

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

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-K-616 „SVEIKATOS PRIEŽIŪROS KOKYBĖS IR PRIEINAMUMO GERINIMAS TIKSLINĖMS GYVENTOJŲ GRUPĖMS ĮGYVENDINANT INOVATYVIUS IR EFEKTYVIUS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS MODELIOUS“ PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGŲ APRAŠO NR. 1 PATVIRTINIMO

2019 m.

d. Nr. V-

Vilnius

Vadovaudamasis 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“, 6.2.7 papunkčiu ir 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. spalio 3 d. nutarimu Nr. 1090 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklių patvirtinimo“, 65 punktu,

t v i r t i n 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-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašą Nr. 1 (pridedama).

Sveikatos apsaugos ministras

Suderinta VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros 2019 m.
Lietuvos Respublikos konkurencijos tarybos 2019 m.

d. raštu Nr.

d. raštu Nr.

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
2019 m. d.
įsakymu Nr. V-

**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-K-616 „SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS KOKYBĖS IR PRIEINAMUMO GERINIMAS TIKSLINĖMS
GYVENTOJŲ GRUPĖMS ĮGYVENDINANT INOVATYVIUS IR EFEKTYVIUS
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS MODELIOUS“ PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGŲ
APRAŠAS NR. 1**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. 2014–2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašas Nr. 1 (toliau – Aprašas) nustato reikalavimus, kuriais turi vadovautis pareiškėjai, rengdami ir teikdami paraiškas finansuoti iš Europos Sąjungos (toliau – ES) 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. įgyvendinimo sprendimu, kuriuo patvirtinami tam tikri 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos elementai, kad, siekiant investicijų į ekonomikos augimą ir darbo vietų kūrimą tikslo, iš Europos regioninės plėtros fondo, Sanglaudos fondo, Europos socialinio fondo ir specialaus asignavimo Jaunimo užimtumo iniciatyvai būtų teikiama parama Lietuvai (apie nurodytą sprendimą Europos Komisija pranešė dokumentu Nr. C(2014)6397) (toliau – Veiksmų programa), 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ (toliau – Priemonė) finansuojamas veiklas, iš ES struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų projektų (toliau – projektai) vykdytojai, įgyvendindami pagal Aprašą finansuojamus projektus, taip pat institucijos, atliekančios paraiškų vertinimą, atranką ir projektų įgyvendinimo priežiūrą.

2. Aprašas yra parengtas atsižvelgiant į:

2.1. 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.1.3 konkretaus uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių įgyvendinimo planą, 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 konkretaus uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių įgyvendinimo plano ir

nacionalinių stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašo patvirtinimo“ (toliau – Priemonių įgyvendinimo planas);

2.2. 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);

2.3. 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklės, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. spalio 3 d. nutarimu Nr. 1090 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklių patvirtinimo“ (toliau – Veiksmų programos administravimo taisyklės);

2.4. 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. 1K-499 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašo patvirtinimo“ (toliau – Veiksmų programos stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašas);

2.5. 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 (toliau – Rekomendacijos dėl projektų išlaidų atitikties Europos Sąjungos struktūrinių fondų reikalavimams);

2.6. Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“ (toliau – Lietuvos sveikatos strategija);

2.7. Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 metų veiksmų planą, patvirtintą 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“ (toliau – Sveiko senėjimo veiksmų planas).

3. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Aprašo 2 punkte nurodytuose teisės aktuose, Atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programą, taisyklėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. birželio 4 d. nutarimu Nr. 528 „Dėl atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programą“, ir 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. spalio 3 d. nutarimu Nr. 1090 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklių patvirtinimo“.

4. Priemonės įgyvendinimą administruoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija) ir Europos socialinio fondo agentūra (toliau – Įgyvendinančioji institucija).

5. Pagal Priemonę teikiama finansavimo forma – negrąžinamoji subsidija.

6. Projektų atranka pagal Priemonę bus atliekama projektų konkurso vienu etapu būdu.

7. Pagal Aprašą projektams įgyvendinti numatoma skirti iki 6 076 720,00 eurų (šešių milijonų septyniasdešimt šešių tūkstančių septynių šimtų dvidešimt eurų), iš kurių iki 4 681 603,00 eurų (keturių milijonų šešių šimtų aštuoniasdešimt vieno tūkstančio šešių šimtų trijų eurų) – Europos socialinio fondo lėšos, iki 1 395 117,00 eurų (vieno milijono trijų šimtų devyniasdešimt penkių tūkstančių šimto septyniolikos eurų) – Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos. Lėšų rezervo šiai priemonei nenumatoma.

8. Priemonės tikslas – atrinkti ir išbandyti inovatyvius ir efektyvius paslaugų teikimo modelius, sudarančius prielaidas pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, bei kuriuos ateityje galima būtų įdiegti nacionaliniu mastu.

9. Pagal Aprašą remiama ši veikla: inovatyvių ir efektyvių paslaugų teikimo modelių, sudarančių prielaidas pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, išbandymas.

10. Pagal Aprašą numatoma skelbti vieną kvietimą teikti paraiškas, kuriam numatoma skirti iki 6 076 720,00 eurų (šešių milijonų septyniasdešimt šešių tūkstančių septynių šimtų dvidešimt eurų) Aprašo 9 punkte nurodytai veiklai įgyvendinti.

11. Kvietimą teikti paraiškas numatoma paskelbti iki 2019 m. IV ketvirčio pabaigos.

II SKYRIUS REIKALAVIMAI PAREIŠKĖJAMS IR PARTNERIAMS

12. Pagal Aprašą galimi pareiškėjai yra asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios viešąsias pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

13. Pagal Aprašą galimi partneriai yra Lietuvos Respublikoje įsteigti ir vykdančios praktinę ar mokslinę veiklą asmens sveikatos priežiūros srityje viešieji ir privatieji juridiniai asmenys ir jų padaliniai. Partnerystė projekte turi būti pagrįsta ir turėti pridėtinę vertę, t. y. turi užtikrinti Priemonės bei projekto tikslų ir efekto, rezultato ir produkto rodiklių pasiekimą.

14. Pagal Aprašą finansuojamiems projektams įgyvendinti vienas juridinis asmuo pareiškėju ar partneriu gali būti tik vienoje paraiškoje. Jeigu tas pats juridinis asmuo kaip pareiškėjas ar partneris dalyvauja daugiau nei viename projekte, įgyvendinančioji institucija atlieka Aprašo 57 punkte nurodytus veiksmus.

15. Pareiškėjas kartu su paraiška turi pateikti detaliai ir aiškiai aprašytą numatomo išbandyti (įdiegti) modelio aprašymą (pagal Aprašo 3 priedą) bei išbandžius (įgyvendinus) projektą pagal pateiktą metodiką atlikti projekto veiklų veiksmingumo ir gautų rezultatų vertinimą (pagal Aprašo 4 priedą). Projekto veiklų veiksmingumo ir gautų rezultatų vertinimo ataskaita raštu pateikiama Ministerijai nemažiau kaip du kartus per projekto įgyvendinimo laikotarpį (tikslūs terminai nustatomi projekto sutartyje), t. y. įpusėjus projekto įgyvendinimo terminui ir baigus įgyvendinti projekto veiklas bei juos pristato Ministerijai atskiro susitikimo metu.

16. Pareiškėjas (projekto vykdytojas) yra tiesiogiai atsakingas už projekto parengimą, įgyvendinimą ir rezultatus, nepriklausomai nuo to, ar pareiškėjas (projekto vykdytojas) 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 laikytusi visų su projekto įgyvendinimu susijusių įsipareigojimų, nustatytų projekto sutartyje ir Projektų taisyklėse.

III SKYRIUS PROJEKTAMS TAIKOMI REIKALAVIMAI

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

18. Projektas turi atitikti šį specialųjį projektų atrankos kriterijų, patvirtintą Veiksmų programos stebėsenos komiteto 2019 m. rugsėjo 12 d. posėdžio protokoliniu sprendimu Nr. 44P-9 (45):

18.1. įgyvendinti Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“ ketvirtojo tikslo „Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius“ 2 uždavinio „Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą“ 104 punkte numatytą veiklą ir / ar

18.2. siekti 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 priedo „Sveikos gyvensenos ir kitų profilaktinės sveikatos priežiūros paslaugų plėtros krypties aprašas“ 17 punkte iškelto tikslo, siekti 19 punkte nustatyto uždavinio, įgyvendinti 30.6 papunktyje numatytą priemonę.

19. Viename projekte gali būti išbandomas tik vienas sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelis pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis.

20. Projekte planuojamame išbandyti sveikatos priežiūros modelyje visiems projektams yra privalomos I sekcija „Sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūra“ ir jos visos keturios komponentės. Projekte nesant I sekcijos „Sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūra“ visų keturių komponentių pasirinkimo, jų aprašymo ir pagrindimo, projektas nevertinamas, balai neskaičiuojami, paraiška atmetama.

21. Vienos projekte dalyvaujančios pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis ir dalyvaujančių projekte, skaičiaus (A) santykis su dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis sergančių unikalių pacientų, prisirašiusių prie tos pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (B), skaičiumi negali būti nurodytas didesnis nei 80 proc. ($A/B * 100 \leq 80$ proc.).

22. Projekto įgyvendinimo metu išbandant sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelį paslaugas pacientams privalo teikti daugiadalykė specialistų komanda. Daugiadalykės specialistų komandos minimali sudėtis:

22.1. šeimos medicinos paslaugas teikiantis asmens sveikatos priežiūros specialistas;

22.2. slaugos paslaugas teikiantis asmens sveikatos priežiūros specialistas;

22.3. atitinkamos profesinės kvalifikacijos gydytojas specialistas, kuris pagal atitinkamą Lietuvos medicinos normą turi teisę teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas asmenims; sergantiems Aprašo 48.9.2. punkte nurodytomis ligomis.

23. Mokymuose gali dalyvauti daugiadalykės komandos nariai, asmens sveikatos priežiūros įstaigos, vykdančios modelio testavimą specialistai ir administracijos darbuotojai. Mokymų metu mokoma, kaip praktikoje pritaikyti pareiškėjo pasiūlytą paslaugų teikimo modelį, sudarantį prielaidas pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis.

24. Projektų atranka vykdoma vadovaujantis prioritetiniais projektų atrankos kriterijais, nurodytais Aprašo 2 priede. Už atitiktį šiems prioritetiniams projektų atrankos kriterijams projektams skiriami balai. Didžiausias galimas balų skaičius pagal kiekvieną prioritetinį projektų atrankos kriterijų nurodytas Aprašo 2 priede. Pagal šį Aprašą privaloma surinkti mažiausia balų suma yra 60. Jei vertinant projekto naudą ir kokybę projektas nesurenka 60 balų, paraiška atmetama.

25. Teikiamų pagal Aprašą projektų veiklų įgyvendinimo trukmė turi būti ne ilgesnė kaip 24 mėnesiai nuo projekto įgyvendinimo sutarties pasirašymo dienos. Tam tikrais atvejais dėl objektyvių priežasčių, kurių projekto vykdytojas negalėjo numatyti paraiškos pateikimo ir vertinimo metu, projekto veiklų įgyvendinimo laikotarpis gali būti pratęstas Projektų taisyklių nustatyta tvarka ne ilgiau kaip iki 2023 m. rugsėjo 1 d. ir nepažeidžiant Projektų taisyklių 213.1 ir 213.5 papunkčiuose nustatytų terminų. Prireikus pratęsti projekto veiklų įgyvendinimo laikotarpį ilgiau, nei nurodyta šiame punkte, projekto sutarties keitimas turi būti derinamas su ministerija.

26. Projektų veiklos turi būti vykdomos Lietuvos Respublikoje.

27. Projektais turi būti siekiama Priemonės stebėsenos rodiklio Nr. P.N.602 „Mokymuose dalyvavę sveikatos priežiūros ir kiti specialistai“.

28. Aprašo 27 punkte nurodyto stebėsenos rodiklio skaičiavimo aprašas pateiktas Nacionalinių stebėsenos rodiklių skaičiavimo apraše, patvirtintame 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“, kuris skelbiamas Europos Sąjungos struktūrinių fondų svetainėje www.esinvesticijos.lt. Minimalios siektinos projektų stebėsenos rodiklių reikšmės nurodomos projektų sutartyse.

29. Tinkama projekto tikslinė grupė:

29.1. sveikatos priežiūros ir kiti Aprašo 23 punkte nurodyti specialistai, kurie dalyvavo mokymuose, kurių metu buvo apmokyti taikyti inovatyvius ir efektyvius paslaugų teikimo modelius, sudarančius prielaidas pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis;

29.2. Lietuvos Respublikoje gyvenantys asmenys, prisirašę prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ir sergantys dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, iš kurių bent dvi pagal galutines diagnozes pažymėtos TLK-10-AM kodais:

E10 - 1 tipo cukrinis diabetas;

E11 - 2 tipo cukrinis diabetas;

E13 - kitas patikslintas cukrinis diabetas;

E14 - nepatikslintas cukrinis diabetas;

I11 - hipertenzinė širdies liga;

I12 - hipertenzinė inkstų liga;

I13 - hipertenzinė širdies ir inkstų liga;

I15 - antrinė hipertenzija;

I48 - prieširdžių virpėjimas ir plazdėjimas;

I50 - širdies nepakankamumas;

I69 - cerebravaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų pasekmės;

J44 - kita lėtinė obstrukcinė plaučių liga;

J45 - astma;

G20 - Parkinsono (Parkinson) liga;

G40 - epilepsija;

M05 - seropozityvus reumatoidinis artritas;

M06 - kitas reumatoidinis artritas.

30. Minimalus projekto tikslinės grupės asmenų, nurodytų Aprašo 29.2 punkte, skaičius yra 70 unikalų asmenų.

31. Projekto parengtumui taikomas reikalavimas: iki paraiškos pateikimo nustatytos datos pareiškėjas ir projekto partneris (-iai) turi būti sudarę jungtinės veiklos sutartį (-is), kuri (-ios) teikiama (-os) įgyvendinančiajai institucijai kartu su paraiška. Jungtinės veiklos sutartyje rekomenduojama nustatyti:

31.1. pareiškėjo ir partnerio (-ių) planuojamas vykdyti veiklas ir funkcijas projekte ir tikslinę grupę, su kuria planuojama dirbti;

31.2. projekto lėšų paskirstymą pareiškėjui ir partneriui (-iams), avanso išmokėjimo tvarką, atsiskaitymo už patirtas projekto išlaidas tvarką;

31.3. pareiškėjo ir partnerio (-ių) tarpusavio įsipareigojimus, kas ir kokiais atvejais nuosavomis lėšomis padengs netinkamas projekto lėšomis finansuoti išlaidas bei tinkamą finansuoti išlaidų dalį, kurios nepadengia projektui skiriamos finansavimo lėšos.

31.4. pareiškėjo ir partnerio (-ių) įsipareigojimus dėl Priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodiklių pasiekimo (nustatant kiekybines reikšmes bei sąsajas ir pagrindimą su planuojamomis vykdyti veiklomis), atsiskaitymo už pasiektus projekto rodiklius tvarką (dokumentų, pagrindžiančių patirtas išlaidas ir pasiektus rodiklius, teikimo projekto vykdytojų tvarką).

32. Negali būti numatyti projekto apribojimai, kurie turėtų neigiamą poveikį moterų ir vyrų lygybės ir nediskriminavimo dėl lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties,

tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, negalios, lytinės orientacijos, etninės priklausomybės, religijos principų įgyvendinimui. Projekto veiklos ir rezultatai turi būti prieinami visiems dalyviams, taip pat ir turintiems skirtingų poreikių (judėjimo, klausos ar kitą negalią turintiems asmenims ir pan.):

32.1. projekto veiklos prirėikus turi būti organizuojamos patalpose, prieinamose judėjimo, regos ar kitą negalią turintiems asmenims;

32.2. projekto medžiaga prirėikus turi būti pritaikyta regos ar kitą negalią turintiems asmenims;

32.3. vykdant projekto veiklas, prirėikus turi būti užtikrintas vertimas į gestų kalbą.

33. Projekte neturi būti numatyta projekto veiksmų, kurie turėtų neigiamą poveikį darnaus vystymosi principo įgyvendinimui.

34. 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 FINANSAVIMO REIKALAVIMAI

35. Projekto išlaidos turi atitikti Projektų taisyklių VI skyriuje ir Rekomendacijose dėl projektų išlaidų atitikties Europos Sąjungos struktūrinių fondų reikalavimams išdėstytus projekto išlaidoms taikomus reikalavimus.

36. Didžiausia galima vienam projektui skirti finansavimo lėšų suma negali viršyti 1 000 000,00 eurų (vieno milijono eurų).

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

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

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

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

Išlaidų kategorijos Nr.	Išlaidų kategorijos pavadinimas	Reikalavimai ir paaiškinimai
1.	Žemė	Netinkama finansuoti.
2.	Nekilnojamasis turtas	Netinkama finansuoti.
3.	Statyba, rekonstravimas, remontas ir kiti darbai	Netinkama finansuoti.
4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	Tinkamas finansuoti. 4.1. Projekto veiklai vykdyti reikalingi prietaisai, skirti stebėti pacientų sveikatos būklę ambulatoriškai ir nuotoliniu būdu (nešiojamas kompiuteris, planšetinis kompiuteris). 4.2. Projekto veiklai vykdyti reikalingos įsigyti, adaptuoti ir įdiegti mobiliajame telefone ir planšetiniame kompiuteryje programėlės, kurių pagalba galima stebėti pacientų sveikatos

		<p>būklę ir pateikti rekomendacijas. Šios išlaidos tinkamos finansuoti tik tokiu atveju, jei projekte numatyta vykdyti Aprašo 2 priede nurodytą 14 komponentę (Naudojamos technologijos, leidžiančios pacientams nuotoliniu būdu pateikti savo sveikatos duomenis / informaciją sveikatos priežiūros specialistams). Jeigu įsigyjama jau sukurta programėlė, ji privalo būti adaptyvi (privalo veikti Android, Apple ir Windows įrenginiuose: planšetėse, kompiuteriuose bei mobiliuose telefonuose).</p> <p>4.3. Išlaidų suma ilgalaikiam materialiam ar nematerialiam turtui įsigyti, išskyrus (atėmus) šioms išlaidoms tenkantį pirkimo ir (arba) importo pridėtinės vertės mokestį (toliau – PVM) ir išlaidas, kurios apmokamos supaprastintai pagal iš anksto nustatytus dydžius (fiksuojuosius įkainius, fiksuotąsias sumas arba fiksuotąsias normas), negali sudaryti daugiau kaip 300 000 Eur (tris šimtus tūkstančių eurų) nuo tiesioginių projekto išlaidų. Ši suma nustatoma atliekant projekto tinkamumo finansuoti vertinimą arba keičiant projekto sutartį.</p>
5.	Projekto vykdymas	<p>Tinkama finansuoti.</p> <p>Vykdam Aprašo 9 punkte nurodytą remiamą veiklą tinkamos yra šios išlaidos:</p> <p>5.1. Projekto veiklai vykdyti reikalingos medicininės priemonės (prietaisai), skirtos stebėti pacientų sveikatos būklę ambulatoriškai ir nuotoliniu būdu (pvz.: prietaisas kraujo spaudimui matuoti, prietaisas gliukozės kiekiui kraujyje matuoti, prietaisas kraujo įsisotinimui deguonimi matuoti, žingsniamatės ir kt.);</p> <p>5.2. Projekto veikloms vykdyti (vykdančiojo personalo komandiruotės, dalyvių kelionės ir komandiruotės) reikalingos transporto (toliau – transportas) Lietuvoje išlaidos apmokamos taikant Kuro ir viešojo transporto išlaidų fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaitą;</p> <p>5.3. Patirtos vykdančiojo personalo darbo užmokesčio už kasmetines atostogas ir (ar) kompensacijos už nepanaudotas kasmetines atostogas išmokos bei papildomų poilsio dienų išmokos apmokamos taikant Kasmetinių atostogų ir papildomų poilsio dienų išmokų fiksuotųjų normų nustatymo tyrimo ataskaitą;</p> <p>5.4. Projekto veikloms vykdyti reikalingos renginio organizavimo išlaidos apmokamos taikant Renginio organizavimo fiksuotojo įkainio nustatymo tyrimo ataskaitą;</p> <p>5.5. Projekto veikloms vykdyti reikalingos apgyvendinimo Lietuvoje išlaidos apmokamos taikant Apgyvendinimo Lietuvoje išlaidų fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaitą;</p>

		<p>5.6. Viešojo valdymo institucijų projektų dalyvių darbo užmokesčio išlaidos apskaičiuojamos taikant Viešojo valdymo institucijų projektų dalyvių darbo užmokesčio fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaitą;</p> <p>5.7. Projekto veikloms vykdyti reikalingos privačių juridinių asmenų projektų dalyvių darbo užmokesčio išlaidos apskaičiuojamos taikant Privačių juridinių asmenų projektų dalyvių darbo užmokesčio fiksuotųjų įkainių nustatymo tyrimo ataskaitą;</p> <p>5.8. Projekto veikloms vykdyti reikalingos projektą vykdančių darbuotojų darbo užmokesčio išlaidos apmokamos taikant Valandinio projekto vykdančiojo personalo fiksuotojo įkainio nustatymo, naudojant 1 720 valandų standartinį metinį darbo laiką, metodiką. Atsižvelgiant į tai, kad į įkainį, apskaičiuotą pagal metodiką, įeina kasmetinės atostogos, kitų teisės aktais numatytų laisvų dienų laikas, 5.3 papunktyje numatytas tyrimas netaikomas apskaičiuojant darbo užmokesčio išlaidas.</p> <p>5.9. Projekto veikloms vykdyti reikalingos dirbančiųjų mokymo išlaidos apskaičiuojamos taikant Dirbančiųjų mokymo valandos fiksuotąjį įkainį, patvirtintą 2018 m. gruodžio 19 d. Europos Komisijos delegaluotuojų reglamentu (ES) Nr. 2019/379, kuriuo iš dalies keičiamas Europos Komisijos delegaluotasis reglamentas (ES) Nr. 2015/2195, XIV priedas</p> <p>5.10. Kitos projekto įgyvendinimui reikalingos išlaidos.</p> <p>Projekto veiklose dalyvaujančių asmenų darbo užmokesčio, apskaičiuoto ir išmokėto už darbo laiką, kurio metu darbuotojai dalyvavo projekto veiklose, ir susijusių darbdavio įsipareigojimų išlaidos, išskyrus tų projekto veiklose dalyvaujančių asmenų, kurie gauna darbo užmokestį ar jo dalį iš ES struktūrinės, kitos ES finansinės paramos ar tarptautinės finansinės paramos, darbo užmokesčio išlaidas, yra tinkamos tik kaip projekto vykdytojo ir (ar) partnerio (-ių) nuosavas įnašas.</p> <p>Paraiškos parengimo išlaidos yra netinkamos finansuoti.</p> <p>Šiame punkte nurodytos ataskaitos skelbiamos ES struktūrinių fondų interneto svetainėje: http://www.esinvesticijos.lt/lt/dokumentai/supaprastinto-islaidu-apmokejimo-tyrimai</p>
6.	Informavimas apie projektą	Tinkamomis finansuoti yra tik privalomos informavimo apie projektą priemonės pagal Projekto taisyklių 450.1, 450.2, 450.6 papunkčius. Viešinimo išlaidos negali viršyti 500 Eur.
7.	Netiesioginės išlaidos ir kitos išlaidos pagal fiksuotąją projekto išlaidų normą	Tinkama finansuoti. Vykdamant Aprašo 9 punkte nurodytą remiamą veiklą, netiesioginėms projekto išlaidoms apmokėti taikoma fiksuotoji projekto išlaidų norma apskaičiuojama pagal Projektų taisyklių 10 priedą.

Pastaba. Paraiškos formos projekto biudžeto lentelė pildoma vadovaujantis Projekto biudžeto formos pildymo instrukcija, pateikta Rekomendacijose dėl projektų išlaidų atitikties Europos Sąjungos struktūrinių fondų reikalavimams.

41. Pagal Aprašą kryžminis finansavimas netaikomas.

42. Projekto vykdytojas turi apdrausti projektui įgyvendinti skirtą ilgalaikį materialųjį turtą, kuris įsigytas ar sukurtas iš projektui skirto finansavimo lėšų, maksimaliu turto atkuriamosios vertės draudimu nuo visų galimų rizikos atvejų. Turtas turi būti apdraustas projekto įgyvendinimo laikotarpiui nuo tada, kai yra sukuriamas ar įsigyjamas, draudimo ir draudimo tarpininkavimo veiklą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka. Draudžiamąjį įvykio atveju projekto vykdytojas turi atkurti prarastą turtą.

43. Išlaidos, apmokamos taikant Aprašo 40 punkte nurodytus fiksuotuosius įkainius ir fiksuotąją normą, turi atitikti šias nuostatas:

43.1. pagal fiksuotuosius įkainius / fiksuotąją normą apmokamos išlaidos turi atitikti Projektų taisyklių 35 skirsnį;

43.2. pareiškėjas turi teisę paraiškoje numatyti mažesnius fiksuotųjų įkainių dydžius, nei Apraše nustatyti dydžiai;

43.3. projektų išlaidos, kurias numatyta apmokėti taikant fiksuotuosius įkainius, apmokamos atsižvelgiant į projekto sutartyje nustatytus fiksuotuosius įkainius ir projekto vykdytojo pateiktus dokumentus, kuriais įrodomas pasiektas rezultatas. Dokumentai, kuriuos reikia pateikti, įrodant pagal fiksuotuosius įkainius apmokamų rezultatų pasiekimą, bus nurodyti projekto sutartyje;

43.4. projekto įgyvendinimo metu vadovaujančiajai ar audito institucijoms nustačius, kad fiksuotasis įkainis / fiksuotoji suma / fiksuotoji norma buvo netinkamai nustatyti, patikslintas dydis ar jo taikymo sąlygos taikomi projekto veiksmų, vykdomų nuo dydžio ar jo taikymo sąlygų patikslinimo įsigaliojimo dienos, išlaidoms apmokėti.

44. Pajamoms iš projekto veiklų, gautoms projekto įgyvendinimo metu, yra taikomi Projektų taisyklių 37 skirsnyje nustatyti reikalavimai.

V SKYRIUS

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

45. Siekdamas gauti finansavimą pareiškėjas turi užpildyti paraišką, kurios iš dalies užpildyta forma PDF formatu skelbiama ES struktūrinių fondų svetainės www.esinvesticijos.lt skiltyje „Finansavimas“ prie paskelbto kvietimo teikti paraiškas „Susijusių dokumentų“. Paraiška ir jos priedai pildomi lietuvių kalba. Pareiškėjas pildo paraišką ir kartu su Aprašo 48 punkte nurodytais priedais iki kvietimo teikti paraiškas skelbime nustatyto termino paskutinės dienos teikia paraišką per IŠ Europos Sąjungos struktūrinių fondų bendrai finansuojamų projektų duomenų mainų svetainę (toliau – DMS), o jei nėra užtikrintos DMS funkcinės galimybės – Įgyvendinančiajai institucijai raštu (su lydraščiu kartu pateikdami į elektroninę laikmeną įrašytą paraišką ir priedus) Projektų taisyklių 12 skirsnyje nustatyta tvarka. Pareiškėjai prie DMS jungiasi naudodamiesi Valstybės informacinių išteklių sąveikumo platforma ir užsiregistravę tampa DMS naudotojais. Paraiška ir jos priedai pildomi lietuvių kalba.

46. Jei laikinai 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 informuoja pareiškėjus raštu arba per DMS.

47. Jeigu vadovaujantis Aprašo 45 punktu paraiška teikiama raštu, ji gali būti teikiama vienu iš šių būdų:

47.1. Įgyvendinančiajai institucijai su lydraščiu teikiamas pasirašytas popierinis paraiškos ir jos priedų dokumentas (kartu pateikiant į elektroninę laikmeną įrašytą paraišką ir priedus. Paraiška ir priedai turi būti pateikiami atskiruose failuose elektroniniais dokumentais). Paraiškos originalo ir elektroninės versijos turinys turi būti identiškas. Nustačius, kad paraiškos

elektroninės versijos turinys neatitinka originalo, vadovaujamasi paraiškos originale nurodyta informacija. Paraiška gali būti pateikta registruotu laišku, per pašto kurjerį arba įteikta asmeniškai pasiūlyme teikti paraišką nurodytu adresu;

47.2. Įgyvendinančiajai institucijai kvietime nurodytu elektroninio pašto adresu siunčiamas elektroninis dokumentas (lydraštis, paraiška ir paraiškos priedai), pasirašytas saugiu elektroniniu parašu. Kai paraiška teikiama pastaruoju būdu, kartu teikiami dokumentai ir (ar) skaitmeninės priedamų dokumentų kopijos saugiu elektroniniu parašu gali būti netvirtinami.

48. Kartu su paraiška pareiškėjas turi pateikti šiuos priedus (Aprašo 48.2 ir 48.3 papunkčiuose nurodytų paraiškos priedų formos skelbiamos ES struktūrinių fondų svetainės www.esinvesticijos.lt skiltyje „Dokumentai“, reikia ieškoti dokumento tipo „paraiškų priedų formos“):

48.1. įgaliojimą pasirašyti paraišką, ir jos priedus jei paraišką pasirašo ne pareiškėjo įstaigos vadovas;

48.2. partnerio (-ių) deklaraciją (-as), jei projektą numatyta įgyvendinti kartu su partneriu (-ais) (partnerio deklaracijos forma integruota į pildomą paraiškos formą);

48.3. klausymą apie pirkimo ir (arba) importo pridėtinės vertės mokesčio tinkamumą finansuoti ES struktūrinių fondų ir (arba) Lietuvos Respublikos biudžeto lėšomis, jei pareiškėjas prašo pridėtinės vertės mokesčio išlaidas pripažinti tinkamomis finansuoti, t. y. įtraukia šias išlaidas į projekto biudžetą. Jei projektą numatyta įgyvendinti kartu su partneriais, klausymą turi pateikti ir kiekvienas partneris;

48.4. jungtinės veiklos sutartį (-is) su partneriu (-iais), kaip nustatyta Aprašo 31 punkte (jei projektas įgyvendinamas su partneriu (-iais));

48.5. paraiškoje numatytas išlaidas pagrindžiančius dokumentus kiekvienai prekei, paslaugai įsigyti: komercinius pasiūlymus, sutartis ar nuorodas į viešai prieinamą informaciją, tiekijų apklausos suvestinę ir kt.;

48.6. detalai ir aiškiai aprašytą numatomo išbandyti (įdiegti) modelio aprašymą (pagal Aprašo 3 priedo formą);

48.8. partnerio (-ių), kuris (-ie) yra nevyriausybinė organizacija, deklaraciją (-as), užpildytą (-as) pagal Aprašo 5 priedo formą;

48.9. Pareiškėjo ir partnerio (-ių), jeigu jų pacientai dalyvauja paraiškoje numatyto modelio išbandyme, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos „SVEIDRA“ (toliau – SVEIDRA) duomenis apie:

48.9.1. visų prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių pacientų skaičių;

48.9.2. prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių pacientų, kurie serga dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, iš kurių bent dvi pagal galutines diagnozes pažymėtos TLK-10-AM kodais: E10, E11, E13, E14, I11, I12, I13, I15, I48, I50, I69, J44, J45, G20, G40, M05, M06, skaičių.

48.9.3. duomenys (suformuota ataskaita) iš SVEIDRA turi būti gauti ne daugiau kaip prieš 2 mėn. iki paraiškos pateikimo įgyvendinančiajai institucijai dienos. Duomenys (suformuota ataskaita) iš SVEIDRA turi būti pasirašyta Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ar teritorinės ligonių kasos vadovo ar jo įgalioto asmens.

48.10. pareiškėjo ir/ar partnerio pasirašytų darbo sutarčių su specialistais, sudarysiančių daugiadalykę komandą, kopijas Aprašo 2 priedo 2 prioritetinio projektų atrankos kriterijaus atitikčiai įvertinti (jei taikoma);

48.11 pasirašytų ketinimų protokolų su įstaigomis, kurių specialistai sudarys daugiadalykę komandą, kopijas Aprašo 2 priedo 2 prioritetinio projektų atrankos kriterijaus atitikčiai įvertinti (jei taikoma);

48.12. pareiškėjo daugiadalykei komandai sudaryti ir projekto metu veiklai vykdyti pasirašytą tarpinstitucinio bendradarbiavimo sutartį (-is) Aprašo 2 priedo 2 prioritetinio projektų atrankos kriterijaus atitikčiai įvertinti (jei taikoma);

48.13. jeigu pareiškėjo daugiadalykei komandai sudaryti ir projekto metu veiklai vykdyti pasirašoma tarpinstitucinio bendradarbiavimo sutartis dėl asmens sveikatos priežiūros

paslaugų teikimo, turi būti pateiktos įstaigos, su kuria pasirašoma bendradarbiavimo sutartis, pasirašytų darbo sutarčių su specialistais, sudarysiančių daugiadalykę komandą, kopijos Aprašo 2 priedo 2 prioritetinio projektų atrankos kriterijaus atitikčiai įvertinti (jei taikoma);

48.14. pareiškėjo 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.).

49. Jeigu su paraiška nėra pateikiami Aprašo 48.6, 48.10–48.14 punktuose išvardinti dokumentai, Įgyvendinančioji institucija neprašo papildomai jų pateikti projekto naudos ir kokybės vertinimo metu, balai už atitinkamus prioritetinius atrankos kriterijus nėra suteikiami.

50. Jeigu Aprašo 3 priedas yra pateiktas, bet užpildytas nepilnai ar netinkamai, jo Įgyvendinančioji institucija neprašo papildomai patikslinti projekto naudos ir kokybės vertinimo metu, balai už atitinkamus prioritetinius atrankos kriterijus, kurių įvertinimui nepakanka informacijos, nėra suteikiami.

51. Paraiškų pateikimo paskutinė diena nustatoma kvietimo teikti paraiškas skelbime.

52. Pareiškėjai informuojami ir konsultuojami Projektų taisyklių 5 skirsnyje nustatyta tvarka. Informacija apie konkrečius Įgyvendinančiosios institucijos konsultuojančius asmenis ir jų kontaktus bus nurodyta kvietimo teikti paraiškas skelbime, vadovaujantis Aprašu paskelbtame ES struktūrinių fondų interneto svetainėje www.esinvesticijos.lt.

53. Įgyvendinančioji institucija atlieka projekto tinkamumo finansuoti vertinimą Projektų taisyklių 14 ir 15 skirsniuose nustatyta tvarka pagal Aprašo 1 priede „Projekto tinkamumo finansuoti vertinimo lentelė“ nustatytus reikalavimus, taip pat projekto naudos ir kokybės vertinimą Projektų taisyklių 14 ir 16 skirsniuose nustatyta tvarka pagal Aprašo 2 priede „Projekto naudos ir kokybės vertinimo lentelė“ nustatytus reikalavimus.

54. Paraiškos vertinimo metu Įgyvendinančioji institucija per DMS (arba raštu, jei DMS funkcinės galimybės tuo metu nėra užtikrinamos) paprašo pareiškėjo pateikti trūkstamą informaciją ir (arba) dokumentus, jei be jų negali tinkamai įvertinti projekto. Vadovaujantis Projektų taisyklių 118 punktu pareiškėjas privalo pateikti šią informaciją ir (arba) dokumentus ne vėliau kaip per 7 dienų terminą, kuris gali būti pratęstas tik tuo atveju, jei pareiškėjas, norėdamas pateikti prašomus dokumentus ar informaciją, turi kreiptis į kitą (-as) instituciją (-as).

55. Jeigu pareiškėjas per nustatytą paraiškos patikslinimo terminą nepateikė dalies prašomų dokumentų ir (ar) informacijos, paraiškos vertinimas atliekamas vadovaujantis turima ir su patikslinimais gauta informacija (pakartotinai patikslinti informaciją ar pateikti dokumentus nėra prašoma). Jeigu pareiškėjas per nustatytą paraiškos patikslinimo terminą nepateikia visų prašomų dokumentų ir (ar) informacijos, Įgyvendinančioji institucija priima sprendimą atmesti paraišką.

56. Jeigu pareiškėjas Įgyvendinančiajai institucijai pateikia jos neprašomą informaciją ir (ar) dokumentus (pvz., pakeičia, papildo paraišką ar jos priedus nauja informacija, įtraukia naujas veiklas, išlaidas, partnerius, netinkamomis pripažintas veiklas, išlaidas pakeičia kitomis veiklomis, išlaidomis, mažina fizinius, stebėsenos rodiklius nemažindamas išlaidų ir kt.), atliekant paraiškos vertinimą į ją nėra atsižvelgiama.

57. Paraiška atmetama dėl priežasčių, nustatytų Projektų taisyklių 14–16 skirsniuose. 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 nurodant tokio sprendimo priežastis, paraiškos atmetimo teisinį pagrindą ir šio sprendimo apskundimo tvarką.

58. Vadovaujantis Projektų taisyklių 118 punkto nuostatomis paraiška atmetama neprašant pareiškėjo pateikti papildomų dokumentų ar duomenų, papildyti ar patikslinti paraiškoje pateiktos informacijos, jeigu vertinant paraiškas nustatoma, kad:

58.1. viename projekte išbandomas daugiau nei vienas sveikatos priežiūros paslaugų modelis pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis;

58.2. projekto įgyvendinimo metu išbandant sveikatos priežiūros paslaugų modelį į paslaugų teikimą pacientams neįtraukti specialistai, teikiantys šeimos medicinos ir slaugos paslaugas;

58.3. jeigu projekte nenumatytos visos I sekcijos „Sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūra“ komponentės;

58.4. jeigu projekte dalyvaujančių pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, iš kurių bent dvi pagal galutines diagnozes pažymėtos TLK-10-AM kodais: E10-E14, I11-I15, I48, I50, I69, J44, J45, G20, G40, M05-M06), skaičius neviršija 70 unikalių asmenų;

58.5. jeigu pareiškėjas, pateikęs paraišką pagal šį Aprašą, yra ir partneris kitame projekte, pateiktame pagal šį Aprašą, atmetama paraiška, kurioje jis yra pareiškėjas;

58.6. jeigu paraiškos 5.1–5.3, 6 ir 7 dalys neužpildytos (daugiau nei trys paraiškos formos laukai neužpildyti) arba informacija daugiau nei trijuose laukuose pateikiama ne pagal paraiškos pildymo instrukcijas, pvz., neaprašytas veiklos turinys, jos būtinumo pagrindimas, nenurodyti fiziniai rodikliai, veiklos trukmė, tikslinės grupės dalyvių skaičius, neaprašytas veiklai įgyvendinti reikalingų išlaidų poreikio pagrindimas, nepateikti detalūs išlaidų skaičiavimai ir kt.);

58.7. jeigu viršijama Aprašo 36 punkte nurodyta didžiausia galima projektui skirti finansavimo lėšų suma;

58.8. jei su paraiška nepateiktas bent vienas iš Aprašo 48.4, 48.6, 48.10–48.14 papunkčiuose nurodytų priedų (jei jie yra taikomi);

59. Jeigu vertinant paraiškas nustatoma, kad tas pats pareiškėjas yra pateikęs daugiau nei vieną paraišką Aprašo 9 punkte nurodytai veiklai įgyvendinti, įgyvendinančioji institucija jam siunčia raštą, kuriame pareiškėjo prašoma per rašte nurodytą ne ilgesnį kaip 4 dienų terminą informuoti, kurią paraišką turi vertinti įgyvendinančioji institucija. Jei per nustatytą terminą pareiškėjas nepateikia informacijos įgyvendinančiajai institucijai, visos to paties pareiškėjo pateiktos paraiškos yra atmetamos.

60. Jeigu vertinant paraiškas nustatoma, kad Aprašo 12, 13 punktuose nurodytas juridinis asmuo partneriu yra daugiau nei viename projekte, pateiktame pagal šį Aprašą, tinkamu finansuoti laikomas naudos ir kokybės vertinimo metu didžiausią balų skaičių surinkęs projektas, o kitos paraiškos yra atmetamos. Jei projektai, kuriuose partneris yra tas pats juridinis asmuo, surenka vienodą balų skaičių, pirmenybė suteikiama projektui, surinkusiam daugiau balų pagal pirmąjį Aprašo 2 priede nustatytą prioritetinį atrankos kriterijų, o jei projektai yra vienodai įvertinti ir pagal šį prioritetinį kriterijų, pirmenybė suteikiama projektui, surinkusiam daugiau balų pagal kitą iš eilės nurodytą prioritetinį kriterijų. Jei pagal visus prioritetinius kriterijus projektai, kuriuose tas pats juridinis asmuo yra partneris, įvertinti vienodai, nei vienas projektas nėra finansuojamas.

61. Paraiškos vertinamos ne ilgiau kaip 90 dienų nuo kvietimo teikti paraiškas skelbime nurodytos paskutinės paraiškų pateikimo dienos.

62. Dėl objektyvių priežasčių negalint paraiškų įvertinti per nustatytą terminą (kai vertinant paraiškas reikia kreiptis į kitas institucijas, atliekama patikra projekto įgyvendinimo ir (ar) administravimo vietoje, taip pat kai buvo gauta paraiškų už didesnę sumą nei kvietimui teikti paraiškas skirta lėšų suma), vertinimo terminas gali būti pratęstas įgyvendinančiosios institucijos sprendimu. Apie naują paraiškų vertinimo terminą įgyvendinančioji institucija informuoja pareiškėjus per DMS arba raštu, jei laikinai neužtikrinamos DMS funkcinės galimybės.

63. 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

64. Paraiškų baigiamąjį vertinimo aptarimą organizuoja, Paraiškų baigiamąjo vertinimo aptarimo grupės sudėtį tvirtina ir darbo tvarką nustato įgyvendinančioji institucija Projektų taisyklių 146 punkte nustatyta tvarka.

65. Kai projektams, surinkusiems vienodą balų skaičių, finansuoti nepakanka kvietimui teikti paraiškas skirtos lėšų sumos, pirmenybė suteikiama projektams, surinkusiems daugiau balų

pagal pirmąjį Aprašo 2 priede nustatytą prioritetinį projektų atrankos kriterijų, o jei projektai vienodai įvertinti pagal šį prioritetinį kriterijų, pirmenybė teikiama projektams, surinkusiems daugiau balų pagal kitą iš eilės nurodytą prioritetinį kriterijų. Jei pagal visus prioritetinius projektų atrankos kriterijus tokie projektai įvertinti vienodai, Įgyvendinančioji institucija atrinktų projektų ataskaitoje nurodo juos teigiamai įvertintų projektų, kuriems finansuoti neužteko kvietimui teikti paraiškas skirtos lėšų sumos, sąrašė.

66. Įgyvendinančiajai institucijai baigus paraiškų vertinimą, sprendimą dėl projekto finansavimo arba nefinansavimo priima Ministerija Projekto taisyklių 17 skirsnyje nustatyta tvarka.

67. 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.

68. Pagal Aprašą finansuojamiems projektams įgyvendinti bus sudaromos dvišalės projektų sutartys tarp pareiškėjų ir Įgyvendinančiosios institucijos.

69. Ministerijai priėmus sprendimą dėl projekto finansavimo, Įgyvendinančioji institucija Projektų taisyklių 18 skirsnyje nustatyta tvarka pagal Projektų taisyklių 4 priede nustatytą formą parengia ir pateikia pareiškėjui projekto sutarties projektą ir nurodo pasiūlymo pasirašyti sutartį galiojimo terminą. Pareiškėjui per Įgyvendinančiosios institucijos nustatytą pasiūlymo galiojimo terminą nepasirašius sutarties, pasiūlymas pasirašyti sutartį netenka galios. Pareiškėjas, vadovaudamasis Projekto taisyklių 18 skirsnio nuostatomis, turi teisę kreiptis į Įgyvendinančiąją instituciją su prašymu dėl objektyvių priežasčių, nepriklausančių nuo pareiškėjo, pakeisti sutarties pasirašymo terminą.

70. Projekto sutarties originalas gali būti rengiamas ir teikiamas:

70.1. pasirašytas raštu popierinėje laikmenoje arba

70.2. pasirašytas kvalifikuotu elektroniniu parašu (tik elektroninėje laikmenoje).

71. Projekto sutartį pasirašo Įgyvendinančiosios institucijos – Europos socialinio fondo agentūros – ir pareiškėjo įgalioti asmenys. Su pareiškėju sudarius sutartį, pareiškėjas tampa projekto vykdytoju.

VI SKYRIUS PROJEKTŲ ĮGYVENDINIMO REIKALAVIMAI

72. Projektas įgyvendinamas pagal projekto sutartyje, Apraše ir Projektų taisyklėse nustatytus reikalavimus.

73. Projekto įgyvendinimo metu projekto vykdytojas privalo įgyvendinti informavimo apie projektą priemones:

73.1. interneto svetainėje (jei projekto vykdytojas tokią turi) paskelbti informaciją apie įgyvendinamą projektą, apibūdinti jo tikslus, rezultatus ir informuoti apie finansavimą iš Europos socialinio fondo lėšų;

73.2. projekto įgyvendinimo pradžioje pakabinti bent vieną plakata (ne mažesnę kaip A3 formato), kuriame turi būti pateikta informacija apie įgyvendinamą projektą ir finansavimą iš Europos socialinio fondo lėšų. Plakatas turi būti pakabintas visuomenei gerai matomoje vietoje (pavyzdžiui, prie įėjimo į pastatą);

73.3. užtikrinti, kad projektą įgyvendinantiems asmenims, projekto tikslinėms grupėms, projekto rezultatais besinaudojantiems asmenims būtų pranešta apie projekto finansavimą iš Europos socialinio fondo ir (ar) Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų. Dokumentuose, skirtuose visuomenei ar projekto dalyviams informuoti, įskaitant dalyvavimo renginiuose patvirtinimo dokumentus ar kitus pažymėjimus, turi būti naudojamas ES 2014–2020 metų struktūrinių fondų ženklas ir informuojama apie finansavimą iš Europos socialinio fondo.

74. Projekto vykdytojas, įpusėjęs projekto įgyvendinimo terminui ir baigus įgyvendinti projekto veiklas pagal pateiktą formą (Aprašo 4 priedas), turi atlikti projekto veiklų veiksmingumo ir gautų rezultatų vertinimą bei ją pristatyti Ministerijai atskiro pristatymo metu.

75. Projekto vykdytojas su galutiniu mokėjimo prašymu turi pateikti įgyvendinto projekto veiklų veiksmingumo ir gautų rezultatų vertinimo suderinimo su Ministerija raštą.

76. Pagal Atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programą, taisyklių nuostatas projektų priežiūrą, kontrolę ir ES lėšų administravimą vykdys įgyvendinančioji institucija.

77. Pareiškėjas ir projektų vykdytojas įgyvendinančiųjų institucijų ir ministerijų sprendimus ar veiksmus (neveikimą) turi teisę apskusti Projekto taisyklių 43 skirsnyje nustatyta tvarka.

VII SKYRIUS APRAŠO KEITIMO TVARKA

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

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

PROJEKTAS

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-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. 1 priedas

PROJEKTO TINKAMUMO FINANSUOTI VERTINIMO LENTELĖ

Paraiškos kodas	
Pareiškėjo pavadinimas	
Projekto pavadinimas	
Projektą planuojama įgyvendinti: <input type="checkbox"/> su partneriu (-iais) <input type="checkbox"/> be partnerio (-ių)	
<input type="checkbox"/> PIRMINĖ <input type="checkbox"/> PATIKSLINTA	

Bendrasis reikalavimas / specialusis projektų atrankos kriterijus (toliau – specialusis kriterijus), jo vertinimo aspektai ir paaiškinimai	Bendrojo reikalavimo / specialiojo kriterijaus detalizavimas (jei taikoma)	Bendrojo reikalavimo / specialiojo kriterijaus vertinimas Taip / Ne / Netaikoma / Taip su išlyga	Komentarai
1. Planuojamu finansuoti projektus, prisidedama prie bendrojo veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ ir įgyvendinamą bent vieną pagal projektų finansavimo sąlygų aprašą numatoma finansuoti veiklą.	Bendrojo reikalavimo / specialiojo kriterijaus detalizavimas (jei taikoma)		
1.1. Projekto tikslai ir uždaviniai atitinka bent vieną veiksmų programos prioriteto konkrečių uždavinį ir siekiamą rezultatą. (Įgyvendinančioji institucija vertina atitiktį šiam vertinimo aspektui tik tais atvejais, jei projektas atrenkamas projektų konkurso būdu arba tęstinės projektų atrankos būdu. Kitais atvejais	Projekto tikslai ir uždaviniai turi atitikti veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.4 investicinio prioriteto „Galimybių gauti įperkamas, darnias ir aukščiausios kokybės paslaugas didinimas, įskaitant sveikatos priežiūrą ir		

<p>atitiktį šiam vertinimo aspektui vertina ministerija arba Regioninės plėtros departamentas prie Vidaus reikalų ministerijos (toliau – Regioninės plėtros departamentas) prieš tai, kai projektas įtraukiamas į valstybės arba regiono projektų sąrašą, arba vadovaujantį institucija, kai įgyvendinami veiksmų programos techninės paramos prioritetai, išskyrus atvejus, kai veiksmų programos techninės paramos prioriteto priemonė įgyvendinama visuotinės dotacijos būdu.)</p> <p>(Atitiktį šiam vertinimo kriterijui vertina įgyvendinančioji institucija)</p>	<p>visuotinės svarbos socialines paslaugas“ 8.4.2 uždavinį „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms ir skatinti sveiką senėjimą“ ir siekiamą rezultatą.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	
<p>1.2. Projekto tikslai, uždaviniai ir veiklos atitinka bent vieną iš projektų finansavimo sąlygų apraše nurodytų veiklų.</p>	<p>Projekto tikslai, uždaviniai ir veiklos turi atitikti veiklą, nurodytą Aprašo 9 punkte.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	
<p>1.3. Projektas atitinka kitus su projekto veiklomis susijusius projektų finansavimo sąlygų apraše nustatytus reikalavimus.</p>	<p>Projektas turi atitikti kitus su projekto veiklomis susijusius Aprašo 10 punkte nustatytą reikalavimą.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	
<p>2. Projektas atitinka strateginio planavimo dokumentų nuostatas.</p>		
<p>2.1. Projektas atitinka strateginio planavimo dokumentų nuostatas. (Ministerija projektų finansavimo sąlygų apraše nurodo, prie kurių strateginio planavimo dokumentų įgyvendinimo turi būti prisidedama projektams, t. y. nurodo specialiuji atrankos kriterijai, kuris turi būti patvirtintas Veiksmų programos stebėsenos komiteto. Įgyvendinančioji institucija vertina atitiktį šiam reikalavimui tik tais atvejais, jei projektas</p>	<p>Projektas turi atitikti Aprašo 18 punkte nustatytus reikalavimus.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	

<p><i>atrenkamas projektų konkurso būdu arba tęstinės projektų atrankos būdu. Kitais atvejais atitiktį šiam reikalavimui vertina ministerija arba Regioninės plėtros departamentas prieš tai, kai projektas įtraukiamas į valstybės arba regiono projektų sąrašą, arba vadovaujantįji institucija, kai įgyvendinami veiksmų programos techninės paramos prioritetai, išskyrus atvejus, kai veiksmų programos techninės paramos prioritetu priemonė įgyvendinama visuotinės dotacijos būdu.</i></p>		
<p><i>(Atitiktį šiam vertinimo kriterijui vertina įgyvendinančioji institucija)</i></p>		<p>Netaikoma.</p>
<p>3. Projektu siekiama aiškių ir realių kiekybinių uždavinių.</p>		<p>Projektas turi siekti stebėsenos rodiklio, nurodyto Aprašo 27 punkte.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>
<p>3.1. Projektu prisidedama prie bent vieno projektų finansavimo sąlygų apraše nustatyto veiksmų programos ir (arba) ministerijos priemonių įgyvendinimo plane nurodyto nacionalinio produkto ir (arba) rezultato stebėsenos rodiklio pasiekimo.</p>		

<p>3.2. Išlaikyta nuosekli vidinė projekto logika, t. y. projekto rezultatai yra projekto veiklų padarinių, projekto veiklos sudaro prielaidas įgyvendinti projekto uždavinius, o pastarieji – pasiekti nustatytą projekto tikslą.</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	
<p>3.3. Projekto uždaviniai yra specifiniai (parodo projekto esmę ir charakteristikas), išmatuojami (kiekybiškai išreikšti ir matuojami) ir įvykdomi, aiški veiklų pradžios ir pabaigos data.</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	
<p>4. Projektas atitinka horizontinius (darnaus vystymosi bei mokymų ir vyrių įgybės ir nediskriminavimo) principus, projekto įgyvendinimas yra suderinamas su Europos Sąjungos (toliau – ES) konkurencijos politikos nurodymais.</p>		
<p>4.1. Projekte nėra numatyta veiksmų, kurie turėtų neigiamą poveikį darnaus vystymosi principo įgyvendinimui:</p>		
<p>4.1.1. aplinkosaugos srityje (aplinkos kokybė ir gamtos išteklių, kraštovaizdžio ir biologinės įvairovės apsauga, klimato kaita, aplinkos apsauga ir kt.); <i>(Vertinami, ar įgyvendinami projektą bus atsižvelgiama į aplinkos apsaugos reikalavimus, tikrinama:</i> - ar, vadovaujantis Lietuvos Respublikos planuojamos ūkinės veiklos poveikio aplinkai vertinimo įstatymu, būtinas poveikio aplinkai vertinimas; - jei būtinas poveikio aplinkai vertinimas, ar jis yra atliktas; - ar planuojama ūkinė veikla (arba planų ar programų įgyvendinimas) susijusi (-ęs) su įsteigtomis ar potencialiomis „Natura 2000“ teritorijomis ar artima tokių teritorijų aplinka; jei taip, ar atliktas „Natura 2000“ teritorijų reikšmingumo nustatymas, vadovaujantis Planų ar programų ir planuojamos ūkinės veiklos įgyvendinimo poveikio įsteigtomis ar</p>	<p>Netaikoma.</p>	

<p>potencialioms „Natura 2000“ teritorijoms reikšmingumo nustatymo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos aplinkos ministro 2006 m. gegužės 22 d. įsakymu Nr. D1-255 „Dėl Planų ar programų ir planuojamos ūkinės veiklos įgyvendinimo poveikio įsteigtoms ar potencialioms „Natura 2000“ teritorijoms reikšmingumo nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nuostatomis.</p> <p>Vertinant techninės paramos projektus ir iš Europos socialinio fondo (toliau – ESF) bendrai finansuojamus projektus, šis vertinimo aspektas netaikomas.)</p>			
<p>4.1.2. socialinėje srityje (užimtumas, skurdas ir socialinė atskirtis, visuomenės sveikata, švietimas ir mokslas, kultūros savitumo išsaugojimas, tausojantis vartojimas);</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>		
<p>4.1.3. ekonomikos srityje (darnus pagrindinių ūkio šakų ir regionų vystymas);</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>		
<p>4.1.4. teritorijų vystymo srityje (aplinkosauginių, socialinių ir ekonominių skirtumų mažinimas);</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>		
<p>4.1.5. informacinės ir žinių visuomenės srityje. (Taikoma tik tais atvejais, kai toks reikalavimas nustatytas projektų finansavimo sąlygų apraše.)</p>	<p>Netaikoma.</p>		
<p>4.2. Pasiūlyti konkretūs veiksmai (pademonstruotas iniciatyvų požiūris), kurie rodo, kad projektu skatinamas darnaus vystymosi principo įgyvendinimas. (Pavyzdžiui, numatytos projekto veiklos, kurios paremtos naujomis mažo anglies dioksido kiekio technologijomis, skatinančiomis racionalų išteklių naudojimą; atsižvelgiama į aplinkos apsaugos reikalavimus, mažinamas teršalų,</p>	<p>Netaikoma.</p>		

<p><i>atliekų kiekis ir numatomos prevencinės biologinės įvairovės rykimo mažinimo priemonės; prisidedama prie žaliųjų technologijų ir gamybos metodų vystymo; prisidedama prie vartojimo būdų kaitos ir vartotojų švietimo, gerinama gyventojų gyvenimo kokybė ir kuriamą šiuolaikiška žiniomis ir mokslu pagrįsta žaliąji ekonomika ir pan.)</i></p> <p><i>(Taikoma tik tais atvejais, kai toks reikalavimas nustatytas projektų finansavimo sąlygų apraše. Ministerija detalizuoja šį vertinimo aspektą, įrašydama konkrečius reikalavimus, nurodytus projektų finansavimo sąlygų apraše.)</i></p>		
<p>4.3. Projekte nėra numatoma apribojimų, kurie turėtų neigiamą poveikį moterų ir vyrų lygybės ir nediskriminavimo dėl lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, negalios, lytinės orientacijos, etninės priklausomybės, religijos principų įgyvendinimui. <i>(Pavyzdžiui, jei pagal projektą finansuojama statinio statyba ar rekonstrukcija, vertinant nediskriminavimo dėl negalios aspektą, būtina patikrinti, ar numatytas statyti arba rekonstruoti statinys pritaikytas žmonių su negalia poreikiams, tokiems kaip patekimas į pastatą ar pan.)</i> <i>(Taikoma tik tais atvejais, kai pagal projektą finansuojama statinio statyba ar rekonstrukcija).</i></p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir kita viešai prieinama informacija.</p>	
<p>4.4. Pasiūlyti konkretūs veiksmai, kurie rodo, kad projektu prisidedama prie moterų ir vyrų lygybės principo įgyvendinimo ir (arba) skatinamas nediskriminavimo dėl lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus,</p>	<p>Projektas turi siūlyti konkrečius veiksmus, nurodytus Aprašo 32 punkte.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir kita viešai prieinama informacija.</p>	

<p>negalios, lytinės orientacijos, etninės priklausomybės, religijos principo įgyvendinimas. (Pavyzdžiui, i projektų finansavimo sąlygų aprašą ministerija, atlikusi tikslinės grupės poreikių analizę, gali įrašyti konkrečius reikalavimus dėl universalaus dizaino, t. y. kūrimo tokių produktų (gaminių, paslaugų, aplinkos), kuriais gali naudotis visi žmonės kuo platesniu mastu nepriklausomai nuo savo funkcinių galimybių, principo, numatyto 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012 m. lapkričio 28 d. nutarimu Nr. 1482 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos patvirtinimo“, taikymo. Tokiais atvejais, vertinant nediskriminavimo dėl negalios aspektą, būtina patikrinti, ar yra numatyti konkretūs projekto veiksmams dėl universalaus dizaino principo taikymo.)</p> <p>(Taikoma tik tais atvejais, kai toks reikalavimas nustatytas projektų finansavimo sąlygų apraše. Ministerija detalizuoja šį vertinimo aspektą, įrašydama konkrečius reikalavimus, nurodytus projektų finansavimo sąlygų apraše.)</p>		
<p>4.5. Projektas suderinamas su ES konkurencijos politikos nuostatomis:</p> <p>4.5.1. teikiamas finansavimas neviršija nustatytų de minimis pagalbos ribų ir atitinka reikalavimus, taikomus de minimis pagalbai (taikoma, jei projektui teikiama „de minimis“ pagalba. Pildomas projektų atitikties „de minimis“ pagalbos taisyklėms patikros lapas);</p>	<p>4.5.1–4.5.2 netaikoma.</p>	

<p>4.5.2. projektas finansuojamas pagal suderintą valstybės pagalbos schemą ar Europos Komisijos sprendimą arba pagal 2014 m. birželio 17 d. Komisijos reglamentą (ES) Nr. 651/2014, kuriuo tam tikrų kategorijų pagalba skelbiama suderinama su vidaus rinka taikant Sutarties 107 ir 108 straipsnius (OL 2014, L 187, p. 1–78), laikantis ten nustatytų reikalavimų (taikoma, jei projektas finansuojamas pagal suderintą valstybės pagalbos schemą ar Europos Komisijos sprendimą arba pagal reglamentą (ES) Nr. 651/2014. Pildomas projektų atitikties valstybės pagalbos taisyklėms patikros lapas);</p>		<p>4.5.3 Projekto finansavimas nereiškia neteisėtos valstybės pagalbos ar <i>de minimis</i> pagalbos suteikimo, kad pagal šio Aprašo 34 punkte yra nustatyta, kad pagal Aprašą valstybės pagalba ir (ar) <i>de minimis</i> pagalba nėra teikiama. Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir kita įgyvendinamajai institucijai prieinama informacija.</p>
<p>4.5.3. projekto finansavimas nereiškia neteisėtos valstybės pagalbos ar <i>de minimis</i> pagalbos suteikimo (taikoma, jei projektų finansavimo sąlygų apraše nurodyta, kad pagal jį valstybės pagalba ir (ar) „<i>de minimis</i>“ pagalba nėra teikiama. Pildomas patikros lapas dėl valstybės pagalbos ir „<i>de minimis</i>“ pagalbos buvimo ar nebuvimo, kurio forma skelbiama svetainėje www.esinvesticijos.lt). (Vertinant techninės paramos projektus šių metodinių nurodymų 4.5 papunktyje nurodytas vertinimo aspektas netaikomas.)</p>		<p>4.5.3 Projekto finansavimas turi nereiškėti neteisėtos valstybės pagalbos ar <i>de minimis</i> pagalbos suteikimo, kadangi šio Aprašo 34 punkte yra nustatyta, kad pagal Aprašą valstybės pagalba ir (ar) <i>de minimis</i> pagalba nėra teikiama. Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir kita įgyvendinamajai institucijai prieinama informacija.</p>
<p>S. Pareiškėjas ir partneris (-iai) organizaciniu požiūriu yra pajėgūs tinkamai ir laiku įgyvendinti teikiamą projektą ir atitinka jam (jiems) keliamus reikalavimus.</p>		
<p>5.1. Pareiškėjas ir partneris (-iai) yra juridiniai asmenys, juridinio asmens filialai, atstovybės (toliau – juridinis asmuo) arba fiziniai asmenys, kaip nustatyta projektų finansavimo sąlygų apraše.</p>	<p>Informacija tikrinama pagal Juridinių asmenų registro duomenis. Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir kita viešai prieinama informacija.</p>	<p>Informacija tikrinama pagal Juridinių asmenų registro duomenis. Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir kita viešai prieinama informacija.</p>

<p>5.2. Pareiškėjas ir partneris (-iai) atitinka tinkamų pareiškėjų sąrašą, nustatytą projektų finansavimo sąlygų apraše.</p>	<p>Tinkamų pareiškėjų (partnerių) sąrašas yra nurodytas Aprašo 12 ir 13 punktuose. Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	
<p>5.3. Pareiškėjas ir partneris (-iai) turi teisinį pagrindą užsiminti ta veikla (atlikti funkcijas), kuriai pradėti ir (arba) vykdyti, ir (arba) plėtoti skirtas projektas. <i>(Taikoma tais atvejais, kai nacionaliniuose teisės aktuose yra nustatyti reikalavimai turėti teisinį pagrindą vykdyti numatytą projekto veiklą.)</i></p>	<p>Netaikoma.</p>	
<p>5.4. Pareiškėjui ir partneriui (-iams) nėra apribojimų gauti finansavimą: 5.4.1. pareiškėjui ir partneriui (-iams), kurie yra juridiniai asmenys, nėra iškelta byla dėl bankroto arba restruktūrizavimo, nėra pradėtas ikiteisminis tyrimas dėl ūkinės ir (arba) ekonominės veiklos arba jis (jie) nėra likviduojamas (-i), nėra priimtas kreditorių susirinkimo nutarimas bankroto procedūras vykdyti ne teismo tvarka <i>(ši nuostata netaikoma biudžetinėms įstaigoms)</i> arba pareiškėjui ir partneriui (-iams), kurie yra fiziniai asmenys, nėra iškelta byla dėl bankroto, nėra pradėtas ikiteisminis tyrimas dėl ūkinės ir (arba) ekonominės veiklos; 5.4.2. paraiškos pateikimo dieną pareiškėjas ir partneris (-iai) galutiniu teismo sprendimu ar galutiniu administraciniu sprendimu nėra pripažinti nevykdančiais pareigų, susijusių su mokesčių ar socialinio draudimo įmokų mokėjimu pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus arba pagal kitos valstybės teisės aktus, jei pareiškėjas ir partneris (-iai) yra užsienyje registruoti juridiniai asmenys ar užsienyje</p>	<p>Informacijos šaltinis: pareiškėjo (partnerio) deklaracija ir kita viešai prieinama informacija.</p>	

gyvenantys fiziniai asmenys (ši nuostata netaikoma įstaigoms, kurių veikla finansuojama iš Lietuvos Respublikos valstybės ir (arba) savivaldybių biudžetų ir (arba) valstybės pinigų fondų, ir pareiškėjams, kuriems Lietuvos Respublikos teisės akty nustatyta tvarka yra atidėti mokesčių arba socialinio draudimo įmokų mokėjimo terminai);

5.4.3. paraiškos vertinimo metu pareiškėjas ir partneris (-iai), kurie yra fiziniai asmenys, arba pareiškėjo ir partnerio (-ių), kurie yra juridiniai asmenys, vadovas, pagrindinis akcininkas (turintis daugiau nei 50 proc. akcijų) ar savininkas, ūkinės bendrijos tikrasis narys (-iai) ar mažosios bendrijos atstovas (-ai), turintis (-ys) teisę juridinio asmens vardu sudaryti sandorį, ar buhalteris (-iai), ar kitas (kiti) asmuo (asmenys), turintis (-ys) teisę surašyti ir pasirašyti pareiškėjo apskaitos dokumentus, neturi neišnykusio arba nepanaikinto teistumo arba dėl pareiškėjo ir partnerio (-ių) per paskutinius 5 metus nebuvo priimtas ir įsiteisėjęs apkaltinamasis teismo nuosprendis už dalyvavimą bendrininkų grupėje, organizuotoje grupėje, nusikalstamame susivienijime, jų organizavimą ar vadovavimą jiems, teroristinius ir su teroristine veikla susijusius nusikaltimus ar teroristų finansavimą, vaikų darbo ar kitų su prekyba žmonėmis susijusių nusikalstamų veikų, kyšininkavimą, prekybą poveikiu, papirkimą, piktnaudžiavimą, tarnybos pareigų neatlikimą, sukčiavimą, turto pasisavinimą, turto iššvaistymą, turtinės žalos padarymą apgaulė, turto sunaikinimą ar sugadinimą, neteisėtą praturtėjimą, kontrabandą, muftinės

apgaulę, neteisėtą disponavimą akcizais apmokestinamomis prekėmis, neteisėtą prekių ar produkcijos neišvežimą iš Lietuvos Respublikos, neteisėtą vertimąsi ūkine, komercine, finansine ar profesine veikla, neteisėtą juridinio asmens veiklą, svetimo prekių ar paslaugų ženklo naudojimą, apgaulingą pareiškimą apie juridinio asmens veiklą, mokesčių nesumokėjimą, kredito, paskolos ar tikslinės paramos panaudojimą ne pagal paskirtį ar nustatytą tvarką, kreditinį sukčiavimą, skolininko nesąžiningumą, nusikalstamą bankrotą, netikros elektroninės mokėjimo priemonės gaminimą, tikros elektroninės mokėjimo priemonės klastojimą ar neteisėtą disponavimą elektrone mokėjimo priemone arba jos duomenimis, neteisėtą elektroninės mokėjimo priemonės ar jos duomenų panaudojimą, neteisėtų duomenų apie pajamas, pelną ar turta pateikimą, deklaracijos, ataskaitos ar kito dokumento nepateikimą, apgaulingą ar aplaidų apskaitos tvarkymą, nusikalstamu būdu gauto turto įgijimą ar realizavimą, nusikalstamu būdu įgytų pinigų ar turto legalizavimą, netikrų pinigų ar vertybinių popierių pagaminimą, laikymą arba realizavimą, dokumento suklastojimą ar disponavimą suklastotu dokumentu, antspaudo, spaudo ar blanko suklastojimą, dalyvavimą kokioje nors kitoje neteisėtoje veikloje, kenkiančioje Lietuvos Respublikos ir (arba) ES finansiniams interesams (šis apribojimas netaikomas, jei pareiškėjo arba partnerio (-ių) veikla yra finansuojama iš Lietuvos Respublikos valstybės ir (arba) savivaldybių biudžetų ir

(arba) valstybės pinigų fondų, taip pat Europos investicijų fondai ir Europos investicijų bankai);

5.4.4. paraiškos vertinimo metu pareiškėjui ir partneriui (-iams), jei jie perkėlė gamybinę veiklą valstybėje narėje arba į kitą valstybę narę, nėra taikoma arba nebuvo taikoma išieškojimo procedūra *(ši nuostata nėra taikoma viešiesiems juridiniams asmenims);*

5.4.5. paraiškos vertinimo metu pareiškėjui ir partneriui (-iams) nėra taikomas apribojimas (iki 5 metų) neskirti ES finansinės paramos dėl trečiųjų šalių piliečių nelegalaus įdarbinimo *(ši nuostata nėra taikoma viešiesiems juridiniams asmenims);*

5.4.6. paraiškos vertinimo metu pareiškėjui ir partneriui (-iams) nėra taikomas apribojimas gauti finansavimą dėl to, kad per sprendime dėl lešų grąžinimo nustatytą terminą lešos nebuvo grąžintos arba grąžinta tik dalis lešų *(šis apribojimas netaikomas įstaigoms, kurių veikla finansuojama iš Lietuvos Respublikos valstybės ir (arba) savivaldybių biudžetų ir (arba) valstybės pinigų fondų, įstaigoms, kurių veiklai finansuoti yra skiriama 2007–2013 metų ES fondų ar 2014–2020 metų ES struktūrinių fondų techninė parama, Europos investicijų fondai ir Europos investicijų bankai);*

5.4.7. paraiškos vertinimo metu pareiškėjas ir partneris (-iai) Juridinių asmenų registrai yra pateikę metinių finansinių ataskaitų rinkinius, taip pat metinių konsoliduotųjų finansinių ataskaitų rinkinius, kaip nustatyta Juridinių asmenų registro nuostatuose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. lapkričio 12 d. nutarimu Nr. 1407 „Dėl Juridinių

<p>asmens registro įsteigimo ir Juridinių asmenų registro nuostatų patvirtinimo“ (ši nuostata netaikoma, kai pareiškėjas yra fizinis asmuo; ši nuostata taikoma tik tais atvejais, kai finansines ataskaitas būtina rengti pagal įstatymus, taikomus juridiniams asmeniui, užsienio juridiniam asmeniui ar kitai organizacijai arba jų filialui).</p>			
<p>5.5. Pareiškėjas ir partneris (-iai) turi (gali užtikrinti) pakankamus administravimo gebėjimus vykdyti projektą.</p>	<p>Pareiškėjo planuojamos suformuoti projekto komandos atsakomybė ir funkcijos yra aiškiai aprašytos ir yra pakankamos projektui įgyvendinti. Taip pat pareiškėjas numato užtikrinti, kad į projekto komandą bus įtraukti reikiamos kompetencijos asmenys.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>		
<p>5.6. Projekto parengtumas atitinka projektų finansavimo sąlygų apraše nustatytus reikalavimus. (Jei projektų finansavimo sąlygų apraše numatyti projekto parengumo reikalavimai, kuriuos pareiškėjas turi įvykdyti iki projekto pasirašymo pateikimo ministerijai ar Regioninės plėtros departamentui, šį vertinimo aspektą vertina ministerija arba Regioninės plėtros departamentas prieš tai, kai projektas įtraukiamas į valstybės arba regiono projektų sąrašą. Jei projektų finansavimo sąlygų apraše, pagal kurį atrenkami valstybės arba regiono projektai, numatyti projekto parengumo reikalavimai, kuriuos pareiškėjas turi įvykdyti iki paraiškos pateikimo, šį vertinimo aspektą vertina įgyvendinančioji institucija paraiškų vertinimo metu. Kai projektai atrenkami projektų konkurso arba testinės projektų atrankos būdu, šį vertinimo</p>	<p>Netaikoma.</p>		

<p>aspektą vertina įgyvendinančioji institucija. Vertinant techninės paramos projektus šis vertinimo aspektas netaikomas.)</p> <p>(Atitiktį šiam vertinimo kriterijui vertina įgyvendinančioji institucija)</p>			
<p>5.7. Partnerystė įgyvendinant projektą yra pagrįsta ir teikia naudą. (Šis vertinimo aspektas vertinamas tik tais atvejais, jei pareiškėjas numato įgyvendinti projektą kartu su partneriu (-iais).)</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>		
<p>6. Projekto išlaidų finansavimo šaltiniai, išskaidymas ir užtikrinimas</p>			
<p>6.1. Pareiškėjo ir (ar) partnerio (-ių) įnašas atitinka projektų finansavimo sąlygų apraše nustatytus reikalavimus ir yra užtikrintas įnašo finansavimas. (Šis vertinimo aspektas taikomas tik tais atvejais, jei paraiškoje numatytas nuosavas įnašas ir (arba) nuosavas įnašas privalomas pagal projektų finansavimo sąlygų aprašo reikalavimus.)</p>	<p>Netaikoma.</p>		
<p>6.2. Užtikrintas netinkamų finansuoti su projektu susijusių išlaidų padengimas. (Vertinant techninės paramos projektus, taip pat tais atvejais, kai įgyvendinant visuotinės dotacijos priemonę pagal projektų finansavimo sąlygų aprašą negali būti netinkamų finansuoti su projektu susijusių išlaidų, šis vertinimo aspektas netaikomas.)</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir finansavimo šaltinius patvirtinantys dokumentai.</p>		
<p>6.3. Užtikrintas finansinis projekto (veiklų) rezultatų tęstinumas. (Šis vertinimo aspektas netaikomas techninės paramos projektams, taip pat gali būti netaikomas iš ESF bendrai finansuojamiems projektams ir įgyvendinant visuotinės dotacijos</p>	<p>Netaikoma.</p>		

<p><i>priemonę, kai pagal projektų finansavimo sąlygų aprašą nėra reikalavimo užtikrinti finansinį projekto veiklų tęstinumą).</i></p>			
<p>6.4. Projektas atitinka Europos investicijų banko (toliau – EIB) nustatytas išlaidų tinkamumo finansuoti sąlygas.</p>	<p>(Šis vertinimo aspektas taikomas tik tais atvejais, jei projektą planuojama bendrai finansuoti iš Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų (įskaitant atvejus, kai projekto vykdytojo ir (arba) partnerio nuosavų lėšų šaltinis yra Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos) arba projekto visą nuosavų lėšų sumą ar jos dalį planuojama bendrai finansuoti iš projekto vykdytoju ir (arba) partneriui perskolinų EIB paskolos lėšų, vadovaujantis Europos investicijų banko paskolos, skirtos iš 2014–2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos lėšų bendrai finansuojamiems projektams įgyvendinti, perskolinimo gairių, skelbiamų svetainėse www.fimfin.lrv.lt ir www.esinvesticijos.lt, nuostatomis. Atsakant į šį klausimą įvertinama projekto atitiktis EIB nustatytoms išlaidų tinkamumo finansuoti sąlygoms, vadovaujantis Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių 11 priede nustatyta tvarka. Tuo atveju, kai:</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir kita įgyvendinančiajai institucijai viešai prieinama informacija.</p>	

<p>šaltinių, 6.1 papunkčio vertinimas turi būti „Ne“;</p> <p>- projektą planuojama bendrai finansuoti Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis (įskaitant atvejus, kai projekto vykdytojo ir (arba) partnerio nuosavų lėšų šaltinis yra Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšos), tačiau jis neatitinka EIB nustatytų išlaidų tinkamumo finansuoti sąlygų, šio papunkčio vertinimas turi būti „Ne“.</p> <p>Jei šio papunkčio vertinimo aspektas įvertinamas neigiamai, tai neturi įtakos bendram atitikties bendriesiems reikalavimams vertinimui.)</p>		
<p>7. Užtikrintas efektyvus projektui įgyvendinti reikalingų lėšų panaudojimas.</p> <p>7.1. Projekto įgyvendinimo alternatyvos pasirinkimas pagrįstas sąnaudų ir naudos analizės rezultatais:</p> <p>(Šis vertinimo aspektas taikomas projektams, kuriems teikiamas investicijų projektas (pagal Projekto administravimo ir finansavimo taisyklių 67¹ punktą) kartu su sąnaudų ir naudos skaičiuokle. Taip pat taikoma tais atvejais, kai teikiamas investicijų projektas kartu su sąnaudų ir naudos skaičiuokle su viena siūloma įgyvendinti projekto alternatyva.</p> <p>Įgyvendinančioji institucija vertina atitiktį šiam vertinimo aspektui tik tais atvejais, jei projektas atrenkamas projektų konkurso būdu arba tęsinės projektų atrankos būdu. Kitais atvejais atitiktį šiam vertinimo aspektui vertina ministerija arba Regioninės plėtros departamentas. Kai projektas įgyvendinamas viešojo ir privataus sektorių partnerystės būdu, ministerijos ar Regioninės plėtros departamento</p>		

<p><i>sprendimas priimamas atsižvelgiant į viešosios įstaigos Centrinės projektų valdymo agentūros pateiktą vertinimo išvadą dėl partnerystės ar koncesijos projekto socialinės ir ekonominės naudos. Visais atvejais vertinama vadovaujantis Investicijų projektu, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir /ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika (toliau – Investicijų projektų rengimo metodika) ir Optimalios projekto įgyvendinimo alternatyvos pasirinkimo kokybės vertinimo metodika (toliau – Kokybės metodika), kurios skelbiamos svetainėje www.esinvesticijos.lt. Jei Investicijų projektų rengimo metodiką numatoma taikyti su išimtimis, tokios išimtyms turi būti suderintos su vadovaujanciąja institucija ir numatytos projektų finansavimo sąlygų apraše.</i></p> <p><i>Sis vertinimo aspektas netaikomas techninės paramos projektams ir projekto įgyvendinimo metu, išskyrus atvejus, kai taikomi Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių 196.1 arba 196.5 papunkčio reikalavimai.)</i></p>		
<p>7.1.1. projekto įgyvendinimo alternatyvai (-oms) įvertinti naudojamos pajamų, sąnaudų, finansavimo šaltinių, sukuriamos naudos ir kitos prielaidos yra pagrįstos;</p>	<p>Netaikoma.</p>	
<p>7.1.2. projekto įgyvendinimo alternatyvai (-oms) įvertinti naudojamas vienodas pagrįstos trukmės analizės laikotarpis;</p>	<p>Netaikoma.</p>	
<p>7.1.3. projekto įgyvendinimo alternatyvai (-oms) įvertinti naudojama vienoda pagrįsto dydžio diskonto norma;</p>	<p>Netaikoma.</p>	
<p>7.1.4. optimali projekto įgyvendinimo alternatyva pasirinkta pagal projekto</p>	<p>Netaikoma.</p>	

<p>įgyvendinimo alternatyvų finansinių ir (arba) ekonominių rodiklių (grynosios dabartinės vertės, vidinės grąžos normos, sąnaudų ir naudos santykio) reikšmės;</p> <p><i>(Išitikinama, kad optimali projekto įgyvendinimo alternatyva pasirinkta pagal didžiausių ekonominės grynosios dabartinės vertės reikšmę (kuri turi būti didesnė nei 0), palyginus ekonominių naudos ir išlaidų santykį (kuris turi būti didesnis už 1) bei ekonominę vidinę grąžos normą (kurios reikšmė visais atvejais turi būti didesnė už naudojamą socialinę diskonto normą). Jei analizuojama tik viena projekto įgyvendinimo alternatyva, išitikinama, kad ji finansistiškai gyvybinga (kiekvienais projekto ataskaitinio laikotarpio metais sukauptas grynyjų pinigų srautas negali būti neigiamas) ir ekonominė grynoji dabartinė vertė yra teigiama. Papildomai atsižvelgiama (jei apskaičiuojama) į ekonominę vidinę grąžos normą, kuri turi būti didesnė nei naudojama socialinė diskonto norma, ir ekonominių sąnaudų ir naudos santykį, kuris turi būti didesnis už 1.)</i></p>		
<p>7.1.5. pasirinktai projekto įgyvendinimo alternatyvai realizuoti nėra žinomų teisinių, techninių ir socialinių apribojimų.</p>	<p>Netaikoma.</p>	
<p>7.2. Projekto įgyvendinimo alternatyvos pasirinkimas pagrįstas sąnaudų efektyvumo rodikliu.</p> <p><i>(Šis vertinimo aspektas taikomas projektams, kuriems įgyvendinti teikiamas investicijų projektas (pagal Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių 67^l punktą) kartu su sąnaudų efektyvumo skaičiuokle.</i></p>	<p>Netaikoma.</p>	

<p><i>Įgyvendinančioji institucija vertina atitiktį šiam vertinimo aspektui tik tais atvejais, jei projektas atrenkamas projektų konkurso būdu arba tęsinės projektų atrankos būdu. Kitais atvejais atitiktį šiam vertinimo aspektui vertina ministerija arba Regioninės plėtros departamentas. Kai projektas įgyvendinamas viešojo ir privataus sektorių partnerystės būdu, ministerijos ar Regioninės plėtros departamento sprendimas priimamas atsižvelgiant į Centrinės projektų valdymo agentūros pateiktą vertinimo išvadą dėl partnerystės ar koncesijos projekto socialinės ir ekonominės naudos. Visais atvejais vertinama vadovaujantis Investicijų projektų rengimo metodika ir Kokybės metodika. Šis vertinimo aspektas netaikomas techninės paramos projektams ir projekto įgyvendinimo metu, išskyrus atvejus, kai taikomi Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių 196.1 arba 196.5 papunkčio reikalavimai.)</i></p>		
<p>7.3. Įvertintos pagrindinės projekto rizikos ir suplanuotos rizikų valdymo priemonės bei joms įgyvendinti reikalingi ištekliai.</p>		
<p>7.4. Numatytos projekto veiklos atitinka tinkamoms finansuoti veikloms ir jų apimtimis nustatytus reikalavimus. Išlaidos atitinka nustatytus reikalavimus ir yra būtinos projektams įgyvendinti. Veiklos ir išlaidos suplanuotos efektyviai ir pagrįstai, įvertinus ir iki paraiškos pateikimo pradėtas ar įvykdytas viešųjų pirkimų procedūras. Vertinant pareiškėjo ir partnerio (-ių) įgyvendintus ir (arba) įgyvendinamus projektus toms pačioms veikloms ir išlaidoms finansavimas nėra skiriamas pakartotinai.</p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška ir kita Įgyvendinančiajai institucijai prieinama informacija.</p>	

<p>7.5. Pareiškėjas gali įgyvendinti projekto tikslus, veiklas, uždavinius ir pasiekti rezultatus per projekto įgyvendinimo laikotarpį; projekto įgyvendinimo trukmė atitinka projektų finansavimo sąlygų apraše nustatytus reikalavimus.</p>	<p>Projekto įgyvendinimo trukmė / terminas turi atitikti šio Aprašo 25 punkte nustatytus reikalavimus.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	
<p>7.6. Projektas atitinka kryžminio finansavimo reikalavimus. <i>(Taikoma tik tais atvejais, jei paraiškoje numatytas kryžminis finansavimas.)</i></p>	<p>Netaikoma.</p>	
<p>7.7. Teisingai pritaikyta fiksuotoji projekto išlaidų norma, fiksuotieji projekto išlaidų vieneto įkainiai, fiksuotosios projekto išlaidų sumos ir (ar) apdovanojimai <i>(taikoma tik tais atvejais, jei paraiškoje yra numatyta taikyti šiuos supaprastintus išlaidų apmokėjimo būdus ir (ar) apdovanojimus).</i></p>	<p>Projektui taikoma fiksuotoji norma ir fiksuotieji įkainiai turi atitikti reikalavimus, nustatytus Aprašo 40 ir 43 punktuose.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	
<p>7.8. Paraiškoje teisingai nurodyta projekto kategorija, iš projekto planuojamos gauti pajamos (taip pat ir grynosios pajamos) teisingai apskaičiuotos ir teisingai nustatytas projektui reikiamo finansavimo dydis, atsižvelgiant į tai, ar įgyvendinant projektą:</p> <ul style="list-style-type: none"> – negaunama pajamų; – gaunama pajamų ir jos yra įvertintos iš anksto; – gaunama pajamų, bet jų iš anksto neįmanoma apskaičiuoti. <p><i>(Šis vertinimo aspektas netaikomas, kai iš Europos regioninės plėtros fondo ar Sanglaudos fondo bendrai finansuojamo projekto tinkamų finansuoti išlaidų suma neviršija 1 000 000 eurų, kai iš ESF bendrai finansuojamo projekto tinkamų finansuoti išlaidų suma neviršija 100 000 eurų, kai projektams taikoma valstybės</i></p>	<p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	

<p><i>pagalba, apdovanojimams ir grąžinamosioms subsidijoms (kai grąžinama visa paramos suma), fiksuotosioms sumoms, fiksuotiesiems įkainiams ir bendro veiksmų plano projektams, jeigu juos nustatant buvo atsižvelgta į numatomas gauti grynąsias pajamas, taip pat techninės paramos projektams, taip pat jeigu pagal reglamento (ES) Nr. 1303/2013 61 straipsnio 3 dalies a arba aa punktą ūkio sektoriui taikoma grynyjų pajamų fiksuotoji norma, išreikšta pajamų procentais.).</i></p>		
<p>8. Projekto veiklos vykdomos pagal programos gyvulininkystoje</p> <p>8.1. Projekto veiklos vykdomos Lietuvos Respublikoje arba ne Lietuvos Respublikoje, bet jas vykdančiam sukurti produktai, gauti rezultatai ir nauda (ar jų dalis, proporcinga Lietuvos Respublikos finansiniam įnašui) atitenka Lietuvos Respublikai (arba ES, kai vykdomos projektų veiklos pagal reglamento (ES) Nr. 1303/2013 9 straipsnio pirmosios pastraipos 1 punktą) ir projektas atitinka bent vieną iš šių sąlygų:</p> <p>8.1.1. iš Europos regioninės plėtros fondo ir Sanglaudos fondo bendrai finansuojamo projekto veiklų, vykdomų ne Lietuvos Respublikoje, o ES teritorijoje, išlaidos neviršija procento, nustatyto projektų finansavimo sąlygų apraše; arba pagal projektų finansavimo sąlygų aprašą vykdomos reprezentacijai skirtos veiklos, informavimo, komunikacijos ir ES struktūrinių fondų matomumo didinimo veiklos;</p> <p>8.1.2. iš ESF bendrai finansuojamo projekto veiklos vykdomos:</p>	<p>Projekto veiklų vykdymo teritorija turi atitikti šio Aprašo 26 punkte nustatytus reikalavimus.</p> <p>Informacijos šaltinis: projekto paraiška.</p>	

<p>- ES teritorijoje; - ne ES teritorijoje, bet tokių veiklų išlaidos neviršija procento, nustatyto projektų finansavimo sąlygų apraše; 8.1.3. vykdomos techninės paramos projektų veiklos.</p>		
---	--	--

GALUTINĖ PROJEKTO ATITIKTIES BENDRIEŠIEMS REIKALAVIMAMS VERTINIMO IŠVADA:

- 1) Ar paraiška atitinka projektinį pasiūlymą ir valstybės ar regionų projektų sąrašą?
 Taip Ne
 Taip su išlyga
 Komentarai: _____

- 2) Paraiška įvertinta teigiamai pagal visus bendruosius reikalavimus ir specialiuosius kriterijus:
 Taip Ne
 Taip su išlyga
 Komentarai: _____

- 3) Pareiškėjas nebandė gauti konfidencialios informacijos arba daryti poveikio vertinimą atliekanciai institucijai dabartinio paraiškų vertinimo arba atrankos proceso metu:
 Taip, nebandė
 Ne, bandė
 Komentarai: _____

- 4) Projekto tinkamumo finansuoti vertinimo metu nustatytos projekto tinkamos finansuoti ir tinkamos deklaruoti Europos Komisijai (toliau – EK) išlaidos:

Bendra projekto vertė¹, Eur	Didžiausia galima projekto tinkamų finansuoti išlaidų suma:	Pajamos, mažinančios tinkamų	Tinkamos deklaruoti EK išlaidos
	Iš viso, Eur	Iš jų:	

¹ Bendra projekto vertė apima ir tinkamas, ir netinkamas išlaidas.

		Prašomos skirti lėšos – iki, Eur	Dalis nuo tinkamų finansuoti išlaidų, proc.	Pareiškėjo ir partnerio (-ių) nuosavos lėšos, Eur	Dalis nuo tinkamų finansuoti išlaidų, proc.	deklaruoti EK išlaidų suma, Eur	Didžiausia EK tinkamų deklaruoti išlaidų suma, Eur	Dalis nuo tinkamų finansuoti išlaidų, proc.

(Pildoma projekto tinkamumo finansuoti vertinimo metu.)

Pastabos:

(Šiame laukelyje pagal poreikį gali būti įrašomos papildomos sąlygos, kurias įgyvendinančioji institucija, atsižvelgdama į projekto rizikingumą, siūlo įtraukti į projekto sutartį.)

_____ (paraiškos vertinimą atlikusios institucijos atsakingo asmens pareigų pavadinimas)

_____ (data)

_____ (vardas ir pavardė, parašas*)

** Jei pildoma popierinė versija*

PROJEKTAS

2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ Nr. 08.4.2-ESFA-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. 1 2 priedas

(Projekto naudos ir kokybės vertinimo lentelės forma)

PROJEKTO NAUDOS IR KOKYBĖS VERTINIMO LENTELĖ

(Ši lentelė, vertinant projekto naudą ir kokybę, pildoma kiekvienam projektui atskirai)

Paraiškų kodas	
Pareiškėjo pavadinimas	
Projekto pavadinimas	
Projektą planuojama įgyvendinti:	
<input type="checkbox"/> su partneriu (-iais)	<input type="checkbox"/> be partnerio (-ių)
<input type="checkbox"/> PIRMINE	<input type="checkbox"/> PATIKSLINTA
(Žymima „Patikslinta“ tais atvejais, kai ši lentelė tikslinama, paraišką grąžinus vertinti pakartotinai)	

Prioritetinio projektų atrankos kriterijaus (toliau – kriterijus) pavadinimas	Kriterijaus vertinimo aspektai ir paaiškinimai	Didžiausias galimas balybų skaičius pagal kriterijų	Balų, kuriais įvertinama paraiška, skaičius	Komentarai

1. Projekto modelio mokslinis pagrįstumas	<p>Vertinama, ar projekte aprašomas planuojamas modelis apima žemiau nurodytas sekcijas ir komponentes, rekomenduotas Europos Komisijos (http://chrodis.eu/our-work/06-multimorbidity/wp06-activities/multimorbiditycaremodel) ar kitos tarptautinės kompetentingos organizacijos (PSO, EBPO ir kt.).</p> <p>Sekcijos ir komponentės pasirinkti:</p> <p>I sekcija. Sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūra*:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 komponentė. Tęstinis, reguliarus ir visa apimantis (t. y. holistinis) paciento ištyrimas; 2 komponentė. Koordinuojanti daugiadalykė komanda; 3 komponentė. Koordinatoriaus individualizuoto sveikatos priežiūros plano vykdymui ir kontaktams su pacientu ir jo šeima paskyrimas („atvėjo vadybininkas“); 4 komponentė. Individualizuotas sveikatos priežiūros planas pacientui. <p>II sekcija. Konsultacinė sistema specialistams:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5 komponentė. Įrodymais pagrįstos praktikos įdiegimas; 6 komponentė. Daugiadalykės komandos narių apmokymai, reikalingi gerinti profesines žinias ir įgūdžius, reikalingus sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūrai; 7 komponentė. Konsultavimo sistemos, skirtos šeimos gydytojui-gydytojiui specialistui konsultuotis, sukūrimas. <p>III sekcija. Pagalba pacientui ir šeimai įsisavinti ar pagerinti savipriežiūrą:</p> <ol style="list-style-type: none"> 8 komponentė. Mokyti paslaugų teikėjus, kaip pagelbėti pacientui ir šeimai įsisavinti ar pagerinti savipriežiūrą, remiantis paciento poreikiais ir sugebėjimais; 9 komponentė. Suteikti galimybes pacientams ir jų šeimoms tobulinti savipriežiūrą; 10 komponentė. Gydytojo ir paciento bendras sprendimo priėmimas dėl gydymo. <p>IV sekcija. Esamos informacinės sistemos ir technologijos (naujų elektroninių informacinių sistemų kūrimas negalimas / netinkamas):</p> <ol style="list-style-type: none"> 11 komponentė. Elektroniniai įrašai apie paciento sveikatą ir kompiuterizuotas klinikinis sekimas; 12 komponentė. Keistis informacija (su paciento sutikimu) tarp asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjų ir kitų sektorių, naudojant tinkamas elektronines informacines sistemas; 13 komponentė. Unifikuotas pacientų sveikatos problemų kodavimas, kur įmanoma; 14 komponentė. Naudojamos technologijos, leidžiančios pacientams nuotoliniu būdu pateikti savo sveikatos duomenis/informaciją sveikatos priežiūros specialistams. <p>V sekcija. Socialiniai ir visuomenės (bendruomenės) iššūkiai:</p>	57	
---	--	----	--

15 komponentė. Palengvinti paciento prieinamumą prie bendruomenės ir psichosocialinių išteklių;

16 komponentė. Neformalių socialinių tinklų įtraukimas, įskaitant paciento šeimą, kaimynus, draugus, nevyriausybinės pacientus atstovaujančias organizacijas.

Paraiškos vertinimo metu projektui suteikiamas prioritetas ir skiriami atitinkami balai:

Eil. Nr.	Kriterijus	Balai**
1	modelyje numatyta taikyti ne mažiau kaip 3 sekcijas (iš jų I sekcija privaloma*) ir ne mažiau kaip 6 komponentes, kurios rekomenduotos Europos Komisijos ar kitos tarptautinės kompetentingos organizacijos (PSO, EBPO ir kt.)	7
2	modelis įdiegtas kitose Europos Sąjungos šalyse, Europos ekonominės erdvės šalyse, EBPO narėse	5
3	pateiktas detalus modelio aprašymas (metodika, t. y. detalus numatomo įgyvendinti modelio sekcijų ir komponentių vykdymo aprašymas)	30
4	modelis bus išbandytas skirtingo dydžio pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose (t. y. bent vienoje mažoje, prie kurios prisirašę iki 5 000 pacientų, ir vienoje vidutinio dydžio įstaigoje, prie kurios prisirašę daugiau nei 5 000 pacientų, bet prisirašusių pacientų skaičius neviršija 20 000 pacientų, ar didelėje, prie kurios prisirašę daugiau kaip 20 000 pacientų)	10
5	numatytos modelio įgyvendinimo rizikos ir jų valdymo priemonės, kurios yra tinkamos ir pakankamos rizikai suvaldyti	5

* I sekcija „Sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūra“ ir jos visos keturios komponentės yra privalomos visiems projektams. Nesant I sekcijos „Sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūra“ visų keturių komponentių aprašymo ir pagrindimo, projektas nevertinamas ir balai neskaiciuojami.

** už skirtingus kriterijus skirti balai sumuojami.

<p>2. Pareiškėjo ir / ar partnerio gebėjimas sudaryti daugiadalykę specialistų, teikiančių pagalbą dviem ir daugiau lėtinėmis ligomis sergantiems pacientams, komandą</p>	<p>Kriterijus taikomas paraiškų vertinimo metu, išskyrus aspektus, susijusius su sekcijų ir komponentų taikymu modelyje bei modelio išbandymu skirtingo dydžio pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose įstaigose, kurie taikomi ir projekto įgyvendinimo metu.</p>	23	<p>(Skiltis pildoma vertinant paraišką. Nurodomas pagal kriterijų suteiktų balų skaičius)</p>	
	<p>Vertinama, kiek skirtingų sričių (pirminės, antrinės ir tretinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, visuomenės sveikatos priežiūros paslaugos, farmacija ir kt. sveikatos priežiūros paslaugos, socialinės paslaugos) bus įtraukta teikiant paslaugas dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis sergantiems pacientams (toliau – pacientas), ar bus užtikrintas tarpinstitucinis bendradarbiavimas, ar pareiškėjas ir / ar partneris kartu turi galimybę į komandą įtraukti kuo daugiau specialistų, turinčių skirtingas kompetencijas (šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas, slaugytojas, gydytojas specialistas ir / ar visuomenės sveikatos priežiūros specialistas ir/ ar gyvenamosios medicinos specialistas ir / ar socialinės paslaugas teikiantis specialistas ir / ar kt. specialistai). Kuo daugiau projekte bus įtraukta sričių ir skirtingas kompetencijas turinčių specialistų bei užtikrintas tarpinstitucinis bendradarbiavimas, tuo daugiau balų tokiam projektui bus suteikta vertinimo metu.</p> <p>Atitiktis kriterijui bus vertinama pagal pareiškėjo ir / ar partnerio (-ių) licencijos asmens sveikatos priežiūros veiklai duomenis (data, numeris, licencijuotos veiklos), pasirašytas darbo sutartis su specialistais, pasirašytus keitimų protokolus su įstaigomis ar / ir pasirašytą (-as) bendradarbiavimo sutartį (-is) su įstaigomis (jei pasirašoma sutartis dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, turi būti pateikiama informacija apie tos įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją (data, numeris, ar licencijuotos sutartyje numatomos veiklos), pasirašytas darbo sutartis su specialistais).</p> <p>Paraiškos vertinimo metu projektui suteikiamas prioritetas ir skiriami atitinkami balai, jei į paslaugų teikimą pacientams įtraukti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - daugiadalykė specialistų komanda, kurią sudaro šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas, slaugytojas, gydytojas (-ai) specialistas (-ai) – suteikiami 5 balai; - daugiadalykė specialistų komanda, kurią sudaro šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas, slaugytojas, gydytojas (-ai) specialistas (-ai) ir visuomenės sveikatos priežiūros ar gyvenamosios medicinos, ar socialines paslaugas teikiantis specialistas – suteikiama 10 balų; - daugiadalykė specialistų komanda, kurią sudaro šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas, slaugytojas, gydytojas (-ai) specialistas (-ai), socialines paslaugas 			

	<p>teikiantis specialistas ir visuomenės sveikatos priežiūros ar gyvensenos medicinos specialistas – suteikiama 15 balų;</p> <p>– daugiadalykė specialistų komanda, kurią sudaro šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas, slaugytojas, gydytojas (-ai) specialistas (-ai), visuomenės sveikatos priežiūros specialistas ar gyvensenos medicinos specialistas, socialinės paslaugas teikiantis specialistas ir kitas (-i) sveikatos priežiūros paslaugų teikime dalyvaujantis (-ys) specialistas (-ai) – suteikiama 20 balų.</p> <p>Paraiškos vertinimo metu projektui suteikiami papildomi 3 balai, jei pareiškėjas daugiadalykei komandai sudaryti ir projekto metu veikai vykdyti pasirašęs (turi pasirašęs) bent vieną tarpinstitucinio bendradarbiavimo sutartį su savivaldybės visuomenės sveikatos priežiūros biuru ir / ar su įstaiga, kurioje teikiamos gyvensenos medicinos specialisto paslaugos, ir / ar su socialines paslaugas teikiančią įstaiga, ir / ar farmacijos ar klinikinės farmakologijos paslaugas teikiančią įstaiga. Jei pasirašoma tarpinstitucinio bendradarbiavimo sutartis tarp pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ir (ar) antrinės, tretinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos, tokiu atveju papildomi balai neskiriami. Balai pagal sutarčių skaičių nesumuojami.</p> <p>Kriterijus taikomas paraiškų vertinimo ir projekto įgyvendinimo metu.</p>		
<p>3. Projekte dalyvaujančių pareiškėjo ir partnerio asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įstaigose) prisirašiusių pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, skaičius</p>	<p>Vertinama, koks skaičius dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis sergančių unikalių pacientų (toliau – pacientų), prisirašiusių prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos, dalyvaus projekte, t. y. vertinami privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos SVEIDRA (toliau – SVEIDRA) duomenys apie prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusius pacientus, kurie serga dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, iš kurių bent dvi pagal galutines diagnozes pažymėtos TLK-10-AM kodais: E10-E14, I11-I15, I48, I50, I69, J44, J45, G20, G40, M05-M06).</p> <p>Pareiškėjo ir partnerio asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (įstaigose) prisirašiusių ir projekte dalyvaujančių pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, skaičius sumuojamas.</p> <p>Teikiant paraišką, duomenys apie prisirašiusius pacientus ir pacientus, kurie serga dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, iš informacinės sistemos SVEIDRA turi būti gauti (suformuota ataskaita) ne daugiau kaip prieš 2 mėn. iki paraiškos pateikimo įgyvendinamajai institucijai dienos.</p> <p>Vienos projekte dalyvaušančios pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis ir dalyvaujančių projekte,</p>	15	

skaičius (A) santykis su dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis sergančių unikalų pacientų, prisirašiusių prie tos pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (B), skaičiumi negali būti nurodytas didesnis nei 80 proc. ($A/B * 100 \leq 80$ proc.) pvz.: jei nurodoma, kad projekte dalyvaus 200 pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, iš vienos įstaigos, tai prie tos įstaigos prisirašiusių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis sergančių pacientų skaičius turi būti lygus arba didesnis nei 250. Šis pacientų santykis skaičiuojamas kiekvienai pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigai. Kriterijus (bendras dalyvių skaičius) taikomas paraiškų vertinimo ir projekto įgyvendinimo metu.

TLK-10-AM kodai:

- E10 - 1 tipo cukrinis diabetas;
- E11 - 2 tipo cukrinis diabetas;
- E13 - kitas patikslintas cukrinis diabetas;
- E14 - nepatikslintas cukrinis diabetas;
- I11 - hipertenzinė širdies liga;
- I12 - hipertenzinė inkstų liga;
- I13 - hipertenzinė širdies ir inkstų liga;
- I15 - antrinė hipertenzija;
- I48 - prieširdžių virpėjimas ir plazdėjimas;
- I50 - širdies nepakankamumas;
- I69 - cerebravaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų pasekmės;
- J44 - kita lėtinė obstrukcinė plaučių liga;
- J45 - astma;
- G20 - Parkinsono (Parkinson) liga;
- G40 - epilepsija;
- M05 - seropozityvus reumatooidinis artritas;
- M06 - kitas reumatooidinis artritas.

Paraiškos vertinimo metu projektui suteikiamas prioritetas ir skiriami atitinkami balai:

- kai pacientų, dalyvaujančių projekte, skaičius neviršija 100 unikalų asmenų – suteikiama 0 balų;
- kai pacientų, dalyvaujančių projekte, skaičius yra nuo 101 iki 150 (įmtinai) unikalų asmenų – suteikiama 5 balai;

	<ul style="list-style-type: none"> - kai pacientų, dalyvaujančių projekte, skaičius yra nuo 151 iki 200 (imtinai) unikalų asmenų – suteikiama 10 balų; - kai pacientų, dalyvaujančių projekte, skaičius yra daugiau kaip 200 unikalų asmenų – suteikiama 15 balų. 		
<p>4. Projekto įgyvendinimo aprėptis</p>	<p>Prioritetas teikiamas tiems projektams, kuriuos numatoma įgyvendinti didesniame savivaldybių skaičiuje. Daugiau balų bus skiriama tiems projektams, kurių pareiškėjas ar pareiškėjas kartu su partneriu (-iais) numatys įgyvendinti projektą didesniame skaičiuje savivaldybių. Balai bus skiriami už tas savivaldybes, kuriose asmens sveikatos priežiūros licencijoje numatytu adresu (-ais) pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas vykdo pareiškėjas ar partneris (-iai), ir prie kurio (-ių) minėtu (-ais) adresu (-ais) prisirašę pacientai, sergantys dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, dalyvaus projekte numatyto modelio išbandyme.</p> <p>Projekto įgyvendinimo aprėptį (bendradarbiavimą daugiau nei vienoje savivaldybėje) irodo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. VšĮ Europos socialinio fondo agentūrai pateikta jungtinės veiklos sutartis (-ys) tarp pareiškėjo ir partnerio (-ių), teikiančių pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, ir prie kurių prisirašę pacientai dalyvaus projekte numatyto modelio išbandyme; 2. Pareiškėjo ir partnerio (-ių) asmens sveikatos priežiūros licencija (-os). Asmens sveikatos priežiūros licencija (-os) tikrinama (-os) pagal viešai prieinamus duomenis http://www.vaspvt.gov.lt/node/150. <p>Kriterijus taikomas paraiškų vertinimo ir projekto įgyvendinimo metu.</p> <p>Paraiškos vertinimo metu projektui skiriami atitinkami balai:</p> <ul style="list-style-type: none"> - jei pareiškėjas ar pareiškėjas kartu su partneriu (partneriais) numato įgyvendinti projektą vienoje savivaldybėje – suteikiama 0 balų; - jei pareiškėjas ar pareiškėjas kartu su partneriu (partneriais) numato įgyvendinti projektą 2 skirtingose savivaldybėse – suteikiami 2 balai; - jei pareiškėjas ar pareiškėjas kartu su partneriu (partneriais) numato įgyvendinti projektą 3 ir daugiau skirtingų savivaldybių – suteikiami 5 balai. 	5	
<p>Suma:</p>		100	<p>(Sumuojama skiltyje irrašytų)</p>

Mažiausia privaloma surinkti baly suma:	60	skaičių suma, kuri negali viršyti 100)
---	----	--

(paraišką atlikusios institucijos atsakingo asmens pareigų pavadinimas)

(data)

(vardas ir pavardė, parašas¹)

¹ Pasirašoma, jei pildoma popierinė lentelės versija

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-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. 1
3 priedas

NUMATOMO IŠBANDYTI MODELIO APRAŠYMO FORMA

1. Modelio pasirinkimo motyvas, pasirinkto išbandyti modelio galimybės pritaikyti Lietuvoje.

Aprašymas:

2. Ar išbandomame modelyje pasirinktos sekcijos ir komponentės yra rekomenduotos Europos Komisijos ar kitos tarptautinės kompetentingos organizacijos (PSO, EBPO ir kt.)?

Jeigu taip, tuomet įvardinama, kas rekomendavo taikyti šias sekcijas ir komponentes dviem ir daugiau lėtinių neinfekcinių ligų priežiūros tobulinimui, šių sekcijų ir komponentių taikymo tikslas, nuoroda į dokumentą ir modelį, kuriame pateikta rekomendacija dėl sekcijų ir komponentių taikymo.

Aprašymas:

3. Ar modelis įdiegtas kitose Europos Sąjungos šalyse, Europos ekonominės erdvės šalyse, EBPO narėse?

Taip	Ne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Jeigu į 3 punktą atsakoma „Taip“, tuomet užpildoma žemiau pateikiama lentelė.

1. Šalis (-ys), kurioje (-iose) yra įdiegtas projekte išbandomas modelis:
Aprašymas:
2. Modelio pasirinkimo motyvai:
Aprašymas:
3. Pasirinkto išbandyti modelio galimybės pritaikyti Lietuvoje:
Aprašymas:
4. Modelio veiksmingumo aprašymas:
Aprašymas:
5. Modelio rezultatų aprašymas:
Aprašymas:

5. Pateikiama informacija apie vidines (S&S) ir išorines (G&G) sąlygas, kurios gali turėti įtakos sėkmingam modelio išbandymui projekto įgyvendinimo metu.

	STIPRYBĖS (STRENGTHS)	SILPNYBĖS (WEAKNESSES)
Vidinės sąlygos	Tvarumas	Tvarumas
	-	-
	-	-
	Organizacija	Organizacija
	-	-
	-	-
	Įgalinimas	Įgalinimas
	-	-
	-	-
	Komunikacija	Komunikacija
-	-	
-	-	
Stebėseną ir vertinimas	Stebėseną ir vertinimas	
-	-	
-	-	
Kita	Kita	
-	-	

	GALIMYBĖS (OPPORTUNITIES)	GRĖSMĖS (THREATS)
Išorinės sąlygos	Tvarumas	Tvarumas
	-	-
	-	-
	Organizacija	Organizacija
	-	-
	-	-
	Įgalinimas	Įgalinimas
	-	-
	-	-
	Komunikacija	Komunikacija
-	-	
-	-	
Stebėseną ir vertinimas	Stebėseną ir vertinimas	
-	-	
-	-	
Kita	Kita	
-	-	

6. Pateikiamas numatomo išbandyti modelio konkrečių sekcijų ir komponentių įgyvendinimo aprašymas.

Sekcijų ir komponentių pavadinimai:
I sekcija. Sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūra¹:
Aprašymas:
I komponentė. Tęstinis, reguliarus ir visa apimantis (t. y. holistinis) paciento ištyrimas;

¹ I sekcija „Sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis pacientų priežiūra“ ir jos visos keturios komponentės yra privalomos visiems projektams. Nesant I sekcijos visų keturių komponentių aprašymo ir pagrindimo, projektas nevertinamas ir balai neskaičiuojami.

			specialistas, pavadinimas (3)	numeris, licencijuota veikla ir jos numeris (4)	os) patekta (- os) su paraiškos priedais (5)	patekta (-os) su paraiškos priedais (6)
1	Šeimos medicinos paslaugas teikiantis gydytojas,	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Slaugytojas,	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Gydytojas (-ai) specialistas (-ai) (išvardinti)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Visuomenės sveikatos priežiūros specialistas	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Gyvensenos medicinos specialistas,	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Socialines paslaugas teikiantis specialistas	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Kitas (-i) sveikatos priežiūros paslaugų teikime dalyvaujantis (-ys) specialistas (-ai) (farmacininkas, klinikinis farmakologas ar kt.) (išvardinti)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* specialistus, kurie nedalyvaus daugiadalykėje komandoje, išraukti.

8.2. Tarpinstitucinis bendradarbiavimas.

Eil. Nr.	Bendradarbiavimas numatytas su*: (1)	Įstaigos pavadinimas ir įstaigos licencijos numeris (jeigu taikoma) (2)	Bendradarbiavimo aprašymas (su kokios srities specialistu bus bendradarbiaujama, medicinos praktikos licencijos numeris (jeigu taikoma) ir kt.) (3)
	Savivaldybės visuomenės sveikatos priežiūros biuru		
	Įstaiga, kurioje teikiamos gyvensenos medicinos specialisto paslaugos		
	Socialines paslaugas teikiančią įstaiga		
	Farmacijos paslaugas teikiančią įstaiga		
	Klinikinės farmakologijos paslaugas teikiančią įstaiga		

* įstaigos, su kuriomis nebus pasirašyta bendradarbiavimo sutartis, išraukti.

Aprašymas (pateikiami bendradarbiavimo procesai su antrines/tretines ambulatorines paslaugas teikiančia sveikatos priežiūros įstaiga, savivaldybės visuomenės sveikatos priežiūros biuru ir / ar su įstaiga, kurioje teikiamos gyvensenos medicinos specialisto paslaugos, ir / ar su socialines paslaugas teikiančią įstaiga, ir / ar farmacijos ar klinikinės farmakologijos paslaugas teikiančią įstaiga):

8.3. Nurodyti, kaip konkrečiai bus teikiamos paslaugos pacientui (pvz.: *pateikti aprašymą, kuriame būtų schematiškai pavaizduotas pacientui teikiamos paslaugos kelias „paciento kelias“, komunikacija projekto viduje ir su tiksline grupe, kt. aktuali informacija*).

Aprašymas:

8.4. Daugiadalykės komandos narių ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos, vykdančios modelio išbandymą, specialistų ir įstaigos vadovų, mokymai.

Aprašymas (pvz.: *mokymų tikslas, mokymų tema, trukmė, dalyvių skaičius, kaip numatomi mokymai prisideda prie pagrindinės projekto veiklos įgyvendinimo*):

9. Nurodoma išbandant modelį numatomos taikyti medicinos priemonės (prietaisai) ir / ar programinė įranga.

Eil. Nr.	Medicinos priemonė (prietaisai), programinė įranga	Paskirtis ir poreikio pagrindimas	Kita papildoma informacija
1.			
...			

10. Pateikiami numatomi taikyti išbandomo modelio rezultato ir proceso įvertinimo kriterijai visam išbandomam modeliui (kokybiniai ir kiekybiniai).

Aprašymas (*nurodomi rezultato ir proceso įvertinimo kriterijai (kokybiniai ir kiekybiniai), jų skaitinės reikšmės ir numatomi pasiekti pokyčiai, numatomo taikyti įvertinimo kriterijaus duomenų šaltinis arba skaičiavimo būdas*).

Pastaba: *kriterijai turi būti lengvai įvertinami, realistiškai pasiekiami, praktiški, suteikiantys aiškią kryptį, turėti laiko ribą. Projekto veiklų veiksmingumo ir gautų rezultatų vertinimo metu privalomų ir rekomenduojamų įvertinti rezultato ir proceso kriterijų sąrašas pateikiamas Aprašo 6 priede.*

11. Numatomo išbandyti modelio įgyvendinimo rizikos, jų valdymo priemonės, kurios yra tinkamos ir pakankamos rizikai suvaldyti, aprašymas (pvz.: *išbandomo modelio tikslinimo poreikis, nekeičiant išbandomame modelyje pasirinktų išbandyti komponentų ir sekcijų, tikslinės grupės ir jos apimties, daugiadalykės komandos sudėties, teritorinės aprėpties*).

Eil. Nr.	Numatoma rizika	Rizikos valdymo priemonės	Rizikos valdymo priemonės aprašymas
1.		1.1	
		1.2	
2.		2.1.	
		2.2	
3.		3.1	
		3.2	

12. Aprašyme turi būti pateikta paciento sutikimo gauti paslaugą forma, suderinta su teisininku.

13. Planuojamas projekto biudžetas, jo detalizavimas ir lėšų poreikio pagrindimas.

Aprašymas:

14. Kita aktuali informacija, leidžianti įvertinti siūlomą išbandyti modelį.

Aprašymas:

(Pareiškėjo vadovo arba jo įgalioto
atstovo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

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-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. 1
4 priedas

PROJEKTO VEIKLŲ VEIKSMINGUMO IR GAUTŲ REZULTATŲ VERTINIMO FORMA

1. Projekto pavadinimas.
2. Projekto tikslas.
3. Projekto tikslinė grupė ir jos apimtis.
4. Trumpas modelio aprašymas.
5. Aprašymas, kaip išbandomą modelį galima pritaikyti nacionaliniu mastu, pateikiant informaciją (įvardinant) apie poreikį keisti nacionalinius teisės aktus (nurodoma kokį teisės aktą ir jo nuostatą siūloma keisti, pateikiant argumentus).
6. Aprašomas atitikimas asmens sveikatos priežiūros paslaugų įrašymo į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą ir išbraukimo iš šio sąrašo sąlygoms ir tvarkai, kuri numatyta Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9² straipsnyje.
7. Pateikti duomenis apie pasirinktus Projekto veiklų veiksmingumo ir gautų rezultatų vertinimo metu privalomų ir rekomenduojamų įvertinti rezultato ir proceso kriterijus, kurie pateikti Aprašo 6 priede, bei projekto vykdytojo pasirinktus kitus rezultato ir proceso kriterijus, nurodant jų pasiekimas skaitines reikšmes ir pokytį.
8. Pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kurioje išbandomas/buvo išbandytas modelis, gero darbo rezultatų, nurodytų Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, pasiekimas ir pokyčiai, nuo modelio išbandymo pradžios.
9. Kitų modelio rodiklių įvertinimas bei aprašymas (vietinės įgyvendinimo grupės focus analizė (prieš ir po įgyvendinimo)).
10. Modelio modifikacijos atliktos įgyvendinimo eigoje pateikiant rekomendaciją (-as).
11. Modelio įdiegimo naudos aprašymas (atskirai nurodoma taikyta teritorija kaimo ir miesto lygmenyje, savivaldybės lygmeniu ir Lietuvos lygmeniu; atskirai nurodoma nauda pacientams, asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, sveikatos sistemai, sveikatos visose politikose kontekste).
12. Modelio įdiegimo rezultatų detalus ir aiškus įvardijimas bei aprašymas, rezultatų tęstinumo realumo pagrindimas.
13. Aprašytas tarpsektorinis bendradarbiavimas.
14. Suinteresuotų šalių bendradarbiavimas (apibūdinkite naudos gavėjų, institucijų ir projekto dalyvių, kurie yra svarbūs kuriant ir tęsiant veiklą).
15. Ar įgyvendinant modelį asmens sveikatos priežiūros įstaigoje buvo reikalingi struktūriniai, paslaugų teikimo organizavimo ir/ar kt. pokyčiai? Jeigu taip, kokie buvo atlikti pokyčiai ir kokią naudą atlikti pokyčiai davė?
16. Kita aktuali informacija, padėsiant įvertinti išbandomo/išbandyto modelio pasiekimus, naudą ir kt.

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-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. 1
5 priedas

PARTNERIO, KURIS YRA NEVYRIAUSYBINĖ ORGANIZACIJA, DEKLARACIJA
(kiekvienam juridiniam asmeniui deklaracija pildoma atskirai)

(partnerio organizacijos pavadinimas, kodas, adresas)

(data, vieta)

Aš, toliau pasirašęs, patvirtinu, kad mano atstovaujama organizacija

(Partnerio organizacijos pavadinimas)

(toliau – Organizacija) yra nevyriausybinė organizacija, t. y. atitinka visus Lietuvos Respublikos nevyriausybinių organizacijų plėtros įstatymo 2 straipsnio 1 dalyje nustatytus nevyriausybines organizacijos sąvoką apibrėžiančius požymius:

- Organizacija yra nuo valstybės ar savivaldybių institucijų ir įstaigų nepriklausomas savanoriškumo pagrindais visuomenės ar jos grupės naudai veikiantis viešasis juridinis asmuo, kurio tikslas nėra politinės valdžios siekimas arba vien tik religijos tikslų įgyvendinimas;
- valstybė ar savivaldybė, juridinis asmuo, kurio visuotiniame dalyvių susirinkime valstybė ar savivaldybė turi daugiau kaip 1/3 balsų, turi ne daugiau kaip 1/3 balsų Organizacijos visuotiniame dalyvių susirinkime;
- Organizacija nepriklauso nė vienai iš organizacijų grupių: 1) politinės partijos; 2) profesinės sąjungos bei darbdavių organizacijos ir jų susivienijimai; 3) įstatymų nustatyta tvarka steigiamos organizacijos, kuriose narystė yra privaloma tam tikros profesijos atstovams; 4) susivienijimai, kurių daugiau kaip 1/3 dalyvių yra privatūs juridiniai asmenys; 5) sodininkų bendrijos, daugiabučių gyvenamųjų namų ir kitos paskirties pastatų savininkų bendrijos ir kitokios bendro nekilnojamojo turto valdymo tikslu įsteigtos bendrijos; 6) šeimos.

(Partnerio vadovo arba jo įgalioto atstovo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

PROJEKTAS

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-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. 1 6 priedas

PROJEKTO VEIKLŲ VEIKSMINGUMO IR GAUTŲ REZULTATŲ VERTINIMO METU PRIVALOMŲ IR REKOMENDUOJAMŲ ĮVERTINTI REZULTATO IR PROCESO KRITERIJŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Kriterijaus pavadinimas	Duomenų šaltinis	Rodiklio kategorija	Rodiklio įvertinimo pavyzdys
1.	Dalyvavusių išbandant modelį pacientų (toliau – Pacientas), kuriems nustatytas poreikis bei sudarytas individualus personalizuotas sveikatos priežiūros planas ir aptartas kartu įtraukiant pacientą, skaičius (procentais)	Asmenis sveikatos priežiūros įstaiga	Proceso/kokybinis	Procentai
2.	Pacientų, kurių priežiūrą koordinuoja atvejo vadybininkas, skaičius (procentais)	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga	Proceso/kokybinis	Procentai
3.	Pacientų, kurie teigė, kad sveikatos priežiūros specialistas buvo susipažinęs su jo sveikatos istorija/atveju bei žinojo svarbią informaciją apie jo sveikatos būklę, skaičius (procentais)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada
4.	Pacientų, kurie teigė, kad kažkas iš gydancios įstaigos kartu aptarė jų vartojamus receptinius vaistinius preparatus, skaičius (procentais)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada
5.	Pacientų, kurie teigė, kad buvo pasitaikęs jų sveikatos priežiūros koordinavimo sutrikimas (t. y. tyrimų rezultatų/įrašų, kurie nėra pasiekiami vizito metu, paskirti pasikartojantys tyrimai, skirtingų sveikatos specialistų prieštaringos diagnozės,	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada

	sveikatos specialistas neturėjo informacijos apie ligos istoriją arba šeimos gydytojas negavo vizito pas specialistą išvadų), skaičius (procentais)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada
6.	Pacientų, kurie teigė, kad jautėsi išklaušyti sveikatos priežiūros specialistų, skaičius (procentais)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada
7.	Pacientų, kurie teigė, kad sveikatos priežiūros specialistai paaiškino dalykus lengvai suprantamu būdu, skaičius (procentai)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada
8.	Pacientų, kurie teigė, kad sveikatos priežiūros specialistai gerbė pacientų pasisakymą, skaičius (procentais)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada
9.	Pacientų, kurie teigė, kad kažkas iš sveikatos priežiūros įstaigos specialistų su jais susisiekė ir pranešė apie tyrimų rezultatus (pvz. laboratorinių tyrimų, radiologijos tyrimų ar kt.), skaičius (procentai)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: Taip/Ne
10.	Pacientų, kurie teigė, kad žinojo, į ką kreiptis iškilus klausimui ar kilus poreikiui aptarti savo sveikatos priežiūros galimybes, skaičius (procentai)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada
11.	Pacientų, kuriems paciento nuomone buvo suteikta nereikalinga/nebūtina priežiūra (pakartotini medicininiai tyrimai), skaičius (procentai)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: Taip/Ne
12.	Šeimos nariai/artimieji/globėjai, kurie teigia, kad jie buvo įtraukti į jų priežiūrimo paciento gydymo ir priežiūros planą	Šeimos narių, artimųjų, globėjų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: niekada, kartais, įprastai, visada
13.	Teigiami pacientų kraujospūdžio pokyčiai, skaičius (procentai)	Elektroninis sveikatos įrašas	Rezultatas	Procentai
14.	Teigiami pacientų lipidogramos pokyčiai, skaičius (procentai)	Elektroninis sveikatos įrašas	Rezultatas	Procentai
15.	Pacientų, teigusių, kad dalyvaujant modelio išbandyme, pagerėjo jų gyvenimo kokybė, skaičius (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai atsakymų variantams: labai pagerėjo,

						neženkliai pagerėjo, nesikeitė, pablogėjo
16.	Pacientų, kuriems patikrintas nesuderinamumas, skaičius (procentai)	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga	Procesas	Procentai		
17.	Nepageidaujamų reiškinių, susijusių su medicininėmis klaidomis (t. y. vaistų tarpusavio sąveika), skaičius	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga	Rezultatas	Skaičius		
18.	Pacientų, kurie sutinka, kad jų įgūdžiai/žinios apie savo ligos kontrolę pagerėjo, skaičius (procentai)	Pacientų apklausa	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: visiškai sutinku, sutinku, nei sutinku, nei nesutinku, visiškai nesutinku		
19.	Pacientų, kurie užsiima aktyvia fizine veikla bent po 30 min. 5 dienas per savaitę ar dažniau, dalis (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai		
20.	Pacientų, kurie bent kartą per dieną valgo daržoves (neįskaitant bulvių), dalis (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai		
21.	Pacientų, kurie bent kartą per dieną valgo vaisius, dalis (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai		
22.	Pacientų, kurie papildomai nededa druskos į paruoštą maistą, dalis (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai		
23.	Pacientų, kurių kūno masės indeksas sumažėjo lyginant su modelio išbandymo pradžia, skaičius t. y. kūno masė sumažėjo 10 proc. ar daugiau	Elektroninis sveikatos įrašas	Rezultato/išteklių valdymas	Skaičius		
24.	Pacientų, rūkančių tabako gaminius, dalis modelio išbandymo pradžioje, išbandant modelį ir projekto pabaigoje (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai		
25.	Pacientų, rūkančių elektronines cigaretes, dalis modelio išbandymo pradžioje, išbandant modelį ir projekto pabaigoje (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai		
26.	Pacientų, kurie per paskutines 30 dienų kasdien vartojo alkoholinius gėrimus, dalis modelio	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai		

	išbandymo pradžioje, išbandant modelį ir projekto pabaigoje (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai
27.	Pacientų, kurie per paskutines 30 dienų vartojo alkoholinius gėrimus kartą per savaitę ir dažniau, dalis modelio išbandymo pradžioje, išbandant modelį ir projekto pabaigoje (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Procentai atsakymų variantams: gera, labai gera, patenkinama, bloga/labai bloga
28.	Pacientų, teigusių, kad dalyvaujant modelio išbandyme, pagerėjo jų sveikatos būklė, skaičius (procentai)	Pacientų apklausa	Rezultatas	Skaičius ir dalis nuo specialistų, dalyvavusių modelio išbandyme
29.	Apmokytų sveikatos priežiūros specialistų skaičius (kaip taikyti išbandomą sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelį (toliau – modelis))	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga	Proceso/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: visiškai sutinku, sutinku, nei sutinku, nei nesutinku, visiškai nesutinku
30.	Sveikatos priežiūros specialistų, kurie teigė turintys pakankamai kompetencijos ir įgūdžių taikant modelį, bei gali lengvai atlikti užduotis, kurias modelis apibrėžia, skaičius (procentai)	Sveikatos priežiūros specialistų apklausa	Rezultato/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: visiškai sutinku, sutinku, nei sutinku, nei nesutinku, visiškai nesutinku
31.	Sveikatos priežiūros specialistų, kurie teigė galintys lengvai pasiekti informaciją iš kitų specialistų, skaičius (procentai)	Sveikatos priežiūros specialistų apklausa	Rezultato/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: visiškai sutinku, sutinku, nei sutinku, nei nesutinku, visiškai nesutinku
32.	Sveikatos priežiūros specialistų, kurie teigė, kad įdiegus modelį, pagerėjo sveikatos priežiūros specialistų, kurie jaučia savo ryšį su pacientu, skaičius (procentas)	Sveikatos priežiūros specialistų apklausa	Rezultato/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: Visiškai sutinku, sutinku, nei sutinku, nei nesutinku, visiškai nesutinku
33.	Sveikatos priežiūros specialistų, kurie žinojo apie savo vaidmenį ir užduotis modelio daugiadalykės priežiūros komandoje, skaičius (procentai)	Sveikatos priežiūros specialistų apklausa	Rezultato/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: Visiškai sutinku, sutinku, nei

					sutinku, nei nesutinku, nesutinku, visiškai nesutinku
34.	Sveikatos priežiūros specialistu, kurie teigė, kad buvo įtraukti sudarant individualų personalizuotą sveikatos priežiūros planą, skaičius (procentai)	Sveikatos priežiūros specialistų apklausa		Rezultato/kokybinis	Procentai atsakymų variantams: Visiškai sutinku, sutinku, nei sutinku, nei nesutinku, visiškai nesutinku
35.	Vidutinis pacientų vizitų pas šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius	Elektroninis sveikatos įrašas		Rezultato/išteklių valdymas	Skaičius
36.	Vidutinis pacientų vizitų pas gydytojus specialistus skaičius	Elektroninis sveikatos įrašas		Rezultato/išteklių valdymas	Skaičius
37.	Pacientų, kurių sveikatos būklės pablogėjimo atveju buvo reikalinga hospitalizacija, skaičius ir jų trukmė (lovadieniai) (atvejai, kurie neįtraukti į išvengiamų hospitalizacijų skaičių)	Elektroninis sveikatos įrašas		Rezultato/išteklių valdymas	Skaičius/lovadieniai
38.	Išvengiamų hospitalizacijų skaičius konkrečioms ligoms, kurios nurodytos Aprašo 48.9:2 papunktyje, bei išvengiamų hospitalizacijų trukmė (lovadieniai)	Elektroninis sveikatos įrašas		Rezultato/išteklių valdymas	Skaičius/lovadieniai
39.	Skubios medicininės pagalbos atvejai (GMP skubių iškvietimų skaičius susijęs su paciento diagnozuota liga)	Elektroninis sveikatos įrašas		Rezultato/išteklių valdymas	Skaičius
40.	Pacientų, kurių stebėta vaistų vartojimo istorija, skaičius (procentas)	Elektroninis sveikatos įrašas		Proceso	Procentas
41.	Šeimos gydytojo komandos nariu nuotoliniu būdu suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų skaičius	Asmens sveikatos priežiūros ištaigos duomenys/Elektroninis sveikatos įrašas		Rezultato/išteklių valdymas	Skaičius
42.	Pacientų, kurie teigė, kad jiems buvo suteiktos sveikatos stiprinimo žinios, skaičius (procentai)	Pacientų apklausa		Rezultato	Procentai atsakymų variantams: visiškai sutinku, sutinku, nei sutinku, nei nesutinku,

				nesutinku, visiškai nesutinku
--	--	--	--	-------------------------------
