Projekto lyginamasis varinatas

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS**

**ĮSAKYMAS**

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO 2015 M. BIRŽELIO 22 D. ĮSAKYMO 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“ PAKEITIMO**

2020 m. d. Nr. V-

Vilnius

P a k e i č i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 22 d. įsakymą 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“:

1. Pakeičiu nurodytu įsakymu patvirtintą 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“ bei 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių įgyvendinimo planą:
   1. Pakeičiu trečiojo skirsnio 6 punktą ir jį išdėstau taip:

„6. Priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodikliai

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stebėsenos rodiklio kodas | Stebėsenos rodiklio pavadinimas | Matavimo vienetas | Tarpinė reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d. | Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d. |
| R.N.601 | „Pacientai, kuriems pagerinta sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas“ | Skaičius | 2600 | 3200 |
| R.N.611 | „Mirtingumas nuo tuberkuliozės“ | Atvejų skaičius 100 000  gyv. | 4 | 2 |
| R.N.612 | „Sergamumas tuberkulioze“ | Atvejų skaičius 100 000  gyv. | 38 | 15 |
| R.N.613 | „Vaikų sergamumas tuberkulioze“ | Atvejų skaičius 100 000  gyv. | 4 | 2 |
| R.N.614 | „Sergamumas plaučių tuberkulioze“ | Atvejų skaičius 100 000 gyv. | 28 | 10 |
| R.N.615 | „Dauginio atsparumo vaistams tuberkuliozės atvejai, nuo visų naujų tuberkuliozės atvejų“ | Procentai | 17 | 10 |
| R.N.616 | „Naujų bakteriologiškai  patvirtintų plaučių tuberkuliozės atvejų dalis“ | Procentai | 75 | 78 |
| R.N.617 | „Naujai susirgusių plaučių tuberkulioze asmenų nutraukto gydymo atvejų dalis“ | Procentai | 1 | 0,75 |
| R.N.618 | „Sėkmingai išgydytų naujų  bakteriologiškai patvirtintų plaučių tuberkuliozės atvejų dalis“ | Procentai | 83 | 85 |
| P.B.236 | „Gyventojai, turintys galimybę pasinaudoti pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis“ | Asmenys | 4000 | 5000 |
| P.S.363 | „Viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, kuriose pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius“ | Skaičius | 5 | ~~9~~**11**“ |

* 1. Pakeičiu ketvirtąjį skirsnį:
     1. Pakeičiu 1.3.3 papunktį ir jį išdėstau taip:

„1.3.3. sveikatos specialistų mokymai tuberkuliozės **bei** **ūmių infekcinių ir lėtinių kvėpavimo takų ligų** epidemiologinės priežiūros, profilaktikos, **diagnostikos, gydymo** ir  kontrolės tobulinimo klausimais;“.

* + 1. Pakeičiu 6 punktą ir jį išdėstau taip:

„6. Priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodikliai

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stebėsenos rodiklio kodas | Stebėsenos rodiklio pavadinimas | Matavimo vienetas | Tarpinė reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d. | Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d. |
| R.N.601 | „Pacientai, kuriems pagerinta sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas“ | Skaičius | 2600 | 3200 |
| R.N.611 | „Mirtingumas nuo tuberkuliozės“ | Atvejų skaičius 100000 gyv. | 4 | 2 |
| R.N.612 | „Sergamumas tuberkulioze (nauji tuberkuliozės atvejai)“ | Atvejų skaičius 100000 gyv. | 38 | 15 |
| R.N.613 | „Vaikų sergamumas tuberkulioze (nauji tuberkuliozės atvejai)“ | Atvejų skaičius 100000 gyv. | 4 | 2 |
| R.N.614 | „Sergamumas plaučių tuberkulioze (nauji atvejai)“ | Atvejų skaičius 100000 gyv. | 28 | 10 |
| R.N.615 | „Dauginio atsparumo vaistams tuberkuliozės atvejai, nuo visų naujų tuberkuliozės atvejų“ | Procentai | 17 | 10 |
| R.N.617 | „Naujai susirgusių plaučių tuberkulioze asmenų nutraukto gydymo atvejų dalis“ | Procentai | 1 | 0,75 |
| R.N.618 | „Sėkmingai išgydytų naujų bakteriologiškai patvirtintų plaučių tuberkuliozės atvejų dalis“ | Procentai | 83 | 85 |
| P.S.372 | „Tikslinių grupių asmenys, kurie dalyvavo informavimo, švietimo ir mokymo renginiuose bei sveikatos raštingumą didinančiose veiklose“ | Skaičius | 1250 | 2500 |
| P.S.371 | „Savivaldybės, kuriose įdiegti inovatyvūs viešųjų asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modeliai, pagerinantys sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms“ | Skaičius | 10 | 5 |
| P.N.602 | „Mokymuose dalyvavę sveikatos priežiūros ir kiti specialistai“ | Skaičius | 0 | ~~1470~~**3070** |
| **P.N. 605** | **Paremtos viešojo administravimo ir (arba) viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos** | **Skaičius** | **0** | **32“** |

1. Pakeičiu nurodytu įsakymu patvirtintą 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“ bei 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių nacionalinių stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašą, ir papildau rodiklio P.N.605 „Paremtos viešojo administravimo ir (arba) viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos“ eilute:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| „P.N.605 | Paremtos viešojo administravimo ir (arba) viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos | Skaičius | **Viešojo administravimo įstaiga –**  valstybės ar savivaldybės biudžetinė įstaiga, Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo nustatyta tvarka įgaliota vykdyti viešąjį administravimą.  Šaltinis: Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymas.  **Viešoji sveikatos priežiūros paslauga** suprantama kaip sveikatos priežiūros paslauga, finansuojama Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis, taip pat kitomis valstybės ir savivaldybių lėšomis.  **Sveikatos priežiūros įstaiga**  – juridinis asmuo, organizacija ar jų filialas šio įstatymo, Visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo ir Odontologų rūmų įstatymo nustatyta tvarka turintis teisę teikti sveikatos priežiūros paslaugas.  Šaltinis: Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas. | Įvedamasis | Skaičiuojamas sumuojant viešojo administravimo ir viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas teikiančias įstaigas, kurioms buvo skirta parama priemonėmis / kurios įsigijo priemonių, skirtų ūmių infekcinių ir lėtinių kvėpavimo takų ligų plitimo prevencijai ir apsaugai nuo jų.  Kiekviena įstaiga gali būti įskaičiuota tik vieną kartą. | Pirminiai šaltiniai:  Projekto finansavimo sutartis.  Jeigu projekto sutartyje paramą gavusios viešojo administravimo ir (arba) viešąsias sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos nenurodytos, projekto vykdytojas kartu su galutiniu mokėjimo prašymu pateikia raštą, pažymą ir (arba) kitus dokumentus, patvirtintus įstaigos vadovo arba jo įgalioto asmens, kuriais patvirtinama pasiekta stebėsenos rodiklio reikšmė projekto lygmeniu.  Antriniai šaltiniai:  2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų posistemis (SFMIS2014). | Pasiekta stebėsenos rodiklio reikšmė nustatoma, kai kiekvienais einamaisiais kalendoriniais metais įgyvendinančioji institucija (VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra), įvertinusi visus gautus galutinius mokėjimo prašymus, apskaičiuoja stebėsenos rodiklio reikšmę, pasiektą iki praėjusių kalendorinių metų pabaigos. | Už duomenų apie pasiektą stebėsenos reikšmę apskaičiavimą ir registravimą antriniuose šaltiniuose yra atsakinga įgyvendinančioji institucija (VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra).“ |

Sveikatos apsaugos ministras

Suderinta: Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2020 m. balandžio 7 d. raštu Nr. 6K-2002064.

S. Jarašiūnienė, 266 1494