

PASIŪLYMAI DĖL PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJŲ NUSTATYMO IR KEITIMO

2016 m. vasario 5 d.

Pasiūlymus dėl projektų atrankos kriterijų nustatymo ir (ar) keitimo teikianti institucija:	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija
Veiksmų programos prioriteto numeris ir pavadinimas:	8 prioritetas „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu”
Veiksmų programos konkretaus uždavinio numeris ir pavadinimas:	„8.4.2 konkretus uždavinys „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms ir skatinti sveiką senėjimą“
Veiksmų programos įgyvendinimo priemonės (toliau – priemonė) kodas ir pavadinimas:	08.4.2-ESFA-V-617 „Specialistų pritraukimas sveikatos netolygumams mažinti“
Priemonei skirtų Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų suma, mln. Eur:	0,53
Pagal priemonę remiamos veiklos:	Kardiologų, neurologų, šeimos gydytojų, pulmonologų rezidentūros studijų finansavimas.
Pagal priemonę remiamos veiklos arba dalis veiklų bus vykdomos:	<p><input type="checkbox"/> Stebėsenos komiteto pritarimas veiklų ar jų dalies vykdymui ne Veiksmų programos teritorijoje gautas ... (<i>įrašyti Stebėsenos komiteto pritarimo datą</i>).</p> <p>Stebėsenos komiteto pritarimas reikalingas veiklų vykdymui: (<i>Žymima, jei su šiuo pasiūlymu prašoma Stebėsenos komiteto pritarimo veiklų ar jų dalies vykdymui ne Veiksmų programos teritorijoje</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> ne Lietuvoje, o kitose Europos Sąjungos šalyse (taikoma projektams, finansuojamiems iš Europos regioninės plėtros fondo arba Sanglaudos fondo);</p> <p><input type="checkbox"/> ne ES šalyse (taikoma projektams, finansuojamiems iš Europos socialinio fondo);</p> <p>(<i>Pažymėjus vieną iš dviejų, būtina pateikti trumpą paaiškinimą, kodėl veiklos turi būti vykdomos ne Veiksmų programos teritorijoje.</i>)</p> <p>Stebėsenos komiteto pritarimas nereikalingas, nes:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> veiklos bus vykdomos Lietuvoje (arba ES šalyse, kai projektai finansuojami iš Europos socialinio fondo);</p> <p><input type="checkbox"/> apribojimai veiklų vykdymo teritorijai netaikomi.</p>

Projektų atrankos būdas (finansavimo forma finansinių priemonių atveju):	<input checked="" type="checkbox"/> Valstybės projektų planavimas <input type="checkbox"/> Regionų projektų planavimas <input type="checkbox"/> Projektų konkursas <input type="checkbox"/> Tęstinė projektų atranka <input type="checkbox"/> Finansinė priemonė
Teikiamas tvirtinti: <input checked="" type="checkbox"/> SPECIALUSIS PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJUS <input type="checkbox"/> PRIORITETINIS PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJUS	<input checked="" type="checkbox"/> Nustatymas <input type="checkbox"/> Keitimas
Projektų atrankos kriterijaus numeris ir pavadinimas:	<p>1. Projektai turi atitikti Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano (toliau – Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų planas), patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815,</p> <p>1 priedo „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“ ir (arba)</p> <p>4 priedo „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimo krypties aprašas“ ir (arba)</p> <p>5 priedo „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimo“ nuostatas.</p>
Projektų atrankos kriterijaus vertinimo aspektai ir paaiškinimai:	<p>Vertinama, ar projektas (veiklos ir pareiškėjai) atitinka Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano</p> <p>1 priedo „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 21 punkte iškelto tikslo, 22.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendina 24.4 papunktyje (veiklos, susijusios su gydytojų pulmonologų pritraukimu) numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus);</p> <p>ir (arba)</p> <p>4 priedo „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimo krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 29 punkte iškelto tikslo, 30.2. papunktyje nustatyto</p>

	<p>uždavinio ir įgyvendina 33.1.6. papunktyje numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus);</p> <p>ir (arba)</p> <p>5 priedo „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimo srities aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 20 punkte nustatyto tikslo, 21.1. papunktyje iškelto uždavinio ir įgyvendina 23.4.3. papunktyje numatytas priemones (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus) ir (arba) 21.2. papunktyje iškelto uždavinio ir įgyvendina 24.4 papunktyje numatytą priemonę (nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus).</p>
<p>Projektų atrankos kriterijaus pasirinkimo pagrindimas:</p>	<p>Šis kriterijus pasirinktas atsižvelgiant į tai, kad Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plane yra numatyti visi reikalingi veiksmai asmens sveikatos priežiūros srityje, prisidedantys prie sveikatos netolygumų mažinimo. Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų planas – sveikatos sektoriaus strateginis dokumentas, kuris buvo pateiktas Europos Komisijai kaip išankstinės sąlygos išpildymas dėl 2014–2020 m. ES fondų investicijų panaudojimo.</p> <p>Nurodytos strateginių dokumentų nuostatos ir juose aprašyti veiksmai yra orientuoti į tikslines teritorijas (kaip tai nurodyta Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano prieduose: Nr 4 (punktas Nr. 9), Nr. 5 (punktas Nr. 4), o Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 1 priedo nuostatos ir aprašyti veiksmai orientuoti į tikslinę gyventojų grupę – socialinės rizikos asmenis. Priemonėje numatytomis veiklomis siekiama gerinti asmens sveikatos priežiūros būklę tikslinėse teritorijose arba konkrečiai tikslinei gyventojų grupei, o tai atitinka Veiksmų programą.</p> <p>Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano atitinkamuose punktuose numatytas pareiškėjas – Sveikatos apsaugos ministerija. Pareiškėjas pasirinktas dėl to, jog viena iš ministerijos koordinuojamų ir nuolat stebimų sričių – sveikatos srities žmogiškieji ištekliai. Taip pat, atsižvelgiama į mažą šiai priemonei skirtų lėšų dalį bei į tai, kad vienas vykdytojas efektyviau administruotų šią priemonę.</p>

Atsižvelgiant į tai, kad Sveikatos apsaugos ministerijoje sudaryta nuolat veikianti Valstybės investicijų programos, Europos Sąjungos struktūrinės ir kitos tarptautinės paramos lėšų paskirstymo bei išvadų parengimo ir pateikimo sveikatos apsaugos ministrui dėl pritarimo ar nepritarimo įsigyti brangų medicinos prietaisų koordinavimo komisija, kuri atsakinga už valstybės investicijų programos, ES fondų ir kitos tarptautinės paramos lėšų finansuojamų projektų planavimą, planuojant projektus bus užtikrintas geriausių projektų atrinkimas.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministrė
(ministerijos atsakingo asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

Rimantė Šalaševičiūtė
(vardas ir pavardė)