

PASIŪLYMAI DĖL PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJŲ NUSTATYMO IR KEITIMO

2017 m. vasario 17 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:	8.1.3 konkretus uždavinys „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“
Veiksmų programos įgyvendinimo priemonės (toliau – priemonė) kodas ir pavadinimas:	Nr. 08.1.3-CPVA-V-607 „Sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas neįgaliesiems“
Priemonei skirtų Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų suma, mln. Eur:	Priemonei Nr. 08.1.3-CPVA-V-607 skirta 5,28 mln. Eurų;
Pagal priemonę remiamos veiklos:	<p>Pagal priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-V-607 remiamos veiklos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, fizinės ir informacinės infrastruktūros pritaikymas specialiesiems neįgaliųjų poreikiams, priemonių, gerinančių sveikatos priežiūros paslaugų fizinį prieinamumą neįgaliesiems žmonėms įdiegimas; 2. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių medicininės stacionarinės reabilitacijos paslaugas, skirtas neįgaliesiems vaikams, infrastruktūros modernizavimas: statinių ir (ar) patalpų, susijusių su neįgaliųjų vaikų reabilitacijos paslaugų teikimu, statyba, rekonstrukcija ir remontas, reikiamos įrangos bei priemonių įsigijimas; 3. kompleksinių integruotų paslaugų (medicininės reabilitacijos, profesinio orientavimo ir mokymo) centro neįgaliesiems vaikams įsteigimas vienoje iš įstaigų: statinių ir (ar) patalpų, susijusių su neįgaliųjų vaikų kompleksinių integruotų paslaugų teikimu, statyba, rekonstrukcija ir remontas, reikiamos įrangos bei priemonių įsigijimas; 4. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių medicininės stacionarinės reabilitacijos paslaugas, specialistų, dirbančių su vaikais, turinčiais negalią, kvalifikacijos tobulinimas; 5. bandomojo projekto įgyvendinimas, kuriuo numatoma gerinti odontologinės priežiūros paslaugas neįgaliesiems, įgyvendinimas; 6. apsitarnavimo įgūdžių ugdymo programos sunkią ir vidutinę negalią turintiems vaikams bei kompleksinės medicininės reabilitacijos ir profesinio orientavimo programos skirtos, fizinę ir psichikos negalią turintiems vaikams parengimas; 7. metodinių Priemonių (rekomendacijų, mokymų, algoritmų ir

	kt.), gerinančių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą neįgaliesiems reikalingų negalia ir specialiuosius poreikius turintiems pacientams, jų šeimoms nariams bei darbuotojams dirbantiems su minėtais pacientais, sukūrimas ir įgyvendinimas.
Pagal priemonę remiamos veiklos arba dalis veiklų bus vykdomos:	<p>(Stebėsenos komiteto pritarimas reikalingas)</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>(Stebėsenos komiteto pritarimas nereikalingas)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> vykdoma 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):	<p><input checked="" type="checkbox"/> Valstybės projektų planavimas</p> <p><input type="checkbox"/> Regionų projektų planavimas</p> <p><input type="checkbox"/> Projektų konkursas</p> <p><input type="checkbox"/> Tęstinė projektų atranka</p> <p><input type="checkbox"/> Finansinė priemonė</p>
Teikiamas tvirtinti: <input checked="" type="checkbox"/> SPECIALUSIS PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJUS <input type="checkbox"/> PRIORITETINIS PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJUS	<p><input type="checkbox"/> Nustatymas</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Keitimas</p>
Projektų atrankos kriterijaus numeris ir pavadinimas:	1. Projektai turi atitikti Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano (toliau – Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų planas), patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“ 6 priedo „Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimas neįgaliesiems krypties aprašas“ nuostatas.
Projektų atrankos kriterijaus vertinimo aspektai ir paaiškinimai:	Jei kreipiamasi paramos finansavimo pagal priemonės Nr. 08.1.3.-CPVA-V-607 veiklas, būtina įsitikinti, ar projekto veiklos ir pareiškėjai yra numatyti bent viename iš Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano 6 priedo „Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimas neįgaliesiems krypties aprašas“ papunkčių: (https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/6c22d09031da11e4a83eb4f588d2ae1a). 23.2, 24.1.4, 24.1.5, 24.1.6, 24.1.7 , 24.2.1, 24.2.2-24.2.5 6
Projektų atrankos kriterijaus pasirinkimo pagrindimas:	Šis kriterijus pasirinktas atsižvelgiant į tai, kad Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plane yra numatyti veiksmai, kuriais bus sudaromos sąlygos mažinti skirtingoms socialinėms grupėms priklausančių asmenų sveikatos būklės netolygumus bei sveikatos priežiūros prieinamumo skirtumus, gerinant tikslinių gyventojų grupių galimybes naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis bei įgyvendinant

tikslines priemones.

Minėtas sveikatos sektoriaus plėtros strateginis dokumentas buvo pateiktas Europos Komisijai kaip išankstinės sąlygos išpildymas dėl 2014–2020 m. ES fondų investicijų panaudojimo.

Nurodyta kryptis – „Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimas neįgaliesiems krypties aprašas“ ir joje aprašyti veiksmai yra orientuoti į tikslinę gyventojų grupę – neįgalieji ir vaikai ir joje aprašyti veiksmai yra orientuoti į tikslinę gyventojų grupę – neįgaliuosius suaugusius ir vaikus, kurie dėl ekonominių, socialinių aplinkybių tokių kaip, socialinė ir ekonominė šeimos padėtis, įsidarbinimo perspektyvos, jiems dažniau gresia socialinė atskirtis bei neigiamas šių veiksmų poveikis sveikatai, kuriems numatyta pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą specialiesiems neįgaliųjų poreikiams.

Tai atitinka 2014–2020 m. Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programos nuostatas.

Socialinės apsaugos ir darbo ministerijai bei Švietimo ir mokslo ministerijai nepateikus konkrečių įsipareigojimų užtikrinti savo dalies finansavimą įsteigus kompleksinių integruotų paslaugų (medicininės reabilitacijos, profesinio orientavimo ir mokymo) centrą neįgaliems vaikams, nutarta atsisakyti šios veiklos išbraukiant ją Plano 24.1.4 papunktyje.

Atsižvelgiant į tai, kad minėtas centras nebus steigiamas, atsisakyta rengti kompleksinės medicininės reabilitacijos ir profesinio orientavimo programą, skirtą fizinę ir psichikos negalią turintiems 14–18 metų amžiaus vaikams. Kadangi yra poreikis gilinti žinias apsitarnavimo įgūdžių ugdymo tema, Plano 24.1.6 papunktis patikslintas ir vietoj minėtų programų palikta veikla „apsitarnavimo įgūdžių ugdymo programos parengimas sunkią ir vidutinę negalią turintiems vaikams“. Patikslintas Plano 24.1.5 papunktis, kuriame lieka numatytas reabilitacijos komandos specialistų kvalifikacijos kėlimas pagal numatomą parengti Plano 24.1.6 papunktyje nurodytą programą.

Kitos veiklos išlieka ir yra sujungiamos į vieną Priemonės 1.3.4 veiklą, kurią numatoma finansuoti taikant kryžminį finansavimą.

Galimi partneriai patikslinami remiantis Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316, 410 punktu, kuriame teigiama, kad Europos socialinio fondo veiklos turi papildyti pagrindines investicijas, t. y. būti įgyvendinamos kartu su Europos regioninės plėtros fondo veiklomis, todėl Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centras gali būti tik partneriu. Taip pat vadovaujantis Plano 24.2.1 papunkčiu papildoma partneriu – Vilniaus miesto socialinės paramos centru, tokiu būdu paliekama galimybė projektų vykdytojui pasirinkti partnerį.

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

_____ (parašas)

Gintarė Šakalytė
(vardas ir pavardė)