

PASIŪLYMAI DĖL PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJŲ NUSTATYMO IR KEITIMO

2018 m. balandžio 11 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 2,35 mln. Eurų;
Pagal priemonę remiamos veiklos:	<p>Pagal priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-V-607 remiamos veiklos:</p> <p>1. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, fizinės ir informacinės infrastruktūros pritaikymas specialiesiems neįgaliųjų poreikiams, priemonių, gerinančių sveikatos priežiūros paslaugų fizinį prieinamumą neįgaliesiems žmonėms įdiegimas;</p> <p>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;</p> <p>32. bandomojo projekto, kuriuo numatoma gerinti odontologinės priežiūros paslaugas neįgaliesiems, įgyvendinimas;</p> <p>43. pPriemonių (rekomendacijų, mokymų, algoritmų ir kt.), gerinančių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą neįgaliesiems, sukūrimas ir įgyvendinimas.</p>
Pagal priemonę remiamos veiklos arba dalis veiklų bus vykdomos:	<p><i>(Stebėsenos komiteto pritarimas reikalingas)</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>(Stebėsenos komiteto pritarimas nereikalingas)</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> vykdoma Lietuvoje (arba ES šalyse, kai projektai finansuojami iš Europos socialinio fondo);</p>

	<input type="checkbox"/> apribojimai veiklų vykdymo teritorijai netaikomi.
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
X SPECIALUSIS PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJUS <input type="checkbox"/> PRIORITETINIS PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJUS	<input type="checkbox"/> Nustatymas <input checked="" type="checkbox"/> Keitimas (Patvirtinta Stebėsenos komiteto 2015-11-26 posėdyje; Pakeista Stebėsenos komiteto 2017-03-30 posėdyje.)
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 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: 23.2, 24.1.4, 24.1.5, 24.1.6, 24.1.7, 24.2.1, 24.2.2-24.2.5
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, kuriems dėl ekonominių, socialinių aplinkybių tokių kaip, socialinė ir ekonominė šeimos padėtis, išdarbinimo perspektyvos, jiems dažniau gresia socialinė atskirtis bei neigiamas šių veiksmų poveikis sveikatai, ir 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.

Atrankos kriterijus keičiamas, kadangi, įvertinus sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių vaikų sveikatos priežiūros paslaugas, situaciją, investicijas nuspręsta nukreipti į tretines medicininės reabilitacijos ir vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugas vaikams teikiančias daugiaprofilines ligonines, kuriose teikiamos aktyvaus gydymo stacionarinės paslaugos sunkiausių kompleksinę negalią turintiems vaikams ir kurios užtikrina tęstinę antrinio ir tretinio lygio medicininę reabilitaciją toje pačioje įstaigoje (Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Vaikų reabilitacijos ligoninėje „Lopšelis“ ir VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Vaikų ligoninės vaikų reabilitacijos skyriuje Druskininkų „Saulutė“). Investicijos būtų skirtos ne tik paslaugų gerinimui neįgaliesiems vaikams, tačiau visiems vaikams, kuriems yra tokių paslaugų poreikis. ES fondų investicijos vaikų medicininės reabilitacijos paslaugų srityje būtų koncentruojamos tretinio lygio vaikų medicininės reabilitacijos ir stacionarinės vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugų infrastruktūrai modernizuoti. Minėta veikla bus įgyvendinama per priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-V-612 „Vaikų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros tobulinimas“ (toliau – Nr. 08.1.3-CPVA-V-612).

Atitinkamai panaikinamas Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano 6 priedo 24.1.4 papunktis ir papildomas 7 priedo „Vaikų sveikatos stiprinimo, ligų profilaktikos bei efektyvaus gydymo užtikrinimo krypties aprašas“ 51.1 papunktis, projektų vykdytojais įtraukiant anksčiau minėtas įstaigas. Taip pat įtraukiant VšĮ Respublikinę Šiaulių ligoninę ir VšĮ Kauno klinikinę ligoninę, taikant teritorinį paslaugų teikimo principą, kai vykstant ligoninių veiklos optimizavimui, sveikatos priežiūros įstaiga teikia paslaugas regiono ar didesnės teritorijos vaikams. 51.1 papunktį įgyvendins projektai, finansuojami pagal priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-V-612.

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

(parašas)

Lina Jaruševičienė
(vardas ir pavardė)