**PASIŪLYMAI DĖL PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJŲ NUSTATYMO IR KEITIMO**

2018 m. rugpjūčio 20 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:** | 12,78 |
| **Pagal priemonę remiamos veiklos:** | 1. Kardiologų, neurologų, šeimos gydytojų, pulmunologų rezidentūros studijų finansavimas. 2. Gydytojų rezidentų **etapinių (**pakopinių**)** kompetencijų modelio kūrimas ir diegimas. 3. ~~Gydytojų rezidentų motyvacijos skatinimas diegiant pakopinių kompetencijų modelį.~~ 4. **Rezidentūrą baigusių asmenų skatinimas dirbti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, esančiose sveikatos priežiūros specialistų netolygiu pasiskirstymu pasižyminčiuose šalies regionuose.** 5. **Priemonių, kuriomis sprendžiamas gydytojų trūkumas regionuose ir gydytojai rezidentai skatinami likti dirbti Lietuvoje, įgyvendinimas (socialinių garantijų gydytojams rezidentams gerinimas).** |
| **Pagal priemonę remiamos veiklos arba dalis veiklų bus vykdomos:** | **Stebėsenos komiteto pritarimas veiklų ar jų dalies vykdymui ne Veiksmų programos teritorijoje gautas ...**  **Stebėsenos komiteto pritarimas reikalingas veiklų vykdymui:**  ne Lietuvoje, o kitose Europos Sąjungos šalyse (taikoma projektams, finansuojamiems iš Europos regioninės plėtros fondo arba Sanglaudos fondo);  ne ES šalyse (taikoma projektams, finansuojamiems iš Europos socialinio fondo);  **Stebėsenos komiteto pritarimas nereikalingas, nes:**  **X** veiklos bus vykdomos Lietuvoje (arba ES šalyse, kai projektai finansuojami iš Europos socialinio fondo);  apribojimai veiklų vykdymo teritorijai netaikomi. |
| **Projektų atrankos būdas (finansavimo forma finansinių priemonių atveju):** | **X** Valstybės projektų planavimas  Regionų projektų planavimas  Projektų konkursas  Tęstinė projektų atranka  Finansinė priemonė |

|  |  |
| --- | --- |
| **X SPECIALUSIS PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJUS**  **PRIORITETINIS PROJEKTŲ ATRANKOS KRITERIJUS** | Nustatymas  X Keitimas  (Kriterijus patvirtintas 2016 m. vasario 18 d. posėdyje, pakeistas 2017 m. gruodžio 14 d. posėdyje) |
| **Projektų atrankos kriterijaus numeris ir pavadinimas:** | 1. Projektai turi atitikti [Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano](https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/682b6f200d7111e4adf3c8c5d7681e73/nBzhYiaFcW) (toliau – Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų planas), patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815,  1 priedo ,,Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“ ir (arba)  2 priedo „Priklausomybės nuo alkoholio bei kitų psichoaktyviųjų medžiagų prevencijos, gydymo bei socialinės reintegracijos paslaugų prieinamumo didinimo krypties aprašas“**,** ir (arba)  3 priedo „Traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktikos, neįgalumo ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimo krypties aprašas“**,** ir (arba)  4 priedo ,,Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimo krypties aprašas“**,** ir (arba)  5 priedo ,,Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimo krypties aprašas“**,** ir (arba)  6 priedo „Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimo neįgaliesiems krypties aprašas“**,** ir (arba)  7 priedo „Vaikų sveikatos stiprinimo, ligų profilaktikos bei efektyvaus gydymo užtikrinimo krypties aprašas“ nuostatas**,**  ir (arba)  Projektai turi atitikti [Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 metų veiksmų plano](https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/85fb0c200d7311e4adf3c8c5d7681e73/dChDHoqETi) (toliau – Sveiko senėjimo veiksmų planas), patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-825,  1 priedo „Sveikos gyvensenos ir kitų profilaktinės sveikatos priežiūros paslaugų plėtros krypties aprašas“**,** ir (arba)  2 priedo „Griuvimų prevencijos krypties aprašas“**,** ir (arba)  3 priedo „Psichikos sveikatos gerinimo krypties aprašas“**,** ir (arba)  4 priedo „Sveikatai palankių sąlygų darbe kūrimo skatinimo krypties aprašas“**,** ir (arba)  5 priedo „Kompleksinių slaugos ir geriatrinių sveikatos priežiūros paslaugų tinklo optimizavimo krypties aprašas“**,** ir (arba)  6 priedo „Uždegiminių ir degeneracinių reumatinių susirgimų ir negalios dėl jų prevencijos krypties aprašas“ nuostatas. |
| **Projektų atrankos kriterijaus vertinimo aspektai ir paaiškinimai:** | Vertinama, ar projektas (veiklos ir pareiškėjai) atitinka [Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano](https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/8c818a00b01d11e8aa33fe8f0fea665f?jfwid=-2y4hh35qn)  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 **numatytą priemonę** (veiklos, susijusios su gydytojų pulmonologų pritraukimu **ir reformos rezidentūros studijų srityje įgyvendinimu: sukurti ir įdiegti gydytojų rezidentų** **etapinių (pakopinių) kompetencijų modelį, įgyvendinti priemones, sprendžiančias gydytojų trūkumą regionuose ir skatinančias gydytojus rezidentus likti dirbti Lietuvoje (socialinių garantijų gydytojams rezidentams gerinimas), taip pat skatinti rezidentūrą baigusius asmenis dirbti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, esančiose sveikatos priežiūros specialistų netolygiu pasiskirstymu pasižyminčiuose šalies regionuose)** ~~pakopinių kompetencijų modelio sukūrimu ir įdiegimu, taip pat gydytojų rezidentų skatinimu diegiant pakopinių kompetencijų modelį)~~ ~~numatytą priemonę~~ ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  2 priedo „Priklausomybės nuo alkoholio bei kitų psichoaktyviųjų medžiagų prevencijos, gydymo bei socialinės reintegracijos paslaugų prieinamumo didinimo krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 7 punkte iškelto tikslo, 8.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendina 9.5.10 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  3 priedo „Traumų ir nelaimingų atsitikimų profilaktikos, neįgalumo ir mirtingumo nuo išorinių priežasčių mažinimo krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 35 punkte iškelto tikslo, 36.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendina 38.12 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  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 uždavinio ir įgyvendina 33.1.6 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  5 priedo ,,Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimo krypties 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)~~;  ir (arba)  6 priedo „Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimo neįgaliesiems krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 20 punkte iškelto tikslo, 21.1 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendina 22.3 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  7 priedo „Vaikų sveikatos stiprinimo, ligų profilaktikos bei efektyvaus gydymo užtikrinimo krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 42 punkte iškelto tikslo, 43.2 papunktyje nustatyto uždavinio ir įgyvendina 511 punkte numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~**;**  ir (arba)  [Sveiko senėjimo veiksmų plano](https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/6239b790b01d11e8aa33fe8f0fea665f?jfwid=-2y4hh35mt)  1 priedo „Sveikos gyvensenos ir kitų profilaktinės sveikatos priežiūros paslaugų plėtros krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 17 punkte iškelto tikslo, 19 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendina 30.8 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  2 priedo „Griuvimų prevencijos krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 7 punkte iškelto tikslo, 8 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendina 11.5 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  3 priedo „Psichikos sveikatos gerinimo krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 12 punkte iškelto tikslo, 14 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendina 23.4 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  4 priedo „Sveikatai palankių sąlygų darbe kūrimo skatinimo krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 21 punkte iškelto tikslo, 22 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendina 32.6 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  5 priedo „Kompleksinių slaugos ir geriatrinių sveikatos priežiūros paslaugų tinklo optimizavimo krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 25 punkte iškelto tikslo, 27 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendina 50.2 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~;  ir (arba)  6 priedo „Uždegiminių ir degeneracinių reumatinių susirgimų ir negalios dėl jų prevencijos krypties aprašas“ nuostatas, t. y. siekia 10 punkte iškelto tikslo, 11 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendina 21.8 papunktyje numatytą priemonę ~~(nustatytas veiklas ir projektų vykdytojus)~~. |
| **Projektų atrankos kriterijaus pasirinkimo pagrindimas:** | Šis kriterijus pasirinktas atsižvelgiant į tai, kad Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų planeyra numatyti visi reikalingi veiksmai asmens sveikatos priežiūros srityje, prisidedantys prie sveikatos netolygumų mažinimo**,**~~.~~ **Sveiko senėjimo veiksmų plane numatyti veiksmai pagerinantys vyresnio amžiaus žmonių sveikatą.** Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų planas **bei Sveiko senėjimo veiksmų planas**– sveikatos sektoriaus strategin**iai**~~s~~ dokumenta**i**~~s~~, kuri**e**~~s~~ buvo pateikt**i**~~as~~ Europos Komisijai kaip išankstinės sąlygos išpildymas dėl 2014–2020 m. ES fondų investicijų panaudojimo.  Nurodytos strateginių dokumentų nuostatos ir juose aprašyti veiksmai yra orientuoti į tikslines teritorijas kaip tai nurodyta Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano prieduose: Nr. 3 (punktas Nr. 8), Nr. 4 (punktas Nr. 9), Nr. 5 (punktas Nr. 4), o Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano 1, 2, 6 ir 7 priedo nuostatos ir aprašyti veiksmai orientuoti į tikslinesgyventojų grupes – socialinės rizikos asmenis, neįgaliuosius, vaikus. Priemonėje numatytomis veiklomis siekiama gerinti asmens sveikatos priežiūros būklę ir prieinamumą tikslinėse teritorijose arba konkrečiai tikslinei gyventojų grupei, o tai atitinka Veiksmų programą.  Siekiant pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą regionuose, pritraukti į regionus ~~jaunus~~ gydytojus yra numatoma~~s~~ **prisidėti prie reformos rezidentūros studijų srityje įgyvendinimo: sukurti ir įdiegti gydytojų rezidentų etapinių (pakopinių) kompetencijų modelį, įgyvendinti priemones sprendžiančias gydytojų trūkumą regionuose ir skatinančias gydytojus rezidentus likti dirbti Lietuvoje (socialinių garantijų gydytojams rezidentams gerinimas),** **taip pat skatinti** **rezidentūrą baigusius asmenis dirbti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, esančiose sveikatos priežiūros specialistų netolygiu pasiskirstymu pasižyminčiuose šalies regionuose.** ~~pakopinių kompetencijų modelio kūrimas ir diegimas,~~ ~~taip pat gydytojų rezidentų motyvacijos skatinimas diegiant pakopinių kompetencijų modelį~~.  **Numatomų priemonių įgyvendinimas, tai efektyvus sprendimas, prisidėsiantis prie kokybiškesnių ir prieinamesnių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo regionų bei visos Lietuvos gyventojams bei prie efektyvesnio sveikatos priežiūros sistemos funkcionavimo, kadangi šiomis priemonėmis sprendžiamas gydytojų trūkumas regionuose, prisidedama prie jų skatinimo likti dirbti Lietuvoje, užtikrinant didesnes socialines garantijas, taip pat įvedamos etapinės (pakopinės) kompetencijos, kurių** ~~Pakopinių kompetencijų~~ esmė – ~~jaunojo~~ gydytojo parengimo kokybės užtikrinimas universiteto nustatyta tvarka, etapais pripažįstant **gydytojo** rezidento savarankiškumą atliekant tam **tikra**~~u~~s ~~veiksmus~~ **funkcijas/veiklas**, atitinkančias jo kompetenciją pagal sėkmingai užbaigtus ciklus (modulius). Tokio modelio, apimančio visas pagrindines sveikatos priežiūros sritis, įdiegimas leis gydytojams rezidentams suteikti daugiau paslaugų **gyventojams**, bent iš dalies sumažins gydytojų trūkumą ir užtikrins geresnį paslaugų prieinamumą regionuose. Dėl ši~~os~~**ų** priežas~~ties~~**čių** atrankos kriterijus ~~papildomas~~**patikslinamas**, **išplečiant** ~~nurodant~~ ~~dar kelis~~ ~~to pačio~~ strategini~~o~~**ų** dokument~~o~~**ų** (Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano~~)~~ ir Sveiko senėjimo veiksmų plano**)** priedu**o**s**e įvardintas veiklas**. **Taip pat atliekami kiti techninio pobūdžio pakeitimai.** |

\_\_\_\_\_\_\_Viceministrė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lina Jaruševičienė

(ministerijos atsakingo asmens pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)