

Tauragės regiono plėtros tarybos pastabos /pasiūlymai dėl regioninės įgyvendinimo priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo pakeitimo projekto derinimo.

| Priemonės numeris | Priemonės pavadinimas | PfSA punktas (papunktis) | Pastabos/pasiūlymai |
|--|--|---|--|
| 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“. | Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas. | Aprašo 8 punktas. Aprašo 12.2 punktas. Aprašo 18 punktas. | <p>Nepritariame skiriamų finansavimo lėšų sumažinimui regionui, nes atskiroms savivaldybėms tenkanti sumažinta suma nepatenkina finansavimo poreikio, kuris yra apskaičiuojamas pagal Aprašo 36 punkte nurodytus skaičiavimo principus.</p> <p>Pagal šią veiklą galimi pareiškėjai yra 2 tipų Asmens sveikatos priežiūros įstaigos. Tačiau, jei pareiškėjai bus ir tos Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kuriose neteikiamos psichikos sveikatos priežiūros paslaugos, vargu ar jos galės teikti kokybiškas Priklausomybės nuo opioidų pakaitinio gydymo paslaugas, jei toje įstaigoje nedirba gydytojas psichiatras Kas kontroliuos ir koordinuos šios paslaugos teikimą tokioje Asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje gydytojo psichiatro nėra?</p> <p>Naujai įvesta nuostata vienai savivaldybei suplanuoti ir teikti ne daugiau kaip 3 projektus tikslu, kad mažėtų administracinė našta vertinant projektus (rašto 8.1 punktas) yra neteisinga galimų pareiškėjų/projektų vykdytojų atžvilgiu. Projektų apjungimas, kada yra skirtingi vykdytojai (ypač privatūs paslaugų teikėjai) ir jų įgyvendinimas yra sudėtingas procesas dėl atsakomybių pasiskirstymo, finansų valdymo, pirkimų procedūrų ir pan. Todėl galvoti tik apie projektų vertintojų naštos palengvinimą, bet tuo apsunkinant projektų vykdytojus, yra neefektyvu ir socialiai bei ekonomiškai neteisinga. Siūlome šio punkto nepapildyti nuostata, jog savivaldybės turėtų suplanuoti ne daugiau kaip 3 projektus, nes pavyzdžiui Jurbarko rajono savivaldybėje veikia 9 įstaigos, iš kurių 4 yra privačios. Savivaldybė planuoja apjungti savo 5 viešąsias įstaigas ir parengti 1 bendrą projektą, tačiau privačioms įmonėms savivaldybės administracija gali tik rekomenduoti parengti bendrus projektus, bet jų priversti negali, nes kiekviena iš jų pageidauja įgyvendinti savo projektą pati.</p> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | <p>Aprašo 36.2 punktas. Aprašo 36.3 punktas. Aprašo 36.3.1 punktas.</p> | <p>Šiuose punktuose teigiama, kad „vykdant veiklas pagal Aprašo 12.1, 12.4 ir 12.5 papunkčius, skiriama lėšų suma skaičiuojama atsižvelgiant į prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių pacientų skaičių (skaičiuojami 2017 m. rugsėjo 30 d. prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašę pacientai). Nustatoma, kad „turintiems iki 10 000 prisirašiusių pacientų, skiriamas finansavimas apskaičiuojamas, prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 12“. Turint 10 001 ir daugiau prisirašiusių pacientų, skiriamas finansavimas apskaičiuojamas, prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 10“.</p> <p>Tačiau neaišku, kaip praktiškai skaičiuoti, nes jei skaičiuojame kiekvienos sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių skaičių, tada reikia dauginti iš 12, nes prie įstaigų yra prisirašę mažiau nei 10 000 gyventojų, bet jei imti savivaldybės mastu – tai bendrai prie sveikatos priežiūros įstaigų yra prisirašę daugiau nei 10 000, ir tuo būdu reikėtų dauginti iš 10. Kaip konkrečiu atveju turi būti skaičiuojama? Tačiau pagrindinė regiono problema yra ta, (ir dauginimas iš vienokio ar kitokio koeficiento netenka prasmės), kad regionui skirta paramos suma, lyginant su ankstesniu PFSA, yra mažinama 128 tūkst. Eur, ir sudėjus viso regiono pagal PFSA 36 p. leidžiamas reikšmių sumas, regionui neužtenka skiriamų lėšų (836 tūkst. Eur), net jei ir dauginti prisirašiusių skaičių kad ir iš koeficiento 10. Tai ta sąlyga, kad turintiems iki 10 000 prisirašiusių finansavimas skaičiuojamas, prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 12 ar nuo 10 001 iki 100 000 galimas finansavimas apskaičiuojamas, dauginant iš 10, yra klaidinantis ir neteisingas.</p> |
| | | | |