

**KVIETIMAS TEIKTI PROJEKTINIUS PASIŪLYMUS
DĖL TAURAGĖS REGIONO PROJEKTŲ ĮGYVENDINIMO PAGAL 2014-2020 METŲ
EUROPOS SAJUNGOS FONDŲ INVESTICIJŲ VEIKSMŲ PROGRAMOS
8 PRIORITETO „SOCIALINĖS ĮTRAUKTIES DIDINIMAS IR KOVA SU SKURDU“
ĮGYVENDINIMO PRIEMONĘ NR. 08.1.3-CPVA-R-609 „PILNINĖS ASMENS
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLOS EFEKTYVUMO DIDINIMAS“**

2017 m. lapkričio 24 d.
Tauragė

Veiksmų programa	2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programa ¹
Prioritetas	8 prioritetas – „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“
Uždavinys	08.1.3 konkretus uždavinys „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“
Priemonė	08.1.3-CPVA-R-609 „Pilninės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“
Priemonės tikslas	Priemonės tikslas – pagerinti pilninės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę. ²
Galimi projektinių pasiūlymų teikėjai	Savivaldybių vykdomosios institucijos ³
Galimi pareiškėjai ir partneriai	<ol style="list-style-type: none"> 1. Priemonės aprašo 12.1. p. nurodytoms veikloms:⁴ <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. 1.2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su 1.1. punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu). 2. Priemonės aprašo 12.2. p. nurodytoms veikloms: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Psichikos sveikatos centrai. 2.2. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. 2.3. Savivaldybių administracijos (tik kartu su 2.1. ir (ar) 2.2. punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu). 3. Priemonės aprašo 12.3. p. nurodytoms veikloms:

¹ 2014–2020 m. ES fondų investicijų veiksmų programa, patvirtinta Europos Komisijos 2014 m. rugsėjo 8 d. sprendimu Nr. C(2014)6397

² 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 „Pilninės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo, patvirtinto Sveikatos apsaugos ministro 2017 m. lapkričio 14 d. įsakymu Nr. V-1291 (toliau - Priemonės aprašas), 11 p.

³ Kaip apibrėžta Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 29 str.

⁴ Priemonės aprašo 18 p.

	<p>3.1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.</p> <p>3.2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 3.1. punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p> <p>4. Priemonės aprašo 12.4. p. nurodytoms veikloms:</p> <p>4.1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.</p> <p>4.2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 4.1. punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p> <p>5. Priemonės aprašo 12.5. p. nurodytoms veikloms:</p> <p>5.1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios slaugos, slaugos ir palaikomojo gydymo ir (ar) paliatyviosios pagalbos paslaugas.</p> <p>5.2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 5.1 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p>
<p>Remiamos veiklos</p>	<p>1. Kraujotakos sistemos ligų, galvos smegenų kraujotakos ligų, onkologinių ligų srityse tikslinėse teritorijose ir vaikų ligų bei sveiko senėjimo srityse bei vyresnio amžiaus šalies gyventojų ligų profilaktikos, prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos srityse: asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, infrastruktūros modernizavimas: statinių ir (ar) patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas, aprūpinimas tikslinėmis transporto priemonėmis, skirtomis pacientams lankyti bei paslaugas teikti namuose.</p> <p>2. Priklausomybės nuo opioidų pakaitinio gydymo kabinetų įrengimas (patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas) psichikos sveikatos centruose.</p> <p>3. Tiesiogiai stebimo gydymo kurso (DOTS, angl. directly observed treatment short course) kabinetų įrengimas (patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas) asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.</p> <p>4. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, fizinės ir informacinės infrastruktūros pritaikymas specialiesiems neįgaliųjų poreikiams.</p> <p>5. Onkologinių ligų ir sveiko senėjimo srityje slaugos, slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyviosios pagalbos paslaugų vystymas asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir pacientų namuose: statinių ir (ar) patalpų, skirtų šioms paslaugoms teikti, rekonstrukcija ir remontas, reikalingos įrangos įsigijimas bei aprūpinimas tikslinėmis transporto priemonėmis paslaugoms teikti pacientų namuose.⁵</p>
<p>Bendrieji projektų reikalavimai</p>	<p>Projektas turi atitikti bendruosius reikalavimus, nustatytus Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių (toliau – PAFT), patvirtintų Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 „Dėl projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“, 10 skirsnyje.⁶</p>

⁵ Priemonės aprašo 12 p.

⁶ Priemonės aprašo 20 p., PAFT 66 p.

<p>Specialieji projektų atrankos kriterijai</p>	<p>Projektas turi atitikti specialųjį (-uosius) projektų atrankos kriterijų (-us), patvirtintą (-us) Veiksmų programos stebėsenos komiteto 2016 m. lapkričio 10 d. posėdžio nutarimu Nr. 44P-19.1 (21) ir 2017 m. vasario 2 d. posėdžio nutarimu Nr. 23:⁷</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano⁸ 1 priedo „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 21 punkte iškelto tikslo, 22 punkte nustatytų uždavinių ir įgyvendina 23.5 ir (arba) 24.1 papunkčiuose numatytas priemones; 2 priedo „Priklausomybės nuo alkoholio bei kitų psichoaktyviųjų medžiagų prevencijos, gydymo bei socialinės integracijos paslaugų prieinamumo didinimo krypties aprašas“ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 7 punkte iškelto tikslo, 8 punkte nustatytų uždavinių ir įgyvendina 9.5.4 papunktyje numatytas priemones; 4 priedo „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimo krypties aprašas“ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 29 punkte iškelto tikslo, 30 punkte nustatytų uždavinių ir įgyvendina 32.4 papunktyje numatytą priemonę, 5 priedo „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo galvos smegenų kraujotakos ligų mažinimo krypties aprašas“ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 20 punkte iškelto tikslo, 21 punkte nustatytų uždavinių ir įgyvendina 23.4.2 ir (arba) 23.4.2.1, ir (arba) 23.4.2.2, ir (arba) 23.4.2.3, ir (arba) 23.4.2.4 papunkčiuose numatytas priemones; 6 priedo „Efektyvios sveikatos priežiūros prieinamumo gerinimo neįgaliesiems krypties aprašas“ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 20 punkte iškelto tikslo, 21 punkte nustatytų uždavinių ir įgyvendina 23.2 papunktyje numatytą priemonę; 7 priedo „Vaikų sveikatos stiprinimo, ligų profilaktikos bei efektyvaus gydymo užtikrinimo krypties aprašas“ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 42 punkte iškelto tikslo, 43 punkte nustatytų uždavinių ir įgyvendina 51.3 papunktyje numatytas priemones; ir (arba) 2. Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano⁹ 1 priedo „Sveikos gyvensenos ir kitų profilaktinės sveikatos priežiūros paslaugų plėtros krypties aprašo“ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 17 punkte iškelto tikslo, 19 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendina 30.7 papunktyje numatytas priemones; 5 priedo „Kompleksinių slaugos ir geriatrinių sveikatos priežiūros paslaugų tinklo organizavimo krypties aprašo“ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 25 punkte iškelto tikslo, 28 punkte nustatyto uždavinio ir įgyvendina 51.1 papunktyje numatytas priemones; ir (arba)
--	--

⁷ Priemonės aprašo 21 p.

⁸ Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų planas, patvirtintas 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“ (toliau – Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų planas).

⁹ Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų planas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-825 „Dėl Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“ (toliau – Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų planas).

	<p>3. Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos¹⁰ specialiuosius projektų atrankos kriterijus: siekia 168 punkte iškelto tikslo, 169 punkte nustatytų uždavinių ir įgyvendina 160.2.2.2 ir (arba) 160.3.3.1 papunkčiuose numatytas priemones ir (arba);</p> <p>4. Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo priemonių 2017–2019 metų plano¹¹ 4.12 ir (arba) 5.3 (5.3. papunkčio dalis – investicijos į asmens sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūrą, reikalingą ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugoms teikti) papunkčiuose numatytas priemones;</p> <p>5. Projektas turi atitikti regiono plėtros planą, patvirtintą regiono plėtros tarybos sprendimu. Laikoma, kad projektas atitinka šį specialųjį atrankos kriterijų, jei projektiniame pasiūlyme nurodytas pareiškėjas, projekto veiklos atitinka regiono plėtros plano atitinkamoje priemonėje pateiktą informaciją.</p> <p>6. Projektas turi atitikti savivaldybės strateginį veiklos planą, patvirtintą savivaldybės tarybos sprendimu. Laikoma, kad projektas atitinka šį specialųjį atrankos kriterijų, jei projektiniame pasiūlyme nurodytas pareiškėjas, projekto veiklos atitinka savivaldybės strateginio veiklos plano atitinkamoje priemonėje pateiktą informaciją.</p>	
Regionui numatytas Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų limitas, Eur	964 383,00 ¹² <i>Priemonei skirtos ES struktūrinių fondų lėšos, dėl kurių kasmet turi būti pasirašytos projektų sutartys: 482 191,50 Eur – 2018 m., 482 191,50 Eur – 2019 m.</i> ¹³	
Siektinos rodiklių tarpinės ir galutinės reikšmės regione	Stebėsenos rodiklis ¹⁴	Galutinė reikšmė 2023 m. pab.
	Viešasis sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos, kuriose pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius (kodas P.S.363) <i>Pastaba: stebėsenos rodiklio turi būti siekiama vykdant veiklą (-as), nurodytą (-as) Priemonės aprašo 12.1-12.5 papunkčiuose</i>	7
	Gyventojai, turintys galimybę pasinaudoti pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis (kodas P.B.236)	33 689

¹⁰ Nacionalinė vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-814 „Dėl Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos patvirtinimo“ (toliau – Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programa).

¹¹ Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo 2017–2019 metais priemonių planas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gruodžio 9 d. įsakymu Nr. V-1419 „Dėl Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo 2017–2019 metais priemonių plano patvirtinimo“ (toliau – Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo priemonių 2017–2019 metų planas).

¹² Priemonės aprašo 8 p.

¹³ Priemonės aprašo 9 p.

¹⁴ Priemonės aprašo 26, 27 p.

	<i>Pastaba: stebėsenos rodiklio turi būti siekiama vykdant veiklą (-as), nurodytą (-as) Priemonės aprašo 12.1 papunktyje</i>
Projekto finansavimas	<p>Didžiausia galima projekto finansuojamoji dalis sudaro 92,5 proc. visų tinkamų finansuoti projekto išlaidų, t. y. iš ES struktūrinių fondų ir Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų skiriamas finansavimas negali viršyti 92,5 proc. Pareiškėjas ir (arba) partneris privalo prisidėti prie projekto finansavimo ne mažiau nei 7,5 proc. visų tinkamų finansuoti projekto išlaidų.¹⁵</p> <p>Didžiausia galima veikloms skirti finansavimo lėšų (ES struktūrinių fondų Europos regioninės plėtros fondo ir Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų) suma yra nurodyta Priemonės aprašo 36 punkte.</p>
Teisės aktai, kuriais vadovaujantis turi būti rengiamas projektinis pasiūlymas dėl regiono projekto įgyvendinimo	<p>1. <u>2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programa, patvirtinta Europos Komisijos 2014 m. rugsėjo 8 d. sprendimu Nr. C(2014) 6397.</u></p> <p>2. <u>Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regionų projektų atrankos tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas), patvirtintas LR vidaus reikalų ministro 2014 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1V-893.</u></p> <p><i>PASTABA: Šiame dokumente rasite projektinio pasiūlymo formą.</i></p> <p>3. <u>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. lapkričio 14 d. įsakymas Nr. V-1291 „Dėl 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“ projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“.</u></p>
Projektinių pasiūlymų pateikimo reikalavimai	<p>1. Projektinis pasiūlymas turi būti užpildytas lietuvių kalba.</p> <p>2. Projektinis pasiūlymas turi būti užpildytas kompiuteriu.</p> <p>3. Projektinis pasiūlymas turi būti teikiamas pagal Tvarkos aprašo 1 priede nustatytą formą.¹⁶</p> <p>4. Projektinis pasiūlymas regiono plėtros tarybai gali būti pateikiamas, kai yra parengti visi projektinio pasiūlymo priedai, nurodyti Tvarkos aprašo 1 priede nustatytoje formoje ir numatyti priemonės projektų finansavimo sąlygų apraše.¹⁷</p> <p>5. Kartu su projektiniu pasiūlymu privaloma pateikti šiuos dokumentus:¹⁸</p> <p>5.1. Preliminarių projekto išlaidų deklaracijos patvirtinančios, jog nurodytos preliminarios projekto išlaidos nėra pakartotinai finansuojamos / numatomos finansuoti iš Valstybės investicijų programos lėšų ir (ar) pagal 2007–2013 metų Sanglaudos skatinimo veiksmų programos 2 prioriteto</p>

¹⁵ Priemonės aprašo 35 p.

¹⁶ Priemonės aprašo 46 p., Tvarkos aprašo 5 p.

¹⁷ Tvarkos aprašo 6 p.

¹⁸ Priemonės aprašo 46 p.

	<p>„Viešųjų paslaugų kokybė ir prieinamumas: sveikatos, švietimo ir socialinė infrastruktūra“ priemonės ir (ar) iš kitos finansinės paramos priemonių, lapą (Priemonės aprašo 2 priedas);</p> <p>5.2. Projekto (-ų) parengtumui taikomų reikalavimų įgyvendinimo lapą Nr. 1 (Priemonės aprašo 3 priedas), kuriame nurodytas projektas, pagal kurį yra planuojama finansuoti DOTS kabineto įrengimą ir priklausomybės nuo opioidų pakaitinio gydymo kabineto įrengimą, arba informaciją apie konkrečioje savivaldybėje jau veikiančius tokius kabinetus;</p> <p>46.3. Projekto (-ų) parengtumui taikomų reikalavimų įgyvendinimo lapą Nr. 2 (Priemonės aprašo 4 priedas), kuriame nurodytas projektas, pagal kurį yra planuojama finansuoti veiklas kraujotakos sistemos ligų, galvos smegenų kraujotakos ligų, onkologinių ligų srityse;</p> <p>46.4. investicijų projektą, parengtą pagal Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir (ar) valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodiką (toliau – Investicijų projektų rengimo metodika), kuri skelbiama ES struktūrinių fondų svetainėje www.esinvesticijos.lt, jei projektu siekiama investuoti į ilgalaikį materialųjį ar nematerialųjį turtą, reikalingą viešosioms paslaugoms, kaip jos apibrėžtos Viešojo administravimo įstatyme, teikti, ir kuriam įgyvendinti suplanuotų investicijų į nurodytus investavimo objektus išlaidų suma, išskyrus (atėmus) joms tenkantį pirkimo ir (arba) importo pridėtinės vertės mokestį (toliau – PVM) ir išlaidas, kurios apmokamos supaprastintai pagal iš anksto nustatytus dydžius (fiksuojuosius įkainius, fiksuotąsias sumas arba fiksuotąsias normas), viršija 300 000 eurų, kartu pateikiamas į elektroninę laikmeną įrašytas investicijų projektas, taip pat jo priedai – sąnaudų naudos analizės (toliau – SNA) ir (arba) sąnaudų efektyvumo analizės rezultatų lentelės MS <i>Excel</i> formatu.</p> <p>5. Projektinio pasiūlymo teikėjas turi pateikti vieną projektinio pasiūlymo originalą ir jo priedus bei skenuotą projektinį pasiūlymą ir elektronines jo priedų versijas. Projektinis pasiūlymas elektroninėje laikmenoje turi būti pateiktas formatu, kad informaciją galima būtų redaguoti ir kopijuoti.</p> <p>6. Projektinis pasiūlymas turi būti pateiktas kartu su lydraščiu (<i>jei teikiami keli projektiniai pasiūlymai, kiekvienas turi būti pateikiamas su atskiru lydraščiu</i>). Projektinis pasiūlymas gali būti atsiųstas registruotu laišku, įteiktas kurjerio arba pristatytas tiesiogiai. Projektinis pasiūlymas turi būti pateiktas iki nurodyto termino. Vėliau pristatytas projektinis pasiūlymas nebus registruojamas ir nagrinėjamas.</p>
<p>Galutinė projektinių pasiūlymų pateikimo Tauragės regiono plėtros tarybai data</p>	<p>2018 m. spalio 31 d.¹⁹</p> <p><i>SVARBU: Teikdami projektinius pasiūlymus projektinių pasiūlymų teikėjai privalo atsižvelgti į sąlygą, kad regiono projektų sąrašas visam pagal Priemonės aprašą skirtam ES struktūrinių fondų lėšų regiono limitui turi būti sudarytas iki 2018 m. balandžio 30 d.</i>²⁰</p>

¹⁹ Tvarkos aprašo 5 p.

²⁰ Priemonės aprašo 17 p.

Tauragės regiono plėtros tarybos sekretoriato adresas, kuriuo reikia teikti projektinius pasiūlymus	Regioninės plėtros departamento prie Vidaus reikalų ministerijos Tauragės apskrities skyrius Vasario 16-osios g. 16, 72258 Tauragė, 202 kab.
Kontaktai	Regioninės plėtros departamento prie Vidaus reikalų ministerijos Tauragės apskrities skyriaus vyr. specialistai: Asta Levickaitė, tel. (8 446) 51 332, el. paštas asta.levickaite@vrm.lt Severinas Bartašius, Tel. (8 446) 51 336, el. paštas severinas.bartasius@vrm.lt Simas Einikis Tel. (8 446) 55 118, el. paštas simas.einikis@vrm.lt

Regioninės plėtros departamento prie
 Vidaus reikalų ministerijos
 Tauragės apskrities skyriaus vedėjas

Vidas Bičkus