

**KVIETIMAS TEIKTI PROJEKTINIUS PASIŪLYMUS KAUNO REGIONO 2014–2020 M. EUROPOS SĄJUNGOS FONDŲ INVESTICIJŲ VEIKSMŲ PROGRAMOS 8 PRIORITETO „SOCIALINĖS ĮTRAUKTIES DIDINIMAS IR KOVA SU SKURDU“ PRIEMONĖS NR. 08.1.3-CPVA-R-609 „PILNINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLOS EFEKTYVUMO DIDINIMAS“ PROJEKTŲ SĄRAŠUI SUDARYTI**

<i>Veiksmų programa</i>	Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programa (toliau – Veiksmų programa), patvirtinta Europos Komisijos 2014 m. rugsėjo 8 d. sprendimu Nr. C(2014)6397
<i>Prioritetas</i>	8 prioritetas „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“
<i>Uždavinys</i>	8.1.3 uždavinys „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 uždavinys „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“
<i>Priemonė</i>	Priemonė Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pilninės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“
<i>Priemonės tikslas</i>	Pagerinti pilninės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę.
<i>Pagal priemonę remiamos veiklos</i>	<p><b>Remiamos veiklos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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 pilninės 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.</li> <li>2. Priklausomybės nuo opioidų pakaitinio gydymo kabinetų įrengimas (patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas) psichikos sveikatos centruose.</li> <li>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 pilninės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.</li> <li>4. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių pilninės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, fizinės ir informacinės infrastruktūros pritaikymas specialiesiems neįgaliųjų poreikiams.</li> <li>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.</li> </ol>

<p style="text-align: center;"><i>Numatytas Europos Sąjungos fondų lėšų limitas Kauno regionui</i></p>	2014–2020 m. ES fondų lėšų limitas Kauno regionui yra <b>3 429 739,00</b> Eur.		
	Metai	ES lėšos, dėl kurių turi būti pasirašytos sutartys, Eur	ES lėšos, kurios kasmet turi būti pripažįstamos deklaruotinomis, Eur
	2016		
	2017		
	2018	1 714 869,50	85 743,48
	2019	1 714 869,50	1 371 895,60
	2020		1 629 126,03
	2021		342 973,90
	<b>Iš viso</b>	<b>3 429 739,00</b>	<b>3 429 739,00</b>
<p style="text-align: center;"><i>Finansavimo intensyvumas</i></p>	<p>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 apraše (toliau – Aprašas) numatyta, kad:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 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.</li> <li>2. Didžiausia galima veikloms skirti finansavimo lėšų (ES struktūrinių fondų Europos regioninės plėtros fondo ir Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų) suma yra: <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. vykdant veiklas pagal Aprašo 12.2 papunktį – iki 7 000 Eur (<i>septynių tūkstančių eurų</i>);</li> <li>2.2. vykdant veiklas pagal Aprašo 12.3 papunktį – iki 7 000 Eur (<i>septynių tūkstančių eurų</i>);</li> <li>2.3. vykdant veiklas pagal Aprašo 12.4 papunktį – iki 50 000 Eur (<i>penkiasdešimt tūkstančių eurų</i>);</li> <li>2.4. vykdant veiklas pagal Aprašo 12.1 ir 12.5 papunkčius, skiriama lėšų suma skaičiuojama atsižvelgiant į prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių pacientų skaičių (skaičiuojami iki 2017 m. rugsėjo 30 d. prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašę pacientai): <ol style="list-style-type: none"> <li>2.4.1. turintiems iki 10 000 prisirašiusių pacientų, skiriamas finansavimas apskaičiuojamas prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 12;</li> <li>2.4.2. turintiems nuo 10 001 iki 100 000 prisirašiusių pacientų, skiriamas finansavimas apskaičiuojamas prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 10;</li> <li>2.4.3. turintiems nuo 100 001 ir daugiau prisirašiusių pacientų, skiriamas finansavimas apskaičiuojamas prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 8.</li> <li>2.5. Bendra pareiškėjui skiriama finansavimo lėšų suma negali viršyti Aprašo 36.4 papunktyje numatytos finansavimo sumos. Aprašo</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>		

	<p>12.2, 12.3 ir 12.4 papunkčiuose nurodytoms veikloms skiriama finansavimo lėšų suma į bendrą Aprašo 36.4 papunktyje nustatytą maksimalią asmens sveikatos priežiūros įstaigai skiriamą finansavimo lėšų sumą nėra įskaičiuojama.</p> <p>3. Pareiškėjas ir (arba) partneris savo iniciatyva ir savo ir (arba) kitų šaltinių lėšomis gali prisidėti prie projekto įgyvendinimo didesne nei reikalaujama lėšų suma.</p> <p>4. Projekto tinkamų finansuoti išlaidų dalis, kurios nepadengia projektui skiriamo finansavimo lėšos, turi būti finansuojama iš projekto vykdytojo ir (ar) partnerio (-ių) lėšų.</p>
<p><i>Galimi pareiškėjai/partneriai</i></p>	<p>1. Pagal Aprašo <b>12.1, 12.3, 12.4 p.</b> numatytas veiklas:</p> <p>1.1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas.</p> <p>1.2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 1.1 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p> <p>2. Pagal Aprašo <b>12.2 p.</b> numatytą veiklą:</p> <p>2.1. Psichikos sveikatos centrai.</p> <p>2.2. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.</p> <p>2.3. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 2.1 ir (ar) 2.2 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p> <p>3. Pagal Aprašo <b>12.5 p.</b> numatytą veiklą:</p> <p>3.1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios slaugos, slaugos ir palaikomojo gydymo ir (ar) paliatyviosios pagalbos paslaugas.</p> <p>3.2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 3.1 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p> <p>Pareiškėjas (projekto vykdytojas) yra tiesiogiai atsakingas už projekto parengimą, įgyvendinimą ir rezultatus, nepriklausomai nuo to, ar pareiškėjas (projekto vykdytojas) projektą įgyvendina vienas, ar kartu su partneriais.</p> <p>Tuo atveju, jeigu projektas įgyvendinamas kartu su partneriu (-iais), projekto vykdytojas atstovauja visiems partneriams projekto sutarties vykdymo ir projekto įgyvendinimo klausimais ir privalo užtikrinti, kad partneris (-iai) būtų tinkamai informuotas (-i) apie jo (jų) pareigas, susijusias su projekto sutarties vykdymu ir projekto įgyvendinimu, taip pat laikytusi visų su projekto įgyvendinimu susijusių įsipareigojimų, nustatytų projekto sutartyje ir Projektų taisyklėse.</p>
<p><i>Projektinio pasiūlymo forma</i></p>	<p>Savivaldybių vykdomosios institucijos (toliau – savivaldybių institucijos) iki Kauno regiono plėtros tarybos sekretoriato kvietime teikti projektinius pasiūlymus nurodyto termino turi Kauno regiono plėtros tarybos sekretoriatui raštu pateikti projektinius pasiūlymus dėl regiono projektų įgyvendinimo (toliau – projektinis pasiūlymas) pagal formą, nustatytą Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regionų projektų atrankos tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro 2014 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1V-893 „Dėl Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regionų projektų atrankos tvarkos aprašo</p>

	patvirtinimo“, kuris skelbiamas ES struktūrinių fondų svetainėje <a href="http://www.esinvesticijos.lt">www.esinvesticijos.lt</a> .
<i>Bendrieji projektų reikalavimai</i>	<p>Bendrieji reikalavimai yra šie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Projektu turi būti prisidedama prie bent vieno veiksmų programos prioriteto konkretaus uždavinio įgyvendinimo, rezultato pasiekimo ir turi būti įgyvendinama bent viena pagal projektų finansavimo sąlygų aprašą numatoma finansuoti veikla.</li> <li>2. Projektas turi atitikti strateginio planavimo dokumentų nuostatas.</li> <li>3. Projektu turi būti siekiama aiškių ir realių kiekybinių uždavinių.</li> <li>4. Projektas turi atitikti horizontaliuosius (darnaus vystymosi bei lyčių lygybės ir nediskriminavimo) principus, projekto įgyvendinimas turi būti suderinamas su ES konkurencijos politikos nuostatomis.</li> <li>5. Pareiškėjas ir partneris (-iai) organizaciniu požiūriu turi būti pajėgūs tinkamai ir laiku įgyvendinti teikiamą projektą ir atitikti jiems keliamus reikalavimus.</li> <li>6. Projekto išlaidų finansavimo šaltiniai turi būti aiškiai nustatyti ir užtikrinti.</li> <li>7. Turi būti užtikrintas efektyvus projektui įgyvendinti reikalingų lėšų panaudojimas.</li> <li>8. Projekto veiklos turi būti vykdomos Veiksmų programos įgyvendinimo teritorijoje (Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 „Dėl projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“, 411 punkte nustatytomis sąlygomis).</li> </ol>
<i>Specialieji projektų atrankos kriterijai ir papildomi reikalavimai</i>	<p>Projektas turi atitikti specialųjį (-iuosius) 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:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 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,</li> </ol>

	<p>ir (arba) 23.4.2.4 papunkčiuose numatytas priemonės; 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 priemonės; ir (arba)</p> <p>2. Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 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 priemonės; 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 priemonės; ir (arba)</p> <p>3. Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos 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 priemonės ir (arba)</p> <p>4. Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo priemonių 2017–2019 metų plano 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 priemonės.</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>		
<p><i>Siektinos stebėsenos rodiklių pasiekimo reikšmės</i></p>	<p>Rodiklio kodas</p>	<p>Rodiklio pavadinimas</p>	<p>Siektina reikšmė Kauno regione</p>
	<p><b>P.S.363</b></p>	<p>Viešasis sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos, kuriose pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius</p>	<p>Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio pab. – <b>18</b>.</p>
	<p><b>P.B.236</b></p>	<p>Gyventojai, turintys galimybę pasinaudoti pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis</p>	<p>Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio pab. – <b>204461</b>.</p>

<p><i>Teisės aktai, kuriais vadovaujantis turi būti rengiamas ir teikiamas projektinis pasiūlymas</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 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“ 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“.</li> <li>2. Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro 2014 m. gruodžio 22 d. įsakymas Nr. 1V-893 „Dėl iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regionų projektų atrankos tvarkos aprašo patvirtinimo“.</li> <li>3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 22 d. įsakymas Nr. V-783 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos, patvirtintos 2014 m. rugsėjo 8 d. Europos Komisijos sprendimu, 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.1.3 konkretaus uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 konkretaus uždavinio „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“ priemonių įgyvendinimo plano ir nacionalinių stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašo patvirtinimo“.</li> <li>4. Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. gruodžio 30 d. įsakymas Nr. 1K-499 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos stebėsenos rodiklių skaičiavimo aprašo patvirtinimo“.</li> <li>5. Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymas Nr. 1K-316 „Dėl Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“.</li> <li>6. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. birželio 4 d. nutarimas Nr. 528 „Dėl atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programą“.</li> <li>7. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. spalio 3 d. nutarimas Nr. 1090 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos administravimo taisyklių patvirtinimo“.</li> <li>8. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymas Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“.</li> <li>9. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymas Nr. V-825 „Dėl Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“.</li> <li>10. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymas Nr. V-814 „Dėl Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos patvirtinimo“.</li> <li>11. 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</li> </ol>
---	--

	<p>priemonių plano patvirtinimo“.</p> <p>12. Žmogiškųjų išteklių plėtros veiksmų programos, Ekonomikos augimo veiksmų programos, Sanglaudos skatinimo veiksmų programos ir 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos valdymo komitetų 2014 m. liepos 4 d. posėdžio sprendimas (protokolas Nr. 34) (skelbiama ES struktūrinių fondų svetainėje <a href="http://www.esinvesticijos.lt">www.esinvesticijos.lt</a>).</p>
<p><i>Būtinai dokumentai</i></p>	<p>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 „Viešųjų paslaugų kokybė ir prieinamumas: sveikatos, švietimo ir socialinė infrastruktūra“ priemonės ir (ar) iš kitos finansinės paramos priemonių, lapas (Aprašo 2 priedas).</p> <p>2. Projekto (-ų) parengtumui taikomų reikalavimų įgyvendinimo lapas Nr. 1 (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>3. Projekto (-ų) parengtumui taikomų reikalavimų įgyvendinimo lapas Nr. 2 (Aprašo 4 priedas), kuriame nurodytas projektas, pagal kurį yra planuojama finansuoti veiklas kraujotakos sistemos ligų, galvos smegenų kraujotakos ligų, onkologinių ligų srityse.</p> <p>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 <a href="http://www.esinvesticijos.lt">www.esinvesticijos.lt</a>, 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 tenkanti pirkimo ir (arba) importo pridėtinės vertės mokestį (toliau – PVM) ir išlaidas, kurios apmokamos supaprastintai pagal iš anksto nustatytus dydžius (fiksiuosius 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 Excel formatu.</p> <p>Savivaldybės institucija pateikia vieną projektinio pasiūlymo originalą ir jo priedus bei skenuotą projektinį pasiūlymą ir elektronines jo priedų versijas.</p> <p>Projektinis pasiūlymas regiono plėtros tarybai gali būti pateikiamas, kai yra parengti visi projektinio pasiūlymo priedai, nurodyti projektų finansavimo sąlygų apraše.</p> <p>Investicijų projekte turi būti išnagrinėtos ir palygintos projekto įgyvendinimo alternatyvos, vadovaujantis Investicijų projektų rengimo metodikos 4 priedu. Pareiškėjas savo nuožiūra gali nagrinėti ir kitas (papildomas) alternatyvas. Kai projektai įgyvendinami pagal integruotų</p>

	<p>teritorijų vystymo programas, turi būti išnagrinėta viena projekto įgyvendinimo alternatyva, nurodyta integruotų teritorijų vystymo programoje, vadovaujantis Investicijų projektų rengimo metodika.</p> <p>Jei projekto įgyvendinimo alternatyvai (-oms) įvertinti taikomas SNA metodas, Investicijų projekte taikomi projektų tipai „Investicijos į viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimą ir / ar plėtrą“ priskirtini socialinės-ekonominės naudos / žalos komponentai.</p>
<i>Projektinių pasiūlymų pateikimo data</i>	Projektinius pasiūlymus dėl regiono projektų įgyvendinimo galima teikti Kauno regiono plėtros tarybai iki <b>2018 m. vasario 12 d.</b>
<i>Adresas, kuriuo reikia teikti projektinius pasiūlymus dėl regiono projektų įgyvendinimo</i>	<p>Kauno regiono plėtros tarybai</p> <p>L. Sapiegos g. 10, 313 kab.</p> <p>LT-44501 Kaunas</p>
<i>Kontaktai, kuriais galima gauti papildomą informaciją</i>	<p>Regioninės plėtros departamento prie Vidaus reikalų ministerijos Kauno apskrities skyriaus vyr. specialistė:</p> <p>Loreta Veličkaitė, tel. (8 37) 201 032, el. p. <a href="mailto:loreta.velickaite@vrm.lt">loreta.velickaite@vrm.lt</a></p>

Regioninės plėtros departamento  
prie Vidaus reikalų ministerijos  
Kauno apskrities skyriaus vedėja

Justina Banionienė