

2017-11-09

KVIETIMAS TEIKTI PROJEKTINIUS PASIŪLYMUS PANEVĖŽIO REGIONO PROJEKTŲ SĄRAŠUI SUDARYTI PAGAL PRIEMONĘ 08.4.2-ESFA-R-615 „PRIEMONIŲ, GERINANČIŲ AMBULATORINIŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMĄ TUBERKULIOZE SERGANTIEMS ASMENIMS, ĮGYVENDINIMAS“

Vadovaudamiesi Atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programą, taisyklėmis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. birželio 4 d. nutarimu Nr. 528 „Dėl atsakomybės ir funkcijų paskirstymo tarp institucijų, įgyvendinant 2014–2020 metų Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų veiksmų programą” ir Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regionų projektų atrankos tvarkos aprašu, patvirtintu 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 patvirtinimo“, kviečiame teikti projektinius pasiūlymus Panevėžio regiono projektų, finansuojamų pagal 2014-2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ **08.4.2-ESFA-R-615 priemonę „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas“** (toliau – Priemonė), sąrašui sudaryti.

Priemonė prisideda prie 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ 8.4.2 konkretaus uždavinio - sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą - įgyvendinimo.

Priemonės tikslas – mažinti Lietuvos gyventojų sergamumą ir mirtingumą nuo tuberkuliozės, išvengti atsparių vaistams tuberkuliozės mikobakterijų atsiradimo ir plitimo.

Priemonės remiamos veiklos:

Pagal Priemonės projektų finansavimo sąlygų aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. spalio 27 d. įsakymu Nr. V-1237 „Dėl 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas” projektų finansavimo sąlygų aprašo patvirtinimo“ (toliau – Aprašas), **remiama veikla** - priemonių, gerinančių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo prieinamumą tuberkulioze sergantiems pacientams, įgyvendinimas.

Projekte numatyta pagal Aprašą finansuojama veikla negali būti finansuojama ar finansuota iš kitų nacionalinių, tarptautinių programų ir (arba) fondų lėšų.

Galimi pareiškėjai yra:

- savivaldybių administracijos;
- asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir turinčios sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis dėl šių paslaugų apmokėjimo.

Galimi partneriai yra:

- savivaldybių administracijos;

- asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir turinčios sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis dėl šių paslaugų apmokėjimo.

Pareiškėju (projekto vykdytoju) ir partneriu gali būti tik juridiniai asmenys. 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 partneriu (-iais). Tuo atveju, jeigu projektas įgyvendinamas kartu su partneriu (-iais), pareiškėjas (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 administravimo ir finansavimo taisyklėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 „Dėl projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“.

Projektas turi atitikti bendruosius projektų reikalavimus bei specialiuosius projektų atrankos kriterijus.

Bendrieji projektų reikalavimai (patvirtinti Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 „Dėl projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“):

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.

2. Projektas turi atitikti strateginio planavimo dokumentų nuostatas.

3. Projektu turi būti siekiama aiškių ir realių kiekybinių uždavinių.

4. Projektas turi atitikti horizontaliuosius (darnaus vystymosi bei lyčių lygybės ir nediskriminavimo) principus, projekto įgyvendinimas turi būti suderinamas su ES konkurencijos politikos nuostatomis.

5. Pareiškėjas ir partneris (-iai) organizaciniu požiūriu turi būti pajėgūs tinkamai ir laiku įgyvendinti teikiamą projektą ir atitikti jiems keliamus reikalavimus.

6. Projekto išlaidų finansavimo šaltiniai turi būti aiškiai nustatyti ir užtikrinti.

7. Turi būti užtikrintas efektyvus projektui įgyvendinti reikalingų lėšų panaudojimas.

8. Projekto veiklos turi būti vykdomos Veiksmų programos įgyvendinimo teritorijoje.

Specialieji projektų atrankos kriterijai (patvirtinti 2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų Veiksmų programos stebėsenos komiteto 2017 m. kovo 30 d. posėdžio nutarimu Nr. 44P-2.1 (24) ir skelbiami 2014–2020 m. Europos Sąjungos struktūrinių fondų svetainėje www.esinvesticijos.lt):

1. Projektai turi atitikti Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014-2023 metų veiksmų plano patvirtinimo“ (toliau – Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų planas), 1 priedo „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“, nuostatas. *Vertinama, ar projektai (veiklos ir pareiškėjai) atitinka Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 1 priedo „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“ 21 punkte iškeltą tikslą, 22 punkte nustatytus uždavinius ir įgyvendina 23.16 papunkčiu numatytas priemones.*

2. Projektai turi atitikti regiono plėtros planą, patvirtintą regiono plėtros tarybos sprendimu. *Vertinama, ar projektas, projekto veiklos ir projekto vykdytojas atitinka regiono plėtros planą.*

Projekto tikslinė asmenų grupė - asmenys, sergantys tuberkulioze, kuriems Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. vasario 12 d. įsakymo Nr. V-237 „Dėl Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka gydytojas pulmonologas paskyrė ambulatorinį tiesiogiai stebimą trumpo gydymo kursą (toliau – DOTS)

Projektų atrankos būdas – regionų projektų planavimas.

Pagal Priemonę Panevėžio regionui skirtos ES struktūrinių fondų lėšos – 72 620,00 EUR.

Panevėžio regionui skirtos ES struktūrinių fondų lėšos, dėl kurių kasmet turi būti pasirašytos projektų sutartys ir kurios turi būti pripažįstamos deklaruotinomis Europos Komisijai:

	Metai	ES lėšos, dėl kurių kasmet turi būti pasirašytos projektų sutartys, EUR	ES lėšos, kurios kasmet turi būti pripažįstamos deklaruotinomis, EUR
Panevėžio regionas	2017	0	0
	2018	36 310	18 155
	2019	36 310	36 310
	2020	0	18 155
ES struktūrinių fondų lėšų suma, EUR		72 620	72 620

Projektais turi būti siekiama „Tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems buvo suteiktos socialinės paramos priemonės (maisto talonų dalijimas) tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu (kodas P.N.604)“ Priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodiklio.

Stebėsenos rodiklio reikšmės, nurodytos Panevėžio regionui Apraše:

Panevėžio regionas	Tuberkulioze sergantys pacientai, kuriems buvo suteiktos socialinės paramos priemonės (maisto talonų dalijimas) tuberkuliozės ambulatorinio gydymo metu (P.N.604)	
	Tarpinė reikšmė 2018 m. gruodžio 31 d. 100	Galutinė reikšmė 2023 m. gruodžio 31 d. 200

Projektas turi atitikti Aprašą.

Finansavimo intensyvumas.

Didžiausia galima projekto finansuojamoji dalis sudaro ne daugiau kaip 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 (ar) partneris (-iai) privalo savo ir (arba) kitų šaltinių lėšomis prisidėti prie projekto finansavimo ne mažiau kaip 7,5 proc. visų tinkamų finansuoti projekto išlaidų.

Pareiškėjas ir (ar) partneris (-iai) savo iniciatyva ir savo ir (arba) kitų šaltinių lėšomis gali prisidėti prie projekto įgyvendinimo didesne nei nurodyta lėšų suma. Projekto tinkamų finansuoti išlaidų dalis, kurios nepadengia projektui skiriamo finansavimo lėšos, turi būti finansuojama iš projekto vykdytojo ir (ar) partnerio (-ių) lėšų.

Projektiniai pasiūlymai dėl regiono projekto įgyvendinimo **turi būti parengti vadovaujantis projektinio pasiūlymo dėl regiono projekto įgyvendinimo forma**, patvirtinta Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro 2014 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 1V-893 „Dėl iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regiono projektų atrankos tvarkos aprašo patvirtinimo“. Savivaldybės institucija pateikia vieną projektinio pasiūlymo originalą ir jo priedus bei skenuotą projektinį pasiūlymą ir elektronines jų priedų versijas.

Teisės aktai, kuriais vadovaujantis turi būti rengiamas projektinis pasiūlymas dėl regiono projekto įgyvendinimo:

1. 2014–2020 metų Europos Sąjungos 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, 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 planas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. birželio 22 d. įsakymu 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“;

3. Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regionų projektų atrankos tvarkos aprašas, patvirtintas 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 patvirtinimo“;

4. Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 metų veiksmų plano patvirtinimo“ (toliau – Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų planas) 1 priedas „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimo krypties aprašas“;

5. 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Regioninė plėtra“ tarpinstitucinis veiklos planas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. vasario 19 d. nutarimu Nr. 172 „Dėl 2014–2020 metų nacionalinės pažangos programos horizontaliojo prioriteto „Regioninė plėtra“ Tarpinstitucinio veiklos plano patvirtinimo“

6. Rekomendacijos dėl projektų išlaidų atitikties Europos Sąjungos struktūrinių fondų reikalavimams, patvirtintos 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. protokolu Nr. 34 (su vėlesniais pakeitimais) ir paskelbtos ES struktūrinių fondų svetainėje www.esinvesticijos.lt;

7. kiti priemonės Apraše nurodyti dokumentai.

Projektiniai pasiūlymai dėl regiono projekto įgyvendinimo (vienas projektinio pasiūlymo originalas ir jo priedai bei skenuotas projektinis pasiūlymas ir elektroninės jo priedų versijos) Regionų projektų atrankos tvarkos aprašo nustatyta tvarka turi būti pateikti Panevėžio regiono plėtros tarybai, adresu Respublikos g. 38, LT-35173 Panevėžys, kaip galima greičiau, bet **ne vėliau kaip 2018 m. vasario 5 d.**

Vadovaujantis Aprašo 15 punkto nuostatomis, regiono projekto sąrašą **visai skiriamai ES struktūrinių fondų lėšų sumai**, numatyta regionui Apraše, planuojama sudaryti **iki 2018 m. I ketvirčio pabaigos**.

Kontaktai papildomai informacijai:

skyriaus vedėja Kristina Udrienė, tel. (8 45) 505 783, el. paštas kristina.udriene@vrm.lt ;

vyr. specialistas Jonas Streikus, tel. (8 45) 505 703, el. paštas jonas.streikus@vrm.lt;

vyr. specialistė Kristina Linkonaitė, tel. (8 45) 505 781, el. paštas kristina.linkonaite@vrm.lt;

vyr. specialistė Žibutė Gaivenienė, tel. (8 45) 505 733, el. paštas zibute.gaiveniene@vrm.lt.