



REGIONINĖS PLĖTROS DEPARTAMENTO PRIE VIDAUS REIKALŲ MINISTERIJOS UTENOS APSKRITIES SKYRIUS

Biudžetinė įstaiga Utenio a. 8, LT-28244 Utena Tel. (8 389) 64 064 Faks. (8 389) 59 532
El. p. utena.rps@vrm.lt Duomenys kaupiami ir saugomi juridinių asmenų registre Kodas 302578543

Anykščių rajono savivaldybės administracijai
Ignalinos rajono savivaldybės administracijai
Molėtų rajono savivaldybės administracijai
Utenos rajono savivaldybės administracijai
Visagino savivaldybės administracijai
Zarasų rajono savivaldybės administracijai

2019-09-17 Nr. 51/7D-145
I Nr.

DĖL PATIKSLINTO KVIETIMO TEIKTI PROJEKTINIUS PASIŪLYMUS

Vadovaujantis Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regionų projektų atrankos tvarkos aprašo¹ (toliau – regionų projektų atrankos tvarkos aprašas) 17 punktu, atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2019 m. rugsėjo 16 d. raštu Nr. (11.1.3-20)10-5687 gautą sutikimą pratęsti Utenos regiono projektų sąrašo sudarymo terminą iki 2020 m. kovo 17 d., tikslinamas 2018 m. balandžio 19 d. d. paskelbtas kvietimas teikti projektinius pasiūlymus dėl regiono projektų įgyvendinimo pagal 2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ (toliau – Priemonė), **pratęsiant projektinių pasiūlymų pateikimo terminą iki 2020 m. sausio 7 d.**

Priemonės projektų finansavimo sąlygų aprašo² (toliau – PFSA) 18 punktas nustato, kad pagal pasirinktą vykdyti veiklą pareiškėjais pagal Priemonę gali būti ne tik savivaldybių administracijos, bet ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, slaugos, slaugos ir palaikomojo gydymo ir (ar) paliatyvosios pagalbos paslaugas ir psichikos sveikatos centrai. Remiantis regionų projektų atrankos tvarkos aprašo 5 punktu, **prašome apie patikslintą kvietimą teikti projektinius pasiūlymus pagal Priemonę raštu ir paskelbiant informaciją savivaldybės interneto svetainėje informuoti galimus pareiškėjus.**

Veiksmų programa	2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programa
Prioritetas	8 prioritetas „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“
Uždaviniai	8.1.3 „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ ir 8.4.2 „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“
Priemonė	Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos

¹ Patvirtintas Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro 2014 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. IV-893 „Dėl iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamų regionų projektų atrankos tvarkos aprašo patvirtinimo“

² Patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. lapkričio 14 d. įsakymu 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“

	efektyvumo didinimas“
Priemonės tikslas	Pagerinti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę.
Galimi pareiškėjai/ partneriai	- PFSA 12.1. papunktyje nurodytoms veikloms: - Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. - Savivaldybių administracijos (tik kartu su 1.1. papunktyje nurodytu galimu pareiškėju / partneriu). - PFSA 12.2. papunktyje nurodytoms veikloms: - Psichikos sveikatos centrai. - Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. - Savivaldybių administracijos (tik kartu su 2.1. ir (ar) 2.2. papunktyje nurodytu galimu pareiškėju / partneriu). - PFSA 12.3. papunktyje nurodytoms veikloms: - Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. - Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 3.1. papunktyje nurodytu galimu pareiškėju / partneriu). - PFSA 12.4. papunktyje nurodytoms veikloms: - Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. - Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 4.1. papunktyje nurodytu galimu pareiškėju / partneriu). - PFSA 12.5. papunktyje nurodytoms veikloms: - Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios slaugos, slaugos ir palaikomojo gydymo ir (ar) paliatyvosios pagalbos paslaugas. - Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 5.1 papunktyje nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).
Galimi projektinių pasiūlymų teikėjai	Savivaldybių vykdomosios institucijos
Remiamos veiklos	- 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, skirtos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, modernizavimas: statinių ir (ar) patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas, aprūpinimas tikslinėmis transporto priemonėmis, skirtomis pacientams lankyti bei paslaugas teikti namuose. - Priklausomybės nuo opioidų pakaitinio gydymo kabinetų įrengimas (patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas). - 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. - Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, fizinės ir informacinės infrastruktūros pritaikymas specialiesiems neįgaliųjų poreikiams. - Onkologinių ligų ir sveiko senėjimo srityje: slaugos, slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyvosios 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.
Bendrieji projektų reikalavimai	Projektai turi atitikti bendruosius reikalavimus, nustatytus Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių³ (toliau – Taisyklės) 10 skirsnyje: 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 (Taisyklių 411 punkte nustatytomis sąlygomis).
Specialieji atrankos kriterijai	Projektai turi atitikti specialiuosius projektų atrankos kriterijus, patvirtintus 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: 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, 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

³ Patvirtintos Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316 „Dėl Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių patvirtinimo“

	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 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 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) 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 priemones ir (arba); 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 priemones; 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; 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.
Regionui numatytas Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų limitas	Lėšų limitas pagal priemonę Utenos regionui – 1 148 819 Eur.
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.
Didžiausia galima veikloms skirti finansavimo lėšų (ES struktūrinių fondų Europos regioninės plėtros fondo ir Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų) suma	1. Vykdamas veiklas pagal PFSA 12.2 papunktį – iki 5 000 Eur (penki tūkstančiai eurų); 2. Vykdamas veiklas pagal PFSA 12.3 papunktį – iki 5 000 Eur (penki tūkstančiai eurų); 3. Vykdamas veiklas pagal PFSA 12.1, 12.4 ir 12.5 papunkčius, skiriama lėšų suma skaičiuojama atsižvelgiant į prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių pacientų skaičių, kaip nustatyta PFSA 36.3 papunktyje. 4. Bendra pareiškėjui skiriama finansavimo lėšų suma negali viršyti PFSA 36.3 papunktyje numatytos finansavimo sumos. PFSA 12.2 ir 12.3 papunkčiuose nurodytoms veikloms skiriama finansavimo lėšų suma į

	kraujotakos ligų, onkologinių ligų srityse; 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 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.
Kontaktai, kuriais galima gauti papildomą informaciją dėl projekcinio pasiūlymo pildymo bei teikimo	Regioninės plėtros departamento prie Vidaus reikalų ministerijos Utenos apskrities skyriaus: Vyr. specialistė Dalia Cironkaitė, tel. (8 389) 61 802 el. p. dalia.cironkaite@vrm.lt; vyr. specialistė Romualda Zapolskienė, tel. (8 389) 50 051 el. p. romualda.zapolskiene@vrm.lt.
Projektinių pasiūlymų pateikimo tarpiniai etapai bei finansavimo apimčių limitai	Utenos regiono projektų sąrašas dėl visos regionui skirtos sumos turi būti sudarytas iki 2020 m. kovo 17 d.
Projektinių pasiūlymų teikimo tvarka ir terminai	1. Projektinis pasiūlymas regiono plėtros tarybai teikiamas, kai yra parengti visi projekcinio pasiūlymo priedai, nurodyti regionų projektų atrankos tvarkos aprašo 1 priede nustatytoje formoje, PFSA bei šiame kvietime teikti projektinius pasiūlymus. 2. Projektinis pasiūlymas turi būti teikiamas su lydraščiu. 3. Projekcinio pasiūlymo teikėjas pateikia vieną projekcinio pasiūlymo originalą ir jo priedus, elektroninę projekcinio pasiūlymo ir jo priedų versiją bei PDF formatu skenuotą projekcinį pasiūlymą. 4. Projektiniai pasiūlymai turi būti atsiųsti pašto siunta naudojantis pašto paslaugų teikėjų teikiamomis paslaugomis arba pristatyti Utenos regiono plėtros tarybos sekretoriatui – Regioninės plėtros departamento prie Vidaus reikalų ministerijos Utenos apskrities skyriui, adresu Utenio a. 8, LT-28244 Utena arba el. paštu utena.rps@vrm.lt (elektroniniai dokumentai) ne vėliau kaip 2020 m. sausio 7 d. 15 val. Vėliau pateikti projektiniai pasiūlymai nebus registruojami ir nagrinėjami.
Kita informacija	Kvietimo informaciją, projekcinio pasiūlymo pildymui ir pateikimui reikalingas formas galite rasti interneto svetainėje www.lietuvosregionai.lt: Lietuvos regionai > Utenos apskritis > Regiono plėtros taryba > Kvietimai.

Vedėjas



Nerijus Čepauskas