

**KVIETIMAS TEIKTI PROJEKTINIUS PASIŪLYMUS ALYTAUS REGIONO
2014–2020 M. 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
SĄRAŠUI SUDARYTI**

Veismų programa	2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veismų programa			
Prioritetas	8 prioritetas „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“			
Uždavinys	08.4.2 konkretus uždavinys „Sumažinti sveikatos netolygumus, gerinant sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms, ir skatinti sveiką senėjimą“			
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.			
Remiamos veiklos	<p>Pagal Aprašą remiamos šios veiklos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 2. Priklausomybės nuo opioidų pakaitinio gydymo kabinetų įrengimas (patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas). 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. 4. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių pilninės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, fizinės ir informacinės infrastruktūros pritaikymas specialiesiems neįgaliųjų poreikiams. 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. 			
Galimi pareiškėjai ir partneriai	Veiklos Nr.	Veikla	Galimi pareiškėjai ir partneriai	Reikalavimai
	1.	Kraujotakos sistemos ligų, galvos smegenų kraujotakos ligų, onkologinių ligų srityse tikslinėse	1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pilnines ambulatorines	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuriai numatomos investicijos, 2017 m. rugsėjo 30 d.

	<p>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 (Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 4 priedo 32.4 papunktis; 5 priedo 23.4.2, 23.4.2.1, 23.4.2.2, 23.4.2.3, 23.4.2.4 papunkčiai; 7 priedo 51.3 papunktis; Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 1 priedo 30.7 papunktis; Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025</p>	<p>asmens sveikatos priežiūros paslaugas. 2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 1 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p>	<p>turi turėti prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių asmenų. Informacija bus vertinama pagal teritorinių ligonių kasų duomenis apie prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių asmenų skaičių.</p>
--	--	---	---

		metų programos 160.2.2.2 papunktis; Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo priemonių 2017–2019 metų plano 4.12 papunktis).		
2.	Priklausomybės nuo opioidų pakaitinio gydymo kabinetų įrengimas (patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas) (Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 2 priedo 9.5.4 papunktis).	1. Psichikos sveikatos centrai. 2. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. 3. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 1 ir (ar) 2 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).		
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 (Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 1 priedo 23.5 ir 24.1 papunkčiai).	1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. 2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 1 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).		
4.	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų,	1. Asmens sveikatos priežiūros	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga,	

	<p>teikiančių pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, fizinės ir informacinės infrastruktūros pritaikymas specialiesiems neįgalųjų poreikiams (Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 6 priedo 23.2 papunktis).</p>	<p>įstaigos, teikiančios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. 2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 1 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p>	<p>kuriai numatomos investicijos, 2017 m. rugsėjo 30 d. turi turėti prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių asmenų. Informacija bus vertinama pagal teritorinių ligonių kasų duomenis apie prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių asmenų skaičių.</p>
5.	<p>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 (Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 5 priedo 51.1 papunktis, Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos</p>	<p>1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios slaugos, slaugos ir palaikomojo gydymo ir (ar) paliatyviosios pagalbos paslaugas. 2. Savivaldybių administracijos (tik kartu su šios skilties 1 punkte nurodytu galimu pareiškėju / partneriu).</p>	<p>Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuriai numatomos investicijos, 2017 m. rugsėjo 30 d. turi turėti prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių asmenų. Informacija bus vertinama pagal teritorinių ligonių kasų duomenis apie prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių asmenų skaičių.</p> <p>Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, siekiančios teikti stacionarines slaugos paslaugas, iki paraiškos pateikimo privalo būti įgiję galiojančią licenciją teikti stacionarines slaugos paslaugas.</p>

		<p>160.3.3.1 papunktis, Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo priemonių 2014–2016 metų plano 5.3 papunktis).</p>	<p>Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, siekiančios teikti stacionarines slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas, iki paraiškos pateikimo privalo būti įgiję galiojančią licenciją teikti slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas.</p> <p>Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, siekiančios teikti stacionarines paliatyviosios pagalbos paslaugas, iki paraiškos pateikimo privalo būti įgiję galiojančią licenciją teikti paliatyviosios pagalbos paslaugas. Ligoninės, teikiančios slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyviosios pagalbos paslaugas, negali būti pareiškėjos / partneriai.“</p>
<p>Bendrieji projektų reikalavimai</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 moterų ir vyrų 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. 		

	<p>6. Projekto išlaidų finansavimo šaltiniai turi būti aiškiai nustatyti ir užtikrinti.</p> <p>7. Turi būti užtikrintas efektyvus projektui įgyvendinti reikalingų lėšų panaudojimas.</p> <p>8. Projekto veiklos turi būti vykdomos veiksmų programos įgyvendinimo teritorijoje (Projekto administravimo ir finansavimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d., 411 punkte nustatytomis sąlygomis).</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:</p> <p>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 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)</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 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)</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 priemones 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>Alytaus regionui numatytas Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų limitas</p>	<p>Alytaus regionui numatytas Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų limitas – 1 230 854,00 Eur</p> <table border="1" data-bbox="525 813 1485 1361"> <thead> <tr> <th data-bbox="525 813 780 965">Metai</th> <th data-bbox="780 813 1142 965">ES lėšos, dėl kurių kasmet turi būti pasirašytos projektų sutartys, Eur</th> <th data-bbox="1142 813 1485 965">ES lėšos, kurios kasmet turi būti pripažįstamos deklaruotinomis, Eur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="525 965 780 1014">2017</td> <td data-bbox="780 965 1142 1014">0</td> <td data-bbox="1142 965 1485 1014">0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="525 1014 780 1064">2018</td> <td data-bbox="780 1014 1142 1064">369 256,00</td> <td data-bbox="1142 1014 1485 1064">0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="525 1064 780 1113">2019</td> <td data-bbox="780 1064 1142 1113">861 598,00</td> <td data-bbox="1142 1064 1485 1113">307 713,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="525 1113 780 1162">2020</td> <td data-bbox="780 1113 1142 1162">0</td> <td data-bbox="1142 1113 1485 1162">615 428,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="525 1162 780 1211">2021</td> <td data-bbox="780 1162 1142 1211">0</td> <td data-bbox="1142 1162 1485 1211">307 713,00</td> </tr> <tr> <td data-bbox="525 1211 780 1261">2022</td> <td data-bbox="780 1211 1142 1261">0</td> <td data-bbox="1142 1211 1485 1261">0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="525 1261 780 1310">2023</td> <td data-bbox="780 1261 1142 1310">0</td> <td data-bbox="1142 1261 1485 1310">0</td> </tr> <tr> <td data-bbox="525 1310 780 1361">Iš viso</td> <td data-bbox="780 1310 1142 1361">1 230 854,00</td> <td data-bbox="1142 1310 1485 1361">1 230 854,00</td> </tr> </tbody> </table>			Metai	ES lėšos, dėl kurių kasmet turi būti pasirašytos projektų sutartys, Eur	ES lėšos, kurios kasmet turi būti pripažįstamos deklaruotinomis, Eur	2017	0	0	2018	369 256,00	0	2019	861 598,00	307 713,00	2020	0	615 428,00	2021	0	307 713,00	2022	0	0	2023	0	0	Iš viso	1 230 854,00	1 230 854,00
Metai	ES lėšos, dėl kurių kasmet turi būti pasirašytos projektų sutartys, Eur	ES lėšos, kurios kasmet turi būti pripažįstamos deklaruotinomis, Eur																												
2017	0	0																												
2018	369 256,00	0																												
2019	861 598,00	307 713,00																												
2020	0	615 428,00																												
2021	0	307 713,00																												
2022	0	0																												
2023	0	0																												
Iš viso	1 230 854,00	1 230 854,00																												
<p>Alytaus regionui numatytos siektinos stebėsenos rodiklių pasiekimo reikšmės</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="512 1391 647 1464">Rodiklio kodas</th> <th data-bbox="647 1391 1142 1464">Rodiklio pavadinimas</th> <th data-bbox="1142 1391 1522 1464">Siektina reikšmė</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="512 1464 647 1626">P.S.363</td> <td data-bbox="647 1464 1142 1626">Viešasis sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, kuriose pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius</td> <td data-bbox="1142 1464 1522 1626">Galutinė reikšmė 2023 m. pab. – 7</td> </tr> <tr> <td data-bbox="512 1626 647 1756">P.B.236</td> <td data-bbox="647 1626 1142 1756">Gyventojai, turintys galimybę pasinaudoti pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis</td> <td data-bbox="1142 1626 1522 1756">Galutinė reikšmė 2023 m. pab.- 48 619</td> </tr> </tbody> </table>	Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas	Siektina reikšmė	P.S.363	Viešasis sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, kuriose pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius	Galutinė reikšmė 2023 m. pab. – 7	P.B.236	Gyventojai, turintys galimybę pasinaudoti pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis	Galutinė reikšmė 2023 m. pab.- 48 619																				
Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas	Siektina reikšmė																												
P.S.363	Viešasis sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, kuriose pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius	Galutinė reikšmė 2023 m. pab. – 7																												
P.B.236	Gyventojai, turintys galimybę pasinaudoti pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis	Galutinė reikšmė 2023 m. pab.- 48 619																												
<p>Finansavimo intensyvumas</p>	<p>Priemonės 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ finansavimo sąlygų apraše (toliau – PFSA) nustatyta, kad 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.</p>																													

<p>Didžiausia galima veikloms skirti finansavimo lėšų (ES struktūrinių fondų Europos regioninės plėtros fondo ir Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų) suma</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 (skaičiuojami 2017 m. rugsėjo 30 d. prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašę pacientai): <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Turintiems iki 10 000 prisirašiusių pacientų, skiriamas finansavimas apskaičiuojamas prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 12; 3.2. Turintiems nuo 10 001 iki 100 000 prisirašiusių pacientų, skiriamas finansavimas apskaičiuojamas prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 10; 3.3. Turintiems nuo 100 001 ir daugiau prisirašiusių pacientų, skiriamas finansavimas apskaičiuojamas prisirašiusių pacientų skaičių dauginant iš 8. 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 bendrą PFSA 36.3 papunktyje nustatytą maksimalią asmens sveikatos priežiūros įstaigai skiriamą finansavimo lėšų sumą nėra įskaičiuojama.
<p>Projektinių pasiūlymų teikimo tvarka ir forma</p>	<p>Savivaldybių vykdomosios institucijos (toliau – savivaldybių institucijos) iki regiono plėtros tarybos sekretoriato kvietime teikti projektinius pasiūlymus nurodyto termino turi regiono plėtros tarybos sekretoriatui raštu pateikti projektinius pasiūlymus dėl regiono projektų įgyvendinimo (toliau – projektinis pasiūlymas) pagal formą, nustatytą Regionų projektų atrankos tvarkos aprašo, patvirtinto 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“ 1 priede, kuris skelbiamas ES struktūrinių fondų svetainėje www.esinvesticijos.lt.</p> <p>Savivaldybės institucija pateikia vieną projektinio pasiūlymo originalą ir jo priedus bei skenuotą projektinį pasiūlymą ir elektronines jo priedų versijas. Projektiniai pasiūlymai elektroninėje laikmenoje turi būti pateikti ir tokiu formatu, kad informaciją galima būtų redaguoti.</p>
<p>Projektinių pasiūlymų dėl regiono projektų įgyvendinimo priedai</p>	<p>Kartu su projektiniu pasiūlymu privaloma pateikti šiuos dokumentus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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, lapą (Aprašo 2 priedas). 2. Projekto (-ų) parengtumui taikomų reikalavimų įgyvendinimo lapą 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. 3. Projekto (-ų) parengtumui taikomų reikalavimų įgyvendinimo lapą 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>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 Excel formatu.</p> <p>IP priedai – sąnaudų ir naudos analizės lentelės rezultatų lentelės pateikiamos Excel formatu. Visi tarpiniai skaičiavimai su formulėmis turi būti pateikti sąnaudų ir analizės ir (arba) sąnaudų efektyvumo analizės rezultatų lentelėje/skaičiuoklėje, kad būtų užtikrintas skaičiavimų atsekamumas. Atkreipiamas dėmesys, kad turi būti naudojama aktuali lentelės/skaičiuoklės versija bei naudojamos aktualios konversijos koeficientų bei socialinės – ekonominės naudos (žalos) komponentų įverčių reikšmės, kurios skelbiamos www.ppplietuva.lt.</p>
<p>Teisės aktai, kuriais vadovaujantis turi būti rengiamas projektinis pasiūlymas dėl regiono projekto įgyvendinimo</p>	<p>1. 2014–2020 m. Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programa, patvirtinta Europos Komisijos 2014 m. rugsėjo 8 d. sprendimu Nr. C(2014) 6397.</p> <p>2. Projektų administravimo ir finansavimo taisyklės, patvirtintos Lietuvos Respublikos finansų ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymu Nr. 1K-316.</p> <p>3. 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“.</p> <p>PASTABA: Šiame dokumente rasite projektinio pasiūlymo formą.</p> <p>4. 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.“</p>
<p>Galutinė projektinių pasiūlymų pateikimo data</p>	<p>Pagal PFSA regionų projektų sąrašus numatoma sudaryti iki 2018 metų liepos mėn. 31 d.</p> <p>Regionų projektų sąrašui sudaryti projektiniai pasiūlymai:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kuriems nereikia pateikti investicijų projekto, priimami iki 2018 m. gegužės 7 d. 17 val.; - kuriems reikia parengti investicijų projektą, priimami iki 2018 m. birželio 11 d. 17 val.
<p>Adresas, kuriuo reikia teikti projektinius pasiūlymus dėl</p>	<p>Alytaus regiono plėtros tarybos sekretoriatas Tvirtovės g. 1/Naujoji g. 2, LT-62113 Alytus</p>

regiono projektų įgyvendinimo	
Kontaktai, kuriais galima gauti papildomą informaciją	Regioninės plėtros departamento prie Vidaus reikalų ministerijos Alytaus apskrities skyriaus vyr. specialistas Vidas Raštikis, tel. (8 315) 56990, el. p. vidas.rastikis@vrm.lt .
Kita informacija	Kvietimo informaciją, projektinio pasiūlymo pildymui ir pateikimui reikalingą informaciją galite rasti interneto svetainėje www.lietuvosregionai.lt/lt/8/alytaus-apskritis-kvietimai

Regioninės plėtros departamento
prie Vidaus reikalų ministerijos
Alytaus apskrities skyriaus vedėja

Jurgita Butrimaitė

Vidas Raštikis, tel. (8 315) 56990, el. p. vidas.rastikis@vrm.lt