

Sveikatos sektoriaus skaitmeninimas	Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonė (toliau – EGADP).	1	A.1.1	A.1.1.11	095	-	-	-	-	-	-	Ne
	Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas (toliau – VB)				-							

Pastaba. Sąvoka „nepanaudotos EGADP lėšos“ suprantama taip, kaip ji apibrėžta 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programos ir Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ administravimo taisyklių, patvirtintų Lietuvos Respublikos finansų ministro 2022 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. 1K-237 „Dėl 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programos ir Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ įgyvendinimo“, 72¹ punkte.

Rodiklio pavadinimas	Rodiklio kodas	Matavimo vienetai	Siektina reikšmė
<i>Šalies gyventojų, kuriems teikiamos su sveikata susijusios elektroninės paslaugos, dalis</i>	<i>R-11-002-02-11-01-25 R.S.1.3012</i>	<i>Proc.</i>	<i>60 (2025 m. IV ketv.)</i>

Pastaba. Bendrieji rodikliai nurodyti Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plane „Naujos kartos Lietuva“ ir neturi siektinų reikšmių. Duomenys bus renkami iš susijusių reformų ir investicijų rodiklių. Ataskaitinis laikotarpis – iki 2026 m. gruodžio 31 d.

Ministerijos stebėsenos rodiklių aprašymo kortelės

<https://sam.lrv.lt/lt/administracine-informacija/planavimo-dokumentai/pletros-programos/sveikatos-prieziuros-kokybes-ir-efektyvumo-didinimo-pletros-programa/priemone-nr-11-002-02-11-01-gerinti-sveikatos-prieziuros-paslaugu-kokybe-ir-prieinamuma/>

SPECIALIEJI FINANSAVIMO REIKALAVIMAI

1. Taikomi teisės aktai

Teisės aktai, kuriais vadovaujamosi rengiant, teikiant ir vertinant projekto įgyvendinimo planą (toliau – PĮP), priimant sprendimą dėl projekto finansavimo, sudarant projekto sutartį ir įgyvendinant projektą, finansuojamą pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ (toliau – Pažangos priemonė) patvirtintą 2022–2030 metų Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projektų finansavimo sąlygų aprašą Nr. 12 (toliau – Aprašas):

1.1. bendrieji teisės aktai:

1.1.1. 2021 m. vasario 12 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentas (ES)2021/241, kuriuo nustatoma ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonė;

1.1.2. 2021 m. liepos 28 d. Europos Sąjungos Tarybos įgyvendinimo sprendimas CM4171/21 dėl Lietuvos ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ įvertinimo patvirtinimo (toliau – planas „Naujos kartos Lietuva“);

1.1.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymas Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“, kuriuo patvirtintas 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašas;

1.1.4. Lietuvos Respublikos finansų ministro 2022 m. birželio 22 d. įsakymas Nr. 1K-237 „Dėl 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programos ir Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ įgyvendinimo“, kuriuo patvirtintos 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programos ir Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ administravimo taisyklės (toliau – Administravimo taisyklės) ir Projektų administravimo ir finansavimo taisyklės (toliau – PAFT)“;

1.2. specialieji teisės aktai:

1.2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas;

1.2.2. Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymas;

1.2.3. Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymas;

1.2.4. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. balandžio 18 d. nutarimas Nr. 480 „Dėl Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo patvirtinimo“;

1.2.5. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. vasario 27 d. nutarimas Nr. 180 „Dėl Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;

1.2.6. Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2013 m. gegužės 23 d. įsakymas Nr. T-72 „Dėl Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės direktoriaus 2004 m. kovo 31 d. įsakymo Nr. T-40 „Dėl Neįgaliesiems pritaikytų interneto tinklalapių kūrimo, testavimo ir įvertinimo metodinių rekomendacijų patvirtinimo“ pakeitimo“;

1.2.7. Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2014 m. vasario 25 d. įsakymas Nr. T-29 „Dėl Valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodikos patvirtinimo“ (toliau – Valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodika);

1.2.8. Lietuvos Respublikos susisiekimo ministro 2015 m. spalio 7 d. įsakymas Nr. 3-416(1.5 E) „Dėl metodinių dokumentų patvirtinimo“;

1.2.9. Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Susisiekimo ministerijos direktoriaus 2014 m. gegužės 5 d. įsakymas Nr. T-65 „Dėl Kuriamų viešųjų ir administracinių elektroninių paslaugų tinkamumo naudotojams užtikrinimo priemonių metodinių rekomendacijų patvirtinimo“.

2. Reikalavimai projektams

Lietuvoje Centrinė e. sveikatos sistema, kitaip Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (toliau – ESPBI IS), susideda iš daugelio posistemų, tačiau yra vienas didelis monolitas (visos posistemės, duomenų bazė, informacijos mainų posistemė ir t. t.), kuriame kaupiamų medicinos duomenų apimtys didėja milžiniškais tempais (nuo 2019 m. 33 TB, 2021 m. 160 TB iki 2023 m. 245 TB, tendencijos išlieka panašios ir toliau), tad apdoroti tokius duomenų kiekius bei palaikyti stabiliai veikiančias paslaugų posistemas (tokias kaip www.esveikata.lt, išankstinė pacientų registracija (toliau – IPR IS) ir kitos) tampa dideliu iššūkiu net su moderniomis techninėmis priemonėmis, kurios prie esamos ESPBI IS monolitinės architektūros negali būti plečiamos neribotai ir jau beveik pasiekė maksimalią technologinę ribą.

Siekiant kurti ir plėtoti pažangias integralias e. sveikatos paslaugas, atitinkančias gyventojų, pacientų, sveikatos priežiūros įstaigų ir specialistų poreikius bei lūkesčius, pagrindiniu iššūkiu tampa tai, kad esama ESPBI IS monolitinė architektūra lemia sudėtingą ir daug laiko sąnaudų reikalaujantį naujų funkcionalumų diegimą, todėl nėra laiku atliepiami naudotojų poreikiai, sunkiai prisitaikoma pasikeitus sveikatos priežiūros paslaugų veiklą reglamentuojantiems teisės aktams, kurių pasikeitimas reikalauja ir ESPBI IS naujų funkcijų diegimo ar tobulinimo. Tad reikalingas esamų paslaugų, duomenų bazių dekomponavimas į atskiras sistemas pagal paslaugas, kas leistų ir greitesnį vystymą, savalaikį plėtojimą, atliepiantį naudotojų lūkesčius, bei išskaidyti infrastruktūrinius sprendimus atskiromis paslaugomis. Visa tai padėtų stabilizuoti esamų paslaugų veiklą, pagreitinti naujų paslaugų diegimą, teikti duomenis suinteresuotoms institucijoms bei padidins greitaveiką.

2.1. Įgyvendinant Pažangos priemonę investicijos bus skiriamos ESPBI IS sudarančių posistemų dekomponavimui (pacientų registro sukūrimui; medicininių organizacijų bei medicininių paslaugų tiekėjų komponento sukūrimui; terminologijų ir klasifikatorių posistemės sukūrimui; prieigos teisių prie Elektroninės sveikatos istorijos (ESI) kontrolės ir valdymo komponento sukūrimui; nacionalinės ESI saugyklos, pagrįstos šiuolaikiniais industriniais standartais, sukūrimui; auditavimo ir žurnalizavimo komponento sukūrimui; specialisto, paciento, farmacininko portalų dekomponavimui į atskirus modulius; ESPBI duomenų saugyklų techninės dalies išplėtimui / įsigijimui; saugios įrangos atnaujinimui / įsigijimui; kt.). Bus investuojama į infrastruktūros sukūrimą, įrangos įsigijimą.

2.2. Pagal šį Aprašą įgyvendinamas 1 (vienas) projektas. Galimas pareiškėjas – valstybės įmonė Registrų centras.

2.3. Pagal šį Aprašą projekto partneriai negalimi.

2.4. Projektui pagal šio Aprašo veiklą įgyvendinti galima skirti suma iki 22 504 130,00 Eur (dvidešimt dviejų milijonų penkių šimtų keturių tūkstančių šimto trisdešimt eurų) EGADP lėšų ir iki 4 725 867,00 Eur (keturių milijonų septynių šimtų dvidešimt penkių tūkstančių aštuonių šimtų šešiasdešimt septynių eurų) VB lėšų, skirtų netinkamam finansuoti pridėtinės vertės mokesčiui (toliau – PVM) apmokėti.

2.5. Didžiausia galima projekto finansuojamoji dalis sudaro 100 proc. visų tinkamų finansuoti projekto išlaidų. Pareiškėjas savo iniciatyva ir savo ir (arba) kitų šaltinių lėšomis gali prisidėti prie projekto įgyvendinimo.

2.6. Pagal Aprašą finansuojama veikla – sveikatos sektoriaus skaitmeninimas. Numatoma poveiklė – sveikatos sektoriaus skaitmeninimo projektai: ESPBI IS sudarančių posistemų dekomponavimas. Finansuojama:

- 2.6.1. ESPBI IS sudarančių posistemių dekomponavimas ir su tuo susijusios veiklos bei išlaidos:
- 2.6.1.1. Pacientų registro kaip atskiro komponento sukūrimas;
- 2.6.1.2. Medicininių organizacijų bei medicininių paslaugų tiekėjų (gydytojai, slaugytojos) komponento sukūrimas, kuris skirtas duomenų apsaugai užtikrinti;
- 2.6.1.3. Terminologijų ir klasifikatorių posistemės sukūrimas (terminologijų serveris, skirtas duomenų apsaugai užtikrinti);
- 2.6.1.4. Prieigos teisių prie ESI kontrolės ir valdymo komponento sukūrimas;
- 2.6.1.5. Nacionalinės ESI saugyklos, pagrįstos šiuolaikiniais industriniais standartais, sukūrimas;
- 2.6.1.6. Auditavimo ir žurnalizavimo komponento, skirto ESPBI komponentų žurnalizavimui, sukūrimas;
- 2.6.1.7. specialisto, paciento, farmacininko portalų dekomponavimas į atskirus modulius;
- 2.6.1.8. ESPBI duomenų saugyklų techninės dalies išplėtimas / įsigijimas;
- 2.6.1.9. saugios įrangos atnaujinimas / įsigijimas;
- 2.6.1.10. kitos veiklos, kurios bus identifikuotos investicinio projekto parengimo metu.
- 2.7. Finansuojamos projekto veiklos turi būti baigtos įgyvendinti iki 2025 metų gruodžio 31 d.
- 2.8. Pagal Aprašą veikla įgyvendinama valstybės planavimo būdu.
- 2.9. Projektas turi atitikti projekto bendruosius atrankos kriterijus, nustatytus PAFT 2 priede „Projektų bendrųjų atrankos kriterijų sąrašo ir jų vertinimo metodikos“.
- 2.10. Projektų komunikacijos ir informavimo apie projektą veiksmai atliekami vadovaujantis PAFT VIII skyriaus pirmojo skirsnio nuostatomis.
- 2.11. Projekto investicinis projektas iki pateikiant administruojančiajai institucijai privalo būti suderintas su Sveikatos apsaugos ministerija.
- 2.12. Kartu su projekto įgyvendinimo planu administruojančiajai institucijai turi būti pateikti šie dokumentai:
- 2.12.1. dokumentai, pagrindžiantys darbo užmokesčio išlaidų pagrįstumą (veiklų sąrašas, kuriame būtų nurodytos projektą vykdančių asmenų darbo valandos projekte, valandinis įkainis, jo pagrindimas). Sudarant projekto biudžetą ir nustatant išlaidas projektą vykdančioms asmenims, kurie yra projekto vykdytojo darbuotojai ar planuojami įdarbinti nauji darbuotojai, būtina remtis dabartiniu darbo užmokesčiu analogiškos tos institucijos pareigybėms. Įkainio pagrindimui turi būti pateikti įrodantys dokumentai, pavyzdžiui, 2–3 mėn. laikotarpio analogiškos pareigybės nuasmenintas priskaitymo-apmokėjimo žiniaraštis, įrodantis darbo užmokesčio paskyrimo ir išmokėjimo faktą. Valstybės tarnautojų, biudžetinių įstaigų darbuotojų darbo užmokesčio valandinis įkainis turi būti apskaičiuotas vadovaujantis nacionaliniais teisės aktais, reglamentuojančiais tokių darbuotojų darbo užmokesčio apskaičiavimą;
- 2.12.2. investicijų projektas, parengtas pagal Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir / ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodiką, patvirtintą viešosios įstaigos Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2014 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. 2014/8-337, kuri paskelbta <http://www.cpva.lt/skiltyje> „Plėtos programų portfelio metodinės pagalbos centras“ prie „Dokumentai“;
- 2.12.3. dokumentai, pagrindžiantys projekto išlaidų pagrįstumą (sudarytos sutartys, komerciniai pasiūlymai, nuorodos į rinkoje esančias kainas (pvz., Centrinėje viešųjų pirkimų informacinėje sistemoje), jeigu išlaidos grindžiamos tiekėjų pasiūlymais, paklausimais tiekėjams; jeigu išlaidos, skirtos informacinei sistemai / registru / programinei įrangai kurti, modernizuoti, grindžiamos komerciniais pasiūlymais, juose turi būti detalai, atsižvelgiant į informacinės sistemos / registro / programinės įrangos kūrimo etapus, pateikta kaina, kūrimo laikas, būtini specialistai, jų įkainiai, išorinių sąsajų skaičius, įvertintos numatomos naudoti programinės įrangos licencijos, jų kaina ir pan.).
- 2.13. Taikomi reikalavimai projekto įgyvendinimo metu:

- 2.13.1. atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos valstybės informacinių išteklių valdymo įstatymo 30 straipsnio 2 dalies reikalavimus, steigdama valstybės informacinę sistemą, institucija turi parengti valstybės informacinės sistemos nuostatų ir valstybės informacinės sistemos saugos nuostatų projektus. Valstybės informacinė sistema laikoma įsteigta nuo valstybės informacinės sistemos nuostatų patvirtinimo;
- 2.13.2. sukūrus ar modernizavus elektronines paslaugas, turi būti atliktas atsparumo įsilaužimams testas, kaip tai numatyta Elektroninių paslaugų kūrimo metodikoje, nustačius kritinių klaidų, jos turi būti ištaisytos iki projekto veiklų pabaigos;
- 2.13.3. sukūrus ar modernizavus elektronines paslaugas, turi būti patvirtintas kuriamos arba modernizuojamos informacinės sistemos priėmimo ir tinkamumo eksploatuoti aktas, kaip tai nustatyta Valstybės informacinių sistemų gyvavimo ciklo valdymo metodikoje.

3. Reikalavimai jungtinio projekto projektams ir jungtinio projekto projektų pareiškėjams

Netaikoma.

4. Projekto tikslinės grupės

Tikslinė grupė – Lietuvos Respublikos gyventojai, sveikatos priežiūros specialistai ir kiti specialistai, dirbantys visuomenės sveikatos priežiūros, farmacijos, asmens sveikatos priežiūros ir kontrolės funkcijas atliekančiose įstaigose.

Tikslinių grupių poreikiai bus išgryninti investiciniame projekte.

5. Horizontaliųjų principų (toliau – HP) reikalavimai

Projekto įgyvendinimo metu neturi būti pažeidžiamas HP laikymasis. HP – darnaus vystymosi, įskaitant reikšmingos žalos nedarymo principą, lygių galimybių ir nediskriminavimo (dėl lyties, rasės, tautybės, pilietybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, lytinės orientacijos, etninės priklausomybės, religijos, negalios ir kitų aspektų), įskaitant prieinamumo visiems reikalavimo užtikrinimą (paslaugų, infrastruktūros, fizinės ar e. aplinkos sprendimai, informacijos, transporto prieinamumas ir pan.), inovatyvumo (kūrybingumo) (įgyvendinant veiklas vykdomi inovatyvūs viešieji pirkimai, taikomos naujos technologijos, kuriami ar diegiami inovatyvūs sprendimai ir pan.).

Įvertinus EGADP 1 komponento planuojamos reformos „Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas bei inovacijų skatinimas“ poveikį šešioms aplinkos veiksniams, nurodytiems 2020 m. birželio 18 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) Nr. 2020/852 dėl sistemos tvariam investavimui palengvinti sukūrimo, kuriuo iš dalies keičiamas Reglamentas (ES) 2019/2088, 17 straipsnyje, nustatyta, kad reforma pagal planuojamą įgyvendinti veiklų pobūdį neturi jokio numatomo poveikio visiems šešioms aplinkos tikslams arba numatomas jos poveikis yra nereikšmingas, t. y. nedaro tiesioginio ir pirminio netiesioginio poveikio per visą gyvavimo ciklą, atsižvelgiant į jos pobūdį, ir todėl laikoma, kad ji atitinka reikšmingos žalos nedarymo principą.

Projektų atitikties reikšmingos žalos nedarymo HP vertinimo reikalavimai pateikiami Aprašo priede „Projekto atitikties reikšmingos žalos nedarymo horizontaliajam principui vertinimo reikalavimų aprašas“.

Projekto įgyvendinimo metu neturi būti pažeidžiamos Jungtinių Tautų neįgaliųjų teisių konvencijos nuostatos.

6. Europos Sąjungos pagrindinių teisių chartijos (toliau – Chartija) reikalavimai

Pagal Aprašą numatytos veiklos nepažeidžia Chartijos pagrindinių teisių: orumo; asmenų, privataus ir šeimos gyvenimo, sąžinės ir saviraiškos laisvės; asmens duomenų; prieglobsčio ir apsaugos perkėlimo, išsiuntimo ar išdavimo atvejų; teisių į nuosavybę ir teisių užsiimti verslu; lyčių lygybės, vienodo požiūrio ir lygių galimybių, nediskriminavimo ir neįgaliųjų teisių; vaiko teisių; gero administravimo, veiksmingo teisinės gynybos, teisingumo; solidarumo ir darbuotojų teisių; aplinkos apsaugos.

7. Apskritis, kurioje gali būti įgyvendinami projektai

<i>Netaikoma.</i>
8. Reikalavimai valstybės pagalbai (kurie nėra nurodyti kituose Aprašo punktuose)
Pagal šį Aprašą valstybės pagalba, kaip ji apibrėžta Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo 107 straipsnyje, ir <i>de minimis</i> pagalba, kuri atitinka 2013 m. gruodžio 18 d. Komisijos reglamento (ES) Nr. 1407/2013 dėl Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo 107 ir 108 straipsnių taikymo <i>de minimis</i> pagalbai nuostatas, netaikoma.
9. Projektų atrankos kriterijai
Specialieji ir prioritetiniai projektų atrankos kriterijai nėra nustatomi.
10. Jungtinio projekto projektų atrankos kriterijai (pildoma tik jungtiniam projektui)
Netaikoma.
11. Reikalavimai įgyvendinus projektų veiklas
Papildomi reikalavimai, kurie nėra nurodyti PAFT, nenustatyti.
12. Kiti reikalavimai
12.1. Vadovaudamasi Administravimo taisyklių 99.4 papunkčiu, projektą administruojanti institucija gali priimti PĮP, pateiktą po kvietime teikti projekto įgyvendinimo planus nustatyto PĮP pateikimo termino pabaigos, gavusi ir įvertinusi pareiškėjo argumentus. 12.2. Papildomas finansavimas veiklos įgyvendinimui nebus skiriamas. 12.3. Kai įgyvendinamas projektas, kurio bendra vertė viršija 10 000 000,00 (dešimt milijonų) eurų, turi būti surengiamas komunikacinis renginys ar įgyvendinama kita komunikacijos veikla pakviečiant ar įtraukiant Europos Komisijos ir vadovaujančiosios institucijos atstovus, kaip numatyta PAFT 341.5 papunktyje.
IŠLAIDŲ TINKAMUMO FINANSUOTI REIKALAVIMAI
13. Išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimai
13.1. Projekto tinkamų finansuoti išlaidų dalis, kurios nepadengia projektui skiriamo finansavimo lėšos, turi būti finansuojama iš projekto vykdytojo ir (arba) partnerio lėšų. 13.2. Projekto vykdytojui, vadovaujantis PAFT numatytais sąlygomis, gali būti mokamas avansas. 13.3. Projekto išlaidos įgyvendinimo metu apmokamos išlaidų kompensavimo būdu projekto vykdytojui deklaruojant patirtas ir apmokėtas išlaidas, supaprastintai apmokamas išlaidas arba kartu derinant šias abi apmokėjimo formas. 13.4. Išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimai nustatyti PAFT VII skyriuje „Projektų išlaidų reikalavimai“. 13.5. Netiesioginėms išlaidoms taikoma 7 proc. fiksuotoji norma nuo tinkamų finansuoti tiesioginių projekto išlaidų. 13.6. Projektui taikomi supaprastinti išlaidų dydžiai, kurie nurodyti šio Aprašo 14 lentelėje „Projektų veiklų ir jungtinio projekto projektų įgyvendinimui taikomi supaprastintai apmokamų išlaidų dydžiai“.

13.7. Projekto vykdytojo surengtų komunikacinių renginių ar kitų komunikacinių veiklų, vadovaujantis PAFT 341.5 papunkčio reikalavimu, išlaidos apmokamos pagal faktinį jų patyrimą.

13.8. Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų PVM nėra tinkamas finansuoti EGADP lėšomis. PVM gali būti finansuojamas Lietuvos biudžeto lėšomis vadovaujantis PAFT ketvirtajame skirsnyje nustatyta tvarka. Projekte išlaidos nurodomos su PVM, o jo tinkamumas finansuoti bus nustatytas vertinimo metu.

13.9. Netinkamos finansuoti projekto lėšomis išlaidos:

13.9.1. žemės ir nekilnojamojo turto įsigijimo išlaidos;

13.9.2. naudojamo ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos) sąnaudos;

13.9.3. nepiniginis projekto vykdytojo / partnerio įnašas;

13.9.4. remonto / rekonstrukcijos darbai;

13.9.5. baldai;

13.9.6. PĮP rengimo išlaidos (išskyrus investicijų projekto ar kitų su PĮP privalomų teikti dokumentų rengimo išlaidas);

13.9.7. išlaidos, kuriomis pakeičiamos periodinės nacionalinės biudžeto išlaidos (tokios kaip valstybės tarnautojų, mokytojų, gydytojų atlyginimai už kasdienį darbą, periodinės infrastruktūros priežiūros išlaidos ir pan., angl. *recurrent costs*), išskyrus atvejus, kai tokios išlaidos numatytos Plane „Naujos kartos Lietuva“ arba suderintos su Europos Komisija. Darbo užmokestis tinkamas finansuoti esamiems įstaigų darbuotojams tik tuo atveju, jei darbo užmokestis mokamas už papildomų funkcijų ar užduočių, nenustatytų pareigybės aprašyme, vykdymą.

13.10. Kryžminis finansavimas netaikomas.

14. Projektų veiklų ir jungtinio projekto projektų įgyvendinimui taikomi supaprastintai apmokamų išlaidų dydžiai

<input type="checkbox"/> Indeksuojama <input checked="" type="checkbox"/> Neindeksuojama				
Veiklos ir (ar) išlaidos, kurioms taikomi supaprastintai apmokamų išlaidų dydžiai	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžio kodas	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžio versija	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžio pavadinimas	Papildoma informacija
Privalomos projektų matomumo ir informavimo apie projektus priemonės ir išlaidos	FS-01-04	01	Įgyvendintų privalomų matomumo ir informavimo priemonių apie ES fondų investicijų veiklas fiksuotoji suma, antrojo rinkinio FS su PVM	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras

Privalomos projektų matomumo ir informavimo apie projektus priemonės ir išlaidos	FS-01-03	01	Igyvendintų privalomų matomumo ir informavimo priemonių apie ES fondų investicijų veiklas fiksuotoji suma, antrojo rinkinio FS be PVM	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-aptokamu-islaidu-dydziu-registras
Netiesioginės projekto veiklos ir išlaidos joms apmokėti	FN-01	01	7 proc. netiesioginių išlaidų fiksuotoji norma	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-aptokamu-islaidu-dydziu-registras
Projektą vykdančio personalo išlaidos už kasmetines atostogas	FN-05-01	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso 20 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba 24 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-aptokamu-islaidu-dydziu-registras
Projektą vykdančio personalo išlaidos už kasmetines atostogas	FN-05-02	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 21 iki 25 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 25 iki 30 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-aptokamu-islaidu-dydziu-registras
Projektą vykdančio personalo išlaidos už kasmetines atostogas	FN-05-03	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 26 iki 30 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 31 iki 36 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-aptokamu-islaidu-dydziu-registras
Projektą vykdančio personalo išlaidos už kasmetines atostogas	FN-05-04	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 31 iki 36 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 37 iki 42 d. d. (jeigu	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų

			dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	internetu svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras
Projektą vykdančio personalo išlaidos už kasmetines atostogas	FN-05-05	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 37 iki 39 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 43 iki 47 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras
Projektą vykdančio personalo išlaidos už kasmetines atostogas	FN-05-06	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso 40 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba 48 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras
Projektą vykdančio personalo išlaidos už kasmetines atostogas	FN-05-07	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 41 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 49 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras

2022–2030 metų sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projekto finansavimo sąlygų aprašo Nr. 12 priedas

PROJEKTO (ĮSKAITANT JUNG TINĮ PROJEKTĄ) ATITIKTIES REIKŠMINGOS ŽALOS NEDARYMO HORIZONTALIAJAM PRINCIPUI VERTINIMO REIKALAVIMŲ APRAŠAS

Finansavimo šaltinis, pagal kurį finansuojamas projektas (*pažymėkite tinkamą*):

Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonė (toliau – EGADP)

Europos Sąjungos fondų investicijų programa (toliau – ESFIP)

<p align="center">Aplinkos tikslai</p> <p><i>(pagal 2020 m. birželio 18 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES) Nr. 2020/852 dėl sistemos tvariam investavimui palengvinti sukūrimo, kuriuo iš dalies keičiamas Reglamentas (ES) Nr. 2019/2088)</i></p>	<p align="center">Pagrindimas</p> <p><i>(remdamiesi priemonių (kai finansavimo šaltinis EGADP) arba veiksmų (veiklų) (kai finansavimo šaltinis ESFIP) vertinimo klausimynais, nurodykite tik tą klausimyno vertinimo dalį, kuri aktuali finansuotinai veiklai)</i></p>	<p align="center">Pagrindimo dokumentai</p> <p><i>(nurodomas dokumentas, kuris bus vertinamas siekiant įvertinti projekto atitiktį aplinkos tikslams, arba pateikiama šių atitiktį pagrindžianti informacija)</i></p>
<p>1. Klimato kaitos švelninimas</p>	<p>Vertinama, kad planuojama įgyvendinti priemonė neturi jokio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jos poveikis yra nereikšmingas, t. y. neplanuojama, kad įgyvendinama priemonė prisidės prie išmetamųjų šiltnamio efektą sukeliančių dujų išsiskyrimo. Planuojamos priemonės veiklos (pagal savo pobūdį) neturi jokio tiesioginio ar netiesioginio neigiamo poveikio šiam aplinkos tikslui.</p>	<p>Netaikoma, nes priemonės veiklos apima Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) sudarančių posistemų dekomponavimą (pacientų registro sukūrimą; medicininių organizacijų bei medicininių paslaugų tiekėjų komponento sukūrimą; terminologijų ir klasifikatorių posistemės sukūrimą; prieigos teisių prie Elektroninės sveikatos istorijos (toliau – ESI) kontrolės ir valdymo komponento sukūrimą; nacionalinės ESI saugyklos, pagrįstos</p>

		<p>šiuolaikiniais industriniais standartais, sukūrimą; auditavimo ir žurnalizavimo komponento sukūrimą; specialisto, paciento, farmacininko portalų dekomponavimą į atskirus modulius; ESPBI duomenų saugyklų techninės dalies išplėtimą / įsigijimą; saugios įrangos atnaujinimą / įsigijimą; kt.).</p>
2. Prisitaikymas prie klimato kaitos	<p>Vertinama, kad planuojama įgyvendinti priemonė neturi jokio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jos poveikis yra nereikšmingas, t. y. neplanuojama, kad įgyvendinama priemonė didina neigiamą dabartinio ir ateities klimato poveikį ar daro neigiamą poveikį žmonėms, gamtai ar turtui: priemonės veiklos (pagal savo pobūdį) neturi jokio tiesioginio ar netiesioginio neigiamo poveikio šiam aplinkos tikslui.</p>	<p>Netaikoma, nes priemonės veiklos apima Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) sudarančių posistemų dekomponavimą (pacientų registro sukūrimą; medicininių organizacijų bei medicininių paslaugų tiekėjų komponento sukūrimą; terminologijų ir klasifikatorių posistemės sukūrimą; prieigos teisių prie ESI kontrolės ir valdymo komponento sukūrimą; nacionalinės ESI saugyklos, pagrįstos šiuolaikiniais industriniais standartais, sukūrimą; auditavimo ir žurnalizavimo komponento sukūrimą; specialisto, paciento, farmacininko portalų dekomponavimą į atskirus modulius; ESPBI duomenų saugyklų techninės dalies išplėtimą / įsigijimą; saugios įrangos atnaujinimą / įsigijimą; kt.).</p>
3. Tausus vandens ir jūrų išteklių naudojimas ir apsauga	<p>Vertinama, kad planuojama įgyvendinti priemonė neturi jokio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jos poveikis yra nereikšmingas, t. y. nedaro tiesioginio ir pirminio netiesioginio poveikio per visą gyvavimo ciklą, ir laikoma, kad ji atitinka tausaus išteklių naudojimo ir apsaugos tikslą. Įgyvendinant priemonę nenumatoma kurti jokios infrastruktūros, kuri galėtų turėti poveikį tausiam vandens ir jūrų išteklių naudojimui: veiklos (pagal savo pobūdį) neturi jokio tiesioginio ar netiesioginio neigiamo poveikio šiam aplinkos tikslui.</p>	<p>Netaikoma, nes priemonės veiklos apima Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) sudarančių posistemų dekomponavimą (pacientų registro sukūrimą; medicininių organizacijų bei medicininių paslaugų tiekėjų komponento sukūrimą; terminologijų ir klasifikatorių posistemės sukūrimą; prieigos teisių prie ESI kontrolės ir valdymo komponento sukūrimą; nacionalinės ESI saugyklos, pagrįstos šiuolaikiniais industriniais standartais, sukūrimą; auditavimo ir žurnalizavimo komponento sukūrimą; specialisto, paciento, farmacininko portalų dekomponavimą į atskirus modulius; ESPBI</p>

		duomenų saugyklų techninės dalies išplėtimą / įsigijimą; saugios įrangos atnaujinimą / įsigijimą; kt.).
4. Perėjimas prie žiedinės ekonomikos, įskaitant atliekų prevenciją ir perdirbimą	Vertinama, kad planuojama įgyvendinti priemonė neturi jokio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jos poveikis yra nereikšmingas, kadangi įgyvendinant reformas ir investicijas nenumatoma kurti infrastruktūros, kuri daro žalą žiedinei ekonomikai, įskaitant atliekų prevenciją ir perdirbimą: veiklos (pagal savo pobūdį) neturi jokio tiesioginio ar netiesioginio neigiamo poveikio šiam aplinkos tikslui.	Netaikoma, nes priemonės veiklos apima Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) sudarančių posistemių dekomponavimą (pacientų registro sukūrimą; medicininių organizacijų bei medicininių paslaugų tiekėjų komponento sukūrimą; terminologijų ir klasifikatorių posistemės sukūrimą; prieigos teisių prie ESI kontrolės ir valdymo komponento sukūrimą; nacionalinės ESI saugyklos, pagrįstos šiuolaikiniais industriniais standartais, sukūrimą; auditavimo ir žurnalizavimo komponento sukūrimą; specialisto, paciento, farmacininko portalų dekomponavimą į atskirus modulius; ESPBI duomenų saugyklų techninės dalies išplėtimą / įsigijimą; saugios įrangos atnaujinimą / įsigijimą; kt.).
5. Oro, vandens ar žemės taršos prevencija ir kontrolė	Vertinama, kad planuojama įgyvendinti priemonė neturi jokio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jos poveikis yra nereikšmingas, t. y. nedaro tiesioginio ir pirminio netiesioginio poveikio per visą gyvavimo ciklą, ir laikoma, kad ji atitinka oro, vandens ar žemės taršos prevencijos ir kontrolės tikslą: įgyvendinant priemonę nenumatoma kurti infrastruktūros, kuri turėtų įtakos ženkliai oro, vandens ir dirvožemio taršai susidaryti: veiklos (pagal savo pobūdį) neturi jokio tiesioginio ar netiesioginio neigiamo poveikio šiam aplinkos tikslui.	Netaikoma, nes priemonės veiklos apima Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) sudarančių posistemių dekomponavimą (pacientų registro sukūrimą; medicininių organizacijų bei medicininių paslaugų tiekėjų komponento sukūrimą; terminologijų ir klasifikatorių posistemės sukūrimą; prieigos teisių prie ESI kontrolės ir valdymo komponento sukūrimą; nacionalinės ESI saugyklos, pagrįstos šiuolaikiniais industriniais standartais, sukūrimą; auditavimo ir žurnalizavimo komponento sukūrimą; specialisto, paciento, farmacininko portalų dekomponavimą į atskirus modulius; ESPBI duomenų saugyklų techninės dalies išplėtimą / įsigijimą; saugios įrangos atnaujinimą / įsigijimą; kt.).
6. Biologinės įvairovės ir ekosistemų apsauga ir atkūrimas	Vertinama, kad planuojama įgyvendinti priemonė neturi jokio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jų poveikis yra nereikšmingas, t. y. nedaro tiesioginio ir	Netaikoma, nes priemonės veiklos apima Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI

	<p>pirminio netiesioginio poveikio per visą gyvavimo ciklą, ir laikoma, kad ši priemonė atitinka biologinės įvairovės ir ekosistemų apsaugos ir atkūrimo tikslą: nenumatoma, kad priemonės veiklos turės neigiamą poveikį biologinei įvairovei ar ekosistemų apsaugai, nes skaitmeninė infrastruktūra kuriama jau urbanizuotoje teritorijoje.</p>	<p>IS) sudarančių posistemų dekomponavimą (pacientų registro sukūrimą; medicininių organizacijų bei medicininių paslaugų tiekėjų komponento sukūrimą; terminologijų ir klasifikatorių posistemės sukūrimą; prieigos teisių prie ESI kontrolės ir valdymo komponento sukūrimą; nacionalinės ESI saugyklos, pagrįstos šiuolaikiniais industriniais standartais, sukūrimą; auditavimo ir žurnalizavimo komponento sukūrimą; specialisto, paciento, farmacininko portalų dekomponavimą į atskirus modulius; ESPBI duomenų saugyklų techninės dalies išplėtimą / įsigijimą; saugios įrangos atnaujinimą / įsigijimą; kt.).</p>
--	---	---
