

2022–2030 metų 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 25 priedas

**2022–2030 METŲ SVEIKATOS IŠSAUGOJIMO IR STIPRINIMO PLĖTROS PROGRAMOS PAŽANGOS  
PRIEMONĖS NR. 11-002-02-11-01 „GERINTI SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ KOKYBĘ IR PRIEINAMUMĄ“ PROJEKTŲ  
FINANSAVIMO ŠALYGŲ APRAŠAS NR. 25**

<b>VEIKLOS AR POVEIKLĖS, KURIOMS NUSTATOMOS PROJEKTŲ FINANSAVIMO ŠALYGOS</b>												
<b>Veiklos ar poveiklės pavadinimas</b>	<b>Finansavimo šaltinis</b>	<b>Prioritetas ar komponentas</b>	<b>Uždavinys ar priemonė</b>	<b>Veikla ar priemonė</b>	<b>Intervencinės priemonės kodas</b>	<b>Regionas, kuriam priskiriama veikla ar poveiklė</b>	<b>Paramos formos kodas</b>	<b>Pagrindinės teritorinės srities kodas (-ai)</b>	<b>Ekonominės veiklos kodas (-ai)</b>	<b>„Europos socialinio fondo +“ (toliau – ESF+) antrinių temų kodai</b>	<b>Lyčių lygybės matmens kodas</b>	<b>Nepanaudotos Ekonomikos gaivavimo ir atsparumo didinimo priemonės lėšos (Taip / Ne)</b>
10.3. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas, Vidurio ir vakarų	Europos Sąjungos (toliau – ES) fondų lėšos  Bendrojo finansavimo	4	4.8	4.8.10 Užtikrinti sveikatos specialistų pasiūlą	160	Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	01	33 – nesiorientuojant į teritoriškumą	22 – žmonių sveikatos priežiūros veikla	09 - netaikoma	03 – Neutralumas lyties požiūriu	Ne

Lietuvos regionas	lėšos (toliau – BF lėšos)											
-------------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodiklio pavadinimas	Rodiklio kodas	Matavimo vienetai	Siektina reikšmė ir pasiekimo data
Asmenys, dalyvavę kvalifikacijos įgijimo veiklose	P.S.2.1527 P-11-002-02-11-01-60	Asmenys	240 (2029 m.)
Asmenų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo kvalifikaciją, dalis	R.S.2.3533 R-11-002-02-11-01-63	Procentai	80 (2029 m.)
Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose	P.S.2.1520 P-11-002-02-11-01-59	Asmenys	10 (2029 m.)
Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis	R.S.2.3524 R-11-002-02-11-01-56	Procentai	90 (2029 m.)
Sveikatos priežiūros specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose mažiausiai 2 metus dirbo sveikatos priežiūros įstaigose, dalis	R.S.2.3532 R-11-002-02-11-01-65	Procentai	80 (2029 m.)
Sveikatos priežiūros įstaigos, įgyvendinusios sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo projektus	P.S.2.1526 P-11-002-02-11-01-57	Įstaigos	98 (2029 m.)

**Pastabos:**

1. Rodiklis P.S.2.1527 P-11-002-02-11-01-60 ir rodiklis R.S.2.3533 R-11-002-02-11-01-63 taikomi 2.1.2, 2.1.5 veikloms.
2. Rodiklis P.S.2.1526 P-11-002-02-11-01-57 taikomas 2.1.1 – 2.1.6 veikloms.
3. Rodiklis P.S.2.1520 P-11-002-02-11-01-59 ir rodiklis R.S.2.3524 R-11-002-02-11-01-56 taikomi 2.1.3 veiklai.
4. Rodiklis R.S.2.3532 R-11-002-02-11-01-65 nėra taikomas vykdomiems projektams, į Projekto įgyvendinimo planą ir finansavimo sutartį rodiklis nėra traukiamas.

Ministerijos stebėsenos rodiklių aprašymo kortelės
Stebėsenos rodiklio aprašymo kortelės skelbiamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje <a href="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/">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/</a>

## **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“ aprašo patvirtinimo“ (toliau – Pažangos priemonės aprašas) 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. 25 (toliau – Aprašas):

#### **1.1. bendrieji teisės aktai:**

- 1.1.1. 2021 m. birželio 24 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentas (ES) 2021/1060, kuriuo nustatomos bendros Europos regioninės plėtros fondo, „Europos socialinio fondo +“, Sanglaudos fondo, Teisingos pertvarkos fondo ir Europos jūrų reikalų, žvejybos ir akvakultūros fondo nuostatos ir šių fondų bei Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo, Vidaus saugumo fondo ir Sienų valdymo ir vizų politikos finansinės paramos priemonės taisyklės;
- 1.1.2. 2022 m. rugpjūčio 3 d. Europos Komisijos sprendimas Nr. C(2022)5742, kuriuo patvirtinta 2021–2027 metų Europos Sąjungos investicijų programa;
- 1.1.3. 2020 m. rugsėjo 9 d. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimas Nr. 998 „Dėl 2021–2030 m. Nacionalinio pažangos plano patvirtinimo“;
- 1.1.4. 2021 m. balandžio 28 d Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimas Nr. 292 „Dėl Strateginio valdymo metodikos“;
- 1.1.5. 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 ir Projektų administravimo ir finansavimo taisyklės (toliau – PAFT);

#### **1.2. specialieji teisės aktai:**

- 1.2.1. 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentas (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas);
- 1.2.2. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2019 m. vasario 13 d. nutarimas Nr. 144 „Dėl Medicinos rezidentūros studijų ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo reikalavimų ir priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“;

1.2.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. lapkričio 7 d. įsakymas Nr. V-1080 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų apmokėjimo už mokinių, studentų ar gydytojų rezidentų studijas ir Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų paskolų sutarčių sudarymo su mokiniais, studentais ar gydytojais rezidentais ir kredito įstaigomis mokinių, studentų ar gydytojų rezidentų gerovei užtikrinti tvarkos aprašų patvirtinimo“;

1.2.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gegužės 22 d. įsakymas Nr. V-589 „Dėl Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

## **2. Reikalavimai projektams, pareiškėjams ir partneriams**

2.1. Pagal šį Aprašą finansuojama veikla „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas“ atitinka Pažangos priemonės aprašo III skyriaus „Plėtos programos pažangos priemonės veiklą suvestinė“ 10 veiklos „Sveikatos priežiūros specialistų pasiūlos užtikrinimas“ 10.3 poveiklę „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas, Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas“ ir apima investicijas į sveikatos priežiūros specialistų rengimą (įskaitant studentų pritraukimą į studijas, profesinę praktiką, studijų procesą ir kt.), siekiant pritraukti sveikatos priežiūros specialistus darbui sveikatos sistemos prioritetinėse investavimo srityse:

2.1.1. mokėti priedą prie darbo užmokesčio tiems gydytojams rezidentams, gydytojams odontologams rezidentams, kurie rezidentūros studijų ciklus atliks rezidentūros bazėje, esančioje ne Vilniaus ir Kauno miesto savivaldybėse. Priedą skirti tik tuo atveju, jei gydytojas rezidentas pasirinktoje rezidentūros bazėje išdirba ne trumpiau nei 6 mėn. (nepertraukiamai), atlikdamas rezidentūros studijų ciklus;

2.1.2. finansuoti gydytojų rezidentų, gydytojų odontologų rezidentų rezidentūros studijų, aukštųjų mokyklų studentų išplėstinės praktikos slaugos, odontologinės priežiūros studijų, slaugos specializacijų neformaliojo švietimo programų, profesinio mokymo įstaigų mokinių slaugytojo padėjėjo modulinės profesinio mokymo programos kainą, ir įpareigoti juos dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje trūksta atitinkamos srities sveikatos priežiūros specialistų. Projekte gali dalyvauti jau besimokantys, studijuojantys asmenys ar studijas baigę asmenys (studijos turi būti baigtos ne anksčiau kaip 2021 m. sausio 1 d.), tokiu atveju projekto vykdytojui / partneriui būtų gražinamos jau sumokėtos įmokos ir (ar) finansuojamos likusios įmokos;

2.1.3. finansuoti vidaus ligų gydytojų antrosios profesinės kvalifikacijos įgijimo (persikvalifikavimo), baigiant trumpesnę šeimos medicinos arba skubiosios medicinos rezidentūros studijų programą, rezidentūros studijų programos kainą ir įpareigoti juos dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje trūksta atitinkamos šiame punkte nurodytos srities sveikatos priežiūros specialistų;

2.1.4. mokėti stipendijas gydytojams rezidentams, gydytojams odontologams rezidentams, kurie mokosi tose rezidentūros studijų programose, į kurias sunkiausia pritraukti norinčius studijuoti (geriatrija, teismo medicina, vaikų odontologija), bei profesinio mokymo mokiniams (slaugytojo padėjėjo modulinė profesinio mokymo programa, paramediko modulinė profesinio mokymo programa), pirmosios pakopos studijų studentams (odontologinė priežiūra), antrosios pakopos studijų studentams (išplėstinės praktikos slauga) ir įpareigoti juos dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje trūksta atitinkamos srities sveikatos priežiūros specialistų. Projekte gali dalyvauti jau besimokantys gydytojai

rezidentai, studentai, mokiniai, tokiu atveju jiems taip pat galioja sąlyga dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje trūksta atitinkamos srities sveikatos priežiūros specialistų;

2.1.5. finansuoti aukštųjų mokyklų studentų bendrosios praktikos slaugos, slaugos studijų kainą ir įpareigoti juos dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje trūksta atitinkamos srities sveikatos priežiūros specialistų. Projekte gali dalyvauti jau besimokantys, studijuojantys asmenys ar studijas baigę asmenys (studijos turi būti baigtos ne anksčiau kaip 2021 m. sausio 1 d.), tokiu atveju projekto vykdytojui / partneriui būtų gražinamos jau sumokėtos įmokos ir (ar) finansuojamos likusios įmokos;

2.1.6. mokėti stipendijas studijuojantiems pirmosios pakopos studijų studentams (bendrosios praktikos slauga, slauga) ir įpareigoti juos dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje trūksta pirmiau nurodytos atitinkamos srities sveikatos priežiūros specialistų. Projekte gali dalyvauti jau besimokantys studentai, tokiu atveju jiems taip pat galioja sąlyga dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje trūksta atitinkamos srities sveikatos priežiūros specialistų.

2.2. Įgyvendinant veiklas pagal Aprašo 2.1.2–2.1.6 papunkčius, gydytojai rezidentai, studentai ir mokiniai studijas turi būti baigę ir įgiję kvalifikaciją ne vėliau kaip iki 2029 m. rugpjūčio 31 d.

2.3. ESF+ investicijos kuriama nauda priskiriama abiem regionams, t. y. Sostinės ir Vidurio ir vakarų Lietuvos, nepriklausomai nuo to, kokiai tikslinei grupei ji skirta.

2.4. Galimi pareiškėjai – savivaldybių administracijos.

2.5. Galimi partneriai – sveikatos centrai ir (ar) asmens sveikatos priežiūros įstaigos, dalyvaujančios sveikatos centro veikloje, kaip numatyta Aprašo 1.2.4 papunktyje nurodytame teisės akte.

2.6. Iki projekto sutarties sudarymo pareiškėjas su partneriu (-iais) turi susitarti dėl tarpusavio teisių ir pareigų įgyvendinant projektą ir pateikti administruojančiajai institucijai tai įrodantį dokumentą.

2.7. Projektu gali būti pasirinktinai įgyvendinama viena, kelios ar visos Aprašo 2.1 papunktyje nurodytos veiklos.

2.8. Projekto veiklos turi būti vykdomos Lietuvos Respublikoje.

2.9. Aprašo veikloms įgyvendinti skiriama suma:

Apraše numatytos veiklos numeris	ES fondų lėšos, eurais	BF fondų lėšos, eurais	Bendra suma, eurais
2.1.1–2.1.4 papunkčiuose	6 906 505	1 218 795	8 125 300
2.1.5–2.1.6 papunkčiuose	12 636 646	2 229 996	14 866 642
Iš viso:	19 543 151	3 448 791	22 991 942

2.10. Vienam projektui įgyvendinti skiriama suma iki:

Apraše numatytos veiklos numeris	ES fondų lėšos, eurais	BF fondų lėšos, eurais	Bendra suma, eurais

2.1.1–2.1.4 papunkčiuose	115 109	20 313	135 422
2.1.5–2.1.6 papunkčiuose	210 610	37 167	247 777
Iš viso:	325 719	57 480	383 199

2.11. Išlaidos, skirtos 2.1.5 ir 2.1.6 papunkčiuose nurodytoms veikloms, negali būti perskirstytos kitoms veikloms.

2.12. Pagal Aprašą veikla įgyvendinama valstybės planavimo būdu.

2.13. Visos veiklos pagal šį Aprašą turi būti baigtos įgyvendinti iki 2029 m. rugpjūčio 31 d.

2.14. Pagal šį Aprašą negali būti finansuojama mokymo programos kaina ir mokamos stipendijos tiems asmenims, kurie yra finansuojami pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. lapkričio 6 d. įsakymą Nr. V-1145 „Dėl Regioninės pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“ finansavimo gairių patvirtinimo“.

2.15. Projektui taikomos privalomos matomumo ir informavimo priemonės, nurodytos PAFT VIII skyriaus „Kiti projektų reikalavimai“ pirmame skirsnyje „Informavimas apie projektą ir komunikacija“. Papildomi matomumo reikalavimai nenumatyti.

2.16. Kartu su PĮP (PAFT 1 priedas „Projekto įgyvendinimo plano forma“) administruojančiajai institucijai turi būti pateikti šie priedai:

2.16.1. įgaliojimas pasirašyti PĮP, jei jį pasirašo ne pareiškėjo įstaigos vadovas;

2.16.2. dokumentai, pagrindžiantys projekto išlaidų pagrįstumą (nuorodos į Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro įsakymu tvirtinamas studentų, priimamų į aukštąsias mokyklas, normines studijų kainas, profesinio mokymo lėšų skaičiavimo vienam mokiniui, kuris mokosi pagal formaliojo profesinio mokymo programą (išskyrus bausmių vykdymo sistemos profesinio mokymo ir vidaus reikalų profesinio mokymo įstaigų vykdomas programas), metodiką, aukštųjų mokyklų nustatytas slaugos specializacijų neformaliojo švietimo programų studijų kainas ir kt.);

2.16.3. partnerio deklaracija (PAFT PĮP formos 1 priedas) (taikoma, jei projektas bus įgyvendinamas su partneriu (-iais));

2.16.4. informacija apie projekto biudžeto paskirstymą pagal pareiškėjus ir partnerius (PAFT PĮP formos 2 priedas) (taikoma, jei projektas bus įgyvendinamas su partneriu (-iais));

2.16.5. pareiškėjo ir (ar) partnerio įsipareigojimo padengti netinkamas finansuoti, tačiau šiam projektui įgyvendinti būtinas išlaidas, ir tinkamas išlaidas, kurių nepadengia projekto finansavimas, pagrindimo dokumentas (savivaldybės tarybos sprendimas, įstaigos finansinės ataskaitos, teritorinei ligonių kasai teikta Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigų finansinės veiklos ataskaita, banko sąskaitos išrašas ar kt. dokumentai);

2.16.6. Sveikatos apsaugos ministerijos pritarimo / suderinimo raštas dėl PĮP 2 skyriaus (projekto iniciavimas) ir 3 skyriaus (projekto įgyvendinimo detalizacija) 3.1 punkto.

2.17. Aprašo 2.1 papunktyje nurodytoms veikloms įgyvendinti projekto vykdytojo rengiamas PĮP (2 skyrius (projekto iniciavimas) ir 3 skyrius (projekto įgyvendinimo detalizacija) 3.1 punktas) ne vėliau kaip likus 10 d. d. iki kvietimo teikti projektų įgyvendinimo planus pabaigos, turi būti pateiktas suderinti su Sveikatos apsaugos ministerija, prieš pateikiant jį administruojančiajai institucijai – viešajai įstaigai Centrinei projektų valdymo agentūrai.

<b>3. Reikalavimai jungtinio projekto projektams ir jungtinio projekto projektų pareiškėjams</b>			
<i>Netaikoma</i>			
<b>4. Projekto tikslinės grupės</b>			
4.1. Projekto tikslinės grupės: gydytojai rezidentai, gydytojai odontologai rezidentai, mokiniai, studentai, sveikatos priežiūros specialistai (vidaus ligų gydytojai).			
4.2. Projekto dalyviai:			
Apraše numatytos veiklos numeris	Projekto dalyviai	Stebėsenos rodiklis	Projekto dalyvų pagrindžiantys dokumentai
2.1.2 papunktyje	Mokiniai, studentai, gydytojai rezidentai, gydytojai odontologai rezidentai	Asmenys, dalyvavę kvalifikacijos įgijimo veiklose. Asmenų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo kvalifikaciją, dalis.	Asmens su aukštąja mokykla / profesine mokymo įstaiga sudaryta studijų / mokymosi sutartis.
2.1.3 papunktyje	Sveikatos priežiūros specialistai (vidaus ligų gydytojai)	Specialistai, dalyvavę kvalifikacijos tobulinimo ar perkvalifikavimo veiklose. Specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo ar patobulino kvalifikaciją, dalis.	Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos išduota galiojanti atitinkamos praktikos licencija verstis praktika pagal licencijoje nurodytą vidaus ligų gydytojo kvalifikaciją.
2.1.5 papunktyje	Studentai	Asmenys, dalyvavę kvalifikacijos įgijimo veiklose. Asmenų, kurie po dalyvavimo veiklose įgijo kvalifikaciją, dalis.	Asmens su aukštąja mokykla sudaryta studijų sutartis.
<b>5. Horizontaliųjų principų (toliau – HP) reikalavimai</b>			
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). Projekte neturi būti numatyta veiksmų, kurie turėtų neigiamą poveikį įgyvendinant HP.			

<p>Įvertinus 2022–2030 metų sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtos programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ 10.3 poveiklės „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas“ poveikį šešiams 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 planuojamos įgyvendinti veiklos neturi jokio numatomo poveikio visiems šešiams 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.</p> <p>Projektų atitikties reikšmingos žalos nedarymo HP vertinimo reikalavimai pateikiami Aprašo priede „Projekto (įskaitant jungtinį projektą) atitikties reikšmingos žalos nedarymo horizontaliajam principui vertinimo reikalavimų aprašas“.</p> <p>Projekto įgyvendinimo metu neturi būti pažeidžiamos Jungtinių Tautų neįgaliųjų teisių konvencijos nuostatos.</p>
<p><b>6. Europos Sąjungos pagrindinių teisių chartijos (toliau – Chartija) reikalavimai</b></p> <p>Projektai neturi pažeisti Chartijos pagrindinių teisių: žmogaus 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, veiksmingos teisinės gynybos, teisingumo; solidarumo ir darbuotojų teisių; aplinkos apsaugos reikalavimų.</p> <p>Projektuose neturi būti numatyta veiksmų, kurie galėtų riboti ar pažeisti Chartijoje numatytas pagrindines teises.</p>
<p><b>7. Apskritis, kurioje gali būti įgyvendinami projektai</b></p> <p>Netaikoma</p>
<p><b>8. Reikalavimai valstybės pagalbai (kurie nėra nurodyti kituose Aprašo punktuose)</b></p> <p>Pagal 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. 1407/2013d dėl Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo 107 ir 108 straipsnių taikymo <i>de minimis</i> pagalbai nuostatas, neteikiama.</p>
<p><b>9. Projektų atrankos kriterijai</b> (Kiekvienas projektas turi atitikti PAFT 2 priede nustatytus projektų bendruosius atrankos kriterijus.)</p>
<p><b>10. Jungtinio projekto projektų atrankos kriterijai (pildoma tik jungtiniam projektui)</b></p> <p>Netaikoma</p>
<p><b>11. Reikalavimai įgyvendinus projektų veiklas</b></p> <p>11.1. Projekto vykdytojas dvejus metus po projekto veiklų įgyvendinimo pabaigos privalo teikti ataskaitas viešajai įstaigai Centrinei projektų valdymo agentūrai apie Aprašo 2.1.2–2.1.6 papunkčiuose numatyto įsipareigojimo dirbti ne trumpiau nei dvejus metus įgyvendinimą.</p>



11.2. Jeigu Aprašo 2.1.2–2.1.6 papunkčiuose numatytas įsipareigojimas dirbti ne trumpiau nei dvejus metus neįvykdomas, projekto vykdytojas privalo gražinti pagal Aprašo veiklą (-as) išmokėtas lėšas. Gražinama ta lėšų dalis, už kurią įsipareigojimas dirbti dvejus metus neįvykdytas.

## **12. Kiti reikalavimai**

12.1. Projekto vykdytojas privalo užtikrinti, kad kiekvienas projekte pagal Aprašo 2.1.2 – 2.1.6 papunkčiuose numatytą veiklą dalyvavęs ir programą / studijas / rezidentūros studijas baigęs sveikatos priežiūros specialistas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (nurodytoje programų / studijų / rezidentūros studijų finansavimo dvišalėje sutartyje, pasirašytoje tarp sveikatos priežiūros įstaigos ir mokinio / studento / gydytojo rezidento) dirbtų ne trumpiau kaip dvejus metus. Siekiant užtikrinti šios nuostatos įgyvendinimą, su tiesioginės naudos gavėjais turės būti pasirašomos sutartys. Sutarties pavyzdys pateikiamas Aprašo 1.2.3 papunktyje nurodyto teisės akto 3 priede. Sutarties pavyzdžio nuostata, kurioje nurodomas įsipareigojimas teikti sveikatos priežiūros paslaugas atitinkamo etato darbo krūviu (šio Aprašo atveju – ne mažesniu kaip 0,75 etato darbo krūviu) nepertraukiamai dvejus ar daugiau metų, yra privaloma.

12.2. Sveikatos priežiūros įstaigos, įgyvendinančios Aprašo 2.1.2–2.1.6 papunkčiuose nurodytas veiklas, viešajai įstaigai Centrinei projektų valdymo agentūrai per 20 darbo dienų kalendoriniams metams pasibaigus turi pateikti informaciją, kokia dalis sveikatos priežiūros specialistų, dalyvavusių projekto veiklose, mažiausiai dvejus metus išdirbo sveikatos priežiūros įstaigose pagal stebėsenos rodiklio Nr. R.S.2.3532 R-11-002-02-11-01-65 aprašymo kortelėje numatytus reikalavimus, pradedant atsiskaitymu už 2027 m., baigiant atsiskaitymu už 2029 m.

## **IŠLAIDŲ TINKAMUMO FINANSUOTI REIKALAVIMAI**

### **13. Išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimai**

13.1. Išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimai nustatyti PAFT VII skyriuje „Projektų išlaidų reikalavimai“ ir Rekomendacijose dėl projektų išlaidų atitikties Europos Sąjungos fondų reikalavimams, patvirtintose viešosios įstaigos Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2023 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. 2023/8-246.

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

13.3. Projekto tinkamų finansuoti išlaidų dalis, kurios nepadengia projektui skiriamo finansavimo lėšos, turi būti finansuojama iš projekto vykdytojo ir (ar) partnerio lėšų.

13.4. Projekto vykdytojui, vadovaujantis PAFT numatytais sąlygomis, gali būti mokamas avansas.

13.5. Projekto išlaidos projekto įgyvendinimo metu apmokamos išlaidų kompensavimo būdu projekto vykdytojui deklaruojant patirtas ir apmokėtas išlaidas, supaprastintai apmokamas išlaidas arba kartu derinant šias abi apmokėjimo formas.

13.6. Projektams taikomi supaprastinti išlaidų dydžiai, kurie nurodyti Aprašo 14 punkto lentelėje „Projektų veiklų ir jungtinio projekto projektų įgyvendinimui taikomi supaprastintai apmokamų išlaidų dydžiai“.

13.7. Pagal Aprašą netinkamos finansuoti projekto lėšomis išlaidos nustatytos PAFT VII skyriaus „Projektų išlaidų reikalavimai“ 3 skirsnyje „Netinkamos finansuoti išlaidos“. Be kitų šiame skirsnyje nurodytų reikalavimų, ESF+ finansavimo reikalavimų neatitinkančiomis išlaidomis taip pat laikomos:

13.7.1. žemės ir kito nekilnojamojo turto įsigijimo išlaidos;

13.7.2. pastatų, kitų statinių ir patalpų statybos, rekonstravimo, remonto ir panašios išlaidos;

13.7.3. įrangos įsigijimo išlaidos;

13.7.4. transporto priemonių įsigijimo, lizingo (finansinės nuomos), eksploatavimo ir susijusios išlaidos;

13.7.5. baldų įsigijimo išlaidos;

13.7.6. naudojamo ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos) sąnaudos;

13.7.7. nepiniginis projekto vykdytojo ir (ar) projekto partnerio įnašas;

13.7.8. vienkartinės priemonės, kanceliarinės prekės ir kitos panašios veikloms vykdyti reikalingos priemonės;

13.7.9. kuro, kelionės ir pan. išlaidos;

13.7.10. apgyvendinimo išlaidos;

13.7.11. projektą vykdančių asmenų darbo užmokesčio išlaidos;

13.7.12. kasmetinių atostogų išmokos.

13.8. Kryžminis finansavimas netaikomas.

13.9. Pagal Aprašo 2.1.1 papunktyje numatytą veiklą didžiausias priedo, mokamo prie darbo užmokesčio, dydis vienam asmeniui vienam mėnesiui yra 500 Eur su visais darbuotojo ir darbdavio mokesčiais.

13.10. Pagal Aprašo 2.1.2, 2.1.3 ir 2.1.5 papunkčiuose numatytas veiklas studijų, rezidentūros studijų, neformaliojo švietimo, modulinės profesinio mokymo kainos išlaidos yra tinkamos finansuoti tik tiems asmenims, kurie įsipareigojimą dirbti ne trumpiau nei dvejus metus iš anksto suderintoje sveikatos priežiūros įstaigoje pasirašė ne anksčiau nei įsigaliojo Aprašas.

13.11. Studijų, rezidentūros studijų, neformaliojo švietimo, modulinės profesinio mokymo kainos išlaidos yra tinkamos finansuoti, jei jos nėra pakartotinai finansuojamos / numatomos finansuoti iš kitos finansinės paramos priemonių. Pagal Aprašą negali būti finansuojamos tos studijų / rezidentūros studijų vietos, kurios yra finansuojamos arba buvo finansuojamos iš valstybės biudžeto lėšų.

13.12. Pagal Aprašo 2.1.4 ir 2.1.6 papunkčiuose numatytas veiklas didžiausias mokamos stipendijos dydis vienam asmeniui vienam mėnesiui yra 330 Eur.

13.13. Deklaruodamas išlaidas pirmą kartą projekto vykdytojas viešajai įstaigai Centrinei projektų valdymo agentūrai turi pateikti patvirtinimą (pvz., projekto vykdytojo ir (ar) projekto partnerio įstaigos vadovo raštą), kad deklaruojamos išlaidos nėra finansuojamos iš kitų finansavimo šaltinių.

#### **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-01-01	01	Įgyvendintų privalomų matomumo ir informavimo priemonių apie ES fondų investicijų veiklas fiksuotoji suma (toliau – FS), pirmojo rinkinio FS be pridėtinės vertės mokesčio (toliau – PVM)	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu <a href="https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras">https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras</a>
Privalomos projektų matomumo ir informavimo apie projektus priemonės ir išlaidos	FS-01-02	01	Įgyvendintų privalomų matomumo ir informavimo priemonių apie ES fondų investicijų veiklas FS, pirmojo rinkinio FS su PVM	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu <a href="https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras">https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras</a>
Privalomos projektų matomumo ir informavimo apie projektus priemonės ir išlaidos	FS-01-03	01	Įgyvendintų privalomų matomumo ir informavimo priemonių apie ES fondų investicijų veiklas FS, antrojo rinkinio FS be PVM	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu <a href="https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras">https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras</a>
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 FS, antrojo rinkinio FS su PVM	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos investicijų interneto svetainėje adresu <a href="https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras">https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras</a>
Netiesioginių išlaidų fiksuotoji norma	FN-01	01	Iki 7 proc. netiesioginių išlaidų fiksuotoji norma	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžių registras yra paskelbtas Europos Sąjungos

				investicijų interneto svetainėje adresu <a href="https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras">https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras</a>
--	--	--	--	--

---

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. 25 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><b>Aplinkos tikslai</b> (pagal 2020 m. birželio 18 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES) 2020/852 dėl sistemos tvariam investavimui palengvinti sukūrimo, kuriuo iš dalies keičiamas Reglamentas (ES) Nr. 2019/2088)</p>	<p><b>Su Europos Komisija suderintas pagrindimas</b> (remiantis priemonių (kai finansavimo šaltinis EGADP) arba veiksmų (veiklų) (kai finansavimo šaltinis ESFIP) vertinimo anketomis, nurodoma tik ta vertinimo anketos dalis, kuri aktuali finansuotinai veiklai) (papildomai gali būti nurodomi nacionaliniai teisės aktai, kuriais įgyvendinami vertinimo anketose minimi Europos Sąjungos teisės aktai)</p>	<p><b>Pagrindimo dokumentai</b> (nurodomas dokumentas, kuris bus vertinamas siekiant įvertinti projekto atitiktį aplinkos tikslams, arba pateikiama šių atitiktį pagrindžianti informacija)</p>
<p>1. Klimato kaitos švelninimas</p>	<p>Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturės jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui arba</p>	<p>Netaikoma, nes veiklos apima sveikatos specialistų rengimą, pritraukimą.</p>

	numatomas jų poveikis yra nereikšmingas, t. y. nenumatoma, kad įgyvendinamos veiklos prisidės prie šiltnamio efektą sukeliančių dujų išsiskyrimo.	
2. Prisitaikymas prie klimato kaitos	Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturės jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jų poveikis yra nereikšmingas, t. y. nenumatoma, kad įgyvendinamos veiklos darys neigiamą poveikį klimatui, žmonėms, gamtai ar turtui.	Netaikoma, nes veiklos apima sveikatos specialistų rengimą, pritraukimą.
3. Tausus vandens ir jūrų išteklių naudojimas ir apsauga	Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturės jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jų poveikis yra nereikšmingas, t. y. nenumatoma, kad įgyvendinamos veiklos darys neigiamą poveikį tausaus vandens ir jūrų išteklių naudojimo ir apsaugos tikslui. Įgyvendinant projektą nenumatoma kurti jokios infrastruktūros, kuri galėtų daryti poveikį tausiam vandens ir jūrų išteklių naudojimui. Įgyvendinant projektą nenumatoma naudoti vandens ir jūrų išteklių.	Netaikoma, nes veiklos apima sveikatos specialistų rengimą, pritraukimą.
4. Perėjimas prie žiedinės ekonomikos, įskaitant atliekų prevenciją ir perdirbimą	Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturės jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui, nes vykdant veiklas nenumatoma kurti infrastruktūros, kuri galėtų daryti žalą žiedinei ekonomikai, įskaitant atliekų prevenciją ir perdirbimą.	Netaikoma, nes veiklos apima sveikatos specialistų rengimą, pritraukimą.

	Nenumatoma, kad įgyvendinant projektą galėtų susidaryti atliekų.	
5. Oro, vandens ar žemės taršos prevencija ir kontrolė	Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturės jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui, t. y. nenumatoma, kad dėl įgyvendinamų veiklų didės į orą, vandenį ar žemę išmetamų teršalų kiekis. Įgyvendinant projektą nenumatoma kurti infrastruktūros, dėl kurios susidarytų oro, vandens ir dirvožemio tarša.	Netaikoma, nes veiklos apima sveikatos specialistų rengimą, pritraukimą.
6. Biologinės įvairovės ir ekosistemų apsauga ir atkūrimas	Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturės jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui, t. y. nenumatoma, kad įgyvendinamos veiklos turėtų neigiamą poveikį gerai ekosistemų būklei ir atsparumui arba kenktų buveinių ir rūšių, įskaitant Europos Sąjungos svarbos buveines ir rūšis, išsaugojimo būklei, nes įgyvendinant projektą nenumatoma kurti infrastruktūros.	Netaikoma, nes veiklos apima sveikatos specialistų rengimą, pritraukimą.