

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
Į S A K Y M A S

**DĖL SVEIKATOS SRITIES INVESTICIJŲ PROJEKTŲ (PROGRAMŲ) ATRANKOS
Į VALSTYBĖS INVESTICIJŲ 2011–2013 M. PROGRAMĄ KOMISIJOS
SUDARYMO, DARBO REGLAMENTO IR SVEIKATOS SRITIES INVESTICIJŲ
PROJEKTŲ (PROGRAMŲ) ATRANKOS Į VALSTYBĖS INVESTICIJŲ 2011–2013
M. PROGRAMĄ KRITERIJŲ PATVIRTINIMO**

2010 m. birželio 18 d. Nr. V-579
Vilnius

Vadovaudamasis 2010 m. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2010 m. kovo 24 d. nutarimu Nr. 300 (Žin., 2010, Nr. [35-1657](#)) patvirtinto Lietuvos Respublikos 2011 metų valstybės biudžeto ir savivaldybių biudžetų finansinių rodiklių projektų rengimo plano 18.2.2 punktu:

1. S u d a r a u Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą komisiją:

J. Kumpienė – sveikatos apsaugos viceministrė (komisijos pirmininkė);

A. Anužis – Sveikatos apsaugos ministerijos Asmens sveikatos departamento Specializuotos medicinos pagalbos skyriaus vedėjas;

V. Gudelis – sveikatos apsaugos ministro patarėjas;

J. Iždonienė – Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos politikos ir ekonomikos departamento direktorė;

A. Milkauskas – Sveikatos apsaugos ministerijos Europos Sąjungos paramos skyriaus vyriausiasis specialistas;

J. Načiūnienė – Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos politikos ir ekonomikos departamento Investicijų ir programų skyriaus vedėjo pavaduotoja, laikinai vykdanči vedėjos funkcijas;

R. Remeika – sveikatos apsaugos ministerijos kancleris;

V. Šveikauskas – Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyriaus vedėjas.

2. T v i r t i n u:

2.1. Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos komisijos darbo reglamentą (pridedama);

2.2. Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą kriterijus (pridedama).

3. P a v e d u:

3.1. Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos komisijai atrinkti Sveikatos srities investicijų projektus (programas), siūlomus įtraukti į 2011–2013 m. Valstybės investicijų programą neviršijant Finansų ministerijos pateiktų sveikatos sektoriui skiriamų kapitalo investicijų 2011–2013 m. limitų;

3.2. Sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos politikos ir ekonomikos departamento Investicijų ir programų skyriui techniškai aptarnauti komisiją.

4. P a s i l i e k u įsakymo vykdymo kontrolę sau.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2010 m. birželio 18 d. įsakymu Nr. V-579

SVEIKATOS SRITIES INVESTICIJŲ PROJEKTŲ (PROGRAMŲ) ATRANKOS Į VALSTYBĖS INVESTICIJŲ 2011–2013 M. PROGRAMĄ KOMISIJOS DARBO REGLAMENTAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą komisijos (toliau – Komisija) darbo reglamentas nustato Komisijos uždavinius ir funkcijas, teises, pareigas bei darbo organizavimo tvarką.

2. Komisija savo darbe vadovaujasi Lietuvos Respublikos įstatymais, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais, kitais teisės aktais, reglamentuojančiais investicijų projektų rengimą, ir šiuo darbo reglamentu.

3. Komisijos darbas grindžiamas kolegialių klausimų svarstymu, nešališkumo, teisėtumo, objektyvumo ir viešumo principais.

II. KOMISIJOS UŽDAVINIAI IR FUNKCIJOS

4. Pagrindinis Komisijos uždavinys – atrinkti Sveikatos apsaugos ministerijai pateiktus sveikatos srities investicijų projektus (programas) (toliau – projektus), siūlomus įtraukti į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą.

5. Komisija, vykdydama šį uždavinį, atlieka šias funkcijas:

5.1. vertina ir atrenka pateiktus projektus;

5.2. teikia išvadą ir siūlymus sveikatos apsaugos ministrui dėl projektų įtraukimo į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą.

6. Komisija, atrinkdama projektus, vadovaujasi sveikatos apsaugos ministro patvirtintais Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos kriterijais.

III. KOMISIJOS TEISĖS IR PAREIGOS

7. Komisija, vykdydama jai pavestas funkcijas, turi teisę:

7.1. prašyti projektą pateikusių institucijų papildomos informacijos, susijusios su projekto įgyvendinimu;

7.2. kviešti į komisijos posėdžius projektą pateikusios institucijos atstovus ir kitus asmenis;

7.3. prireikus pasitelkti ekspertus.

8. Komisija, vykdydama jai pavestas funkcijas, teikia siūlymus sveikatos apsaugos ministrui dėl projektų įtraukimo į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą.

IV. KOMISIJOS DARBO ORGANIZAVIMAS IR KOMISIJOS SPRENDIMŲ ĮFORMINIMAS

9. Komisijos posėdžiai organizuojami Komisijos pirmininko iniciatyva.

10. Komisijos posėdis yra teisėtas, kai jame dalyvauja ne mažiau kaip 2/3 komisijos narių.

11. Sveikatos politikos ir ekonomikos departamento Investicijų ir programų skyrius apibendrintą informaciją apie pateiktus projektus išsiunčia Komisijos nariams el. paštu ne

vėliau kaip 5 dienos iki Komisijos posėdžio. Komisijos nariai turi teisę susipažinti su pateiktais projektais iki Komisijos posėdžio Sveikatos politikos ir ekonomikos departamento Investicijų ir programų skyriuje. Posėdžio metu projektus pristato Komisijos pirmininkas arba kitas Komisijos pirmininko paskirtas narys.

12. Komisija sprendimus priima paprasta balsų dauguma atviru vardiniu balsavimu. Jei balsai pasiskirsto po lygiai, lemia Komisijos pirmininko balsas.

13. Komisijos priimti sprendimai įforminami protokolu, kurį pasirašo Komisijos pirmininkas, sekretorius ir visi posėdyje dalyvavę Komisijos nariai. Jei Komisijos narys posėdžio metu pareiškia atskirą nuomonę, tai pažymima protokole. Komisijos nario atskiroji nuomonė pridedama prie protokolo.

14. Protokolas turi būti parengtas ir pasirašytas ne vėliau kaip per 5 darbo dienas po posėdžio.

15. Komisijos posėdžių protokolus rengia posėdžio sekretorius – Sveikatos politikos ir ekonomikos departamento Investicijų ir programų skyriaus darbuotojas. Posėdžio sekretorius nėra Komisijos narys ir neturi balso teisės.

16. Posėdžio protokolai kartu su svarstyta medžiaga saugomi Sveikatos politikos ir ekonomikos departamento Investicijų ir programų skyriuje Lietuvos Respublikos archyvų įstatymo nustatyta tvarka.

V. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

17. Pradėdami darbą, komisijos pirmininkas ir komisijos nariai privalo pasirašyti nešališkumo deklaraciją (priedas). Nešališkumo deklaraciją privalo pasirašyti ir kiti asmenys, dalyvaujantys komisijos posėdyje.

18. Paaiškėjus, kad dėl kurio nors komisijos nario veiklos komisijos darbe gali kilti interesų konfliktas, tas komisijos narys apie tai turi informuoti komisijos pirmininką ir nedalyvauti rengiant, svarstant ar priimant sprendimą, kuris sukelia interesų konfliktą. Tai turi būti pažymėta posėdžio protokole.

19. Komisijos pirmininkas ir nariai už savo veiklą atsako pagal Lietuvos Respublikos įstatymus.

Sveikatos srities investicijų projektų
(programų) atrankos į valstybės investicijų
2011–2013 m. programą komisijos darbo
reglamento
priedas

(Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą komisijos pirmininko, nario ar eksperto vardas ir pavardė)

NEŠALIŠKUMO DEKLARACIJA

201_ m. _____ d. Nr. _____
Vilnius

Būdamas Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą komisijos _____, **pasižadu:**

(Pirmininku, nariu, ekspertu)

1. Objektyviai, dalykiškai, be išankstinio nusistatymo, vadovaudamasis visų pareiškėjų lygiateisiškumo, nediskriminavimo, proporcingumo, abipusio pripažinimo ir skaidrumo principais, atlikti Sveikatos srities investicijų projektų (programų) atrankos į Valstybės investicijų 2011–2013 m. programą komisijos _____ pareigas.

(Pirmininko, nario, eksperto)

2. Iškilus interesų konfliktui, nedelsdamas raštu informuoti apie tai komisijos narius ir nusišalinti rengiant, svarstant ar priimant sprendimą, kuris sukelia interesų konfliktą.

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2010 m. birželio 18 d. įsakymu Nr. V-579

**SVEIKATOS SRITIES INVESTICIJŲ PROJEKTŲ (PROGRAMŲ) ATRANKOS Į
VALSTYBĖS INVESTICIJŲ 2011–2013 M. PROGRAMĄ KRITERIJAI**

1. Investicijų projektai, kuriems tikslinant Valstybės investicijų programoje numatytą kapitalo investicijų paskirstymą pagal asignavimų valdytojus ir investicijų projektus buvo sumažintos lėšos ir susidarė įsiskolinimai už atliktus darbus ar įsigytą ilgalaikį turtą;
 2. Investicijų projektai, kuriems užbaigti reikia iki 1 mln. Lt;
 3. Investicijų projektai, ne mažiau kaip 50 proc. finansuojami savivaldybės ar kitų finansavimo šaltinių lėšomis;
 4. Investicijų projektai, finansuojami bendrai su ES struktūrinių fondų lėšomis;
 5. Investicijų projektai, diegiantys naujas technologijas, gerinantys paslaugų prieinamumą ir kokybę;
 6. Investicijų projektai, likviduojantys avarinę pastato būklę, kai pastato eksploatavimo nutraukti negalima;
 7. Investicijų projektai, diegiantys energiją tausojančias technologijas.
-