

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 32 priedas

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 APRAŠAS NR. 32

I SKYRIUS

VEIKLOS AR POVEIKLĖS, KURIOMS NUSTATOMOS PROJEKTŲ FINANSAVIMO SĄLYGOS IR JŲ RODIKLIAI

1. Veiklos ar poveiklės, kurioms nustatomos projektų finansavimo sąlygos												
Veiklos ar poveiklės numeris ir pavadinimas	Finansavimo šaltinis	Prioritetas ar komponentas	Uždavinys ar priemonė	Veikla ar priemonė	Intervencinės priemonės kodas	Regionas, kuriam priskiriama veikla ar poveiklė	Paramos formos kodas	Pagrindinės teritorinės srities kodas (-ai)	Ekonominės veiklos kodas (-ai)	„Europos socialinio fondo +“ (toliau – ESF+) antrinių temų kodai	Lyčių lygybės matmens kodas	Nepanaudotos Ekonominės gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonės lėšos (Taip / Ne)
6.8 Inovatyvių pirminės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo modelių kūrimas ir išbandymas	Europos Sąjungos fondų lėšos (toliau – ES lėšos) ir bendrojo finansavimo lėšos (toliau – BF lėšos)	4	4.8	4.8.7 Stiprinti pirminę sveikatos priežiūrą	160 Priemonės, kuriomis gerinamas sveikatos priežiūros sistemų prieinamumas, efektyvumas ir atsparumas	Vidurio ir vakarų Lietuvos regionas	01 Dotacija	33 Nesiorientuojant į teritoriškumą	22 Žmonių sveikatos priežiūros veikla	Netaikoma	03 Neutralumas lyties požiūriu	Ne

Vidurio ir vakarų Lietuvos regione					(išskyrus infrastruktūrą)							
------------------------------------	--	--	--	--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

2. Veiklos ar poveiklės rodikliai			
Rodiklio pavadinimas	Rodiklio kodas	Matavimo vienetai	Siektina reikšmė ir pasiekimo data
2.1. Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius	P.B.2.0518 P-11-002-02-11-01-22	Subjektų skaičius	24 (2029 m.)
2.2. Pacientų pasitenkinimas gautomis paslaugomis	R.S.2.3529 R-11-002-02-11-01-27	Proc.	70 (2029 m.)

Pastaba. Pacientų pasitenkinimo gautomis paslaugomis rodiklis vykdomiems projektams netaikomas ir į projekto įgyvendinimo planą (toliau – PĮP) ir finansavimo sutartį neįtraukiamas.

3. Ministerijos stebėsenos rodiklių aprašymo kortelės
Stebėsenos rodiklio aprašymo kortelės patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. rugpjūčio 12 d. įsakymu Nr. V-817 „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“ stebėsenos rodiklių aprašymo kortelių sąvadų patvirtinimo“.

II SKYRIUS SPECIALIEJI FINANSAVIMO REIKALAVIMAI

4. Taikomi teisės aktai ir, jei taikoma, Apraše vartojamos sąvokos
Teisės aktai, kuriais vadovaujama rengiant, teikiant ir vertinant 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 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. 32 (toliau – Aprašas):

4.1. bendrieji teisės aktai:

4.1.1. 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;

4.1.2. 2022 m. rugpjūčio 3 d. Europos Komisijos sprendimas Nr. C(2022)5742, kuriuo patvirtinta 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programa (toliau – Investicijų programa);

4.1.3. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. rugsėjo 9 d. nutarimas Nr. 998 „Dėl 2021–2030 m. nacionalinio pažangos plano patvirtinimo“;

4.1.4. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. balandžio 28 d. nutarimas Nr. 292 „Dėl Strateginio valdymo metodikos patvirtinimo“;

4.1.5. 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);

4.2. specialieji teisės aktai:

4.2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymas Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“;

4.2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. gegužės 28 d. įsakymas Nr. V-462 „Dėl Gydytojo odontologo ir gydytojo odontologo specialisto konsultacijos teikimo organizavimo ir apmokėjimo už ją tvarkos aprašo patvirtinimo“;

4.2.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. sausio 17 d. įsakymas Nr. V-68 „Dėl Mobilųjų ambulatorinių odontologinės priežiūros (pagalbos) paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ (toliau – Paslaugų aprašas);

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

4.3. Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Aprašo 4 punkte nurodytuose teisės aktuose.

5. Reikalavimai projektui, pareiškėjams ir partneriams

5.1. Reikalavimai projektui

5.1.1. Finansuojama veikla – mobiliosios ambulatorinės odontologinės priežiūros (pagalbos) paslaugos teikimas (įskaitant privalomų turėti priemonių, nurodytų Paslaugų aprašo 7 punkte, ir, esant pagrįstam poreikiui, rekomenduojamų turėti medicinos priemonių, išvardintų Paslaugų aprašo 8 punkte, reikalingų paslaugai suteikti, įsigijimas) pacientams su sunkia negalia (paciento gyvenamojoje vietoje (namuose ar socialinės globos įstaigoje). Vizitų metu mobiliąsias ambulatorines odontologinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams teikia mobilioji komanda, kurią sudaro asmens sveikatos priežiūros įstaigos

gydytojas odontologas, gydytojo odontologo padėjėjas ir, esant poreikiui, vairuotojas arba burnos higienistas, gydytojo odontologo padėjėjas ir, esant poreikiui, vairuotojas.

5.1.2. Veiklos įgyvendinamos valstybės planavimo būdu.

5.1.3. Projektui taikoma finansavimo forma – dotacija.

5.1.4. Aprašo veikloms įgyvendinti skiriami 8 000 000 Eur (aštuoni milijonai eurų), iš kurių:

5.1.4.1. iki 6 800 000 Eur (šešių milijonų aštuonių šimtų tūkstančių eurų) ES lėšos;

5.1.4.2. iki 1 200 000 Eur (vieno milijono dviejų šimtų tūkstančių eurų) BF lėšos.

5.1.5. Projekto tinkamų finansuoti išlaidų dalis, kurios nepadengia projektui skiriamo finansavimo lėšos, turi būti finansuojama iš projekto vykdytojo lėšų.

5.1.6. Projekto veiklos turi būti vykdomos Lietuvos Respublikoje.

5.1.7. Projektas priskiriamas Vidurio ir vakarų Lietuvos regionui. Taikant Reglamento (ES) 2021/1060 63 straipsnio 3 dalies nuostatą dėl ESF+, išlaidos, susijusios su Aprašo veiklomis, gali būti priskirtos bet kuriam Investicijų programos įgyvendinimo regionui, nepriklausomai nuo to, kuriam Investicijų programos regionui atitenka investicijos kuriama nauda, kadangi projektas padeda siekti Investicijų programos konkretaus uždavinio, pagal kurį jis finansuojamas, tikslų.

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

5.1.9. Projekto išlaidos turi būti patirtos ir apmokėtos nuo 2021 m. sausio 1 d. iki 2029 m. spalio 1 d.

5.1.10. Projektui taikomos matomumo ir informavimo priemonės, nurodytos PAFT VIII skyriaus „Kiti projektų reikalavimai“ pirmajame skirsnyje „Informavimas apie projektą ir komunikacija“. Papildomi matomumo reikalavimai nenustatomi.

5.1.11. Kartu su PĮP administruojančiajai institucijai turi būti pateikti šie priedai:

5.1.11.1. dokumentai, pagrindžiantys projekto išlaidų pagrįstumą (pvz., sudarytos sutartys, komerciniai pasiūlymai, nuorodos į rinkoje esančias kainas, tokias kaip Centrinėje viešųjų pirkimų informacinėje sistemoje pateiktos kainos, ir kt.);

5.1.11.2. pareiškėjo įsipareigojimo padengti netinkamas finansuoti, tačiau šiam projektui įgyvendinti būtinas išlaidas, ir tinkamas išlaidas, kurių nepadengia projekto finansavimas, pagrindimo dokumentai (pvz., savivaldybės tarybos sprendimas, įstaigos finansinės ataskaitos, teritorinei ligonių kasai pateikta Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) finansinės veiklos ataskaita, banko sąskaitos išrašas ar kiti dokumentai);

5.1.12. Projekto veiklos turi būti įgyvendintos per 36 mėnesius nuo projekto sutarties įsigaliojimo dienos. Prireikus projekto veiklos gali būti pratęstos pagrįstam laikotarpiui, bet ne ilgiau kaip iki 2029 m. rugpjūčio 1 d.

5.2. Reikalavimai pareiškėjams

Galimi pareiškėjai ir galima skirti finansavimo suma:

Eil. Nr.	Apskritis	Nuolatinis gyventojų skaičius apskrityje (2024 m. pradžioje)	Gyventojų pasiskirstymas apskrityse (proc.)	Pareiškėjų skaičius apskrityje	Pareiškėjo (ASPI) pavadinimas	Prirašytų apdraustų gyventojų skaičius ASPI (2024 m. gegužės mėn.)	Galima skirti lėšų suma, Eur
1.	Vilnius	868251	30 %	5	VšĮ Centro poliklinika	119 002	947 711
2.					VšĮ Antakalnio poliklinika	112 232	893 795
3.					VšĮ Karoliniškių poliklinika	86 338	687 580
4.					VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	68 420	544 885
5.					VšĮ Ukmergės pirminės sveikatos priežiūros centras	20 944	166 794
6.	Kaunas	585430	20 %	3	VšĮ Kauno miesto poliklinika	155 990	1 242 276
7.					VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centras	35 342	281 457
8.					VšĮ Jonavos pirminės sveikatos priežiūros centras	26 438	210 547
9.	Klaipėda	339831	12 %	2	VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centras	34 828	277 364
10.					VšĮ Klaipėdos rajono savivaldybės sveikatos centras	24 818	197 646
11.	Šiauliai	266803	9 %	2	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	47 252	376 306
12.					VšĮ Joniškio pirminės sveikatos priežiūros centras	14 552	115 890
13.	Panevėžys	209093	7 %	2	VšĮ Panevėžio miesto poliklinika	30 358	241 766
14.					VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	27 513	219 109
15.	Marijampolė	134663	5%	2	VšĮ Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras	19 219	153 057
16.					VšĮ Vilkaviškio pirminės sveikatos priežiūros centras	15 578	124 060
17.	Alytus	134181	5%	2	VšĮ Alytaus poliklinika	40 706	324 175
18.					VšĮ Varėnos sveikatos centras	16 265	129 532
19.	Telšiai	130913	5%	2	VšĮ Telšių rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	20 036	159 563
20.					UAB Plungės sveikatos centras	14 979	119 290
21.	Utena	126192	4%	2	VšĮ Utenos pirminės sveikatos priežiūros centras	31 249	248 861
22.					VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras	15 676	124 842
23.	Tauragė	90534	3%	2	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	16 809	133 864

24.				VšĮ Jurbarko rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	9 999	79 630	
						Iš viso:	8 000 000

Pastabos:

1. Nuolatinis gyventojų skaičius apskrityje pateikiamas pagal Valstybinės ligonių kasos duomenis (2024 m. gegužės mėn.).
2. Prirašytų apdraustų gyventojų skaičius ASPĮ pateikiamas pagal Oficialiosios statistikos portalo duomenis (<https://osp.stat.gov.lt/>).
3. Mobiliosios ambulatorinės odontologinės priežiūros (pagalbos) paslaugos gali būti teikiamos Aprašo 7 punkte nurodytos tikslinės grupės asmenims, nepriklausomai nuo to, prie kurios ASPĮ jie yra prisirašę. Teikiant mobiliąsias ambulatorines odontologinės priežiūros (pagalbos) paslaugas kitų ASPĮ įstaigų pacientams, projekto vykdytojas su atitinkama ASPĮ turi sudaryti sutartį, kurioje nurodoma, kad sutarties objektas yra mobiliųjų ambulatorinių odontologinės priežiūros (pagalbos) paslaugų teikimas Aprašo 7 punkte nurodytos tikslinės grupės asmenims, laikantis Apraše nustatytų reikalavimų ir sąlygų. Sutarties galiojimo laikotarpis turi sutapti su projekto įgyvendinimo laikotarpiu.
Sutartis gali būti sudaroma tik su tomis ASPĮ, kurios neįgyvendina projekto pagal kvietimą Nr. 09-071-P „Odontologijos paslaugų neįgaliesiems modelio diegimas“ (toliau – Kvietimas Nr. 09-071-P) ar neturi galiojančios sutarties dėl tokių paslaugų teikimo su kita ASPĮ, kuri įgyvendina projektą pagal Kvietimą Nr. 09-071-P. Sutartis turi būti sudaryta iki PĮP pateikimo ir pateikta kartu su PĮP.

5.3. Reikalavimai partneriams

Partneriai nėra galimi.

6. Reikalavimai jungtinio projekto projektams ir jungtinio projekto projektų pareiškėjams**6.1. Reikalavimai jungtinio projekto projektams**

Netaikoma.

6.2. Reikalavimai jungtinio projekto projektų pareiškėjams

Netaikoma.

7. Projekto tikslinės grupės

Asmenys, kuriems nustatytas sunkus neįgalumo lygis ir (ar) 0–25 proc. dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatytas 0–25 proc. išlikusio darbingumo lygis), ir (ar) pirmo ar antro lygio individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. specialusis nuolatinės slaugos poreikis), kuriuos pagrindžia pateiktas asmens su negalia pažymėjimas (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – neįgaliojo pažymėjimas). Jei ASPĮ turi prieigą prie oficialių informacinių sistemų, kuriose gali matyti su neįgalumu susijusią asmens informaciją, tuomet asmens priskyrimas tikslinei grupei galėtų būti grindžiamas pažymėjimais arba projekto vykdytojo iš viešuose registruose / informacinėse sistemose esančios informacijos apie projekto dalyvius pateiktais duomenimis.

8. Horizontaliųjų principų (toliau – HP) reikalavimai

8.1. Projekto įgyvendinimo metu neturi būti pažeidžiami 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,

etinės priklausomybės, religijos, negalios ar kt.), įskaitant prieinamumo visiems reikalavimo užtikrinimą (paslaugų, infrastruktūros, fizinės ar e. aplinkos sprendimų, informacijos, transporto prieinamumo ir pan.); inovatyvumo (kūrybingumo) (vykdomi inovatyvūs viešieji pirkimai, taikomos naujos technologijos, kuriami ar diegiami inovatyvūs sprendimai ir pan.) bei turi būti atsižvelgiama į Jungtinių Tautų neįgaliųjų teisių konvencijos nuostatas. Neturi būti numatyta projekto įgyvendinimo veiksmų, kurie turėtų neigiamą poveikį HP laikymuisi.

8.2. Projekto įgyvendinimo metu turi būti laikomasi klimato ir aplinkos apsaugos standartų, atsižvelgiant į Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo 11 straipsnį, Jungtinių Tautų darnaus vystymosi tikslus, Jungtinių Tautų bendrosios klimato kaitos konvencijos Paryžiaus susitarimą. Jokia projekto veikla neturi būti daroma reikšmingos žalos nė vienam iš aplinkos apsaugos 6 tikslų, nurodytų 2020 m. birželio 18 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2020/852 dėl sistemos tvariam investavimui palengvinti sukūrimo, kuriuo iš dalies keičiamas Reglamentas (ES) 2019/2088, 17 straipsnyje. Projekto atitikties reikšmingos žalos nedarymo HP vertinimo reikalavimai pateikiami Aprašo priede „Projekto atitikties reikšmingos žalos nedarymo horizontaliajam principui vertinimo reikalavimų aprašas“.

8.3. Planuojama įsigyti įranga turi atitikti bendruosius saugos ir efektyvumo reikalavimus pagal 2017 m. balandžio 5 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES) 2017/745 dėl medicinos priemonių, kuriuo iš dalies keičiama Direktyva 2001/83/EB, Reglamentas (EB) Nr. 178/2002 ir Reglamentas (EB) Nr. 1223/2009 ir kuriuo panaikinamos Tarybos direktyvos 90/385/EEB ir 93/42/EEB, bei 2009 m. spalio 21 d. Europos Parlamento ir Tarybos direktyvą 2009/125/EB, nustatančią ekologinio projektavimo reikalavimų su energija susijusiems gaminiams nustatymo sistemą.

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

Projektas 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.

10. Apskritis, kurioje gali būti įgyvendinami projektai

Netaikoma.

11. 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 *de minimis* pagalba, kuri atitinka 2023 m. gruodžio 13 d. Komisijos reglamentą (ES) Nr. 2023/2831 dėl Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo 107 ir 108 straipsnių taikymo *de minimis* pagalbai nuostatas, neteikiama.

12. Projektų atrankos kriterijai

Kiekvienas projektas turi atitikti PAFT 2 priede nustatytus projektų bendruosius atrankos kriterijus.

Specialieji ir prioritetiniai projektų atrankos kriterijai nėra nustatomi.

13. Jungtinio projekto projektų atrankos kriterijai (pildoma tik jungtiniam projektui)

Kiekvienas jungtinio projekto projektas turi atitikti PAFT 2 priede nustatytus projektų bendruosius atrankos kriterijus.

Netaikoma.
14. Reikalavimai įgyvendinus projektų veiklas
Netaikoma.
15. Kiti reikalavimai

III SKYRIUS IŠLAIDŲ TINKAMUMO FINANSUOTI REIKALAVIMAI

16. Išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimai
<p>16.1. Projekto tinkamų finansuoti išlaidų dalis, kurios nepadengia projektui skiriamo finansavimo lėšos, turi būti finansuojama iš projekto vykdytojo / partnerio lėšų.</p> <p>16.2. Projekto vykdytojui, vadovaujantis PAFT numatytais sąlygomis, gali būti mokamas avansas.</p> <p>16.3. 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.</p> <p>16.4. 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 (https://www.esinvesticijos.lt/dokumentai/rekomendacijos-del-projektu-islaidu-atitikties-europos-sajungos-fondu-reikalavimams).</p> <p>16.5. Projektui taikomi supaprastinti išlaidų dydžiai nurodyti Aprašo 17 punkte „Projektų veiklų ir jungtinio projekto projektų įgyvendinimui taikomi supaprastintai apmokamų išlaidų dydžiai“. Pagal fiksuotąjį įkainį Nr. FĮ-63 „Mobiliosios odontologų komandos vizitas pas pacientą“ finansuojamos medicininiai priemonių, t. y. naudojamų medžiagų (plombinės, poliravimo ir pan. medžiagos), vienkartinių priemonių ir kito trumpalaikio materialiojo turto (odontologiniai instrumentai, tokie kaip veidrodėlis, zondas, pincetas, kiuretės ir pan.), reikalingo vizito metu procedūrai atlikti, ir įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinio, atitinkančio Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinį, nurodytą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. liepos 11 d. įsakyme Nr. V-450 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pirmosios medicinos pagalbos rinkinio aprašo, Pirmosios pagalbos rinkinio aprašo ir Asmens sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos teikiant pirmąją medicinos pagalbą aprašo patvirtinimo“, įsigijimo išlaidos. Priemonėms, nurodytoms Paslaugų aprašo 7.2, 7.4, 7.5 papunkčiuose ir 8 punkte, supaprastintai apmokami išlaidų dydžiai, nurodyti Aprašo 17 punkte, netaikomi.</p> <p>16.6. Pagal Aprašą netinkamos finansuoti projekto lėšomis išlaidos nustatytos PAFT VII skyriaus „Projektų išlaidų reikalavimai“ trečiajame skirsnyje „Netinkamos finansuoti išlaidos“. Be kitų šiame skirsnyje nurodytų reikalavimų, netinkamos išlaidos yra:</p>

- 16.6.1. žemės ir kito nekilnojamojo turto įsigijimo išlaidos;
 16.6.2. pastatų, kitų statinių ir patalpų statybos, rekonstravimo, remonto ir panašios išlaidos;
 16.6.3. naudojamo ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos) sąnaudos;
 16.6.4. nepiniginis projekto vykdytojo / partnerio įnašas;
 16.6.5. transporto priemonių pirkimo išlaidos, transporto priemonių išperkamoji nuoma, eksploataavimo ir susijusios išlaidos;
 16.6.6. kanceliarinės, vienkartinės ir kitos eksploatacinės išlaidos (išskyrus priemones, nurodytas Aprašo 16.5 papunktyje).

IV SKYRIUS SUPAPRASTINTAI APMOKAMŲ IŠLAIDŲ DYDŽIAI

17. 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 projekto matomumo ir informavimo apie projektą priemonės	FS-01-01	03	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 https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras
Privalomos projekto matomumo ir informavimo apie projektą priemonės	FS-01-02	03	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 https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras

Privalomos projekto matomumo ir informavimo apie projektą priemonės	FS-01-03	03	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 https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras
Privalomos projekto matomumo ir informavimo apie projektą priemonės	FS-01-04	03	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 https://2021.esinvesticijos.lt/dokumentai/supaprastintai-apmokamu-islaidu-dydziu-registras
Netiesioginės išlaidos	FN-01	-	Iki 7 proc. netiesioginių išlaidų fiksuotoji norma	Projektui nustatoma 7 proc. netiesioginių išlaidų fiksuotoji norma
Mobiliosios odontologų komandos vizitas pas pacientą	FĮ-63	01	Taikomas mobiliosios odontologų komandos vizitui, kurio metu suteikiamos odontologinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, pas pacientą	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. 32 priedas

PROJEKTO 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 style="text-align: center;">Aplinkos tikslai</p> <p><i>(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)</i></p>	<p style="text-align: center;">Su Europos Komisija suderintas pagrindimas</p> <p><i>(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)</i></p>	<p style="text-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 planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturi jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jų poveikis yra nereikšmingas, t. y. nenumatoma, kad įgyvendinamos veiklos prisidės prie šiltnamio efektą sukeliančių dujų išsiskyrimo.</p>	<p>Nenumatoma, kad projektų veiklos didins šiltnamio efektą sukeliančių dujų emisiją, nes planuojama investuoti į odontologijos paslaugų teikimo neįgaliesiems modelio plėtrą skirtingose šalies savivaldybėse. Tai apima mobiliųjų ambulatorinių odontologinės priežiūros paslaugų teikimą pacientams su sunkia negalia jų gyvenamojoje vietoje (namuose ar socialinės globos įstaigoje) bei medicinos</p>

		<p>priemonių ir įrangos, reikalingos paslaugoms teikti, įsigijimą.</p> <p>Planuojama įsigyti įrangą ir priemonės privalės atitikti bendruosius saugos ir veiksmingumo reikalavimus pagal 2017 m. balandžio 5 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES) 2017/745 dėl medicinos priemonių, kuriuo iš dalies keičiama Direktyva 2001/83/EB, Reglamentas (EB) Nr. 178/2002 ir Reglamentas (EB) Nr. 1223/2009 ir kuriuo panaikinamos Tarybos direktyvos 90/385/EEB ir 93/42/EEB (ES) 2017/745 dėl žmonėms skirtų medicinos priemonių bei šių priemonių priedų pateikimo rinkai, tiekimo rinkai ar naudojimo pradžios Europos Sąjungoje. Šie reikalavimai bus numatyti įsigijimo dokumentuose, užtikrinant, kad veiklos nepadarys neigiamo poveikio aplinkos apsaugos tikslams.</p> <p>Įsipareigojimas nurodomas teikiamame projekto įgyvendinimo plane.</p>
2. Prisitaikymas prie klimato kaitos	Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturi 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 priemonės veiklos apima odontologijos paslaugų teikimo neįgaliesiems modelio plėtrą skirtingose šalies savivaldybėse. Tai apima mobiliųjų ambulatorinių odontologinės priežiūros paslaugų teikimą pacientams su sunkia negalia jų gyvenamojoje vietoje (namuose ar socialinės globos įstaigose), medicinos priemonių ir įrangos, reikalingos paslaugoms teikti, įsigijimą bei transporto nuomą.
3. Tausus vandens ir jūrų išteklių naudojimas ir apsauga	Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturi jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jų poveikis yra nereikšmingas, t. y. nenumatoma, kad įgyvendinamos veiklos darys neigiamą	Netaikoma, nes priemonės veiklos apima odontologijos paslaugų teikimo neįgaliesiems modelio plėtrą skirtingose šalies savivaldybėse. Tai apima mobiliųjų ambulatorinių odontologinės priežiūros paslaugų teikimą pacientams su sunkia negalia jų gyvenamojoje vietoje (namuose ar

	<p>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.</p>	<p>socialinės globos įstaigose), medicinos priemonių ir įrangos, reikalingos paslaugoms teikti, įsigijimą bei transporto nuomą.</p>
<p>4. Perėjimas prie žiedinės ekonomikos, įskaitant atliekų prevenciją ir perdirbimą</p>	<p>Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturi jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jų poveikis yra nereikšmingas, nes vykdant veiklas nenumatoma kurti infrastruktūros, kuri galėtų daryti žalą žiedinei ekonomikai, įskaitant atliekų prevenciją ir perdirbimą. Nenumatoma, kad įgyvendinant projektą galėtų susidaryti atliekų.</p>	<p>Netaikoma, nes priemonės veiklos apima odontologijos paslaugų teikimo neįgaliesiems modelio plėtrą skirtingose šalies savivaldybėse. Tai apima mobiliųjų ambulatorinių odontologinės priežiūros paslaugų teikimą pacientams su sunkia negalia jų gyvenamojoje vietoje (namuose ar socialinės globos įstaigose), medicinos priemonių ir įrangos, reikalingos paslaugoms teikti, įsigijimą bei transporto nuomą.</p>
<p>5. Oro, vandens ar žemės taršos prevencija ir kontrolė</p>	<p>Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturi jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jų poveikis yra nereikšmingas, 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.</p>	<p>Netaikoma, nes priemonės veiklos apima odontologijos paslaugų teikimo neįgaliesiems modelio plėtrą skirtingose šalies savivaldybėse. Tai apima mobiliųjų ambulatorinių odontologinės priežiūros paslaugų teikimą pacientams su sunkia negalia jų gyvenamojoje vietoje (namuose ar socialinės globos įstaigose), medicinos priemonių ir įrangos, reikalingos paslaugoms teikti, įsigijimą bei transporto nuomą.</p>
<p>6. Biologinės įvairovės ir ekosistemų apsauga ir atkūrimas</p>	<p>Vertinama, kad planuojamos įgyvendinti veiklos dėl savo pobūdžio neturi jokio neigiamo tiesioginio ar netiesioginio poveikio šiam aplinkos tikslui arba numatomas jų</p>	<p>Netaikoma, nes priemonės veiklos apima odontologijos paslaugų teikimo neįgaliesiems modelio plėtrą skirtingose šalies savivaldybėse. Tai apima mobiliųjų ambulatorinių odontologinės</p>

	<p>poveikis yra nereikšmingas, 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.</p>	<p>priežiūros paslaugų teikimą pacientams su sunkia negalia jų gyvenamojoje vietoje (namuose ar socialinės globos įstaigose), medicinos priemonių ir įrangos, reikalingos paslaugoms teikti, įsigijimą bei transporto nuomą.</p>
--	---	--
