

2022–2030 M. VILNIAUS REGIONO PLĖTROS PLANO

PAŽANGOS PRIEMONĖS NR. LT011-03-02 „ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PLĖTRA“ PAGRINDIMO APRAŠAS

2026-06-26 Nr. RPP-20

I SKYRIUS BENDROSIOŠ NUOSTATOS

Regiono plėtros uždavinys (-iai)	Pažangos priemone prisidedama prie regiono plėtros plane nustatytų uždavinių įgyvendinimo: ○ „Padidinti gyventojų atsparumą ligoms“, LT011-03-03 ○ „Užtikrinti kokybiškas socialines paslaugas ir pasirengimą krizėms bei ekstremaliosioms situacijoms“, LT011-03-01
---	--

II SKYRIUS SITUACIJOS ANALIZĖ IR SIEKIAMAS POKYTIS

Pažangos priemone sprendžiama regiono problema „Nepakankama socialinė įtrauktis“ ir jos priežastis „Gyventojų poreikių netenkinančios sveikatos paslaugos ir nepakankamas dėmesys sveikatinimui“. Planuojamų intervencijų tikslas – pagerinti sveikatos priežiūros ir ilgalaikės priežiūros paslaugų kokybę, prieinamumą ir veiksmingumą.

Su sprendžiamomis problemomis ir jų priežastimis tiesiogiai yra susijusios šios pagrindinės tikslinės grupės: bet kokio amžiaus asmenys, kuriems yra nustatyta negalia, darbingumo lygis ar nesavarankiškumo lygis, atliktas slaugos paslaugų poreikio vertinimas pagal klausimyną, asmenys, sergantys pavojinga gyvybei liga, kurių sveikatos būklė atitinka paliatyviosios pagalbos indikacijas ir kuriems reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos dienos stacionare (dienos centre) ar stacionare, taip pat asmenys, kuriems ilgalaikė priežiūra reikalinga dėl psichikos sveikatos sutrikimų (sergantys senatvine demencija ir Alzheimerio liga) stacionare. Taip pat senatvės pensinio amžiaus sulaukę asmenys, dėl amžiaus iš dalies ar visiškai netekę gebėjimo savarankiškai rūpintis savo asmeniniu (šeimos) gyvenimu ir dalyvauti visuomenės gyvenime bei sergantys lėtinėmis ligomis, kuriems reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos, taip pat jų šeimos, vietos bendruomenės.

Vertinant demografinės tendencijas regione (gyventojų skaičius išlieka pakankamai stabilus ir yra linkęs augti¹), fiksuojamas visuomenės senėjimas. Lietuvos Respublikos finansų ministerijos užsakymu bendradarbiaujant su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija 2020 m. parengtoje Investicijų poreikio sveikatos apsaugos ir ilgalaikės priežiūros srityje analizėje² pateikiamos Lietuvos gyventojų skaičiaus prognozės pagal amžiaus grupes iki 2030 m., kuriose ženklus visuomenės senėjimo tendencijų augimas prognozuojamas nacionaliniu mastu, o tai turi poveikį ilgalaikės priežiūros paslaugų poreikio didėjimui. Pažangos priemonės įgyvendinimo ir 5 metai po pažangos priemonės įgyvendinimo pabaigos laikotarpiui tikslinės grupės poreikiai išliks aktualūs (lemia demografinės tendencijos, socialinė ir ekonominė aplinka) – siekiant užtikrinti vienodas galimybes naudotis sveikatos paslaugomis ir sudaryti sąlygas regiono gyventojams gauti tvarias ilgalaikės priežiūros paslaugas, svarbios investicijos į būtinus infrastruktūrinius pokyčius,

¹ Detalesnė analizė pateikta regiono plėtros plano dalyje „Vilniaus regiono esamos situacijos analizė“

² Investicijų poreikio sveikatos apsaugos ir ilgalaikės priežiūros srityje analizė 2020 m. Prieiga per internetą: <https://2014.esinvesticijos.lt/uploads/main/documents/files/Post%202020/Programos%20rengimas/Sveikatos%20apsaugos%20ir%20ilgalaik%C4%97s%20prie%C5%BEi%C5%ABros%20%C5%BEem%C4%97lapis.pdf>

kurie apimtų šias paslaugas teikiančių įstaigų patalpų modernizavimą ir plėtrą, taip pat transporto priemonių, skirtų pacientams lankyti namuose, įsigijimą, mobilios įrangos ir reikiamų priemonių įsigijimą.

Pažangos priemonės poreikį pagrindžianti aktuali informacija pateikta regiono plėtros plane, aprašant problemą „Nepakankama socialinė įtrauktis“, o detali išteklių ir poreikių analizė pateikiama Vilniaus regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugoms teikti, modernizavimo žemėlapyje (pagrindimo aprašo priedas).

Planuojant investicijas atsižvelgta į tai, kad gyventojų sveikatos rodiklius lemia tiek demografiniai, tiek socioekonominiai veiksniai. Skurdo rizikos lygis regione siekia 15,2 proc. ir yra mažiausias šalyje (šalies vidurkis 20,6 proc., 2023 m.), tačiau ryškūs teritoriniai netolygumai: Vilniaus m. (13 proc.), Vilniaus r. (16,1 proc.) ir Elektrėnų (17,4 proc.) savivaldybėse rodikliai yra mažiausi šalyje, tačiau Šalčininkų r. (26,2 proc.), Širvintų r. (20,4 proc.), Švenčionių r. (24,5 proc.), Trakų r. (19,6 proc.) ir Ukmergės r. (25,9 proc.) savivaldybėse siekia arba viršija šalies vidurkį.

Vertinant bendrą sergamumo, ligotumo ir mirtingumo situaciją regione, matyti netolygumai tarp regiono savivaldybių, be to, nemaža dalis reikšmių atspindi negerėjančią ir (arba) prastą situaciją lyginant su regiono ir šalies rodikliais. Beveik visose regiono savivaldybėse sergamumas psichikos ir elgesio sutrikimais, demencija ir Alzheimerio liga bei kraujotakos sistemos ligomis aukštesnis nei šalyje ir toliau auga.

Tendencija: ➡ Nėkinta ➡ Didėja ⬇ Mažėja

➡ Geriau ➡ Blogiau ➡ Panašiai

Sveikatos rodiklių analizė, Paskutiniai duomenys

Rodiklis	Metai	Lietuva	Vilniaus apskritis	Vilniaus m. sav.	Šalčininkų r. sav.	Širvintų r. sav.	Švenčionių r. sav.	Trakų r. sav.	Ukmergės r. sav.	Vilniaus r. sav.	Elektrėnų sav.
Sergamumas (A00-T98) 10 000 gyv.	2019	➡ 6 894,8	➡ 6 537,6	➡ 6 632,3	➡ 6 952,5	➡ 6 454,5	➡ 6 350,4	➡ 6 303,4	➡ 6 746,5	➡ 5 574,8	➡ 7 425,5
Ligotumas (A00-T98, U07) 10 000 gyv.	2022	➡ 8 478,5	➡ 8 483,6	➡ 8 668,2	➡ 7 814,1	➡ 7 631,2	➡ 8 148,6	➡ 7 855,5	➡ 8 473,2	➡ 7 674,4	➡ 8 410,4
Mirtingumas 100 000 gyv.	2022	➡ 1 590,7	➡ 1 335,5	➡ 1 183,3	➡ 1 881,0	➡ 2 072,7	➡ 2 282,2	➡ 1 598,0	➡ 2 075,2	➡ 1 307,5	➡ 1 615,8
SMR nuo psichikos ir elgesio sutrikimų (F00-F99) 100 000 gyv.	2022	➡ 15,4	➡ 16,1	➡ 15,7	➡ 11,6	➡ 19,4	➡ 20,4	➡ 15,8	➡ 23,0	➡ 16,7	➡ 9,1
SMR nuo kraujagyslinės demencijos (F01) 100 000 gyv.	2022	➡ 10,7	➡ 11,3	➡ 11,0	➡ 8,6	➡ 9,8	➡ 12,4	➡ 11,5	➡ 19,9	➡ 11,5	➡ 4,0

1 pav. Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinės sistemos duomenys. Higienos institutas

Remiantis 2022 m. duomenimis beveik visose regiono savivaldybėse išvengiama mirtingumo rodikliai prastesni nei šalyje arba artimi šalies vidurkiui.

Tendencija: ➡ Nekinta ⬆ Didėja ⬇ Mažėja

Geriau Blogiau Panašiai

Išvengiamas mirtingumas, Paskutiniai duomenys

Rodiklis	Metai	Lietuva	Vilniaus apskritis	Vilniaus m. sav.	Šalčininkų r. sav.	Širvintų r. sav.	Švenčionių r. sav.	Trakų r. sav.	Ukmergės r. sav.	Vilniaus r. sav.	Elektrėnų sav.
Išvengiamas mirtingumas 100 000 gyv. – pagal jungtinį EBPO ir Eurostato sąrašą	2022	➡ 511,2	➡ 439,1	➡ 366,3	➡ 700,7	⬆ 677,5	➡ 799,4	➡ 559,0	➡ 728,1	➡ 512,8	➡ 498,9
Prevenčinėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas 100 000 gyv. – pagal jungtinį EBPO ir Eurostato sąrašą	2022	➡ 309,8	➡ 264,7	➡ 220,6	➡ 439,3	➡ 395,8	➡ 466,0	⬇ 346,6	➡ 439,7	➡ 305,4	➡ 306,4
Tinkamu gydymu išvengiamas mirtingumas 100 000 gyv. – pagal jungtinį EBPO ir Eurostato sąrašą	2022	➡ 201,4	➡ 174,4	➡ 145,7	➡ 261,4	⬆ 281,7	⬆ 333,3	➡ 212,4	➡ 288,5	⬆ 207,4	➡ 192,5
Išvengiamas mirtingumas, proc. – pagal jungtinį EBPO ir Eurostato sąrašą	2022	➡ 71,3	⬇ 71,0	➡ 69,7	⬇ 72,2	➡ 72,4	➡ 72,4	⬇ 72,3	➡ 75,3	⬇ 73,0	⬇ 69,4
Prevenčinėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas, proc. – pagal jungtinį EBPO ir Eurostato sąrašą	2022	⬇ 43,2	⬇ 42,8	⬇ 42,0	⬇ 45,3	⬇ 42,3	⬇ 42,2	⬇ 44,8	⬇ 45,5	⬇ 43,5	⬇ 42,6
Tinkamu gydymu išvengiamas mirtingumas, proc. – pagal jungtinį EBPO ir Eurostato sąrašą	2022	➡ 28,1	➡ 28,2	➡ 27,7	⬇ 27,0	➡ 30,1	➡ 30,2	➡ 27,5	➡ 29,8	➡ 29,5	➡ 26,8

2 pav. Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinės sistemos duomenys. Higienos institutas

Ilgalaikės priežiūros paslaugų poreikį regione atskleidžia nustatytų slaugos ir priežiūros poreikių duomenys (paslauga būtina beveik 20 tūkst. gyventojų). Didžioji dalis tikslinės grupės – pensinio amžiaus asmenys.

Slaugos poreikis

Savivaldybė	Vaikai				Darbingas amžius				Pensinis amžius				IŠ VISO 2022 m.
	I lygio	II lygio	iki 2018 m.	IŠ VISO 2022 m.	I lygio	II lygio	iki 2018 m.	IŠ VISO 2022 m.	I lygio	II lygio	iki 2018 m.	IŠ VISO 2022 m.	
Vilniaus m.	40	427	49	516	71	226	502	799	532	1 241	820	2 593	3 908
Elektrėnų r.	4	13	4	21	5	20	19	44	21	85	57	163	228
Šalčininkų r.	4	21	4	29	11	32	49	92	19	83	55	157	278
Širvintų r.	1	4	1	6	3	6	21	30	26	48	48	122	158
Švenčionių r.	2	12	2	16	11	15	96	122	31	110	98	239	377
Trakų r.	3	30	2	35	10	20	34	64	57	98	58	213	312
Ukmergės r.	2	25	6	33	13	30	72	115	54	128	63	245	393
Vilniaus r.	7	87	17	111	35	93	152	280	231	402	269	902	1 293
Iš viso:	63	619	85	767	159	442	945	1 546	971	2 195	1 468	4 634	6 947

3 pav. Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos duomenys³

³ <https://socmin.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/socialine-integracija/negalios-reforma-ir-asmenu-su-negalia-itrauktis/statistika-2/>

Priežiūros poreikis

Savivaldybė	Vaikai				Darbingas amžius				Pensinio amžiaus				IŠ VISO 2022 m.
	I lygio	II lygio	iki 2018 m.	IŠ VISO 2022 m.	I lygio	II lygio	iki 2018 m.	IŠ VISO 2022 m.	I lygio	II lygio	iki 2018 m.	IŠ VISO 2022 m.	
Vilniaus m.	473	350	473	1 296	388	479	1 036	1 903	2 041	1 407	1 082	4 530	7 729
Elektrėnų r.	20	18	23	61	40	42	59	141	168	119	69	356	558
Širvintų r.	11	5	8	24	16	22	34	72	115	45	36	196	292
Švenčionių r.	12	6	9	27	54	44	171	269	153	99	207	459	755
Trakų r.	17	21	18	56	46	61	69	176	175	98	109	382	614
Ukmergės r.	42	31	26	99	92	45	171	308	241	149	149	539	946
Vilniaus r.	69	41	93	203	122	148	257	527	466	253	255	974	1 704
Iš viso:	644	472	650	1 766	758	841	1 797	3 396	3 359	2 170	1 907	7 436	12 598

4 pav. Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos duomenys⁴

Atsižvelgiant į esamą situaciją bei regiono poreikius (sveikatos rodiklius ir demografinius veiksnius, paslaugų infrastruktūrą ir trūkumą), yra svarbu plėsti ilgalaikės priežiūros paslaugų įvairovę, apimtis, gerinti kokybę ir prieinamumą.

Planuojamų įgyvendinti projektų detalizacija

Elektrėnų savivaldybė

Projektu „Stacionariųjų slaugos paslaugų žmonėms, sergantiems Alzheimerio liga, senatvine demencija, bei paliatyviosios pagalbos paslaugų infrastruktūros plėtojimas ir modernizavimas Elektrėnų savivaldybėje“ bus investuojama į stacionariųjų priežiūros paslaugų prieinamumo didinimą – modernizuojamos jau esamos patalpos šioms paslaugoms teikti.

Šalčininkų r. savivaldybė

Projektu „Ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtra Šalčininkų rajone“ bus investuojama į VšĮ „Eišiškių asmens sveikatos priežiūros centras“ ir VšĮ „Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė“ infrastruktūros, skirtos palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugoms teikti, modernizavimą, pritaikant asmenų, sergančių demencija, gydymui.

Širvintų r. savivaldybė

Projektu „Širvintų rajono savivaldybės sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas“ bus investuojama į Širvintų rajono savivaldybės sveikatos centro patalpų modernizavimą (3 aukšto centrinėje dalyje numatyta įrengti paliatyvios pagalbos skyriaus ir demencijos-Alzheimerio poskyrio patalpas).

Švenčionių r. savivaldybė

Projektu „Ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtra Švenčionių rajone“ bus investuojama į ilgalaikės priežiūros paslaugas, įsteigiant naują Paliatyviosios pagalbos skyrių, pritaikant paslaugų teikimui dalį Švenčionių rajono sveikatos centro pastato patalpų ir pastačius naują pastatą demencija sergančių asmenų slaugai. Taip pat planuojamas baldų ir medicininės įrangos bei elektra varomos transporto priemonės (M2 klasės autobusas, ne mažiau kaip 12 vietų), kuri bus skirta asmenims į ilgalaikės priežiūros dienos stacionarą (dienos centrą) ar iš jo pavėžėti, įsigijimas.

Trakų r. savivaldybė

Projektu „Ilgalaikės priežiūros paslaugų organizavimas ir infrastruktūros modernizavimas Trakų rajono savivaldybėje“ bus investuojama į mobilios ambulatorinės slaugos paslaugų namuose komandos steigimą VšĮ Takų pirminės sveikatos priežiūros centre bei aprūpinimą automobiliu ir medicinine įranga. VšĮ Onuškio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje, VšĮ Trakų rajono sveikatos centre ir UAB „Addere“ bus modernizuojama palaikomojo gydymo ir slaugos skyrių infrastruktūra.

⁴ <https://socmin.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/socialine-integracija/negalios-reforma-ir-asmenu-su-negalia-itrauktis/statistika-2/i>

Ukmergės r. savivaldybė

Projektu „Stacionariųjų demencija sergančių asmenų slaugos paslaugų plėtra Ukmergės rajone“ numatyta investuoti į infrastruktūros plėtrą, steigiant naują skyrių VŠĮ Ukmergės ligoninėje (papildomai 12 lovų).

Projektu „Stacionariųjų paliatyvosios pagalbos paslaugų plėtra Ukmergės rajone“ siekiama padidinti VŠĮ Ukmergės ligoninėje stacionarines paliatyvosios pagalbos paslaugas teikiančio skyriaus talpumą (iki 12 lovų, numatyta perkelti struktūrinį padalinį į didesnes patalpas bei jas suremontuoti).

Projektu „Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose plėtra Ukmergės rajone“ bus įsigijamas elektromobilis su pakrovimo stotele, reikalinga medicininė įranga ir priemonės mobilios komandos nariams.

Vilniaus r. savivaldybė

Projektu „Ilgalaikės priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas Vilniaus rajone“ bus investuojama į naują statybą bei įrangos įsigijimą (dėl reikalavimus neatitinkančios infrastruktūros nebūtų galima tęsti paslaugų teikimo Riešės palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje).

Siekiamas pokytis įgyvendinus pažangos priemonę:

- aprūpinus mobiliąsias komandas darbui reikalinga įranga ir priemonių komplektais bei automobiliais, paslauga pagerės 340 gyventojų per metus;
- paliatyvosios pagalbos dienos centrų infrastruktūros sukūrimas ar modernizavimas pagerins paslaugas 290 gyventojams per metus;
- stacionariųjų slaugos paslaugų žmonėms, sergantiems Alzheimerio liga, senatvine demencija, bei paliatyvosios pagalbos paslaugų infrastruktūros plėtojimas ir modernizavimas pagerins paslaugas 442 484 gyventojams per metus.

Įgyvendinant pažangos priemonės veiklas bus prisidedama prie Regionų plėtros programoje⁵ nustatyto poveikio rodiklio pasiekimo:

- „Gydymo priemonėmis išvengiama mirtingumas | mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų“ – numatomas išvengiamo mirtingumo sumažėjimas. Planuojama, kad 2030 m. Vilniaus regione 100 tūkst. gyventojų teks 160 mirčių, kurių buvo galima išvengti gydymo priemonėmis (sumažėtų nuo 288 iki 160). Prie nustatyto poveikio rodiklio pasiekimo prisidės ne tik ši pažangos priemonė, bet ir kitos regiono plėtros plane bei valstybiniu lygiu taikomos priemonės, gerinančios sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę.

Regiono 2014–2020 m. pagal numatomą pažangos priemonės veiklą investuojama nebuvo.

III SKYRIUS PAŽANGOS PRIEMONĖS ĮGYVENDINIMO TERITORIJA

Pažangos priemonės veiklos įgyvendinimo teritorija apima šias regiono savivaldybes*:

- Elektrėnų
- Šalčininkų rajono
- Širvintų rajono
- Švenčionių rajono
- Trakų rajono
- Ukmergės rajono
- Vilniaus rajono



⁵ Patvirtinta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. birželio 29 d. nutarimu Nr. 713 „Dėl 2022–2030 metų Regionų plėtros programos patvirtinimo“

** Poreikis yra identifikuotas regiono plėtros plane vertinant problemas mastą.*

Vilniaus miesto savivaldybės investicijos, skirtos pagerinti sveikatos paslaugų prieinamumą, yra numatytos Vilniaus miesto savivaldybės 2024–2026 metų strateginiame veiklos plane⁶ (priemonės ir lėšos suplanuotos Sveikatos ir sveikatingumo programoje).

IV SKYRIUS

PAŽANGOS PRIEMONĖS VEIKLOS, PROJEKTŲ VYKDYTOJAI IR PARTNERIAI

Pažangos priemonės veikla „Ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės didinimas“ pasirinkta siekiant šalinti problemos „Nepakankama socialinė įtrauktis“ giluminę priežastį „Gyventojų poreikių netenkinančios sveikatos paslaugos ir nepakankamas dėmesys sveikatinimui“ bei atsižvelgiant į sveikatos priežiūros srityje planuojamas 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programos investicijas pagal regioninės pažangos priemonės finansavimo gaires⁷.

Vilniaus regione pasirinkta investuoti į trūkstamos infrastruktūros plėtojimą ar modernizavimą, transporto priemonių, mobilios įrangos įsigijimą, siekiant pagerinti ilgalaikės priežiūros paslaugas. Remiantis Vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 17 punktu, pirminė asmens ir visuomenės sveikatos priežiūra (įstaigų steigimas, reorganizavimas, likvidavimas, biudžetinių įstaigų išlaikymas) yra savarankiškoji savivaldybių funkcija, remiantis Vietos savivaldos įstatymo 7 straipsnio 31 punktu, antrinės sveikatos priežiūros organizavimas įstatymų nustatytais atvejais ir tvarka yra valstybinės (valstybės perduota savivaldybėms) funkcija.

Pažangos priemonės galimi projektų pareiškėjai ir vykdytojai bei partneriai:

- pareiškėjai ir vykdytojai – savivaldybių administracijos, o partneriai – juridiniai asmenys, teikiantys asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Regiono savivaldybės, atsižvelgdamos į Lietuvos Respublikos konkurencijos įstatymo nuostatas, savarankiškai įvertino poreikį ir, jeigu reikia, atliko skaidrias ir viešas projektų partnerių atrankas.

V SKYRIUS

PAŽANGOS PRIEMONĖS PROJEKTŲ ATRANKA

Pažangos priemonės projektus atrinkti planavimo būdu pasirinkta vadovaujantis Strateginio valdymo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. balandžio 28 d. nutarimu Nr. 292 „Dėl Strateginio valdymo metodikos patvirtinimo“, 135.2 papunkčiu. Planavimo būdas pasirinktas įvertinus tai, kad projektais įgyvendinamos Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatytos funkcijos ir veiklos, jie priskirtini savivaldybių institucijoms ir jais tiesiogiai prisidedama prie pažangos priemonės įgyvendinimo ir joje numatytų rezultatų pasiekimo.

⁶ Patvirtintas Vilniaus miesto tarybos 2024-01-24 sprendimu [Nr.1-390](https://vilnius.lt/lt/savivaldybe/nuostatai/planavimo-dokumentai/savivaldybes-strateginiai-veiklos-planai-ir-ju-vykdymo-ataskaitos/), planas publikuojamas: <https://vilnius.lt/lt/savivaldybe/nuostatai/planavimo-dokumentai/savivaldybes-strateginiai-veiklos-planai-ir-ju-vykdymo-ataskaitos/>

⁷ Regioninės pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“ finansavimo gairės, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-1145 „Dėl Regioninės pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“ finansavimo gairių patvirtinimo“

VI SKYRIUS
PAŽANGOS PRIEMONĖS PRISIDĖJIMAS PRIE HORIZONTALIŲJŲ PRINCIPŲ
ĮGYVENDINIMO

Lentelė Nr. 1

Eil. Nr.	Horizontalieji principai (toliau – HP)	Informacija apie pažangos priemonės prisidėjimą prie HP
1.	Darnus vystymasis, įskaitant reikšmingos žalos nedarymo principą	Projektuose nenumatyta veiksmų, kurie turėtų neigiamą poveikį darnaus vystymosi principo įgyvendinimui, ir nedaroma reikšminga žala aplinkos tikslams. Prisidėjimas prie darnaus vystymosi principo įgyvendinimo bus pagrindžiamas projekto įgyvendinimo plane. Pagal priemonę planuojamuose projektuose bus 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 6 aplinkos apsaugos 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. Planuojamos įsigyti transporto priemonės (M₁ klasės lengvasis automobilis arba M₂ klasės autobusas) bus varomos elektra. Vykdamas statybos rangos darbus bus vadovaujamas Lietuvos Respublikos statybos įstatymu ir (ar) statybos techniniu reglamentu STR 2.01.02:2016 „Pastatų energinio naudingumo projektavimas ir sertifikavimas“, patvirtintu Lietuvos Respublikos aplinkos ministro 2016 m. lapkričio 11 d. įsakymu Nr. D1-754 „Dėl statybos techninio reglamento STR 2.01.02:2016 „Pastatų energinio naudingumo projektavimas ir sertifikavimas“ patvirtinimo“.
2.	Inovatyvumo (kūrybingumo)	Įgyvendinant pažangos priemonę nebus tiesiogiai prisidedama prie inovatyvumo (kūrybingumo) horizontaliojo principo įgyvendinimo.

Eil. Nr.	Horizontalieji principai (toliau – HP)	Informacija apie pažangos priemonės prisdėjimą prie HP
3.	Lygios galimybės ir nediskriminavimas, įskaitant prieinamumo visiems reikalavimo užtikrinimą	Projektuose nenumatyta apribojimų, kurie turėtų neigiamą poveikį 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) principo įgyvendinimui, įskaitant prieinamumo visiems reikalavimo užtikrinimą (paslaugų, infrastruktūros, fizinės ar e. aplinkos sprendimai, informacijos, transporto prieinamumas ir pan.) bei atsižvelgiama į Jungtinių Tautų neįgaliųjų teisių konvencijos nuostatas. Prisdėjimas prie lygių galimybių ir nediskriminavimo horizontaliojo principo, užtikrinant prieinamumo visiems reikalavimą, įgyvendinimo bus pagrindžiamas projekto įgyvendinimo plane. Pagal priemonę planuojamuose projektuose bus užtikrintos lygios galimybės ir nediskriminavimas Vykdamas veiklas, apimančias infrastruktūros plėtojimą ar modernizavimą, projekto įgyvendinimo plane bus detalčiai aprašytas bent vienas universalus dizaino, kaip tai apibrėžta Statybos įstatymo 2 straipsnio 109 dalyje, principų įgyvendinimas. Informacija apie universalus dizaino principus skelbiama svetainėje https://www.ndt.lt/universalus-dizainas.

VII SKYRIUS IŠANKSTINĖS SĄLYGOS

Pažangos priemonės įgyvendinimui Regionų plėtros programoje nustatyta ši išankstinė sąlyga:

- Patvirtintose regionų plėtros planų pažangos priemonėse numatytos veiklos, skirtos ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrai savivaldybėse, ir iki 2023 m. IV ketv. su Sveikatos apsaugos ministerija suderinti regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimui, modernizavimo žemėlapiai.

Išankstinė sąlyga laikoma išpildyta, kai regiono plėtros taryba gauna Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos raštišką pritarimą pateiktam derinti regiono plėtros plano pažangos priemonės pagrindimo aprašui, kuriame pateikta informacija, parengta pagal finansavimo gairių 1 priedą.

Finansavimo gairės, kuriose buvo nustatyti metodiniai reikalavimai žemėlapių parengimui, buvo patvirtintos 2023 m. lapkričio 6 d. Atsižvelgiant į tai, pažangos priemonės aprašą kartu su regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimui, modernizavimo žemėlapiu planuojama parengti, suderinti su

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir patvirtinti laikantis 2022–2030 metų Regionų plėtros programos įgyvendinimo priežiūros plane⁸ nustatytų terminų.

Atsižvelgiant į finansavimo gairių 1 priedo reikalavimus parengtas Vilniaus regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugoms teikti, modernizavimo žemėlapis (išteklių ir poreikių analizė) – 2022–2030 m. Vilniaus regiono plėtros plano pažangos priemonės Nr. LT011-03-03-02 „Ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtra“ pagrindimo aprašo priedas.

⁸ Patvirtintas Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro 2024 m. sausio 10 d. įsakymu Nr. 1V-32 „Dėl 2022–2030 metų regionų plėtros programos įgyvendinimo priežiūros plano patvirtinimo“.

VIII SKYRIUS

PAŽANGOS PRIEMONĖS STEBĖSENOS RODIKLIAI

Pažangos priemonės stebėsenos rodikliai pasirinkti ir jų reikšmės nustatytos vadovaujantis regioninės pažangos priemonės finansavimo gairėmis.

Lentelė Nr. 2

Pažangos priemonės veiklų produkto rodikliai							
Veiklos pavadinimas	Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas, matavimo vienetas	Rodikliui pasiekti planuojama panaudoti pažangos lėšų suma, Eur		Siektingos rodiklio reikšmės		Siektingos rodiklio reikšmės nustatymo pagrindimas
			Iš viso	Iš jų ES, kitos tarptautinės finansinės paramos ir valstybės biudžeto lėšų suma	Tarpinė reikšmė (metai)	Galutinė reikšmė (metai)	
1	2	3	4	5	6	7	8
Ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės didinimas	P.B.2.0069	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	12 421 464,85	5 984 732,41	0 (2024)	1 180 (2029)	Siektina rodiklio reikšmė nustatyta vadovaujantis stebėsenos rodiklio aprašymo kortelėje pateiktu paaiškinimu, kaip apskaičiuojama projekto rodiklio siektina reikšmė, atsižvelgiant į planuojamų įgyvendinti projektų duomenis (planuojamas įgyvendinti veiklas).

Lentelė Nr. 3

Pažangos priemonės rezultato rodikliai							
Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas, matavimo vienetas	Pradinė rodiklio reikšmė (metai)	Rodikliui pasiekti planuojama panaudoti pažangos lėšų suma, Eur		Siektinos rodiklio reikšmės		Siektinos rodiklio reikšmės nustatymo pagrindimas
			Iš viso	Iš jų ES, kitos tarptautinės finansinės paramos ir valstybės biudžeto lėšų suma	Tarpinė reikšmė (metai)	Galutinė reikšmė (metai)	
1	2	3	4	5	6	7	8
R.B.2.2073	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus, naudotojai per metus	0 (2021)	12 421 464,85	5 984 732,41	0 (2024)	1 114 (2029)	Siektina rodiklio reikšmė nustatyta vadovaujantis stebėsenos rodiklio aprašymo kortelėje pateiktu paaiškinimu, kaip apskaičiuojama projekto rodiklio siektina reikšmė, atsižvelgiant į planuojamų įgyvendinti projektų duomenis (planuojamas įgyvendinti veiklas).

Vilniaus regiono plėtros tarybos
administracijos direktorius

(parašas)

Evaldas Gustas
(vardas ir pavardė)