



LIETUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

INVESTICIJŲ PRITRAUKIMO KRITERIJAI SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS CENTRE

Sveikatos apsaugos ministerijos Investicijų departamentas

2023 m. kovo 10 d.

- Pagrindiniai strateginiai ir kiti dokumentai sveikatos priežiūros sistemos pokyčiams finansuoti ir įgyvendinti
- Investicijų sveikatos centrai planavimo ir įgyvendinimo eiga, pagrindiniai kriterijai ir sąlygos
- Kitų ministerijų finansavimo galimybės įstaigų modernizavimui

Plėtros programos / Pažangos priemonės

Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programa (*LRV 2022 m. sausio 26 d. nutarimas Nr. 66*)

Finansavimas, Lėšų šaltiniai
tūkst. Eur
111 132,9

Pažangos priemonės:

Gerinti grėsmių bei rizikos sveikatai veiksmų valdymą
(*Sveikatos apsaugos ministro 2022 m. birželio 16 d. įsakymas Nr. V-1082*);

51 119

Valstybės biudžetas (VB);
2021-2027 m. ES investicijų fondai – Europos socialinis fondas (ESF+)

Stiprinti gyventojų psichikos sveikatą bei plėtoti psichoaktyviųjų medžiagų kontrolę ir vartojimo prevenciją
(*Sveikatos apsaugos ministro 2022 m. liepos 20 d. įsakymas Nr. V-1255*);

38 013,9

ESF+; VB

Gerinti kokybiškų visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumą regionuose (regioninė priemonė)

22 000

ESF+; VB; *pareiškėjų lėšos*

<https://sam.lrv.lt/lt/administracine-informacija/planavimo-dokumentai/pletros-programos/sveikatos-issaugojimo-ir-stiprinimo-pletros-programa>

Plėtros programos / Pažangos priemonės (II)

Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programa (LRV 2022 m. kovo 30 d. nutarimas Nr. 319)	Finansavimas, tūkst. Eur	Lėšų šaltiniai
<u>Pažangos priemonės:</u>	853 719,6	
Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą <i>Sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymas Nr. V-988;</i>	762 993,6	Valstybės biudžetas (VB); 2021-2027 m. ES investicijų fondai – Europos regioninės plėtros fondas (ERPF), Europos socialinis fondas (ESF+); Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonė (EGADP).
Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą (regioninė priemonė)	90 726	ERPF; ESF+; VB; projektų vykdytojų lėšos
https://sam.lrv.lt/lt/administracine-informacija/planavimo-dokumentai/pletros-programos/sveikatos-prieziuros-kokybes-ir-efektyvumo-didinimo-pletros-programa		

Modernizavimo planas – sudėtinė pažangos priemonės dalis

- Sveikatos priežiūros įstaigų tinklo, grįsto kompetencijos centrų ir bendradarbiavimo modeliu, vystymui turimos lėšos ribotos.
- Savivaldybių pateikti poreikiai viršija turimas lėšas kartais.
- Baigiami rengti **5 regionų funkcinės sveikatos priežiūros modernizavimo planai**, kuriuose bus pateikiama:
 - regiono situacijos apžvalga;
 - paslaugų (bazinių ir specializuotų paslaugų, stacionarinių paslaugų) poreikio regionuose iki 2030 m. vertinimas;
 - regiono pokyčių įgyvendinimo prioritetai ir turimų investicijų lėšų, skirtų patenkinti paslaugų poreikius, paskirstymas regionams / savivaldybėms.
- Planų projektai bus derinami su savivaldybėmis, numatoma regionuose suorganizuoti 5 apvaliojo stalo diskusijas, kuriose būtų pristatyti ir aptarti 5 regionų funkcinės sveikatos priežiūros planų projektai (kovo mėn.).

Investicijos reformos įgyvendinimui (835,76 mln. Eur)

Investicijų kryptys	Finansavimas mln. Eur;	Finansavimo šaltinis
<p>Pasirengimo grėsmėms stiprinimas: Infekcinių ligų klasterių centrų įrengimas; Regioninių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas; Regionų ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas Skubios telemedicinos paslaugų diegimas</p>	253,6	EGADP, ERPF, VB
<p>Bazinių sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimas Sveikatos centro sveikatos priežiūros paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas; Sveikatos centro veiklos modelio diegimas Dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų plėtra regiono lygiu; Odontologijos paslaugų neįgaliesiems modelio diegimas</p>	183,75	ERPF, ESF+, VB
<p>Ambulatorinių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų plėtra ir kokybės gerinimas Ambulatorinių psichikos sveikatos paslaugų ir psichosocialinės reabilitacijos plėtrai reikalingos infrastruktūros įrengimas; Integruotų psichikos sveikatos paslaugų bei modelių išbandymas ir diegimas;</p>	38,4	ERPF, ESF+, VB
<p>Pacientų pavėžėjimo paslaugos modelio sukūrimas ir išbandymas</p>	7,0	VB
<p>Greitosios medicinos pagalbos tinklo veiklos efektyvumo didinimas</p>	41,15	ERPF, VB

Numatytos investicijos sveikatos centrai priskiriamų paslaugų teikimo užtikrinimui

Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Bazinių sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimas	Veiklos / poveiklės	Lėšų suma, tūkst. Eur	Finansavimo šaltinis	Galimi pareiškėjai
	Sveikatos centro sveikatos priežiūros paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas I ir II etapai	122 500	ERPF; VB	Savivaldybių administracijos (partneriai ASPĮ)
Sveikatos centrų veiklos modelio diegimas I ir II etapai	30 200	ESF+; VB	Savivaldybių administracijos (partneriai ASPĮ)	

Investicijų planavimo prioritetai, sąlygos / reikalavimai

- **Investicijų į sveikatos centrų kūrimą tikslas** – integraliai suvienyti pirminę ir specializuotą ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą su stipriu dienos stacionaru, ambulatorinės ir dienos chirurgijos paslaugomis, ilgalaikės priežiūros padaliniais, užtikrinant savivaldybės gyventojams būtiniausią kokybišką asmens sveikatos priežiūros paslaugų paketą.
- **Pirmuoju etapu** – bus planuojamos investicijos savivaldybėms, kuriose numatyta steigti struktūrinius sveikatos centrus, kurios neteikia arba atsisako visų aktyvaus gydymo stacionarinių paslaugų. Šiuo atveju bus atsižvelgta ir į tas savivaldybes, kurios jau įgyvendino tokius pokyčius.
- **Antruoju etapu** – bus planuojamos investicijos savivaldybėms, kuriose numatyta centro paslaugų teikimą organizuoti pagal funkcinį bendradarbiavimą, ir kuriose stacionarinių aktyvaus gydymo paslaugų mažinimas/atsisakymas netikslingas ir/arba kuriose atsisakoma tik tų stacionarinių aktyvaus gydymo paslaugų, kurias mažinti tikslinga.

Investicijų planavimo prioritetai, sąlygos / reikalavimai (II)

Reikalavimai savivaldybėms:

- Savivaldybių tarybų priimti sprendimai dėl sveikatos centro paslaugų teikimo organizavimo **pagal struktūrinį bendradarbiavimą viename juridiniame asmenyje** (išskyrus visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas);
- Tuo atveju, **jei savivaldybėje planuojamas sveikatos centras funkcinio bendradarbiavimo pagrindu**, savivaldybės tarybų priimti sprendimai dėl sveikatos centrui priskirtų teikti paslaugų teikimo organizavimo ir su konkrečiomis įstaigomis **sudaryta bendradarbiavimo sutartis** ne trumpesniai kaip 5 metų laikotarpiui.
- Sveikatos centro **paslaugų teikimas** savivaldybėje finansuotos infrastruktūros apimtimi, įskaitant bendradarbiaujančias sveikatos priežiūros įstaigas, **privalės būti užtikrintas ne trumpiau nei 5 metus po projekto įgyvendinimo pabaigos**.

Reikalavimai ASPĮ:

- **Infrastruktūros modernizavimas bus finansuojamas tik toms įstaigoms, kurios atitiks Modernizavimo plano reikalavimus** (teiks atitinkamo profilio paslaugas, atsisakys atitinkamų paslaugų, transformuosis į kitas paslaugas).
- **Sutartys su TLK dėl visų sveikatos centrui priskiriamų paslaugų** – privalomos teikiamoms paslaugoms, naujai kuriamoms – taikomi įsipareigojimai iki projektų įgyvendinimo pabaigos.
- **Privačios asmens sveikatos priežiūros įstaigos** turi galiojančią licenciją antrinėms ambulatorinėms paslaugoms, kurių infrastruktūros modernizavimui prašoma finansavimo, teikti ir nenutrūkstamai teikiančios šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas ne mažiau nei trejus metus.

Sveikatos centro paslaugų teikimo užtikrinimui numatomos investicijos (I)

- **Pirminei ambulatorinei grandžiai** stiprinti:
 - šeimos gydytojo komandos teikiamų paslaugų stiprinimui ir plėtrai, infrastruktūros užtikrinimui plečiant komandos paslaugas, esant lėšų trūkumui – išskiriami prioritetai.
 - visuomenės ir pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugų integracijai reikalingos infrastruktūros sukūrimą/modernizavimą, kitos infrastruktūros modernizavimui - pagal pagrįstą poreikį ir finansines galimybes.
 - pirminės odontologijos paslaugos – numatoma finansuoti infrastruktūrą, susijusią su profilaktika šioje srityje ir aplinkos pritaikymu neįgaliesiems šioms paslaugoms gauti pagal pagrįstą poreikį.
- **SVARBU:** savivaldybės ir ASPĮ turi įvertinti, kas jau buvo finansuota iš 2014-2020 m. periodo ES investicijų pirminės sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimui.

Sveikatos centro paslaugų plėtojimui numatomos investicijos (II)

- **Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose, stacionarinės slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos** – nefinansuojama per šią kryptį/veiklą
- **Ambulatorinės ir stacionarinės paliatyvosios pagalbos paslaugos** - nefinansuojama per šią kryptį/veiklą
- **Pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos.** Numatoma modernizuoti paslaugų teikimo infrastruktūra tik tose įstaigose, kurios turi licenciją ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų teikimui arba licencijas atskirai kineziterapijos, ergoterapijos, fizioterapijos, masažo paslaugoms teikti bei sutartis su TLK.

Sveikatos centro paslaugų plėtojimui numatomos investicijos (III)

- **Antrinio lygio specializuotos ambulatorinės paslaugos** – numatoma finansuoti paslaugų infrastruktūros modernizavimą ir/ar plėtrą, atsižvelgiant į nustatytą tos savivaldybės paslaugų poreikį.
- **Dienos chirurgijos paslaugos** teikiamos SAM nustatyta tvarka ir/ar
- **Ambulatorinės chirurgijos paslaugos**, teikiamos SAM nustatyta tvarka ir tokia apimtimi, kokios profesinės kvalifikacijos gydytojai iš minimalaus nustatyto ambulatorinių specializuotų paslaugų sąrašo įstaigoje dirba/dirbs (ir kokią konkrečiai licenciją turi/turės), o kitos paslaugos – pagal sutartį su kita/kitomis ASPĮ.

Numatoma finansuoti paslaugų infrastruktūros modernizavimą pagal pagrįstą poreikį, esant lėšų trūkumui – bus nustatomi prioritetai, tik tose savivaldybių lygmens ASPĮ, kuriose (prioritetine tvarka):

- šios paslaugos pradedamos teikti vietoje atsisakomų stacionarinių chirurgijos paslaugų;
- šios paslaugos yra teikiamos ir siekiama didinti paslaugų teikimo apimtį;
- šios paslaugos nebuvo ir nėra teikiamos ir siekiama pradėti jas teikti.

➤ **Anestezijos paslaugos** teikiamos SAM nustatyta tvarka (bus patvirtinta). **Paslaugų teikimas privalomas kartu su dienos chirurgijos paslaugomis**, t. y. vienoje ASPĮ teisė teikti abi paslaugas suteikta tuo pačiu adresu. Numatoma finansuoti šių paslaugų teikimo infrastruktūros modernizavimą/sukūrimą įstaigose, kuriose

teikiamos, plėtojamos ar įkuriamos dienos chirurgijos paslaugos pagal pagrįstą poreikį.

➤ **Intensyviosios priežiūros paslaugos**, teikiamos SAM nustatyta tvarka (bus patvirtinta) – numatoma finansuoti tik įstaigose, kurios teikia stacionarines aktyvaus gydymo paslaugas terapiniams ligoniams

Sveikatos centro paslaugų plėtojimui numatomos investicijos (IV)

➤ **Skubiosios medicinos pagalbos paslaugos 24/7***, teikiamos SAM nustatyta tvarka ir apimtimi. Taip pat savivaldybės gyventojams privalo būti teikiamos būtinosios medicinos pagalbos paslaugos SAM nustatyta tvarka ir apimtimi.

Numatoma finansuoti: skubiosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančių padalinių įkūrimas/modernizavimas tik tose savivaldybėse, kuriose neteikiamos arba atsisakoma visų stacionarinių aktyvaus gydymo paslaugų; B1 tipo skubiosios pagalbos skyrių modernizavimas tik tose savivaldybėse, kuriose liks ar yra teikiamos tik stacionarinės aktyvaus gydymo paslaugos terapiniams ligoniams.

➤ **Dienos stacionaro paslaugos** teikiamos suaugusiems ir vaikams SAM nustatyta tvarka ir tokia apimtimi, kokios profesinės kvalifikacijos gydytojai iš minimalaus nustatyto ambulatorinių specializuotų paslaugų sąrašo įstaigoje dirba/dirbs (ir kokią konkrečiai licenciją turi/turės), o kitos paslaugos – pagal sutartį su kita/kitomis ASPĮ. Jei sudaroma sutartis su kita/kitomis ASPĮ – šių paslaugų gavimui privalo būti užtikrinamas pacientams „žaliasis koridorius“ tai numatant bendradarbiavimo su ASPĮ sutartyje.

Numatoma finansuoti paslaugų infrastruktūros modernizavimą pagal pagrįstą poreikį, esant lėšų trūkumui – bus nustatomi prioritetai, tik tose savivaldybių lygmens ASPĮ, kuriose (prioritetine tvarka):

- šios paslaugos pradedamos teikti vietoje atsisakomų stacionarinių aktyvaus gydymo paslaugų;
- šios paslaugos yra teikiamos ir siekiama didinti paslaugų teikimo apimtį;
- šios paslaugos nebuvo ir nėra teikiamos bei siekiama pradėti teikti.

Projektų planavimo eiga

- Ministerija parengia ir patvirtina Projektų finansavimo sąlygų aprašą (PFSA) atitinkamai kvietimų plane nurodytai finansuojamai veiklai.
- VšĮ Centrinė projektų valdymo agentūra (CPVA) interneto svetainėje www.esinvesticijos.lt skelbia informaciją apie kvietimą teikti projekto įgyvendinimo planą (PĮP).
- Kvietimas teikti PĮP yra siunčiamas galimiems projekto (-ų) vykdytojams raštu ir nurodomas PĮP pateikimo terminas (vidutiniškai apie 2 mėnesius).
- Projektų vykdytojai vadovaudamiesi PFSA rengia PĮP (jei taikoma su priedais) ir teikia CPVA iki kvietime nurodyto termino.

Projektų planavimo eiga (II)

- Jeigu įgyvendinant projektą planuojama investicijų į ilgalaikio materialiojo ir nematerialiojo turto sukūrimą, įsigijimą arba jo vertės padidinimą ir šių investicijų suma, išskyrus PVM, viršija 1 mln. eurų, projekto vykdytojas turės parengti ir kartu su PJP CPVA pateikti investicijų projektą (kartu su investicijų skaičiuokle).
- CPVA atlieka PJP vertinimą ne ilgiau kaip 45 darbo dienas (planavimo būdu atrenkamų projektų).
- CPVA pateikia PJP vertinimo ataskaitą ministerijai.
- Ministerija vadovaudamasi PJP vertinimo rezultatais, priima sprendimą dėl projekto finansavimo.
- CPVA ir projekto vykdytojas sudaro finansavimo sutartį.

2023 m. KVIETIMŲ PLANAS

Skelbiamas esinvesticijos.lt

<https://2021.esinvesticijos.lt/igyvendinimas-1/kvietimu-planas>



Planuojami savivaldybėms aktualūs kvietimai 2023 metais

Veikla	Pareiškėjai	Šaltinis	Planuojama kvietimo suma, tūkst. Eur	Kvietimo pradžia	Kvietimo pabaiga
Ilgalaikės priežiūros dienos centrų įrengimas	Savivaldybių administracijos	EAGDP; VB	6 530	2023-04	2023-08
Mobilių komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis	Savivaldybių administracijos	EAGDP; VB	4 240	2023-04	2023-08
Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas (I etapas)	Savivaldybių administracijos	ERPF; VB	40 000	2023-05	2023-09
Sveikatos centrų veiklos modelio diegimas (I etapas)	Savivaldybių administracijos	ESF+;VB	10 000	2023-05	2023-09
Psichiatrijos dienos stacionarų paslaugų prieinamumo gerinimas	ASPĮ	ERPF; VB	13 700	2023-04	2024-02

Planuojami savivaldybėms ir ASPĮ aktualūs kvietimai 2023 metais

Veikla	Pareiškėjai	Šaltinis	Planuojama kvietimo suma, tūkst. Eur	Kvietimo pradžia	Kvietimo pabaiga
Odontologijos paslaugų neįgaliesiems modelio diegimas	Savivaldybių administracijos	ESF+;VB	8 000	2023-06	2023-09
Regionų ir savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimas	ASPĮ	ERPF; VB	70 059	2023-06	2023-09
Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas (II etapas)	Savivaldybių administracijos	ERPF; VB	82 500	2023-09	2023-12
Sveikatos centrų veiklos modelio diegimas (II etapas)	Savivaldybių administracijos	ESF+;VB	20 200	2023-09	2023-12
Dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų plėtra regiono lygiu (konkursas)	ASPĮ	ERPF; VB	22 000	2023-10	2023-12

Kitų ministerijų finansavimas

Energetikos ministerijos veiklos:

- Centrinės valdžios viešųjų pastatų atnaujinimas didinant energetinį efektyvumą.
Galimi pareiškėjai - biudžetinės įstaigos ir viešosios įstaigos, neturinčios teisės skolintis.
Modernizavimo fondo lėšos. Paskelbtas kvietimas. Paraiškas galima teikti nuo 2022 m. gruodžio 29 d. iki 2023 m. birželio 1 d.
- Viešųjų įstaigų, kurių savininkas yra valstybė, nuosavybės teise priklausančių ir valstybės institucijų ir įstaigų veiklos tikslams pasiekti ir funkcijoms atlikti naudojamų šildomų ir (arba) vėsinamų pastatų atnaujinimas.
ES struktūrinių fondų 2021-2027 m. lėšos. Planuojamas kvietimas 2023 m. II-III ketv. Planuojama taikyti finansines priemones (subsидijos kartu su lengvatinėmis paskolomis).

Kitų ministerijų finansavimas (II)

Energetikos ministerijos pagrindinės finansavimo sąlygos:

- finansavimo forma – grąžinamoji subsidija; negrąžinama finansavimo dalis sudaro **nuo 60 iki 80 procentų** (projektui nustatomas individualiai, atsižvelgiant į kriterijus – pasiekta energinio naudingumo klasė, AEI technologijos ir kt.)
- pastatai, kurių bendras plotas **yra 250 kv. metrų ar didesnis**, įtraukti į sąrašą, patvirtintą LR energetikos ministro 2014 m. sausio 23 d. įsakymu Nr. 1-7;
- atnaujinti pastatą (pastatus) iki ne žemesnės kaip **B energinio naudingumo klasės**;
- įdiegti atsinaujinančių energijos išteklių (AEI) technologijas šilumos energijai gaminti;
- pirminės energijos sąnaudos kiekviename atnaujinamame pastate turi būti sumažintos **ne mažiau kaip 30 procentų**;
- iki paraiškos (PĮP) pateikimo: turi būti atliktas planuojamo atnaujinti pastato **energijos vartojimo auditas** pagal nustatytą metodiką; **pastato naudojimo planas** visam projekto ataskaitiniam laikotarpiui; esant daugiau nei vienam pastato savininkui ar valdytojui – parengtas ir pasirašytas visų pastato patalpų savininkų ar valdytojų rašytinis susitarimas dėl projekto vykdymo.

Kitų ministerijų finansavimas (III)

Vidaus reikalų ministerija

Konkretus uždavinys – 5.1. Skatinti integruotą ir įtraukią socialinę, ekonominę ir aplinkosaugos plėtrą, puoselėti kultūrą, gamtos paveldą, darnų turizmą ir saugumą miestų teritorijose

Remiama veikla:

- Trūkstamos <...> pirminės sveikatos priežiūros (išskyrus skubiosios pagalbos) infrastruktūros plėtra ar modernizavimas.

Įgyvendinama: 10-ies regionų administraciniuose centruose, 3-jų didžiausių miestų atveju apimant ir šių miestų priemiesčius.

Reikalavimas – Integruoti projektai – tenkinantys **bent vieną** šių sąlygų:

- a) prisidedama prie efektyvesnio dviejų ar daugiau savivaldybių funkcijų, nustatytų Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatyme, vykdymo;
- b) projektas finansuojamas iš dviejų ar daugiau ES fondų investicijų programos uždavinių;
- c) projekto naudos gavėjai gyvena ar vykdo veiklą daugiau nei vienoje savivaldybėje;
- d) projekto veiklos įgyvendinamos daugiau kaip vienos savivaldybės teritorijoje;
- e) projekto vykdytojai ir partneriai priklauso daugiau kaip vienam suinteresuotųjų šalių tipui (viešojo sektoriaus subjektai, privataus sektoriaus subjektai; nevyriausybinės organizacijos);
- f) projekto naudos gavėjai priklauso daugiau kaip vienam suinteresuotųjų šalių tipui (viešojo sektoriaus subjektai, privataus sektoriaus subjektai; nevyriausybinės organizacijos).

Kitų ministerijų finansavimas (IV)

Vidaus reikalų ministerijos

Konkretus uždavinys – 5.2. Skatinti integruotą ir įtraukią socialinę, ekonominę ir aplinkosaugos plėtrą vietos lygmeniu, puoselėti kultūrą, gamtos paveldą, darnų turizmą ir saugumą kitose nei miestų teritorijose

Remiama veikla:

viešųjų paslaugų prieinamumo užtikrinimas*, įskaitant:

- FZ **savivaldybių viešųjų paslaugų infrastruktūros** (išskyrus svarbiausius valstybei kultūros objektus) efektyvinimą, modernizavimą ir išmanių technologijų diegimą bei informavimą, komunikaciją, tyrimus, efektyviam paslaugų ir infrastruktūros valdymui.
- mobilioms paslaugoms teikti ar gyventojų pavėžėjimui užtikrinti reikalingų transporto priemonių (išskyrus viešojo transporto, **GMP priemonės** ir „geltonuosius autobusiukus“) ir (ar) įrangos įsigijimą, taip pat užtikrinant šių priemonių pritaikymą neįgaliųjų poreikiams.

* **Nedubliuojant kitų ESFIP uždavinių.**

Įgyvendinama: Savivaldybių bendru sprendimu formuojamose funkcinėse zonose.

Reikalavimai:

1. **Integruoti projektai (kaip ir 5.1)**
2. **Sudarytos sąlygos savivaldybių bendram viešosios infrastruktūros naudojimui ir (ar) bendram viešosios paslaugos teikimui** (vienu iš šių būdų: savivaldybių priimtas norminis administracinis aktas ir (ar) administracinis sprendimas; jungtinės veiklos sutartis; savivaldybių tarybų sutarimas (-ai); savivaldybių įsteigtas bendras paslaugos teikėjas ir (ar) paslaugos teikimą administruojanti institucija ar įstaiga).

Kitų ministerijų finansavimas (V)

Aplinkos ministerijos veiklos:

Savivaldybių viešųjų pastatų modernizavimas (atnaujinimas), siekiant skatinti energijos vartojimo efektyvumo didinimą

- Dar nėra aišku dėl planuojamo Modernizavimo fondo kompensacinių išmokų mokėjimo savivaldybių viešiesiems pastatams atnaujinti mechanizmo - kuriamas naujas mechanizmas pakeisiantis Savivaldybių pastatų fondą (SPF):

Dabar nustatytos sąlygos gauti kompensacinę išmoką: įgyvendinus projektą pasiekama ne mažesnė kaip B pastato energinio naudingumo klasė; projekto išlaidos turi būti padarytos iki 2023 m. gruodžio 31 d., galutinis mokėjimo prašymas turi būti pateiktas iki 2024 m. kovo 1 d.; Kompensacinės išmoka yra ne didesnė kaip 50 procentų nustatytų tinkamų išlaidų projektui įgyvendinti.

- šiuo metu atliekama studija dėl naujojo laikotarpio energijos vartojimo efektyvumo didinimo (2024 m. planuojama parengti);
- SAM įsitrauks į strategijos rengimą; galėtų būti formuojama atskira kryptis sveikatos priežiūros viešųjų pastatų modernizavimas, siekiant skatinti energijos vartojimo efektyvumo didinimą.



KLAUSIMAI