

<p>Veiksmų programos įgyvendinimo priemonės kodas ir pavadinimas:</p>	<p>08.3.1-CPVA-V-610 „Kraujotakos sistemos ligų gydymo ir diagnostikos paslaugų infrastruktūros gerinimas“</p>
<p>Patvirtintas specialusis projektų atrankos kriterijus:</p>	<p><u>Priemonės specialusis projektų atrankos kriterijus patvirtintas 2016 m. lapkričio 10 d.</u> Projektai turi atitikti Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“, 4 priedo „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimo krypties aprašas“ nuostatas.</p>
<p>Projektų atrankos kriterijaus vertinimo aspektai ir paaiškinimas:</p>	<p>Jei kreipiamasi finansavimo pagal priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-V-610 veiklas, būtina įsitikinti, ar projekto veiklos ir pareiškėjai yra numatyti bent viename iš Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje veiksmų plano 4 priedo „Sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų mažinimo krypties aprašas“ 32.8, 33.1.3, 33.2.5 punktų.</p>
<p>Strateginio planavimo dokumento pakeitimo paaiškinimas:</p>	<p>Stebėsenos komitetas informuojamas, kad patikslinamos Sveikatos netolygumų mažinimo veiksmų plano 4 priedo 33.2.5 papunkčio nuostatos, siekiant detalizuoti tinkamas finansuoti veiklas bei, atsižvelgiant į investavimo tikslą – remti kardiologijos ir kardiochirurgijos paslaugas miokardo infarkto atveju – išbraukiami su miokardo infarktu nesusiję sveikatos sutrikimai.</p> <p>„33.2.5. pagal galimybes diegti mokslo įrodymais pagrįstas inovacijas kraujotakos sistemos ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo srityse kardiologijos centruose, siekiant taikyti pažangias, mažiau invazines šiuolaikines diagnostikos ir gydymo technologijas, didinančias sveikatos priežiūros paslaugų efektyvumą ir užtikrinančias sveikatos sistemos tvarumą. Siekiant Lietuvoje sumažinti sveikatos priežiūros netolygumus, sergamumą ir pirmalaikį mirtingumą nuo kraujotakos sistemos ligų ir užtikrinti ES standartus atitinkančius diagnostikos ir gydymo principus bei jų organizavimą, reikia diegti ir toliau plėtoti universitetų ir respublikos lygmens ligoninių infrastruktūrą: statinių ir (ar) patalpų statybą, rekonstravimą, remontą, aprūpinant aprūpinti medicininiais baldais ir medicinos įranga, reikalinga diagnostikai bei kardiologijos ir kardiochirurgijos integracijai. Mažiau invazines operacijas atlikimo metodikos leidžia gerokai sutrumpinti hospitalizacijos laiką, sumažinti operacijos riziką, nenaudoti dirbtinės kraujo apytakos ir pacientui greičiau susigrąžinti darbiningumą. Šiuo metu mažiau invazines metodikos taikomos širdies vožtuvų patologijai, koronarinei širdies ligai, prieširdžių virpėjimui, širdies nepakankamumui gydyti, tačiau mažiau invazinių technologijų taikymas nėra pakankamas. Tokioms procedūroms atlikti reikalingos specializuotos operacinės patalpos ir medicinos įranga. Vykdytojai: VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santariškių Santaros klinikos, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė, VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė, VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė.“</p>