2014–2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.4.2-ESFA-K-616 „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo gerinimas tikslinėms gyventojų grupėms įgyvendinant inovatyvius ir efektyvius sveikatos priežiūros modelius“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. 1
4 priedas

PROJEKTO VEIKLŲ VEIKSMINGUMO IR GAUTŲ REZULTATŲ VERTINIMO FORMA

1. Projekto pavadinimas.
2. Projekto tikslas.
3. Projekto tikslinė grupė ir jos apimtis.
4. Trumpas modelio aprašymas.
5. Aprašymas, kaip išbandomą modelį galima pritaikyti nacionaliniu mastu, pateikiant informaciją (įvardijant) apie poreikį keisti nacionalinius teisės aktus (nurodoma, kokį teisės aktą ir jo nuostatą siūloma keisti, pateikiant argumentus).
6. Aprašoma atitiktis asmens sveikatos priežiūros paslaugų įrašymo į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą ir išbraukimo iš šio sąrašo sąlygoms ir tvarkai, kuri numatyta Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 9^2 straipsnyje.
7. Duomenų apie pasirinktus Projekto veiklų veiksmingumo ir gautų rezultatų vertinimo metu privalomų įvertinti rezultato ir proceso kriterijus, kurie pateikti Aprašo 6 priede, bei projekto vykdytojo pasirinktus kitus rezultato ir proceso kriterijus, nurodant jų pasiektas skaitines reikšmes ir pokytį, pateikimas.
8. Pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kurioje išbandomas / buvo išbandytas modelis, gero darbo rezultatų, nurodytų Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“, pasiekimas ir pokyčiai nuo modelio išbandymo pradžios.
9. Kitų modelio rodiklių įvertinimas bei aprašymas (vietinės įgyvendinimo grupės *focus* analizė (prieš ir po įgyvendinimo).
10. Modelio modifikacijos atliktos įgyvendinimo metu pateikus rekomendaciją (-as).
11. Modelio įdiegimo naudos aprašymas (atskirai nurodoma taikyta teritorija kaimo ir miesto lygmeniu, savivaldybės lygmeniu ir Lietuvos lygmeniu; atskirai nurodoma nauda pacientams, asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, sveikatos sistemai sveikatos visose politikose kontekste).
12. Modelio įdiegimo rezultatų detalus ir aiškus įvardijimas bei aprašymas, rezultatų tęstinumo realumo pagrindimas.
13. Aprašytas tarpsektorinis bendradarbiavimas.
14. Suinteresuotų šalių bendradarbiavimas (apibūdinkite naudos gavėjų, institucijų ir projekto dalyvių, kurie yra svarbūs kuriant ir tęsiant veiklą).
15. Ar įgyvendinant modelį asmens sveikatos priežiūros įstaigoje buvo reikalingi struktūriniai, paslaugų teikimo organizavimo ir (ar) kt. pokyčiai? Jeigu taip, kokie buvo atlikti pokyčiai ir kokią naudą atlikti pokyčiai davė?
16. Kita aktuali informacija, padėsiant įvertinti išbandomo / išbandyto modelio pasiekimus, naudą ir kt.