



## **CENTRINĖ PROJEKTŲ VALDYMO AGENTŪRA**

### **INOVATYVIŲ SKAITMENINIŲ SVEIKATOS SPRENDIMŲ VYSTYMAS IR PLĖTRA**

#### **Apjungiami 3 Ateities ekonomikos DNR plano veiksmai:**

1. Kauno klinikų sveikatos analitikos, inovatyvių valdymo sprendimų ir nuotolinės stebėsenos centro sukūrimas;
2. Inovatyvių skaitmeninių sprendimų, skirtų sveikatos duomenų kaupimui ir valdymui, diegimas ir pritaikymas integruotai ir nuotolinei veiklai (skaitmeninė sveikata);
3. Dirbtinio intelekto platformos sukūrimas VULSK

---

Pavadinimas

### **ĮGYVENDINAMO**

### **LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

---

Institucija, įgyvendinanti veiksmą

### **VERTINIMO IŠVADA**

#### **I DALIS**

#### **VEIKSMO/PROJEKTO ATITIKIMO DNR PLANO TISKLAMS IR BENDRIESIEMS REIKALAVIMAMS VERTINIMAS**

NR.	REIKALAVIMAS	CPVA IŠVADA
1.1.	<p><b>Veiksmo/Projekto veiklos bei jų siekiami rezultatai ir rodikliai atitinka DNR plano tikslą ir sąlygas</b></p>	<p style="text-align: right;"><i>Atitinka.</i></p> <p>Veiksmas atitinka Ateities ekonomikos DNR planą ir plane nurodytą investicijų kryptį „Inovacijos ir moksliniai tyrimai“.</p> <p>Ateities ekonomikos DNR plano priede yra nurodytos 3 investicijų kryptys:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kauno klinikų sveikatos analitikos, inovatyvių valdymo sprendimų ir nuotolinės stebėsenos centro sukūrimas– 8,8 mln. Eur;</li> <li>2) Inovatyvių skaitmeninių sprendimų, skirtų sveikatos duomenų kaupimui ir valdymui, diegimas ir pritaikymas integruotai ir nuotolinei veiklai (skaitmeninė sveikata)– 4,9 mln. Eur;</li> <li>3) Dirbtinio intelekto platformos sukūrimas VULSK - 5,8 mln. Eur.</li> </ol> <p>Visos 3 investicijų kryptys bus įgyvendintos per šį vieną veiksmą.</p> <p>Veiksmo plėtotojai yra:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos</b> (toliau – <b>Kauno klinikos</b>);</li> <li>2. <b>Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė</b> (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine) (toliau – <b>Kauno ligoninė</b>);</li> <li>3. <b>Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos</b> (toliau – <b>Santaros klinikos</b>).</li> </ol> <p>Šio veiksmo tikslas – pagerinti nuotolinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą šalies gyventojams, užtikrinti sveikatos analitikos, inovatyvių valdymo sprendimų ir nuotolinės stebėsenos galimybes bei jų praktinį taikymą kasdieninėje veikloje, remiantis informacinėmis ir ryšių</p>

		<p>technologijomis ir taip prisidėti prie tvarios, inovatyvios ir aukštą pridėtinę vertę kuriančios ekonomikos plėtros.</p> <p>Veiksmo pasėkoje bus sukurti sveikatos analitikos, inovatyvių valdymo sprendimų ir nuotolinės stebėsenos sprendimai.</p> <p>Toks veiksmas traktuotinas kaip aukštą pridėtinę vertę kuriančios ekonomikos sudėtinė dalis, kadangi tiesiogiai prisidės prie išmaniųjų duomenų analitikos priemonių sukūrimo, kas sudarys prielaidas teikti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas Lietuvos gyventojams. Vertintina, kad sveikatos sistemų skaitmenizacija ir dirbtinio intelekto produktų diegimas sveikatos sistemoje (pvz., inovatyvūs sveikatos monitoringo sprendimai, medicininių vaizdų analizės algoritmai, nuotolinės medicinos sprendimai ir kt.) turėtų padidinti sveikatos sektoriaus darbo produktyvumą.</p> <p>Tikslinės grupės sutampa su naudos gavėjais, jų aibė labai plati – t. y. pacientai kuriems bus teikiamos nuotolinės ir inovatyvios asmens sveikatos priežiūros paslaugos ir jų artimieji; gydytojai ir slaugytojai bei kitų sričių asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai, studentai, rezidentai, verslo ir mokslo atstovai, sveikatos politikos formuotojai.</p>
1.2.	<b>Veiksmas/Projektas atitinka kitus Bendruosius Veiksmo reikalavimus</b>	<p><i>Atitinka.</i></p> <p>Pagrindinė projektais siekiama spręsti problema yra neefektyvus sveikatos (medicininių) duomenų rinkimas, tvarkymas ir analizė. Sveikatos duomenų bazės yra per didelės, kad sveikatos priežiūros specialistai turimais įrankiais galėtų efektyviai jais pasinaudoti ligų prevencijos, ankstyvos intervencijos ir ligų gydymo tikslu. Tam reikalingi nauji inovatyvūs sprendimai – sveikatos duomenų analitikos įrankiai.</p>

	<p>Rezultatai (sveikatos analitikos, inovatyvių valdymo sprendimų ir nuotolinės stebėsenos centras ir nuasmenintų pacientų klinikinių duomenų ir skaitmeninių vaizdų saugojimo, apdorojimo platforma)) yra Veiksmo veiklų padariniai, Veiksmo veiklos sudaro prielaidas įgyvendinti Veiksmo tikslą.</p> <p>Veiksmo produkto ir rezultato rodikliai atitinka sprendžiamą problemą, jie aprašyti kiekvienai institucijai atskirai (Kauno klinikoms; Kauno ligoninei; Santaros klinikoms), kadangi viena koncepcija teikiami 3 atskiri projektai.</p> <p>Vertinama, kad iš esmės atskleistas ir pagrįstas Veiksmo poreikis.</p> <p><b><u>Kauno klinikų projektas:</u></b></p> <p>Įgyvendinant projektą numatoma įgyvendinti šias veiklas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kauno klinikų patalpų rekonstrukcija, įrengiant sveikatos analitikos, inovatyvių valdymo sprendimų ir nuotolinės stebėsenos centrui būtiną infrastruktūrą;</li> <li>2) Modernių sveikatos technologijų (įrangos), būtinų sėkmingam sveikatos analitikos, inovatyvių valdymo sprendimų ir nuotolinės stebėsenos centro funkcionavimui, įsigijimas ir įdiegimas;</li> <li>3) Kauno klinikų teikiamų paslaugų procesų skaitmenizavimo analizė pagal Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus paslaugų prieinamumo ir kokybės, teikiamų paslaugų rodiklius bei kitus būtinus rodiklius;</li> <li>4) LIS plėtra, sukuriant naujus veiklos bei analitikos funkcionalumus ir integravimą su kitomis Kauno klinikų informacinėmis sistemomis.</li> </ol> <p><b><u>Kauno ligoninės projektas:</u></b></p> <p>Įgyvendinant projektą numatoma įgyvendinti šias veiklas:</p>
--	---

		<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Skaitmeninės sveikatos centro fizinės infrastruktūros sukūrimas Kauno regione;</li> <li>2) Skaitmeninės sveikatos centro IT sprendimų sukūrimas nuotolinėms konsultacijoms bei stebėsenai;</li> <li>3) Komunikavimo platformos sukūrimas Šiaulių regione.</li> </ol> <p><b><u>Santaros klinikų projektas:</u></b></p> <p>Įgyvendinant projektą numatoma įgyvendinti šias veiklas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dirbtinio intelekto techninė įrangos pirkimas;</li> <li>2) Dirbtinio intelekto programinės įrangos pirkimas ir integravimas;</li> <li>3) Dirbtinio intelekto platformos sukūrimas;</li> <li>4) Prototipinių skirtingų medicinos sričių multimodalinės duomenų analizės procesų įdiegimas.</li> </ol> <p><b>Veiksmo suderinamumas su Europos Sąjungos konkurencijos politikos nuostatomis:</b></p> <p>Dalis projektuose numatytų veiklų laikytinos ekonominėmis, pavyzdžiui, nuasmenintų duomenų pardavimas privačių įmonių tyrimų reikmėms. Atkreiptinas dėmesys, kad tik tuo atveju, jei numatomos vykdyti ekonominės veiklos yra laikytinos mažareikšmiškomis, tenkinančiomis Komunikato (Europos Komisijos Valstybės pagalbos moksliniams tyrimams, technologinei plėtrai ir inovacijoms sistemoje (2014/C 198/01) 20 punkto nuostatas (ekonominė veikla neviršys 20 proc. metinio infrastruktūros pajėgumo, ir kad infrastuktūros panaudojimas ekonominiiais tikslais tėra pagalbinis), galėtų būti taikoma išimtis nustatyta Komunikato 20 punkte. Iš investiciniuose projektuose pateiktos informacijos, matyti, kad dalis įsigyjamos įrangos galimai bus naudoja išskirtinai neekonominių veiklų vykdymui, todėl siekiant užtikrinti Komunikato 20 punkto nuostatų laikymąsi, į infrastruktūros pajėgumą turėtų būti įtraukta tik ta</p>
--	--	---

	<p>įranga, kuri būtų skirta tiek ekonominei, tiek neekonominei veiklai vykdyti.</p> <p><b>CPVA siūlomos išlygos ir pasiūlymai:</b></p> <p><b>Taikomos visiems trims projektams:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Siekiant užtikrinti, kad visi trys projektai parodytų sukuriama naudą pagrindinei tikslinei grupei - pacientams, siūloma įtraukti papildomus rezultato rodiklius, kurie parodytų projektais siekiamą pokytį per sukuriama naudą pacientams ir atspindėtų inovatyvių ir/ar nuotolinių sveikatos paslaugų rezultatus ir pacientų aprėptį.</li> <li>2. Atsižvelgiant į tai, kad projektai suskaitmenina sveikatos (medicinos) duomenis, kurie gali būti naudojami geresniam gydymui, mokslui ir verslui (jei projekte numatoma), veiksmo vystytojai per pirmus 4 veiksmo vykdymo mėnesius turėtų parengti konkrečių veiksmų planus artimiausiems 3 metams dėl suskaitmenintų duomenų įveiklinimo, įskaitant ir rinkos poreikio vertinimą, kuris parodytų tikslinių grupių susidomėjimą kuriamu produktu.</li> <li>3. Siekiant išvengti ekonominės veiklos kryžminio subsidijavimo, veiksmo vystytojai turi vesti ekonominės ir neekonominės veiklos apskaitą laikantis Komunikato 18 punkto nuostatomis ir užtikrinti, kad ekonominės veiklos mastas neviršytų 20 procentų nuo infrastuktūros metinio pajėgumo (laikytis Komunikato 20 punkto nuostatų). Pasikeitus Komunikato 20 punkte nustatytų nuostatų taikymui<sup>1</sup>, pagalbos teikėjas turėtų peržiūrėti ar teikiamas finansavimas nepažeis valstybės pagalbos teikimo taisyklių.</li> </ol>
--	--

<sup>1</sup> Europos Sąjungos Bendrasis Teismas yra išaiškinęs, kad „nėra nustatytos ribos, kurios nepasiekus visą subjekto veiklą reikėtų laikyti neūkine veikla, nes ūkinė veikla yra tik nedidelė visos veiklos dalis“, todėl, atsižvelgiant į pateiktą Teismo sprendimą, yra tikimybė, kad Europos Komisijos nuostatos pasikeistų.

	<p>4. LR sveikatos apsaugos ministerija turi siekti, kad veiksmas (projektas) būtų finansuojamas Europos ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonės (ang. Recovery and Resilience Facility) lėšomis.</p> <p>5. Konceptija ir Investicijų projektai (toliau – IP) turi būti patikslinti per 5 d. d. po Investicijų komiteto posėdžio atsižvelgiant į 1, 7 ir 9 punktuose įvardintas išlygas.</p> <p><b>Taikomos atskiriems projektams:</b></p> <p>6. Siekiant užtikrinti, kad Kauno klinikų projekte nebūtų kuriamos dubliuojančios Kauno klinikų ligoninės informacinės sistemos (toliau - LIS) ir Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių informacinės sistemos (toliau - NGN IS) sąsajos, finansavimo sutartyje turėtų būti nustatytas reikalavimas, kad LIS ir NGN IS tarpusavio integracija turi būti derinama pagal modernizuojamos ESPBI IS architektūros integracinės sąsajos reikalavimus.</p> <p>7. Kauno klinikų projekte, remiantis veiksmo koncepcijos informacija patikslinti IP investicijų sumą ir netiesioginių išlaidų apimtį, kad jos neviršytų 3% nuo veiklų vykdymui numatytų išlaidų.</p> <p>8. Siekiant užtikrinti, kad Kauno klinikų ir Kauno ligoninės projektuose serverinės įrengimas ir įrangos pirkimai derėtų valstybės IT konsolidavimo pertvarka ir su valstybės debesijos paslaugų teikėjo infrastruktūros architektūra, iki finansavimo sutarties pasirašymo turi būti gautas LR ekonomikos ir inovacijų ministerijos pritarimas serverinės įrengimo ir įrangos pirkimų vykdymui.</p> <p>9. Kauno klinikų ir Kauno ligoninės projektui: atsižvelgiant į tai, kad dalis rekonstruojamo pastato bus naudojama ir kitoms organizacijos reikmėms ir nėra priskirtina vien tik projektui, projekto vykdytojas pro rata principu įsipareigojo finansuoti atitinkamą dalį pastato rekonstrukcijos nuosavomis lėšomis. Vadovaujantis analogišku principu turėtų būti suplanuotas ir</p>
--	---

		<p>pastatui numatytų baldų bei video konferencinės įrangos finansavimas.</p> <p>10. Kauno ligoninė ir Santaros klinikos steigdamos arba modernizuodamos IS turi vadovautis Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašu<sup>2</sup>.</p> <p>11. Siekiant užtikrinti, kad kitos institucijos ir išoriniai vartotojai - kitų institucijų mokslininkai galėtų prisijungti prie Santaros klinikų dirbtinio intelekto sistemos, modeliuojant IS architektūrą, finansavimo sutartyje turi būti nustatytas reikalavimas, kad turi būti suprojektuota galimybė integruoti kitų įstaigų IS ir turi būti realizuota prieigos API (<i>angl. Application Programming Interface</i>) bei parengta jos dokumentacija.</p> <p><b>CPVA vertinamos rizikos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Numatyti trumpi projektų įgyvendinimo terminai, todėl yra rizika, kad projektai nebus įgyvendinti laiku dėl užsitęsusių derinimų, viešųjų pirkimų procedūrų, tiekėjų pretenzijų ar teisminių ginčų ir pan.</li> <li>2. Atitinkamai nebūtų investuotos koncepcijoje numatytos lėšos 2021 m.</li> <li>3. IT konsolidavimo pertvarka siekiama centralizuotai valdyti valstybės informacinius išteklius, todėl serverinės įrengimas ir įrangos pirkimai turi derėti su valstybės debesijos paslaugų teikėjo infrastruktūros architektūra.</li> <li>4. Planuojama kurti atskiras sąsajas tarp LIS ir NGN IS nors ESPBI IS modernizavimo projekto metu numatomas esamos NGN IS visų funkcionalumų integravimas į ESPBI IS bei veikimas kaip vientisos IS su NGN IS sisteme.</li> <li>5. Atsižvelgiant į ES Bendrojo Teismo sprendimą, gali būti pasikeitusios Europos Komisijos nuostatos dėl Komunikato</li> </ol>
--	--	--

<sup>2</sup> Patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. vasario 27 d. nutarimu Nr. 180 „Dėl Valstybės informacinių sistemų steigimo, kūrimo, modernizavimo ir likvidavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.



		<p>20 punkte nustatytų nuostatų taikymo. (Konkurencijos taryba yra pateikusi paklausimą Europos Komisijai, dėl Komunikato 20 punktų nuostatų taikymo.)</p> <p>6. Nėra aiškiai nustatytas/atskirtas infrastruktūros pajėgumas skirtas tiek ekonominei tiek neekonominei veiklai vykdyti, todėl yra rizika, kad ekonominės veiklos pajėgumas bus skaičiuojamas nuo bendros infrastruktūros pajėgumo, o ne tik nuo tos infrastruktūros kuri yra skirta tiek ekonominei tiek neekonominei veiklai vykdyti bei tenkinančios visas Komunikato 20 punkto nuostatas, dėl ko gali būti viršytas 20 procentų infrastruktūros pajėgumas skirtas ekonominių veiklų vykdymui.</p>
--	--	--

**II DALIS**  
**VEIKSMO/PROJEKTO GALIMYBĖS BŪTI KOKYGIŠKAI PARENGTAM IR ĮGYVENDINTAM, LAIKANTIS**  
**DNR PLANO TERMINŲ, VERTINIMAS**

<b>NR.</b>	<b>REIKALAVIMAS</b>	<b>IŠVADA</b>
<b>1.1.</b>	<b>Numatoma Veiksmo/Projekto įgyvendinimo pradžia</b>	<p style="text-align: center;"><i>Taip.</i></p> <p>Projekto įgyvendinimo pradžios data – 2020 m. IV ketvirtis, t.y. iš karto po veiksmo koncepcijos patvirtinimo.</p>
<b>1.2.</b>	<b>Numatomi Veiksmo/Projekto įgyvendinimo terminai</b>	<p style="text-align: center;"><i>Taip, su išlyga.</i></p> <p>Egzistuoja rizikos, numatyta koncepcijos apimčiai įgyvendinti laiku, nes nurodyti pernelyg glausti projektų įgyvendinimo terminai, o didžioji dalis projektų veiklų priklausys nuo trečios šalies - sklandaus viešųjų pirkimų procedūrų įvykdymo.</p> <p>Kauno klinikų ir Kauno ligoninės projektų atveju investicijų projekte pateiktas veiklų grafikas parodo, kad reikia mažiausiai 18 mėn. veiklų įgyvendinimui. <b>Vertinant tai, iki 2021 m. gruodžio 31 d. šis veiksmas taip pat nebus spėtas įgyvendinti.</b></p> <p>Santaros klinikų projekto atveju vien dirbtinio intelekto platformos sukūrimui numatyta 18 mėn., būtina įvertinti, kad dar</p>

		<p>papildomai reikės laiko projektavimo paslaugų pirkimui ir vykdymui. Investicijų projekte deklaruojama, kad veiksmui reikės 24 mėn. Vertinant tai, <b>iki 2021 m. gruodžio 31 d. šis veiksmas nebus spėtas įgyvendinti.</b> Tačiau Santaros klinikų atveju dalis lėšų (2.647.220,00 Eur), atitinkamai, veiklų numatyta patirti 2022 m. Tas identifikuota ir DNR išlaidų lentelėje.</p> <p><b>Atsižvelgiant į tai, tikslinga skirti finansavimą tuo atveju, jei finansavimo laikotarpį bus galima pratęsti.</b></p>
1.3.	Numatomas Veiksmo projektų kvietimų ir išlaidų išmokėjimo grafikas	<p><i>Taip, su išlyga.</i></p> <p>Iš esmės, visi mokėjimai bus vykdomi 2021 m. II – oje pusėje. Vertinant tai, kad veiklos suplanuotos pernelyg optimistiškai, CPVA vertinimu yra reali rizika, kad veiksmai nebus spėti įgyvendinti iki 2021 m. gruodžio 31 d., todėl ir deklaruojamas išmokėjimų planas taip pat nėra realus.</p>

### III DALIS

#### VEIKSMO/ PROJEKTO ILAGALIKIO FINANSINIO IR SOCIALINIO EKONOMINIO TVARUMO VERTINIMAS

VERTINIMO OBJEKTAS	CPVA IŠVADA <sup>3</sup>
<b>1. Išlaidos suplanuotos ir paskaičiuotos tinkamai</b>	<i>Taip, su išlyga.</i>
1.1. Investicijos	<p><b>Kauno klinikos:</b> po atliktų patikslinimų nesutampa investicijų suma nurodyta koncepcijoje ( 8 710 141 Eur su PVM) ir investiciniame projekte (8 800 000 EUR su PVM). Skaičiuoklėje nurodyta suma tokia kaip koncepcijoje. IP numatytos netiesioginės išlaidos sudaro 347 406,52 EUR ir viršija 3% nuo veiklų vykdymui numatytų išlaidų. Netiesioginėms išlaidoms turėtų būti skirta ne daugiau nei 3% nuo veiklų vykdymui numatytų išlaidų.</p>

<sup>3</sup> Jei Veiksmo/Projekto vertinimo metu sumos buvo tikslintos, apie tai pažymima, nurodant konkrečias sumas ir CPVA vertinimą.

	<p>Bendroje investicijų sumoje Atkūrimo ir atsparumo priemonė (RRF) lėšos – 8 260 471 Eur ir veiksmo plėtotojo – Kauno klinikų nuosavos lėšos – 449 670 Eur.</p> <p>Atsižvelgiant į tai, kad dalis rekonstruojamo pastato bus naudojama ir kitoms organizacijos reikmėms ir nėra priskirtina vien tik projektui, projekto vykdytojas pro rata principu įsipareigojo finansuoti atitinkamą dalį pastato rekonstrukcijos nuosavomis lėšomis. Vadovaujantis analogišku principu turėtų būti suplanuotas ir pastatui numatytų baldų bei video konferencinės įrangos finansavimas.</p> <p><b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> 4.910.000,00 Eur su PVM.</p> <p>Bendroje investicijų sumoje Atkūrimo ir atsparumo priemonės (RRF) lėšos – 4.752.750,00 Eur ir veiksmo plėtotojo – LSMU Kauno ligoninės nuosavos – lėšos 157.250,00 Eur.</p> <p>Skaičiuoklėje nurodyta neteisinga investicijų suma – 4 060 000 EUR.</p> <p>Atsižvelgiant į tai, kad dalis rekonstruojamo pastato bus naudojama ir kitoms organizacijos reikmėms ir nėra priskirtina vien tik projektui, projekto vykdytojas pro rata principu įsipareigojo finansuoti atitinkamą dalį pastato rekonstrukcijos nuosavomis lėšomis. Vadovaujantis analogišku principu turėtų būti suplanuotas ir pastatui numatytų baldų bei video konferencinės įrangos finansavimas.</p> <p><b>Santaros klinikos:</b> 5.774.600,00 Eur su PVM. Dalis investicijų (2 642 330 EUR) suplanuota 2022 metais.</p>
1.2. Reinvesticijos	<p><b>Kauno klinikos:</b> per 15 metų sudaro 1 372 720 EUR.</p> <p>Veiksmo vystytojas įsipareigoja užtikrinti visą Projekto reinvesticijoms reikalingą finansavimą, tačiau konkrečiai nėra paaiškinta kaip bus sugeneruotas šis finansavimas.</p>

	<p>IP numatytas programinės įrangos 12 metų naudingo tarnavimo laikotarpis be reinvesticijų tik su veiklos palaikymo išlaidomis yra neadekvatus. Todėl projekto reinvesticijos turėtų būti dar didesnės nei suplanuota.</p> <p><b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> per 15 metų reinvesticijoms numatyta 716 600 Eur. Atsižvelgiant, į tai, kad didžioji investicijų dalis nukreipta į IT ir programinę įrangą, mūsų vertinimu, suplanuotos reinvesticijos suplanuotos per daug optimistiškai.</p> <p><b>Santaros klinikos:</b> deklaruojamos reinvesticijos sudaro tik 125 874 EUR. Atsižvelgiant, į tai, kad didžioji investicijų dalis nukreipta į IT ir programinę įrangą, mūsų vertinimu, suplanuotos reinvesticijos suplanuotos neadekvačiai (per daug optimistiškai).</p>
1.3. Veiklos išlaidos <sup>4</sup>	<p><b>Kauno klinikos:</b> Per 15 metų veiklos išlaidos sudaro 3 820 875 EUR.</p> <p><b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> Per 15 metų veiklos išlaidos sudaro 1 807 305 EUR.</p> <p><b>Santaros klinikos:</b> Per 15 metų veiklos išlaidos sudaro 2 519 933 EUR.</p>
<b>2. Investicijų likutinė vertė suplanuota ir paskaičiuota tinkamai</b>	<p><b>Kauno klinikos:</b> 1 199 120 EUR (paskaičiuota nuo investicijų į rekonstruojamą pastabą), kitų išlaidų likutinė vertė – 0.</p> <p><b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> Veiksmo vystytojas nurodo likutinę vertę 0. Visgi, galėtų būti skaičiuojama likutinė vertė nuo pastato rekonstrukcijos ir tai didintų projekto ENIS.</p> <p><b>Santaros klinikos:</b> numatyta likutinė vertė (29 086 EUR) nuo reinvesticijų, atliekamų paskutiniais ataskaitinio laikotarpio metais. Vadovaujantis investicijų projektų rengimo metodika reinvesticijos paskutiniais ataskaitinio laikotarpio metais neturėtų būti planuojamos. Laikytina, kad projekto likutinė vertė turėtų būti 0 ir tai mažintų projekto ENIS.</p>

<sup>4</sup> Nurodoma bendra ir vidutinė metinė suma.

<p><b>3. Veiklos pajamos<sup>5</sup> suplanuotos ir paskaičiuotos tinkamai</b></p>	<p><b>Kauno klinikos:</b> Veiklos pajamas nenumatomos (nenurodomos), visgi iš kai kurių IP teiginių, galima daryti išvadą, kad jos tikėtinos. Pvz.: vienas iš projekto siekių „Identifikuoti silpnąsias proceso grandis ir taip išryškinti galimybes verslo subjektams naujų produktų kūrimui ar esamų tobulinimui.“ Jeigu būtų teikiamos tam tikros paslaugos verslui, projektas generuotų pajamas.</p> <p><b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> Veiklos pajamos iš sutarčių su privačiomis įmonėmis dėl tiriamųjų duomenų ir mokamų gydytojų konsultacijų per 15 metų sudaro 6 207 407 EUR.</p> <p><b>Santaros klinikos:</b> Projekte yra numatoma gauti pajamų daliniam patiriamų išlaidų padengimui už teikiamas paslaugas (duomenų atranką, teikimą, sujungimą, išankstinį apdorojimą, anonimizavimą ir kt. pagal įstaigos viduje patvirtintą tokių paslaugų teikimo tvarką/kainyną). Deklaruojama pajamų suma per 15 metų sudaro 121 857 EUR.</p>
<p><b>4. Finansiniai rodikliai korektiškai apskaičiuoti</b></p>	<p><i> Taip, su išlyga.</i></p> <p>Metodologiškai apskaičiuoti teisingai, tačiau naudojant netikslius įvesties duomenis apie išlaidas. Konkrečios pastabos nurodytos aukščiau esančiuose punktuose. Patikslinti išlaidų duomenys galutinio įvertinimo nekeistų – projektai finansiškai yra neatsiperkantis, t.y. jų išlaidos viršija laukiamas pajamas.</p>
<p>4.1. FGDV investicijoms<sup>6</sup></p>	<p><b>Kauno klinikos:</b> -10 853 352 EUR  <b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> -1 374 694 EUR  <b>Santaros klinikos:</b> -7 231 569 EUR</p>
<p>4.2. FNIS<sup>7</sup></p>	<p><b>Kauno klinikos:</b> nėra, nes projektas nenumato (nenurodo) jokių pajamų.  <b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> 0,76</p>

<sup>5</sup> Nurodoma bendra ir vidutinė metinė suma.

<sup>6</sup> Finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV) – būsimų Veiksmo/Projekto pajamų ir (investicijų ir veiklos) išlaidų skirtumo dabartinė vertė

<sup>7</sup> Finansinės naudos ir išlaidų santykis (FNIS) – būsimų Veiksmo/Projekto pajamų ir veiklos išlaidų grynujų dabartinių verčių santykis.

	<b>Santaros klinikos:</b> 0,01.
<b>5. Išorinio socialinio ekonominio poveikio (naudos / žalos) apskaičiavimas</b>	<i> Taip, su išlyga.</i> (trūkumai nurodyti žemiau).
5.1. Komponentai pasirinkti korektiškai	<p><b>Kauno klinikos:</b> Taikomas tinkamas naudos komponentas „Laiko sąnaudų, patiriamų siekiant gauti sveikatos priežiūros paslaugas, sumažėjimas“. Netaikomi naudos komponentai, kurie atspindėtų pacientų sveikatos pagerėjimus dėl tikslesnio gydymo. Šių komponentų taikymas didintų projekto atsiperkamumą.</p> <p><b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> Taikomi tinkami naudos komponentai „Laiko sąnaudų, patiriamų siekiant gauti sveikatos priežiūros paslaugas, sumažėjimas“ ir „Dėl ligos prarastos darbo dienos vertė“.</p> <p><b>Santaros klinikos:</b> taikomi komponentai „Gyvenimo metų vertė“ ir „ Dėl ligos prarastos darbo dienos vertė“. Šie naudos komponentai galėtų būti tinkami, jeigu būtų įvertintos pilnos išlaidos, susijusios ne tik su duomenų paruošimu naudojimui gydymo ar moksliniams procesams, bet ir išlaidos į šių procesų realizavimą. Dabar pasirinkti naudos komponentai atspindi potencialas naudas, bet ar jos bus pasiektos priklausys nuo projekto metu paruošiamų duomenų tolimesnio panaudojimo.</p>
5.2. Naudos / žalos mastas įvertintas korektiškai	<p><b>Kauno klinikos:</b> <i> Taip.</i></p> <p><b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> <i> Taip, su išlyga.</i></p> <p>Naudos komponentų kiekybinės išraiškos nėra pagrįstos, tačiau iš principo laikytinos adekvačiomis.</p> <p><b>Santaros klinikos:</b> <i> Taip, su išlyga.</i></p> <p>Daroma prielaida, kad naudojant dirbtinio intelekto sprendimus, 10 proc. tikslinės grupės pacientų (1305) vieneriais metais prailgins gyvenimo trukmę. Teikiami pavyzdžiai apie dirbtinio intelekto panaudojimą sveikatos srityje tarptautinėje praktikoje. Visgi, sunku patikimai įvertinti poveikio apimtį ir ji labai priklausys nuo ligoninės pastangų įveikti duomenis.</p>
<b>6. Ekonominiai rodikliai</b>	<i> Taip, su išlyga.</i> Metodologiškai apskaičiuoti teisingai, tačiau naudojant netikslius įvesties duomenis apie išlaidas. Konkrečios pastabos nurodytos aukščiau esančiuose

	punktuose. Patikslinti išlaidų duomenys galutinio įvertinimo nekeistų – projektai per ataskaitinį laikotarpį turėtų ekonomiškai atsiperkti, t.y. nauda visuomenei viršija išlaidas.
6.1. EGDV <sup>8</sup>	<b>Kauno klinikos:</b> 19 305 808 EUR <b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> 5 747 341 EUR <b>Santaros klinikos:</b> 385 399 020 EUR
6.2. ENIS <sup>9</sup>	<b>Kauno klinikos:</b> 3,51, t.y veiksmo nauda viršija išlaidas apie 3,5 karto. <b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> 2,33. Patikslinus prielaidas dėl reinvesticijų ENIS sumažėtų, tačiau, ekspertiniu vertinimu, projektas išliktų ekonomiškai atsiperkantis. <b>Santaros klinikos:</b> 70,26. Patikslinus išlaidų apimtis ENIS sumažėtų, tačiau, ekspertiniu vertinimu, projektas išliktų ekonomiškai atsiperkantis.
<b>7. Veiksmo rezultatų poveikis viešiesiems finansams</b>	<i>Taip, su išlyga.</i>
7.1. Veiksmo/Projekto rezultato palaikymui reikalinga metinė lėšų suma įvertinta	<b>Kauno klinikos:</b> Reinvesticijos per 15 metų sudaro 1 372 720 EUR. IP numatytas programinės įrangos 12 metų naudingo tarnavimo laikotarpis be reinvesticijų tik su veiklos palaikymo išlaidomis yra neadekvatus. Todėl projekto reinvesticijos turėtų būti dar didesnės nei suplanuota. Veiklos išlaido per 15 metų sudaro 3 820 875 EUR. Vidutinė metinė rezultatų palaikymui reikalinga suma (deklaruojamos reinvesticijos + veiklos išlaidos) sudaro 346 240 EUR.  <b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b> Reinvesticijos per 15 metų numatytos 716 600 Eur. Atsižvelgiant, į tai, kad didžioji investicijų dalis nukreipta į IT ir programinę įrangą, mūsų vertinimu, suplanuotos reinvesticijos suplanuotos per daug optimistiškai. Veiklos išlaidos per 15 metų sudaro 1 807 305 EUR. Vidutinė metinė rezultatų palaikymui reikalinga suma (deklaruojamos reinvesticijos + veiklos išlaidos) sudaro 168 260 EUR.

<sup>8</sup> Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV) – būsimų Veiksmo/Projekto socialinės ekonominės naudos ir patiriamų išlaidų dabartinė vertė.

<sup>9</sup> Ekonominės naudos ir išlaidų santykis (ENIS) – būsimos Veiksmo/Projekto socialinės ekonominės naudos išlaidų dabartinių verčių santykis. **Jei prielaidos kelia abejonių, papildomai įvertinamos socialinės ekonominės naudos kiekio prielaidos, kad ENIS reikšmė būtų artima 1.**

	<p><b>Santaros klinikos:</b>  Deklaruojamos reinvesticijos per 15 metų sudaro 125 874 EUR.  Veiklos išlaidos per 15 metų sudaro 2 519 933 EUR.  Vidutinė metinė rezultatų palaikymui reikalinga suma (deklaruojamos reinvesticijos + veiklos išlaidos) sudaro 176 387 EUR.</p>
7.2. Numatomas rezultato palaikymo finansavimo šaltinis	<p><b>Kauno klinikos:</b>  Veiksmo vystytojas įsipareigoja užtikrinti visą Projekto reinvesticijoms reikalingą finansavimą, tačiau konkrečiai nėra paaiškinta, kaip bus sugeneruotas šis finansavimas.</p> <p><b>Kauno ligoninė (su partneriu Respublikine Šiaulių ligonine):</b>  Planuojamos veiklos pajamų apimtys turėtų būti pakankamos numatomo rezultato palaikymo finansavimui.</p> <p><b>Santaros klinikos:</b> finansavimo šaltiniai nepagrįsti.</p>

Vertinimą atlikusių administruojančiosios institucijos darbuotojų ir ekspertų vardas, pavardė, parašas

1. Gintaras Maželis

2. Edvinas Bulevičius