



Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravlje. Zajedno.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

Rbr.	PITANJA	ODGOVORI
1	Imati ćemo veliki porezni problem u slučaju da zaprimimo predujam bespovratnih sredstava prije kraja financijske godine, a pritom u istoj financijskoj godini ne izvršimo plaćanje, tj. kupnju te iste opreme za koju smo dobili sredstva. Molimo Vas za savjet kako postupiti i jeli ovaj slučaj porezno neutralan u konačnici?	Smatramo da je slučaj porezno neutralan. Molimo da se konzultirate sa Vašim knjigovodstvom te da ih uputite na izmjene i dopune Pravilnika o porezu na dohodak NN 157/14 a koji je stupio na snagu 1.1.2015. i to članak 24, stavak 1, točku 2.
2	U slučaju dentalne medicine, koja oprema dovodi do smanjenja upućivanja? I možemo li biti prihvatljivi prijavitelj ako se opremamo samo sa opremom koja ne smanjuje upućivanje?	U Prilogu 1a, kategoriji 1, navedena je oprema koja smanjuje upućivanje. Prihvatljivi ste prijavitelj samo u slučaju da ste projektnim prijedlogom naveli da kupnjom opreme smanjujete upućivanje za najmanje 1%. Projektni prijedlozi kojii ne dopirnose ovom pokazatelju neće biti uzeti u obzir.
3	Pročitali smo da su postavljeni kriteriji vezani za trajnost opreme i da su vrlo rigorozni. Zanima nas da li je oprema pravno u našem vlasništvu za vrijeme trajanja projekta te da li je isto u našem vlasništvu unutar 5 godina od završetka projekta? Naime spominju se slučajevi kojima je predviđen povratak opreme u najbliži dom zdravlja te drugi razlozi kako možemo ostati bez te opreme.	Oprema je u vlasništvu korisnika bespovratnih sredstava od trenutka privremenog prihvata opreme pa sve do trenutka rashodovanja opreme. Odredbe o trajnosti opreme odnose se na razdoblje od 5 godina od završetka provedbe projekta i mogu se pronaći pod točkom 2.5.3. Uputa.
4	Pitanje u ime nas koji trenutno ne možemo osigurati cjelokupni iznos vlastitog sufinanciranja - postoji li mogućnost da dobavljač omogući plaćanje na rate?	Nastojati ćemo kroz postupak objedinjene javne nabave omogućiti plaćanje na rate. Preporučamo da pratite web stranice Ministarstva zdravlja i natječajnu dokumentaciju u kojoj ćemo izvjestiti o postignutom.



Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravlje. Zajedno.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

5	Postoji li mogućnost odbijanja predujma i primanja cjelokupnog iznosa bespovratnih sredstava tek po dostavljenoj neplaćenju fakturi s rokom odgode od 60 dana?	Korisnik ima pravo ne zatražiti predujam. Točnije, imate na odabir dvije mogućnosti: 1) metoda nadoknade - možete zatražiti isplatu sredstava po dostavljenim isplaćenim računima i obračunima plaća te 2) metoda plaćanja - sredstva Vam se dodjeljuju prema dostavljenim, a neplaćenim računima.
6	Može li se putem skupne prakse nabaviti različita (i komplementarna) oprema u svakoj ordinaciji skupne prakse koja bi se onda koristila u svakoj od ordinacija članica skupne prakse bez ograničenja?	Takva mogućnost postoji no odnosi u svezi korištenja pojedine opreme moraju se urediti ugovorom o poslovno-tehničkoj suradnji.
7	Možemo li dobiti informaciju da li je kupljena oprema pod garancijom. Ako je, koliko traje ta garancija?	Kroz postupak objedinjene javne nabave svakako ćemo pregovarati sa dobavljačima tako da omogućimo najbolje uvjete plaćanja, post-prodajne garancije, servisa i sl. Preporučamo da pratite web stranice Ministarstva zdravlja i natječajnu dokumentaciju u kojoj ćemo izvijestiti o postignutom.
8	Vezano za kupnju ultrazvuka vidimo da postoji mogućnost edukacije koja ima svrhu osposobljavanje za upravljanjem ultrazvukom. Hoće li ponuditelj/održavatelj usluge educiranja biti odabran od strane Ministarstva zdravlja ili je ta odluka u domeni korisnika bespovratnih sredstava?	Korisnik bespovratnih sredstava sam ugovara svoju edukaciju no pritom se mora voditi postupcima nabava za osobe koje nisu obveznici Zakona o javnoj nabavi (Detaljnije je potrebno proučiti prilog 5).
9	Ja sam specijalizantica obiteljske medicine u jednoj privatnoj praksi. Mogu li i ja pohađati tečaj putem kojeg ću biti educirana za rad na ultrazvuku?	Ukoliko možete ispuniti uvjete za prihvatljivost prijavitelja i uvjete za trajnost projekta, možete.
10	U slučaju kupnje ultrazvuka u jednoj ordinaciji mogu li se putem proračuna predvidjeti 2 ili više ultrazvučne edukacije?	U slučaju koncesionara, uz jedan ultrazvuk se odobrava trošak edukacije za jednu osobu. U slučaju Doma zdravlja, više osoba se može educirati na jedan kupljeni ultrazvuk.



Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravlje. Zajedno.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

11	Molimo Vas da nam približite pojam nove usluge koji se spominje u evaluacijskom obrascu za ocjenjivanje kvalitete. Naime, ja sam kao koncesionar već dugi niz godina obavljala skoro pa sve moguće usluge, dok s druge strane neke usluge već dugo nisam. Čini mi se kako mi to predstavlja problem prilikom kupnje opreme, tj. prilikom iste nisam u mogućnosti ponuditi novu uslugu. Kako mi se čini da ne mogu uvesti novu uslugu molim Vas pomoć kako da se javim na ovaj natječaj?	Novom uslugom se smatra ona usluga koju nikada niste obavljali (prijavili HZZO-u) ili ste je pak zadnji put obavljali pred najmanje 12 mjeseci. U tom smislu, sve one usluge koje ste radili pred više od godine dana, a sada ponovno želite - smatrati će se obavljanjem nove usluge.
12	Ravnatelj sam Doma zdravlja i imam problem kako da animiram one kojima istječe koncesija, a nalaze se u prostorijama u Domu zdravlja. Navedeni koncesionari ne planiraju obnoviti koncesiju te me zanima mogu li ih nekako putem ovog natječaja stimulirati da ostanu u domu zdravlja?	Putem ovog otvorenog poziva možete, kao Dom zdravlja, kupovati opremu, izvoditi manje infrastrukturne radove i omogućiti (isključivo svojim) zaposlenicima edukaciju za samostalno provođenje ultrazvučne dijagnostike.
13	Kako ću s novom opremom koju kupim putem ovog natječaja fakturirati nove usluge koje sad mogu obavljati?	U CEZIHu ćete imati mogućnost kliknuti na te nove usluge, po postojećem popisu DTP-a, i na taj način po obavljenoj usluzi/postupku ćete fakturirati HZZO-u. Uvjet je da je zadovoljen kriterij za novu uslugu što znači da je to usluga koju niste obavljali tj. prijavljivali HZZO-u unatrag najmanje 12 mjeseci.
14	Nismo nigdje vidjeli da se spominje PDV. Možete li nam reći kako s tim stoje stvari.	Prema Pravilniku o prihvatljivosti izdataka (NN 107/2014), PDV koji je povrativ nije prihvatljiv izdatak za sufinanciranje. PDV je prihvatljiv izdatak u slučaju kada je prijavitelj izvan sustava PDV-a, što znači da ne može povratiti PDV.



Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravlje. Zajedno.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

15	Molimo Vas informaciju uz eventualno neispunjenje ciljeva koje navodimo u Prijavnom obrascu A, tj. jesmo li dužni izvršiti povrat sredstava ukoliko ih ne ispunimo?	Ministarstvo zdravlja može u tom slučaju tražiti povrat sredstava na temelju svoje diskrecijske odluke.
16	Nemam novi ugovor sa HZZO-om pa me zanima kako ću se prijaviti na natječaj po zadanim kriterijima kvalitete i učinkovitosti kad ste napisali da ih se provjerava u okviru zadnjih 12 mjeseci?	Jedini način da se prijavite na ovaj natječaj je baš kako ste i naveli - u Vašem slučaju potrebno je da potpišete ugovor sa HZZO-om i da postignete tražene pokazatelje kvalitete i učinkovitosti na kraju razdoblja od 12 mjeseci.
17	Dolazim iz dentalne medicine - da li je popis opreme u prilogu 1a konačan, a ako nije, možemo li našim argumentiranim obrazloženjima utjecati na proširenje tog popisa?	Trenutno niste u mogućnosti utjecati na proširenje tog popisa, ali Ministarstvo zdravlja će pažljivo pratiti potrebe ordinacija na primarnoj zdravstvenoj razini u smislu opreme i ukoliko je potrebno, obustaviti poziv te oglasiti novi s novim popisom opreme.
18	Imam prostorno malu ordinaciju. Htjela bih nabaviti ultrazvuk no imam problem jer ga nemam gdje staviti, zanima me postoji li neko ograničenje u tom smislu?	Da bi ste nabavili opremu u Vašu ordinaciju morate biti usklađeni sa Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti.
19	Vidjeli smo se se može više puta prijaviti na natječaj i da ćete nas odbiti u slučaju grešaka ili neprihvatljivosti. Hoćete li nam javiti gdje smo napravili omašku prilikom povratka našeg projektnog prijedloga?	Projektni prijedlog nismo u mogućnosti vratiti. Ukoliko odbacimo projektni prijedlog, u obrazloženju ćemo navesti koju ste grešku napravili.



Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravlje. Zajedno.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

20	Imam ordinaciju u vlastitom prostoru. Zanima me mogu li putem ovog natječaja financirati izgradnju invalidskog pristupa?	Aktivnost izgradnje invalidskog pristupa prihvatljiva je isključivo za Domete zdravlja i to u smislu Pravilnika o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti. Kako ste Vi koncesionar, za Vas ova aktivnost nije prihvatljiva.
21	Ima nas 4 u skupnoj praksi i svatko od nas želi kupiti drukčiju opremu. Zanima nas je li moguće da svatko od nas koristi pojedinu opremu u skupnoj praksi temeljem ugovora o poslovno-tehničkoj suradnji?	Da, isključivo na opisani način ali imajte na umu da će za za mjerenje pokazatelja biti relevantni samo podaci Prijavitelja/Korisnika.
22	Kada govorimo o upućivanju i praćenju smanjenja istog, koji tip uputnica se prati? Samo A1 uputnica?	Ne, prati se tip uputnica A1, A2 i A3.
23	Prema navedenoj opremi u natječajnoj dokumentaciji koncesionar dentalne medicine teško može postići smanjenje upućivanja na sekundarnu razinu zdravstvene zaštite za 15%. Mora li se projektom predvidjeti taj relativni iznos ili može biti manji?	Vašim projektnim prijedlogom mora se nužno predvidjeti 1% smanjenje upućivanja.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

24	<p>Vezano uz ulaganje u PZZ financiranjem iz EU fondova navode se isključivo liječničke ordinacije (obiteljska, ginekologija, stomatologija i pedijatrija). Ne spominju se medicinsko-biokemijski laboratoriji. Je li predviđeno da se mogu i medicinsko-biokemijski lab. u PZZ javiti na natječaj? Moj laboratorij je smješten na otoku Pagu (Zadarski otoci su obuhvaćeni projektom) i bilo bi zaista izvrsno zamijeniti nešto od dotrajale opreme - analizatore, centrifuge, mikroskope, kompjutore i sl. Ako za sada nije predviđeno ulaganje u medicinsko-biokemijske lab. trebalo bi svakako poraditi na tome u što skorijoj budućnosti.</p>	<p>Kao što je i navedeno, prihvatljive djelatnosti su opća/obiteljska medicina, zdravstvena zaštita predškolske djece, zdravstvena zaštita žena te dentalna zdravstvena zaštita. Ministarstvo zdravlja će, u suradnji sa HZZO-om pratiti tijek provedbe prema za sada zadanim kriterijima te će ukoliko bude potrebe i obustaviti poziv i uključiti nove djelatnosti primarne zdravstvene zaštite. U ovom trenutku za tako nešto ne postoji mogućnost jer su ove četiri djelatnosti već dogovorene sa Europskom komisijom.</p>
25	<p>Kolege koji su osuđeni i odslužili kazne/platili kazne u aferi Hipokrat su me pitali da li mogu aplicirati na ovaj natjecaj kao i oni koji nisu pristali na nagodbe i sude se.</p>	<p>Sukladno točki 2.4 Uputa za prijavitelje, Kriterij za isključenje je pravomoćna presuda izrečena prijavitelju. Molim Vas da konzultirate Zakon o pravnim posljedicama osude, kaznenoj evidenciji i rehabilitaciji NN 143/12 u kojem je navedeno nakon koliko godina će prijavitelj ponovno biti prihvatljiv za ovaj i slične natječaje.</p>
26	<p>Molim Vas uputu oko popunjavanja Financijskog identifikacijskog obrasca, da se pod "Naziv pod kojim je račun otvoren" smatraju nazivi transakcijski račun, žiro račun i sl. , pa se nadopuni s adresom sjedišta banke, i kontakt osoba u banci, a pod Naziv banke se navodi sjedište banke i IBAN banke. Ili se navodi IBAN ustanove.</p>	<p>Obrazac je podijeljen u 3 dijela: podaci o Prijavitelju (Vama), podaci o banci te dio predviđen za potpise.</p>



Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravlje. Zajedno.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

27	Molimo da nam odgovorite da li za dobivanje novčanih sredstava u svrhu opremanja ordinacija iz sredstava Europskog fonda za regionalni razvoj može konkurirati osim Domova zdravlja i koncesionara i Zavod za javno zdravstvo Sisačko-moslavačke županije.	Prihvatljivi su samo koncesionari i Domovi zdravlja.
28	U uputama za prijavitelje pod točkom 2.1. Prihvatljivost prijavitelja definirana je prema indeksu razvijenosti županija ( I i II skupina razvijenosti). Prema točki 1.4. Kategorija i intenzitet potpore određuje se prema indeksu razvijenosti jedinice regionalne (područne) samouprave mjesta ulaganja. Konkretno, da li je prijavitelj iz Međimurske županije (indeks razvijenosti I skupine), a iz JLS Strahoninec (indeks razvijenosti III skupine) prihvatljiv za prijavu na Vaš natječaj?	Prihvatljivi prijavitelji su Domovi zdravlja i koncesionari koji se nalaze u županiji klasificiranoj u I. i II. grupi prema indeksu razvijenosti ili otoku. U tom smislu, prihvatljivost prijavitelja se provjerava samo na razini županije. Uz to, prihvatljivi su i svi otoci, neovisno o stupnju razvijenosti županije kojoj pripadaju
29	Molim kratko objašnjenje zašto Zadarska županija nije prihvatljiva županija. Općina nam je u negativnom poslovanju pa nas zanima prema kojem kriteriju se donosila o odabiru županija.	Odluka o odabiru županija donosila se prema Odluci o razvrstavanju jedinica lokalne i područne (područne) samouprave prema stupnju razvijenosti („Narodne novine“, broj 158/13) <a href="http://www.propisi.hr/print.php?id=10486">http://www.propisi.hr/print.php?id=10486</a>
30	Zainteresirana sam za radionicu, ali nažalost ne mogu biti jer sam spriječena doći na taj datum. Kako ćemo mi koji ne možemo prisustvovati na taj određeni datum na radionici biti pobliže upoznati s načinom ostvarivanja prava na prijavu eufondova.	Info radionice će biti snimane te će iste biti dostupne na web stranicama Ministarstva zdravlja nakon zadnje radionice (11. rujna u Splitu)



Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravlje. Zajedno.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

31	<p>Za domove zdravlja su navedeni sljedeći prihvatljivi izdaci/aktivnosti: 1. Nabava dijagnostičko-terapijske i ostale medicinsko-tehničke opreme u službi pružanja zdravstvene zaštite na primarnoj razini</p> <p>2. Edukacija liječnika koja za ishod ima dobivanje ovlaštenja za samostalno obavljanje ultrazvučne dijagnostike (prihvatljivo samo kada je u aktivnosti 1 predviđena nabava UZV uređaja)</p> <p>3. Manji infrastrukturni zahvati u cilju ispunjenja minimalnih uvjeta propisanih Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme („Narodne novine“ broj 61/11 i 128/12).</p> <p>Da li dizalo za osobe s invaliditetom ulazi u manje infrastrukturne zahvate budući da se on spominje u članku 6. Pravilnika o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti?</p>	<p>Baš kao što ste naveli, prema članku 6. Pravilnika o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti vidi se da je izgradnja dizala za osobe sa invaliditetom prihvatljiv izdatak jer u članku 6. stoji kako slijedi: "Građevina u kojoj se nalaze prostorije za obavljanje zdravstvenih djelatnosti mora udovoljavati uvjetima određenim posebnim propisom o osiguranju pristupačnosti građevina osobama s invaliditetom i smanjene pokretljivosti, u dijelu koji se odnosi na svladavanje visinskih razlika prostora kojim se kreću osobe smanjene pokretljivosti i u pogledu omogućavanja neovisnog življenja osobama s invaliditetom i smanjene pokretljivosti."</p> <p><a href="http://www.propisi.hr/print.php?id=10486">http://www.propisi.hr/print.php?id=10486</a></p>
----	---	---





Ministarstvo  
zdravlja  
Za zdravlje. Zajedno.

## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (8.rujna 2015)

32	<p>Koncesionar sam u ambulanti DZ i koristim većinom njihovu opremu. Zainteresirana sam za nabavu opreme preko natječaja – djelom radi nabave nove, djelom radi proširenja usluga. Obzirom da mi je ambulanta udaljena 30-tak km od mjesta stanovanja u dogledno vrijeme mi se otvara mogućnost otvaranja koncesije u ambulanti koja je udaljena svega 5km od mjesta stanovanja. – liječnik je dulje vrijeme na bolovanju, koncesionar, DZ nema svoj prostor, dakle planira se nova koncesija. Moje je pitanje ako se sada javim na natječaj da li tu opremu mogu uzeti sa sobom na drugo radno mjesto – vlastiti prostor, nova koncesija</p>	<p>Ako ste već sada prihvatljivi prijavitelj na ovaj Poziv na dostavu projektnih prijedloga, a imate interes - svakako se prijavite. Bitno je da prilikom preseljenja svoje ordinacije ostajete u prihvatljivoj županiji, tj. onoj koja je klasificirana u I. i II. grupu prema indeksu razvijenosti ili otoku. Prije samog preseljenja potrebno je za isto tražiti dopuštenje/odobrenje Ministarstva zdravlja. Više o zahtjevima za trajnost projekata možete pronaći pod točkom 2.5.3. u Uputama.</p>
33	<p>Preliminarno sam ispunila anketu za nabavu opreme u ordinaciji nepovratnim sredstvima iz EU fondova. Jedna od stavki je i nabavka uređaja za UZV dijagnostiku. Čitajući odredbe, vidim da je i edukacija za UZV dg jedan od prihvatljivih troškova. Za tečaj UZV sam se prijavila i on počinje 24.9.2015. i traje dok ne položim tražene ispite i obavim praktični rad, a to bi moglo biti čak i 10-ak mjeseci. Ako kojim slučajem dobijem nepovratna sredstva, hoće li mi se priznati i troškovi edukacije koja će započeti prije rješenja o dodjeli sredstava za nabavku opreme. Ukoliko se priznaju, što je potrebno priložiti? Tečaj košta 9500 kn. Može se platiti u 3 rate, što ću preferirati. Potvrdu o uplati prve rate imam ću već prije podnošenja natječajne dokumentacije.</p>	<p>Vaš trošak edukacije može biti prihvatljiv trošak u okviru ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava. Bitno je da je trošak nastao unutar razdoblja prihvatljivosti izdataka, a to je od 01. siječnja 2015. godine do datuma završetka provedbe projekta. Znači ukoliko je trošak nastao u navedenom razdoblju, a nije završen prije odobrenja bespovratnih sredstava te je unutar istog razdoblja i plaćen onda se trošak edukacija smatra prihvatljivim, ukoliko ste naravno o istom i izvjestili Ministarstvo zdravlja te je Vaš projektni prijedlog odobren.</p>