



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

Rbr.	PITANJA	ODGOVORI
1	Ja sam koncesionar i imam ordinaciju u domu zdravlja. Zanima me mogu li imati infrastrukturne radove u slučaju, ali tako da ih dom zdravlja preuzima na sebe kroz svoj pojedinačni projekt?	Upravo kako ste i naveli, jedina mogućnost da se prostorije unutar doma zdravlja u kojima imate ordinaciju usklade sa minimalnim uvjetima jest ta da se dom zdravlja neovisno o Vašoj potencijalnoj projektnoj prijavi i sam javi te u svojem proračunu predvidi infrastrukturne radove vezane za prostorije u kojima i Vi radite. Isto je stvar Vašeg internog dogovora.
2	Predstavnik sam doma zdravlja i vidim da je prilikom infrastrukturnih zahvata potrebno dostaviti dokaz o vlasništvu. Problem je u tome što moj dom zdravlja nije vlasnik prostora već županija. Što je u tom slučaju potrebno dostaviti?	U tom slučaju potrebno je dostaviti ugovor o zakupu ili dozvolu za korištenje prostora na minimalno 10 godina kao i dokument kojim se dokazuje da su Vam omogućeni građevinski zahvati u prostoru koji nije u vašem vlasništvu.
3	Da li je moguće prijaviti više projekata?	Moguće je prijaviti više projekata, ali moguće je potpisati samo jedan ugovor o bespovratnim sredstvima.
4	Mi bi rado putem ovog natječaja nabavili opremu koja nije u popisu opreme u natječajnoj dokumentaciji. Znači, zanima nas da li je to moguće?	Prihvatljiva oprema u okviru ovog Poziva navedena je u Prilogu 1a za koncesionare i Prilogu 1b za domove zdravlja. Oprema koja se ne nalazi na popisu nije prihvatljiva.
5	Koncesionar sam dentalne medicine i zanima me mogu li kupiti rendgen?	Prihvatljiva je oprema isključivo ona navedena u Prilogu 1a natječajne dokumentacije. Molimo Vas da prije podnošenja prijave konzultirate taj dokument



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

6	Zanima nas što predstavlja upravljanje projektom?	Prilikom iščitavanja Uputa mogli ste uočiti da je nužno projektnim prijedlogom predvidjeti najmanje jednu osobu koja će se baviti provedbom projekta, u skladu sa zahtjevima iz Poziva. Upravljanje projekom predstavlja skup aktivnosti koje se nalaze u poglavlju 6. Uputa, a još detaljnije u Općim uvjetima koji su također prilog natječajnoj dokumentaciji. Osoba koju predviđate da će raditi na projektu može biti liječnik, medicinska sestra, administrator ili druga vanjska osoba koju za ovu priliku zapošljavate.
7	Da li je moguće zaposliti kadar koji će raditi na projektu?	Korisnici bespovratnih sredstava mogu, ako žele, zaposliti osobu koja će se baviti isključivo poslovima vezanim za projekt, a za to mogu predvidjeti sredstva iz projekta i to u iznosu od 5% u slučaju kada pružatelj zdravstvene zaštite na primarnoj razini projektom predviđa samo radove ili u iznosu od 10% u slučaju kada su predviđeni infrastrukturni radovi, sa ili bez nabavljanja opreme.
8	U prilogu Financijski identifikacijski obrazac na samom dnu obrasca navodi se "Poželjno je priložiti kopiju novijeg bankovnog izvješća". Molimo Vas potvrdu da li je ili nije potrebno dostaviti kopiju novijeg bankovnog izvješća?	Poželjno je, ali nije uvjetovano. Dostavom navedenog pružate veću podatkovnu sigurnost.
9	Molimo Vas savjet kako provoditi projekt kad u ordinaciji rade dva liječnika?	Projekt se provodi na isti način kao u slučaju kada u ordinaciji radi samo jedan liječnik. Potrebno je držati se navedenih odredbi u Općim uvjetima ugovora. S naslova projektne prijave, moguća je samostalna prijava, bez partnera s tim da je prijavitelj nositelj koncesije.
10	U prihvatljivim aktivnostima navedeni su manji infrastrukturni zahvati. Molimo Vas točnu definiciju manjeg infrastrukturnog zahvata i da li se mogu obnoviti sanitarno čvorište i stolarija?	Manji infrastrukturni zahvati su oni koji odgovaraju zahvatima kojima se zadovoljava Pravilnik o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme („Narodne novine“ broj 61/11 i 128/12).



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

11	Ja sam koncesionar koji ima 2 godine do odlaska u mirovinu. Zanima me postoje li ograničenja u smislu moje prijave na ovaj Poziv obzirom na odredbu o trajnosti od 5 godina nakon završetka provedbe projekta?	Sukladno zahtjevima trajnosti projekta, iz točke 2.5.3 Uputa za prijavitelje, Prijavitelj se obvezuje koristiti kupljenu opremu najmanje 5 godina na način na koji je opisano u projektnoj prijavi.
12	Kako će se vršiti povrat sredstava ukoliko nećemo imati u danom trenutku sredstva na računu?	Povrat sredstava dodijeljenih Korisniku bespovratnih sredstava će se naplatiti iz hladnog pogona ugovora s HZZO-om.
13	Prilikom prijave projektnog prijedloga hoće li se kao i inače prijava odvijati putem MIS aplikacije?	Način prijave može se naći u točki 7.2. Uputa. Prijava se podnosi putem preporučene pošte ili osobno u Ministarstvo zdravlja. Neće se koristiti MIS aplikacija
14	Može li se dogoditi da nam dođe ARPA (Agencije za reviziju sustava provedbe programa Europske unije)? I možemo li u tom slučaju računati na Vašu pomoć?	Kako ARPA ima ulogu Tijela za reviziju, koje je funkcionalno neovisno od svih sudionika u sustavima upravljanja u Republici Hrvatskoj te izrađuje i provodi strategiju revizije poslovanja svih tijela zaduženih i uključenih u sustav provedbe programa ona u svojoj ulozi neće provoditi reviziju samih korisnika bespovratnih sredstava već Ministarstva zdravlja. Ministarstvo zdravlja će vršiti provjere izvještaja i provjere na licu mjesta.
15	Radim u patronažnoj službi i zanima me mogu li se prijaviti na ovaj natječaj?	Prihvatljive djelatnosti zdravstvene zaštite na primarnoj razini su opća/obiteljska medicina, zdravstvena zaštita predškolske djece, zdravstvena zaštita žena te dentalna zdravstvena zaštita.
16	Zanima nas tko će biti dobavljači koji će se ugovarati putem objedinjenog postupka javne nabave. Nadamo se da neće biti jeftini kineski dobavljači.	Ministarstvo zdravlja će putem objedinjenog postupka javne nabave postići najbolje uvjete za korisnike bespovratnih sredstava. Prilikom tog postupka postavljeni su minimalni uvjeti u pogledu kvalitete, garancije i načina plaćanja. Po završetku postupka objedinjene javne nabave, biti će objavljen popis dobavljača po grupama nabave



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

17	<p>U Uputama smo vidjeli da je potrebno dostavljati plan nabave, da li se to odnosi na naš plan nabave koji smo inače dužni izrađivati?</p>	<p>Plan nabave odnosi se planirani tijekom nabave koja će se odvijati u okviru projekta. Dakle u Vašem slučaju to se odnosi na infrastrukturne zahvate, nabavu opreme i materijala za vidljivost i informiranje.</p>
18	<p>Molimo Vas informaciju vezanu za PDV, da li je PDV prihvatljiv trošak za domove zdravlja?</p>	<p>Prema Pravilniku o prihvatljivosti izdataka (NN 107/2014), PDV koji je povrativ nije prihvatljiv izdatak za sufinanciranje. Ukoliko Dom zdravlja nema mogućnost povrata PDV-a za opremu i infrastrukturne radove tj. za pružanje zdravstvene usluge, onda je PDV prihvatljiv trošak. Molimo vas da se posavjetujete sa svojim poreznim savjetnikom.</p>
19	<p>Vjerojatno Vam je poznato da velik broj timova koncesionara radi u zajedničkim prostorima. Aplikacijom za nabavku opreme, u slučaju dobivanja sredstava, nastupamo kao pravni subjekti i sudjelujemo sa 15% sredstava. Nabavljena oprema je u zajedničkom prostoru pa se postavlja pitanje neovlaštenog korištenja (a u nabavu nije uloženo niti kune). Također, postavlja se i pitanje zajedničke želje oba koncesionara da u istom prostoru zajednički sudjeluju u apliciranju za opremu eufondova, kad se radi o dva različita subjekta od kojih svaki samostalno funkcionira. Molim Vas odgovor.</p>	<p>Vezano za problem neovlaštenog korištenja postavlja se pitanje kako inače prevenirati da se isto dogodi. Ministarstvo zdravlja nije u mogućnosti nadzirati takvu zlouporabu te Vam savjetujemo da koristite način kojim ste i prije prevenirali moguće neovlašteno korištenje Vaše opreme. Vezano za mogućnost zajedničkog nastupa ona u smislu prijave nije moguća no postoji mogućnost zajedničkog korištenja pojedine opreme no pritom se to korištenje mora urediti ugovorom o poslovno-tehničkoj suradnji.</p>
20	<p>Zanima me dali će se uzimati u razmatranje eventualno prijavitelji čije se ambulante ne nalaze na području navedenih županija, (po indeksu razvijenosti nisu u I ili II kategoriji) a zadovoljavaju većinu drugih uvjeta iz natječaja.</p>	<p>Za prijavu na natječaj prihvatljivi su isključivo prijavitelji koji zadovoljavaju sve kriterije prihvatljivosti.</p>



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

21	<p>Molimo Vas za odgovor na pitanje vezano uz otvoreni javni poziv "Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini". Naime, interesira nas dali su na području Međimurske i Varaždinske županije prihvatljivi prijavitelji samo domovi zdravlja te dali se na natječaj mogu prijaviti i koncesionari koji svoje privatne ordinacije imaju u sklopu domova zdravlja.</p>	<p>Koncesionari koje imaju svoje privatne ordinacije u sklopu domova zdravlja su prihvatljivi prijavitelji uz uvjet da su dio Mreže javne zdravstvene službe te se nalaze u županiji klasificiranoj u I. i II. grupi prema indeksu razvijenosti ili na otoku. Dodatno, prihvatljivi prijavitelji ovog Poziva pružaju zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini koja se pruža kroz slijedeće djelatnosti: opća/obiteljska medicina, zdravstvena zaštita predškolske djece, zdravstvena zaštita žena, dentalna zdravstvena zaštite.</p>
22	<p>Namjeravam se prijaviti na natječaj s prvim danima kako će biti otvoren, a s obzirom da planiram i preseljenje ordinacije u novi prostor za vrijeme obrade natječaja. Da li će biti moguće naknadno promijeniti adresu u prijavnoj dokumentaciji i potpisati ugovor s novom adresom.</p>	<p>Ugovor je moguće potpisati s novom adresom samo nas o istome morate pravovremeno obavijestiti. Također, preseljenje se mora odvijati unutar županija klasificiranih u I. i II. grupi prema indeksu razvijenosti ili otoka te je prihvatljivo samo ukoliko promjena adrese ne utječe na bodovanje projektne prijave</p>
23	<p>Koncesionar sam u Rijeci, Primorsko-goranska županija, i zanima me kada će se ovakav projekt biti dostupan i nama, sada izostavljenim županijama?</p>	<p>U ovom trenutku za tako nešto ne postoji mogućnost jer su ovi uvjeti dogovoreni sa Europskom komisijom. Isti se mogu mijenjati tek po izmjeni Operativnog programa "Konkurentnost i kohezija 2014. - 2020." Također, potrebno je razumjeti da su financijska sredstva iz Europskog fonda za regionalni razvoj namijenjena smanjivanju razlika, kako između država članica Europske unije, tako i između regija unutar država članica. U tom smislu, primjenom indeksa razvijenosti na razini županija postigli smo najveći mogući obuhvat prihvatljivosti prijavitelja, kako u zemljopisnom tako i u brojčanom smislu.</p>



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

24	<p>Vezano uz edukaciju za ultrazvučnu dijagnostiku, hoće li to biti organizirano po regijama na aparatu koji ćemo i kupiti uz pomoć eu sredstva ili kao je to zamišljeno, te koji će dio biti obuhvaćen edukacijom abdomen, štitnjača, muskuloskeletni dio dojka ili ne?! Bilo bi bolje organizirati u grupama i na za to predviđenom aparatu na kojem ćemo stvarno i raditi.</p>	<p>Korisnik bespovratnih sredstava sam odlučuje o tome od koga će navedenu edukaciju ugovoriti no pritom se mora voditi postupcima nabava za osobe koje nisu obveznici Zakona o javnoj nabavi (Detaljnije je potrebno proučiti prilog 5). U tom smislu obavezan je odabrati isključivo edukaciju koja je stvarno povezana sa tipom ultrazvuka koji kupuje.</p>
25	<p>U dijelu obrazloženja projekta, stavka upravljanje projektom i administracija priznati je trošak do najviše 5% vrijednosti projekta. Ako s osobom koja će voditi projekt sklopimo ugovor o djelu, što predstavlja tih 5%? Iznos s porezom ili neto iznos? Isto pitanja ako se prikaže kroz npr plaću sestree koja bi mogla voditi projekt. U tom slučaju još su u igri i doprinosi.</p>	<p>Pod troškom zaposlenika podrazumijeva se ukupan trošak poslodavca. U slučaju sestree to čini poreze, doprinose za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, neto plaću te naknadu za prijevoz - dakle sve što čini ukupan trošak poslodavca. Isto vrijedi i u slučaju ugovora o djelu.</p>
26	<p>Ovim putem postavljamo vam pitanja vezana uz navedeni Javni poziv:</p> <ol style="list-style-type: none">1. S obzirom da je u Uputama za prijavitelje navedeno da će Ministarstvo zdravlja provesti objedinjenu javnu nabavu za opremu, a rok za dostavu projektnih prijedloga je otvoren do iskorištenja sredstava, što to znači za pojedini projekt, odnosno kako da se vremenski isplanira provedba projektnih aktivnosti ako se ne zna vrijeme nabave opreme odnosno vrijeme provedbe javne nabave?2. Jesu li prihvatljivi troškovi podugovorenih usluga za upravljanje projektom ako se nabavlja samo oprema (koncesionari)?	<ol style="list-style-type: none">1. Ministarstvo zdravlja objaviti će objedinjeni postupak javne nabave u Narodnim novinama. Po provedbi postupka, odluka o odabiru će biti objavljena uz natječajnu dokumentaciju.2. U slučaju koncesionara najviši dozvoljeni iznos prihvatljivih izdataka za upravljanje projektom iznosi 5% od vrijednosti bespovratnih sredstava i podugovaranje vanjskih suradnika je dozvoljeno sukladno procedurama Priloga 5.



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

27	<p>U natječajnoj dokumentaciji za "Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini" u Prilogu 1b: Popis prihvatljive opreme opreme za Domete zdravlja po kategorija, u popisu je naveden defibrilator s iznosom od 40.000,00 kuna. Ranije, u aplikaciji preko koje smo iskazivali interes za nabavu opreme naveden je bio prijenosni defibrilator s EKG-om i pisačem koji sada nije u popisu. Prema tome, postavljam pitanje o kakvom se EKG iz popisa opreme iz priloga 1b radi, prijenosnom s EKG-om i pisačem ili nekom drugom.</p> <p>U uputama za prijavitelje pod točkom 3.2 kao prihvatljiva aktivnost za za domove zdravlja navedena je i edukacija liječnika koja ima za ishod dobivanje ovlaštenja za samostalno obavljanje ultrazvučne dijagnostike (u slučaju nabave UZV). Molim da mi odgovorite na pitanje na koji način ćemo procjenjivati trošak edukacije.</p> <p>Nadalje, u popisu opreme nigdje ne stoji jesu li iskazani iznosi s PDV-om ili na njih još treba zaračunati PDV.</p>	<p>Tehničke specifikacije za navedenu opremu možete pronaći u Prilogu 1c. Iznosi u popisu opreme su navedeni sa PDV-om.</p> <p>Trošak navedene edukacije procjeniti ćete na način da napravite analizu tržišta.</p>
28	<p>Za ordinacije koje su u koncesiji od 2011. godine da li je potrebno dostaviti Ugovor o koncesiji?</p>	<p>U slučaju koncesionara koji imaju ugovor sa HZZO-om potrebno je dostaviti kopiju ugovora sa HZZO-om, dok se u slučaju ordinacija u nastajanju mora dostaviti kopija ugovora o koncesiji.</p>
29	<p>Ukoliko se aplicira za opremu, ne za infrastrukturne radove i građevinske radove, da li je potreban vlasnički list, ako je potreban koliko mora biti star?</p>	<p>U slučaju projektne prijave kojom je predviđeno samo nabavljanje opreme nije potrebno dostaviti vlasnički list.</p>



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

30	<p>Planiram aplicirati na natječaj Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini iz područja dentalna medicina (koncesionar) kupovina opreme iz kategorije 1 i 2. Zanima me slijedeće:</p> <ol style="list-style-type: none">1.Kako točno upisati Naziv projekta u prijavni obrazac a.?2.Što je šifra poziva na dostavu projektnih prijedloga.?3.Kako glasi naziv poziva na dostavu projektnih prijedloga?4.Kako pravilno označiti CD?5. Dali je potrebno poslati 2 primjerka posebnih uvjeta na natječaj?	<p>Odgovori su kako slijedi:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Naziv projekta je proizvoljan. U oglednom primjeru smo naveli: Ulaganje u opremanje ordinacije <i>obiteljske medicine Dr Ivo Ivić</i>2. 3 i 4 Molimo Vas da konzultirate dokument <i>Upute za prijavitelje</i>5. Niste dužni poslati primjerke posebnih uvjeta ugovora jer oni nisu dio natječajne dokumentacije. Stavljene su u priloge koji su Vama stavljeni na znanje tako da znate kako će izgledati ugovorna dokumentacija.
31	<p>U dokumentu Upute za prijavitelje na naslovnoj strani naveden je datum početka zaprimanja projektnih prijedloga u sklopu otvorenog poziva trajnog modaliteta: 15. rujna 2015. Na 30. stranici istog dokumenta piše „Preporučeno dostavljene pošiljke uzet će se u obzir kao pravodobne ako budu poslone nakon datuma početka zaprimanja projektnih prijedloga, tj. 15.09.2015.“</p> <p>„Osobno dostavljene prijave uzet će se u obzir kao pravodobne ako budu dostavljene nakon datuma početka zaprimanja projektnih prijedloga, tj. 15.09.2015“</p> <ol style="list-style-type: none">1. Da li je prvi dan Vašeg zaprimanja dokumenata 15.09.2015 ili 16.9.2015?2. Da li „kopija ugovora sa Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje“ treba biti ovjerena od strane javnog bilježnika ?	<ol style="list-style-type: none">1. Prvi dan našeg zaprimanja je 15.09.2015.2. Kopija ugovora sa HZZO-om ne mora biti ovjerena



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

32	<p>U slučaju nabave malog prijenosnog dopplera, molimo Vas za informaciju - može li se kao prihvatljivi trošak iskazati kraća edukacija za korištenje istog (dakle ne radi se o certificiranom tečaju UZV dijagnostike, već samo kraćoj edukaciji od strane ovlaštenih predavača, nakon koje se neće dobiti ovlaštenje za samostalno obavljanje ultrazvučne dijagnostike)?</p>	<p>Edukacija je prihvatljiv trošak samo u slučaju ultrazvuka.</p>
33	<p>Da li je trošak nabave naljepnica za označavanje nabavljene opreme „izdatak za širenje informacija o pomoći EU, poštivanje zahtjeva vezanih uz vidljivost i komunikaciju“. Da li mi sami trebamo tiskati te naljepnice ili ih dobijemo od ministarstva zdravlja budući da vi radite objedinjenu nabavu?. Ako je odgovor da mi sami trebamo planirati taj trošak onda vas molim logo za izgled naljepnice i dimenzije kako bi mogli zatražiti ponudu i mogli prijaviti i taj trošak.</p>	<p>Trošak nabave naljepnica je izdatak za širenje informacija o pomoći EU, poštivanje zahtjeva vezanih uz vidljivost i komunikaciju. Trošak naljepnica je potrebno predvidjeti u proračunu i to tako da predvidite okvirnu cijenu za te naljepnice, a istu ste dobili analizom tržišta. Vezano za karakteristike samih naljepnica u ovom trenutku možete naći detaljnije na http://www.strukturnifondovi.hr/vazni-dokumenti.</p>
34	<p>Ako bih u Projektnom prijedlogu prijavila samo nabavku opreme iz II kategorije za opću medicinu, zbog opremanja ordinacije prema Pravilniku o minimalnim uvjetima u pogledu medicinsko tehničke opreme, da li je u tom slučaju nužno navesti kao cilj smanjivanje stope upućivanja u bolnice za 15 %, tj. da li se u tom slučaju kao mjerni parametar koristi broj A1, A2, A3 uputnica?</p>	<p>Vašim projektnim prijedlogom nužno se mora predvidjeti smanjenje upućivanja u bolnice. U slučaju da projektnim prijedlogom ne predviđate smanjenje upućivanja u tom slučaju Vaš projektni prijedlog neće biti prihvaćen.</p>
35	<p>Smijem li ja kao ordinacija dentalne medicine -koncesionar</p>	<p>Smijete planirati opremanje Vaše ordinacije iz svih navedenih kategorija u Prilogu 1a, djelu vezanom za djelatnost dentalne medicine.</p>



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

	hzzo narucivati opremu iz sve tri navedene kategorije za dentalnu medicinu?	
36	Radna stolica je ogledalo ordinacije i ponos liječnika i sestre i uvijek zadnja investicija kada treba odlučivati na što potrošiti novac. Možemo li očekivati da ćete uvrstiti radnu stolicu na popis opreme? Ovakav prijedlog podupiru svi kontaktirani hrvatski pedijatri primarne zdravstvene skrbi.	Prihvatljiva je samo ona oprema navedena u Prilogu 1a tj 1b natječajne dokumentacije
37	Postavljamo pitanje vezano na raspisani natječaj Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini. Prema uputama i odgovorima od 08.09. pdv je prihvatljiv trošak ako nije povrativ. Da li to znači da prijavitelji kojima pdv nije povrativ prijavljuju svoju investiciju u bruto iznosu? Sukladno tome, da li su navedene cijene u obrascu Prilog 1a: Popis prihvatljive opreme za koncesionare po kategorijama izražene u neto iznosu ili sa pdv-om tj. bruto iznosu?	Upravo tako, prijavitelj kojem PDV nije povrativ u svojem proračunu planiraju sredstva zajedno s iskazanim PDV-om. Odgovor na Vaše drugo pitanje je da su u Prilogu 1a cijene iskazane sa PDV-om.
38	Koncesionar sam opće medicine i zanima me što će biti ako odem na specijalizaciju 6 mjeseci nakon nabavka opreme (UZV i ostalo). Da li će moje ugovorne obaveze morati izvršavati moja zamjena (npr. educirati se i raditi UZV preglede) kako ne bi morao vratiti sredstva zbog neispunjavanja preuzetih obaveza?	Projektom morate predvidjeti barem jednu osobu koja će biti odgovorna za provedbu projekta te ste dužni poštivati zahtjeve za trajnost projekta iz točke 2.5.3 Uputa za prijavitelje.



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

39	<p>Zanima me da li se zabrana dvostrukog financiranja odnosi i na financiranje od strane županije prilikom otvaranja privatne prakse ili se pod dvostrukim financiranjem isključivo misli za aparate za koje vi nudite sufinanciranje? I drugo pitanje, u slučaju da se kupi ortopan, da li troškovi prijave istog budu također sufinancirani ili ne?</p>	<p>Prijavitelji na Poziv ne smiju prijaviti projekte za čiju su provedbu već dobili sredstva iz drugih javnih izvora. Jednako tako, prijavitelji ne smiju tražiti/dobiti sredstva iz drugih javnih izvora za troškove koji će im biti nadoknađeni u okviru prijavljenog i za financiranje odabranog projekta. U slučaju da se ustanovi dvostruko financiranje projekta prijavitelj će morati vratiti sva primljena sredstva. Prihvaljivi su troškovi nabave isključivo opreme iz Priloga 1a tj 1b natječajne dokumentacije</p>
40	<p>Da li će biti moguće odustati od nabave samo jednog dijela opreme? (Jer mi recimo, proizvođač i serviser ne ulijevaju povjerenje i ocijenim da taj dio opreme nije dovoljno kvalitetan i da će se često i skupo kvariti...) Da li ću tad morati podnositi novi zahtjev sa umanjenom količinom opreme? Znam da je prilika izvrsna, ali ako je ključni dio opreme loš onda nije u pitanju sama investicija (bez obzira koliko minorna bila) već cijeloviti proces u ordinaciji biva stopiran i umjesto da radimo više i bolje, radimo manje i neefikasno.</p>	<p>Od trenutka potpisivanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava dužni ste se, kao i Ministarstvo zdravlja, držati svih navedenih odredaba. Prije nastanka troška bilo koje vrste imate mogućnost odustati od projekta bez financijskih posljedica te u tom smislu onog trenutka kada ste platili i preuzeli opremu nije moguće više vratiti opremu. Nakon što ste odustali možete ponovo aplicirati za bespovratna sredstva na ovaj Poziv.</p>
41	<p>Vežano uz prijavni obrazac za Ulaganja u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini, u poglavlju 6.0 Obrazloženje projekta – ciljevi projekta s pokazateljima, nema padajućih izbornika u stupcu „unaprijed određeni pokazatelji za praćenje i potvrdu ostvarenja cilja“. S obzirom da se radi o unaprijed određenim i zadanim pokazateljima koji se bi trebali birati iz padajućeg izbornika, molimo vas uputu i obrazloženje što navoditi u taj stupac.</p>	<p>Prijavni obrazac ima padajući izbornik samo ukoliko mu se pristupa putem MIS aplikacije koja neće biti primjenjiva za ovaj Poziv. U cilju boljeg razumijevanja, molimo Vas da pogledate ogledni popunjeni primjerak Prijavnog obrasca A.</p>



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

42	<p>Na predavanju u Varazdinu bilo je rečeno da bi se kupljena oprema trebala osigurati od krađe i požara na rok od 5 godina. Zanima me da li trošak tog osiguranja, kao i eventualnih obaveznih servisa opreme tokom tih godina, možemo uključiti u trosak projekta? Da li se taj trošak isto može sufinancirati sredstvima EU fonda?</p>	<p>Trošak osiguranja opreme od krađe i požara nije prihvatljiv trošak u okviru ovog Poziva.</p>
43	<p>Zanima me da li će sva oprema koja će se nabavljati putem projekta biti ista, tj. da li će (na primjer) stomatološke jedinice sve biti iste. Pitanje je postavljeno zato da prijavitelj zna da li računati cijenu i troškove opreme prema vašoj tablici. Da li su to maksimalna sredstva koja se mogu od vas dobiti za pojedini dio opreme ili maksimalna cijena opreme: bespovratna sredstva+sredstva prijavitelja. Pitanje je postavljeno zbog sadržaja samog projekta da bi prijavitelj znao računati cijenu opreme.</p>	<p>U Prilogu 1a i Prilogu 1b se nalazi isključivo oprema koja je prihvatljiva u okviru ovog Poziva. Cijene oprema su ukupne i navedene su u prilogima te Vas molimo da se njima vodite prilikom izrade proračuna.</p>
44	<p>Molimo Vas informaciju kako će se računati udaljenost doma zdravlja od najbliže bolnice u slučaju kada dom zdravlja projektnim prijedlogom predviđa više različito udaljenih lokacija?</p>	<p>Prilikom ispunjavanja Prijavnog obrasca A potrebno je navesti koliko se različitih lokacija pojavljuje u projektu te prikazati svaku pojedinu udaljenost. Ministarstvo zdravlja će izračunati prosječnu udaljenost i prema tome izvršiti bodovanje po ovom kriteriju.</p>
45	<p>Tko provodi javnu nabavu u slučaju infrastrukturnih zahvata u domovima zdravlja?</p>	<p>Dom zdravlja provodi javnu nabavu prema Zakonu o javnoj nabavi.</p>



Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (14.rujna 2015)

46	Molimo Vas informaciju gdje je potrebno navesti smanjenje upućivanja u bolnice te da li se navodi taj postotak na razini ordinacije ili na razini kupljene opreme?	U Prijavnom obrascu A, djelu 5.0 <i>KRATKI OPIS PROJEKTA, Kratki opis na koji će način održivost rezultata projekta biti zajamčena nakon završetka projekta</i> potrebno je navesti smanjenje na razini vrste nabavljene opreme, ali i na razini ordinacije. Također, smanjenje upućivanja na razini ordinacije (A1, A2 I A3 UPUTNICE) potrebno je navesti i u djelu 6.0 <i>OBRAZLOŽENJE PROJEKTA, Ciljevi projekta s pokazateljima, Ciljevi i pokazatelji</i> . U slučaju velikog povećanja potražnje za zdravstvenim uslugama u primarnoj zdravstvenoj zaštiti, broj uputnica množit će se sa ponderom.
47	Navodite da je glavni pokazatelj smanjenje upućivanja u bolnice. Možete li nam reći u odnosu na koju početnu tj. završnu godinu se mjeri taj indikator	Pokazatelj smanjenja upućivanja se mjeri od dana prijave projektnog prijedloga pa do 5 godina nakon završetka provedbe projekta tj. najkasnije do 2023. godine. Važno je napomenuti da se pokazatelji smanjenja upućivanja naznačeni u Prijavnom obrascu A, djelu 5.0 <i>KRATKI OPIS PROJEKTA, Kratki opis na koji će način održivost rezultata projekta biti zajamčena nakon završetka projekta</i> koji se pišu za svaki komad opreme gledaju samo za procjenu realnosti pokazatelja u ponudi a smanjenje upućivanja na razini ordinacije (A1, A2 I A3 UPUTNICE) navedeno u djelu 6.0 <i>OBRAZLOŽENJE PROJEKTA, Ciljevi projekta s pokazateljima, Ciljevi i pokazatelji</i> će se mjeriti u kontroli izvršenja indikatora 5g nakon završetka projekta koje se ujedno i boduje.
48	U Uputama smo vidjeli da Ministarstvo zdravlja ima pravo izvršiti povrat bespovratnih sredstava ukoliko ne postignemo indikator koji smo procijenili prilikom dostave projektnog prijedloga	Ministarstvo zdravlja MOŽE tražiti povrat sredstava u slučajevima i na način propisan natječajnom dokumentacijom, a između ostaloga i u slučaju neispunjenja zacrtane vrijednosti pokazatelja.