



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

Rbr.	PITANJA	ODGOVORI
1	Ukoliko se u projektnom prijedlogu prijavi aktivnost edukacije liječnika da li je prihvatljivo u prijavi navesti i putne troškove za odlazak na tu edukaciju?	Troškovi vezani za provedbu edukacije kao što smještaj i prijevoz nisu prihvatljivi troškovi u okviru ovog Poziva.
2	Pitanje u vezi prijave, točka 5.3. Uputa, je li na CD/DVD potrebno snimiti samo Prijavni obrazac A ili i sve ostale priloge koji su dio projektne prijave?	Na CD/DVD je potrebno nasnimiti jednu elektroničku verziju pdf. Formata Prijavnog obrasca A. Elektronička verzija mora biti istovjetna papirnatoy/tiskanoj verziji.
3	Da li je potrebno ispuniti Evaluacijski obrazac- odgovori da/ne ili njega samo Komisija ispunjava?	Evaluacijski obrazac je stavljen potencijalnim prijaviteljima na znanje, ali ispunjava ga Odbor za odabir projekata.
4	Prijavljujem se za projekt Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini. Kupnjom novog stomatološkog stolca bi morala prilagoditi postojeću infrastrukturu ( provući kablove za suger, kompresor- znači npr. neke zidarske radove). Ulazi li u troškove odnosno sufinanciranje od strane EU i ti troškovi i u kojem iznosu?! Ako da, što treba priložiti od dokumenata?!	Troškovi vezani za infrastrukturne radove nisu prihvatljivi troškovi za koncesionare nego samo za domove zdravlja.



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

5	<p>Molim Vas da li mi možete odgovoriti tko će dati grafički dizajn naljepnica za označavanje opreme nabavljene putem ovog natječaja? Naime, cijena izrade naljepnica uvelike se razlikuje u slučaju kada osim izrade treba napraviti i pripremu za tisak odnosno dizajn naljepnica. Neki od tiskara skrenuli su pozornost na to.</p>	<p>Vežano za karakteristike samih naljepnica u ovom trenutku možete naći detaljnije na <a href="http://www.strukturnifondovi.hr/vazni-dokumenti">http://www.strukturnifondovi.hr/vazni-dokumenti</a>.</p>
6	<p>Možemo li se prijaviti na natječaj kao dentalna zdravstvena ordinacija ukoliko ne možemo smanjiti broj upućivanja u bolnice i ako da, što da stavimo kao indikator?</p>	<p>Projektom prijedlogom morate predvidjeti smanjenje upućivanja i to je jedan od preduvjeta da bi se projektni prijedlog odabrao.</p>
7	<p>Vežano uz izvore financiranja, u Prijavnom obrascu, 8.0 Izvor financiranja prihvatljivih troškova projekta u tablici 2. Sredstva prijavitelja i/ili partnera, 2.1. Javna sredstva, da li su sredstva hladnog pogona HZZO-a 2.1.3. Ostala javna sredstva?</p>	<p>Korištenje sredstva iz hladnog pogona nastupa u slučaju prisilnog povrata sredstava. Koncesionar je dužan osigurati vlastito financiranje u okviru provedbe ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te se sredstva prijavitelja u slučaju koncesionara smatraju privatnim sredstvima.</p>



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

8

1. Kako navesti broj novih usluga u ordinaciji dentalne medicine ako se od opreme uzima stomatološka stolica, kompresor ili lampa jer se te usluge i do sada nude samo što je oprema starija?
2. Kako navesti postotak smanjenja upućivanja u dentalu, jer sve što upućujemo je nužno (npr. ortodontija), te je teško postići smanjenje od 15%?
3. Kako obračunati trošak upravljanja projektom ako ga provodi sam koncesionar?
4. Da li se može natjecati npr. za dva rengen uređaja pošto postoje dvije ordinacije na kojima se obavlja djelatnost (ruralno područje jedna koncesija dvije ambulante 3 dana u tjednu se radi u jednoj 2 u drugoj)?

1. U ordinaciji dentalne medicine u slučaju da samo zadržavate opremu te njome ne pružate nove usluge razvidno je da ne možete navesti da ćete uvesti nove usluge.
2. 15% smanjenje upućivanja je pokazatelj na razini poziva a Vi možete navesti i manji broj. Npr. ako ste uputili 2 puta, tada u slučaju da uputite samo 1 već imate smanjenje od 50%.
3. Pod troškom zaposlenika/koncesionara podrazumijeva se ukupan trošak poslodavca. U slučaju nositelja ordinacije to čini poreze, doprinose za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, neto plaću te naknadu za prijevoz - dakle sve što čini ukupan trošak poslodavca, tj. potpunu platnu listu. Trošak ćete naravno izračunati u odnosu na postotak radnog vremena kojeg ćete provesti upravljajući projektom.
4. Koncesionar može nabaviti opremu u kojoj god želi količini sve dok je u granicama najnižeg i najvišeg iznosa ukupnih prihvatljivih troškova projekta te ukoliko će se koristiti na način propisan Pozivom. Savjetujemo da u tom specifičnom slučaju navedete kratko obrazloženje u Prijavni obrazac.



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

9	Ako DZ do 15.10.2015. g. pošalje Prijavni obrazac i on bude prihvaćen, kada možemo očekivati potpis ugovora o dodjeli sredstava, tj.isporuku opreme,( da li je to provedivo u 2015.g.)	Od dana zaprimanja projektnog prijedloga, a u slučaju da isti zadovoljava sve faze postupka dodjele bespovratnih sredstava, Ministarstvo zdravlja ima maksimalno 90 kalendarskih dana da donese i objavi Odluku o financiranju. Imajući u vidu Vaše pitanje, nabava opreme može nastupiti nakon potpisa ugovora, koje slijedi nakon Odluke o financiranju.
10	Dom zdravlja Ogulin planira izvesti infrastrukturni zahvat u svojoj zgradi, konkretno planiramo izgraditi WC s pristupom invalidima. Zemljišne knjige za to područje su van snage, znači ne možemo dobiti vlasnički list. Je li se na natječaj može dostaviti potvrda iz zemljišno-knjižne evidencija da su knjige van snage? Bi ste li takvu potvrdu priznali kao dokaz o raspolaganju prostorom?	Da, uz bilo kakvu izjavu/potvrdu/dokaz da je prostor u vlasništvu ili da imate dozvolu koristiti prostore najmanje 10 godina od kraja projekta



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

11	<p>Radim kao koncesionar u ordinaciji dentalne medicine u smjenskom radu. Dakle, dva tima rade u dvije smjene, u jednoj ordinaciji, na jednoj stolici za pacijente. Ako kolegica i ja želimo kupiti stolicu za pacijente, možemo kupiti samo jednu, koju ćemo zajednički koristiti, pa nas zanima kako to napraviti da oba tima budu u ravnopravnom položaju. Da li se stomatološka stolica za pacijenta (125 000 kn) nakon kupovine knjigovodstveno provodi u popisu dugotrajne imovine i prikazuje kao izdatak putem amortizacije ili se cijeli iznos cijene stolice tj. 15% koji koncesionar plaća, može knjižiti direktno u knjigu primitaka i izdataka kao jednokratni izdatak? U oba slučaja jedan od timova u ordinaciji će biti zakinut. Naime ako bih ja kupio stolicu na svoju ordinaciju, onda se meni priznaje porezno dopušteni izdatak i ja postajem vlasnikom stolice, dok drugi tim nema porezno priznati izdatak i neće biti vlasnik stolice, a ne možemo kupiti pojedinačno, svatko za sebe, jer u ordinaciju možemo postaviti samo jednu stolicu. To je problem u ordinacijama gdje rade dva tima, ako se kupuje oprema koja se mora zajednički koristiti.</p> <p>I do sada smo radili na jednoj stolici i nije upitno to što ćemo je zajednički dijeliti, jer se to može dogovorno riješiti, ali problem je u tome što trošak kupovine stolice i vlasništvo nad njom može imati samo jedan tim. A onda je drugi tim u nepovoljnijem položaju!</p>	<p>Predlažemo da sklopite ugovor o poslovno-tehničkoj suradnji te putem istog regulirate svoj odnos na ravnopravan način no ističemo kako Ministarstvo zdravlja nije nadležno za davanje savjeta o stvarima koji se tiču Vaše poslovne politike.</p>
----	---	--



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

12	Dom zdravlja planira uređenje sanitarnih čvorova i hodnika (izmjena podova i unutarnje stolarije) u prostoru gdje su trenutno koncesionari a zgrada je u vlasništvu doma zdravlja, smatra li se to prihvatljivom aktivnosti?	Uređenje sanitarnih čvorova, tj. sve što je navedeno u Pravilniku o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti se smatra prihvatljivom aktivnosti neovisno da li je u tom prostoru koncesionar ili zaposlenik doma zdravlja sve dok je zahvaćeni prostor u vlasništvu doma zdravlja. Molimo Vas da vodite računa o tome da zahvati moraju biti u cilju postizanja minimalnih uvjeta propisanih Pravilnikom.
13	Vezano uz prijavni obrazac A, poglavlje 5.0 Kratki opis projekta potrebno je navesti koliko će se uvesti novih usluga. Ako nabavimo ortopan, je li ortopansko snimanja nova usluga? Navedene usluge nema nabrojane u DTP postupcima. Isto tako za holter EKG, koje usluge također nema u DTP postupcima.	Molimo da se vežete za postojeće DTP postupke.
14	Može li pedijatar koncesionar u natječaju prijaviti UZV koji je u prilogu 1a naveden pod obiteljskom medicinom?	Prihvatljive zdravstvene djelatnosti na razini primarne zdravstvene zaštite mogu nabavljati opremu koja je navedena samo samo za dotičnu djelatnost, dakle pedijatar za pedijatrijsku opremu, ginekolog za ginekološku itd.
15	Je li se može nabaviti putem projekta više od 1 komada pojedine opreme, npr. 2 anatomske stolice?	Korisnik bespovratnih sredstava može nabaviti opremu u kojoj god želi količini sve dok je u granicama najnižeg i najvišeg iznosa ukupnih prihvatljivih troškova projekta i ukoliko je u projektu objašnjeno kao potrebno.



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

16	<p>Pri bodovanju projektnog prijedloga sukladno kriteriju 4.3, pri određivanju postotka, odnosno udjela opreme prema kategorijama opreme iz Priloga 1a, hoće li se u odnos stavljati:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- cijena opreme ili</li><li>- količina opreme</li></ul>	<p>Gledati će se količina opreme.</p>
17	<p>U slučaju edukacije za rad na ultrazvuku, je li polaznik mora biti nositelj koncesije ili može biti i zaposlenik ordinacije?</p>	<p>U slučaju koncesionara moguća je samo edukacija za jednu osobu za rad na ultrazvuku neovisno polazi li ju nositelj koncesije ili zaposlenik ordinacije.</p>
18	<p>Pri bodovanju projektnog prijedloga sukladno kriteriju 5.2, pri određivanju udaljenosti lokacije ulaganje od najbliže bolnice s kojom je kopneno povezana, je li se računa:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- zračna udaljenost,</li><li>- cestovna udaljenost, ili</li><li>- nešto treće?</li></ul>	<p>Računa se cestovna udaljenost.</p>
19	<p>U uputama za prijavitelje, poglavlje 2.5.1. Sposobnost prijavitelja navodi se: "Financijska sigurnost prijavitelja osigurava se sredstvima hladnog pogona iz ugovora sa Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje u vrijednosti projekta." Što se pod time konkretno želi reći, specifično u odnosu na koncesionare?</p>	<p>Time se želi reći da u slučaju nepropisnog trošenja novca, neostvarenog pokazatelja iz ugovora o dodjeli bespovratnih sredstva ili u slučaju nepravilnosti koje za ishod imaju povrat novca, a u slučaju da koncesionar nije u mogućnosti izvršiti povrat - isti će se vršiti putem umanjivanja/ukidanja hladnog pogona sve dok se Ministarstvo zdravlja ne namiri do zahtijevanog iznosa.</p>



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

20	<p>Kao prihvatljiva aktivnost za koncesionare, u ovom slučaju dentalne medicine, navodi se: nabava dijagnostičko-terapijske i ostale medicinsko-tehničke opreme u službi pružanja zdravstvene zaštite na primarnoj razini, te se u daljnjoj dokumentaciji (Prilog 1a: Popis prihvatljive opreme za koncesionare po kategorijama) navodi oprema za obavljanje primarnih usluga zdravstvene zaštite u dentalnoj medicini. Stoga, na koji način postići smanjenje broja upućivanja pružatelja zdravstvene zaštite dentalne medicine na primarnoj razini u bolnice tj. na specijalističke preglede (uputnice A1, A2, A3) kada za to nisu ostvareni preduvjeti kroz nabavku specijalizirane opreme za ispunjenje navedenog (u popisu prihvatljivih troškova opreme nije navedena specijalizirana oprema)? S druge strane, da li je prihvatljivo samo povećanje broja usluga u zdravstvenoj zaštiti primarne dentalne medicine kroz nabavku navedene opreme i nužnih licenci za funkcioniranje nabavljene opreme?</p>	<p>Projektom prijedlogom morate predvidjeti smanjenje upućivanja i to je jedan od preduvjeta da bi se projektni prijedlog odabrao dok je kroz povećanje broja usluga u zdravstvenoj zaštiti kroz navedenu opremu uvedena mogućnost da prijavitelj ostvari dodatne bodove.</p>
21	<p>Mozemo li se prijaviti na natjecaj ako smo u posljednje dvije godine koristili potporu HBOR-a za opremanje ordinacije dentalne medicine?</p>	<p>Možete, ukoliko se potpora HBOR-a nije koristila za nabavu opreme koju ćete nabavljati kroz projekt.</p>





## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

22	<p>Predali smo dokumentaciju za Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini, Referentna oznaka: HR. MIZ 9.a1. U sklopu dokumentacije su i ponude za izradu projektne dokumentacije prema kojima je ista izrađena, a sve prema uvjetima koje propisuje Fond.</p> <p>Da li je moguće dobiti povrat sredstava u slučaju da je projektna dokumentacija plaćena nakon predaje na Fond, tj. ako su na Fond predane samo ponude za izradu projektne dokumentacije?</p>	<p>Izdaci u okviru ovog Poziva su prihvatljivi od 01.01.2015. U tom smislu izdatak može biti prihvatljiv. Vezano za mogućnost nadoknade sredstava (projektna dokumentacija predana nakon predaje u Ministarstvo zdravlja) ona naravno postoji te nadoknadu tog troška možete tražiti već sa prvim Zahtjevom za nadoknadom sredstava.</p>
23	<p>Nastavno na sadržaj projektne prijave u kojoj je navedeno da je potrebno priložiti Ovlaštenje za provođenje medicinskih postupaka na određenoj opremi ukoliko projektom nije predviđena aktivnost edukacije, kako treba izgledati to Ovlaštenje odnosno da li je prihvatljivo Uvjerenje Medicinskog fakulteta u Zagrebu o položenim ispitima postdiplomskog studija iz ultrazvuka u kliničkoj medicini? Konkretno se radi o nabavi ginekološkog ultrazvuka za ginekološku ordinaciju.</p>	<p>Uvjerenje Medicinskog fakulteta u Zagrebu o položenim ispitima postdiplomskog studija iz ultrazvuka u kliničkoj medicini se smatra prihvatljivim.</p>



## Ulaganje u zdravstvenu zaštitu na primarnoj razini – Pitanja i odgovori 1 (19.listopada 2015)

24	<p>1) Pod 6.0 Specifični ciljevi Vi ste stavili da ćete povećati broj novih usluga. Ukoliko to neće biti u mogućnosti (dr.med.dent. sam) moram li tu išta napisati ili da izbrišem taj čitav dio ili da napišem 0 kao broj novih usluga?</p> <p>2) Najveći broj pacijenata (gotovo svi) koji uputim ide s uputnicama u polikliniku specijalistima, a ne u bolnicu. Kroz prijavu projekta sam pisao "smanjenje upućivanja u bolnice i poliklinike spcijalistima". Je li to u redu?</p>	<p>1) Ukoliko niste u mogućnosti povećati broj usluga, staviti ćete 0</p> <p>2) Potrebno se referirati na cjelokupno smanjenje upućivanja.</p>
----	---	--