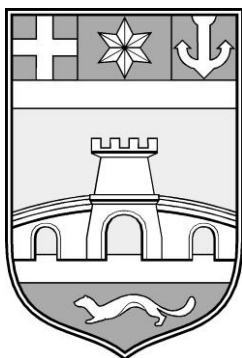


REPUBLIKA HRVATSKA
OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA
SKUPŠTINA

Materijal za sjednicu



**PRIJEDLOG ZAKLJUČKA O
SUDJELOVANJU OSJEČKO-
BARANJSKE ŽUPANIJE U
PROJEKTU "POBOLJŠANJE
PRISTUPA PRIMARNOJ
ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI S
NAGLASKOM NA UDALJENA I
DEPRIVIRANA PODRUČJA KROZ
ULAGANJA U POTREBE
PRUŽATELJA USLUGA
ZDRAVSTVENE ZAŠTITE NA
PRIMARNOJ RAZINI"**

Materijal pripremljen u

*Upravnom odjelu za zdravstvo i
socijalnu skrb Osječko-baranjske županije*

Osijek, ožujka 2017.

**PRIJEDLOG ZAKLJUČKA O
SUDJELOVANJU OSJEČKO-
BARANJSKE ŽUPANIJE U
PROJEKTU "POBOLJŠANJE PRISTUPA
PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ
ZAŠTITI S NAGLASKOM NA
UDALJENA I DEPRIVIRANA
PODRUČJA KROZ ULAGANJA U
POTREBE PRUŽATELJA USLUGA
ZDRAVSTVENE ZAŠTITE NA
PRIMARNOJ RAZINI"**

I. Uvod

Operativni program "Konkurentnost i kohezija 2014.-2020." za korištenje 6.881 milijardi eura iz Europskog fonda za regionalni razvoj i Kohezijskog fonda Zaključkom je usvojila Vlada Republike Hrvatske, a provedbenom odlukom odobrila Europska komisija 12. prosinca 2014. godine.

Između ostalog, ovaj Operativni program predviđa ulaganja u zdravstvenu i socijalnu infrastrukturu u okviru Prioritetne osi 8 "Socijalno uključivanje i zdravlje", specifičnog cilja 9a1 "Poboljšanje pristupa primarnoj i hitnoj zdravstvenoj zaštiti, s naglaskom na udaljena i deprivirana područja".

Predmetna ulaganja provode prihvatljive županije u svojstvu korisnika bespovratnih sredstava koja se istima dodjeljuju putem ograničenog postupka dodjele "Poboljšanje pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti s naglaskom na udaljena i deprivirana područja kroz ulaganja u potrebe pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini". Ukupna raspoloživa bespovratna sredstva u okviru Poziva iznose 171.800.000,00 kuna.

Ministarstvo regionalnog razvoja i fondova Europske unije kao Upravljačko tijelo za ovaj Operativni program 18. srpnja 2016. godine objavilo je Poziv u suradnji sa Središnjom agencijom za financiranje i ugovaranje programa i projekata Europske unije u svojstvu posredničkog tijela razine 2 te Ministarstvom zdravlja kao sektorski nadležnim tijelom. Poziv se vodi kao trajni ograničen poziv na dostavu projektnih prijedloga do iskorištenja sredstava, s mogućnošću dostave/slanja projektnih prijedloga od 1. rujna 2016. godine do 31. prosinca 2020. godine, do kad je Poziv i otvoren.

Ministarstvo regionalnoga razvoja i fondova Europske unije je Upravljačko tijelo odgovorno za upravljanje i provedbu Operativnog programa. Odgovorno je za koordinaciju postupka dodjele bespovratnih sredstava, pripremu odluke o financiranju i supotpisivanje ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava s korisnicima za odabrane projekte, praćenje napretka provedbe projekata te osiguravanje provedbe plaćanja i osiguranje povrata nepravilno utrošenih sredstava.

Ministarstvo zdravstva, kao sektorski nadležno tijelo, sudjeluje u pripremi ovog Poziva i vrši isplate javnih sredstava sa svojih proračunskih stavki Korisniku isključivo na temelju odobrenih zahtjeva za isplatu dobivenih od Ministarstva regionalnoga razvoja i fondova Europske unije te u okviru osiguranih proračunskih sredstava.

Posredničko tijelo razine 2 za ovaj Poziv je Središnja agencija za financiranje i ugovaranje programa i projekata Europske unije. Odgovorna je za provedbu faza postupka dodjele bespovratnih sredstava, supotpisivanje ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, upoznavanje korisnika s njegovim pravima i obvezama u vezi provedbe projekta, praćenje napretka provedbe projekta te nadzor i financijsku kontrolu projekta.

U okviru ovog Poziva planira se provedba operacije Poboljšanje pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti s naglaskom na udaljena i deprivirana područja kroz ulaganja u potrebe pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini, koja uključuje aktivnosti koje će se provoditi u 18 prihvatljivih županija (područja iz I. i II. skupine po indeksu razvijenosti i otoci).

Ukupan raspoloživi iznos bespovratnih sredstava za dodjelu u okviru ovog Poziva je 171.800.000,00 kuna i predstavljaju maksimalno 85% ukupnih prihvatljivih izdataka. Korisnici moraju osigurati minimalno 15% sufinanciranja kao vlastiti udio sufinanciranja. Osim navedenog, Prijavitelj snosi i sve neprihvatljive izdatke neovisno po kojoj osnovi je utvrđena neprihvatljivost. Prijavitelj je dužan iz vlastitih i/ili drugih izvora osigurati sredstva za financiranje razlike između iznosa ukupnih prihvatljivih izdataka projekta te maksimalnog iznosa bespovratnih sredstava koji mogu biti dodijeljeni za financiranje prihvatljivih izdataka u okviru ovog Poziva.

U slučajevima kada prijavitelj sredstva osigurava iz drugih izvora, osim Izjave prijavitelja, dužan je dostaviti odgovarajući pravno obvezujući dokaz (ugovor ili sporazum) o osiguranim sredstvima iz drugih izvora za financiranje razlike između iznosa ukupnih prihvatljivih izdataka projekta te maksimalnog iznosa bespovratnih sredstava koji može biti dodijeljen za financiranje prihvatljivih izdataka u okviru ovog Poziva.

Prijavitelj je također dužan iz vlastitih sredstva ili vanjskim financiranjem (npr. kreditom), osigurati financiranje ukupnih neprihvatljivih izdataka projekta.

Pozvani prijavitelji, županije, odabrani su na temelju kriterija da su osnivači domova zdravlja i davatelji koncesija privatnim koncesionarima primarne zdravstvene zaštite te po nadležnosti županija za primarnu zdravstvenu zaštitu na područjima županija I. i II. skupine po indeksu razvijenosti jedinica područne (regionalne) samouprave te na otocima koji se nalaze u županijama viših skupina prema indeksu razvijenosti jedinica područne (regionalne) samouprave (sukladno Zakonu o regionalnom razvoju Republike Hrvatske "Narodne novine" broj 147/14.).

II. Predmet, svrha i pokazatelji Poziva na dostavu projektnih prijedloga

Svrha ovog Poziva je poboljšanje pristupa kvalitetnoj zdravstvenoj zaštiti na primarnoj razini, prije svega u izoliranim i depriviranim područjima, čime će se smanjiti broj upućivanja pružatelja primarne zdravstvene zaštite u bolnice u tim područjima za najmanje 15% jer će se na razini primarne zdravstvene zaštite omogućiti više dijagnostičkih i terapijskih postupaka.

Predmet ovog Poziva je poboljšati uvjete za potrebe pružanja usluga primarne zdravstvene zaštite u domovima zdravlja i kod koncesionara primarne zdravstvene zaštite u 18 županija putem ulaganja u opremu i infrastrukturnih ulaganja.

Ulaganja su usmjerena na domove zdravlja i koncesionare primarne zdravstvene zaštite. Kod koncesionara prihvatljiva su ulaganja u djelatnosti opće/obiteljske medicine, pedijatrije (zdravstvena zaštita predškolske djece), ginekologije (zdravstvena zaštita žena) i stomatologije (stomatološka zdravstvena zaštita/dentalna medicina) koje su definirane u Izmjenama i dopunama Mreže javne zdravstvene službe ("Narodne novine" broj 113/15.), dok su kod domova zdravlja osim navedenih prihvatljiva i ulaganja u radiološku dijagnostiku koja je jedna od djelatnosti koje dom zdravlja mora sadržavati sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti, članak 78. st. 1. te ulaganja u specijalističke djelatnosti (fizikalna medicina i rehabilitacija, interna medicina, oftalmologija i psihijatrija) koje su definirane u Izmjenama i dopunama Mreže javne zdravstvene službe ("Narodne novine" broj 113/15.).

Stanovnici područja s nedovoljnim brojem ekipa primarne zdravstvene zaštite suočeni su s ograničenim pristupom zdravstvenoj skrbi i ponekad moraju dugo putovati kako bi došli do najbliže ordinacije primarne zdravstvene zaštite ili bolnice. Nedostatak ekipa primarne zdravstvene zaštite povećava pritisak na bolničke usluge jer će pacijenti iz udaljenih i depriviranih područja vjerojatno

potražiti pomoć izravno u bolnicama. U Operativnom programu se ističe da diljem Hrvatske postoji 255 ekipa primarne zdravstvene zaštite (opća medicina, pedijatrija, ginekologija) koje zahtijeva Mreža javne zdravstvene službe ("Narodne novine" broj 101/12., 31/13. i 113/15.), ali nisu sve uspostavljene zbog neadekvatne infrastrukture, manjka opreme ili manjka medicinskog osoblja.

Ovaj Poziv će se prvenstveno usmjeriti na pružatelje primarne zdravstvene zaštite koji nisu u skladu s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti, kao i na socioekonomski ugrožena i geografski izolirana područja. Deprivirana područja identificiraju se na temelju njihova indeksa razvijenosti. Ulaganja će se usmjeriti na proširenje i razvoj novih usluga koje do sada nisu bile dostupne.

Pokazatelji definirani na razini projektnog prijedloga trebaju doprinosti postizanju pokazatelja na razini ovog Poziva.

Rezultati Poziva će se pratiti putem sljedećih pokazatelja:

1. Smanjenje broja uputnica pružatelja primarne zdravstvene zaštite/skrbi u bolnice u depriviranim/izoliranim područjima (pokazatelj rezultata). Ovaj pokazatelj mjeri u postotcima smanjenja broja uputnica pružatelja primarne zdravstvene zaštite u bolnice u depriviranim/izoliranim područjima. Operativnim programom "Konkurentnost i kohezija" na razini Republike Hrvatske predviđeno je smanjenje broja uputnica s 490.207 uputnica 2013. godine na 416.676 uputnica do 2023. godine, odnosno 15%. Na razini ovog Poziva također se mjeri smanjenje u postotku, od 2015. godine pa do kraja provođenja projekata. Provedbom projekata očekuje se smanjenje broja uputnica pružatelja primarne zdravstvene zaštite u bolnice u depriviranim/izoliranim područjima kako bi se doprinijelo ukupnom cilju Poziva za ukupno smanjenje broja uputnica za 15%.
2. Pružatelji primarnih zdravstvenih usluga koji primaju potporu (pokazatelj neposrednih rezultata). Ovaj pokazatelj mjeri broj koncesionara i zaposlenika domova zdravlja za koje je nabavljena oprema. Pokazatelj se izražava brojem koncesionara i zaposlenika domova zdravlja kojima će oprema biti dodijeljena na korištenje, a imaju direktan učinak na poboljšanje pristupa kvalitetnoj zdravstvenoj zaštiti na primarnoj razini. U razdoblju 2014. - 2023. godine Operativnim programom "Konkurentnost i kohezija" na razini Republike Hrvatske predviđena je nabava opreme za 200 pružatelja primarnih zdravstvenih usluga.
3. Povećanje broja usluga pružatelja zdravstvene zaštite na primarnoj razini (pokazatelj Poziva). Ovaj pokazatelj mjeri broj novih usluga od strane pružatelja zdravstvene zaštite na primarnoj razini. Pokazatelj se izražava brojem novih usluga uvedenih kod pojedinog pružatelja zdravstvene zaštite u odnosu na stanje prije provedbe projekta.

U slučaju da Prijavitelj ne ostvari planiranu razinu pokazatelja neposrednih rezultata navedenih u projektnom prijedlogu, ugovorno i/ili posredničko tijelo imaju pravo od Prijavitelja zatražiti izvršenje povrata dijela isplaćenih sredstava razmjerno neostvarenom udjelu pokazatelja.

III. Financijska alokacija, iznosi i intenziteti bespovratnih sredstava

Kao što je navedeno, bespovratna sredstva dodjeljivat će se putem ograničenog postupka dodjele bespovratnih sredstava u modalitetu trajnog poziva odnosno do iskorištenja raspoloživih bespovratnih sredstava predviđenih za ovaj Poziv, a ukupan raspoloživi iznos bespovratnih sredstava za dodjelu u okviru ovog Poziva je 171.800.000,00 kuna i predstavljaju maksimalno 85% ukupnih prihvatljivih izdataka. Korisnici moraju osigurati minimalno 15% sufinanciranja.

Dozvoljene aktivnosti podijeljene su u dvije grupe:

1. Grupa 1 - Kupovina opreme kojom se doprinosi proširenju usluge primarne zdravstvene zaštite u prihvatljivom području te doprinosi smanjenju upućivanja pružatelja primarne zdravstvene skrbi u bolnice s ukupno 110.600.000,00 kuna te

2. Grupa 2 - Manji infrastrukturni zahvati na domovima zdravlja kako bi se uskladili s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti s ukupno 61.200.000,00 kuna.

Za Osječko-baranjsku županiju osiguran je maksimalni ukupni iznos od 20.332.464,71 kuna. Od toga je maksimalan iznos za opremu (Grupa 1) 13.089.467,97 kuna od čega je maksimalni iznos za dentalnu medicinu 1.308.946,80 kuna. Maksimalni iznos za infrastrukturu (Grupa 2) je 7.242.996,74 kuna. Dakle, ukupna vrijednost Projekta, sa sufinanciranjem Županije, maksimalno iznosi 23.920.546,71 kuna, odnosno udio Županije **može iznositi 3.588,082,00 kuna, odnosno i više ukoliko bude neprihvatljivih troškova.**

Jedan projektni prijedlog mora sadržavati aktivnosti iz Grupe 1, a može sadržavati aktivnosti iz obje grupe. Prijavitelj po predmetnom Pozivu u postupku dodjele bespovratnih sredstava smije podnijeti samo jedan projektni prijedlog koji mora imati aktivnosti iz Grupe 1, a može imati obje dozvoljene grupe aktivnosti te pritom zahtijevati bespovratna sredstva najviše do maksimalnog iznosa koji je namijenjen pojedinom prijavitelju.

Jednom prijavitelju može biti dodijeljen samo jedan Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava, u maksimalnom iznosu alokacije namijenjene tom prijavitelju.

Prihvatljive aktivnosti koje se mogu financirati u okviru ovog Poziva su:

1. Nabava dijagnostičko-terapijske i ostale medicinsko-tehničke opreme u cilju poboljšanja zdravstvene usluge, spuštanja pružanja usluga zdravstvene zaštite na niže razine (tzv. task-shiftinga) te smanjenja upućivanja na specijalističke preglede u bolnice,
2. Edukacija liječnika koja za ishod ima dobivanje ovlaštenja za samostalno obavljanje određene djelatnosti povezane s nabavom opreme (npr. ultrazvučna dijagnostika u slučaju kupovine UZV uređaja i sl.) (prihvatljivo samo u kombinaciji s aktivnosti 1),
3. Priprema projektno-tehničke dokumentacije povezane s infrastrukturnim radovima rekonstrukcije/adaptacije domova zdravlja u cilju zadovoljavanja Pravilnika o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti ("Narodne novine" broj 61/11., 128/12., 124/15. i 8/16.) (prihvatljivo samo u kombinaciji s aktivnosti 4),
4. Izvođenje manjih infrastrukturnih zahvata rekonstrukcije/adaptacije na domovima zdravlja u cilju zadovoljavanja Pravilnika o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti ("Narodne novine" broj 61/11., 128/12., 124/15. i 8/16.),
5. Nadzor i kontrola nad izvođenjem infrastrukturnih radova na domovima zdravlja (prihvatljivo samo u kombinaciji s aktivnosti 4),
6. Upravljanje projektom uključujući reviziju,
7. Informiranje i vidljivost u svezi financijske pomoći od strane EU.

IV. Horizontalne politike

Prijavitelji su obvezni pridržavati se zakonskih odredbi koje predstavljaju minimalne zahtjeve pri provedbi horizontalnih politika. Poštujući zakonske odredbe projekt je neutralan u pogledu horizontalnih politika, a pripadajući izdaci i aktivnosti neće se smatrati doprinosom horizontalnim

politikama već ispunjenjem zakonske obaveze. Ukoliko projekt sadrži dodatne aktivnosti uz propisani minimum poštivanja zakonskih odredbi, tada projekt promiče horizontalne politike Europske unije. Kako je ovim pozivom definirano da svaki projekt treba sadržavati dodatne aktivnosti iz područja horizontalnih politika, svaki prihvatljivi projekt je ujedno i onaj koji izravno doprinosi provođenju horizontalnih politika.

Slijedom Uputa za prijavitelje i korisnike Operativnog programa "Konkurentnost i kohezija" o provedbi horizontalnih načela korisnici su dužni provoditi mjere u tri kategorije:

1. Promicanje ravnopravnosti žena i muškaraca i zabrana diskriminacije,
2. Pristupačnost za osobe s invaliditetom,
3. Održivi razvoj.

Korisnici tijekom provedbe projekta trebaju redovito izvještavati o primijenjenim mjerama i aktivnostima kojima se promiču horizontalne politike, a koje trebaju opisati u pripadajućim poglavljima opisnog dijela zahtjeva za nadoknadom sredstava. Ako su mjere povezane sa specifičnim izdacima, potrebno ih je planirati, izvještavati i predočiti pripadajuću dokumentaciju. Podatke o praćenju i procjenu učinka mjera i aktivnosti potrebno je opisati u završnom izvješću. Provođenje horizontalnih načela u projektu može biti predmet provjere i kontrole tijekom terenskih kontrola i revizija.

1. Promicanje ravnopravnosti žena i muškaraca i zabrana diskriminacije

Projekt mora doprinijeti promicanju ravnopravnosti žena i muškaraca i zabrani diskriminacije s najmanje jednom dodatnom aktivnosti tijekom provedbe projekta.

U provedbi Operativnog programa promiče se rodno osviještena politika. To znači da dionici u projektu trebaju voditi računa o rodnoj perspektivi, svjesno imati na umu kakav je učinak rodnih razlika na projektne aktivnosti, na koje treba obratiti pozornost ili koje bi trebalo unaprijediti. Stoga je važno da aktivnosti promiču rodnu ravnopravnost imajući na umu da nije moguće sve ljude jednoznačno podijeliti na muškarce i žene u pogledu njihovog rodnog identiteta. Važno je ne nametati dvojni koncept spola ili stereotipne ideje o rodnim ulogama.

Sukladno Uputama za prijavitelje i korisnike Operativnog programa "Konkurentnost i kohezija" o provedbi horizontalnih načela predložene su neke od horizontalnih mjera, a koje su primjenjive i na ovaj Poziv kako slijedi:

Tijekom pripreme projekta:

- procjena učinaka na spolove i načelo nediskriminacije, uključujući statističke podatke i kvalitativno istraživanje kao dio analize potreba;
- u pogledu ciljnih skupina, analiza potreba i očekivanja u odnosu na planirane zdravstvene usluge iz rodne perspektive/perspektive socijalne uključenosti.

Tijekom provedbe projekta:

- pozitivne mjere za uklanjanje rodnih i ostalih diskriminatornih stereotipa iz informativnih i komunikacijskih aktivnosti,
- primjena mjera podizanja svijesti o osjetljivim temama koje se tiču spolova, rodnih manjina, rodne tranzicije i spolne orijentacije, uključujući i edukaciju i kampanju podizanja svijesti na radnom mjestu,
- organizacija edukacija na radnom mjestu o jednakim mogućnostima i nediskriminaciji,
- omogućiti vjersku toleranciju (poštivanje vjerskih običaja u smislu prehrane, fleksibilnih uvjeta rada, kodeksa odijevanja i sl.).

U provedbi aktivnosti informiranja i komunikacije u sklopu projekta u obzir treba uzeti i rodnu perspektivu, odnosno:

- u verbalnom i vizualnom izražavanju treba voditi računa o rodnoj perspektivi, uključujući i jezični odabir terminologije,
- treba osigurati pravednu zastupljenost oba spola u komunikacijskim aktivnostima,
- prema potrebi, komunikacija bi trebala biti usmjerena na pripadnike oba spola. Moguće je prikupiti i procijeniti povratne informacije od oba spola,
- treba ukloniti sve stereotipe iz komunikacije o projektu predstavljanjem drugačije percepcije spola i opsega aktivnosti za različite spolove.

2. *Održivi razvoj*

Projekt mora doprinijeti održivom razvoju s najmanje jednom dodatnom aktivnosti tijekom provedbe projekta. Projekt mora promovirati obnovljive izvore energije i/ili održivo korištenje prirodnih resursa kroz uvođenje procesa energetske uštede, recikliranja, korištenja obnovljivih izvora energije, provođenje zelene javne nabave, itd. Prijavitelji trebaju dokazati kako će voditi računa o ekološkim, društvenim i gospodarskim koristima u postupku nabave.

Prijavitelji trebaju predložiti kako su maksimalno iskoristili mogućnosti da poboljšaju učinkovitost resursa smanjenjem potrošnje energije i vode te smanjenjem stvaranja otpada. U građevinskim radovima unutar projekata u najvećoj mogućoj mjeri trebaju se upotrebljavati reciklirani materijali lokalnih dobavljača i s najvećim stupnjem održivosti.

Projekt mora ispuniti minimalne uvjete u pogledu energetske učinkovitosti kako bi se smatrao neutralnim, a neki od primjera dodatnih aktivnosti za povećanje učinkovitosti resursa:

- poštivanje uvjeta za ishođenje energetske certifikata A,
- provođenje zelene javne nabave,
- dobrovoljno usklađivanje s nacionalnim normama za postizanje gotovo nulte energije, čak i ako ne postoji zakonska obaveza za to,
- integriranje obnovljivih izvora energije u razvoj projekta,
- primjena pasivnog dizajna kako bi se smanjila potreba za umjetnim izvorima topline, rasvjete i hlađenja,
- ugraditi proizvode kojima se štedi potrošnja vode (sanitarni čvorovi, slavine, glave tuševa),
- plan za odvojeno prikupljanje i skladištenje otpada u poslovnom krugu objekta i sigurno prikupljanje takvih materijala, itd.

3. *Pristupačnost za osobe s invaliditetom*

Projekt mora doprinijeti promicanju pristupačnosti za osobe s invaliditetom s najmanje jednom dodatnom aktivnosti tijekom provedbe projekta. Prijavitelji trebaju jasno navesti odredbe o pristupačnosti povrh minimalnih zakonskih obaveza.

Sve aktivnosti unutar Operativnog programa, pa tako i ovog Poziva, trebale bi promicati pristupačnost za osobe s invaliditetom kad god je to moguće. Cilj Uputa za prijavitelje i korisnike Operativnog programa "Konkurentnost i kohezija" o provedbi horizontalnih načela je pomoći prijaviteljima razmotriti dodatne prilike osim poštivanja zakonskih minimuma za promicanje pristupačnosti. Dodatne prilike za promicanje pristupačnosti su bitne s obzirom da se aktivnosti i izdaci povezani za poštivanje zakonima propisanih minimuma neće smatrati doprinosom horizontalnim politikama, već ispunjenjem zakonske obaveze. Prijavitelji bi se u određenim fazama pripreme i provedbe projekta trebali posavjetovati s nadležnim organizacijama civilnog društva koje zastupaju interes skupina u nepovoljnom položaju. To će ojačati praktičnu provedbu pristupačnosti za osobe s invaliditetom. Neki od primjera dodatnih prilika za promicanje pristupačnosti za osobe s invaliditetom su:

- međunarodno priznati certifikat kojim se jamči održivost, a koji se odnosi i na pitanja pristupačnosti,
- korištenje načela univerzalnog dizajna,
- radna mjesta osmišljena za osobe s invaliditetom,
- Brailleovo pismo za slijepe osobe,
- znakovni jezik za gluhe osobe,
- educirani prevoditelji za gluho slijepe osobe koji poznaju sve oblike komunikacije koju koriste gluho slijepe osobe (taktilni znakovni jezik, pisanje na dlanu i sl.),
- tekstovi jednostavni za čitanje i razumijevanje za osobe s intelektualnim teškoćama,
- dostupnost informacijsko-komunikacijske tehnologije za osobe s invaliditetom, itd.

V. Priprema Projekta i osiguravanje sufinanciranja

Ministarstvo regionalnog razvoja i fondova europske unije informaciju o objavi Poziva na dostavu projektnih prijedloga u ograničenom postupku dodjele bespovratnih sredstava "Poboljšanje pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti s naglaskom na udaljena i deprivirana područja kroz ulaganja u potrebe pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini" 18. srpnja 2016. godine, dostavilo je Osječko-baranjskoj županiji 19. srpnja 2016. godine.

Nadležni upravni odjel Županije zatražio je od domova zdravlja i koncesionara da iskažu interes za nabavkom opreme sukladno zadanim popisima opreme Ministarstva (Prilog 10a. "Popis prihvatljive opreme za koncesionare po kategorijama" i 10b. "Popis prihvatljive opreme za domove zdravlja po kategorijama").

Svi domovi zdravlja iskazali su interes za nabavku opreme iz sredstava koja bi se osigurala u ovom Projektu. Određeni broj koncesionara također je iskazao interes za nabavku opreme za svoje ordinacije.

Domovi zdravlja Osijek, Đakovo, Beli Manastir, Našice i Donji Miholjac iskazali su interes i za aktivnosti iz Grupe 2 - Manji infrastrukturni zahvati na domovima zdravlja kako bi se uskladili s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti iskazali interes za obavljanje radova.

U tijeku je analiza iskazanih interesa i priprema prihvatljivih aktivnosti u Projektu. U slučaju iskaza interesa ukupnog iznosa većeg od predviđenog Pozivom prednost će se dati nabavci opreme i izvođenju infrastrukturnih radova na područjima nižeg stupnja razvijenosti (sukladno Odluci o razvrstavanju jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave prema stupnju razvijenosti ("Narodne novine" broj 158/13.), a što je u skladu s osnovnim ciljem Poziva - poboljšanje pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti s naglaskom na udaljena i deprivirana područja.

Za provedbu Projekta mora se osigurati odgovarajuće kapacitete na način da prijavitelj ima imenovana najmanje dva člana projektnog tima s odgovarajućim iskustvom u provedbi projekata. Troškove osoblja koji su dio troškova provedbe projekta te troškovi upravljanja projektom prihvatljivi su do najviše 10% od ukupnih prihvatljivih troškova projekta u slučaju provedbe aktivnosti iz obje grupe (nabavka opreme i infrastrukturni radovi).

U Proračunu Osječko-baranjske županije za 2017. godinu i projekcijama Proračuna za 2018. i 2019. godinu ("Županijski glasnik" broj 9/16.) planirana su sredstva za sufinanciranje ovog projekta u Razdjelu 008 Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb, Glava 008 02 Zdravstvo, Program 8003 Financiranje zdravstvenih ustanova, programa i projekata iznad minimalnog standarda, T 8003 01 Pomoći zdravstvenim ustanovama Račun 421 Građevinski objekti i K 8003 11 Sufinanciranje ulaganja u primarnu zdravstvenu zaštitu - poziv "Poboljšanje pristupa PZZ", Račun 422 Postrojenja i oprema, Račun 426 Nematerijalna proizvedena imovina i Račun 451 Dodatna ulaganja na građevinskim objektima.

Člankom 30. točka 5., 7. i 13. Statuta Osječko-baranjske županije ("Županijski glasnik" broj 2/95., 2/97., 3/99., 3/01., 8/01., 9/03., 13/05., 2/06., 5/09., 16/09. i 2/13.) određeno je da Skupština nadzire izvršavanje proračuna te svrsishodnu uporabu sredstava, da odlučuje o stjecanju i otuđenju pokretnina i nekretnina čija ukupna vrijednost prelazi 0,5% od iznosa prihoda bez primitaka ostvarenih u godini koja prethodi godini u kojoj se odlučuje o stjecanju i otuđivanju pokretnina i nekretnina čija je pojedinačna vrijednost veća od 1.000.000,00 (jedan milijun) kuna te da razmatra pitanja kojima se osigurava ravnomjerni gospodarski i društveni razvitak gradova i općina u sastavu Županije i Županije kao cjeline te druga pitanja od zajedničkog interesa za gradove, općine i Županiju kao cjelinu.

Slijedom navedenog predlaže se Skupštini Osječko-baranjske županije donošenje Zaključka koji glasi:

Temeljem članka 30. točka 5., 7. i 13. Statuta Osječko-baranjske županije ("Županijski glasnik" broj 2/95., 2/97., 3/99., 3/01., 8/01., 9/03., 13/05., 2/06., 5/09., 16/09. i 2/13.), Skupština Osječko-baranjske županije donijela je na _____ sjednici _____ 2017. godine

Z A K L J U Č A K

o sudjelovanju Osječko-baranjske županije u projektu "Poboljšanje pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti s naglaskom na udaljena i deprivirana područja kroz ulaganja u potrebe pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini"

I.

Skupština prihvaća sudjelovanje Osječko-baranjske županije u projektu "Poboljšanje pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti s naglaskom na udaljena i deprivirana područja kroz ulaganja u potrebe pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini" (u daljnjem tekstu: Projekt), a po Pozivu na dostavu projektnih prijedloga - ograničeni postupak u modalitetu trajnog poziva, Ministarstva regionalnog razvoja i fondova europske unije od 18. srpnja 2016. godine.

II.

Osječko-baranjska županija će okviru Projekta iz točke I. prijaviti i, ukoliko projekt bude odobren, provesti sljedeće aktivnosti:

1. Nabavu dijagnostičko-terapijske i ostale medicinsko-tehničke opreme u cilju poboljšanja zdravstvene usluge, spuštanja pružanja usluga zdravstvene zaštite na niže razine te smanjenja upućivanja na specijalističke preglede u bolnice,
2. Po potrebi provesti edukaciju liječnika koja za ishod ima dobivanje ovlaštenja za samostalno obavljanje određene djelatnosti povezane s nabavom opreme (npr. ultrazvučna dijagnostika u slučaju kupovine UZV uređaja i sl.),
3. U suradnji s domovima zdravlja pripremiti projektno-tehničku dokumentaciju povezanu s infrastrukturnim radovima rekonstrukcije/adaptacije domova zdravlja u cilju zadovoljavanja propisanih uvjeta glede prostora za obavljanje zdravstvene djelatnosti,
4. Osigurati izvođenje manjih infrastrukturnih zahvata rekonstrukcije/adaptacije na domovima zdravlja u cilju zadovoljavanja propisanih uvjeta glede prostora za obavljanje zdravstvene djelatnosti,
5. Osigurati nadzor i kontrolu nad izvođenjem infrastrukturnih radova na domovima zdravlja iz točke 4.,
6. Osigurati upravljanje Projektom uključujući reviziju,
7. Osigurati informiranje i vidljivost u svezi financijske pomoći od strane EU.

III.

Potrebna sredstva za sufinanciranje Projekta iz točke I. planirana su u Proračunu Osječko-baranjske županije za 2017. godinu i projekcijama za 2018. i 2019. godinu u Razdjelu 008 Upravni odjel za zdravstvo i socijalnu skrb, Glava 008 02 Zdravstvo, Program 8003 Financiranje zdravstvenih ustanova, programa i projekata iznad minimalnog standarda, T 8003 01 Pomoći zdravstvenim ustanovama Račun 421 Građevinski objekti i K 8003 11 Sufinanciranje ulaganja u primarnu zdravstvenu zaštitu - poziv "Poboljšanje pristupa PZZ", Račun 422 Postrojenja i oprema, Račun 426 Nematerijalna proizvedena imovina i Račun 451 Dodatna ulaganja na građevinskim objektima.

IV.

Skupština Osječko-baranjske županije ovlašćuje Župana Osječko-baranjske županije na poduzimanje svih radnji u svrhu realizacije Projekta iz točke I. ovoga Zaključka.

V.

Ovaj Zaključak bit će objavljen u "Županijskom glasniku".

Klasa:
Urbroj:

Predsjednik
Antun Kapraljević