



HRVATSKI SABOR

KLASA: 021-12/17-18/76

URBROJ: 65-17-02

Zagreb, 24. veljače 2017.

50 — VLADA REPUBLIKE HRVATSKE

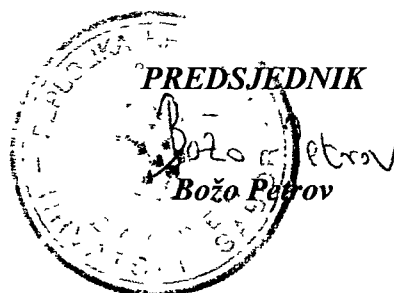
Primljeno: 28-02-2017		
Klasifikacijska oznaka:	Org. jed.	
021-12/17-01/76	5039	
Urudžbeni broj:	Pril.	Vrij.
65-17-01	1	1

26

VLADI REPUBLIKE HRVATSKE

U prilogu dostavljam zastupničko pitanje Siniše Varge, zastupnika u Hrvatskom saboru, postavljeno sukladno članku 140. Poslovnika Hrvatskoga sabora.

Molim odgovorite na postavljeno zastupničko pitanje, sukladno odredbi članka 142. stavka 1. Poslovnika Hrvatskoga sabora, u roku od 30 dana od dana kada je pitanje dostavljeno.



SINIŠA VARGA, potpredsjednik
Odbora za zdravstvo i socijalnu
politiku u Hrvatskome saboru

Zagreb, 23. veljače 2017.

REPUBLIKA HRVATSKA			
65 - HRVATSKI SABOR			
ZAGREB, Trg Sv. Marka 6			
Primljeno.		23-02-2017	
Klasifikacijska oznaka		Org. j.	
221-12/17-18/76		65	
Uredbeni broj		Pril.	Vi.
6531-17-01		--	--

PREDSJEDNIKU HRVATSKOG SABORA

Molim Vas da, temeljem članka 140. Poslovnika Hrvatskoga sabora, proslijedite Vladi Republike Hrvatske, sljedeća pitanja:

1. Koje bolnice su do sada dostavile prijavu na natječaj Ministarstvo zdravstva?
2. Jesu li sve prijave obrađene u roku od 5 radnih dana, sukladno Uputi za prijavitelje, a ako nisu, molim da se navedu razlozi i objašnjenja?
3. Za svaku pojedinu bolnicu, molim da mi naznačite da li za istu postoji:
 - a. Valjani akt na osnovu kojeg je moguće započeti gradnju ili rekonstrukciju objekata,
 - b. Za bolnice koje su priložile idejno rješenje – jesu li riješeni imovinsko-pravni odnosi i utvrđeno pravo gradnje u prostorno-planskoj dokumentaciji?
4. Za svaku dosad odobrenu prijavu, molim da mi se dostave sljedeći podatci:
 - a. Datum zahtjeva i trajanje njegove obrade u Ministarstvu zdravstva,
 - b. Koliko je Ministarstvo slalo zahtjeva za dopunu ili pojašnjenje dostavljene dokumentacije,
 - c. Kojim kriterijima se vodilo Ministarstvo u procjeni opravdanosti troškova projektnih prijedloga (broj ugovorenih kreveta, kvadratura, oprema i dr.)?
5. Za odobrene bolnice, molim izvadak iz Nacionalne strategije razvoja zdravstva 2012.-2020. s naznakom dijela koji predviđa odobrenje sredstava za koja su isto odobrenje i dobile.
6. Posebice važno, je li se kod odobrenja sredstava uzimala u obzir i regionalna razvijenost RH iskazana kroz indeks razvijenosti iz Odluke Vlade RH o razvrstavanju jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave prema stupnju razvijenosti. Ako jeste, pod kojim uvjetima, a ako nije, zbog čega nije?
7. Po mojim saznanjima, samo dvije opće bolnice u RH imaju važeću građevinsku dozvolu (Sisak i Bjelovar). Općoj bolnici Sisak izdano je odobrenje na 70 mil kn

Je li Vlada RH i Ministarstvo zdravstva osiguralo dodatnih 17 mil kn za projekt gradnje i opremanja OB Sisak i ako je, na koji način je proveden postupak odobrenja istih sredstava? Ako je, je li to zbog toga što imaju važeću građevinsku dokumentaciju na koju je Ministarstvo izdalo suglasnost? Ako je to prihvatljivi model, je li u tom slučaju poštovano i načelo indeksa razvijenosti županija?

Obrazloženje

Provedba predmetnih natječaja od ključne je važnosti za ostvarenje temeljnih ciljeva u zdravstvu navedenih u Nacionalnoj strategiji razvoja zdravstva 2012-2020:

1. Ujednačavanje i poboljšanje kvalitete zdravstvene zaštite,
2. Povećanje učinkovitosti i djelotvornosti zdravstvenog sustava,
3. Povećanje dostupnosti zdravstvene zaštite,

Siniša Varga



Na znanje:

Ministarstvu zdravstva,

Zagreb, Ksaver 200a

Klasa:
Urbroj:

Zagreb,

PREDSJEDNIKU HRVATSKOGA SABORA

Predmet: Zastupničko pitanje Siniše Varge, u vezi s provedbom natječaja Ministarstva
zdravstva
- odgovor Vlade

Zastupnik u Hrvatskome saboru, Siniša Varga, postavio je, sukladno sa člankom 140. Poslovnika Hrvatskoga sabora (Narodne novine, br. 81/13 i 113/16), zastupničko pitanje u vezi s provedbom natječaja Ministarstva zdravstva.

Na navedeno zastupničko pitanje, Vlada Republike Hrvatske daje sljedeći odgovor:

Projektne prijedloge u okviru Poziva „Poboljšanje isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama / dnevnim kirurgijama“ na ocjenu usklađenosti Ministarstvu zdravstva dostavilo je 26 zdravstvenih ustanova: KBC Zagreb, KB Sveti Duh, OB Zabok i bolnica hrvatskih veterana (u daljnjem tekstu: OB Zabok), OB „Dr. Ivo Pedišić“ Sisak (u daljnjem tekstu: OB Sisak), KBC Rijeka, KBC Sestre milosrdnice, OB Virovitica, ŽB Čakovec, OB Varaždin, OŽB Vukovar i bolnica hrvatskih veterana, OB Karlovac, OB „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod (u daljnjem tekstu: OB Slavonski brod), OB Pula, OB Gospić, OB Zadar, KB Merkur, Opća i veteranska bolnica „Hrvatski ponos Knin“ (u daljnjem tekstu: OVB „Hrvatski ponos Knin“), OŽB Vinkovci, OŽB Požega, OB „Dr. Tomislav Bardek“ Koprivnica (u daljnjem tekstu: OB Koprivnica), OB Dubrovnik, KB Dubrava, KBC Split, OB Bjelovar, OB Šibensko-kninske županije i KBC Osijek.

U nastavku slijedi pregled Ocjena usklađenosti u okviru Poziva „Poboljšanje isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama / dnevnim kirurgijama“:

1. KBC Zagreb podnio je prijavu 6. rujna 2016. godine, a Ocjena usklađenosti sa strateškim okvirom u području zdravstva izdana je 13. rujna 2016. godine.

2. OB Sisak podnijela je prijavu 9. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 16. rujna 2016. godine, kad je izdana i Ocjena usklađenosti.
3. KB Sveti Duh podnijela je prijavu 13. rujna 2016. godine, a Ocjena usklađenosti izdana je 15. rujna 2016. godine.
4. OB Zabok podnijela je prijavu 13. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 15. i 16. rujna 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 16. rujna 2016. godine.
5. OB Varaždin podnijela je prijavu 13. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 15. rujna 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 16. rujna 2016. godine.
6. KBC Rijeka podnio je prijavu 13. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 14. rujna 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 16. rujna 2016. godine.
7. KBC Sestre milosrdnice podnio je prijavu 13. rujna 2016. godine, a Stručno povjerenstvo izdalo je Ocjenu usklađenosti 16. rujna 2016. godine.
8. OB Slavonski Brod podnijela je prijavu 13. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 15. rujna 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 16. rujna 2016. godine.
9. OB Virovitica podnijela je prijavu 13. rujna 2016. godine, a Ocjena usklađenosti izdana je 16. rujna 2016. godine.
10. ŽB Čakovec podnijela je prijavu 15. veljače 2017. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je 21. i 22. veljače 2017. godine, a Ocjena usklađenosti izdana je 23. veljače 2017. godine.
11. OŽB Vukovar i bolnica hrvatskih veterana podnijela je prijavu 7. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 15. i 16. rujna 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 16. rujna 2016. godine.
12. OB Karlovac podnijela je prijavu 9. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 12., 15. i 16. rujna 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 16. rujna 2016. godine.
13. OB Pula podnijela je prijavu 16. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 21. rujna 2016. godine, kad je izdana i Ocjena usklađenosti.
14. OB Gospić podnijela je prijavu 9. ožujka 2017. godine, a Ocjena usklađenosti izdana je 16. ožujka 2017. godine.

15. OB Zadar podnijela je prijavu 13. listopada 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 14. listopada 2016. godine.
16. KB Merkur podnijela je prijavu 29. ožujka 2017. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 31. ožujka 2017. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 7. travnja 2017. godine.
17. OVB „Hrvatski ponos Knin“ podnijela je prijavu 29. studenoga 2016. godine, a Ocjena usklađenosti izdana je 13. prosinca 2016. godine.
18. OŽB Vinkovci podnijela je prijavu 4. siječnja 2017. godine, a Ocjena usklađenosti izdana je 9. siječnja 2017. godine.
19. OŽB Požega podnijela je prijavu 14. listopada 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 16. prosinca 2016. godine i 2. veljače 2017. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 3. veljače 2017. godine.
20. OB Koprivnica podnijela je prijavu 23. listopada 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 9. prosinca 2016. godine, i 4. i 7. veljače 2017. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 7. veljače 2017. godine.
21. KB Dubrava podnijela je prijavu 9. veljače 2017. godine, a Ocjena usklađenosti izdana je 14. veljače 2017. godine.
22. KBC Split podnio je prijavu 20. prosinca 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 2. i 13. veljače 2017. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 14. veljače 2017. godine.
23. OB Bjelovar podnijela je prijavu 15. prosinca 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 15. i 20. veljače 2017. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 21. veljače 2017. godine.
24. OB Dubrovnik podnijela je prijavu 3. ožujka 2017. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 23. ožujka 2017. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 27. ožujka 2017. godine.
25. OB Šibensko-kninske županije podnijela je prijavu 21. ožujka 2017. godine. S predstavnicima bolnice održan je sastanak 4. travnja 2017. godine. Sukladno zaključcima sa sastanka, prijavitelj mora izmijeniti prijavu koja izmjena prijave i popratne dokumentacije još nije zaprimljena.
26. KBC Osijek podnio je prijavu 3. svibnja 2017. godine, te je s predstavnicima KBC Osijek održan je sastanak 30. svibnja 2017. godine. Sukladno zaključcima sa sastanka, prijavitelj mora izmijeniti i dopuniti prijavu, koja izmjena i dopuna prijave još nije zaprimljena.

Prijave u okviru Poziva „Poboljšanje pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti“ na ocjenu usklađenosti Ministarstvu zdravstva dostavilo je 6 zdravstvenih ustanova: OB Sisak, OB Varaždin, OB Bjelovar, OB Dubrovnik, KBC Sestre milosrdnice i KBC Osijek.

Prijavu na ocjenu usklađenosti Ministarstvu zdravstva nije dostavio KBC Split.

U nastavku slijedi pregled Ocjena usklađenosti u okviru Poziva „Poboljšanje pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti“:

1. OB Sisak podnijela je prijavu 2. rujna 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 9. i 15. rujna 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 21. rujna 2016. godine.
2. KBC Sestre milosrdnice podnio je prijavu 12. listopada 2016. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 14. listopada 2016. godine.
3. OB Bjelovar podnijela je prijavu 15. prosinca 2016. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 15. i 20. veljače 2017. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 21. veljače 2017. godine.
4. OB Dubrovnik podnijela je prijavu 30. siječnja 2017. godine, te je od strane Ministarstva zatražen ispravak iste. Ispravljena dokumentacija dostavljena je u Ministarstvo 2. i 6. veljače 2017. godine. Ocjena usklađenosti izdana je 7. veljače 2017. godine.
5. i 6. Napominjemo da za prijave KBC-a Osijek i OB -a Varaždin nije izdana Ocjena usklađenosti s obzirom na to da prijavitelji nisu dostavili izmijenjenu odnosno dopunjenu dokumentaciju, sukladno traženju Ministarstva zdravstva.

Vezano uz rok za obrađivanje prijava u cilju dobivanja Ocjene usklađenosti, u Pozivima na dostavu projektnih prijedloga i za dnevne bolnice / dnevne kirurgije i za objedinjeni hitni bolnički prijem je dan rok od pet radnih dana za njihovu obradu i izdavanje Ocjene usklađenosti. Navedeni rok se ponovno aktivira u slučaju kada Stručno povjerenstvo Ministarstva zdravstva ocijeni da su potrebne izmjene, dopune ili zatraži pojašnjenja stavki ili izričaja koje nisu dovoljno jasne, ili ostavljaju prostor za daljnja tumačenja.

U odnosu na pitanje koji su kriteriji pri odlučivanju o usklađenosti podnesenih prijava sa strateškim okvirom u području zdravstva, napominjemo da se Stručno povjerenstvo Ministarstva zdravstva pri odlučivanju pridržavalo sljedećih kriterija:

- prijava mora biti podnesena putem e-maila: dnevne.bolnice@miz.hr, ohbp@miz.hr, i to nakon 18. srpnja 2016. godine kao referentnog datuma za podnošenje prijava odnosno nakon raspisivanja Poziva
- prijavitelj (bolnica) mora biti obuhvaćen Odlukom o pred-odabiru / predselekciji projekata ovog Ministarstva od 4. srpnja 2016. godine (za projekte dnevnih bolnica i/ili dnevnih kirurgija)

- projekt mora biti usklađen s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva 2012. - 2020. (Narodne novine, broj 116/12) i s Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2015. - 2016. (Narodne novine, broj 26/15).
- projekt mora biti usklađen s Mrežom javne zdravstvene službe
- projekt je usklađen s Implementacijskim planom bolnice (usvojen/i Odlukom ministra iz srpnja 2015. godine - za projekte dnevnih bolnica i/ili dnevnih kirurgija)
- jesu li u prijavi navedene djelatnosti dnevnih bolnica koje moraju biti one djelatnosti koje ustanova ima ugovoreno u Mreži javne zdravstvene službe
- je li u prijavi naveden (brojčano/u postotku) broj smanjenja akutnih postelja te je li naveden (brojčano/u postotku) broj povećanja dnevnih bolnica
- izravna povezanost prijavljene i djelatnosti dnevne bolnice/dnevne kirurgije za koju se aplicira kroz Poziv za Grupu 2 (prijavitelji su pred-odabrane bolnice) ne smije se nabavljati oprema iz Grupe 1 (prijavitelj je Ministarstvo zdravstva) i ne smije se nabavljati oprema koja je financirana iz državnog proračuna
- racionalnost prilikom prijave nemedicinske opreme
- složenost medicinskih zahvata i vrsta medicinske opreme moraju biti prilagođeni kategoriji bolnice
- iznos traženih bespovratnih sredstava za projekt mora biti u okviru propisanog najmanjeg i najvećeg iznosa bespovratnih sredstava za financiranje prihvatljivih izdataka
- pacijenti kao ciljne skupine projekta moraju biti na 1. mjestu
- priprema tehničko-projektne dokumentacije povezane s građevinskim radovima dogradnje/rekonstrukcije/adaptacije mora biti u cilju ispunjenja minimalnih uvjeta propisanih Pravilnikom o minimalno-tehničkim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme
- projekt u trenutku podnošenja projektnog prijedloga ne smije biti fizički niti financijski završen
- projekt se na način opisan u projektnom prijedlogu ne bi mogao provesti bez potpore iz fondova
- projekt se istovremeno ne financira iz državnog proračuna (načelo nekumulativnosti).

U vezi s zatraženim izvatkom iz Nacionalne strategija razvoja zdravstva 2012 - 2020. dostavlja se odgovor kako slijedi.

Nacionalna strategija razvoja zdravstva 2012. - 2020. (Narodne novine, broj 116/12) jest krovni strateški dokument koji predviđa jačanje dnevnih bolnica i poboljšanje hitne zdravstvene zaštite, kao jednih od temeljnih ciljeva razvoja zdravstva.

Međutim, nije moguće dostaviti izvadak iz predmetnog dokumenta „za odobrene bolnice s naznakom dijela koji predviđa odobrenje sredstava za koja su isto odobrenje i dobile“ iz sljedećih razloga:

Pozive (na dostavu projektnih prijedloga) u okviru kojih su moguće prijave zdravstvenih ustanova (bolnica) za projekte dnevne bolnice i/ili dnevne kirurgije te za projekte poboljšanja pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti (za projekte objedinjeni hitni bolnički prijem – u daljnjem tekstu: OHBP), raspisalo je Ministarstvo regionalnoga razvoja i fondova Europske unije kao nadležno Upravljačko tijelo u srpnju 2016. godine, temeljem sektorskog doprinosa Ministarstva zdravstva kao središnjeg tijela nadležnog za sustav zdravstva u cjelini.

Ministarstvo zdravstva je za popis prihvatljivih prijavitelja za dnevne bolnice i/ili dnevne kirurgije, kao temelj uzelo Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2015. - 2016., kao operativni dokument za budući razvoj navedenih bolnica, u kojem su taksativno navedene 31 bolnica u Republici Hrvatskoj. U Pozivu iz EU fondova za dnevne bolnice i/ili dnevne kirurgije, 28 bolnica mogu prijaviti svoj projekt. Iz Poziva su, temeljem obrazloženja stručnih službi, isključene 3 bolnice, i to: Klinika za dječje bolesti Zagreb, Opća bolnica i bolnica branitelja domovinskog rata Ogulin te Opća bolnica Našice. U prvom slučaju – bolnica je isključena s inicijalne liste jer, u dogovoru sa stručnim službama Ministarstva zdravstva, u okviru Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ za razdoblje 2014. - 2020., je predviđeno financiranje izgradnje bolnice za djecu – kao posebno ranjivu skupinu. U drugom i trećem slučaju, predviđeno je funkcionalno spajanje Opće bolnice i bolnice branitelja domovinskog rata Ogulin s OB Karlovac, odnosno funkcionalno spajanje Opće bolnice Našice s KBC Osijek.

S te osnove, uz Kliniku za dječje bolesti Zagreb, Opća bolnica i bolnica branitelja domovinskog rata Ogulin i Opća bolnica Našice, kao bolnice iz Nacionalnog plana razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2015. - 2016., nisu navedene na listi prihvatljivih prijavitelja za projekte dnevnih bolnica i/ili dnevnih kirurgija.

Slijedom navedenog, taksativni popis zdravstvenih ustanova (bolnica) kao prihvatljivih prijavitelja nije mogao biti sastavni dio Nacionalne strategije razvoja zdravstva 2012. - 2020. jer je istu Hrvatski sabor donio 2012. godine (kao strateški dokument za dugoročno osmogodišnje razdoblje), dakle 4 godine prije raspisivanja predmetnih Poziva za sufinanciranje iz EU fondova u području zdravstva u srpnju 2016. godine.

U Pozivu za dnevne bolnice i dnevne kirurgije je taksativno navedeno 28 bolnica (zdravstvenih ustanova), a u Pozivu za OHBP je navedeno 7 bolnica – koje mogu dobiti sredstva iz Europskih strukturnih i investicijskih fondova.

Time je opseg prihvatljivih prijavitelja povećan (povećanje s 18 na 28 prijavitelja za dnevne bolnice i dnevne kirurgije te s 4 na 7 prijavitelja za projekte za OHBP) u odnosu na Pozive Ministarstva zdravstva (prije: Ministarstva zdravlja) koji su bili raspisani u drugoj polovici 2015. godine, a naknadno su poništeni jer su bili proceduralno manjkavi i nisu bili usklađeni sa EU pravilima i procedurama.

Također, u Nacionalnoj strategiji razvoja zdravstva 2012. - 2020. nisu mogli biti navedeni iznosi sredstava za koje su zdravstvene ustanove (bolnice) aplicirale jer su isti (odnosno minimalni i maksimalni iznos bespovratnih sredstava) definirani tek pravilima predmetnih Poziva i konkretnom prijavom (projektnim prijedlogom) prijavitelja podnesenom tek po objavi Poziva odnosno nakon 18. srpnja 2016. godine.

Prema uvjetima iz predmetnih Poziva iz srpnja 2016. godine, za projekt dnevne bolnice i/ili dnevne kirurgije iz fondova Europske unije može se dodijeliti maksimalno 50 milijuna kuna, a za projekt OHBP-a do maksimalno 31 milijun kuna bespovratnih sredstava po pojedinom kliničkom bolničkom centru odnosno do maksimalno 20 milijuna kuna po pojedinoj općoj bolnici.

Nastavno, u Nacionalnoj strategiji razvoja zdravstva 2012. - 2020. nisu mogli biti navedeni konkretni iznosi bespovratnih sredstava koji se dodjeljuju zdravstvenim ustanovama (bolnicama) jer su isti definirani tek po potpisu Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, sukladno pravilima predmetnih Poziva.

Zaključno, Nacionalna strategija razvoja zdravstva propisuje načela odnosno postulate postupanja, dok se konkretnim Pozivima propisuju konkretni uvjeti – tko se može prijaviti (u ovom slučaju koja bolnica), u kojem iznosu i za koji projekt, sve radi postizanja cilja i svrhe konkretnog Poziva koji je u skladu s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva 2012. - 2020. i drugim aktima – koji čine okosnicu strateškog okvira za usklađenost EU projekata s istim.

O usklađenosti EU projekta sa strateškim okvirom u području zdravstva razmatra na sjednicama i donosi odluku (Ocjenu usklađenosti) – za tu namjeru osnovano Povjerenstvo, uspostavljeno pri Ministarstvu zdravstva. Dobivena ocjena usklađenosti je formalno-pravni preduvjet za kompletiranje projektnog prijedloga svake zdravstvene ustanove (bolnice) u okviru Poziva i za dnevne bolnice i dnevne kirurgije, s jedne strane, i za Poziv za OHBP-ove, s druge strane.

Sve navedeno je sastavni dio paketa za ispunjenje ex-ante uvjeta (eng. Ex-ante Conditionalities - EAC) – koji moraju biti ispunjeni kako bi se omogućilo nesmetano korištenje i povlačenje raspoloživih bespovratnih sredstava iz Europskih strukturnih i investicijskih fondova, ne samo u sustavu zdravstva, nego i na razini oba Operativna programa (u daljnjem tekstu: OP) – OP „Učinkoviti ljudski potencijali“ i OP „Konkurentnost i kohezija“ za razdoblje 2014. - 2020.

Nastavno na upit vezan za postojanje idejnih rješenja, građevinskih dozvola i ostale prostorno planske dokumentacije napominjemo da Središnja agencija za financiranje i ugovaranje programa i projekata Europske unije, provodi kontrolu postojeće projektne dokumentacije idejnih rješenja, građevinskih dozvola i ostale prostorno planske dokumentacije u ovim postupcima dodjele bespovratnih sredstava, zaprima i obavlja administrativnu provjeru projektne prijave, provjeru prihvatljivosti i ocjenjuje kvalitetu projektnog prijedloga, supotpisuje ugovor s korisnikom, te prati napredak provedbe, vrši nadzor i financijsku kontrolu projekta.

Prilikom podnošenja projektnog prijedloga zdravstvene ustanove (bolnice) kao dio istog dostavljaju i popunjen obrazac 4. Izjava glavnog projektanta ili druge ovlaštene osobe, kojim potvrđuju koji su dokumenti potrebni za predviđenu gradnju/rekonstrukciju građevine u okviru projekta, odnosno je li za predviđenu gradnju/rekonstrukciju/preuređenje građevine u okviru projekta potrebno ili nije potrebno ishoditi akt kojim se odobrava građenje. Ako za predviđenu gradnju/rekonstrukciju/preuređenje građevine u okviru projekta nije potreban akt kojim se dozvoljava gradnja u Izjavi se navodi obrazloženje istog, a ako je tehnička dokumentacija potrebna, navodi se koja. Navedeni modalitet primijenjen je kako bi se postupak učinio što fleksibilnijim, nediskriminirajućim te kako bi se osiguralo paralelno odvijanje procesa, a sve u cilju brže realizacije i apsorpcije sredstava iz Europskih strukturnih i investicijskih fondova.

Ukazujemo na činjenicu kako je provedba svih Poziva na dostavu projektnih prijedloga, pa samim time i realizacija projekata u sustavu zdravstva, od ključne važnosti za ostvarenje temeljnih ciljeva u zdravstvu, koji su taksativno navedeni u Nacionalnoj strategiji razvoja zdravstva 2012. - 2020. Upravo Nacionalna strategija razvoja zdravstva 2012. - 2020. predviđa jačanje dnevnih bolnica i dnevnih kirurgija te poboljšanje hitne zdravstvene zaštite.

Kako bi se osiguralo poštivanje načela dostupnosti i načelo ravnopravnog pružanja zdravstvene zaštite, te poboljšanje zdravstvenog standarda na cjelokupnom zemljopisnom području Republike Hrvatske, Ministarstvo zdravstva je, u odnosu na Pozive raspisane u drugoj polovici 2015. godine, proširilo opseg prihvatljivih prijavitelja za oba Poziva i time omogućilo većem broju zdravstvenih ustanova (bolnica) iz svih krajeva Republike Hrvatske da podnesu svoje projektne prijedloge.

Ministarstvo zdravstva je izmijenilo odnosno povećalo krug prihvatljivih prijavitelja, kako slijedi:

- a) u okviru Poziva „Poboljšanje isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama/dnevnim kirurgijama“, proširena je lista prihvatljivih prijavitelja s prethodnih 18 zdravstvenih ustanova (bolnica) na 28,
- b) u okviru Poziva „Poboljšanje pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti“ proširena je lista prihvatljivih prijavitelja s prethodne četiri zdravstvene ustanove (bolnice) na 7.

Skreće se pozornost kako su Pozivi na dostavu projektnih prijedloga „Poboljšanje isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama i/ili dnevnim kirurgijama“ i „Poboljšanje pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti“, koji su bili raspisani u drugoj polovici 2015. godine od strane tadašnjeg Ministarstva zdravlja, otkazani, obzirom je od strane Ministarstva regionalnoga razvoja i fondova Europske unije zaključeno kako su isti sadržajno i postupovno manjkavi. Također, smatra se potrebnim naglasiti kako je povećanjem broja prihvatljivih prijavitelja postupljeno u potpunosti u skladu s dokumentom pod nazivom – Kriteriji i metodologija za odabir operacija za Specifične ciljeve 9a1 i 9a2, koji je jednoglasno usvojen na 4. sjednici Odbora za praćenje Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ za razdoblje 2014. - 2020., kao i svim pravilima koja se primjenjuju na Europske strukturne i investicijske fondove, što kod objavljenih Poziva tadašnjeg Ministarstva zdravlja u drugoj polovici 2015. godini nije bio slučaj.

Nakon prvih potpisanih Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstva, nastavlja se postupak evaluacije pristiglih projektnih prijedloga radi potpisivanja novih ugovora o dodjeli bespovratnih sredstva, u suradnji zdravstvenih ustanova (bolnica), Ministarstva zdravstva,

Središnje agencije za financiranje i ugovaranje programa i projekata Europske unije te Ministarstva regionalnoga razvoja i fondova Europske unije, kao Koordinacijskog i Upravljačkog tijela, koje je dodijelilo veća bespovratna sredstva, nego što su inicijalno bila namijenjena za projekte u sustavu zdravstva, a sve u cilju povećanja dostupnosti zdravstvene zaštite te povećanja učinkovitosti i djelotvornosti zdravstvenog sustava Republike Hrvatske.

Eventualno potrebna dodatna objašnjenja u vezi s pitanjem zastupnika, dat će prof. dr. sc. Milan Kujundžić, ministar zdravstva.

PREDSJEDNIK

mr. sc. Andrej Plenković