

Obrazac kriterija za odabir operacija i pripadajuće metodologije

Kriteriji za odabir operacija obuhvaćaju

- **specifične kriterije prihvatljivosti** (eliminacijski kriteriji koji nužno moraju biti ispunjeni kako bi pojedina operacija mogla biti prihvatljiva za sufinanciranje) i/ili
- **specifične kriterije odabira** (omogućavaju kvalitativnu procjenu odnosno usporedbu operacija).

Kriterijima za odabir operacija osigurava se doprinos operacija ostvarenju specifičnih ciljeva i rezultata pripadajućeg investicijskog prioriteta OP-a.

1. **Investicijski prioritet 9a Ulaganje u zdravstvenu i socijalnu infrastrukturu što pridonosi nacionalnom, regionalnom i lokalnom razvoju, smanjujući nejednakosti u smislu zdravstvenog statusa, promičući socijalnu uključenost, kulturne i rekreativne usluge te prelazak s institucionalne skrbi na skrb u zajednici**

Specifični cilj 9a1 Poboljšanje pristupa primarnoj i hitnoj zdravstvenoj zaštiti, s naglaskom na udaljena i deprivirana područja

Opis specifičnog cilja:

Specifični cilj usmjeren je na poboljšanje pristupa kvalitetnoj primarnoj i hitnoj zdravstvenoj zaštiti s fokusom na udaljena i deprivirana područja.

Na razini primarne zdravstvene zaštite cilj je smanjiti broj upućivanja pružatelja usluga primarne zdravstvene zaštite u bolnice u prihvatljivim područjima kroz ulaganja u potrebe ugovornih doktora primarne zdravstvene zaštite i domova zdravlja, što će u okviru njihove djelatnosti rezultirati većim brojem dijagnostičkih i terapijskih postupaka.

Na razini hitne zdravstvene zaštite cilj je u okviru bolnica uspostaviti objedinjene hitne bolničke prijeme kao najučinkovitije u pristupu hitne medicinske skrbi. Sredstva u okviru ovog specifičnog cilja koristit će se kao potpora ulaganjima u preostale četiri bolnice u Republici Hrvatskoj za koje financiranje nije osigurano iz drugih izvora.

Poboljšanje hitne zdravstvene skrbi uključivat će i uspostavu pomorske medicinske službe prijevoza specijaliziranim brodicama s potrebnom opremom i ugovaranjem vezova u lukama. Provedba ovog dijela specifičnog cilja započet će nakon prve faza ulaganja koja uključuje izradu studije izvedivosti na temelju koje će se utvrditi potrebe i vrsta ulaganja kao najbolji izbor među svim izvedivim opcijama. Početak provedbe ove operacije utvrdit će se naknadno.

a) Prihvatljivi prijavitelji/korisnici su:

Ministarstvo zdravlja, pružatelji usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini (koncesionari sukladno člancima 40–43.b Zakona o zdravstvenoj zaštiti i domovi zdravlja sukladno člancima 76.–80. Zakona o zdravstvenoj zaštiti), četiri prihvatljive bolnice (Klinički bolnički centar „Sestre Milosrdnice“, Klinički bolnički centar Split, Opća bolnica Dubrovnik, Opća bolnica „Dr. Ivo Pedišić“ Sisak) za uspostavu objedinjenih hitnih bolničkih prijema, županijski zavodi za hitnu medicinu koji pružaju zdravstvene usluge otocima.

b) Povezanost s relevantnim pokazateljima iz Operativnog programa i, ako je primjenjivo, pripadajućim Vodećim načelima za odabir operacija

Pokazatelji:

- Smanjenje broja uputnica pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini u bolnicama u depriviranim/izoliranim područjima; ciljna vrijednost sa 490.207 (2013) na 416.676 (2023)
- Broj pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini koji primaju potporu; ciljna vrijednost 200 (2023)

Vodeća načela za odabir operacija:

Potporna pružateljima usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini pružat će se prema sljedećim načelima:

- Pružatelji usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini dio su Mreže javne zdravstvene službe („Narodne novine“ broj 101/2012)
- Pružatelji usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini nalaze se u županiji klasificiranoj u 1. i 2. grupi prema indeksu razvijenosti ili na otocima
- Pružatelji usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini koji pripadaju skupnoj praksi imat će prednost
- Promicat će se projekti koje uključuju aktivnosti Europskog socijalnog fonda

Financiranje centara primarne zdravstvene zaštite na primarnoj razini te zajedničkih medicinskih odjela za hitne slučajeve u bolnicama treba biti u skladu s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 61/2011 i 128/2012)

c) Planirane operacije/strateški projekti¹

9a1.1 Poboljšanje pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti s naglaskom na udaljena i deprivirana područja kroz ulaganja u potrebe pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini

VRSTA POSTUPKA DODJELE:

Okvirna dodjela u kojem se sredstva dodjeljuju Ministarstvu zdravlja. Slijedom potpisivanja okvirnog ugovora, Ministarstvo zdravlja će dobivena sredstva dalje, u 2. koraku, dodijeliti temeljem otvorenog poziva pružateljima usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini.

OČEKIVANI ROK POČETKA I TRAJANJE POSTUPKA DODJELE: 30.09.2015. – 31.12.2019.

INDIKATIVNA ALOKACIJA (EU sredstva):

18.500.000 EUR dodjeljuje se okvirnim ugovorom prijavitelju, Ministarstvu zdravlja (MIZ).

Iznos potpore pružateljima usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini koji će se dodijeliti kroz otvoreni poziv iznosit će;

– koncesionarima u svojstvu krajnjih korisnika minimalno 40.000,00 kn, a maksimalno 450.000,00 kn,

– domovima zdravlja u svojstvu krajnjih korisnika minimalno 500.000,00 kn, a maksimalno 4.000.000,00 kn.

CILJ POSTUPKA DODJELE:

Poboljšanje pristupa kvalitetnoj primarnoj zdravstvenoj zaštiti kroz ulaganja u potrebe pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini, prije svega u izoliranim i depriviranim područjima i na otocima, te na taj način smanjenje broja upućivanja od strane pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini u bolnice u tim područjima jer će se na razini primarne zdravstvene zaštite omogućiti više dijagnostičkih i terapijskih postupaka. Diljem čitave Hrvatske postoji 255 ekipa primarne zdravstvene zaštite (opća medicina, primarna pedijatrija, primarna ginekologija) koje zahtijeva Mreža javne zdravstvene službe („Narodne novine“ broj 101/2012), ali nisu sve uspostavljene zbog neadekvatne infrastrukture, manjka opreme ili manjka medicinskog osoblja.

INDIKATIVNE PRIHVATLJIVE AKTIVNOSTI:

- Priprema tehničke dokumentacije za infrastrukturne radove
- Nabava dijagnostičko–terapijske i ostale medicinsko–tehničke opreme pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini u cilju poboljšanja zdravstvene usluge, spuštanja pružanja usluga zdravstvene zaštite na niže razine (tzv. task–shiftinga) te smanjenja upućivanja na specijalističke preglede
- Edukacija liječnika koja za ishod ima dobivanje ovlaštenja za samostalno obavljanje ultrazvučne dijagnostike (prihvatljivo samo kada je u sklopu projekta predviđena nabava UZV uređaja)

¹ Popis planiranih operacija se tijekom provedbe Operativnog programa progresivno nadopunjava i dostavlja OzP–u za informaciju.

- Izvođenje manjih infrastrukturnih zahvata (dogradnja/adaptacija/rekonstrukcija) 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 61/2011, 128/2012)
- Usluge nadzora i kontrole nad građenjem (primjenjivo na infrastrukturne projekte domova zdravlja)
- Upravljanje projektom (uključujući troškove revizije projekta koju osigurava prijavitelj u slučaju infrastrukturnih radova na domovima zdravlja)
- Informiranje i vidljivost u svezi financijske pomoći od strane EU

INDIKATIVNI PRIHVATLJIVI PRIJAVITELJI/KORISNICI:

Prijavitelj/Korisnik: Ministarstvo zdravlja

Korisnici otvorenog poziva kojeg objavljuje MIZ: pružatelji usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini (koncesionari i domovi zdravlja)

9a1.2 Poboljšanje pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti

VRSTA POSTUPKA DODJELE: Ograničeni postupak dodjele u kojem se poziva ograničeni broj unaprijed poznatih prihvatljivih korisnika. Postupak se planira provoditi trajno – do iskorištenja ukupnog iznosa sredstava, čime se omogućuje prijava operacija u trenutku dostizanja odgovarajuće razine spremnosti istih

OČEKIVANI ROK POČETKA I TRAJANJE POSTUPKA DODJELE: 30.09.2015. – – 31.12.2020.

INDIKATIVNA ALOKACIJA (EU sredstva): 20.500.000 EUR. Minimalan iznos potpore 3.500.000,00 kn, a maksimalan iznos potpore 67.500.000,00 kn

CILJ POSTUPKA DODJELE:

Cilj ove operacije je osiguravanje pristupa učinkovitoj hitnoj zdravstvenoj zaštiti. Sredstva u okviru ove operacije koristit će se za uspostavu objedinjenih hitnih bolničkih prijema u četiri prihvatljive bolnice (Klinički bolnički centar „Sestre Milosrdnice“, Klinički bolnički centar Split, Opća bolnica Dubrovnik, Opća bolnica „Dr. Ivo Pedišić“ Sisak).

INDIKATIVNE PRIHVATLJIVE AKTIVNOSTI:

- Priprema tehničke dokumentacije za infrastrukturne radove
- Izgradnja ili preuređenje bolničkih prostora u cilju uspostave objedinjenih hitnih bolničkih prijema
- Usluge nadzora i kontrole nad građenjem

- Opremanje objedinjenih hitnih bolničkih prijema
- Edukacija u cilju osposobljavanja osoblja za rad u uspostavljenim objedinjenim hitnim bolničkim prijemima
- Upravljanje projektom
- Troškovi revizije projekta koju osigurava prijavitelj
- Promotivne aktivnosti te aktivnosti jačanja svijesti građana o funkcioniranju objedinjenih hitnih bolničkih prijema

INDIKATIVNI PRIHVATLJIVI PRIJAVITELJI/KORISNICI:

Četiri prihvatljive bolnice su: Klinički bolnički centar „Sestre milosrdnice“, Opća bolnica Dubrovnik, Klinički bolnički centar Split, Opća bolnica „Dr. Ivo Pedišić“ Sisak.

Kako dosadašnjim aktivnostima u izgradnji i opremanju objedinjenih hitnih bolničkih prijema, dijelom i kroz zajam Svjetske banke, nije osiguran pristup hitnoj medicinskoj skrbi na cijelom području Republike Hrvatske, planira se izgradnja novih organizacijskih struktura i sadržaja otvaranjem objedinjenih hitnih bolničkih prijema u bolnicama na područjima RH koja do sada nisu imala pristup tako organiziranoj hitnoj medicinskoj skrbi i to:

- za područje Južne Dalmacije u KBC–u Split kao središnjoj bolničkoj ustanovi za cijelu regiju
- za područje krajnjeg juga RH u OB Dubrovnik
- za područje Grada Zagreba u KBC „Sestre milosrdnice“ kao drugoj po veličini bolnici u RH neophodno je ustrojiti OHBP poradi naprednog zbrinjavanja hitnih pacijenata
- za područje Sisačko–moslavačke županije i područja koja gravitiraju OB „dr. Ivo Pedišić“ Sisak kao županijskoj akutnoj bolničkoj ustanovi neophodno je osnivanje OHBP–a zbog unapređenja kvalitete pružene zdravstvene zaštite pacijentima u djelatnosti hitne medicine.

9a1.3 Uspostava pomorske medicinske službe prijevoza specijaliziranim brodicama

Poboljšanje hitne zdravstvene skrbi uključivat će i uspostavu pomorske medicinske službe prijevoza specijaliziranim brodicama s potrebnom opremom i ugovaranjem vezova u lukama. Provedba ovog dijela specifičnog cilja započet će nakon prve faza ulaganja koja uključuje izradu studije izvedivosti na temelju koje će se utvrditi potrebe i vrsta ulaganja kao najbolji izbor među svim izvedivim opcijama. Početak provedbe ove operacije utvrdit će se naknadno.

Specifični cilj 9a2 Poboljšanje učinkovitosti i dostupnosti bolničkog liječenja

Opis specifičnog cilja:

Specifični cilj usmjeren je na poboljšanje učinkovitosti isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama/dnevnim kirurgijama u hrvatskim bolnicama uključenima u Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016. te veću isplativost i održivost zdravstvenog sustava smanjenjem broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene Nacionalnim planom za najmanje 10 %.

Također, ulaganja u okviru ovog specifičnog cilja odnosit će se na bolnice i bolničke odjele koji pružaju skrb posebno ranjivim skupinama pacijenata: djeca, pacijenti s duševnim bolestima, palijativni pacijenti, pacijenti s teškim spinalnim oštećenjima. Posebno ranjivim skupinama omogućit će se pristup bolničkoj skrbi koja je ranije bila jako loša ili nije ni postojala.

a) Prihvatljive aktivnosti:

- Priprema tehničke dokumentacije
- Izgradnja, rekonstrukcija i/ili obnova dnevnih bolnica/dnevnih kirurgija
- Opremanje dnevnih bolnica/dnevnih kirurgija u bolnicama obuhvaćenim Nacionalnim planom za razvoj kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica
- Nabava ostale opreme (bolnički ležajevi, stolci i sl.)
- Izgradnja/obnova i opremanje pojedine bolnice za pojedinu ranjivu skupinu

b) Prihvatljivi prijavitelji/korisnici su:

Bolnice u okviru Nacionalnog plana za razvoj kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016., četiri bolnice – specijalizirane institucije za ranjive skupine definirane u OPKK.

c) Povezanost s relevantnim pokazateljima iz Operativnog programa i, ako je primjenjivo, pripadajućim Vodećim načelima za odabir operacija

- Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica; ciljna vrijednost sa 4.157.784 (2013) na 3.742.000 (2023)
- Pružatelji zdravstvenih usluga u bolnicama koji primaju potporu; ciljna vrijednost 30 (2023)

Vodeća načela za odabir operacija

- Odabrane investicije moraju izravno pridonositi isplativosti zdravstvenog sektora te biti u skladu s potrebama utvrđenima u bolničkim implementacijskim planovima (planovima provedbe)

- Spremnost i isplativost investicijskih projekata
- Odgovarajući ljudski resursi za provedbu projekta

d) Planirane operacije/strateški projekti

9a2.1 Poboljšanje isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama/dnevnim kirurgijama

VRSTA POSTUPKA DODJELE: Okvirna dodjela u kojem se sredstva dodjeljuju prijavitelju/korisniku Ministarstvu zdravlja. Po dodjeli ugovora, Ministarstvo zdravlja objavljuje ograničeni postupak dodjele u kojem se poziva ograničeni broj unaprijed poznatih prihvatljivih korisnika i dobivena sredstva dalje dodjeljuje (sklapanjem ugovora) prihvatljivim korisnicima. Ograničeni postupak se planira provoditi trajno – do iskorištenja ukupnog iznosa sredstava, čime se omogućuje prijava operacija u trenutku dostizanja odgovarajuće razine spremnosti istih.

OČEKIVANI ROK POČETKA I TRAJANJE POSTUPKA DODJELE: 30.09.2015. – 31.12.2022.

INDIKATIVNA ALOKACIJA (EU sredstva): 70.000.000 EUR. Minimalan iznos potpore 500.000,00 kn; maksimalan iznos potpore 50.000.000,00 kn

CILJ POSTUPKA DODJELE:

Cilj je postići veću isplativost i održivost zdravstvenog sustava smanjenjem broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016. za najmanje 10 %.

INDIKATIVNE PRIHVATLJIVE AKTIVNOSTI:

- Priprema tehničke dokumentacije
- Izgradnja, rekonstrukcija i/ili obnova dnevnih bolnica/dnevnih kirurgija
- Usluge nadzora i kontrole nad građenjem
- Opremanje dnevnih bolnica/dnevnih kirurgija
- Nabava ostale opreme (bolnički ležajevi, stolci i sl.)
- Upravljanje projektom te troškovi revizije projekta koju osigurava prijavitelj

Aktivnosti će se provesti na temelju implementacijskih planova (planova provedbi) koje su pripremile bolnice obuhvaćene Nacionalnim planom za razvoj kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016., a koje će odobriti Ministarstvo zdravlja.

INDIKATIVNI PRIHVATLJIVI PRIJAVITELJI/KORISNICI:

Bolnice u okviru Nacionalnog plana razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016.

9a2.2 Poboljšanje isplativosti i pristupa bolničke skrbi za ranjive skupine

VRSTA POSTUPKA DODJELE: Ograničeni postupak dodjele u kojem se poziva ograničeni broj unaprijed poznatih prihvatljivih korisnika

OČEKIVANI ROK POČETKA POSTUPKA DODJELE: 30.09.2015. – 31.12. 2022.

INDIKATIVNA ALOKACIJA (EU sredstva): 35.000.000 EUR. Minimalan iznos potpore 10.000.000,00 kn; maksimalan iznos potpore 85.000.000,00 kn

CILJ POSTUPKA DODJELE:

Cilj intervencija je ostvariti poboljšanje isplativosti kvalitete i pristupa bolničkoj skrbi za ranjive skupine tamo gdje je ona trenutno vrlo loša ili nepostojeća.

Posebno ranjive skupine su: djeca, pacijenti s duševnim bolestima, palijativni pacijenti, pacijenti s teškim spinalnim oštećenjima.

INDIKATIVNE PRIHVATLJIVE AKTIVNOSTI:

- Izrada tehničke dokumentacije
- Izgradnja/obnova pojedine bolnice za pojedinu ranjivu skupinu
- Usluge nadzora i kontrole nad građenjem
- Opremanje pojedine bolnice za pojedinu ranjivu skupinu
- Troškovi upravljanja projektom (uklj. troškovi revizije projekta koju osigurava prijavitelj)

INDIKATIVNI PRIHVATLJIVI PRIJAVITELJI/KORISNICI:

Posebne bolnice – specijalizirane institucije za utvrđenu ranjivu skupinu (Klinika za psihijatriju Vrapče, OB Varaždin, Služba Novi Marof (Specijalna bolnica za kronične bolesti Novi Marof) i Dječja bolnica Zagreb i Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske toplice)

Klinika za dječje bolesti Zagreb koja je izabrana kao jedina bolnica za dječje bolesti u RH kojom će se ispunjavati uvjeti koje predviđa Nacionalna strategija za prava djece u RH 2014-2020 (str. 19,23 i 24 – Dijete u bolnici, Cilj b.5: Smanjiti stres bolničkog boravka za dijete i za roditelja/staratelja, Mjera: B.5.1. Stvoriti preduvjete za boravak roditelja/staratelja uz bolesno dijete u bolnici uz osiguranje posebnih odjela za mlade sa pratećim izvanbolničkim kapacitetima te unaprijediti razvoj dnevnih bolnica za djecu i mlade, te Cilj B.6: Unaprijediti psihološke aspekte pomoći, podrške i oporavka djece i mladih u bolnici i podršku njihovim roditeljima).

Opća bolnica Varaždin – Specijalna bolnica za kronične bolesti Novi Marof koja je izabrana kao bolnica kojoj gravitira najveći broj palijativnih pacijenata (sukladno podacima Strateškog plana razvoja palijativne skrbi u Republici Hrvatskoj za razdoblje 2014.-2016. Procjena potreba za palijativnim kapacitetima po županijama prema preporukama europskog udruženja za palijativnu skrb, tablica 10, str. 14) te je jedina takva bolnica koja ima sporazum sa Medicinskim fakultetom te se u njoj odvija edukacija liječnika.

Spinalni centar Varaždin je nacionalni rehabilitacijski centar za osobe sa spinalnim oštećenima koji zaprima gotovo sve pacijente sa traumatskim oštećenjima kralježnice te većinu pacijenata sa ne-traumatskim oštećenjima te kao takav surađuje sa svim relevantnim kirurškim odjelima u državi. Centar trenutno djeluje u neadekvatnim uvjetima sa neadekvatnom kirurškom opremom zbog čega se složene operacije rade u Zagrebu te se pacijenti nakon zahvata transportiraju u Centar. Postoperativni transport pacijenata s teškim spinalnim oštećenjima je iznimno rizičan. Spinalna ozljeda nosi sa sobom velike psihološke i sociološke posljedice uz one fizičke koje pogađaju ne samo pacijenta već i njegovu obitelj. U ovakvom Centru će se pružati sveobuhvatna pomoć za pacijente sa teškim spinalnim oštećenjima.

Klinika za psihijatriju Vrapče – forenzični odjel je izabrana zbog iznimno loših uvjeta te najvećih kapaciteta i mogućnosti razvoja za liječenje forenzičnih pacijenata. Psihijatrijska bolnica Vrapče također ima status referentnog centra Ministarstva zdravlja za forenzičnu psihijatriju te je edukacijska baza Medicinskog fakulteta sukladno njihovim sporazumom kao i jedino mjesto gdje je moguće obaviti subspecializaciju iz forenzične psihijatrije.”

2. SPECIFIČNI KRITERIJI PRIHVATLJIVOSTI UNUTAR INVESTICIJSKOG PRIORITETA 9a

R.br.	Naziv specifičnog kriterija prihvatljivosti	Primjenjivo na Specifični cilj	Vrsta kriterija: obavezan ili izborni
STRATEŠKI KRITERIJI			
1.	Usklađenost s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva	Specifični ciljevi 9a1 i 9a2 (Operacije 9a1.1, 9a1.2, 9a2.1 i 9a2.2)	Obavezan
2.	Usklađenost s Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016. i relevantnim implementacijskim planovima	Specifični cilj 9a2 (Operacija 9a2.1)	Obavezan
TERITORIJALNI KRITERIJI			

3.	Projekt se provodi u županiji klasificiranoj u 1. i 2. skupini prema indeksu razvijenosti ili na otoku	Specifični cilj 9a1 (Operacije 9a1.1)	Obavezan
KRITERIJI PRIHVATLJIVOSTI PRIJAVITELJA I INVESTICIJE			
4.	Usklađenost s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 61/2011 i 128/2012)	Specifični cilj 9a1 Specifični cilj 9a2	Obavezan
5.	Usklađenost s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine („Narodne novine“ broj 42/2011)	Specifični cilj 9a1 (Operacija 9a1.2)	Obavezan
6.	Aktivnosti projekta provode se od strane pružatelja primarne zdravstvene zaštite koji je dio Mreže javne zdravstvene službe („Narodne novine“ broj 101/2012)	Specifični cilj 9a1 (Operacije 9a1.1)	Obavezan
7.	Usklađenost s Implementacijskim planom odobrenim od strane Povjerenstva za pred-selekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa Konkurentnost i kohezija 2014.-2020., iz specifičnog cilja 9a2 Ministarstva zdravlja	Specifični cilj 9a2 (Operacija 9a2.1)	Obavezan
8.	Pripadnost projekta posebno ranjivim skupinama definiranim Operativnim programom Konkurentnost i kohezija 2014.-2020.	Specifični cilj 9a2 (Operacije 9a2.2)	Obavezan

Specifični kriteriji prihvatljivosti odnose se na sve operacije / projekte unutar Specifičnog cilja 9a1 i Specifičnog cilja 9a2 ukoliko nije drugačije naznačeno

3. SPECIFIČNI KRITERIJI ODABIRA UNUTAR INVESTICIJSKOG PRIORITETA 9a

R.br.	Naziv specifičnog kriterija odabira	Primjenjivo na Specifični cilj	Vrsta kriterija: obavezan ili izborni	Način primjene kriterija: „da/ne“ pitanja ili ocjenjivanje	Težinski faktor ² (postotni udio u ukupno ostvarivim bodovima)
1.	Doprinos poboljšanju pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti	Specifični cilj 9a1	Obavezan	Operacija 9a1.1 – Okvirna dodjela MIZ-u „da/ne“ pitanja	n/p
				Otvoreni poziv MIZ-a pružateljima usluga na primarnoj razini ocjenjivanje	80%
2	Doprinos poboljšanju pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti	Specifični cilj 9a1	Obavezan	Operacija 9a1.2 – „da/ne“ pitanja	n/p
3.	Doprinos poboljšanju učinkovitosti i dostupnosti bolničkog liječenja		Obavezan	Operacija 9a2.1 – „da/ne“ pitanja	n/p

² Težinski faktor označava udio pojedinog specifičnog kriterija odabira u ukupno ostvarivim bodovima prema svim primjenjivim kriterijima za predmetni specifični cilj (ovi specifični kriteriji odabira i opći kriteriji odabira). Težinski faktor određuje se samo za specifične kriterije odabira koji se primjenjuju putem ocjenjivanja i to ili kao fiksna postotna vrijednost ili kao raspon postotnih vrijednosti. Fiksna postotna vrijednost ili raspon postotnih vrijednosti mora biti razrađen na način da zbroj postotnih vrijednosti povezanih sa specifičnim kriterijima odabira primjenjivim na pojedini specifični cilj nosi većinu od ukupnog broja bodova koji će se dodjeljivati u obrascu za ocjenjivanje projektnih prijedloga u okviru pojedinog postupka dodjele bespovratnih sredstava.

		Specifični cilj 9a2			
				Ograničeni poziv MIZ-a dnevnim bolnicama/dnevnim kirurgijama	89 %
4.	Doprinos kvaliteti i dostupnosti bolničkog liječenja za posebno ranjive skupine	Specifični cilj 9a2	Obavezan	Operacija 9a2.2 – „da/ne“ pitanja	n/p
5.	Relevantnost	Specifični cilj 9a1 (Operacija 9a1.2) Specifični cilj 9a2 (Operacija 9a2.2)	Obavezan	„da/ne“ pitanja	n/p

Specifični kriteriji odabira odnose se na sve operacije / projekte unutar Specifičnog cilja 9a1 i Specifičnog cilja 9a2 ukoliko nije drugačije naznačeno

4.1. METODOLOGIJA ODABIRA INVESTICIJSKOG PRIORITETA 9a Ulaganje u zdravstvenu i socijalnu infrastrukturu što pridonosi nacionalnom, regionalnom i lokalnom razvoju, smanjujući nejednakosti u smislu zdravstvenog statusa, promičući socijalnu uključenost, kulturne i rekreativne usluge te prelazak s institucionalne skrbi na skrb u zajednici / Specifičnog cilja 9a1 Poboljšanje pristupa primarnoj i hitnoj zdravstvenoj zaštiti, s naglaskom na udaljena i deprivirana područja

Primjenjivost specifičnih kriterija prihvatljivosti i kriterija odabira je kako slijedi:

A) Specifični kriteriji prihvatljivosti:

Kriterij 1. – Usklađenost s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva

Projekt je u skladu s prioritetima (poglavito prioritetom 4 – reorganizacija ustroja i djelovanja zdravstvenih ustanova) Nacionalne strategije razvoja zdravstva.

http://www.zdravlje.hr/programi_i_projekti/nacionalne_strategije/nacionalna_strategija_zdravstva

Kriterij 3. – Projekt se provodi u županiji klasificiranoj u 1. i 2. skupini prema indeksu razvijenosti ili na otoku

Projekti se provode od strane pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini u područjima koja su društveno gospodarski deprivirana i geografski izolirana, što je u okviru ovog kriterija definirano na temelju indeksa razvijenosti jedinica područne (regionalne) samouprave odnosno ako se prijavitelj projekta nalazi na otoku.

<https://razvoj.gov.hr/o-ministarstvu/regionalni-razvoj/indeks-razvijenosti/112>

Kriterij 4. – Usklađenost s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 61/2011 i 128/2012)

Prijavitelji projekata moraju zadovoljiti minimalne uvjete za obavljanje svoje djelatnosti sukladno Pravilniku i to:

- a) u pogledu medicinsko-tehničke opreme za koncesionare u primarnoj zdravstvenoj zaštiti te
- b) u pogledu prostora kao i medicinsko-tehničke opreme za domove zdravlja

http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2011_06_61_1374.html

Kriterij 6. – Aktivnosti projekta provode se od strane pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini koji je dio Mreže javne zdravstvene službe („Narodne novine“ broj 101/2012)

Prijavitelj projekta moraju biti dio Mreže javne zdravstvene službe te imati aktivni ugovor sa ugovarateljem osnovnog zdravstvenog osiguranja (Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje).

<http://www.hzzo.hr/zdravstveni-sustav-rh/zdravstvena-zastita-pokrivena-obveznim-zdravstvenim-osiguranjem/ugovoreni-sadrzaji-zdravstvene-zastite-u-rh/>

Kriterij 5. – Usklađenost s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine („Narodne novine“ broj 42/11)

Prijavitelji projekata moraju zadovoljiti minimalne uvjete za obavljanje svoje djelatnosti sukladno Pravilniku i to:

- a) u pogledu medicinsko-tehničke opreme
- b) u pogledu prostora

Investicije u objedinjene hitne bolničke prijme moraju se provesti na način da zadovolje minimalne uvjete propisane gore navedenim Pravilnikom s tim da se spomenute investicije odnose samo na opremu i prostor objedinjenih hitnih bolničkih prijama.

http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2011_04_42_994.html

B) Specifični kriteriji odabira:

Kriterij 1. – Doprinos poboljšanju pristupa primarnoj zdravstvenoj zaštiti

I) Doprinos indikatorima Operativog programa i strateškim/sektorskim ciljevima

1. Procjena doprinosi li operacija smanjenju broja uputnica u bolnice od pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini u depriviranim/izoliranim područjima
2. Procjena doprinosi li operacija povećanju broja pružatelja usluga zdravstvene zaštite na primarnoj razini u depriviranim/izoliranim područjima
3. Procjena doprinosi li operacija promicanju skupne prakse

II) Doprinos povećanju kvalitete pruženih usluga

4. Utvrđivanja efikasnosti po indikatorima kvalitete i ključnim indikatorima učinkovitosti zadanim Vodičem kroz novi model prihodovanja primarnom zdravstvenom zaštitom (http://www.hzzo.hr/wp-content/uploads/2014/01/HZZO_Vodic_kroz_ponudu_NM_za_OM_v31012013.pdf)
5. Procjena je li provedba aktivnosti operacije u skladu s utvrđenom kategorizacijom opreme
Prijavitelji projekata će moći nabavljati opremu sa popisa opreme koja će biti objavljena uz poziv i to u 3 kategorije:
 - a) Oprema koja smanjuje upućivanje pacijenata u bolnice (najveći broj bodova)
 - b) Oprema kojom se zadovoljavaju minimalni uvjeti u pogledu medicinsko-tehničke opreme (srednji broj bodova)
 - c) Dodatna oprema (najmanji broj bodova)

Obrazloženje uz ovaj kriterij:

Doprinos gore navedenom kriteriju kroz utvrđivanje efikasnosti po indikatorima kvalitete i ključnim indikatorima učinkovitosti procjenjivat će se na temelju ostvarenih indikatora u 2014. godini. Pružatelji zdravstvene zaštite na primarnoj razini koji su u 2014. godini pokazali bolje rezultate (na temelju indikatora kvalitete i ključnih indikatora učinkovitosti) imat će prednost.

Kriterij 2. – Doprinos poboljšanju pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti

I) indikatorima Operativog programa i strateškim/sektorskim ciljevima

Procjena doprinosi li operacija postizanju usklađenosti s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine („Narodne novine“ broj 42/2011)

Prijavitelji projekata moraju zadovoljiti minimalne uvjete za obavljanje svoje djelatnosti sukladno gore navedenom Pravilniku i to:

- a) u pogledu medicinsko-tehničke opreme
- b) u pogledu prostora

Sukladno članku 10. Pravilnika o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine („Narodne novine“ broj 42/11) objedinjeni hitni bolnički prijam je ustrojstvena jedinica koja predstavlja integralni dio bolničke zdravstvene ustanove te mora zadovoljavati uvjete koje propisuje navedeni Pravilnik.

Predviđene investicije u objedinjene hitne bolničke prijme obuhvaćaju samo opremu i prostor istih stoga se zadovoljavanje minimalnim uvjeta propisanih Pravilnikom odnosi također samo na opremu i prostor.

Prethodnu suglasnost na infrastrukturne zahvate u slučaju objedinjenih hitnih bolničkih prijama daje Hrvatski zavod za hitnu medicinu.

http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2011_04_42_994.html

II) Doprinosa povećanju kvalitete i dostupnosti pruženih usluga

1. Procjena doprinosi li operacija postizanju boljih rezultata poslovanja na temelju indikatora kvalitete i ključnih indikatora učinkovitosti zadanim Vodičem kroz novi model prihodovanja primarnom zdravstvenom zaštitom (http://www.hzzo.hr/wp-content/uploads/2014/01/HZZO_Vodic_kroz_ponudu_NM_za_OM_v31012013.pdf)
2. Procjena doprinosi li operacija najučinkovitijem pristupu hitnoj zdravstvenoj zaštiti na teritoriju RH.

Procjenjivanje će se vršiti na temelju podataka iz studije izvodljivosti.

Kriterij 5. – Relevantnost

Opis kriterija:

Kriterij se odnosi na provjeru relevantnosti operacije za dodjelu sredstava. Relevantnost će se utvrđivati provjerom ispunjenosti uvjeta zadanih postupkom dodjele, a koji se odnose na:

1. Provedbu analize studije izvedivosti kojom se utvrđuju moguća ograničenja i primjenjiva rješenja s obzirom na tehničke, regulatorne i upravljačke aspekte te dokazuje da se projektni izbor može provesti te da predstavlja najbolji izbor među svim izvedivim opcijama. Sukladno preporuci po Vodiču EK za izradu analize troškova i koristi, ekonomski omjer troškova i koristi mora biti iznad 1.
2. Tehničku razradu operacije
3. Osiguranje kapaciteta korisnika za kvalitetno upravljanje projektom, naročito u odnosu na eventualne rizike prepoznate u okviru analize navedene u točki 1. ovog kriterija (tehnički i upravljački aspekti)

Kriterij je primjenjiv na operaciju 9a1.2

4.2 METODOLOGIJA ODABIRA INVESTICIJSKOG PRIORITETA 9a Ulaganje u zdravstvenu i socijalnu infrastrukturu što pridonosi nacionalnom, regionalnom i lokalnom razvoju, smanjujući nejednakosti u smislu zdravstvenog statusa, promičući socijalnu uključenost,

**kulturne i rekreativne usluge te prelazak s institucionalne skrbi na skrb u zajednici /
Specifičnog cilja 9a2. Poboljšanje učinkovitosti i dostupnosti bolničkog liječenja**

Primjenjivost specifičnih kriterija prihvatljivosti i kriterija odabira je kako slijedi:

A) Specifični kriteriji prihvatljivosti:

Kriterij 2. – Usklađenost s Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016. i relevantnim implementacijskim planovima

Investicije u bolnice moraju biti provedene sukladno mjerama definiranim u Nacionalnom planu razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016. i na temelju implementacijskih planova bolnica prihvaćenih od strane Povjerenstva za pred-selekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa Konkurentnost i kohezija 2014.–2020., iz specifičnog cilja 9a2 Ministarstva zdravlja.

Kriterij 4. – Usklađenost s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 61/2011 i 128/2012)

Prijavitelji projekata moraju zadovoljiti minimalne uvjete za obavljanje svoje djelatnosti sukladno Pravilniku i to:

- a) u pogledu medicinsko-tehničke opreme za koncesionare u primarnoj zdravstvenoj zaštiti te
- b) u pogledu prostora kao i medicinsko-tehničke opreme za domove zdravlja

http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2011_06_61_1374.html

Kriterij 7. – Usklađenost s Implementacijskim planom odobrenim od strane Ministarstva zdravlja

Sukladno Nacionalnom planu svaka je bolnica morala izraditi svoj provedbeni dokument tzv. Implementacijski plan u kojem su definirani posteljni kapaciteti u stacionaru te dnevnoj bolnici kao i investicija u dnevne bolnice/jednodnevne kirurgije. Implementacijski plan odobrava i usvaja *Povjerenstvo za pred-selekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa Konkurentnost i kohezija 2014.–2020., iz specifičnog cilja 9a2* Ministarstva zdravlja te se na temelju toga vrši pred-selekcija projekata.

Kriterij 8. – Pripadnost projekta posebno ranjivim skupinama definiranim Operativnim programom Konkurentnost i kohezija 2014.–2020.

Sukladno OP KK 2014.2020. u okviru Specifičnog cilja 9a2 posebno ranjive skupine su: djeca, pacijenti s duševnim bolestima, palijativni pacijenti, pacijenti s teškim spinalnim oštećenjima. Stoga su prihvatljiva ulaganja za posebne bolnice – specijalizirane institucije po svakoj od navedenih ranjivih skupina.

B) Specifični kriteriji odabira:

Kriterij 3. – Doprinos poboljšanju učinkovitosti i dostupnosti bolničkog liječenja

I) Doprinos indikatorima Operativnog programa te strateškim/sektorskim ciljevima

1. Procjena doprinosi li operacija postotnom smanjenju broja prijema u akutne stacionarne bolničke odjele (u skladu s Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014–2016)

II) Doprinos učinkovitosti i dostupnosti bolničkog liječenja

2. Procjena doprinosi li operacija broju zdravstvenih ustanova koji imaju funkcionalnu dnevnu bolnicu i/ili dnevnu kirurgiju
3. Utvrđivanja efikasnosti po indikatorima kvalitete i ključnim indikatorima učinkovitosti zadanim Vodičem kroz novi model prihodovanja primarnom zdravstvenom zaštitom http://www.hzzo.hr/wp-content/uploads/2014/01/HZZO_Vodic_kroz_ponudu_NM_za_OM_v31012013.pdf

Obrazloženje uz ovaj kriterij:

Doprinos gore navedenom kriteriju kroz utvrđivanje efikasnosti po indikatorima kvalitete i ključnim indikatorima učinkovitosti gledat će se na temelju ostvarenih indikatora u prvom kvartalu 2015. godine (siječanj, veljača i ožujak 2015. godine). Bolnice pod Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj koji su u prvom kvartalu 2015. godine pokazali bolje rezultate (na temelju indikatora kvalitete i ključnih indikatora učinkovitosti) imat će prednost.

Kriterij 4. – Doprinos kvaliteti i dostupnosti bolničkog liječenja za posebno ranjive skupine

I) Doprinos indikatorima Operativnog programa te strateškim/sektorskim ciljevima

1. Procjena doprinosi li operacija broju ustanova koje su primile pomoć iz EFRR–a

II) Doprinos kvaliteti i dostupnosti zdravstvene usluge

2. Procjena doprinosi li operacija povećanju bolničkih kapaciteta za liječenje posebno ranjivih skupina
3. Procjena doprinosi li operacija najučinkovitijem pristupu osiguravanja kvalitete i dostupnosti zdravstvene zaštite za posebno ranjive skupine.

Procjenjivati će se na temelju podataka iz studije izvodljivosti.

Kriterij 5. – Relevantnost

Opis kriterija:

Kriterij se odnosi na provjeru relevantnosti operacije za dodjelu sredstava. Relevantnost će se utvrđivati provjerom ispunjenosti uvjeta zadanih postupkom dodjele, a koji se odnose na:

1. Provedbu analize studije izvedivosti kojom se utvrđuju moguća ograničenja i primjenjiva rješenja s obzirom na tehničke, regulatorne i upravljačke aspekte te dokazuje da se projektni izbor može provesti te da predstavlja najbolji izbor među svim izvedivim opcijama
Sukladno preporuci po Vodiču EK za izradu analize troškova i koristi, ekonomski omjer troškova i koristi mora biti iznad 1.
2. Tehničku razradu operacije
3. Osiguranje kapaciteta korisnika za kvalitetno upravljanje projektom, naročito u odnosu na eventualne rizike prepoznate u okviru analize navedene u točki 1. ovog kriterija (tehnički i upravljački aspekti)

Kriterij primjenjiv na operaciju 9a2.2

U postupku dodjele na sve projekte primjenjuju se opći kriteriji odabira i opći kriteriji prihvatljivosti.

Opći kriteriji prihvatljivosti su:

1. Cilj projekta je u skladu s ciljevima predmetne dodjele;
2. Prijavitelj (potencijalni Korisnik, ako je primjenjivo i Partner) je prihvatljiv (po obliku pravne ili fizičke osobnosti i po drugim zahtjevima predmetnog postupka dodjele);
3. Projekt se provodi na prihvatljivom zemljopisnom području;
4. Aktivnosti projekta su u skladu s prihvatljivim aktivnostima predmetne dodjele;
5. Projekt ne uključuje aktivnosti koje su bile dio operacije koja je, ili je trebala biti, podložna postupku povrata sredstava (u skladu s člankom 125. stavkom 3(f) Uredbe (EU) br. 1303/2013) nakon promjene proizvodne aktivnosti izvan programskog područja;
6. Projekt je u skladu s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti, i u skladu je sa specifičnim pravilima i zahtjevima primjenjivima na predmetnu dodjelu;
7. Projekt u trenutku podnošenja projektnog prijedloga nije fizički niti financijski završen;
8. Projekt se, na način opisan u projektnom prijedlogu, ne bi mogao provesti bez potpore iz Fondova (prijavitelj nema osigurana sredstva za provedbu projekta na način, u opsegu i vremenskom okviru kako je opisano u projektnom prijedlogu, odnosno potporom iz Fondova osigurava se dodana vrijednost, bilo u opsegu ili kvaliteti aktivnosti, ili u pogledu vremena potrebnog za ostvarenje cilja/ciljeva projekta);
9. Projekt poštuje načelo nekumulativnosti (odnosno ne predstavlja dvostruko financiranje).
10. Planirani izdaci projekta su u skladu s Pravilnikom o prihvatljivosti izdataka (NN, br. 143/2014) i dodatnim uvjetima za prihvatljivost izdataka primjenjivima na predmetnu dodjelu.

Opći kriteriji odabira su:

1. Vrijednost za novac koju projekt nudi (u kontekstu ostvarenja ciljeva PDP-a, odnosi se na kvantificirani omjer troška potrebnog za postizanje ciljanih vrijednosti pokazatelja neposrednih rezultata/rezultata, utvrđenih na razini sheme/predmetnog postupka dodjele);
 2. Financijska održivost projekta (odnosi se na strategiju financiranja po završetku provedbe projekta);
 3. Provedbeni kapaciteti prijavitelja i, ako je primjenjivo, partnera (uključuju aspekte financijskih, stručnih, iskustvenih i administrativnih kapaciteta);
 4. Dizajn i zrelost projekta (odnosi se na (1) utvrđivanje potrebe odnosno problemskog stanja koje projekt rješava te opis željenog stanja, (2) internu intervencijsku logiku projekta i provjerljivost pokazatelja kojima se treba potvrditi ostvarenje ciljanih vrijednosti – pokazatelji moraju biti racionalni, odgovarajuće vrste i iz pouzdanih izvora, i (3) spremnost za početak provedbe svih odgovarajućih komponenti projekta; obuhvaća pravne, tehničke i organizacijske aspekte);
 5. Promicanje jednakih mogućnosti i socijalne uključenosti (uključuje aspekt promicanja ravnopravnosti žena i muškaraca te zabranu diskriminacije po bilo kojoj osnovi);
 6. Promicanje održivog razvoja (odnosi se na promicanje cilja EU za očuvanjem, zaštitom i unaprjeđenjem zaštite okoliša te uključuje aspekte promicanja korištenja obnovljivih izvora energije, i/ili unaprjeđenja energetske učinkovitosti i/ili smanjenja korištenja prirodnih resursa);
 7. Ako je primjenjivo, povezanost s drugim projektima relevantnim za predmetni sektor (u kojoj mjeri se projekt nastavlja na prethodno provedene intervencije ili na one koje su u provedbi);
 8. Ako je primjenjivo, opseg i snaga partnerstva, u fazama i pripreme i provedbe projekta (odnosi se na suradnju formaliziranu Sporazumom o partnerstvu Korisnika i Partnera za slučajeve kada je partnerstvo na projektu uvjet ili mogućnost propisana dokumentacijom postupka dodjele, a može se odnositi i na suradnju prijavitelja s drugim dionicima koji formalno ne sudjeluju u provedbi projekta i vanjski su u odnosu na provoditelje projekta);
 9. Ako je primjenjivo, inovativnost u planu izvedbe projekta (u intervencijskoj logici projekta, odnosi se na svaki element u obliku proizvoda/ishoda i/ili usluge i/ili procesa/metode i/ili organizacijske/strukturne promjene, koji je bitno različit u odnosu na prethodne i postojeće elemente na programskom području odnosno na području provedbe projekta) kojime se pri postizanju ciljeva projekta unaprjeđuje kvaliteta krajnjeg postignuća (uvjetno rečeno „proizvoda“) projekta;
 10. Ako je primjenjivo, doprinos projektnog prijedloga rješavanju specifičnih razvojnih problema na određenom teritoriju (projekt se provodi na određenoj lokaciji i uključuje teritorijalni prioritet, određen PDP-om, kao primjerice uključivanje područja izrazitog siromaštva ili određenog stupnja (ne)razvijenosti, ili pak bavljenje određenim demografskim izazovom).
- KO 1.–6. su obvezni, a KO 7.–10. su obavezni uvijek kad su primjenjivi (ukoliko su relevantni za pojedinu shemu/postupak dodjele bespovratnih sredstava, moraju se primjenjivati na sve projekte prijedloge). KO se ne smiju primjenjivati selektivno već na jednak način na sve projektne prijedloge.

5. Poveznica s općim kriterijima

(navedena točka priprema se samo za odobrenje UT-a i ne podnosi se OzP-u na odobrenje).

R.br.	Naziv specifičnog kriterija prihvatljivosti	Integrira se u opći kriterij prihvatljivosti (jedan ili više njih)
1.	Usklađenost s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva	Projekt je u skladu s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti, i u skladu je sa specifičnim pravilima i zahtjevima primjenjivima na predmetnu dodjelu
2.	Usklađenost s Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016. i relevantnim implementacijskim planovima	Projekt je u skladu s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti, i u skladu je sa specifičnim pravilima i zahtjevima primjenjivima na predmetnu dodjelu
3.	Projekt se provodi u županiji klasificiranoj u 1. i 2. skupini prema indeksu razvijenosti ili na otoku	Projekt se provodi na prihvatljivom zemljopisnom području
4.	Usklađenost s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 61/2011 i 128/2012)	Projekt je u skladu s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti, i u skladu je sa specifičnim pravilima i zahtjevima primjenjivima na predmetnu dodjelu
5.	Usklađenost s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje djelatnosti hitne medicine („Narodne novine“ broj 42/11)	Projekt je u skladu s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti, i u skladu je sa specifičnim pravilima i zahtjevima primjenjivima na predmetnu dodjelu
6.	Aktivnosti projekta provode se od strane pružatelja primarne zdravstvene zaštite koji je dio Mreže javne zdravstvene službe („Narodne novine“ broj 101/2012)	Projekt je u skladu s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti, i u skladu je sa specifičnim pravilima i zahtjevima primjenjivima na predmetnu dodjelu
7.	Usklađenost s Implementacijskim planom odobrenim od strane Povjerenstva za pred-selekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa Konkurentnost i kohezija 2014.–2020., iz specifičnog cilja 9a2 Ministarstva zdravlja	Projekt je u skladu s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti, i u skladu je sa specifičnim pravilima i zahtjevima primjenjivima na predmetnu dodjelu

		Aktivnosti projekta su u skladu s prihvatljivim aktivnostima predmetne dodjele
8.	Pripadnost projekta posebno ranjivim skupinama definiranim Operativnim programom Konkurentnost i kohezija 2014.-2020.	Cilj projekta je u skladu s ciljevima predmetne dodjele; Aktivnosti projekta su u skladu s prihvatljivim aktivnostima predmetne dodjele

R.br.	Naziv specifičnog kriterija odabira	Integrira se u opći kriterij odabira (jedan ili više njih)
1.	Doprinos poboljšanju pristupa primarnoj i hitnoj zdravstvenoj zaštiti	4. Dizajn i zrelost projekta
		7. Povezanost s drugim projektima relevantnim za predmetni sektor
		10. Doprinos projektnog prijedloga rješavanju specifičnih razvojnih problema na određenom teritoriju
2.	Doprinos poboljšanju pristupa hitnoj zdravstvenoj zaštiti	4. Dizajn i zrelost projekta
		7. Povezanost s drugim projektima relevantnim za predmetni sektor
		10. Doprinos projektnog prijedloga rješavanju specifičnih razvojnih problema na određenom teritoriju
3.	Doprinos poboljšanju učinkovitosti i dostupnosti bolničkog liječenja	1. Vrijednost za novac koju projekt nudi
		2. Financijska održivost projekta
		4. Dizajn i zrelost projekta
		5. Promicanje jednakih mogućnosti i socijalne uključenosti (ako je primjenjivo)

		7. Povezanost s drugim projektima relevantnim za predmetni sektor (ako je primjenjivo)
		9. Inovativnost u planu izvedbe projekta
4.	Doprinos poboljšanju učinkovitosti i dostupnosti bolničkog liječenja za posebno ranjive skupine	1. Vrijednost za novac koju projekt nudi
		2. Financijska održivost projekta
		4. Dizajn i zrelost projekta
		5. Promicanje jednakih mogućnosti i socijalne uključenosti (ako je primjenjivo)
		7. Povezanost s drugim projektima relevantnim za predmetni sektor (ako je primjenjivo)
5.	Relevantnost	1. Vrijednost za novac koju projekt nudi (operacije 9a1.2 i 9a2.2.)
		3. Provedbeni kapaciteti prijavitelja
		4. Dizajn i zrelost projekta