

Ministarstvo zdravstva

Natječaj za prijavu projekata zdravstvenih organizacija u suradnji s udrugama u Republici Hrvatskoj za dodjelu financijskih sredstava u okviru raspoloživih sredstava iz dijela prihoda od igara na sreću

*u području prevencije ovisnosti i suzbijanja zlouporabe droga za 2020. godinu*

UPUTE ZA PRIJAVITELJE

Datum raspisivanja natječaja: 17. siječnja 2020.

Rok za dostavu prijava: 17. veljače 2020.

**Sadržaj**

[1. INFORMACIJE O NATJEČAJU ZA PRIJAVU PROJEKATA ZDRAVSTVENIH ORGANIZACIJA U REPUBLICI HRVATSKOJ ZA DODJELU FINANCIJSKIH SREDSTAVA U OKVIRU RASPOLOŽIVIH SREDSTAVA IZ DIJELA PRIHODA OD IGARA NA SREĆU U PODRUČJU PREVENCIJE, TRETMANA I LIJEČENJA OVISNIKA ZA 2020. GODINU 3](#_Toc30161818)

[1.1. Opis problema čijem se rješavanju želi doprinijeti ovim natječajem 3](#_Toc30161819)

[1.2. Opći cilj i posebni ciljevi Natječaja i prioriteti za dodjelu financijskih sredstava 6](#_Toc30161820)

[1.3. Ukupna vrijednost Natječaja i planirani iznosi 7](#_Toc30161821)

[1.4. Sudionici u provedbi natječaja 8](#_Toc30161822)

[2. FORMALNI UVJETI NATJEČAJA 8](#_Toc30161823)

[2.1. Uvjeti prijave za zdravstvene organizacije 8](#_Toc30161824)

[2.2. Prihvatljive aktivnosti koje će se financirati putem Natječaja 11](#_Toc30161825)

[2.3. Prihvatljivi troškovi koji će se financirati putem Natječaja 12](#_Toc30161826)

[*2.3.1. Prihvatljivi izravni troškovi za zdravstvene organizacije u suradnji s udrugama* 12](#_Toc30161827)

[2.4. Neprihvatljivi troškovi koji se neće financirati putem Natječaja 13](#_Toc30161828)

[*2.4.1. Neprihvatljivi troškovi* 13](#_Toc30161829)

[3. KAKO SE PRIJAVITI 14](#_Toc30161830)

[3.1. Dokumentacija za Natječaj 14](#_Toc30161831)

[*3.1.1. Projektna prijava za zdravstvene organizacije treba sadržavati sljedeću dokumentaciju:* 14](#_Toc30161832)

[3.2. Sadržaj Opisnog obrasca 15](#_Toc30161833)

[3.3. Sadržaj Obrasca proračuna 16](#_Toc30161834)

[3.4. Gdje i kako poslati prijavu? 16](#_Toc30161835)

[3.5. Rok za slanje prijave 17](#_Toc30161836)

[3.6. Kome se i u kojem roku obratiti za dodatna pojašnjenja? 17](#_Toc30161837)

[4. PROCJENA PRIJAVA I DONOŠENJE ODLUKE O DODJELI BESPOVRATNIH SREDSTAVA 18](#_Toc30161838)

[4.1. Pregled prijava u odnosu na propisane uvjete Natječaja 18](#_Toc30161839)

[4.2. Procjena prijava koje su zadovoljile propisane uvjete natječaja 19](#_Toc30161840)

[4.3. Dostava dodatne dokumentacije, donošenje odluke i obavijest o odluci 19](#_Toc30161841)

[4.4. Ugovaranje, praćenje te obustavljanje i povrat isplaćenih sredstava 21](#_Toc30161842)

|  |
| --- |
| 1. INFORMACIJE O NATJEČAJU ZA PRIJAVU PROJEKATA ZDRAVSTVENIH ORGANIZACIJA U REPUBLICI HRVATSKOJ ZA DODJELU FINANCIJSKIH SREDSTAVA U OKVIRU RASPOLOŽIVIH SREDSTAVA IZ DIJELA PRIHODA OD IGARA NA SREĆU U PODRUČJU PREVENCIJE, TRETMANA I LIJEČENJA OVISNIKA ZA 2020. GODINU |

|  |
| --- |
| 1.1. Opis problema čijem se rješavanju želi doprinijeti ovim natječajem |

Problem ovisnosti jedan je od vodećih javno zdravstvenih problema u Republici Hrvatskoj kojem se posvećuje posebna pažnja kako na nacionalnoj tako i na lokalnoj razini. Posljednjih se godina povećala ponuda droga, koja je uslijed pojave tzv. novih droga, postala raznovrsnija čime je stvorena veća opasnost za rast trenda konzumiranja istih osobito među mladima. Politika suzbijanja zlouporabe droga temelji se na strateškim ciljevima smanjenja ponude i potražnje droga i multidisciplinarnom pristupu u provedbi programa kojima je cilj prevencija ovisnosti i suzbijanje zlouporabe droga. U 2016. godini u zdravstvenom sustavu (službe za zaštitu mentalnog zdravlja, prevenciju i izvanbolničko liječenje ovisnosti i bolnice) ukupno je bilo 7.107 osoba što je u odnosu na 2015., kada je bilo liječeno 7.533 osoba smanjenje za 428 osoba. Od ukupno liječenih u 2016. godini, 83,3 % ih je uzimalo opijate ili 5.922 osobe. Zbog uzimanja i/ili ovisnosti o drugim psihoaktivnim tvarima, liječeno je 17,0% (1.204 osoba). Broj novih osoba u sustavu liječenja stagnira i dalje se smanjuje. U 2016. godini, prvi put je zbog ovisnosti liječeno 770 osoba (2015.:844). Prema glavnom sredstvu, od svih novopridošlih osoba njih 170 (22,1%) su opijatski ovisnici, a 600 ili 77,9% su konzumenti ili ovisnici o drugim drogama. Prema raspoloživim podatcima pristiglima iz zdravstvenog sustava u 2017. godini, već nekoliko posljednjih godina u zdravstvenim ustanovama Hrvatske, bilo u bolničkom bilo izvanbolničkom sustavu, godišnje liječi više od 7.000 osoba. U 2017. godini na liječenju je bilo 7.157 osoba što je malo više nego prethodne godine (7.106 osoba). Od ukupno liječenih, 5.773 je uzimalo opijate (80,7%) a druga psihoaktivna sredstva, 1.384 osobe (19,3%). Omjer uzimanih opijata i neopijata su vrlo sličan kao i prethodnih godina. Zadnja izviješća iz ovog područja nalaze se na mrežnim stranicama Hrvatskog zavod za javno zdravstvo <https://www.hzjz.hr/tag/ovisnost/>. Međutim, iako se broj osoba u tretmanu smanjuje, istraživanja pokazuju da smo prema konzumiranju droga u samom vrhu europskih zemalja. Rezultati drugog istraživanja o uporabi sredstava ovisnosti u općoj populaciji Republike Hrvatske koje je tijekom 2015. godine proveo Institut društvenih znanosti Ivo Pilar pokazuju da je u odnosu na 2011. došlo do značajnog povećanja broja konzumenata kanabisa, te je Hrvatska prema konzumiranju kanabisa na trećem mjestu u Europi. Na sličan zaključak upućuju i rezultati zadnjeg ESPAD istraživanja koje je provedeno 2015. među srednjoškolcima, a koji pokazuju kako čak 22% učenika navodi da je barem jednom u životu probalo drogu, od kojih je najčešći kanabis koji je koristilo 21% učenika. Također, prema uzimanju novih psihoaktivnih droga Hrvatska je iznad europskog prosjeka (7% naspram 4% u Europskoj uniji), a učenici u prosjeku češće koriste nove psihoaktivne tvari u odnosu na već poznate (kokain, ecstasy, LSD). Ovdje je potrebno upozoriti na rastuću pojavnost i laku dostupnost (na Internetu i u smartshopovima) novih droga te rizike koji se povezuju s njihovim konzumiranjem.

Rezultati navedenih istraživanja pokazuju i vrlo veliku raširenost konzumiranja legalnih sredstava ovisnosti (alkohol, duhan i slično) kao i razvijanje ponašajnih ovisnosti o društvenim igricama, kockanju, klađenju i slično. Prema ESPAD-u u 2015. godini nastavljen je trend porasta broja mladih koji su koristili alkohol u posljednjih 12 mjeseci (92%), a Hrvatska se nalazi na 5. mjestu u Europi (47%) prema prevalenciji pijenja 5 i više pića u jednoj prigodi u posljednjih mjesec dana. U Hrvatskoj je 33% mladih u dobi 15. ili 16 godina izjavilo da su redoviti pušači. O dostupnosti alkohola, ali i uvažavanju zakona, govori podatak iz posljednjeg ESPAD istraživanja da je 87% učenika izjavilo da im je alkohol lako dostupan, a 72% da je lako dostupan duhan. Podatci o uporabi Interneta (4 i više dana u tjednu) u Republici Hrvatskoj prate rezultate na europskoj razini, a zanimljivo je također da su djevojke koristile društvene mreže više od mladića (89% u odnosu na 77%) i taj udio je također viši od europskog prosjeka. Mladići su također više kockali za novac u posljednjih 12 mjeseci (33% u odnosu na 4%), a udio za mladiće je također iznad europskog prosjeka.

Intravenozno uzimanje droga predstavlja najveci rizik pojave značajnih zdravstvenih problema koji se prenose krvlju kao što su to HIV/AIDS, hepatitis B i C, predoziranje i smrti

vezane uz uzimanje psihoaktivnih droga. Europske države se dosta uspješno bore protiv HIV

infekcija među intravenoznim uzimateljima droga. U promatranom razdoblju od 2010. do 2017. godine broj hepatitis B pozitivnih opijatnih ovisnika pokazuje silazan trend (2010. - 10,4%; 2011. -7,3%; 2012. - 6,5%; 2013. - 4,6%; 2014. - 6,3%; 2015. - 6,3%; 2016. - 5,5%). U analiziranoj 2017. godini je udio pozitivnih na hepatitis B bio nešto malo manji nego godinu ranije (2016. - 5,5%) i iznosio je 5,2%. Podatci o rezultatima testiranja na hepatitis C pokazuju da se isto tako nastavlja trend laganog pada udjela pozitivnih osoba ali je njegov udio i nadalje visok, višestruko veci no što se procjenjuje za opću populaciju. U odnosu na 2016. godinu kad je bio 36,1% udio se smanjio na 34,7%. Udio HIV pozitivnih osoba vec je dulji niz godina niskih vrijednosti i stabilnog trenda i iznosi 0,5%. Unatrag nekoliko godina nema zabilježenih slucajeva zaraze HIV-om među intravenskim uzimateljima droga. Ovo možemo zahvaliti i trajnoj edukaciji, dostupnim informacijama, modernoj farmakoterapiji, radu centara za savjetovanje te programu zamjene igala i šprica.

Budući da se u podlozi ovisničkih, ali i nekih drugih rizičnih ponašanja, nerijetko nalaze zajednički rizični i zaštitni čimbenici, potrebno je jačati sustav prevencije, te osigurati integrativne intervencije osobito za skupine i pojedince „u riziku“. Također, važno je promišljati i o inovativnim mogućnostima obuhvata tzv. „teško dostupnih“ skupina i pojedinaca (npr. rekreativnih konzumenata droga te konzumenta sintetskih droga) koji se teško odlučuju za uključivanje u postojeći sustav tretmana, poput online intervencija ili e-savjetovanja. U sustavu prevencije ovisnosti među djecom i mladima, važnu ulogu imaju programi univerzalne prevencije usmjereni na opću populaciju djece i mladih, njihove obitelji, nastavnike, učitelje, odgojitelje i ostale relevantne subjekte. Uz mjere prevencije ovisnosti potrebno je intenzivno razvijati i mjere liječenja i psihosocijalnog tretmana osobito izvanbolničko liječenje te liječenje i tretman u terapijskim zajednicama.

Rezultati navedenih istraživanja upućuju da je potrebno jačati multidisciplinarni pristup, ali i međuresornu suradnju među različitim sustavima u području tretmana. Potrebno je razmotriti i nove pristupe u liječenju, rehabilitaciji i psihosocijalnom tretmanu u zdravstvenom sustavu kao i udrugama te dodatno razvijati programske standarde i međuresornu suradnju sukladno potrebama na terenu. Također, izazov predstavljaju i razvijanje učinkovitih oblika tretmana i skrbi za žene ovisnice i djecu ovisnika što zahtijeva unapređenje suradnje između sustava socijalne skrbi i zdravstvenog sustava. Budući da je okosnica tretmana ovisnika o drogama u Hrvatskoj farmakoterapija i psihosocijalni tretman, prepoznato je da smjernice kao skup preporuka utemeljenih na najboljoj praksi i znanstvenim dokazima mogu značajno unaprijediti kvalitetu tretmana konzumenata i ovisnika o drogama. Smjernice za farmakoterapiju opijatskih ovisnika metadonom i buprenorfinom donesene su već 2006. godine, a Smjernice za psihosocijalni tretman ovisnosti o drogama u zdravstvenom, socijalnom i zatvorskom sustavu u Republici Hrvatskoj usvojilo je Povjerenstvo Vlade Republike Hrvatske 28. siječnja 2014. godine. S obzirom da je opijatska ovisnost u posljednjih nekoliko godina u stagnaciji ili padu, a u porastu je konzumiranje marihuane i novih droga te različita ovisnička ponašanja kao što su ovisnosti o kocki, igricama i slično, potrebno je razvijati nove oblike tretmana usmjerene tim ovisnicima, a u pružanje usluga izvanbolničkog tretmana potrebno je više uključiti i udruge/terapijske zajednice. Također, važno je promišljati i o inovativnim mogućnostima obuhvata tzv. „teško dostupnih“ skupina i pojedinaca (npr. rekreativnih konzumenata droga te konzumenta sintetskih droga) koji se teško odlučuju za uključivanje u postojeći sustav tretmana. S obzirom na to da živimo u društvu u kojem je Internet prilično dostupan, moguće je iskoristiti njegove prednosti i u tretmanske svrhe te omogućiti dostupnost online intervencija, poput e-savjetovanja. Ovakav inovativan pristup zasigurno bi uspio obuhvatiti konzumente droga koji se ne žele uključiti u postojeći sustav tretmana te je blizak mladim ljudima kojima Internet čini sastavni dio života.

U provedbi preventivnih aktivnosti osobitu pozornost posvećivati razvijanju sustava prevencije ovisnosti među djecom i mladima, pri čemu važnu ulogu imaju projekti univerzalne prevencije usmjereni na opću populaciju djece i mladih, njihove obitelji, nastavnike, učitelje, odgojitelje i ostale relevantne subjekte. Također, iznimne napore potrebno je uložiti u rano otkrivanje rizičnih skupina djece i mladih te onih koji potječu iz rizičnog obiteljskog i socijalnog okruženja ili pak onih koji pokazuju poremećaje u ponašanju i započeli su s konzumiranjem sredstava ovisnosti, a kako bi se spriječila daljnja zloporaba tih sredstava i pojava ovisnosti. Zbog toga je važno slijediti uravnoteženi i multidisciplinarni pristup smanjenja ponude i smanjenja potražnje, te uložiti dodatne napore u implementaciju programa smanjenja potražnje droga s ciljem postizanja ravnomjernog rasporeda resursa i učinkovitog djelovanja na zdravstvene i socijalne posljedice zlouporabe droga. Uz mjere prevencije ovisnosti potrebno je intenzivno razvijati i mjere liječenja i psihosocijalnog tretmana osobito izvanbolničko liječenje. S obzirom da se ovisnici vrlo često nakon završenog liječenja ne mogu uspješno uklopiti u društvenu sredinu zbog mnogih razloga poput javnog mišljenja o problemu ovisnosti o drogama, nedostatne obiteljske podrške, ali i potpore šire socijalne sredine, veliki broj njih se i nakon uspješno završenog tretmana vraća ovisnosti i ovisničkom stilu življenja. Stoga je resocijalizacija logičan slijed psihosocijalne rehabilitacije i tretmana i važan čimbenik u cjelovitom oporavku liječenih ovisnika. Iako se Republika Hrvatska za razliku od mnogih drugih europskih zemalja još uvijek nije suočila s intenzivnijim problemom socijalne isključenosti ovisnika o drogama ipak se i u Hrvatskoj iz godine u godinu povećava broj ovisnika beskućnika. U Republici Hrvatskoj učinjen je značajan iskorak u pogledu resocijalizacije ovisnika budući da se od travnja 2007. godine, kao dio cjelokupnog sustava liječenja i psihosocijalnog tretmana ovisnika o drogama, provodi [Projekt resocijalizacije ovisnika o drogama](http://www.uredzadroge.hr/ovisnosti-i-vezane-teme/projekt-resocijalizacije/o-projektu/) koji podrazumijeva intervencije s ciljem socijalnog uključivanja ovisnika o drogama u život u zajednici nakon završenog liječenja u zdravstvenoj ustanovi, odvikavanja od ovisnosti u terapijskoj zajednici ili izdržane kazne zatvora u zatvorskom sustavu, a uključuje psihosocijalnu podršku, završetak školovanja, prekvalifikaciju i zapošljavanje, pomoć pri rješavanju stambenog pitanja ili organiziranog stanovanja liječenih ovisnika te druge oblike socijalnih intervencija s ciljem integriranja što više ovisnika u društvo.

Putem nacionalne politike na području droga, a u okviru zdravstvenog, socijalnog, odgojno-obrazovnog i represivnog sustava, potrebno je provoditi različite projekte koji su usmjereni sprječavanju zlouporabe droga među djecom i mladima, smanjenju zdravstvenih i socijalnih rizika vezanih za zlouporabu droga te smanjenju dostupnosti droga i organiziranog kriminaliteta droga na svim razinama. Zbog toga je važno slijediti uravnoteženi i multidisciplinarni pristup smanjenja ponude i smanjenja potražnje te uložiti dodatne napore u implementaciju projekata smanjenja potražnje droga s ciljem postizanja ravnomjernog rasporeda resursa i učinkovitog djelovanja na zdravstvene i socijalne posljedice zlouporabe droga.

Podaci iz izvješća o provedbi Nacionalne strategije i Akcijskog plana suzbijanja zlouporabe droga u Republici Hrvatskoj iz prethodnog razdoblja ukazuju kako je postignut značajan napredak u kvaliteti i vrsti programa usmjerenih borbi protiv ovisnosti no da unatoč tome postoje prostori za unapređenje. Naime, još uvijek veliki broj programa se provodi segmentirano i bez sustavne evaluacije posebice evaluacije učinka, a također preventivni programi još uvijek nisu u dovoljnoj mjeri dostupni svoj djeci i mladima u Republici Hrvatskoj. Također na području tretmana ovisnosti postoji potreba razvoja dodatnih učinkovitih rehabilitacijskih programa kao potpora „drug-free“ liječenju, ali i novih oblika liječenja posebice onih koje su usmjereni na tretman novih oblika ovisnosti i ovisničkog ponašanja. Organizacije civilnog društva imaju važnu ulogu na raznim područjima suzbijanja zlouporabe droga i donose dodanu vrijednost u provođenju strateških dokumenata. Stoga je suradnja s organizacijama civilnog društva i razvijanje oblika institucionalne i izvaninstitucionalne komunikacije i povezivanja na svim razinama, jedna od temeljnih zadaća nadležnih državnih tijela koja rade na ovom području.

|  |
| --- |
| 1.2. Opći cilj i posebni ciljevi Natječaja i prioriteti za dodjelu financijskih sredstava |

**Opći cilj Natječaja:** Suzbiti i spriječiti pojavu ovisnosti među djecom i mladima te rizično ponašanje djece i mladih vezano uz eksperimentiranje sa sredstvima ovisnosti kao i unaprjeđenje provedbe projekata liječenja ovisnika i pojavnosti zaraznih bolesti u populaciji ovisnika i osoba s rizičnim ponašanjem.

**Posebni ciljevi Natječaja:**

1. Unaprijediti provedbu projekata zdravstvenih organizacija koje djeluju na području liječenja i prevencije ovisnosti te unaprijediti suradnju udruga i zdravstvenih organizacija.
2. Provoditi mjere i aktivnosti koje su usmjerene na zaštitu zdravlja specifičnih vulnerabilnih skupina u cilju smanjenja pojavnosti zaraznih bolesti (AIDS, B i C hepatitis i dr.), smanjenje štete, podizanje kvalitete života oboljelih te smanjenje stigmatizacije.

Predviđeno trajanje provedbe projekta je maksimalno 12 mjeseci. Po ovom Natječaju financirat će se jednogodišnji projekti koji će se provoditi u vremenskom razdoblju od 01. siječnja 2020. do 31. prosinca 2020. godine.

**Prioritetno područje:**

Natječaj se raspisuje za sljedeće prioritetno područje:

***ZO-1. Projekti koje provode zdravstvene organizacije u suradnji s udrugama*.**

Detaljnije upute možete pronaći u dokumentu pod nazivom **Dodatak 1. Pojmovnik temeljnih pojmova planiranja i programiranja preventivnih intervencija i drugih programa smanjenja potražnje droga**

Projekti koje provode zdravstvene organizacije obavezno se provode u partnerstvu sa udrugama.

***Projekti koje provode zdravstvene organizacije u suradnji udrugama*** uključuju sljedeće aktivnosti:

* sve aktivnosti koje doprinose realizaciji ciljeva projekta kao što su: prevencija, izvanbolničko liječenje, rehabilitacija i resocijalizacija mladih osoba s rizikom i povremenih uzimatelja (konzumenata) i ovisnika;
* škola nepušenja;
* rana identifikacija i intervencije;
* sprječavanje širenja HIV-a, B i C hepatitisa, savjetovanje i testiranje;
* stručno usavršavanje zdravstvenih radnika;
* sprječavanje pojave bolesti u skupinama osobito ugroženih pojedinaca i obitelji (npr. djeca i mladi s poteškoćama u učenju i/ili ponašanju, djeca i mladi iz obitelji ovisnika, osobe s problemima duševnog zdravlja, itd.);
* promotivne aktivnosti (okrugli stolovi, javne rasprave, zagovaračke aktivnosti, seminari i dr.). individualni i grupni rad s korisnicima i njihovim obiteljima, različite radionice, edukacije i treninzi za roditelje i nastavnike, psihosocijalni tretman s korisnicima i njihovim obiteljima, rad u zajednici;
* rad s osobama s rizikom i povremenim uzimateljima sredstava ovisnosti (konzumentima) te rad s ovisnicima.

***Napomena:******Udruge ne mogu provoditi aktivnosti iz područja djelatnosti zdravstvene zaštite.***

|  |
| --- |
| 1.3. Ukupna vrijednost Natječaja i planirani iznosi  |

Ukupno planirana vrijednost Natječaja je 7.000.000,00 kuna,

Za projekte zdravstvenih organizacija u području prioriteta ZO-1. najmanji iznos koji se može odobriti za pojedini projekt je 50.000,00 kn, a maksimalni 1.200.000,00 kn.

**Odobreni iznosi isplatit će se u jednoj ili više rata, prema raspoloživim sredstvima iz dijela prihoda od igara na sreću.**

|  |
| --- |
| 1.4. Sudionici u provedbi natječaja  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIJAVITELJ** | Zdravstvena organizacija koja prijavljuje projekt u sklopu ovog natječaja. Nositelj projekta.  |
| **KORISNIK**  | Prijavitelj koji, nakon što je njegov projekt pozitivno ocijenjen na natječaju, sklopi ugovor s Ministarstvom  |
| **PARTNER** | Pravna osoba koja u fazi prijave projekta izjavljuje da je spremna sudjelovati u provedbi projekta u suradnji s prijaviteljem, temeljem obrasca Izjave o partnerstvu (obrazac B4). |
| **SURADNIK** | Organizacija koja sudjeluje u projektnim aktivnostima, a nije ni korisnik ni partner. Nema ugovorne obveze, ne mora ispunjavati kriterije prihvatljivosti i nema pravo na financijska sredstva projekta, osim na dnevnice i putne troškove koji su vezani uz rad na projektu. |
| **MINISTARSTVO** | Ministarstvo zdravstva planira, ugovara i financira prioritetna područja aktivnosti iz ovog natječaja u sklopu kojih prijavitelj prijavljuje projekt. Odobrava završni izvještaj na projektu.  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 2. FORMALNI UVJETI NATJEČAJA |

|  |
| --- |
| Uvjeti prijave za zdravstvene organizacije  |

Projekte koji se prijavljuju u području ZO-1. mogu prijaviti isključivo:

Zdravstvene organizacije koje su registrirane i djeluju na području liječenja i/ili prevencije ovisnosti.

Zdravstvena organizacija na ovaj Natječaj može prijaviti isključivo **1 projekt**,a partnerstvo s udrugom koja djeluje u području ovisnosti je **obvezno.**

**Opći uvjeti koje mora zadovoljiti zdravstvena organizacija**

Zdravstvene organizacije koje se prijave na ovaj Natječaj moraju zadovoljiti sljedeće opće uvjete:

* projekt koji zdravstvena organizacija prijavljuje na ovaj Natječaj sukladan je ciljevima i djelatnostima za područje ovisnosti koje je zdravstvena organizacija utvrdila u svom Statutu;
* zdravstvena organizacija je uredno i u redovnom roku ispunila sve ugovorene obveze za prethodno odobrena sredstva Ministarstva zdravstva (redovito izvještavanje, namjensko korištenje sredstava).

**Prihvatljivi partneri na projektu**

Zdravstvene organizacije – prijavitelji, projekt moraju provoditi u partnerstvu s jednom udrugom. Partnerstvo sa više udruga je poželjno, ali nije obvezno.

Partneri prijavitelja sudjeluju u izradi i provedbi projekata te su njihovi troškovi prihvatljivi na isti način kao i oni koji su nastali od strane korisnika sredstava.

Udruga koja se može prihvatiti kao partnerska organizacija mora zadovoljiti slijedeće uvjete:

* upisana je u Registar udruga Republike Hrvatske i djeluje na području Republike Hrvatske najmanje **1 godinu zaključno s danom objave natječaja te djeluje u području ovisnosti** što treba biti razvidno u Statutu udruge
* udruga je uskladila Statut sa odredbama Zakona o udrugama („Narodne novine“ broj: 74/14)
* osoba ovlaštena za zastupanje udruge je u mandatu, što se potvrđuje uvidom u Registar udruga
* udruga je upisana u Registar neprofitnih organizacija i vodi transparentno financijsko poslovanje. Transparentnim financijskim poslovanjem, za potrebe ovoga Natječaja smatra se da je udruga dostavila FINA-i za potrebe Ministarstva financija minimalno godišnji izvještaj o prihodima i rashodima od 1. siječnja do 31. prosinca i bilancu za godinu koja prethodi godini raspisivanja natječaja odnosno udruga koja vodi jednostavno knjigovodstvo godišnji financijski izvještaj na obrascu GI-PR-IZ-NPF
* udruga je ispunila ugovorne obveze prema Ministarstvu zdravstva te svim drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora što potvrđuje izjavom koju potpisuje osoba ovlaštena za zastupanje udruge
* udruga ispunjava obveze plaćanja doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanja poreza te drugih davanja prema državnom proračunu i proračunima jedinica lokalne samouprave
* djeluje u službi općeg dobra i javnosti te u skladu s općim vrednotama utvrđenim Ustavom Republike Hrvatske
* djelatnosti udruge usmjerene su potrebama zajednice
* osigurala je organizacijske, ljudske, prostorne i djelomično financijske resurse za obavljanje djelatnosti sukladno Planu i programu rada udruge
* protiv odgovorne osobe u udruzi i voditelja projekta se ne vodi kazneni postupak i nisu pravomoćno osuđene za prekršaj određen člankom 48. stavkom 2. alinejom c), odnosno pravomoćno osuđeni za počinjenje kaznenog djela određenog člankom 48. stavkom 2. alinejom d), Uredbe o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge („Narodne novine“ 26/15)

**Neprihvatljivi partneri na projektu**

* udruge koje nisu uskladile svoj statut sa odredbama Zakona o udrugama („Narodne novine“ broj 74/2014. i 70/17) niti su podnijele zahtjev za usklađivanje statuta nadležnom uredu
* ogranci, podružnice i slični ustrojstveni oblici udruga koji nisu registrirani sukladno Zakonu o udrugama kao pravne osobe
* udruge koje nisu upisane u Registar neprofitnih organizacija i/ili ne vode transparentno financijsko poslovanje u skladu sa Zakonom o financijskom poslovanju i računovodstvu neprofitnih organizacija („Narodne novine“121/14). Transparentnim financijskim poslovanjem, za potrebe ovoga Natječaja smatra se da je udruga dostavila FINA-i za potrebe Ministarstva financija minimalno polugodišnji izvještaj o prihodima i rashodima, te godišnji izvještaj o prihodima i rashodima od 1. siječnja do 31. prosinca, bilješke i bilancu za godinu koja prethodi godini raspisivanja natječaja, odnosno udruga koja vodi jednostavno knjigovodstvo godišnji financijski izvještaj o primicima i izdacima i bilješke.
* udruge čiji rad/djelatnost nije vezan uz područja definirana ovim Natječajem
* udruge koje su nenamjenski trošile prethodno dodijeljena sredstva iz javnih izvora (nemaju pravo prijave sljedeće dvije godine, računajući od godine u kojoj su provodile projekt za kojeg je utvrđeno nenamjensko trošenje)
* udruge koje su u stečaju
* udruge koje nisu ispunile obveze vezane uz plaćanje doprinosa i/ili poreza
* udruge čije se projektne aktivnosti koje prijavljuju na ovaj Natječaj (aktivnosti koje se provode na istom području, u isto vrijeme i za iste korisnike) već financiraju iz državnog proračuna i po posebnim propisima, osim ako se ne radi o koordiniranom sufinanciranju iz više različitih izvora
* strukovne udruge koje su osnovane s isključivim ciljem promicanja i zaštite zajedničkih interesa svojih članova, odnosno određene profesije.

Partnerstvo u projektu dokazuje se Izjavom o partnerstvu, potpisanom i ovjerenom od strane nositelja projekta te svih partnera na projektu (Obrazac B4).

Ugovor o financijskoj potpori zaključiti će se s nositeljem projekta - Korisnikom koji je ujedno odgovoran i za kvalitetnu provedbu projekta, namjensko trošenje odobrenih sredstava i redovito izvještavanje. Partneri Korisnika odgovorni su Korisniku za provedbu aktivnosti i namjensko trošenje sredstava Korisnika, a Korisnik je odgovoran Ministarstvu zdravstva za provedbu projektnih aktivnosti i namjensko trošenje ukupno dodijeljenih sredstava.

Korisnik može prijaviti projekt s maksimalno 4 partnera dok s ostalim organizacijama može ostvarivati neformalno partnerstvo i suradnju.

|  |
| --- |
| 2.2. Prihvatljive aktivnosti koje će se financirati putem Natječaja |

**Prihvatljivi tipovi projektnih aktivnosti** **za zdravstvene organizacije** su sve aktivnosti koje doprinose ostvarivanju ciljeva Natječaja a to su:

* prevencija, izvanbolničko liječenje, rehabilitacija i resocijalizacija mladih osoba s rizikom i povremenih uzimatelja (konzumenata) i ovisnika;
* škola nepušenja;
* rana identifikacija i intervencije;
* sprječavanje širenja HIV-a, B i C hepatitisa, savjetovanje i testiranje;
* stručno usavršavanje zdravstvenih radnika;
* sprječavanje pojave bolesti u skupinama osobito ugroženih pojedinaca i obitelji (npr. djeca i mladi s poteškoćama u učenju i/ili ponašanju, djeca i mladi iz obitelji ovisnika, osobe s problemima duševnog zdravlja, itd.);
* promotivne aktivnosti (okrugli stolovi, javne rasprave, zagovaračke aktivnosti, seminari i dr.);
* individualni i grupni rad s korisnicima i njihovim obiteljima, različite radionice, edukacije i treninzi za roditelje i nastavnike;
* psihosocijalni tretman s korisnicima i njihovim obiteljima, rad u zajednici; rad s osobama s rizikom i povremenim uzimateljima sredstava ovisnosti (konzumentima);
* rad s ovisnicima.

**Prihvatljivi tipovi projektnih aktivnosti** **za partnerske udruge su:**

* aktivnosti univerzalne, selektivne i indicirane prevencije ovisnosti;
* psihosocijalni tretman i psihosocijalna podrška;
* edukativno-promotivne aktivnosti;
* individualni i grupni rad s korisnicima, savjetovanje;
* različite radionice, javno zagovaranje, seminari i stručni sastanci, rehabilitacija, resocijalizacija, rana identifikacija i rad s osobama s rizikom i povremenim uzimateljima sredstava ovisnosti (konzumentima).

**Napomena:** udruge ne mogu provoditi aktivnosti iz područja djelatnosti zdravstvene zaštite

odnosno liječenje.

U okviru ovoga Natječaja **neprihvatljive su** aktivnosti za:

* **Zdravstvene organizacije**
* individualno sponzorstvo za sudjelovanje na radionicama, seminarima, konferencijama, kongresima;
* projekti koji se sastoje isključivo od kapitalnih ulaganja, kao što su zemljišta, zgrade, vozila i kupnje opreme za redovan rad zdravstvene organizacije;
* aktivnosti koje stvaraju profit;
* donacije u dobrotvorne svrhe;
* znanstveno-istraživački projekti;
* projekti koji se isključivo odnose na jednokratne manifestacije kao npr. konferencije, okrugli stolovi, seminari, proslave obljetnica, izleti, hodočašća i slrogrami on o šodrživog razvoja, partnerstvu, udruga koja je partner mora ispunjavati slijedeće opeće uvjete:12. . osim u slučajevima kada su navedene aktivnosti dio trajnijeg i sveobuhvatnijeg projekta
* **Udruge:**
* znanstveno-istraživački projekti;
* aktivnosti koje se isključivo baziraju na investicijskim ulaganjima, izgradnji ili adaptaciji kapitalnih objekata i/ili kupnji opreme veće vrijednosti;
* aktivnosti koje ostvaruju profit;
* aktivnosti čija je jedina svrha korist članica/članova udruge;
* aktivnosti čiji su korisnici isključivo članovi Udruge;
* projekti strukovnih udruga čiji je osnovni cilj razvoj struke te izobrazba i stručno usavršavanje članova;
* aktivnosti koje spadaju u redovitu djelatnost Udruge (primjerice troškovi održavanja Skupštine, upravnog odbora i slično);
* aktivnosti za koje se općenito smatra da su u nadležnosti Vlade Republike Hrvatske, kao što je formalno obrazovanje, osnovna zdravstvena skrb i sl.;
* aktivnosti koje se u cjelini mogu financirati prema posebnim propisima ili prema drugim osnovama Uredbe o kriterijima za utvrđivanje korisnika i načina raspodjele dijela prihoda od igara na sreću za 2020. godinu;
* aktivnosti koje su usmjerene na političke ili religijske ciljeve;
* aktivnosti koje se odnose samo na jednokratnu manifestaciju (npr. konferencija, okrugli stol, seminar, obljetnica, ekskurzija) osim u slučajevima kada su navedene aktivnosti dio trajnijeg i sveobuhvatnijeg projekta.

|  |
| --- |
| 2.3. Prihvatljivi troškovi koji će se financirati putem Natječaja |

Sredstvima iz ovog Natječaja mogu se financirati samo stvarni i prihvatljivi troškovi, nastali provođenjem projekta u vremenskom razdoblju naznačenom u ovim Uputama. Prilikom procjene projekta, ocjenjivat će se potreba naznačenih troškova u odnosu na predviđene aktivnosti, kao i realnost visine navedenih troškova.

### *2.3.1. Prihvatljivi izravni troškovi za zdravstvene organizacije u suradnji s udrugama*

1. **Prihvatljivi izravni troškovi** su neophodni, jedinstveni i stvarni izdaci koje su napravili prijavitelj i/ili partner tijekom provedbe projektnih aktivnosti u svrhu ostvarenja projektnih rezultata i ciljeva.
2. Prijavitelju i partnerima se iz sredstava za provedbu projekta može priznati udio u bruto plaći zaposlenika za rad na provedbi projekta. Ukoliko je osoba stalno zaposlena u organizaciji-prijavitelju ili u partnerskoj organizaciji ne može ostvarivati dodatna novčana primanja iz projekta, već samo plaću, jer je u suprotnom riječ o dvostrukom financiranju. Plaće i troškovi ne smiju premašiti one koje korisnik inače plaća, a moraju biti realno procijenjene u skladu sa sposobnostima prijavitelja i partnera te u skladu s prosječnim plaćama u Republici Hrvatskoj u sličnim djelatnostima. Plaće i honorari suradnika ne smiju prelaziti one koji su aktualni na tržištu;
3. Putne troškove, troškove smještaja i dnevnice za osoblje koje sudjeluje u projektu, uz uvjet da su u skladu s pravilima o visini iznosa za takve naknade u Republici Hrvatskoj;
4. Troškove kupnje opreme (u vrijednosti u pravilu do 10% ukupnog iznosa koji se traži) i plaćanja usluga, uz uvjet da odgovaraju cijenama na tržištu;
5. Troškove edukacije za razvoj kapaciteta prijavitelja i partnera.

***2.3.2. Prihvatljivi neizravni troškovi za zdravstvene organizacije u suradnji s udrugama***

**Prihvatljivi neizravni troškovi** odnose se na poslovne izdatke prijavitelja/partnera odnosno administrativne troškove prijavitelja/partnera nastale na provedbi projekta.

Prihvatljivi neizravni troškovi projekta su: troškovi režija (plin, voda, telefon, internet, najam prostora, struja i slično), knjigovodstveni servis, bankovni troškovi, poštanski troškovi, troškovi uredskog materijala i svi ostali troškovi vezani uz projekt koji nisu navedeni u izravnim troškovima.

Prihvatljivi neizravni troškovi projektnog prijedloga ne mogu biti veći od 20% ukupnog iznosa koji se traži od ministarstva/Ureda.

|  |
| --- |
| 2.4. Neprihvatljivi troškovi koji se neće financirati putem Natječaja |

### *2.4.1. Neprihvatljivi troškovi*

**Neprihvatljivi troškovi za zdravstvene organizacije i udruge partnere su:**

* troškovi za dugove i nepodmirene kamate;
* troškovi za kupovinu zemljišta ili zgrada i automobila;
* troškovi pripremnih studija;
* troškovi vezani za plaćanje režijskih troškova (npr. troškovi potrošnje električne energije, vode, komunalija, fiksnih i mobilnih telefona i sl.) koji glase na ime fizičke osobe;
* troškovi vezani za najam prostora u kojem organizacija djeluje, ukoliko je taj prostor iznajmljen od osoba koje obnašaju određene funkcije u upravljanju organizacijom ili sudjeluju u provedbi projekta;
* troškovi za naknade i prigodne darove zaposlenim osobama kao što su: regres, božićnice, financijske nagrade članovima organizacije;
* troškovi osiguranja imovine ili zaposlenika;
* putni izdaci vezani za troškove taxi prijevoza, rent-a-car službe, te korištenje privatnog automobila u službene svrhe.

**Neprihvatljivim će se smatrati i svi drugi navedeni troškovi čije je financiranje u potpunosti već osigurano iz drugih izvora.**

Iznimke vezane za prihvaćanje određenih troškova u okviru ovog Natječaja mogu se odnositi na sljedeće slučajeve:

* korištenje automobila u službene svrhe, za potrebe provođenja projekta, u situacijama kada ne postoji pokrivenost javnim prijevozom, kada se radi o izvoditeljima ili korisnicima, koji ne mogu koristiti usluge javnog prijevoza i kada je isti ekonomičniji od troškova autobusom i/ili vlakom (2. razred);
* korištenje prijevoza avionom u službene svrhe, za potrebe provođenja projekta, u situacijama kada se radi o osoblju, koje ne može koristiti usluge drugih sredstava javnog prijevoza i kada je isti ekonomičniji od troškova autobusom i/ili vlakom (2. razred),u tim situacijama priznaje se samo cijena karte u ekonomskoj klasi.

|  |
| --- |
| 3. KAKO SE PRIJAVITI |

U ovom dijelu uputa nalaze se informacije o sadržaju prijave i obveznih obrazaca, o tome gdje i na koji način poslati prijavu, kao i informacije o rokovima za prijavu te kontaktima za upite u slučaju da potencijalni prijavitelj ima dodatna pitanja vezana za provedbu natječaja.

|  |
| --- |
| 3.1. Dokumentacija za Natječaj |

Projektna prijava sastoji se od **obvezne i neobvezne** natječajne dokumentacije.

### *3.1.1. Projektna prijava za zdravstvene organizacije treba sadržavati sljedeću dokumentaciju:*

Obvezna natječajna dokumentacija za prijavu projekta za zdravstvene organizacije:

1. Opisni obrazac za prijavu projekta (potpisan, ovjeren i u cijelosti popunjen) - Obrazac Z1;
2. Obrazac proračuna projekta (potpisan, ovjeren i u cijelosti popunjen) - Obrazac Z2;
3. Obrazac životopisa voditeljice/voditelja projekta s naznačenim datumom i potpisom - Obrazac B5
4. Obrazac Izjave o partnerstvu, potpisan i ovjeren od strane nositelja projekta te svih partnera na projektu. Potrebno je priložiti zaseban obrazac za svakog partnera - Obrazac B4.
5. Elektronička verzija cjelokupne natječajne dokumentacije na CD-u, ili USB-u (ne veća od 12MB po obrascu)

Obvezna natječajna dokumentacija za udruge:

1. Obrazac životopisa voditeljice/voditelja projekta iz udruge s naznačenim datumom i

potpisom - Obrazac B5; ne stariji od 6 mjeseci od dana prijave na Natječaj

1. Preslika važećeg Statuta udruge (samo za udruge čiji statut nije moguće preuzeti putem Registra udruga)
2. Ispis iz Registra udruga

**Elektronička verzija cjelokupne natječajne dokumentacije na TRI (3) CD-a ili USB-a (ne veća od 12MB po obrascu):**

1. Opisni obrazac za zdravstvene organizacije u otvorenom formatu - Obrazac Z2-1 - .doc
2. Obrazac proračuna projekta. - Obrazac Z2-2 - u otvorenom formatu - .xls
3. Obrazac životopisa *voditeljice/voditelja projekta iz zdravstvene organizacije* s

naznačenim datumom i potpisom - Obrazac B5 - skenirano

1. Obrazac Izjave o partnerstvu, potpisan i ovjeren od strane nositelja projekta te svih

partnera na projektu. Potrebno je priložiti zaseban obrazac za svakog partnera – Obrazac B4 - skenirano

1. Obrazac životopisa *voditeljice/voditelja projekta iz udruge* s naznačenim datumom i

potpisom - Obrazac B5 - skenirano

1. Preslika važećeg Statuta udruge (samo za udruge čiji statut nije moguće preuzeti putem

Registra udruga) te dokaz (dopis) – skenirano

1. Ispis iz Registra udruga - skenirano

Svi obrasci se ispunjavaju na hrvatskom jeziku.

**Neobavezna natječajna dokumentacija za prijavu projekta:**

* pisma namjere koja potvrđuju i objašnjavaju suradnju prijavitelja s udrugama, drugim organizacijama, jedinicama lokalne i područne samouprave i ustanovama u provedbi prijavljenog projekta;
* zapisi, publikacije, novinski članci te ostali materijali koji prikazuju rad prijavitelja i u izravnoj su vezi s prijavom na Natječaj.

|  |
| --- |
| ****3.2. Sadržaj Opisnog obrasca**** |

Opisni Obrazac (Obrazac Z1) dio je obvezne dokumentacije. Sadrži podatke o prijavitelju, partnerima te sadržaju projekta koji se predlaže za financiranje.

Obrazac je potrebno popuniti u cijelosti. Obrazac u kojem nedostaju podaci vezani uz prijavitelja, partnera ili sadržaj projekta neće biti uzet u razmatranje.

Iznimno, Prijavitelj ne mora odgovoriti na pitanja vezana uz vlastite i/ili partnerove kontakt podatke ukoliko ih ne posjeduje (telefaks, Facebook korisničko ime, Twitter korisničko ime, Internetska stranica, adresa e-pošte, Skype korisničko ime).

Obrazac je potrebno ispuniti na računalu. Rukom ispisani obrasci neće biti uzeti u razmatranje. Obrazac mora biti potpisan od strane odgovorne osobe i voditelja projekta zdravstvene organizacije te ovjeren pečatom zdravstvene organizacije.

Opisni obrazac projekta je sastavni dio Natječajne dokumentacije.

|  |
| --- |
| ****3.3. Sadržaj Obrasca proračuna**** |

Obrazac Proračuna (Obrazac Z2) dio je obvezne dokumentacije. Ispunjava se na hrvatskom jeziku i sadrži podatke o svim izravnim i neizravnim troškovima projekta, kao i o financijskim sredstvima koja se traže od ministarstva.

Svi troškovi i zatražena financijska sredstva trebaju biti sukladni aktivnostima u opisnom obrascu projekta.

Prijava u kojoj nedostaje Obrazac proračuna neće biti uzeta u razmatranje, kao ni prijava u kojoj Obrazac proračuna nije u potpunosti ispunjen.

Obrazac je potrebno ispuniti na računalu. Rukom ispisani obrazac neće biti uzet u razmatranje.

Obrazac mora biti potpisan od strane odgovorne osobe i voditelja projekta te ovjeren pečatom organizacije.

Obrazac proračuna projekta je sastavni dio Natječajne dokumentacije.

|  |
| --- |
| ****3.4. Gdje i kako poslati prijavu?**** |

Provedbene aktivnosti vezane uz prijem prijava na natječaj, komisijsko otvaranje, provjera formalnih uvjeta te drugi poslovi vezani za administriranje Natječaja provodit će **Ministarstvo zdravstva** kao provedbeno tijelo.

Obvezne obrasce za prijavu projekta i propisanu dokumentaciju potrebno je poslati u:

1. papirnatom (jedan izvornik) i
2. tri u elektroničkom obliku (na CD-u ili USB-u).

Prijava u papirnatom obliku sadrži obvezne obrasce vlastoručno potpisane od strane osobe ovlaštene za zastupanje i ovjerene službenim pečatom organizacije. Prijava u elektroničkom obliku (3 kompleta na CD-u ili USB-u) sadržajno mora biti identična onoj u papirnatom obliku (*ovaj oblik prijave ne mora imati potpis i pečat te treba biti u Wordu ili Excelu).*

Prijava se šalje preporučeno poštom, putem dostavljača ili osobno (predaja u urudžbenom uredu).

Na vanjskom dijelu omotnice potrebno je istaknuti naziv Natječaja i prioritetno područje Natječaja, zajedno s punim nazivom i adresom prijavitelja te napomenom: “Ne otvarati prije sastanka Radne skupine za otvaranje projektnih prijava”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Puni naziv i adresa prijavitelja** Natječaj za prijavu projekata zdravstvenih organizacija u suradnji s udrugama u Republici Hrvatskoj za dodjelu financijskih sredstava u okviru raspoloživih sredstava iz dijela prihoda od igara na sreću u području prevencije ovisnosti i suzbijanja zlouporabe droga za 2020. godinuNe otvarati prije sastanka Radne grupe za otvaranje projektnih prijava!  | **Ministarstvo zdravstva****Ksaver 200a****10000 Zagreb**  |

**Prijave pristigle elektroničkom poštom neće se uzeti u razmatranje.**

**Zakašnjele, nepotpune ili na drugi način podnesene prijave, koje nisu u skladu s uvjetima ovoga Natječaja i Uputama za prijavitelje, neće se razmatrati.**

|  |
| --- |
| 3.5. Rok za slanje prijave |

Rok za podnošenje prijava je 30 dana od dana objave Natječaja i traje **od 17. siječnja 2020. do 17. veljače 2020. godine.**

Smatrat će se da je projekt valjano prijavljen:

* ako je datum na poštanskom žigu na prijavi najkasnije **17. veljače 2020. godine**;
* ako je prijavljeni projekt dostavljen putem dostavljača ili osobno u roku za podnošenje prijave odnosno najkasnije sa **17. veljače 2020. godine do 15.30 sati**;

Sve prijave poslane izvan roka neće biti uzete u razmatranje.

|  |
| --- |
| 3.6. Kome se i u kojem roku obratiti za dodatna pojašnjenja?  |

Sva pitanja vezana uz natječaj mogu se postaviti ***isključivo*** elektroničkim putem, slanjem upita na sljedeću email adresu:

**udruge-ovisnosti@miz.hr**

i to najkasnije do **24. siječnja 2020. godine.** Ministarstvo zdravstva nema obvezu odgovarati na pitanja postavljena nakon ovog datuma.

Odgovori na pojedine upite bit će poslani najkasnije 10 dana prije isteka roka za podnošenje prijava izravno na email adrese onih koji su pitanja postavili.

Odgovori na najčešće postavljana pitanja bit će objavljeni na mrežnim stranicama Ministarstva zdravstva.

U svrhu osiguranja ravnopravnosti svih potencijalnih prijavitelja, Ministarstvo zdravstva ne može davati prethodna mišljenja o prihvatljivosti prijavitelja, partnera, aktivnosti ili troškova navedenih u prijavi.

|  |
| --- |
| 4. PROCJENA PRIJAVA I DONOŠENJE ODLUKE O DODJELI BESPOVRATNIH SREDSTAVA |

Sve pristigle i zaprimljene prijave zdravstvenih organizacija proći će kroz sljedeću proceduru:

|  |
| --- |
| 4.1. Pregled prijava u odnosu na propisane uvjete Natječaja |

Ministarstvo zdravstva će osnovati Radnu skupinu za otvaranje prijava koja će provesti otvaranje zaprimljenih prijava, provjeriti propisane uvijete prijava sukladno Natječaju.

**Radna skupina za otvaranje prijava pri otvaranju prijava provjerava sljedeće podatke za zdravstvene organizacije:**

* prijava je poslana u propisanom roku;
* opisni obrazac za prijavu projekta (potpisan, ovjeren pečatom);
* obrazac proračuna projekta (potpisan, ovjeren pečatom);
* obrazac životopisa voditeljice/voditelja projekta s naznačenim datumom i potpisom;
* obrazac Izjave o partnerstvu, potpisan i ovjeren od strane nositelja projekta te partnera na projektu. Potrebno je priložiti zaseban obrazac za svakog partnera.
* prijava je poslana na svim propisanim obrascima;
* prijava je ispunjena putem računala i na hrvatskm jeziku te poslana u papirnatom i elektroničkom obliku u skladu s Uputama za prijavu.

**Radna skupina za otvaranje prijava pri otvaranju prijava provjerava sljedeće podatke**

**za partnerske udruge:**

* obrazac životopisa voditeljice/voditelja projekta iz partnerske udruge je s naznačenim datumom i potpisom;
* dostavljena je preslika važećeg Statuta udruge ako Statut nije objavljen u Registru udruga;
* osoba ovlaštena za zastupanje udruge je u mandatu, što se potvrđuje uvidom u ispis iz Registra udruga

Prijavitelj u Obrascu za prijavu projekta mora odgovoriti na sva pitanja. Iznimno, Prijavitelj ne mora odgovoriti na pitanja vezana uz vlastite i/ili partnerove kontakt podatke ukoliko ih ne posjeduje (telefaks, Facebook korisničko ime i slično).

Nakon provjere svih pristiglih i zaprimljenih prijava u odnosu na propisane uvjete Natječaja, prikupljenih dodatnih objašnjenja ili informacija uz pojedine prijave, Radna skupina izrađuje popis svih prijavitelja čije prijave su zadovoljile propisane uvjete, koje se nakon toga upućuju na procjenu kvalitete, kao i popis svih prijavitelja čije prijave nisu zadovoljile propisane uvjete Natječaja.

Ministarstvo zdravstva će pisanim putem obavijestiti sve prijavitelje čije prijave nisu zadovoljile propisane uvjete Natječaja o razlozima odbijanja njihove prijave ili nadopune dokumentacije.

|  |
| --- |
| 4.2. Procjena prijava koje su zadovoljile propisane uvjete natječaja  |

Ocjenu kvalitete zaprimljenih projekata te prijedlog za financiranje projekata dat će članovi Stručne radne skupine koju će imenovati ministar zdravstva, a koju čine predstavnici tijela državne uprave, znanstvenih i/ili stručnih institucija. Stručna radna skupina brojat će 3 do 5 članova.

Svaka pristigla i zaprimljena prijava ocjenjuje se temeljem obrasca za procjenu Obrazac Z3.

Postupkom provjere od strane Stručne radne skupine koja će ocjenjivati prijedlog prijave, izvršit će se provjera proračuna koja može biti povod za dodatno pojašnjenje od strane prijavitelja i može dovesti do toga da Ugovaratelj nametne izmjene proračuna i smanjenje iznosa ukupnog proračuna ili pojedinih stavki u proračunu. Stoga je u interesu podnositelja prijedloga projekta da dostavi realan proračun temeljen na realnim troškovima.

Članovi Stručne radne skupine ocjenjuju projekte samostalno, a predsjednik Stručne radne skupine objedinjuje sve ocjene. Stručna radna skupina predlaže privremenu listu odabranih projekata, prema bodovima koje su projekti postigli u procesu procjene.

Članovi Stručne radne skupine ne smiju biti u sukobu interesa o čemu moraju potpisati posebnu izjavu.

Stručna radna skupina će sastaviti **privremenu** listu odabranih projekata, prema bodovima koje su projekti postigli u procesu procjene. Privremena lista sastoji se od prijava projekata rangiranih prema broju bodova, čiji zatraženi iznos zajedno ne premašuje ukupni planirani iznos natječaja. Uz privremenu listu, temeljem bodova koje su ostvarile tijekom procjene, Stručna radna skupina će sastaviti i **rezervnu listu** odabranih projekata za dodjelu bespovratnih sredstava.

**Privremenu listu** objavit će se na Internet stranici Ministarstva zdravstva.

|  |
| --- |
| 4.3. Dostava dodatne dokumentacije, donošenje odluke i obavijest o odluci  |

Kako bi se izbjegli dodatni nepotrebni troškovi prilikom prijave na natječaj, Ministarstvo zdravstva će tražiti dodatnu dokumentaciju isključivo od onih prijavitelja koji su, temeljem postupka procjene prijava, ušli na Privremenu listu odabranih projekata za dodjelu bespovratnih sredstava.

Dokumenti koji se trebaju dostaviti prije potpisivanja ugovora su sljedeći:

1. uvjerenje o nevođenju kaznenog postupka protiv odgovorne osobe u udruzi i voditelja projekta ne stariji od 3 mjeseca:
2. solemnizirana bjanko zadužnica (*trošak solemnizacije je prihvatljiv trošak projekta*) koja se ako ne bude realizirana vraća korisniku nakon odobrenja konačnog izvještaja o provedbi projekta;
3. Obrazac B7 Obrazac izjave o suglasnosti za uvid u kaznenu evidenciju

Rok za dostavu dodatne dokumentacije je **7 radnih dana** od dana dostave obavijesti prijaviteljima koje su na privremenoj listi za financiranje. **Dodatna dokumentacija se dostavlja Ministarstvu zdravstva.** Obavijest o dostavi dodatne dokumentacije dostavit će seprijaviteljima putem maila u roku od 2 dana od objave privremene liste.Ukoliko prijavitelj ne dostavi traženu dodatnu dokumentaciju u propisanom roku ugovor o financiranju neće se sklopiti.

**Provjeru dodatne dokumentacije vrši Stručna radna skupina**

Ukoliko se provjerom dodatne dokumentacije ustanovi da neki od prijavitelja ne ispunjava tražene uvjete Natječaja njegova prijava neće se razmatrati za postupak ugovaranja.

Prije konačnog potpisivanja ugovora s korisnikom sredstava, a temeljem procjene Stručne radne skupine, Ministarstvo zdravstva može tražiti reviziju obrasca proračuna kako bi procijenjeni troškovi odgovarali realnim troškovima u odnosu na predložene aktivnosti ili ako se projekt ne može financirati u cijelosti.

Rezervna lista odabranih projekata za dodjelu bespovratnih sredstava aktivirat će se prema redoslijedu ostvarenih bodova prilikom procjene ukoliko, nakon provjere dodatne dokumentacije i procesa revizije proračunskih obrazaca, ostane dovoljno sredstava za ugovaranje dodatnih projekata.

Nakon provjere dostavljene dokumentacije, predsjednik **Stručne radne skupine** predlaže konačnu listu odabranih projekata za dodjelu bespovratnih sredstava na odlučivanje **ministru zdravstva** kao i prijedloge odgovora za projekte udruga kojima nije odobreno financiranje s informacijom o razlozima neprihvaćanja projekta i neodobravanja financijskih sredstava.

**Na temelju prijedloga Stručne radne skupine Odluku o raspodjeli financijskih sredstava donosi ministar zdravstva.**

Privremena lista će biti objavljena na Internetskoj stranici Ministarstva zdravstva.

Odluka o raspodjeli financijskih sredstava će biti objavljena na Internetskoj stranici Ministarstva zdravstva.

Prijavitelj može uputiti prigovor na neispunjavanje formalnih uvjeta natječaja u roku od 8 dana od dana zaprimanja pisane obavijesti. Prigovor ne odgađa izvršenje navedenih odluka i provedbu Natječaja.

Prijavitelj može uputiti prigovor na Odluku o dodjeli financijskih sredstava u roku od 8 dana od dana zaprimanja pisane obavijesti o razlozima zbog kojih projekt zdravstvene organizacije nije financiran. Prigovor ne odgađa izvršenje navedenih odluka i provedbu Natječaja.

|  |
| --- |
| 4.4. Ugovaranje, praćenje te obustavljanje i povrat isplaćenih sredstava  |

Ministarstvo zdravstva priprema i potpisuje ugovore s prijaviteljima za čije su projekte odobrena financijska sredstva sukladno visini raspoloživih sredstava od igara na sreću.

U roku od **30 dana** od donošenja Odluke o prihvaćenim projektima prijavitelji, kojima je odobreno sufinanciranje, imaju obvezu potpisati Ugovor o financijskim sredstvima za provedbu projekata jer u protivnom gube pravo na sufinanciranje.

Ministarstvo zdravstva će kontrolirati namjensko trošenje odobrenih sredstava, na temelju obveznog opisnog i financijskog izvješća koji su korisnici dužni dostavljati, u skladu s odredbama Ugovora o financiranju projekta.

U slučaju kada zdravstvena organizacija nenamjenski utroši odobrena financijska sredstva ili na drugi način krši obveze proizašle iz ugovora, daljnje financiranje će se ukinuti i zatražit će se povrat uplaćenih sredstava uz pripadajuću zakonsku kamatu.

1. **OBRASCI ZA PRIJAVU PROJEKTA**

**Obvezni obrasci za prijavu projekta**

Obrazac Z1 Obrazac opisa projekta za zdravstvene organizacije (Word format)

Obrazac Z2 Obrazac proračuna za zdravstvene organizacije (Excell format)

Obrazac B4 Obrazac izjave o partnerstvu (Word format)

Obrazac B5 Obrazac Životopisa voditelja projekta zdravstvene organizacije i partnera

 (Word format)

Obrazac za procjenu projekta

Obrazac Z3 Obrazac za ocjenu prijedloga projekta za zdravstvene organizacije

Obrasci za provedbu projekta i izvještavanje

Obrazac Z4 Obrazac Ugovora o financiranju

Obrazac Z5 Obrazac opisnog izvještaja projekta

Obrazac Z6 Obrazac financijskog izvještaja projekta

Obrazac C1 Obrazac za provedbu terenskog posjeta