



Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana

F: 01 478 60 58
E: gp.mz@gov.si
www.mz.gov.si

Številka: 0070-26/2021/25
Datum: 23. 3. 2021

Na podlagi 106.h člena Zakona o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US, v nadaljnjem besedilu: ZJF), 218. člena Pravilnika o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije (Uradni list RS, št. 50/07, 61/08, 99/09 – ZIPRS1011, 3/13 in 81/16), 54. člena Zakona o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 15/21, v nadaljnjem besedilu: ZDUOP), 39. člena Zakona o začasnih ukrepih za omilitev in odpravo posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 152/20 in 175/20 – ZIUOPDVE, v nadaljnjem besedilu: ZZUOOP) in 7. člena Pravilnika o zagotavljanju izvajanja podaljšane obravnave osebam, ki so prebolele okužbo z virusom SARS-CoV-2 (Uradni list RS, št. 41/21, v nadaljnjem besedilu: Pravilnik) minister za zdravje objavlja

Javni poziv kandidatom za izvajanje aktivnosti za zagotavljanje podaljšane obravnave

1. Naziv naročnika

Naročnik Javnega poziva za izvajanje aktivnosti za zagotavljanje podaljšane obravnave (v nadaljnjem besedilu: javni poziv) je Ministrstvo za zdravje (v nadaljnjem besedilu: MZ).

2. Namen in cilj javnega poziva

Z javnim pozivom želi MZ pridobiti informacijo o kandidatih za:

- izvajanje zdravstvene nege, fizioterapije in delovne terapije osebam, ki so prebolele okužbo z virusom SARS-CoV-2 in se po zaključenem bolnišničnem zdravljenju zaradi nepopolne samooskrbe ne morejo vrniti v domače okolje (v nadaljnjem besedilu: podaljšana obravnava) v skladu s 54. členom ZZUOOP in 4. členom Pravilnika in
- zagotavljanje nenujnih reševalnih prevozov pacientov do in od izvajalca podaljšane obravnave (v nadaljnjem besedilu: izvajalec prevozov) v skladu s 54. členom ZZUOOP in 5. členom Pravilnika.

3. Predmet javnega poziva

Predmet javnega poziva je opredelitev pogojev in dokazil za ugotavljanje izpolnjevanja pogojev za izvajanje:

- podaljšane obravnave in
- izvajalca prevozov.

4. Pogoji za sodelovanje

- Pod točko 3 a) tega javnega poziva se lahko prijavi izvajalec zdravstvene dejavnosti, ki izpolnjuje naslednje pogoje:
 - ima dovoljenje za izvajanje zdravstvene dejavnosti za področje zdravstvene nege in rehabilitacije (oziroma fizioterapije in delovne terapije) ali zdraviliškega zdravljenja,
 - izpolnjuje pogoje za izvajanje dejavnosti z nastanitvijo,
 - umeščenost objekta omogoča gibanje upravičencev na zunanjih pohodnih površinah,
 - razpolaga s kadrom, ki izpolnjuje pogoje iz 64. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20,

152/20 – ZZUOOP in 203/20 – ZIUPOPDPVE; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) za izvajanje podaljšane obravnave,

5. bo do začetka izvajanja podaljšane obravnave zagotovil odgovorno osebo za vodenje dejavnosti podaljšane obravnave, ki je diplomirana medicinska sestra in izpolnjuje pogoje iz 64. člena ZZDej ter ima najmanj eno leto delovnih izkušenj na področju vodenja in organizacije zdravstvene nege in

6. lahko za potrebe izvajanja podaljšane obravnave zagotovi najmanj 20 posteljnih zmogljivosti znotraj ene organizacijske enote.

2. Pod točko 3 b) tega javnega poziva se lahko prijavi izvajalec, ki je javni zdravstveni zavod ali druga pravna ali fizična oseba s koncesijo za izvajanje zdravstvene dejavnosti in je vključen v mrežo izvajalcev prevozov pacientov ter izpolnjujejo naslednje pogoje:

- je izvajalec nenujnih reševalnih prevozov pacientov,
- ima z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije sklenjeno pogodbo za izvajanje zdravstvene dejavnosti v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja,
- omogoča izvedbo nenujnega reševalnega prevoza ob delavnikih od ponedeljka do petka, na način, da je upravičenec pri izvajalcu podaljšane obravnave sprejet najpozneje do 14.00 ure v dnevu, dogovorjenem za sprejem upravičenca pri izvajalcu podaljšane obravnave.

5. Obdobje izvedbe

Pogodbe z izbranimi izvajalci bodo sklenjene za obdobje izvajanja podaljšane obravnave, predvidoma od 20. aprila 2021 do 31. decembra 2021 z možnostjo podaljšanja. Predviden začetek aktivnosti je takoj po sklenitvi pogodbe o sodelovanju.

6. Višina financiranja

a) Za izvajanje podaljšane obravnave se zagotavlja:

- finančna sredstva v višini 88 eurov za dan podaljšane obravnave na upravičenca. V ceno je vključen strošek kadra za podaljšano obravnavo, priprava in dostava štirih obrokov dnevno (zajtrk, kosilo, malica in večerjo), v skladu z veljavnimi smernicami dobrih higienskih navad na področju živil in na način, da so obroki prilagojeni potrebam upravičenca,
- stroške najema objekta/dela objekta, ki vključujejo storitve pranja perila, čiščenja in vzdrževanja objekta, službe recepcije, službe prehrane in drugih tehničnih služb v skladu z veljavnimi predpisi in strokovnimi standardi na področju zdravstvene dejavnosti v skladu s pogodbo, sklenjeno z izvajalcem podaljšane obravnave.

b) Za prevoze do in od izvajalcev podaljšane obravnave se zagotavlja:

- Financiranje stroškov prevoza upravičencev do in od objekta za podaljšano obravnavo se zagotavlja ob smiselni uporabi pravil, ki veljajo za obračun stroškov prevoza v okviru obveznega zdravstvenega zavarovanja. Stroški oziroma finančna vrednost posameznega prevoza se obračuna na naslednji način: število prevoženih kilometrov se šteje od izvoza pri izvajalcu prevoza do lokacije upravičenca, ki mu je odrejena podaljšana obravnava, do izvajalca podaljšane obravnave, kjer bo upravičenec deležen podaljšane obravnave, in povratek vozila z ekipo na izhodiščno lokacijo izvajalca prevoza oziroma od izvajalca podaljšane obravnave do doma upravičenca,
- cena prevoženega kilometra je 1,01 eura.
- za določitev kilometrov, ki so podlaga za obračun opravljenih prevozov, se uporablja najkrajša varna pot z avtomobilom na spletni strani zemljevidi.najdi.si in
- pavšalni strošek za posamezni prevoz v enkratnem znesku za osebno varovalno opremo, čiščenje in razkuževanje vozila v višini 31 eurov.

7. Objava in rok za predložitev vlog

Prijavitelj vlogo predloži na obrazcu, ki je priloga predmetnega javnega poziva (v nadaljnjem besedilu: Obrazec 1), in sicer najkasneje do 2. aprila 2021, do 12. ure.

8. Način oddaje vlog

Prijavitelj vlogo odda na Obrazcu 1. Vlogo pošlje na elektronski naslov gp.mz@gov.si s sklicem na številko 0070-26/2021, pri čemer morajo biti vse izjave in obrazci podpisani lastnoročno ali digitalno in pripeti k prijavi v pdf obliki. Upoštevane bodo vloge, ki bodo na ta javni poziv prispele najkasneje do 2. aprila 2021, do 12. ure. Strokovna komisija za pregled vlog, ki jo v skladu z drugo alinejo drugega odstavka 39. člena ZZUOOP in 6. člena Pravilnika imenuje, ki jo v skladu s sklepom imenuje minister,

pristojen za zdravje (v nadaljnjem besedilu: Komisija) lahko prijavitelja pozove k dopolnitvi vloge. Prijavitelj vlogo dopolni v roku 2 delovnih dni od prejema poziva. V primeru nepravočasne ali nepopolne dopolnitve je vloga izločena.

9. Informacije o javnem pozivu

Morebitna vprašanja v zvezi z javnim pozivom lahko do zaključka tega poziva posredujete na naslov: gp.mz@gov.si, pri čemer se obvezno sklicujete na št. zadeve 0070-26/2021.

10. Obravnava in izbor prispelih vlog na javni poziv

1. Vse vloge, ki bodo popolne in bodo izpolnjevale prijavne pogoje, bo pregledala in obravnavala Komisija. Število potrebnih zmogljivosti za podaljšano obravnavo določi Strokovna svetovalna skupina ministra za zdravje za zajezitev in obvladovanje epidemije COVID-19. Pregled pravočasnosti in vsebinske ustreznosti vlog in izpolnjevanje pogojev za izvajanje dejavnosti podaljšane obravnave in za izvajanje dejavnosti prevozov bo opravila Komisija.
2. Kot prednostni kriteriji se v skladu s šestim odstavkom 4. člena Pravilnika pri izboru kandidatov in sklepanju pogodb z izvajalcem podaljšane obravnave se upoštevajo:
 - najkrajši datum možnega začetka izvajanja podaljšane obravnave za najmanj 20 upravičencev;
 - število posteljnih zmogljivosti, ki bi jih kandidat lahko namenil podaljšani obravnavi;
 - višina cene najema objekta, preračunana na 20 posteljnih zmogljivosti;
 - višina cene najema objekta, preračunana na največje število posteljnih zmogljivosti, ki bi jih izvajalec podaljšane obravnave lahko zagotovil za podaljšano obravnavo in
 - podpisana izjava izvajalca ambulantne dejavnosti v javni zdravstveni mreži o nameri zagotavljanja ambulantne dejavnosti iz 12. člena Pravilnika.
3. Za izvajanje prevoza upravičencev do in od objekta se izbere največ 2 kandidata iz vzhodne kohezijske regije in dva kandidata iz zahodne kohezijske regije. Če bo število kandidatov za izvajalca prevoza presegalo število iz prejšnjega stavka, se kot prednostna kriterija pri izboru izvajalca prevoza upoštevata primerljiva pokritost z izvajalci prevoza v vzhodni kohezijski regiji in zahodni kohezijski regiji ter čas prispetja vloge.
4. Komisija bo po zaključenem pregledu vlog pripravila predlog kandidatov za izvajanje podaljšane obravnave in predlog izvajalcev prevoza v skladu s 6. členom Pravilnika.
5. Komisija bo izbrane izvajalce pozvala k podpisu pogodbe o sodelovanju.

11. Objava javnega poziva

Javni poziv je objavljen na spletni strani MZ: <https://www.gov.si/drzavni-organi/ministrstva/ministrstvo-za-zdravje/javne-objave-ministrstva-za-zdravje/>

12. Obrazci

Priloga javnemu pozivu: Obrazec 1.



Janez POKLUKAR
minister



Obrazec 1

PRIJAVNI OBRAZEC

I. PODATKI O PRIJAVITELJU ¹ <i>(Prijavitelj je izvajalec zdravstvene dejavnosti, ki izpolnjuje pogoje iz javnega poziva)</i>	
Prijavitelj	
Davčna številka	
Matična številka	
Odgovorna oseba prijavitelja (ime, priimek, funkcija)	
Sedež/Naslov	
Poštna številka	
Kraj	
E-pošta	
Telefonska št.	
Transakcijski račun prijavitelja/upravičenca	SI56
Naziv banke in sedež	

II. PRIJAVA NA JAVNI POZIV	
Prijavitelj na javnem pozivu kandidira za izvajanje	
a) Podaljšane obravnave	<input type="checkbox"/> DA
b) Prevozov do in od objektov za podaljšano obravnavo	<input type="checkbox"/> DA

¹ V obrazcu uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske.

III. PODATKI O PRIJAVITELJU ZA IZVAJANJE PODALJŠANE OBRAVNAVE		
Prijavitelj ima dovoljenje za izvajanje zdravstvene dejavnosti za področje zdravstvene nege in rehabilitacije (oziroma fizioterapije in delovne terapije) ali zdraviliškega zdravljenja	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Prijavitelj izpolnjuje pogoje za izvajanje dejavnosti z nastanitvijo	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Umeščenost objekta, v katerem bi prijavitelj izvajal podaljšano obravnavo, omogoča gibanje upravičencev na zunanjih pohodnih površinah	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Prijavitelj razpolaga s kadrom, ki izpolnjuje pogoje iz 64. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP in 203/20 – ZIUPOPdve; v nadaljnjem besedilu: ZZDej) za izvajanje podaljšane obravnave	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Prijavitelj bo, do začetka izvajanja podaljšane obravnave, zagotovil odgovorno osebo za vodenje dejavnosti podaljšane obravnave, ki je diplomirana medicinska sestra, ki izpolnjuje pogoje iz 64. člena ZZDej in ima najmanj eno leto delovnih izkušenj na področju vodenja in organizacije zdravstvene nege	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Prijavitelj lahko z izvajanjem podaljšane obravnave v skladu z 54. členom Zakona o dodatnih ukrepih za omilitev posledic COVID-19 (Uradni list RS, št. 15/21) in Pravilnikom o zagotavljanju izvajanja podaljšane obravnave osebam, ki so prebolele okužbo z virusom SARS-CoV-2 (Uradni list RS, št. 41/21) prične takoj	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Če ste pri predhodnem vprašanju odgovorili NE, navedite, kdaj bi lahko pričeli z zagotavljanjem podaljšane obravnave.	Navedite datum možnega pričetka izvajanja podaljšane obravnave _____	
Prijavitelj lahko za potrebe izvajanja podaljšane obravnave zagotovi najmanj 20 posteljnih zmogljivosti znotraj ene organizacijske enote	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Število vseh posteljnih zmogljivosti, ki jih prijavitelj lahko zagotovil za podaljšano obravnavo	Vpišite število posteljnih zmogljivosti: _____	
Višina mesečnega stroška najema objekta oziroma dela objekta, preračunanega na 20 posteljnih zmogljivosti, ki omogoča obravnavo 20 oseb, upravičenih do podaljšane obravnave. V strošku najema upoštevajte: - čiščenje in vzdrževanje skupnih prostorov najmanj 1 x dnevno oziroma po potrebi, - čiščenje in vzdrževanje sob s kopalnicami 1 x dnevno oziroma po potrebi, - pranje osebne perila oseb, upravičenih do podaljšane obravnave, in pranje posteljnine (trikrat tedensko oziroma po potrebi pogosteje) in brisač (menjava vsak drug dan), - zagotavljanje službe recepcije, - zbiranje in odvoz odpadkov in - stroški električne energije, zagotavljanja ogrevanja oziroma hlajenja in zagotavljanja razkužil.	Vpišite strošek mesečnega najema: _____ * Priložite specifikacijo	
Priložena izjava izvajalca ambulantne dejavnosti v javni zdravstveni mreži o nameri zagotavljanja ambulantne dejavnosti iz 12. člena Pravilnika	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

Opomba: Izpolnijo samo kandidati za izvajanje podaljšane obravnave

IV. PODATKI O PRIJAVITELJU ZA IZVANJE PREVOZOV DO IN OD IZVAJALCEV PODALJŠANE OBRAVNAVE		
Prijavitelj je javni zdravstveni zavod ali druga pravna ali fizična oseba s koncesijo za izvajanje zdravstvene dejavnosti in je vključen v mrežo izvajalcev prevozov pacientov	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Prijavitelj ima z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije sklenjeno pogodbo za izvajanje zdravstvene dejavnosti v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja.	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Prijavitelj omogoča izvedbo nujnega reševalnega prevoza, ob delavnikih, od ponedeljka do petka, na način, da je upravičenec pri izvajalcu podaljšane obravnave sprejet najpozneje do 14.00 ure v dnevu, dogovorjenem za sprejem upravičenca pri izvajalcu podaljšane obravnave	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

Opomba: Izpolnijo samo kandidati za izvajanje prevozov do in od izvajalca podaljšane obravnave

V. IZJAVA PRIJAVITELJA	
Izjavljam, da:	
se strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so navedeni v tem javnem pozivu	<input type="checkbox"/> DA
so vsi podatki v prijavnem obrazcu točni in resnični. V primeru morebitne spremembe podatkov bomo spremembe najkasneje v 3 delovnih dneh od nastanka javili Ministrstvu za zdravje	<input type="checkbox"/> DA

Opomba: Izpolnijo tako kandidati za izvajanje podaljšane obravnave, kot tudi kandidati za izvajanje prevozov do in od izvajalca podaljšane obravnave

Kraj in datum:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Podpis:
