

2.A.4 Investicijski prioritet

Oznaka investicijskog prioriteta	9iv
Naziv investicijskog prioriteta	Poboljšanje pristupa pristupačnim, održivim i visokokvalitetnim uslugama, uključujući usluge zdravstvene skrbi i socijalne usluge od općeg interesa

2.A.5 Specifični ciljevi koji odgovaraju investicijskom prioritetu i očekivanim rezultatima

Oznaka specifičnog cilja	2
Naziv specifičnog cilja	Poboljšanje pristupa visokokvalitetnim socijalnim uslugama, uključujući podršku procesu deinstitucionalizacije
Rezultati koje države članice žele postići uz potporu Unije	<p>U hrvatskom sektoru socijalne skrbi postoji veliki broj osoba koje primaju skrb u institucijama, što doprinosi njihovoj socijalnoj isključenosti. Podaci za 2012. godinu navode 12.373 korisnika socijalnih usluga, od toga 62% njih u institucijama: 68% od 1.231 djece i mladih bez roditeljske skrbi, 35% od 993 djece i mladih s poremećajima u ponašanju, 65% od 10.140 OSI. Trenutno više od 170 službi socijalne skrbi pruža različite usluge tim trima skupinama, temeljene u institucijama i u zajednici.</p> <p>Socijalne službe na razini zajednice nerazvijene su u svim regijama Hrvatske što dovodi do većeg broja ljudi u institucionalnoj skrbi. Ova činjenica također otežava proces deinstitucionalizacije, jer se nove korisnike koji traže usluge šalje u institucije. Nedostatak usluga u zajednici također stavlja dodatan teret na one koji brinu o uzdržavanim članovima obitelji (djeca, starije osobe, OSI) te onemogućava njihov ulazak na tržište rada ili zadržavanje radnog mjesta.</p> <p>Kapaciteti stručnjaka koji rade u sektoru socijalne politike nisu dostatni, a trebaju podržati reformske procese povezane uz deinstitucionalizaciju i šire reforme glede sustava socijalne zaštite.</p> <p>Očekivani rezultat deinstitucionalizacije je smanjeni broj osoba u institucijama putem promjena u omjeru institucionalne i izvaninstitucionalne skrbi za tri skupine korisnika te razvoj usluga u zajednici (dnevni boravak, potpora stambenom pitanju) razmjerno smanjenju broja korisnika u institucijama.</p> <p>Osigurati će se potpora za proširenje usluga u zajednici za održivost procesa i prevenciju institucionalizacije. Očekivani rezultat je smanjenje broja ljudi koji ulaze u institucionalnu skrb zbog nedostatka alternative u svojoj</p>

	<p>zajednici. Te usluge (skrb o djeci i briga za uzdržavane članove obitelji) također rezultiraju boljim usklađivanjem poslovnog i obiteljskog života.</p> <p>Kako bi se u potpunosti proveli procesi reforme, poput deinstitucionalizacije, postoji potreba za jačanjem kapaciteta stručnjaka. Očekivani rezultat je povećanje broja stručnjaka u sustavu socijalne politike čije su kompetencije poboljšane u odnosu na proces deinstitucionalizacije, pružanje usluga u zajednici, ali i u odnosu na šire reforme politike vezane uz pružanje socijalnih usluga.</p> <p>Također postoji nedostatak sveobuhvatnog sustava psiho-socijalne skrbi za hrvatske branitelje i stradalnike iz Domovinskog rata te članova njihovih obitelji, kao što je to slučaj u drugim zemljama s ratnom prošlošću. Zbog te specifičnosti, postoji stvarna potreba za psihosocijalnom skrbi koja objedinjuje dokazano djelotvorne psihosocijalne programe i programe zapošljavanja te razvija nove. Očekivani rezultat je pružanje visoko kvalitetnih socijalnih usluga za braniteljsku populaciju, stradalnike rata i potrebno civilno stanovništvo.</p> <p>Nacionalni program za socijalni turizam definira ciljeve, aktivnosti i ciljane skupine, ističući porast udjela ranjivih skupina koje rade u turizmu i ugostiteljskom sektoru. Kroz potporu ESF-a obrazovat će se, kvalificirati i osposobiti 1.050 sudionika u ovom sektoru što će povećati njihovu zapošljivost.</p>
--	--

Tablica 4.: Zajednički pokazatelji rezultata za koje je ciljna vrijednost utvrđena i pokazatelji rezultata za pojedine programe koji odgovaraju specifičnom cilju (po investicijskom prioritetu i kategoriji regije) (za ESF)

Investicijski prioritet: 9iv – Poboljšanje pristupa pristupačnim, održivim i visokokvalitetnim uslugama, uključujući usluge zdravstvene skrbi i socijalne usluge od općeg interesa														
Identifikacijska oznaka	Pokazatelj	Kategorija regije	Mjerna jedinica za pokazatelj	Zajednički pokazatelj ostvarenja korišten kao osnova za postavljanje ciljne vrijednosti	Početna vrijednost			Mjerna jedinica za osnovnu i ciljnu vrijednost	Početna godina	Ciljna vrijednost (2023.)			Izvor podataka	Učestalost izvješćivanja
					M	Ž	Ukupno			M	Ž	Ukupno		
SR203	osobe zaposlene u zdravstvu dvije godine nakon završetka medicinskog obrazovanja i osposobljavanja, podržanih iz ESF-a	Slabije razvijene	Broj				80,00	Postotak (%)	2013.			85,00	Podaci o mirovinskom osiguranju, ex-post procjene, izvješća o projektima	Godišnje
SR204	broj osoba koje su primile pomoć kroz socijalne usluge u zajednici, pružene kroz projekte	Slabije razvijene	Broj				327,00	Broj	2013.			22 500,00	Izvješća o projektu, ISU	Godišnje
SR205	povećan broj pružatelja socijalnih usluga u zajednici	Slabije razvijene	Broj				28,00	Broj	2014.			400,00	ISU	Godišnje

SR206	broj stručnjaka osposobljenih u području socijalnih usluga	Slabije razvijene	Broj			1.091,00	Broj	2014.			3.000,00	Izvješća o projektu, ISU	Godišnje
-------	--	-------------------	------	--	--	----------	------	-------	--	--	----------	--------------------------	----------

2.A.6 Aktivnosti koje će se podržati u okviru investicijskog prioriteta (po investicijskim prioritetima)

2.A.6.1 Opis vrste i primjeri aktivnosti koje će se podržati te njihov očekivani doprinos specifičnim ciljevima, uključujući, prema potrebi, određivanje glavnih ciljanih skupina, posebne ciljane teritorije i vrste korisnika

Investicijski prioritet	9iv – Poboljšanje pristupa pristupačnim, održivim i visokokvalitetnim uslugama, uključujući usluge zdravstvene skrbi i socijalne usluge od općeg interesa
<p>SC 9.iv.1</p> <p>Aktivnosti pod ovim specifičnim ciljem podržat će specijalizacije obiteljske medicine, radiologije i hitne medicine u domovima zdravlja na ciljanim područjima definiranim ispod, zbog ozbiljnog manjka medicinskih specijalizacija u Hrvatskoj, osobito na polju primarne zdravstvene zaštite (tj. primarne pedijatrije, primarne ginekologije itd.).</p> <p>Specijalizacija je dio općeg medicinskog obrazovanja u trajanju od 4 do 5 godina koja slijedi nakon određenog vremena pripravnštva i stručnog ispita. Potpora će se dati u okviru programa za diplomirane liječnike za pokriće troškova specijalizacije i poticanje prihvaćanja zaposlenja na manje atraktivnim područjima. Bit će obavezni raditi u nerazvijenim područjima 5 godina, a poštivanje obveze će nadzirati Ministarstvo nadležno za zdravstvo na državnoj razini kako bi se postigla održivost ESF aktivnosti.</p> <p>Prioritetna geografska područja za ova ulaganja bit će nerazvijena područja u skladu s Razvojnim indeksom (1. i 2. skupina na razini županije), otoci i područja gdje Mreža javne zdravstvene službe (NN 101/2012) odredi nedostatak timova zdravstvene zaštite zbog neprikladne infrastrukture ili nedostatka osoblja. Ulaganja će uključivati specijalizacije, subspecijalizacije (npr. primarne pedijatrije, ginekologije itd.) i specijalizirano osposobljavanje. Odgovarajuća ulaganja iz EFRR-a uključivat će opremanje i obnavljanje (mala infrastrukturna ulaganja) centara primarne zdravstvene zaštite, uključujući također i Odjele hitne medicine u županijama koji se nalaze u 1. i 2. skupini županija prema Razvojnem indeksu, te zatim otoke (bez obzira u kojoj su županiji i na Razvojni indeks). Ista odgovarajuća ulaganja u okviru EFRR-a predviđena su za koncesionare za opremu samo u istim područjima (bez infrastrukturnih ulaganja) na razini prihvatljivih županija (sa županijama kao prihvatljivim prijaviteljima).</p> <p>Služba hitne pomoći od iznimne je važnosti za zdravstveni sustav, osobito u područjima gdje nedostaju druge vrste zdravstvenih usluga. Služba hitne pomoći će se podržavati putem kontinuirane medicinske izobrazbe (uključujući e-učenje) medicinskog osoblja hitne službe diljem zemlje, te putem financiranja specijalizacije u hitnoj medicini na područjima na kojima postoji nedostatak takvih stručnjaka, u skladu</p>	

s Mrežom hitne medicine (NN 71/2012). Nadalje, ESF će podržati specijalističko obrazovanje hitne medicine za liječnike koji rade na objedinjenim bolničkim odjelima hitne službe. Odgovarajuća ulaganja iz EFRR-a uključuju dobivanje potrebnih plovila, opremu i gradnju za potporu službi hitne medicinske pomoći.

Usvajanje i provedba učinkovitijih modela pružanja zdravstvene skrbi trebali bi se podržati putem stalnog medicinskog obrazovanja zdravstvenih djelatnika, što se dijelom može postići korištenjem sustava e-Učenja, a dijelom specifičnim osposobljavanjem (tj. korištenjem nove dijagnostičke i terapijske opreme, telemedicinom itd.), nakon čega sudionici dobiju certifikate i/ili kontinuirane kvalifikacijske bodove od Hrvatske liječničke komore. Dodatno ciljano obrazovanje bit će dostupno svim ostalim zdravstvenim radnicima prema potrebama stanovništva i zdravstvenog sustava. ESF će podupirati razvoj obrazovnih sadržaja i programe osposobljavanja radi povećanja vještina i sposobnosti zdravstvenih djelatnika u područjima kao što su medicina na daljinu, mZdravlje (mHealth), dnevna bolnica i ambulantne operacije, te u drugim područjima s potencijalom da poboljšaju pristup zdravstvenoj skrbi, primjerice, kroz preuzimanje zadataka (*task shifting*). Odgovarajuća ulaganja iz EFRR-a uključivat će zamjenu infrastrukture i dobivanje potrebne opreme za nove modalitete skrbi.

Pristup bolničkoj njezi za ranjive skupine podržat će se ESF ulaganjima u specijalizacije i trajno medicinsko obrazovanje u drugim relevantnim područjima radi podržavanja EFRR ulaganja. Odgovarajuća ulaganja EFRR-a obuhvaćaju potporu odabranim bolnicama ili bolničkim odjelima koji brinu o djeci, psihički oboljelima i osobama koje trebaju palijativnu skrb u bolnici.

Zdravstveni radnici imaju posebno rizičnu radnu okolinu zbog rada sa zaraženim osobama koje zahtijevaju strogi protokol i posebne zaštitne mjere te opremu kako bi se osigurala sigurnost kako zdravstvenog djelatnika tako i bolesnika. ESF će podržati zaštitu zdravlja i sigurnosti zdravstvenih djelatnika pružajući obuku i potrebnu opremu za njihovu zaštitu na radu.

Kroz ovaj će se specifični cilj podržavati projekti i programi za prevenciju bolesti, promociju zdravlja, palijativnu skrb i samostalnu brigu o kroničnim bolestima. Naglasak će biti na potpori EFRR ulaganjima u djelotvornost zdravstvenog sustava, u nerazvijena područja i rizične čimbenike koji osobito prevladavaju u ranjivim skupinama (npr. duhan, alkohol, zlouporaba droga, neuhranjenost).

Ciljane skupine: liječnici medicine bez specijalizacije, specijalisti, zdravstveni djelatnici i djelatnici u sustavu zdravstvene skrbi i zdravstvene zaštite, jedinice lokalne i regionalne samouprave, udruge koje u svojem aktu o osnivanju ili statutu u opisu aktivnosti navode djelovanje u području zaštite zdravlja i/ili sigurnosti na radu, zaklade koje u svojem aktu o osnivanju ili statutu u opisu aktivnosti navode djelovanje u području zaštite zdravlja i/ili sigurnosti na radu, zdravstvene institucije

Korisnici: ustanove na polju zaštite zdravlja i sigurnosti na radu, bolnice, centri i liječnici primarne zdravstvene zaštite uključujući također i Odjele hitne medicine u županijama, organizacije civilnog društva, javne ustanove i institucije u zdravstvenom sektoru, jedinice lokalne i regionalne samouprave, udruge koje u svojem aktu o osnivanju ili statutu u opisu aktivnosti navode djelovanje u području zaštite zdravlja i/ili sigurnosti na radu, zaklade koje u svojem aktu o osnivanju ili statutu u opisu aktivnosti navode djelovanje u području zaštite zdravlja i/ili sigurnosti na rad, ustanove registrirane za zaštitu zdravlja ili koje djeluju u području zdravstva, javne zdravstvene institucije.

SC 9.iv.2

Kako bi se poboljšao pristup pristupačnim, održivim i visoko kvalitetnim socijalnim uslugama za ranjive skupine, podupirat će se projekti razvijeni od strane pružatelja socijalnih usluga i socijalnih programa u lokalnim zajednicama, s ciljem sprečavanja institucionalizacije (kao što su usluge osobne pomoći, centri dnevnog boravka, klubovi ili mobilni timovi za osobe s invaliditetom, starije osobe, djecu i mlade s poremećajima u ponašanju ili bez odgovarajuće roditeljske skrbi i djecu i mlade s poteškoćama u razvoju/invaliditetom), kao i pružanja potpore udomiteljstvu za ranjive skupine kao načinu za sprečavanje institucionalizacije i osiguranja socijalnog uključivanja u zajednicu i život obitelji. Radi sprečavanja institucionalizacije i jačanja demografske promjene, podržat će se aktivnosti usmjerene na povećanje dostupnosti i pristupačnosti usluga za obitelji.

Ciljane skupine: ranjive skupine nezaposlenih osoba, osobe s invaliditetom, djeca i mladi, starije osobe, beskućnici, žrtve nasilja u obitelji, tražitelji azila, osobe s odobrenim azilom ili drugom vrstom međunarodne zaštite, žrtve trgovanja ljudima, osobe s problemima ovisnosti, članovi obitelji ranjivih skupina, udomiteljske i posvojiteljske obitelji, stručne osobe iz sektora socijalne zaštite, obrazovanja i civilnog sektora i drugih relevantnih sektora).

Korisnici: Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, OCD-i, institucije, jedinice lokalne i regionalne samouprave, agencije za lokalni i regionalni razvoj, međunarodne organizacije.

Radi povezivanja svih oblika i razina angažmana dionika uključenih u sadašnji sustav psihosocijalne potpore, pomoći i skrbi za hrvatske branitelje i stradalnike iz Domovinskog rata te članove njihovih obitelji, ali i uključivanja novih socijalnih partnera kako bi se poboljšalo sustave skrbi, osmislit će se i provest psihosocijalni programi i programi zapošljavanja za njihovo psiho-socijalno i zdravstveno osnaživanja, u skladu s identificiranim povećanim potrebama i mapiranjem hrvatskog teritorija. Na primjer, sufinancirat će se projekti koji će pružiti inovativan način uključivanja hrvatskih branitelja i stradalnika iz Domovinskog rata te članova njihovih obitelji u društvo općenito, koji unapređuju kvalitetu njihova života i uključenost u život zajednice. ,

Ciljane skupine: hrvatski branitelji i stradalnici iz Domovinskog rata i njihovi članovi obitelji

Korisnici: Ministarstvo nadležno za hrvatske branitelje, OCD-i, pravne osobe i ustanove u relevantnom području (primjerice, obrazovanje, akademska zajednica, gospodarstvo)

Niti jedna regija nema dostatnu raspoloživost i dostupnost socijalnih usluga za članove ranjivih skupina, kao što je definirano u Strategiji borbe protiv siromaštva i socijalne isključenosti u Republici Hrvatskoj 2014.-2020., a projekti će se provoditi na cijelom području Hrvatske. Međutim, regije s najnižim indeksom razvijenosti dobit će horizontalan prioritet kroz dodatno bodovanje projekata planiranih za provedbu u tim regijama, u prvoj fazi financiranja tijekom razvoja mapiranja siromaštva.

Osmislit će se i provoditi različiti programi za djecu i mlade bez adekvatne roditeljske skrbi, djecu i mlade s poremećajima u ponašanju i

osobe s invaliditetom kako bi se podržao prelazak s institucijske skrbi na skrb u zajednici. Naglasak će biti na socijalnim uslugama kao što su razvoj usluga podrške u vezi s organiziranim stanovanjem za osobe s invaliditetom, jačanje reintegracije obitelji, razvoj rehabilitacijskih programa za deinstitutionalizirane korisnike, razvoj metodologije za transformacijski proces i deinstitutionalizaciju, savjetodavne usluge i pomoć obiteljima (biološkim, udomiteljskim, skrbničkim), individualno i grupno savjetovanje roditelja i udomitelja, savjetodavne usluge i pomoć djeci i mladima nakon izlaska iz institucionalne skrbi, kao i financiranje programa prevencije. Nadalje, pružit će se podrška udomiteljstvu i obiteljima kao jednom od glavnih dionika u procesu deinstitutionalizacije.

Tamo gdje kapaciteti institucija nisu dostatni za dovršetak procesa deinstitutionalizacije, podršku prevenciji daljnje institucionalizacije pružit će drugi pružatelji socijalnih usluga, sukladno važećim sektorskim politikama/strategijama/programima.

Pored osoba s invaliditetom i djece i mladeži, dodatna podrška za sprečavanje deinstitutionalizacije bit će pružena svim ranjivim skupinama koje su u riziku od institucionalizacije, kao što su starije osobe, beskućnici, žrtve obiteljskog nasilja, uključujući podršku članovima obitelji svih korisničkih skupina. Komplementarnost s EFRR-om i EPFRR-om osigurat će se ulaganjima u socijalnu infrastrukturu kako bi se podržala deinstitutionalizacija i transformacija te kako bi se poboljšali uvjeti za pružanje socijalnih usluga u zajednici. To uključuje prilagodbu, rekonstrukciju, opremanje i druga infrastrukturna ulaganja potrebna za uspješnu provedbu tog procesa (kao što su prilagodba stambenih zajednica, dnevni ili poludnevni centri za skrb, opremanje tih sadržaja i kupnja vozila).

Ciljane skupine: ranjive skupine sukladno Strategiji za borbu protiv siromaštva i socijalne isključenosti

Korisnici: Ministarstvo nadležno za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, ustanove, jedinice lokalne i regionalne samouprave, OCD-i, agencije za lokalni i regionalni razvoj, međunarodne organizacije

Financirat će se pružanje socijalnih usluga od strane lokalnih pružatelja usluga koji omogućuju bolju ravnotežu između radnih obveza i obitelji s uzdržavanim članovima. Kroz pružanje usluga (kao što su pomoć u kući, vrtić, usluga socijalne hitne službe) za uzdržavane članove obitelji (starije osobe, osobe s invaliditetom, djeca), neuzdržavani članovi obitelji neće morati napustiti zaposlenje ili tržište rada kako bi se brinuli o njima. Isto tako, pružit će se podrška uslugama i programima za djecu u predškolskim ustanovama.

Ciljane skupine: obitelji s uzdržavanim članovima i uzdržavani članovi (npr. djeca, starije osobe, bolesne osobe, OSI), predškolske ustanove.

Korisnici: Jedinice lokalne i regionalne samouprave, OCD-i, agencije za lokalni i regionalni razvoj, zadruga, lokalne i regionalne razvojne agencije, međunarodne organizacije, Ministarstvo nadležno za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, institucije.

Aktivnosti usmjerene na jačanje i razvoj kapaciteta za koordinaciju, provedbu i praćenje nacionalnih politika (kao što je razvoj jedinstvene baze podataka svih socijalnih službi, poboljšanje sustava praćenja pokazatelja koji se odnose na provedbu nacionalnih politika, razvoj metodologije praćenja za standarde u pružanju socijalnih usluga, praćenje socijalnih ugovora) unutar različitih sektora (npr. sektor socijalne zaštite, sektor zapošljavanja, porezna uprava, mirovinski sustav), uključujući ulaganja u informatičku opremu i aplikacije i druga podrška u razvoju informatičkih sustava koji se odnose na sustav socijalne skrbi. Nadalje, financirat će se uspostava i provedba osposobljavanja na

području socijalne skrbi i mladih Nadalje, radi poboljšanja razine i kvalitete pruženih socijalnih usluga, pružit će se podrška edukacijama stručnih osoba (uključujući diplomske, specijalističke i postdiplomske studije).

Radi omogućavanja demografskih promjena, financirat će se aktivnosti povezane s demografijom kako bi se poboljšale obiteljske politike i smanjilo siromaštvo, socijalna isključenost i iseljavanje. Navedene mjere obuhvaćaju: poboljšanje sustava potpora obiteljima i praćenje njihove provedbe, kao i sustav praćenja njihovog učinka, aktivnosti povezane s poboljšanjem statističkih kapaciteta i istraživanja u području migracija; aktivnosti povezane s izradom strateških dokumenata u području demografije (npr., strategija za povratak emigranata), aktivnosti povezane s razvojem depriviranih područja kroz definiranje mjera u području smanjenja siromaštva, socijalne isključenosti i iseljavanja putem financiranja i analize gospodarskog stanja tih područja, kao i izrada plana i programa gospodarske i demografske revitalizacije tih područja.

Ciljane skupine: stručnjaci u relevantnom području i sektoru civilnog društva

Korisnici: Ministarstvo nadležno za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, ustanove, jedinice lokalne i regionalne samouprave, OECD-i, lokalne i regionalne razvojne agencije, međunarodne organizacije

Podrška organizacijama civilnog društva u pružanju izvaninstitucionalnih usluga (skrb za stare i nemoćne osobe, fizioterapija te model pružanja socijalnih usluga u zajednici) hrvatskim braniteljima i stradalnicima iz Domovinskog rata te članovima njihovih obitelji u suradnji sa stručnjacima. Isto tako, kako bi se podržao bolji pristup psihološkim i drugim uslugama te zbog specifičnosti populacije, aktivnosti su usmjerene na uspostavu i provedbu osposobljavanja za stručnjake koje pružaju usluge hrvatskim braniteljima i stradalnicima iz Domovinskog rata i njihovim članovima obitelji.

Ciljane skupine: hrvatski branitelji i stradalnici iz Domovinskoga rata i članovi njihovih obitelji, stručne osobe koje pružaju psihosocijalne i druge usluge hrvatskim braniteljima i stradalnicima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji.

Korisnici:, Ministarstvo nadležno za hrvatske branitelje, organizacije civilnog društva, pružatelji socijalne skrbi.

Razvoj obrazovnih programa, radionica i obuka na poslu namijenjenih ranjivim skupinama u turizmu i ugostiteljstvu. ESF će podržati programe osposobljavanja edukatora usmjerenih na 50 osoba kako bi ih se osposobilo da rade i obučavaju ranjive skupine, te osposobljavanje i obrazovanje ranjivih skupina u turizmu i sektoru ugostiteljstva radi povećanja njihove zapošljivosti, kao i provedba drugih aktivnosti usredotočenih na njihovo socijalno uključivanje.

Ciljane skupine: ranjive skupine (OSI, mladi, stariji radnici i nezaposleni), stručnjaci zaposleni u ugostiteljskom sektoru.

Korisnici: strukovna udruženja i ostale organizacije civilnog društva u sektoru turizma, obrazovne ustanove u turizmu.

2.A.6.2 Osnovna načela odabira operacija

Investicijski prioritet	9iv – Poboljšanje pristupa pristupačnim, održivim i visokokvalitetnim uslugama, uključujući usluge zdravstvene skrbi i socijalne usluge od općeg interesa
<p>Odbor za praćenje Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali (OPULJP) nadležno je tijelo za definiranje i usvajanje kriterija za odabir i metodologije na razini OPULJP-a.</p> <p>Procjena projekata podliježe detaljnim kriterijima za odabir koje je odobrio Odbor za praćenje.</p> <p>Na temelju kriterija za odabir i metodologije svako posredničko tijelo razine 1 ili korisnička institucija će pripremiti Sažetak operacije (SO), koji će se podnijeti upravljačkom tijelu na odobrenje. Odobrenje sažetka operacije tako će biti temelj za razvoj i pripremu projektne dokumentacije za svaku operaciju.</p> <p>Aktivnosti će se provoditi kroz otvorene ili ograničene pozive za dostavu prijedloga (procedure izravne dodjele).</p> <p>Ključni kriteriji za odabir operacija/projekata uključuju prema potrebi:</p> <ul style="list-style-type: none">– usklađenost i doprinos prijedloga operacije/projekta ostvarivanju ciljeva utvrđenih u relevantnim nacionalnim, strateškim dokumentima (strategije, smjernice, akcijski planovi, programi);– relevantnost i važnost operacije/projekta za ostvarivanje ciljeva i pokazatelja OPULJP-a;– jasno određene i opisane ciljne skupine i njihove potrebe u pogledu ciljeva OPULJP-a;– kvaliteta prijedloga projekta (aktivnosti navedene u prijedlogu jasno su određene, povezane su s problemima koje bi projekt trebao riješiti i pridonose ciljevima projekta, provedivost projekta);– kapaciteti prijavitelja (razina operativne sposobnosti prijavitelja koja je potrebna za pripremu i provedbu projekta);– održivost projekta predstavljena je i jasno opisana (postoji mogućnost šire primjene rezultata projekta). <p>U slučaju otvorenih poziva uspostaviti će se Odbor za ocjenjivanje na razini posredničkog tijela razine 1 ili 2, a upravljačko tijelo detaljno će razraditi kriterije za ocjenjivanje. U slučaju ograničenog poziva/postupka izravne dodjele posredničko tijelo razine 1 dostavit će prijedlog odabira operacija upravljačkom tijelu koji će se odobriti kao ograničeni poziv za dostavu prijedloga na temelju dostavljene relevantne dokumentacije, obrazlažući odabir korisnika u odnosu na njegove institucionalne/pravne posebnosti.</p>	

2.A.6.3 Planirano korištenje financijskih instrumenata (gdje je primjenjivo)

Oznaka investicijskog prioriteta	9iv – Poboljšanje pristupa pristupačnim, održivim i visokokvalitetnim uslugama, uključujući usluge zdravstvene skrbi i socijalne usluge od općeg interesa
---	--

--

2.A.6.4 Planirana upotreba velikih projekata (gdje je primjenjivo)

Oznaka investicijskog prioriteta	9iv – Poboljšanje pristupa pristupačnim, održivim i visokokvalitetnim uslugama, uključujući usluge zdravstvene skrbi i socijalne usluge od općeg interesa

2.A.6.5 Pokazatelji ostvarenja po investicijskim prioritetima i, prema potrebi, po kategorijama regije

Tablica 5.: Zajednički i pokazatelji za pojedine programe (po investicijskim prioritetima, podijeljeni po kategorijama regije za ESF i, prema potrebi, za EFRR)

Investicijski prioritet		9iv – Poboljšanje pristupa pristupačnim, održivim i visokokvalitetnim uslugama, uključujući usluge zdravstvene skrbi i socijalne usluge od općeg interesa							
Identifikacijska oznaka	Pokazatelj	Mjerna jedinica	Fond	Kategorija regije (gdje je relevantno)	Ciljna vrijednost (2023.)			Izvor podataka	Učestalost izvješćivanja
					M	Ž	Ukupno		
CO01	nezaposleni, uključujući dugotrajno nezaposlene	Broj	ESF	Slabije razvijene			10.565,00	Izvešća o projektu, ISU	Godišnje
CO06	mlađi od 25 godina	Broj	ESF	Slabije razvijene			7.000,00	Izvešća o projektu, ISU	Godišnje
CO07	stariji od 54 godine	Broj	ESF	Slabije razvijene			11.200,00	Izvešća o projektu, ISU	Godišnje
CO16	sudionici s invaliditetom	Broj	ESF	Slabije razvijene			15.000,00	Izvešća o projektu, ISU	Godišnje
CO22	broj projekata namijenjenih javnoj administraciji ili javnim službama na nacionalnoj, regionalnoj ili lokalnoj razini	Broj	ESF	Slabije razvijene			7,00	Izvešća o projektu, ISU	Godišnje
SO201	broj aktivnosti za podizanje svijesti/javne kampanje	Broj	ESF	Slabije razvijene			20,00	Izvešća o projektu, ISU	Godišnje
SO203	stručnjaci koji sudjeluju u osposobljavanju	Broj	ESF	Slabije razvijene			5.000,00	Izvešća o projektu, ISU	Godišnje

SO205	broj projekata i programa u zdravstvenom sektoru koji su primili potporu	Broj	ESF	Slabije razvijene			60,00	ISU, ex-post evaluacija	Godišnje
SO206	broj pružatelja socijalnih usluga koji provode projekte	Broj	ESF	Slabije razvijene			400,00	Izvešća o projektu, ISU	Godišnje