

WEBINARIUM II z dnia 24.06.2024 r. – pytania i odpowiedzi

- 1) Czy szpital, który prowadzi na podstawie umowy z NFZ oddział psychiatryczny dla chorych somatycznie (psychosomatyczny) kwalifikuje się do konkursu?

Zgodnie z § 7 ust. 2 Regulaminu konkursu propozycję projektu strategicznego może złożyć wnioskodawca będący podmiotem leczniczym wykonującym, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, o których mowa w art. 13 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym, w zakresie psychiatria dzieci i młodzieży i/lub psychiatria dorosłych. Przy czym wnioskodawca musi wykonywać działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne łącznie.

- 2) Jaką maksymalną liczbę punktów możemy uzyskać za sale 3 osobowe z własnym węzłem sanitarnym. Ile minimum musi być tych 3 osobowych sal w budynku, żeby uzyskać maksymalną liczbę punktów?

Zgodnie z kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych za kryterium pn. *Plan wykorzystania posiadanej i planowanej do finansowania infrastruktury*, w którym zawiera się wskaźnik kontekstowy pn. *Utworzenie w ramach realizacji inwestycji sal 1-3 osobowych z dostępem do odrębnego węzła sanitarnego* – można otrzymać 0-5 punktów. Zgodnie z zapisami art. 13 ust. 4 pkt 4 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889) ogłoszenie o konkursie zawiera kryteria oceny propozycji projektów strategicznych, w tym liczbę punktów za ich spełnienie, jeżeli dotyczy. W przypadku przedmiotowego konkursu warunek ustawowy został spełniony, tj. wskazano zakres punktacji za każde z ośmiu kryteriów rankingujących.

Dodatkowo, w celu zapewnienia porównywalności i rzetelności ocen, kryteria zostały opisane i doprecyzowane za pomocą wskaźników kontekstowych

- 3) Kiedy nastąpi ostateczna ocena złożonych Propozycji projektu strategicznego? Proszę określić rok i miesiąc.
- 4) Kiedy ogłoszona zostanie lista rankingowa? Ile czasu trwać będzie ocena złożonych projektów?
- 5) W jakim terminie jest planowane ostateczne podpisanie umowy (tak, aby odpowiednio zaplanować inwestycję i nie wnioskować o przesunięcia)?

Ocena złożonych propozycji projektów strategicznych jest złożonym i wielowątkowym procesem, uzależnionym w szczególności od liczby propozycji projektów strategicznych złożonych w ramach konkursu oraz ich kompletności i poprawności a także liczby koniecznych wezwań do uzupełnienia, poprawy propozycji projektu strategicznego. W związku z powyższym wskazanie konkretnej daty nie jest możliwe, nie mniej szacujemy, że ocena zostanie zakończona w połowie przyszłego roku, co jednak może się zmienić ze względu na liczbę ocenianych propozycji projektów strategicznych oraz ich jakość.

- 6) PFU posiada wycenę wskaźnikową inwestycji, w tym zakupu pierwszego wyposażenia? Czy będzie ona honorowana?
- 7) Czy w sytuacji posiadania Programu Funkcjonalno – Użytkowego (dalej PFU) dla planowanej inwestycji, gdzie koszt wyposażenia wykazany w Wartości Kosztorysowej Inwestycji (dalej WKI) został wyliczony metodą wskaźnikową za pomocą wskaźników cenowych (zgodnie z § 6. pkt 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r.), a nie został oszacowany na podstawie kosztów jednostkowych poszczególnych elementów wyposażenia, możliwe jest podanie w załączniku nr 2 do formularza propozycji projektu strategicznego całościowej kwoty przewidzianej na wyposażenie, w skład którego wchodzi m.in.: wyposażenie meblowe, wyposażenie pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, wyposażenie dedykowane celom dydaktycznym, urządzenia dotyczące bezpieczeństwa, ochrony ludzi i mienia itp.? Dodam, że wycenę w WKI przyjęto wg wskaźników na podobne obiekty będące w posiadaniu Biura opracowującego PFU oraz wskaźników WKI opracowanych przez „Sekocenbud” na III kwartał 2023 r. Zgodnie z powyższym, przy zastosowaniu PFU jako podstawy do oszacowania wartości poszczególnych grup kosztów, nie będzie możliwości podania w ww. załączniku nr 2 liczby oraz kwoty jednostkowej elementów wyposażenia, ponieważ w WKI stanowiącym załącznik do PFU podano kwotę całościową wyposażenia.

Koszty wskazane w Programie Funkcjonalno-Użytkowym mogą stanowić podstawę do oszacowania wartości poszczególnych grup kosztów w ramach Wartości Kosztorysowej Inwestycji (WKI). Zgodnie z instrukcją zaprezentowaną w pkt IV.1. WARTOŚĆ KOSZTORYSOWA INWESTYCJI (WKI) formularza propozycji projektu strategicznego, szacowanie należy przeprowadzić dla poszczególnych zadań z podziałem na grupy kosztów WKI (7 grup kosztów). W opisie należy przedstawić sposób szacowania kosztu inwestycji, a przedmiotowe szacowanie należy załączyć w odrębnym pliku do propozycji projektu strategicznego, zgodnie z załącznikiem nr 2 do formularza propozycji projektu strategicznego. W instrukcji zaprezentowanej w pkt IV.1. formularza propozycji projektu strategicznego wskazano jedynie przykładowe metody szacowania kosztów (rozeznanie rynku, kosztorys inwestorski, szacowane na bazie przeprowadzonych wcześniej inwestycji, szacowanie na bazie zagregowanych wskaźników na podstawie branżowych katalogów, np. SEKOCENBUD).

- 8) **Jaki wymagany jest wkład własny Beneficjenta, aby uzyskać maksymalnie największą liczbę punktów**
9) **Jaki udział procentowy wkładu własnego w stosunku do ogólnej wartości inwestycji jest najwyższej punktowany?**

Zgodnie z kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych za kryterium pn. *Wkład własny*, w którym zawiera się wskaźnik kontekstowy pn. *Wkład własny w Wartości Kosztorysowej Inwestycji (WKI)* – można otrzymać 0-3 punktów. Zgodnie z zapisami art. 13 ust. 4 pkt 4 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889) ogłoszenie o konkursie zawiera kryteria oceny propozycji projektów strategicznych, w tym liczbę punktów za ich spełnienie, jeżeli dotyczy. Warunek ustawowy został spełniony, tj. wskazano zakres punktacji za każde z ośmiu kryteriów rankingujących.

Dodatkowo, w celu zapewnienia porównywalności i rzetelności ocen, kryteria zostały opisane i doprecyzowane za pomocą wskaźników kontekstowych

- 10) **Czy ocena za poszczególne wskaźniki będzie subiektywna czy np. w stosunku do innych podmiotów?**

Ocena propozycji projektów strategicznych złożonych w konkursie zostanie przeprowadzona zgodnie z § 15, § 16 oraz § 17 Regulaminu konkursu. Ponadto zgodnie § 3 ust. 6: *Przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z akceptacją przez wnioskodawcę postanowień Regulaminu konkursu.* Jednocześnie zgodnie z § 4 ust. 1 Regulaminu konkursu IOK przeprowadza wybór propozycji projektów strategicznych w sposób przejrzysty, rzetelny i bezstronny oraz zapewnia wnioskodawcom równy dostęp do informacji o warunkach i sposobie wyboru propozycji projektów strategicznych. Każda propozycja programu strategicznego jest oceniana indywidualnie zgodnie z Kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych.

- 11) **Czy w ramach projektu można zakupić testy psychologiczne jako koszty podlegające dofinansowaniu?**

W wytycznych w zakresie finansowania wydatków w ramach projektów strategicznych polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych ze środków Funduszu Medycznego w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej, które są zamieszczone na stronie internetowej konkursu, opisano rodzaje kosztów w ramach poszczególnych grup kosztów w wartości kosztorysowej inwestycji (WKI), które kwalifikują się do dofinansowania w przedmiotowym konkursie.

- 12) **Czy może być konfiguracja: budowa nowego obiektu wraz z wyposażeniem?**

W ramach konkursu w przypadku zadania inwestycyjnego polegającego na budowie nowego budynku należy przedmiotowy budynek wyposażać, aby po zakończeniu inwestycji wnioskodawca mógł uzyskać pozwolenie na użytkowanie i mógł rozpocząć udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Ponadto należy mieć na uwadze zamieszczone na stronie Fundusz Medycznego „Wytyczne w zakresie możliwości finansowania wydatków w ramach projektów strategicznych polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej”.

- 13) **Czy projekt może być dofinansowany w 100%? Czy wymagany jest wkład własny?**

Wkład własny w przedmiotowym konkursie nie jest wymagany, lecz zgodnie z załącznikiem nr 1 do Ogłoszenia o konkursie, tj. *Kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych* wniesienie wkładu własnego w Wartości Kosztorysowej Inwestycji jest dodatkowo punktowane (Kryterium rankingujące nr 8).

14) Czy przewidują Państwo inny rodzaj webinarium (on line) - na zasadzie rozmowy, zadawania pytań i odpowiedzi ustnych? Nie tylko przekazywania tego co już pisze w dokumentach?

W części X *Ogłoszenia o konkursie* wskazano formę i sposób udzielania wyjaśnień. Webinaria są dodatkową formą przekazania informacji. Udział w webinarium jest dobrowolny. Nie mniej cieszą się ogromnym powodzeniem i do tej pory wzięło w nich udział około 400 słuchaczy.

15) Czy jest możliwy zakup karetki w celu dojazdu do pacjenta w ramach opieki środowiskowej?

16) Czy w ramach inwestycji można zakupić środek transportu sanitarnego (samochód) w celu transportu pacjenta do domu lub do innego podmiotu celem kontynuacji leczenia?

W ramach konkursu istnieje możliwość dofinansowania wskazanych środków trwałych (zakup samochodów na potrzeby świadczenia usług przez Zespół Leczenia Środowiskowego). Jednakże należy zastrzec, że zakupy muszą być bezwzględnie uzasadnione i związane z prowadzoną działalnością leczniczą i muszą służyć pacjentom. W przypadku, gdy wnioskodawca nie posiada umowy z NFZ lub z propozycji projektu strategicznego nie będzie wynikać, że taka działalność będzie prowadzona lub powstanie inna wątpliwość, zakup ww. samochodów może zostać wyłączone z zakresu inwestycji.

Jednocześnie należy poinformować że z udzielonej dotacji celowej mogą być finansowane/dofinansowane koszty realizacji inwestycji, o ile środki te będą przeznaczone na pokrycie kosztów związanych z infrastrukturą niezbędną do prowadzenia działalności leczniczej inwestora oraz kosztów związanych z infrastrukturą towarzyszącą infrastrukturze niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, tj. koszty możliwe do finansowania/dofinansowania muszą być bezpośrednio związane i niezbędne dla zapewnienia właściwego przebiegu procesu inwestycyjnego oraz funkcjonowania inwestycji.

17) Czy można przewidzieć rezerwę na nieprzewidziane wydatki?

Wysokość środków, o które będzie się ubiegał podmiot składający w konkursie propozycję projektu strategicznego, należy rzetelnie oszacować i uzasadnić w Załączniku nr 2.2 - Plik Excel zawierający uzasadnienie kosztów wskazanych w Wartości Kosztorysowej Inwestycji (WKI) stanowiący załącznik do formularza propozycji projektu strategicznego (dalej PPS) zgodnie z instrukcją ujętą w formularzu PPS w części IV.1. Wartość Kosztorysowa Inwestycji. Tym samym nie ma możliwości ujmowania rezerwy w przedmiotowych kosztach.

18) Czy zarządzanie projektem na umowę zlecenie jest możliwe do sfinansowania z programu?

Zgodnie z „*Wytycznymi w zakresie finansowania wydatków w ramach projektów polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych ze środków Funduszu Medycznego w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej*” koszty możliwe do sfinansowania oraz katalog ograniczeń związanych z pracami przygotowawczymi, projektowymi, obsługą inwestorską oraz ewentualnymi szkoleniami i rozruchem technologicznym zostały ujęte w punkcie nr 7 tego dokumentu. Ponadto nie ma możliwości zlecenia zarządzania projektem na umowę zlecenie.

19) Jeżeli zadanie nr 1 brzmi: budowa nowych obiektów szpitala, wówczas w tym jednym zadaniu wskazuję budowę nr 1 np. zlokalizowaną w Warszawie, jak również budowę nr 2 zlokalizowaną poza Warszawą. Czy ta sama zasada dotyczy przebudowy obiektu? Czy lokalizacja determinuje zadanie, czy też zadanie determinuje zakres inwestycji?

Zgodnie pkt. III (Opis Inwestycji) Formularza propozycji projektu strategicznego stanowiącego załącznik nr 2 do Ogłoszenia o konkursie w ramach jednej propozycji projektu strategicznego, inwestycja może objąć dwie lokalizacje w ramach jednego podmiotu. W przypadku, gdy inwestycja przewiduje budowę nowych budynków w dwóch lub więcej lokalizacjach (miejscowościach), wówczas każdą lokalizację należy ująć jako odrębne zadanie.

Zakres inwestycji należy podzielić na zadania, mając na uwadze rodzaj/charakter realizowanych prac, przykładowo: jako odrębne zadanie należy ująć zakres prac polegających na budowie nowego budynku (wraz z wyposażeniem), odrębnie należy ująć zadanie obejmujące przebudowę, (modernizację) wraz z wyposażeniem jednej lub kilku komórek organizacyjnych, odrębnie należy ująć zadanie obejmujące wyłącznie zakup wyposażenia do jednej lub kilku komórek organizacyjnych

20) Jaka jest maksymalna liczba zadań w ramach jednego projektu?

Dokumentacja konkursowa nie precyzuje maksymalnej liczby zadań w ramach jednego projektu. Jednakże ze względu na spójność i przejrzystość propozycji projektu strategicznego należy ograniczyć liczbę zadań do natury i charakteru przedstawionych w dokumencie prac. Zbyt duża liczba zadań może powodować nieczytelność propozycji projektu strategicznego i skutkować wezwaniem do ich modyfikacji.

21) Zgodnie z zapisami umowy dofinansowanie nastąpi dopiero od roku 2026. Czy tak? Jeżeli tak to wszystkie wydatki z roku 2025 to wkład własny Beneficjenta?

Zgodnie z § 1 ust. 1, ust. 2 oraz ust. 3 *Ramowego wzoru umowy o dofinansowanie ze środków dotacji celowej* przewidziane zostało wydatkowanie dotacji celowej w latach 2025 – 2029.

22) Od kiedy należy prowadzić stacjonarną i całodobową opiekę, żeby zakwalifikować się jako wnioskodawca?

Zgodnie z Kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych, spełnienie kryterium formalnego A pn. Wykonywanie działalności leczniczej w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, weryfikowane jest na podstawie zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) **obowiązującej na dzień ogłoszenia konkursu**. Zatem, na dzień ogłoszenia konkursu, wnioskodawca będący podmiotem leczniczym powinien mieć podpisaną umowę z NFZ na wykonywanie działalności leczniczej w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, o których mowa w art. 13 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym w zakresie:

- a) psychiatria dzieci i młodzieży,
- b) psychiatria dorosłych.

Przy czym należy mieć na uwadze, że wnioskodawca, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, musi być podmiotem leczniczym, który wykonuje działalność leczniczą w trybie stacjonarnym i całodobowym, prowadzona działalność musi występować łącznie.

Reasumując zgodnie z instrukcją wypełniania propozycji projektu strategicznego w zakresie kryterium A pn. Wykonywanie działalności leczniczej w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, wykonywanie działalności leczniczej w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczne i leczenie uzależnień musi mieć potwierdzenie w zawartych umowach z NFZ na dzień ogłoszenia konkursu.

23) Jak wygląda zaliczkowanie?

24) Czy przewidywane jest finansowanie w formie zaliczek?

Uruchamianie dotacji jest ujęte w § 2 ust. 7 *Ramowego wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 3.1 do Regulaminu konkursu*. Zgodnie z nim „dotację na realizację programu inwestycyjnego Minister będzie uruchamiać w częściach po zawarciu niniejszej umowy na realizację programu inwestycyjnego w danym roku i zatwierdzeniu przez Ministra harmonogramu rzeczowo-finansowego realizacji programu inwestycyjnego z wykazem celów (prac i zadań), o którym mowa w ust. 2 i 3 z zastrzeżeniem, że zwrotowi nie podlegają wydatki, które zostały poniesione przez Beneficjenta przed dniem zawarcia umowy. Poszczególne części dotacji udzielonej na dany rok budżetowy będą uruchamiane nie częściej niż raz w miesiącu, do ostatniego dnia miesiąca, w celu terminowego finansowania zobowiązań wynikających z realizacji programu inwestycyjnego – na wniosek Beneficjenta, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 7 do umowy. W grudniu Beneficjent przedłoży wniosek w terminie do dnia 15 grudnia danego roku budżetowego, na który udzielona jest dotacja”.

Natomiast dalsza procedura uruchamiania części dotacji, weryfikacja i rozliczanie została ujęta w innych zapisach umownych.

25) Czy możliwa jest refundacja wydatków?

26) Czyli wszystkie poniesione koszty będą refundowane?

27) Czy jeżeli prace budowlane się zaczęły przed podpisaniem umowy o dofinansowanie (wpis do księgi budowy), ale nie były dalej kontynuowane, to czy takie działanie jest kwalifikowalne w ramach projektu do finansowania?

Zgodnie z dyspozycją art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.), dysponent części budżetowej lub dysponent środków, o których mowa w art. 127 ust. 2, udzielając dotacji celowej, w tym jednostce finansów publicznych, w przypadku, gdy odrębne przepisy lub umowa międzynarodowa nie określają trybu i zasad udzielania lub rozliczania tej dotacji, zawiera umowę. Przedmiotowa umowa jest zatem źródłem prawa do dotacji i przyznaje dysponentowi uprawnienie do pokrycia kosztów realizacji inwestycji.

Przytoczony powyżej mechanizm prawny jest zawarty w dokumentacji konkursowej, gdzie została zamieszczona informacja o braku możliwości objęcia dotacją z Funduszu Medycznego wydatków przed dniem zawarcia umowy w:

1. Załączniku nr 3.1 do Regulaminu konkursu Ramowy wzór umowy o dofinansowanie ze środków dotacji celowej SIS(P):

§ 1 ust. 7 – *„Niedopuszczalna jest refundacja ze środków pochodzących z dotacji wydatków poniesionych przez Beneficjenta przed dniem zawarcia niniejszej umowy”.*

2. Załączniku nr 3 do Ogłoszenia – Regulamin konkursu SIS(P):

§ 8 ust. 3 – *„Dotacja celowa nie może zostać przeznaczona na zwrot wydatków poniesionych na zadanie, którego realizacja rozpoczęła się przed zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków dotacji celowej”.*

Ponadto, uprzejmie informuję, że w pytaniu nr 27 brakuje istotnych informacji, np. *czy została zawarta umowa na realizację przedmiotowej inwestycji*, dlatego powyższa odpowiedź został ograniczona do powyższych informacji.

28) Czy wkład własny może obejmować wydatki już poniesione przez beneficjenta np. zakup działki?

29) Jaka jest kwalifikowalność wydatków? Od którego roku? Czy koszty za uzyskanie OCI (IOWISZ) są kwalifikowalne?

Możliwość ponoszenia wydatków w rozumieniu § 8 Regulaminu konkursu możliwa jest dopiero po dniu zawarcia umowy o dofinansowanie ze środków dotacji celowej. Jednolite zasady finansowania poniesionych kosztów pochodzących z dotacji celowej przez beneficjentów środków Funduszu Medycznego w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej zostały ujęte w *Wytycznych w zakresie możliwości finansowania wydatków w ramach projektów strategicznych polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej*.

Dotacja celowa nie może zostać przeznaczona na zwrot wydatków poniesionych na zadanie, którego realizacja rozpoczęła się przed zawarciem umowy o dofinansowanie ze środków dotacji celowej, natomiast przedmiotowe koszty mogą zostać przedstawione w WKI jako *„Środki własne Inwestora”* w kolumnie *„Nakłady poniesione” (tabela IV.2. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA INWESTYCJI)*.

30) Pytanie odnoszące się do tabeli z wykazem komórek organizacyjnych - czy trzeba wykazywać też pomieszczenia, które nie są komórkami organizacyjnymi? np. gabinet zabiegowy, szatnia, sale odpraw, serwerownia. jak bardzo szczegółowo należy rozpisywać w tej tabeli poszczególne pomieszczenia?

W tabeli dotyczącej części V. Zakres rzeczowy z planowanymi efektami, znajdującej się w Formularzu propozycji projektu strategicznego będącego załącznikiem nr 2 do Ogłoszenia o konkursie, należy wymienić wszystkie komórki organizacyjne objęte inwestycją stanowiące funkcjonalną całość podmiotu leczniczego, które w wyniku realizacji inwestycji zostaną: wybudowane, przebudowane, rozbudowane lub doposażone. Należy w tabeli wymienić wszystkie komórki organizacyjne, które w

wyniku realizacji inwestycji zostaną objęte robotami budowlanymi, jak również tych, które zostaną wyłącznie doposażone w sprzęt lub aparaturę.

31) Jak na 2 zdjęciach można zobrazować zły stan techniczny danej komórki organizacyjnej?

Trzeba wskazać, że w załączniku nr 2 do Ogłoszenia o konkursie jest mowa o 2 zdjęciach dla każdej komórki organizacyjnej, co przy inwestycjach obejmujących większą liczbę komórek organizacyjnych powoduje zwielokrotnienie liczby zdjęć. Trzeba również mieć na uwadze, że zgodnie z §11 Regulaminu konkursu maksymalny rozmiar całej dokumentacji nie może przekroczyć 100 MB, stąd ograniczenie liczby zdjęć.

32) Jeżeli do umowy z NFZ posiadamy kilkadziesiąt aneksów to czy wystarczającym będzie wpisanie wyłącznie ostatniego z aneksów który uwzględni również zmiany wprowadzane wcześniejszymi aneksami?

Zgodnie z instrukcją wypełniania Formularza propozycji projektu strategicznego należy przedstawić dane identyfikujące umowy zawarte przez wnioskodawcę z Narodowy Funduszem Zdrowia (NFZ), tj. należy wykazać umowy zawarte z NFZ, wskazując dane umożliwiające ich identyfikację, tj. numer i datę zawarcia każdej umowy z NFZ – kluczowe jest to, że wskazane umowy muszą potwierdzać, że wnioskodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu psychiatrii wg. stanu na dzień ogłoszenia konkursu.

33) Ocena IOWISZ ważna do połowy października 2024 r. Czy wymagana jest nowa ocena?

Zgodnie z § 7 ust. 3 lit. c) Regulaminu konkursu wnioskodawca, musi posiadać ważną i pozytywną opinię o celowości inwestycji (dalej OCI), o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodną z zakresem propozycji projektu strategicznego. Z uwagi na to, że do Ministerstwa Zdrowia wpływają pisma z wnioskami o wydłużenie naboru (nawet do 30 listopada 2024 r.), właściwym jest, aby zaktualizować posiadaną OCI, aby nie było wątpliwości co do ważności OCI, zakresu OCI i Wartości Kosztorysowej Inwestycji.

34) Kiedy zostaną udostępnione załączniki do ramowej umowy na udzielenie dotacji?

W ramach procedury konkursowej nie przewiduje się udostępnienia załączników do Ramowej umowy na udzielanie dotacji. Są to formularze o charakterze operacyjnym, związanym bezpośrednio z realizacją umowy.

35) Czy można w ramach wniosku uwzględnić koszty pośrednie projektu, jak w projektach RPO, np. obsługa merytoryczna czy księgowo-finansowa?

Katalog kosztów możliwych do sfinansowania został zawarty w *Wytycznych w zakresie finansowania wydatków w ramach projektów polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych ze środków Funduszu Medycznego w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej*. Ponadto nie ma możliwości sfinansowania kosztów pośrednich projektów, poza wskazanymi w grupie 7 WKI w przedmiotowych wytycznych.

36) W pkt. VIII w Kryterium nr 4 czytamy "Należy zaprezentować plan wykorzystania infrastruktury posiadanej obecnie przez wnioskodawcę oraz infrastruktury planowanej do finansowania w ramach inwestycji." Jeżeli posiadamy ponad 20 budynków, w których świadczymy działalność medyczną, to czy musimy napisać plan wykorzystania całej posiadanej infrastruktury Szpitala (wszystkich budynków)?

W tabeli dotyczącej części V. Zakres rzeczowy z planowanymi efektami, znajdującej się w Formularzu propozycji projektu strategicznego będącego załącznikiem nr 2 do Ogłoszenia o konkursie, należy wymienić wszystkie komórki organizacyjne objęte inwestycją stanowiące funkcjonalną całość podmiotu leczniczego, które w wyniku realizacji inwestycji zostaną: wybudowane, przebudowane, rozbudowane lub doposażone. Należy w tabeli wymienić wszystkie komórki organizacyjne, które w wyniku realizacji inwestycji zostaną objęte robotami budowlanymi, jak również tych, które zostaną wyłącznie doposażone w sprzęt lub aparaturę.

Ponadto na stronie nr 8 przedmiotowego Formularza propozycji projektu strategicznego znajduje się szczegółowa instrukcja, proszę o zapoznanie się z wymaganiami.

37) Co, jeżeli jest 65 pacjentów. Mają być utworzone wtedy 3 separatki, czy 5 separatek (w przeliczeniu 1 na 15 pacjentów)?

Zgodnie z Kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych stanowiącymi załącznik nr 1 Ogłoszenia o konkursie wnioskodawca musi wskazać, czy w wyniku realizacji inwestycji utworzy sale jednoosobowe z pełnym monitoringiem, w liczbie nie mniejszej niż 3 na 45 łóżek w danej komórce organizacyjnej. Utworzenie 1 separatki na 15 łóżek spełni oczekiwania kryterium.

38) Czy wyliczenie NPV trzeba gdzieś przedstawić?

39) Czy wyliczenia wskaźnika NPV mają być dołączone w formie Excela?

Zgodnie z Kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych stanowiącymi załącznik nr 1 Ogłoszenia o konkursie Wnioskodawca musi wyliczyć efektywność inwestycji rzeczowej metodą wartości bieżącej netto (net present value – NPV), wyrażonej wskaźnikiem NPV. W przypadku ujemnej wartości NPV należy zinterpretować i uzasadnić wynik. Uzyskane wyniki należy wpisać w uzupełniany Formularz propozycji projektu strategicznego stanowiący załącznik nr 2 do Ogłoszenia o konkursie - nie jest wymagane przedłożenie odrębnych wyliczeń.

40) Czy będzie przedłużony termin?

41) Czy będzie przedłużony termin na złożenie wniosku?

Zgodnie z postanowieniami § 12 ust. 2 Regulaminu konkursu, Instytucja Organizująca Konkurs (dalej IOK), ze względu na uzasadnione okoliczności, zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu naboru propozycji projektów strategicznych.

W przypadku wydłużenia terminu naboru, IOK podaje informację do publicznej wiadomości na stronie internetowej.

42) Czy za te fundusze można kupić lokal?

W „Wytycznych w zakresie finansowania wydatków w ramach projektów strategicznych polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych ze środków Funduszu Medycznego w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej” opisano rodzaje kosztów w ramach poszczególnych grup kosztów w wartości kosztorysowej inwestycji (WKI), które kwalifikują się do dofinansowania w przedmiotowym konkursie. Zgodnie z wytycznymi nie ma możliwości sfinansowania zakupu lokalu.

43) Czy w sytuacji, kiedy mam komórkę organizacyjną, ale w lokalizacji wynajmowanej i chcę ją przenieść do mojego budynku to czy opisuję stan wynajmowanej infrastruktury, czy traktuję jak nieistniejącą?

W przypadku przenoszenia komórek organizacyjnych do nowego budynku, należy dokonać oceny stanu technicznego (w tym przypadku wynajmowanej) istniejących komórek organizacyjnych, w których udzielane są świadczenia opieki zdrowotnej.

44) Czy wartość pojedynczego zakupu powyżej 10 tys. zł w odniesieniu do sprzętu dotyczy sprzętu wymienianego?

Zgodnie z § 3 pkt 4 oraz pkt 8 *Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. poz. 1579)*, ze środków budżetu państwa mogą być udzielane dotacje celowe na finansowanie lub dofinansowanie kosztów realizacji inwestycji, o ile środki te zostaną przeznaczone na pokrycie kosztów zakupu lub wytworzenia we własnym zakresie środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, z wyjątkiem tych, których wartość początkowa nie przekracza kwoty uprawniającej do dokonania jednorazowo odpisu amortyzacyjnego, określonej w art. 16f ust. 3 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2000 r. nr 54, poz. 654, z późn. zm.). W związku z powyższym wartość aparatury medycznej, urządzeń, czy też innego sprzętu, wyposażenia nie będącego pierwszym wyposażeniem musi mieć wartość jednostkową powyżej 10 000 zł, aby mogła być sfinansowana z dotacji celowej w przypadku komórek organizacyjnych nie objętych pracami budowlanymi.

45) Czy w przypadku tworzenia sal 2-3 osobowych z węzłem sanitarnym łazienka może być wspólna dla dwóch sal?

Zgodnie z Kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych stanowiącymi załącznik nr 1 Ogłoszenia o konkursie wnioskodawca musi wskazać, czy w wyniku realizacji inwestycji utworzy sale 1-3 osobowe z dostępem do odrębnego węzła sanitarnego dla utworzonej sali. W związku z powyższym łazienka wspólna dla dwóch sal nie będzie punktowana.

- 46) Czy za wydatek kwalifikowany zostanie uznane prowadzenie nadzoru inwestorskiego (podmiot zewnętrzny) w sytuacji, gdy nie wynika taka konieczność z pozwolenia budowę lub gdy prace remontowe nie będą wymagały pozwolenia na budowę?**

Zgodnie z Wytycznymi w zakresie finansowania wydatków w ramach projektów polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych ze środków Funduszu Medycznego w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej koszty możliwe do sfinansowania oraz katalog ograniczeń związanych z pracami przygotowawczymi, projektowymi, obsługa inwestorską oraz ewentualnymi szkoleniami i rozruchem technologicznym zostały ujęte w punkcie nr 7 tego dokumentu. Ponadto w przypadku, gdy z pozwolenia na budowę nie wynika konieczność pełnienia nadzoru inwestorskiego istnieje możliwość ujęcia kosztu nadzoru inwestorskiego w koszcie WKI.

Informacja ogólna:

- 1) Informujemy, że pytania, na które nie została umieszczona odpowiedź nie były na tyle precyzyjne, aby rzetelnie udzielić odpowiedzi, dlatego zachęcamy do kontaktu mailowego. E-mail: fm.infrastruktura.strategiczna@mz.gov.pl
- 2) Część pytań po **webinarium z dn. 24.06.2024 r.** powtórzyła się z pytaniami, na które została udzielona odpowiedź po **webinarium z dn. 6.05.2024 r.**, dlatego zachęcamy do analizy zamieszczonych odpowiedzi.