

Zestawienie pytań i odpowiedzi dotyczących naboru wniosków o dofinansowanie w zakresie wsparcia infrastrukturalnego Ośrodków Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej – III poziom referencyjny w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży

**1. W ramach projektu chcielibyśmy zrealizować cztery zadania:**

- a) zabezpieczenie ciągłości działalności szpitala i elementów cyberbezpieczeństwa w zakresie systemów informatycznych – budowa z odmiejszczeniem serwerów szpitala,
- b) wykonanie modernizacji kanałów komunikacyjnych - głównym celem jest wykonanie izolacji zewnętrznej, przeciwwodnej i wilgociowej podziemnych tuneli,
- c) dostawa i montaż agregatu prądotwórczego wraz z rozdzielnią prądu,
- d) zmiany infrastruktury komunikacyjnej celem poprawy bezpieczeństwa i dostępności.

Czy w ramach programu możemy złożyć jeden projekt, który będzie się składał z 4 ww. zadań?  
Czy w sytuacji kiedy jedno z zadań będzie odrzucone to cały projekt zostaje automatycznie odrzucony?

Czy podatek vat jest kosztem kwalifikowanym?

Czy osobą zakładającą konto w portalu do składania wniosku może być pracownik podmiotu?

Zgodnie z zapisami Regulaminu wyboru projektów (w szczególności § 4 ust. 2 oraz § 7 ust. 1) dofinansowanie może być udzielone jedynie w zakresie **wsparcia Ośrodka**

**Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej – III poziom referencyjny w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.**

W odniesieniu do ujęcia poniższych zadań w projekcie:

1. zabezpieczenie ciągłości działalności szpitala i elementów cyberbezpieczeństwa w zakresie systemów informatycznych – budowa z odmiejszczeniem serwerów szpitala,
  2. wykonanie modernizacji kanałów komunikacyjnych - głównym celem jest wykonanie izolacji zewnętrznej, przeciwwodnej i wilgociowej podziemnych tuneli,
  3. dostawa i montaż agregatu prądotwórczego wraz z rozdzielnią prądu,
  4. zmiany infrastruktury komunikacyjnej celem poprawy bezpieczeństwa i dostępności
- należy podkreślić, że infrastruktura będąca przedmiotem prac budowlanych/ instalacyjnych może być wykorzystywana wyłącznie na potrzeby **Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.**

Jednocześnie należy zaznaczyć, że w przypadku infrastruktury wspólnej, tj. m. in. dachu, piwnic, klatek schodowych, wind, wewnętrznych ciągów komunikacyjnych w budynku, **wydatkami kwalifikowanymi w ramach projektu mogą być tylko wydatki na infrastrukturę, która służy realizacji świadczeń w zakresie III poziomu referencyjnego w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.** Jeśli w ramach robót budowlanych/instalacyjnych wykonywane są prace na rzecz innej komórki organizacyjnej (niż Ośrodek Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży) należy wówczas zastosować zasadę proporcji, tzn. kwalifikowalne mogą być tylko takie wydatki, które odpowiadają udziałowi powierzchni ww. ośrodka w całkowitej powierzchni komórek organizacyjnych, którym służą wykonywane roboty budowlane.

W przypadku wydatków związanych z budową lub modernizacją sieci, instalacji i urządzeń zapewniających możliwość użytkowania infrastruktury zgodnie z jej przeznaczeniem, tj. m. in. telekomunikacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych, kanalizacyjnych,

elektrycznych lub elektroenergetycznych, za kwalifikowalne mogą zostać uznane wyłącznie wydatki związane z budową/modernizacją ww. sieci na potrzeby **Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.**

Poza tym, zgodnie z § 4 Regulaminu wyboru projektów w ramach konkurencyjnego sposobu naboru nr FENX.06.01-IP.03-003/24, celem naboru jest wybór do dofinansowania projektów w zakresie wsparcia Ośrodków Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, spełniających kryteria obligatoryjne i w największym stopniu spełniających kryteria rankingujące wskazane w załącznikach nr 3a i 3b do Regulaminu, które uzyskały kolejno największą liczbę punktów do wyczerpania kwoty przewidzianej na dofinansowanie projektów określonej w § 5 ust. 2 Regulaminu.

W odniesieniu do ujęcia wymienionych powyżej 4 zadań w zakresie projektu, szczególną uwagę należy zwrócić na następujące kryteria wyboru projektów:

- **Projekt posiada ważną i pozytywną Opinię o celowości inwestycji (OCI)**, o której mowa w ustawie z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodną z zakresem projektu;
- **Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności** - sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, czyli przede wszystkim zgodność z zasadami zawartymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, Szczegółowym Opisie Priorytetów oraz Regulaminie wyboru projektów.

Ponadto weryfikowany jest sposób opisu we wniosku o dofinansowanie wydatków kwalifikowalnych pod kątem **uzasadnienia** włączenia tych wydatków do wydatków kwalifikowalnych.

Poza tym, zgodnie z ww. Regulaminem (w tym § 4. ust.1 oraz § 6 ust. 1), wydatek w projekcie musi być:

- **zgodny z przedmiotem naboru** (§ 4. ust. 1 Regulaminu) - przedmiotem naboru jest wybór złożonych przez Wnioskodawców projektów do dofinansowania w zakresie robót budowlanych (przebudowa/rozbudowa/remont obiektu, budowa/modernizacja instalacji) oraz zakupu wyposażenia medycznego i niemedycznego (w tym socjalno-bytowego, administracyjno-biurowego oraz narzędzi diagnostycznych i pomocy terapeutycznych).
- **niezbędny do realizacji celu/celów projektu** (§ 6. ust. 1 Regulaminu) - **wnioskodawca musi szczegółowo uzasadnić, że wskazane wydatki są niezbędne dla osiągnięcia celu/celów projektu**, tzn. np. służą poprawie/zwiększeniu efektywności realizacji świadczeń psychiatrycznych na III poziomie referencyjnym, w tym jest:
  - **zgodny z przepisami prawa** (§ 6. ust. 1 pkt. a Regulaminu) m.in. w odniesieniu do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
  - **poniesiony w związku z realizacją projektu** lub jego przygotowaniem (§ 6. ust. 1 pkt. e Regulaminu).

Po spełnieniu powyższych warunków ww. zadania mogą zostać ujęte w ramach jednego projektu a wydatki z nimi związane mogą zostać uznane potencjalnie za wydatki kwalifikowalne w projekcie.

### **Czy w sytuacji kiedy jedno z zadań będzie odrzucone to cały projekt zostaje automatycznie odrzucony?**

W sytuacji gdy Komisja Oceny Projektów (KOP) zakwestionuje wydatki na realizację jednego z zadań w projekcie wówczas Wnioskodawca zostanie wezwany do poprawy dokumentacji aplikacyjnej w tym zakresie, tzn. do ujęcia kosztów związanych z realizacją tego zadania jako koszty niekwalifikowalne w projekcie. Ponadto, Wnioskodawca zobligowany będzie do pokrycia kosztów uznanych za wydatki niekwalifikowalne w projekcie ze środków własnych.

### **Czy podatek vat jest kosztem kwalifikowanym?**

Zgodnie z § 6 ust. 7 Regulaminu wyboru projektów podatek VAT może być uznany za wydatek kwalifikowalny, po spełnieniu warunków określonych w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021 - 2027.

### **Czy osobą zakładającą konto w portalu do składania wniosku może być pracownik podmiotu?**

Konto w CST2021 musi być założone przez Wnioskodawcę i zawierać dane Wnioskodawcy. Osobą zakładającą konto może być pracownik podmiotu. Jednak wniosek o dofinansowanie składany w naborze musi być złożony przez osobę prawidłowo umocowaną do reprezentacji Wnioskodawcy, co podkreślone zostało w § 9 ust. 9 Regulaminu wyboru projektów. Jeżeli wniosek będzie składany (przesyłany) w systemie CST przez pracownika podmiotu wówczas pracownik ten musi posiadać stosowne Upoważnienie/Pełnomocnictwo wydane przez osobę umocowaną do reprezentacji Wnioskodawcy.

## **2. Czy w ramach naboru wniosek może być złożony tylko na zakup wyposażenia?**

Projekt może dotyczyć:

tylko robót budowlanych albo

tylko zakupu wyposażenia (medycznego i niemedycznego w tym socjalno – bytowego, administracyjno – biurowego oraz narzędzi diagnostycznych i pomocy terapeutycznych)

albo pełnego zakresu rzeczowego, tzn. robót budowlanych i wyposażenia.

Należy jednak pamiętać, że zgodnie z § 5 ust. 3 Regulaminu wyboru projektów, minimalna dopuszczalna kwota, w ramach kosztów kwalifikowalnych, przeznaczona na dofinansowanie jednego projektu to kwota przekraczająca 2 mln PLN. Proszę mieć to na uwadze, szacując koszty projektu, w szczególności, gdyby inwestycja miała dotyczyć tylko zakresu rzeczowego uwzględniającego wyłącznie wyposażenie.

Ponadto, należy uwzględnić również, że zgodnie z kryterium specyficznym rankingującym nr 6 (Kompleksowy charakter projektu), ujętym w załączniku nr 3b do Regulaminu wyboru projektów, dodatkowo premiowane będą projekty, które przewidują więcej niż jedno działanie inwestycyjne, tzn. przewidują zarówno roboty budowlane, jak i wyposażenie.

## **3. Czy w ramach projektu można finansować przedsięwzięcia polegające na poprawie efektywności energetycznej budynków? Jeśli tak, czy do pozyskania dofinansowania niezbędne jest posiadanie audytu energetycznego?**

Zgodnie z § 4 Regulaminu wyboru projektów w ramach konkurencyjnego sposobu naboru nr FENX.06.01-IP.03-003/24, celem naboru jest wybór do dofinansowania projektów w zakresie wsparcia Ośrodków Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, spełniających kryteria obligatoryjne i w największym stopniu spełniających kryteria rankingu wskazane w załącznikach nr 3a i 3b do Regulaminu, które uzyskały kolejno największą liczbę punktów do wyczerpania kwoty przewidzianej na dofinansowanie projektów określonej w § 5 ust. 2 Regulaminu.

W odniesieniu do ujęcia w zakresie projektu prac związanych z poprawą efektywności energetycznej budynków, szczególną uwagę należy zwrócić na następujące kryteria wyboru projektów:

- **Projekt posiada ważną i pozytywną Opinię o celowości inwestycji (OCI)**, o której mowa w ustawie z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodną z zakresem projektu;
- **Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności** - sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, czyli przede wszystkim zgodność z zasadami zawartymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, Szczegółowym Opisie Priorytetów oraz Regulaminie wyboru projektów. Ponadto weryfikowany jest sposób opisu we wniosku o dofinansowanie wydatków kwalifikowalnych pod kątem uzasadnienia włączenia tych wydatków do wydatków kwalifikowalnych.

Poza tym, zgodnie z ww. Regulaminem (w tym § 4. ust.1 oraz § 6 ust. 1), wydatek w projekcie musi być:

- **zgodny z przedmiotem naboru** (§ 4. ust. 1 Regulaminu) - przedmiotem naboru jest wybór złożonych przez Wnioskodawców projektów do dofinansowania w zakresie robót budowlanych (przebudowa/rozbudowa/remont obiektu, budowa/modernizacja instalacji) oraz zakupu wyposażenia medycznego i niemedycznego (w tym socjalno-bytowego, administracyjno-biurowego oraz narzędzi diagnostycznych i pomocy terapeutycznych).
- **niezbędny do realizacji celu/celów projektu** (§ 6. ust. 1 Regulaminu) - wnioskodawca musi szczegółowo uzasadnić, że wskazane wydatki są niezbędne dla osiągnięcia celu/celów projektu, tzn. np. służą poprawie/zwiększeniu efektywności realizacji świadczeń psychiatrycznych na III poziomie referencyjnym, w tym jest:
  - **zgodny z przepisami prawa** (§ 6. ust. 1 pkt. a Regulaminu) m.in. w odniesieniu do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
  - **poniesiony w związku z realizacją projektu** lub jego przygotowaniem (§ 6. ust. 1 pkt. e Regulaminu).

Po spełnieniu ww. warunków wydatki związane z pracami dotyczącymi poprawy efektywności energetycznej budynków moga zostać uznane potencjalnie za wydatki kwalifikowalne w projekcie.

Niemniej jednak poprawa efektywności energetycznej budynków nie powinna stanowić głównego celu projektu realizowanego w ramach naboru, należy ją uwzględnić jako element projektu.

Jednocześnie informujemy, że należy mieć na uwadze, że zgodnie z §5 Regulaminu (ust. 3 i ust. 4) **minimalna dopuszczalna kwota**, w ramach kosztów kwalifikowalnych, przeznaczona na dofinansowanie jednego projektu to kwota przekraczająca **2 mln zł**. Natomiast **maksymalna dopuszczalna kwota**, w ramach kosztów kwalifikowalnych, **przeznaczona na dofinansowanie jednego projektu nie może przekroczyć 20 mln zł** (z wyłączeniem zastrzeżenia wskazanego w ust. 5. Regulaminu).

Poza tym należy podkreślić, że infrastruktura będąca przedmiotem prac budowlanych/instalacyjnych może być wykorzystywana wyłącznie na potrzeby **Ośrodka**

**Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.**

W przypadku infrastruktury wspólnej, tj. m. in. dachu, piwnic, klatek schodowych, wind, wewnętrznych ciągów komunikacyjnych w budynku, **wydatkami kwalifikowalnymi w ramach projektu mogą być tylko wydatki na infrastrukturę, która służy realizacji świadczeń w zakresie III poziomu referencyjnego w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.** Jeśli w ramach robót budowlanych/instalacyjnych wykonywane są prace na rzecz innej komórki organizacyjnej (niż Ośrodek Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży) należy wówczas zastosować zasadę proporcji, tzn. kwalifikowalne mogą być tylko takie wydatki, które odpowiadają udziałowi powierzchni ww. ośrodka w całkowitej powierzchni komórek organizacyjnych, którym służą wykonywane roboty budowlane.

W przypadku wydatków związanych z budową lub modernizacją sieci, instalacji i urządzeń zapewniających możliwość użytkowania infrastruktury zgodnie z jej przeznaczeniem, tj. m. in. telekomunikacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych, kanalizacyjnych, elektrycznych lub elektroenergetycznych, za kwalifikowalne mogą zostać uznane wyłącznie wydatki związane z budową/modernizacją ww. sieci na potrzeby **Ośrodka**

**Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.**

W § 9 ust. 6 Regulaminu wyboru projektów nie ujęto konieczności przedłożenia załączników dotyczących audytu energetycznego. Wszelkie informacje oraz niezbędne dokumenty dotyczące zgodności projektu z regulacjami ochrony środowiska i wymogami klimatycznymi należy przedstawić w Załączniku 1a. do Regulaminu Wyboru Projektów - Zgodność projektu z regulacjami ochrony środowiska i wymogami klimatycznymi.

4. **Czy za udzielanie przez podmiot świadczeń w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej, tj. świadczeń innych niż świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej - III poziom referencyjny, uznawana jest sytuacja kiedy podmiot udziela świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach II poziomu referencyjnego (poradnia zdrowia psychicznego oraz oddział dzienny), ale nie udziela jeszcze świadczeń w ramach I poziomu referencyjnego (ma zamiar rozpocząć realizację świadczeń po zakończeniu inwestycji)?**

**Proszę o podanie przykładów zakresów świadczeń udzielanych w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej, które zostaną uznane za spełnienie kryterium?**

Zgodnie z opisem ww. kryterium specyficznego nr 9 *W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy Wnioskodawca oprócz świadczeń stacjonarnych całodobowych zapewnia również udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej.*

Oznacza to, że w trakcie oceny weryfikowane będzie czy Wnioskodawca oprócz świadczeń stacjonarnych całodobowych realizowanych w zakresie Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej - III poziom referencyjny, udziela również świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży bądź udziela świadczeń zarówno w ramach I jak i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.

Jako I poziom referencyjny w psychiatrii dzieci i młodzieży należy rozumieć Zespół/Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci Młodzieży (podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie Ośrodka / Zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży).

Jako II poziom referencyjny w psychiatrii dzieci i młodzieży należy rozumieć Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży (podmiot udzielający świadczeń gwarantowanych w ramach opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego - II poziom referencyjny lub Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny).

Zatem w sytuacji kiedy podmiot udziela świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach II poziomu referencyjnego ale nie udziela świadczeń w ramach I poziomu referencyjnego, kryterium nr 9 należy uznać za spełnione.

Jednocześnie wyjaśniamy, że zgodnie z §3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień* świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień realizowane są w warunkach:

1) stacjonarnych:

- a) psychiatrycznych,
- b) leczenia uzależnień,
- c) w izbie przyjęć;

2) dziennych:

- a) psychiatrycznych,
- b) leczenia uzależnień;

3) ambulatoryjnych:

- a) psychiatrycznych i leczenia środowiskowego (domowego),
- b) leczenia uzależnień.

Świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach dziennych i ambulatoryjnych należy traktować jako świadczenia udzielane w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 2 lit. a, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 4 do rozporządzenia oraz lp. 4 załącznika nr 8 do rozporządzenia.

Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 2 lit. b, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 5 do rozporządzenia.

Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 3 lit. a, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 6 do rozporządzenia oraz lp. 1-4 załącznika nr 8 do rozporządzenia.

Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 3 lit. b, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 7 do rozporządzenia.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży oraz warunki ich realizacji w ramach poziomów referencyjnych określa załącznik nr 8 do rozporządzenia.

**5. Czy kryterium obligatoryjne „Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej” będzie spełnione, jeśli Wnioskodawca prowadzi świadczenia również w ramach II poziomu referencyjnego (poradnia psychologiczna w ramach CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - II POZIOM REFERENCYJNY)?**

Zgodnie z opisem ww. kryterium specyficznego nr 9 *W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy Wnioskodawca oprócz świadczeń stacjonarnych całodobowych zapewnia również udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej.*

Oznacza to, że w trakcie oceny weryfikowane będzie czy Wnioskodawca oprócz świadczeń stacjonarnych całodobowych realizowanych w zakresie Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej - III poziom referencyjny, udziela również świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży bądź udziela świadczeń zarówno w ramach I jak i II referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.

Jako I poziom referencyjny w psychiatrii dzieci i młodzieży należy rozumieć Zespół/Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci Młodzieży (podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie Ośrodka / Zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży).

Jako II poziom referencyjny w psychiatrii dzieci i młodzieży należy rozumieć Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży (podmiot udzielający świadczeń gwarantowanych w ramach opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego - II poziom referencyjny lub Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny).

Zatem w sytuacji kiedy podmiot udziela świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach II poziomu referencyjnego, kryterium nr 9 należy uznać za spełnione.

**6. Czy kryterium obligatoryjne „Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej” będzie spełnione, jeśli Wnioskodawca prowadzi**

jakiegokolwiek świadczenia w takiej formie (np. poradnia kardiologiczna) czy kryterium dotyczy tylko i wyłącznie opieki psychiatrycznej (czy tylko dzieci czy również dorosłych)? Jak poprawnie definiować to kryterium ?

Zgodnie z opisem ww. obligatoryjnego kryterium specyficznego nr 9 *W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy Wnioskodawca oprócz świadczeń stacjonarnych całodobowych zapewnia również udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej.*

Oznacza to, że w trakcie oceny weryfikowane będzie **czy Wnioskodawca oprócz świadczeń stacjonarnych całodobowych realizowanych w zakresie Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej - III poziom referencyjny, udziela również świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży bądź udziela świadczeń zarówno w ramach I jak i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.**

Jako I poziom referencyjny w psychiatrii dzieci i młodzieży należy rozumieć Zespół/Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci Młodzieży (podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie Ośrodka / Zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży).

Jako II poziom referencyjny w psychiatrii dzieci i młodzieży należy rozumieć Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży (podmiot udzielający świadczeń gwarantowanych w ramach opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego - II poziom referencyjny lub Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny).

Jednocześnie wyjaśniamy, że zgodnie z §3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień* świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień realizowane są w warunkach:

1) stacjonarnych:

- a) psychiatrycznych,
- b) leczenia uzależnień,
- c) w izbie przyjęć;

2) dziennych:

- a) psychiatrycznych,
- b) leczenia uzależnień;

3) ambulatoryjnych:

- a) psychiatrycznych i leczenia środowiskowego (domowego),
- b) leczenia uzależnień.

Świadczenia gwarantowane realizowane w warunkach dziennych i ambulatoryjnych należy traktować jako świadczenia udzielane w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej.



Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 2 lit. a, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 4 do rozporządzenia oraz lp. 4 załącznika nr 8 do rozporządzenia.

Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 2 lit. b, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 5 do rozporządzenia.

Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 3 lit. a, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 6 do rozporządzenia oraz lp. 1-4 załącznika nr 8 do rozporządzenia.

Wykaz świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 pkt 3 lit. b, oraz warunki ich realizacji określa załącznik nr 7 do rozporządzenia.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży oraz warunki ich realizacji w ramach poziomów referencyjnych określa załącznik nr 8 do rozporządzenia.

**Zatem udzielanie świadczeń w zakresie poradni kardiologicznej nie pozwala na spełnienie kryterium nr 9 i uznanie, iż Wnioskodawca udziela świadczeń w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży.**

W sytuacji gdy Wnioskodawca nie zapewnia udzielania świadczeń w ramach I poziomu referencyjnego, powinien wykazać, iż współpracuje z ośrodkami/zespołami środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (I poziom referencyjny).

Jednocześnie jak zaznaczono powyżej, w ramach ww. kryterium weryfikowane będzie czy *Wnioskodawca oprócz świadczeń stacjonarnych całodobowych zapewnia również udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej*, czyli **w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży bądź udziela świadczeń zarówno w ramach I jak i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży. Zatem kryterium nie będzie spełnione jeśli Wnioskodawca udziela tylko świadczeń w ramach form opieki zdeinstytucjonalizowanej w zakresie psychiatrii dla dorosłych.**

7. Czy dla obliczenia wskaźnika „Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (osoby/rok)” jedną osobę można policzyć więcej niż raz, jeśli korzysta ze świadczeń kilkakrotnie?

Zgodnie z definicją podaną w Wytycznych do przygotowania Studium Wykonalności ww. wskaźnik należy interpretować jako: Maksymalna roczna liczba osób, jaką może obsłużyć nowa lub zmodernizowana placówka opieki zdrowotnej przynajmniej raz w roku. Placówki opieki zdrowotnej obejmują szpitale, poradnie, przychodnie, ośrodki specjalistycznej opieki itp. Modernizacja nie obejmuje termomodernizacji ani konserwacji i napraw.

**Jednocześnie wyjaśniamy, że ww. wskaźnik powinien być liczony po numerach PESEL.**

**Uwaga:** szacując wartość docelową wskaźnika należy odnieść się do całego podmiotu leczniczego a nie wyłącznie do komórek organizacyjnych objętych projektem.

8. Czy wymagane jest spełnienie jednego z poniższych warunków:

- a) Wnioskodawca na moment złożenia wniosku realizuje świadczenia w ramach wszystkich 3 poziomów referencyjnych lub będzie realizował po zakończeniu jego realizacji
- b) Wnioskodawca współpracuje na moment złożenia wniosku z ośrodkami referencyjnymi I i II poziomu (dotyczy tylko, jeśli podpunkt a nie jest/ nie będzie spełniony)

**W Regulaminie wyboru projektów nie zawarto wymogu realizowania przez Wnioskodawcę na dzień składania wniosku o dofinansowanie świadczeń w ramach wszystkich 3 poziomów referencyjnych.**

Jednak zgodnie z ww. specyficznym kryterium obligatoryjnym nr 9 w trakcie oceny weryfikowane będzie **czy Wnioskodawca oprócz świadczeń stacjonarnych całodobowych realizowanych w zakresie Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej - III poziom referencyjny, udziela również świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży bądź udziela świadczeń zarówno w ramach I jak i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.**

W sytuacji gdy Wnioskodawca na dzień składania wniosku o dofinansowanie nie zapewnia udzielania świadczeń w ramach I poziomu referencyjnego, powinien wykazać, iż współpracuje z ośrodkami/zespołami środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (I poziom referencyjny).

Kryterium rankingujące nr 3 - *Kompleksowość udzielanych świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży* dotyczy podmiotu, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie realizował świadczeń dla dzieci i młodzieży w zakresie opieki psychiatrycznej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych.

W ramach ww. kryterium ocenie podlega, czy *Wnioskodawca po zrealizowaniu projektu będzie zapewniał udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych.*

Wnioskodawca uzyska **2 pkt** w sytuacji gdy po zrealizowaniu projektu będzie zapewniał udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych.

W sytuacji gdy po zrealizowaniu projektu Wnioskodawca nie będzie zapewniał udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych, projekt uzyska **0 pkt**.

9. **Jeśli Wnioskodawca nie prowadzi ani nie będzie prowadził samodzielnie świadczeń w ramach I ani II poziomu referencyjnego oraz na moment złożenia wniosku nie prowadzi żadnej współpracy z innymi podmiotami w tym zakresie, czy poprawne dla spełnienia kryteriów będzie podjęcie takiej współpracy w trakcie realizacji projektu?**

Zgodnie z Wykazem Ośrodków I, II i III poziomu referencyjnego prowadzonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia (wg stany na 07.04.2025 r.) wśród potencjalnych Wnioskodawców uprawnionych do ubiegania się o wsparcie w niniejszym naborze, nie identyfikuje się

podmiotów, które nie udzielają świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.

Jeśli jednak podmiot uprawniony do ubiegania się o wsparcie w niniejszym naborze udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży ale nie udziela świadczeń w ramach I poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży, **powinien wykazać, iż współpracuje z ośrodkami/zespołami środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (I poziom referencyjny), na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie** (podjęcie takiej współpracy w trakcie realizacji projektu nie pozwoli na spełnienie kryterium pn. *Współpraca pomiędzy poziomami referencyjnymi*).

**Czy jest określona wymagana forma takiej współpracy?**

W Regulaminie wyboru projektów nie określono form współpracy pomiędzy Ośrodkiem Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej – III poziom referencyjny w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży a ośrodkami/zespołami środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (I poziom referencyjny) oraz ośrodkami II poziomu referencyjnego.

Jednocześnie wyjaśniamy, że ww. współpraca może być rozumiana np. **jako uczestnictwo w konsyliach - naradzie personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ramach:** zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży - I poziom referencyjny lub ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży - I poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży - poradnia zdrowia psychicznego - II poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży - II poziom referencyjny, lub ośrodka wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej - III poziom referencyjny **z personelem realizującym świadczenia opieki zdrowotnej u innych świadczeniodawców - w przypadku zidentyfikowania konieczności dokonania uzgodnienia lub uszczegółowienia diagnozy lub dalszego leczenia świadczeniobiorcy;**

bądź

np. **udział w sesji koordynacji - spotkaniu personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w ramach** zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży - I poziom referencyjny lub ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży - I poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży - poradnia zdrowia psychicznego - II poziom referencyjny, lub centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży - II poziom referencyjny, lub ośrodka wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej - III poziom referencyjny **z personelem innych podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień - w przypadku zidentyfikowania potrzeby nawiązania współpracy dotyczącej koordynacji wsparcia dla świadczeniobiorcy;**

o których mowa w §2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.*

**10. Jeśli Wnioskodawca sam planuje rozszerzyć działalność do 3 poziomów referencyjnych po realizacji projektu – jak definiować termin „po zakończeniu realizacji”?**

W Regulaminie wyboru projektów nie określono terminu w jakim Wnioskodawca po zrealizowaniu projektu powinien zapewniać udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych. Jednak co do zasady Wnioskodawca powinien zapewnić udzielanie ww. świadczeń w **możliwie najkrótszym terminie od czasu zakończenia okresu kwalifikowania wydatków w ramach projektu.**

**11. Kryterium 11: Ocenie podlega, czy Wnioskodawca przeprowadził analizę potwierdzającą zapotrzebowanie na infrastrukturę w zakresie usług świadczonych w trybie stacjonarnym i czy na danym obszarze zapewniona jest opieka na I i II poziomie referencyjnym.**

- a) Jak rozumieć „obszar” –miasto/ powiat/ województwo?
- b) Czy kryterium dotyczy wszystkich, dowolnych podmiotów na tym obszarze (nie tylko tych, z którymi współpracuje Wnioskodawca)?

Mając na uwadze definicję ww. kryterium Wnioskodawca zobowiązany jest wykazać, że przeprowadził analizę potwierdzającą zapotrzebowanie na infrastrukturę w zakresie usług świadczonych w trybie stacjonarnym i wykazać czy na danym obszarze zapewniona jest opieka na I i II poziomie referencyjnym. Definicja „obszaru” nie została sprecyzowana jednak co do zasady Wnioskodawca powinien wykazać, że w rejonie działalności Wnioskodawcy, tj. na obszarze danej gminy bądź powiatu lub województwa udzielane są świadczenia opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży na I i II poziomie referencyjnym bądź ww. świadczenia udzielane są przez podmiot/podmioty zlokalizowane w najbliższym sąsiadującym województwie.

Wnioskodawca zobowiązany jest wykazać, że świadczenia opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży na I i II poziomie referencyjnym zapewnione są przez dowolne podmioty na danym obszarze. **Nie jest zobowiązany do wykazania świadczenia opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży na I i II poziomie referencyjnym tylko przez podmioty, z którymi współpracuje.**

**12. Kwalifikowalność wydatków:**

- a) Czy możliwe jest sfinansowanie sprzętu/ robót budowlanych tylko i wyłącznie dla komórek działających w ramach III poziomu referencyjnego oraz komórek wspierających?
- b) Czy kwalifikowalny będzie koszt robót budowlanych polegający na przekształceniu istniejących pomieszczeń w Izbę Przyjęć dedykowaną dla dzieci i młodzieży, tylko i wyłącznie w zakresie opieki psychiatrycznej? Obecnie dzieci są przyjmowane na Izbie Przyjęć razem z dorosłymi, co rodzi wiele problemów.
- c) Czy kwalifikowalny będzie koszt zakupu na oddział psychiatryczny komputerów dla dzieci, które posiadają obowiązek szkolny?

Zgodnie z Regulaminem wyboru projektów nabór konkurencyjny nr FENX.06.01-IP.03-003/24 dotyczy wsparcia infrastrukturalnego Ośrodków Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej – III poziom referencyjny w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.

Wnioskodawcą w naborze może być podmiot określony w § 7 ust. 1 i ust. 2 Regulaminu wyboru projektów, tzn. podmiot, który posiada w swojej strukturze organizacyjnej Ośrodek Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży oraz

udziela świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej - III poziom referencyjny.

**Wobec powyższego przedmiotowy nabór jest dedykowany wyłącznie jednostkom świadczącym usługi medyczne w ramach III poziomu referencyjnego dla dzieci i młodzieży i zakres projektu powinien uwzględniać tylko i wyłącznie wsparcie oddziałów/jednostek organizacyjnych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach III poziomu referencyjnego (ewentualnie innych jednostek organizacyjnych m.in. zakłady/pracownie diagnostyczne/bloki operacyjne współpracujące z oddziałami/ jednostkami, o których mowa powyżej).**

Niemniej jednak, dla uzyskania dofinansowania, niezbędnym jest również wypełnienie wszystkich pozostałych wymagań wskazanych w dokumentacji przedmiotowego naboru, w tym w zakresie kwalifikowalności wydatków (§ 6 Regulaminu wyboru projektów).

W odniesieniu do ujęcia w zakresie projektu sprzętu/robót budowlanych oraz przekształcenia istniejących pomieszczeń w Izbę Przyjęć dedykowaną dla dzieci i młodzieży, szczególną uwagę należy zwrócić na następujące kryteria wyboru projektów:

- **Projekt posiada ważną i pozytywną Opinię o celowości inwestycji (OCI)**, o której mowa w ustawie z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodną z zakresem projektu;
- **Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności** - sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, czyli przede wszystkim zgodność z zasadami zawartymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, Szczegółowym Opisie Priorytetów oraz Regulaminie wyboru projektów.

Ponadto weryfikowany jest sposób opisu we wniosku o dofinansowanie wydatków kwalifikowalnych pod kątem uzasadnienia włączenia tych wydatków do wydatków kwalifikowalnych.

Poza tym, zgodnie z ww. Regulaminem (w tym § 4. ust.1 oraz § 6 ust. 1), wydatek w projekcie musi być:

- **zgodny z przedmiotem naboru** (§ 4. ust. 1 Regulaminu) - przedmiotem naboru jest wybór złożonych przez Wnioskodawców projektów do dofinansowania w zakresie robót budowlanych (przebudowa/rozbudowa/remont obiektu, budowa/modernizacja instalacji) oraz zakupu wyposażenia medycznego i niemedycznego (w tym socjalno-bytowego, administracyjno-biurowego oraz narzędzi diagnostycznych i pomocy terapeutycznych).
- **niezbędny do realizacji celu/celów projektu** (§ 6. ust. 1 Regulaminu) - wnioskodawca musi szczegółowo uzasadnić, że wskazane wydatki są niezbędne dla osiągnięcia celu/celów projektu, tzn. np. służą poprawie/zwiększeniu efektywności realizacji świadczeń psychiatrycznych na III poziomie referencyjnym, w tym jest:
  - **zgodny z przepisami prawa** (§ 6. ust. 1 pkt. a Regulaminu) m.in. w odniesieniu do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,

- o **poniesiony w związku z realizacją projektu** lub jego przygotowaniem (§ 6. ust. 1 pkt. e Regulaminu).

Po spełnieniu ww. warunków wydatki związane z zakupem sprzętu oraz robotami budowlanymi mogą zostać uznane potencjalnie za wydatki kwalifikowalne w projekcie.

Jednocześnie informujemy, że należy mieć na uwadze, że zgodnie z §5 Regulaminu (ust. 3 i ust.

4) **minimalna dopuszczalna kwota**, w ramach kosztów kwalifikowalnych, przeznaczona na dofinansowanie jednego projektu to kwota przekraczająca **2 mln zł**. Natomiast **maksymalna dopuszczalna kwota**, w ramach kosztów kwalifikowalnych, **przeznaczona na dofinansowanie jednego projektu nie może przekroczyć 20 mln zł** (z wyłączeniem zastrzeżenia wskazanego w ust. 5. Regulaminu).

Poza tym należy podkreślić, że infrastruktura będąca przedmiotem prac budowlanych/ instalacyjnych może być wykorzystywana wyłącznie na potrzeby **Ośrodka**

**Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.**

W przypadku infrastruktury wspólnej, tj. m. in. dachu, piwnic, klatek schodowych, wind, wewnętrznych ciągów komunikacyjnych w budynku, **wydatkami kwalifikowalnymi w ramach projektu mogą być tylko wydatki na infrastrukturę, która służy realizacji świadczeń w zakresie III poziomu referencyjnego w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.** Jeśli w ramach robót budowlanych/instalacyjnych wykonywane są prace na rzecz innej komórki organizacyjnej (niż Ośrodek Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży) należy wówczas zastosować zasadę proporcji, tzn. kwalifikowalne mogą być tylko takie wydatki, które odpowiadają udziałowi powierzchni ww. ośrodka w całkowitej powierzchni komórek organizacyjnych, którym służą wykonywane roboty budowlane.

W przypadku wydatków związanych z budową lub modernizacją sieci, instalacji i urządzeń zapewniających możliwość użytkowania infrastruktury zgodnie z jej przeznaczeniem, tj. m. in. telekomunikacyjnych, cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych, kanalizacyjnych, elektrycznych lub elektroenergetycznych, za kwalifikowalne mogą zostać uznane wyłącznie wydatki związane z budową/modernizacją ww. sieci na potrzeby **Ośrodka**

**Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.**

Odpowiedzi na ww. pytania zostały udzielone wyłącznie na podstawie treści zadanych pytań.

Nie stanowi to w żadnym stopniu oceny potencjalnych wniosków o dofinansowanie. Ocena projektów, zgłoszonych do objęcia wsparciem, będzie odbywać się po zamknięciu naboru wniosków o dofinansowanie.