

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. Proszę o wskazanie gdzie znajdziemy Tabelę do uzupełnienia przedstawiającą koszty realizacji projektu oraz Szczegółowe warunki uznania wydatków za kwalifikowalne w ramach inwestycji.

Instytucja Pośrednicząca nie opracowała wzoru *Tabeli przedstawiającej koszty realizacji projektu*. Każdy Wnioskodawca opracowuje ww. dokument we własnym zakresie zgodnie z *Instrukcją dotyczącą przygotowania i złożenia wniosku o dofinansowanie* stanowiącą załącznik nr 1f do Regulaminu Wyboru Projektów, mając na uwadze, że **tabela obejmuje wszystkie koszty realizacji projektu w rozbiciu na poszczególne zadania oraz elementy tych zadań. W tabeli należy ująć wszystkie usługi oraz pozycje zakupowe w zakresie sprzętu i wyposażenia objęte zakresem rzeczowym projektu w rozbiciu na koszty kwalifikowalne oraz niekwalifikowalne, koszty bezpośrednie oraz koszty pośrednie niezbędne do realizacji projektu.** Ponadto, należy przedłożyć tożsamą Tabelę przedstawiającą koszty realizacji projektu z aktywnymi formułami w arkuszu kalkulacyjnym. Przedmiotowe dokumenty muszą zostać podpisane przez osobę prawidłowo umocowaną do reprezentacji Wnioskodawcy.

Ponadto, informujemy, że Regulamin wyboru projektów w zakresie *Wsparcia infrastrukturalnego Ośrodków Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej – III poziom referencyjny w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży* nie zawiera załącznika pn. Szczegółowe warunki uznania wydatków za kwalifikowalne w ramach inwestycji. Wydatki uwzględnione w danym projekcie, wykazane jako potencjalnie kwalifikowalne powinny być zgodne z zasadami określonymi w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, Szczegółowym Opisie Priorytetów oraz Regulaminie Wyboru Projektów.

2. Czy poniższe wskaźniki:

- Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (użytkownicy/rok),

- Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (osoby/rok) należy interpretować do całej placówki, tj. wszystkich oddziałów, poradni itp. czy tylko do objętego wnioskiem Oddziału Psychiatrii i Psychoterapii Wieku Rozwojowego.

Proszę o informację czy jeżeli zwiększy się ilość obsłużonych pacjentów np. w innym Oddziale, poradni niż Oddział Kliniczny Psychiatrii i Psychoterapii Wieku Rozwojowego będący przedmiotem wniosku o dofinansowanie to będzie to uwzględnione w wartości docelowej wskaźnika mierzonego w okresie 12 miesięcy od zakończenia realizacji projektu.

Czy wartość wskaźnika docelowego mierzonego w okresie 12 miesięcy od zakończenia realizacji projektu ma obejmować tylko zwiększenie obsłużonych pacjentów w Oddziale Klinicznym Psychiatrii i Psychoterapii Wieku Rozwojowego będącym przedmiotem wniosku o dofinansowanie.

Szacując wartość docelową wskaźnika rezultatu pn. *Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (użytkownicy/rok)* i wskaźnika produktu pn. *Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (osoby/rok)* należy

odnieć się do całego podmiotu leczniczego a nie wyłącznie do komórek organizacyjnych objętych projektem. Wartość docelowa wskaźnika mierzonego w okresie 12 miesięcy od zakończenia realizacji projektu będzie uwzględniała również zwiększenie ilości obsłużonych pacjentów w innym Oddziale, Poradni a nie tylko w oddziale będącym przedmiotem wniosku o dofinansowanie.

- 3. Czy kwalifikować będzie się do wsparcia zakres projektu, który dotyczy modernizacji obiektu wraz z jego wyposażeniem, na potrzeby funkcjonowania I poziomu referencyjnego? Tzn. UCK funkcjonuje w ramach III (oraz II) poziomu i planuje (co też jest ujęte w kryteriach), rozszerzenie działalności na I poziom, na potrzeby którego właśnie będzie wykorzystywana zmodernizowana przestrzeń. W wyniku projektu podmiot będzie realizował świadczenia we wszystkich III poziomach.**

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 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).

W ramach FEnIKS wsparcie w zakresie ośrodków środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży oraz zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (I poziom referencyjny) przewidziano w ramach projektu realizowanego w formule grantowej przez Departament Zdrowia Publicznego MZ.

- 4. Czy w ramach projektu można kwalifikować wydatki obejmujące prace budowlane oraz zakup wyposażenia medycznego dla jednostek organizacyjnych dla II poziomu referencyjnego – na przykład Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci? Chodzi o sytuację, w której Wnioskodawca jest podmiotem mającym zarówno II jak i III poziom referencyjny i jednym z elementów projektu jest doposażenie infrastruktury poziomu II. Jednocześnie komórki organizacyjne poziomu II wspierają działania komórek poziomu III – czy takie działanie jest dopuszczalne w projekcie w kontekście kwalifikowania kosztów?**

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 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).

Przedstawiając powyższe wyjaśniamy, że wydatki obejmujące prace budowlane oraz zakup wyposażenia medycznego dla jednostek organizacyjnych II poziomu referencyjnego nie będą uznane za wydatki kwalifikowalne w ramach wsparcia Ośrodków Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej – III poziom referencyjny w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.

Wsparcie w zakresie infrastruktury Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego - II poziom referencyjny oraz Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny, umożliwiono Wnioskodawcom w ramach naboru FENIKS nr FENX.06.01-IP.03-004/24, zakończonego w listopadzie 2024 r. (w II połowie br. planowane jest ewentualne ponowienie naboru w ww. zakresie).

5. Czy w ramach projektu możliwe jest otrzymanie dodatkowych punktów za zastosowanie elementów z zakresu gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej, OZE, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu). Czy w ramach kosztów kwalifikowanych można kwalifikować koszty, które pozwolą na wdrożenie tego typu rozwiązań i jednocześnie pozwolą na otrzymanie punktacji? Na przykład montaż systemu oszczędzania wody na budynku, gdzie świadczone będą usługi medyczne w ramach III poziomu referencji? Czy taki koszt może być kosztem kwalifikowanym?
6. Kwestia kwalifikowalności kosztów obejmujących budynek, w którym realizowane są różne świadczenia. Mamy następującą sytuację – jest budynek szpitala, w którym świadczona jest opieka psychiatryczna dla dzieci i młodzieży (III stopień referencyjny) oraz osób dorosłych. Wnioskodawca planuje remont zamkniętego ogrodu terenu zielonego, z którego docelowo będą mogli korzystać pacjenci dorośli oraz dzieci i młodzież (III poziom). Czy w ramach projektu można ująć cały wydatek jako koszt kwalifikowany czy też należy określić proporcje kosztu kwalifikowanego w zakresie tego w jakim stopniu wydatek będzie wykorzystywany przez dzieci i młodzież a w jakim (niekwalifikowanym) przez osoby dorosłe

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 w zakresie projektu elementów z zakresu gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej, OZE, ochrony przyrody (w tym

różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu, a także remontu ogrodu 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 np. montażem systemu oszczędzania wody oraz remontem ogrodu mogą zostać uznane potencjalnie za wydatki kwalifikowalne w projekcie. Niemniej jednak remont ogrodu oraz wdrożenie rozwiązań dot. poprawy efektywności energetycznej nie powinny stanowić głównego celu projektu, należy uwzględnić je wyłącznie jako elementy projektu.

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 wydatków związanych z budową lub modernizacją sieci, instalacji i urządzeń zapewniających możliwość użytkowania infrastruktury zgodnie z jej przeznaczeniem, tj. m. in. telekomunikacyjnych, ciepłych, 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.

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.

- 7. Czy w ramach projektu możliwe jest ujęcie kosztu szkolenia dla personelu szpitala zajmującego się realizacją świadczeń na III poziomie referencyjnym, za które można otrzymać dodatkowe punkty w ramach ustalonych kryteriów oceny projektów?**

Wydatki dotyczące szkolenia personelu z zakresu wiedzy medycznej z dziedziny psychiatrii nie mogą być kosztem kwalifikowalnym w ramach naboru.

- 8. Proszę o doprecyzowanie w zakresie załącznika – mapa, na której wskazano obszar projektu, oraz dane geograficzne. Czy wystarczające będzie wypis i wyrys z rejestru prowadzonego Wydział architektury i budownictwa urzędu miasta czy z Rejestru gruntów Starostwa Powiatowego. Mapy aktualne na dzień 20.06.2024 r.**

Wyjaśniamy, że w *Instrukcji dotyczącej przygotowania i złożenia wniosku o dofinansowanie (pkt K – Załączniki, ppkt 13)* Mapa, na której wskazano obszar projektu, oraz dane geograficzne) stanowiącej załącznik nr 1f do Regulaminu wyboru projektów wskazano, iż do wniosku o dofinansowanie należy dołączyć mapę (lub mapy, jeśli wskazane dla właściwego zobrazowania):

- 1) sytuującą projekt w województwie i**
- 2) szczegółowo lokalizującą projekt w najbliższym otoczeniu (w mieście, gminie, powiecie).**

Skala mapy dołączonej do wniosku musi być dobrana do potrzeb projektu, tak aby można było zlokalizować projekt w skali lokalnej oraz w regionie.

Należy również podać dane geograficzne dotyczące usytuowania projektu.

- 9. Czy właściwe będzie ujęcie w budżecie projektu działań informacyjno-promocyjnych z kosztem 0 zł? (będą realizowane przez szpital ze środków własnych)**

W przypadku gdy koszty ponoszone na realizację działań informacyjno – promocyjnych będą pokrywane przez Wnioskodawcę ze środków własnych wówczas wydatki z tym związane należy uwzględnić jako koszty niekwalifikowalne w projekcie ewentualnie wykazać zadanie i działania z nim związane jako tzw. zadanie „bezkosztowe” – koszt 0 zł (dotyczy np. sytuacji gdy działania informacyjno – promocyjne związane z projektem powierzono pracownikowi Wnioskodawcy, do którego podstawowych obowiązków należy ogólna promocja podmiotu).

- 10. Czy występują jakiegokolwiek limity, np. dla wyposażenia socjalno-bytowego czy administracyjno-biurowego lub inne (oprócz kosztów pośrednich)?**

W Regulaminie wyboru projektów nie został określony limit na wyposażenie socjalno-bytowe oraz administracyjno – biurowe. Jednakże należy mieć cały czas na uwadze główny cel i efekty planowanych do realizacji działań w projekcie, tym samym (co wynika również

z dotychczasowej praktyki Instytucji Pośredniczącej w realizowanych przez podmioty projektów współfinansowanych ze środków UE) co do zasady wydatki na wyposażenie socjalno-bytowe nie powinny stanowić więcej niż **15%** wydatków kwalifikowalnych w projekcie natomiast wydatki na wyposażenie biurowo-administracyjne nie powinny stanowić więcej niż **5%** wydatków kwalifikowalnych w projekcie.

Jednocześnie należy pamiętać, że muszą zostać zachowane wszystkie wymagania ujęte w dokumentacji naboru, a każdy wydatek w projekcie musi być m.in. niezbędny do realizacji celów projektu i poniesiony w związku z realizacją projektu oraz dokonany w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.

11. Czy we wskaźniku dot. pojemności placówki oraz rocznej liczby użytkowników należy ująć również pacjentów SOR?

Szacując wartość docelową wskaźnika rezultatu pn. *Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (użytkownicy/rok)* i wskaźnika produktu pn. *Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (osoby/rok)* należy odnieść się do całego podmiotu leczniczego a nie wyłącznie do komórek organizacyjnych objętych projektem. Wartość docelowa wskaźnika mierzonego w okresie 12 miesięcy od zakończenia realizacji projektu będzie uwzględniała również zwiększenie ilości obsługiwanych pacjentów w innym Oddziale, Poradni a nie tylko w oddziale będącym przedmiotem wniosku o dofinansowanie.

12. Czy w sytuacji kiedy szpital nie ma podmiotu tworzącego (jest spółką z o.o. działającą na kontrakcie z NFZ), należy zamieścić dodatkowy dokument z wyjaśnieniem dotyczącym braku podpisu podmiotu tworzącego na oświadczeniu w zakresie trwałości?

Zgodnie z *Instrukcją dotyczącą przygotowania i złożenia wniosku o dofinansowanie (pkt K – Załączniki, ppkt 20)* Oświadczenie o trwałości) Wnioskodawca oraz podmiot nadzorujący/kontrolujący Wnioskodawcę (podmiot tworzący) składają oświadczenie, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1e do Regulaminu wyboru projektów.

Przedmiotowe oświadczenie podpisuje się przez Wnioskodawcę oraz podmiot nadzorujący/kontrolujący. Oznacza to, że ze strony podmiotu nadzorującego/kontrolującego Wnioskodawcę oświadczenie to powinno zostać podpisane zgodnie z zasadą reprezentacji w danym podmiocie.

Niedopuszczalna jest sytuacja, że oświadczenie nie zostanie podpisane zgodnie z ww. wymogami, a Wnioskodawca przedstawi wyjaśnienia dotyczące braku podpisu podmiotu nadzorującego/kontrolującego na oświadczeniu.

W przypadku spółki z o.o. oświadczenie, o którym mowa powyżej musi zostać podpisane przez Wnioskodawcę - Zarząd spółki zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu określonym w Krajowym Rejestrze Sądowym. Natomiast złożenie podpisu ze strony właściwego podmiotu nadzorującego/kontrolującego Wnioskodawcę (podmiotu tworzącego) zależy od indywidualnej sytuacji prawnej danego podmiotu. Na Wnioskodawcy spoczywa obowiązek przeanalizowania uwarunkowań prawnych w powyższym zakresie i ustalenie z własnymi służbami prawnymi właściwego podmiotu, uprawnionego do złożenia podpisu na oświadczeniu.

13. Czy dla uzyskania 1 punktu za dodatkowy 1% wkładu własnego Wnioskodawcy właściwa jest następująca kombinacja: 20,29% środki budżetu państwa, 1 % środki własne i 78,79% dofinansowanie UE (kryterium Projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE)?

Zgodnie z opisem znaczenia kryterium horyzontalnego nr 9 Projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE (sposobem oceny) jeśli projekt jest finansowany w zwiększonym wymiarze również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE (w tym m.in. wkład własny wnioskodawcy lub inne źródła zewnętrzne), tj. % poziom dofinansowania UE w projekcie jest mniejszy o minimum 1 punkt procentowy od maksymalnego % poziomu dofinansowania UE możliwego do uzyskania dla danego projektu w odniesieniu do całości kosztów uznanych za kwalifikowalne – projekt otrzymuje 1 punkt.

Wobec powyższego, Wnioskodawca może zaplanować w projekcie wniesienie wkładu własnego. Zapewnienie 1% wkładu własnego oznacza, że wartość poziomu dofinansowania UE wyniesie 78,71% oraz wkładu z budżetu państwa: 20,29%.

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.