

WEBINARIUM III z dnia 19.07.2024 r. – pytania i odpowiedzi

1. Czy do aplikacji w ramach załącznika wymagana jest Natura 2000?

Zgodnie z Formularzem propozycji projektu strategicznego stanowiącego załącznik nr 2 do Ogłoszenia o konkursie nie jest wymagane załączenie ani oświadczeń, ani innych dokumentów dotyczących wpływu planowanego przedsięwzięcia na stan przyrody. Nie mniej należy wskazać, że zagadnienia dotyczące obszarów Natura 2000 i zobowiązań Polski w tym zakresie wynikają z ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz. U. z 2023 r. poz. 1336, z późn. zm.), wdrażającej postanowienia dyrektyw unijnych. Ustawa jest prawem powszechnym, zatem w trakcie realizacji przedsięwzięcia należy stosować się do przepisów tej ustawy.

W Formularzu propozycji projektu strategicznego w dodatkowych informacjach wymagane jest zawarcie opisu zgodności projektu z przepisami w zakresie ochrony przyrody oraz zgodności projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju.

2. Czy koszty działań informacyjnych prowadzonych zgodnie z § 5 ust. 5-7 projektu umowy stanowiącego załącznik nr 3.1 do ogłoszenia o konkursie nr FM-SIS.03.PSYCH.2024 będzie można zaliczyć do kosztów kwalifikowanych? Czy należy kwalifikować je do kosztów inwestycyjnych, czy kosztów bieżących?

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. Wśród nich nie wymieniono kosztów działań informacyjnych, do podjęcia których jest zobowiązany w myśl nie tylko umowy ramowej, ale przede wszystkim na podstawie § 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. poz. 951, z późn. zm.).

Wytyczne dostępne są na stronie Funduszu Medycznego:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/wybor-propozycji-projektow-strategicznich-w-zakresie-dofinansowania-zadan-polegajacych-na-budowie-przebudowie-modernizacji-lub-doposazeniu-infrastruktury-strategicznej-podmiotow-wykonujacych-dzialalnosc-lecznicza-w-rodzaju-stacjonarne-i-calodobowe-swiadczenia-zdrowotne-w-zakresie-opieka-psychiatryczna-i-leczenie-uzaleznien-na-podstawie-umowy-z-narodowym-funduszem-zdrowia>

3. Czy koszty doradztwa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia postępowań o udzielenie zamówień publicznych dla Projektu będą stanowiły koszt kwalifikowalny czy niekwalifikowalny? Czy koszty będą zaliczane do kosztów bieżących czy inwestycyjnych?

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. Należy w tym miejscu zwrócić uwagę, że niedopuszczalne jest finansowanie ze środków dotacji kosztów osobowych pracowników inwestora zatrudnionych na etat przez inwestora, w tym. Kierownika projektu, obsługi prawnej, obsługi finansowo – księgowej itp.

4. Czy możliwe jest złożenie wniosku obejmującego swoim zakresem także środki niekwalifikowalne i w jaki sposób rozdzielić koszty, jeżeli kosztorysy ofertowe są przygotowane na całość inwestycji (w jednym budynku mieści się oddział psychiatryczny i rehabilitacji neurologicznej – koszty niekwalifikowalne)?

Należy zaznaczyć, że zgodnie z § 7 ust. 1 Regulaminu Konkursu, stanowiącym załącznik nr 3 do Ogłoszenia o konkursie, przedmiotem konkursu jest wybór propozycji projektów strategicznych, w celu objęcia dofinansowaniem projektów strategicznych w zakresie budowy, przebudowy, modernizacji lub doposażenia infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

W związku z powyższym Propozycja projektu strategicznego musi dotyczyć jedynie inwestycji odpowiadającym przedmiotowi konkursu, to jest musi dotyczyć wyłącznie wsparcia komórek i jednostek organizacyjnych w rodzajach i zakresach określonych w słowniku znajdującym się w Kryteriach oceny propozycji projektów strategicznych stanowiących załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie.

5. Czy udział w dotacji mogą brać tylko szpitale publiczne czy również prywatne?

Zgodnie z § 7 ust. 2 Regulaminu konkursu, stanowiącym załącznik nr 3 do Ogłoszenia o konkursie, propozycję projektu strategicznego składa 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 ustawie z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym w zakresie: a) psychiatria dzieci i młodzieży, b) psychiatria dorosłych.

6. Czy wniosek liczy liczbę znaków. Czy należy samemu kontrolować liczbę znaków?

Propozycję projektu strategicznego stanowiącą załącznik nr 2 do Ogłoszenia o konkursie przygotowano z zastosowaniem edytora tekstu Word, który umożliwia policzenie liczby znaków użytych w całym dokumencie lub w zaznaczonym fragmencie tekstu.

7. Czy rozbudowa i modernizacja budynku mogą być zawarte jako zadanie nr 1 a doposażenie jako zadanie nr 2?

8. Czy dwa przebudowywane budynki mogą być jako jedno realizacja w zadaniu nr 2?

Zgodnie z pkt. III (Opis Inwestycji) Formularza propozycji projektu strategicznego, stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia, 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 z wyposażeniem budowanego nowego budynku, odrębnie należy ująć zadanie obejmujące przebudowę budynku wraz z wyposażeniem, odrębnie należy ująć zadanie obejmujące wyłącznie zakup wyposażenia do jednej lub kilku komórek organizacyjnych bez realizacji prac budowlanych. Dodatkowo, w przypadku, gdy inwestycja przewiduje budowę nowych budynków w dwóch lub więcej lokalizacjach (miejscowościach), wówczas każdą lokalizację należy ująć jako odrębne zadanie.

9. Czy graficzne rozmieszczenie inwestycji ma być wklejony w treść wniosku czy może stanowić wyłącznie załącznik do wniosku?

10. Czy "graficzne rozmieszczenie istniejących i planowanych do objęcia inwestycją budynków z legendą" może zostać załączona w formie załącznika do wniosku, czy musi znaleźć się w opisie pkt. 3.1.

Zgodnie z zapisem w Formularzu propozycji projektu strategicznego stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia zakres inwestycji należy w części 3 (opis zakresu technicznego inwestycji z podziałem na zadania), w punkcie 1. Szczegółowy opis planowanej inwestycji, zamieścić m. in. graficzne rozmieszczenie istniejących i planowanych do objęcia inwestycji budynków. Dodatkowo w części załączniki do propozycji projektu strategicznego znajduje się prośba o dodatkowe załączenie Planu zagospodarowania działki z graficznym rozmieszczeniem istniejących i planowanych do realizacji budynków z do dokumentu graficznej wizualizacji planowanej inwestycji.

11. Czy składając wniosek trzeba mieć już przygotowane dokładne plany inwestycyjne?

Możliwe jest złożenie propozycji projektu strategicznego w sytuacji braku dokumentacji projektowej, gdyż według pkt. 7.1. 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 możliwe jest ze środków dotacji sfinansowanie opracowania dokumentacji projektowej obiektów kubaturowych i inżynieryjnych. Niezależnie od powyższego propozycja projektu strategicznego musi być przygotowana w sposób racjonalny i przemyślany, a jego wartość oszacowana w załączniku 2.2. do formularza propozycji projektu strategicznego jak również propozycja projektu strategicznego powinna posiadać Ocenę o celowości inwestycji.

12. Czy doposażenie może dotyczyć terenów zielonych przy szpitalu?

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.

Koszty związane z pracami ziemnymi, budowlanymi dotyczącymi terenów zielonych należy skalkulować i uwzględnić w Wartości Kosztorysowej Inwestycji w grupie kosztów pod nazwą Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych.

13. Jeśli w OCI wskazaliśmy powstanie oddziału psychogeriatry, ale docelowo będzie to jednak jako Pododdział psychogeriatry w Oddziale Psychiatrii tworzone – to czy może tak pozostać?

Zgodnie z postanowieniem kryterium formalnego B w Kryteriach Oceny Propozycji Projektów Strategicznych stanowiących załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie, posiadana przez Wnioskodawcę Opinia o celowości inwestycji musi być zgodna z zakresem propozycji projektu strategicznego.

14. Jakie efekty rzeczowe w przypadku przebudowy?

Zgodnie z instrukcją ujętą w pkt III (Opis Inwestycji) Formularza propozycji projektu strategicznego stanowiącego załącznik nr 2 do Ogłoszenia o konkursie, przy opisie zakładanych efektów rzeczowych w wyniku realizacji inwestycji należy opisać efekty rzeczowe (mieralne), które zostaną osiągnięte w wyniku zrealizowanej inwestycji, np. liczba łóżek w danym oddziale przed i po realizacji inwestycji, powierzchnia całkowita/użytkowa przed i po realizacji inwestycji lub inne efekty rzeczowe.

15. Czy przy modernizacji możemy koszty wyposażenia pokoju rozliczyć jako komplet, a nie sztuki?

Zgodnie z załącznikiem nr 2.2 do Formularza propozycji projektu strategicznego dotyczącym szacowania kosztu inwestycji, dla zadań obejmujących budowę nowego budynku, przebudowę istniejących komórek organizacyjnych oraz dla zadań polegających wyłącznie na doposażeniu istniejących komórek organizacyjnych, należy wymienić całą planowaną do zakupu aparaturę medyczną, wyposażenie socjalno-bytowego oraz biurowo-administracyjnego. W zależności od asortymentu należy dany asortyment wykazać w sztukach lub kompletach np. zabudowę meblową stała należy wykazać jako komplet lub zestaw.

16. Czy do rozeznania rynku wystarczą po 2 oferty?

Instrukcje szacowania kosztów nie określają liczby ofert w przypadku szacowania przy pomocy rozeznania rynku. Szacowanie należy jednak przeprowadzić rzetelnie i szacowanie powinno odzwierciedlać realny poziom kosztów.

17. Struktura kosztów (WKI) - czy sumujemy dwa zadania w tabeli czy wskazujemy koszty odrębnie dla zadań?

Zgodnie z Załącznikiem nr 2.2 do Formularza propozycji projektu strategicznego wpisując wartości grup kosztów WKI należy uzupełnić wartości dla całej inwestycji oraz dla poszczególnych zadań. W

przypadku WKI prezentowanego w części IV.1. WARTOŚĆ KOSZTORYSOWA INWESTYCJI (WKI) w Formularzu propozycji projektu należy przedstawić łączne WKI.

18. Czy jeśli szacowany koszt inwestycji wynosi około mln zł to już należy go traktować jako duży projekt strategiczny? Czy wówczas są jakieś dodatkowe obostrzenia?

Zgodnie z § 10 Regulaminu konkursu:

„1. Dla projektów strategicznych, o których mowa w pkt III.1 Ogłoszenia o konkursie:

a) minimalna wartość propozycji projektu strategicznego jest wyższa niż 2 mln zł,

b) maksymalna wartość propozycji projektu strategicznego wynosi 50 mln zł.

2. Dla dużych projektów strategicznych, o których mowa w pkt III.2 Ogłoszenia o konkursie:

a) minimalna wartość propozycji dużego projektu strategicznego wynosi powyżej 50 mln zł,

b) maksymalna dopuszczalna kwota dotacji celowej przeznaczonej na dofinansowanie dużego projektu strategicznego wynosi 200 mln zł”.

19. Czy za posiadanie środków z UE też są dodatkowe punkty?

Posiadanie środków z Unii Europejskiej nie jest dodatkowo premiowane w konkursie nr FM-SIS.03.PSYCH.2024.

20. A jedno zadanie - sprzęt i oprogramowanie - bez budowlanki? Akceptują Państwo takie rozwiązania? Regulamin i dokumenty wyraźnie kładą nacisk na budowę/przebudowę, a nie zakupy sprzętu jako główny temat projektu.

W ramach konkursu istnieje możliwość dofinansowania inwestycji polegającej wyłącznie na wyposażeniu, na co wskazuje pkt. 1 Ogłoszenia o konkursie oraz § 7 ust. 1, który wskazuje, iż przedmiotem konkursu jest dofinansowanie projektów strategicznych w zakresie m.in. wyposażania infrastruktury strategicznej.

21. Projekty poniżej 2 mln zł są odrzucane z uwagi na niezgodność formalną? dopuszczają Państwo niższą, ale uzasadnioną wartość? A jeśli w trakcie projektu wartość spadnie poniżej 2 mln zł w procedurze zakupów okazał się one tańsze - rodzi to reperkusje dla projektu?

Zgodnie z § 10 Regulaminu konkursu minimalna wartość propozycji projektu strategicznego musi być wyższa niż 2 mln zł. Złożone propozycje projektów strategicznych poniżej 2 mln będzie podlegały ocenie formalnej i na podstawie § 10 Regulaminu konkursu zostanie oceniona negatywnie i nie będzie podlegała ocenie merytorycznej. W przypadku inwestycji, której Wartość Kosztorysowa Inwestycji w trakcie realizacji spadnie poniżej 2 mln zł, realizacja inwestycji i jej koszty zostaną gruntownie przeanalizowane, zostanie również pozyskana opinia prawna, zgodnie z którą zostaną podjęte dalsze działania. Dlatego szacowanie inwestycji należy przeprowadzić rzetelnie i szacowanie powinno odzwierciedlać realny poziom kosztów.

22. Jak zaznaczyć projekt budowlany, który jest wykonany w lipcu 2024? Oznaczyć jaki Q1 2025 czy nie wpisywać do tabeli?

23. Czy w harmonogramie realizacji inwestycji pokazać program Funkcjonalno – Użytkowy opracowany na potrzeby realizacji projektu w II-III kwartale 2024 roku, czy harmonogram zawiera wyłącznie zadania planowane dopiero do realizacji w ramach projektu?

Zgodnie z instrukcją przedstawioną w Propozycji projektu strategicznego należy oznaczyć poszczególne fazy realizacji inwestycji poprzez zaznaczenie kolorem komórek odpowiadającym kwartałom realizacji danej fazy inwestycji. W przypadku, gdy w ramach inwestycji będzie realizowanych kilka zadań, należy zaprezentować odrębnie harmonogram dla każdego zadania.

Dotyczy to tylko faz realizacji inwestycji, które zostaną wykonane po zawarciu umowy Beneficjenta z Ministerstwem Zdrowia. Dane dotyczące posiadania projektu budowlanego, czy Programu Funkcjonalno-Użytkowego należy opisać w części OPIS ZAKRESU TECHNICZNEGO

INWESTYCJI Z PODZIAŁEM NA ZADANIA oraz w części VIII.7c. Stopień zaawansowania przygotowania inwestycji.

24. Czy w przypadku nowego budynku można przewidzieć jako kwalifikowalne pomieszczenia na pracownie psychologiczno-terapeutyczne, sale konferencyjne, apteka, poradnia psychiatryczna itp.?

Przedmiotem propozycji projektów strategicznych mogą być jedynie zadania polegające na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień. Koszty możliwe do sfinansowania muszą być bezpośrednio związane i niezbędne dla zapewnienia właściwego funkcjonowania inwestycji.

Istnieje możliwość uwzględnienia w zadaniu dotyczącym budowy budynku kosztów związanych z utworzeniem komórek organizacyjnych stanowiących wsparcie prowadzonej działalności leczniczej (sale konferencyjne, apteka, itd.), natomiast przedstawiony zakres, rozmiar prac budowlanych i ich zasadność będą przedmiotem analizy w trakcie oceny propozycji projektu strategicznego.

25. A co w sytuacji, kiedy w OCI jest dłuższa nazwa niż dozwolone 300 znaków w przypadku wniosku?

W Formularzu propozycji projektu strategicznego, w części pn. I Wnioskodawca, zawarta jest instrukcja, że tytuł ma być zrozuimiały i syntetyczny, wskazując na planowany efekt medyczny i powinien być nie dłuższy niż 200 znaków. W sytuacji dłuższej nazwy inwestycji we wniosku do Opinii o celowości inwestycji należy zastosować nazwę z OCI.

26. Czy planowana inwestycja w innym budynku, który już istnieje (budynek po kuchni szpitalnej) kwalifikujemy do budowy czy przebudowy?

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2024 r. poz. 725, z późn. zm.), budową jest wykonywanie obiektu budowlanego w określonym miejscu, a także odbudowa, rozbudowa, nadbudowa obiektu budowlanego (art. 3 pkt. 6), natomiast przebudową jest wykonywanie robót budowlanych, w wyniku których następuje zmiana parametrów użytkowych lub technicznych istniejącego obiektu budowlanego, z wyjątkiem charakterystycznych parametrów, jak: kubatura, powierzchnia zabudowy, wysokość, długość, szerokość bądź liczba kondygnacji (...).

27. Czy jeśli inwestycja dotyczy tylko rozbudowy struktury świadczeń dla dorosłych, to czy można zostawić np. 1a kryterium rankingujące z odpowiedziami NIE?

28. Odpowiedzi twierdzące "tak" w Lp. 1 są negatywne, a "nie" twierdzące poprzez podwójne zaprzeczenie?

W pierwszej kolejności trzeba wskazać, że wnioskodawca składając propozycję projektu strategicznego oświadcza, że informacje zawarte w propozycji są zgodne ze stanem faktycznym, kompletne oraz prawidłowe. Zatem jeżeli inwestycja dotyczy tylko rozbudowy struktury świadczeń dla dorosłych, to na pytanie nr 1 wskaźnika kontekstowego *VIII.1a. Nowe formy opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w powiatach pozbawionych dostępu do nich*:

„Wnioskodawca w ramach propozycji projektu strategicznego nie planuje utworzenia nowych form opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży”

odpowiedzią prawidłową jest TAK.

Wszystkie pola formularza propozycji projektu strategicznego powinny być odpowiednio uzupełnione przez wnioskodawcę, aby nie było wątpliwości interpretacyjnych po stronie oceniających propozycję projektu strategicznego.

29. Skąd wziąć średni czas oczekiwania na przyjęcie za rok 2022? Czy są jakieś zebrane dane zbiorcze, którymi można się posłużyć?

W Formularzu propozycji projektu strategicznego została zamieszczona instrukcja w jaki sposób należy wliczyć dane dla poszczególnych wskaźników. W przypadku wskaźnika dotyczącego czasu

oczekiwania unikatowego pacjenta na przyjęcie na oddział stacjonarny należy podać średni czas oczekiwania, wyliczony na podstawie danych dotyczących czasu oczekiwania do komórek organizacyjnych posiadanych przez podmiot leczniczy i wymienionych w Słowniku nr 1., według stanu na dzień 31.12.2022 r.

Wszystkie słowniki wymienione w Formularzu znajdują się w Kryteriach oceny propozycji projektów strategicznych, stanowiących Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie.

Ponadto, w części opisowej w przedmiotowym kryterium Wnioskodawca, może podać czas oczekiwania na przyjęcie pacjenta na konkretny oddział oraz opisać uzyskany wynik.

30. Czy zadeklarowane szacowane wartości np. czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział muszą być osiągnięte w 100% po zak. projektu. Jak będzie to weryfikowane?

Wyliczona wartość wskaźnika pn. *VIII.1c. Czas oczekiwania unikatowego pacjenta na przyjęcie na oddział stacjonarny (w dniach)* za rok 2022 oraz szacowana wartość wskaźnika dotycząca pierwszego roku po zakończeniu inwestycji będzie przedmiotem analiz na etapie oceny propozycji projektu strategicznego. Należy również w części opisowej przedmiotowego kryterium i wskaźnika opisać metodologię przyjęcia szacunkowej wartości, w celu uwiarygodnienia przyjętej wartości. W przypadku stwierdzonych wątpliwości w toku oceny Instytucja Organizująca Konkurs będzie wyzywała do złożenia wyjaśnień lub korekty propozycji projektu strategicznego w tym zakresie.

31. Czy jeśli podmiot nie udziela świadczeń w zakresie poradni, bo posiada aktualnie tylko Oddział Stacjonarny, ale w ramach tego oddziału zdarzają się przyjęcia nigdzie nie raportowane i nierozliczane, to należy je również podać (np. odmowy przyjęć do Szpitala i zamiast tego porada psychiatryczna i wypisanie recepty)?

32. Wskaźniki IIIA: liczba unikatowych pacjentów - co, jeśli one nie zostały nigdzie rozliczone, gdyż podmiot ma tylko kontrakt na świadczenia stacjonarne a i tak odbywają się porady ambulatoryjne? Takie dane są cząstkowe, w postaci odmów przyjęcia do Szpitala na bazie skierowania do Szpitala lub bez żadnego skierowania, kiedy pacjent się sam zgłasza i wymaga porady, i jeszcze wystarczy leczenie farmakologiczne?

Zgodnie z Kryteriami oceny propozycji projektów strategicznych stanowiących załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie Wnioskodawca wskazując dane lub wyliczając wskaźniki do poszczególnych wskaźników kontekstowych musi opierać się na poprawnie sprawozdanych danych do Narodowego Funduszu Zdrowia.

33. Czy liczba łóżek ma być faktyczna (istniejąca) czy też wynikająca z liczby zakontraktowanych obecnie łóżek?

W Formularzu propozycji projektu strategicznego w części V.1. Zakres rzeczowy inwestycji i ocena stanu technicznego istniejącej infrastruktury należy podać dane według stanu na dzień składania propozycji projektu strategicznego. Ponadto zgodnie z kryterium D pod nazwą „Posiadanie Opinii o celowości inwestycji (OCI) zgodnej z zakresem propozycji projektu strategicznego” dane powinny być zgodnie z przedmiotową opinią.

34. Czy dla kryterium nr 1 - nowe formy opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w powiatach pozbawionych dostępu do nich, gdy planujemy utworzenie nowych form, a mamy świadomość istnienia podobnych form w powiecie to mamy wpisać Tak czy Nie?

Propozycja projektu strategicznego przedstawia planowaną inwestycję wnioskodawcy, który ubiega się o finansowanie/ dofinansowanie inwestycji ze środków Funduszu Medycznego. Zgodnie z instrukcją wyłaniania Formularza propozycji projektu strategicznego należy odnieść się do swojego zamierzenia inwestycyjnego i należy „wskazać, czy w wyniku inwestycji ujętej w propozycji projektu strategicznego wnioskodawca utworzy odpowiednie komórki na terenie powiatu oraz zobowiązuje się do zawarcia umowy z NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w nowej formie opieki psychiatrycznej”.

35. Od kiedy są kwalifikowalne wydatki w ramach projektu?

Wydatki kwalifikowane są po dacie podpisania umowy na realizację programu inwestycyjnego. Informacje potwierdzające powyższe znajdują się w dokumentacji konkursowej, gdzie została zamieszczona informacja o braku możliwości objęcia dotacją z Funduszu Medycznego wydatków przed dniem zawarcia umowy w:

- 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*”,
- 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*”.

- 36. Jeśli jest tylko psychiatria dla dorosłych, to czy można opracować procedurę przejścia i uzyskać punkty?**
- 37. Czy procedura przejścia pacjenta z opieki dla dzieci i młodzieży do systemu opieki dla dorosłych jest konieczna w przypadku, gdy projekt dotyczy tylko świadczeń dla dorosłych jest konieczna?**
- 38. Jeśli prowadzona jest opieka psychiatryczna dla dorosłych, a nie ma dla dzieci, to czy wskaźnik nr 2 Wdrożenie procesu przejścia z opieki dla dzieci i młodzieży do systemu opieki dorosłych jest niezbędny?**

Zgodnie z Instrukcją wypełniania Formularza propozycji projektu strategicznego zawartymi w kryterium nr 1 w punkcie VIII.3b. Wdrożenie **procesu przejścia pacjenta z opieki dla dzieci i młodzieży do systemu opieki dla dorosłych**, w przypadku deklaracji wnioskodawcy, że w ramach propozycji projektu strategicznego wdroży proces przejścia pacjenta z opieki dla dzieci i młodzieży do systemu opieki dla dorosłych – wnioskodawca zobowiązany jest załączyć do propozycji projektu strategicznego procedurę dotyczącą procesu przejścia pacjenta z opieki dla dzieci i młodzieży do systemu opieki dla dorosłych.

Wypełniając Formularz Propozycji Projektu Strategicznego, proszę o dokładne zapoznanie się z instrukcją wypełnienia. Należy wypełnić wszystkie pola. W przypadku, gdy pole nie dotyczy danej propozycji projektu strategicznego lub wnioskodawcy, należy wpisać „*nie dotyczy*”.

Reasumując, przekładając procedurę przejścia pacjenta z opieki dla dzieci i młodzieży do systemu opieki dla dorosłych, procedura może zostać opracowana zarówno z przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu psychiatrii dla dorosłych jak i dla dzieci i młodzieży.

- 39. Pytanie dotyczące Kryterium nr 1: Społeczne znaczenie projektu wskaźnik nr 5. Liczba osobodni na unikatowego pacjenta w opiece stacjonarnej w ciągu roku w podmiocie. Czy jeśli realizowane przez nas świadczenia nie znajdują się w Słowniku nr 3 i Słowniku nr 5, ale są to świadczenia z zakresu opieki stacjonarnej (psychiatrycznej)- prowadzimy zakład opiekuńczo-leczniczy psychiatrycznych - to czy możemy wyliczyć wskaźnik na podstawie posiadanych danych?**

Kryterium nr 1 Społeczne znaczenie projektu VIII.1e. Liczba osobodni na unikatowego pacjenta w opiece stacjonarnej w ciągu roku w podmiocie należy podać zgodnie z instrukcją do przedmiotowego wskaźnika kontekstowego i w oparciu o Słownik nr 3 oraz Słownik nr 5. Natomiast w części opisowej wskaźnika kontekstowego należy opisać stan faktyczny i możliwe jest wyliczenie wskaźnika na podstawie posiadanych danych.

- 40. Czy utworzenie sal jednoosobowych z pełnym monitoringiem liczone jest proporcjonalnie do planowanej liczby łóżek? np. przy 33 łóżkach należy wykazać 2 sale**

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.

41. Dla wyliczenia wskaźnika NPV należy przyjąć 20 lat od dnia rozpoczęcia realizacji inwestycji czy też 20 lat od zakończenia realizacji inwestycji? Czy przy wyliczaniu wskaźnika należy uwzględnić koszt inwestycji?
42. Rozumiemy, że wskaźnik NPV należy obliczyć metoda tradycyjną, przyjmując jako przychody spodziewane wpływy z NFZ, jako nakłady początkową wartość inwestycji w projekcie, nie biorąc pod uwagę po stronie przychodowej wpływu dotacji. Wątpliwości w tym zakresie wynikające z kwestii matematycznych, a ze specyfiki, jaka istniała w kwestii tego wskaźnika np. we wnioskach do projektów unijnych. Czy np. nie będzie uznane za błąd ujęcie w rachunku przepływów pieniężnych nakładów odtworzeniowych aktywów trwałych, których okres całkowitego zamortyzowania jest krótszy niż 20 lat, czy też uwzględnienie po stronie przychodowej zdyskontowanej wartości rezydualnej (budynki utworzone w wyniku inwestycji nie zamortyzują się całkowicie po 20 latach).

Co do zasady przy wyliczaniu wskaźnika NPV uwzględnia się wartości przepływów pieniężnych, które wystąpią w przyszłości. W Formularzu propozycji projektu strategicznego została zamieszczona instrukcja w jaki sposób należy wyliczyć Efektywność ekonomiczną inwestycji – NPV, zostały również wskazane dla potencjalnych wnioskodawców główne parametry do wyliczenia NPV, takie same dla wszystkich wnioskodawców:

k – stopa kapitalizacji, czyli koszt alternatywny zainwestowania kapitału, na potrzeby wyliczenia wskazania efektywności inwestycji należy przyjąć – 5,5%,

n – czas życia efektu inwestycji w latach, na potrzeby wyliczenia wskaźnika efektywności inwestycji należy przyjąć okres 20 lat.

Pozostałe dane do wyliczenia NPV określa i prognozuje wnioskodawca (wnioskodawcy), lub w jego imieniu analityk posiadający wiedzę w zakresie sporządzania tego typu analiz.

43. Jaki wpływ na ocenę rankingową projektu będzie miało skonstruowanie projektu z ukierunkowaniem tylko na dorosłych (wprowadzenie opieki ambulatoryjnej dla dorosłych, bez opieki środowiskowej i opieki dziennej) - bez rozszerzania na dzieci i młodzież ze względu na brak stałej współpracy z psychiatrią specjalizujących się w opiece nad dziećmi i młodzieżą? czy taki projekt ma szanse uzyskać dofinansowanie i na ile te szanse są mniejsze niż gdyby dotyczył również dzieci i młodzieży?

Przedmiotem konkursu jest wybór *propozycji projektów strategicznych w zakresie dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zgodnie z § 7 ust. 2 lit a) i lit b) Regulaminu Konkursu wnioskodawcą może być podmiot leczniczy wykonujący działalność z udzielający świadczeń opieki zdrowotnej: a) psychiatria dzieci i młodzieży, b) psychiatria dorosłych.*

Powyższe oznacza, że konkurs jest kierowany do podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu psychiatrii dla dorosłych. Należy przy tym również zaznaczyć, że wybór propozycji projektów strategicznych do finansowania/ dofinansowania odbywa się w trybie konkursowym.

44. Czy szacunkowa wartość inwestycji w podziale na poszczególne grupy kosztów może różnić się od wartości podanych w IOWISZ przy zachowaniu całkowitej wartości inwestycji. Czyli dokonać przesunięcia kosztów w poszczególnych grupach zachowując całkowitą wartość inwestycji bez zmian.

Szacunkowa wartość inwestycji w podziale na poszczególne grupy kosztów może różnić się do wartości podanych we wniosku o OCI złożonej przez system IOWISZ. Rozbieżności pomiędzy grupami kosztów należy uzasadnić.

45. Czy koszty poniesione przed podpisaniem umowy (np. koszty dokumentacji projektowej) mogą być wkładem własnym?

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).

46. Czy jeśli pewne pola opisowe wymagałyby dodatkowej liczby znaków np. zgodność z Kartą Praw Podstawowych czy merytoryczne uzasadnienia kryteriów to czy można dodać taki opis jako dodatkowy załącznik i wówczas czy to będzie także przez Państwa brane pod uwagę?

Zgodnie z instrukcjami do poszczególnych pól opisowych należy stosować się do określonej w instrukcji liczby znaków. Formularz propozycji projektu strategicznego jest obszernym dokumentem, dlatego nie należy umieszczać dodatkowych informacji w załącznikach.

47. Czy można uwzględnić w projekcie zakup aparatury medycznej nie uwzględnionej w IOWISZ.

Uwzględniona w propozycji projektu strategicznego aparatura medyczna musi być tożsama z aparaturą wykazaną we wniosku o OCI, składanym w systemie IOWISZ.

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.