

32) Czy sprzęt/wyposażenie zakupione w ramach projektu będzie można wykorzystywać do działalności komercyjnej. Rozważamy w ramach projektu zakup urządzeń diagnostycznych (do laboratorium) na potrzeby AOS i opieki jednego dnia.

Czy taki sprzęt będzie mógł być wykorzystywany również do działalności nie związanej kontraktami z NFZ przynoszącej dochód np. w sytuacji gdy osoba prywatna na własne życzenie zleci/poprosi o badania?

Zgodnie z kryterium obligatoryjnym specyficznym nr 5 pn. *Wykorzystywanie infrastruktury wytworzonej w ramach projektu:*

Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.

Powyższe oznacza, że infrastruktura nabyta w ramach projektu nie może podlegać opłatom ponoszonym bezpośrednio przez korzystających, tj. nie może być wykorzystywana do działalności komercyjnej. 20% o którym mowa w opisie kryterium dotyczy działalności pozaleczniczej np. badań klinicznych.

33) Szpital dysponuje budynkiem, który w całości dedykowany jest wyłącznie działalności AOS. W budynku będą prowadzone prace budowlane zgodne z celem programu określonymi w Regulaminie, a projekt będzie obejmował wyłącznie wsparcie infrastruktury w zakresie AOS. Wchodzące w zakres projektu prace budowlane obejmują swoim zakresem wybrane poradnie i pracownia oraz części wspólne, tzn. część poradni i pracowni funkcjonujących w budynku w ramach AOS nie wymaga prac budowlanych ani doposażenia. Nasza wątpliwość dotyczy uwzględnienia w kosztach kwalifikowanych projektu całości kosztów prac budowlanych prowadzonych w częściach wspólnych, jak np. korytarze, klatki schodowe, toalety. Całość robót budowlanych, łącznie z częściami wspólnymi będzie dedykowana wyłącznie AOS. Poza częściami wspólnymi w zakres projektu wchodzi także prace budowlane w wybranych pracowniach i poradniach budynku (nie wszystkich).

Czy w opisanej powyżej sytuacji możliwe jest kwalifikowanie w całości robót budowlanych prowadzonych w częściach wspólnych budynku, w którym funkcjonować będą jedynie jednostki w ramach AOS.

Kwestię kwalifikowania wydatków dotyczących części wspólnych budynku, w których znajdują się poradnie, należy rozpatrywać zgodnie z literalnym brzmieniem zapisów zawartych w pkt. 2 *Roboty budowlane* Załącznika nr 7 do Regulaminu wyboru projektów „Szczegółowe warunki dotyczące kwalifikowalności wydatków w projektach w ramach konkurencyjnego sposobu naboru nr FENX.06.01-IP.03-005/24 Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko na lata 2021 - 2027”:

Wydatki związane z pracami budowlanymi części wspólnej, tj. m. in. dachu, piwnic, klatek schodowych, wind, wewnętrznych ciągów komunikacyjnych w budynku, w którym zlokalizowane są/będą oddziały /jednostki, mogą zostać uznane za kwalifikowalne jedynie w proporcji równej udziałowi powierzchni tych oddziałów/jednostek organizacyjnych w całości powierzchni budynku, w którym się znajdują.

W przypadku, gdy zakresem rzeczowym projektu zostanie objęta część poradni znajdujących się w budynku, w którym funkcjonują wyłącznie jednostki AOS, części wspólne (np. korytarze,

klatki schodowe) mogą być kwalifikowalne jedynie w proporcji równej udziałowi powierzchni tych poradni w całości powierzchni budynku, w którym się znajdują.

34) Czy roboty budowlane związane z termomodernizacją, tj. wymianą stolarki okiennej oraz dociepleniem ścian zewnętrznych, modernizacją kotłowni stanowią koszt kwalifikowany w projekcie? Zakres robót budowlanych wskazany w dokumentacji konkursowej wydaje się bardzo pojemny. Wszelkie wspomniane prace dedykowane będą wyłącznie AOS.

Zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 Regulaminu wyboru projektów, w zakresie rzeczowym projektu można uwzględnić:

- wszelkie **roboty budowlane w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane**, tj. przebudowę/montaż/remont/rozbiórkę obiektu, budowę (odbudowę, rozbudowę, nadbudowę) oraz budowę nowego obiektu budowlanego w uzasadnionych przypadkach związanych z brakiem możliwości efektywnego inwestowania środków w przebudowę lub rozbudowę starych, wyeksploatowanych budynków, które nie spełniają wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- **prace związane z budową i modernizacją instalacji** w ramach ww. robót budowlanych,
- **inne prace, które nie stanowią robót budowlanych** w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane prowadzące do ulepszenia właściwości użytkowych i sprawności technicznej obiektów.

W Załączniku nr 7 do Regulaminu - "Szczegółowe warunki dotyczące kwalifikowalności wydatków w projektach w ramach konkurencyjnego sposobu naboru nr FENX.06.01-IP.03-005/24 Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko na lata 2021 - 2027" nie ma zapisów wykluczających termomodernizację zatem roboty budowlane w zakresie termomodernizacji budynku, w którym funkcjonują jednostki AOS, można ująć w projekcie jako wydatki kwalifikowalne. Niemniej jednak termomodernizacja nie powinna stanowić głównego celu projektu realizowanego w ramach naboru, należy ją uwzględnić jako element projektu.

Jednocześnie należy mieć na względzie, że w przypadku, gdy zakresem rzeczowym projektu zostanie objęta część poradni znajdujących się w budynku, w którym funkcjonują wyłącznie jednostki AOS, części wspólne (dach, ściany zewnętrzne) **mogą być kwalifikowalne jedynie w proporcji równej udziałowi powierzchni tych poradni w całości powierzchni budynku, w którym się znajdują.**

35) Czy możliwe jest ujęcie w przedmiotowym projekcie na AOS wydatku, który już jest ujęty w innym złożonym już projekcie? Chodzi o następującą sytuację: w już złożonym projekcie w ramach KPO ujęliśmy urządzenie Czy możemy w projekcie na AOS ująć to samo urządzenie?

W takiej sytuacji dojdzie do zdublowania wydatku/sprzętu w ramach dwóch wniosków aplikacyjnych. Czy takie zdublowanie dopuszczalne jest w naborze nr FENX.06.01-IP.03-005/24 (AOS)?

Sytuacja ta nie powoduje na obecnym etapie podwójnego finansowania, ponieważ na etapie aplikowania:

- nie dochodzi jeszcze do „aktu” wydatkowania środków,
- nie mamy nawet pewności, że wcześniejszy projekt złożony w ramach KPO otrzyma wsparcie/dofinansowanie.

W załączniku nr 1c do Regulaminu wyboru projektów pn. Oświadczenia Wnioskodawcy określone są zasady ubiegania się o dofinansowanie w ramach Programu FENIKS.

Pkt 10 ust. C stanowi, że Wnioskodawca: *ubiega się o dofinansowanie w ramach innego projektu Programu FENIKS 2021-2027, innych instrumentów Unii Europejskiej, w tym finansowanych ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub z innych źródeł unijnych, z bezzwrotnych instrumentów międzynarodowych lub dotacji z krajowych środków publicznych, w ramach(*7) (należy podać szczegółowe informacje o zakresie projektu, ze wskazaniem: zakresu robót budowlanych (jeżeli dotyczy), **pozycji sprzętu/wyposażenia (jeżeli dotyczy)** oraz innych wydatków (jeżeli dotyczy). Obowiązkowo należy podać zakres, który powieli się w projekcie zgłoszonym do dofinansowania ze środków pochodzących z innych źródeł oraz w projekcie złożonym w ramach naboru nr FENX.06.01-IP.03-005/24.*

Jednocześnie oświadcza, że uzyskanie dofinansowania ze środków pochodzących z innych źródeł przed rozstrzygnięciem naboru nr FENX.06.01-IP.03-005/24 jest jednoznaczne z wycofaniem projektu z przedmiotowego naboru.

36) Czy koszt opracowania Programu Funkcjonalno-Użytkowego na potrzeby realizacji projektu należy traktować jako koszt bezpośredni projektu?

Zgodnie z zapisami załącznika nr 7 do Regulaminu wyboru projektów - "Szczegółowe warunki dotyczące kwalifikowalności wydatków w projektach w ramach konkurencyjnego sposobu naboru nr FENX.06.01-IP.03-005/24 Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko na lata 2021 – 2027:

Kosztami pośrednimi są m.in. koszty poniesione na przygotowanie wniosku o dofinansowanie projektu, w szczególności wydatki poniesione na opracowanie lub aktualizację dokumentacji niezbędnej do przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu (w tym biznes plan, studium wykonalności lub ich elementy, mapy lub szkice sytuujące projekt). Projekt budowlany i wykonawczy jako bezpośrednio związany z przedmiotem projektu (koszt bezpośredni w projekcie) powinien być rozliczony w kategorii Roboty budowlane. Podobnie przygotowanie dokumentacji przetargowej (np. SIWZ, kosztorys inwestorski) oraz opłaty związane z uzyskaniem niezbędnych decyzji administracyjnych stanowią koszt bezpośredni w projekcie.

Program funkcjonalno-użytkowy dotyczy kategorii robót budowlanych zatem powinien być rozliczony (tak jak projekt budowlany i wykonawczy) w ramach kosztów bezpośrednich w projekcie

37) Kryterium specyficzne rankingujące nr 2 pn. *Poszerzenie zakresu diagnostyki i zwiększenie liczby badań diagnostycznych* - w opisie kryterium wskazano, że kryterium to oceniane będzie w oparciu o zapisy we wniosku o dofinansowanie. Czy wystarczy deklaracja poszerzenia zakresu, wraz z wskazaniem nowego zakresu oraz deklaracja ogólna zwiększenia liczby badań? Czy też trzeba wskazać konkretnie o ile (procentowo/liczbowo) zwiększy się liczba badań? Czy powyższe wartości należy uwzględnić we wskaźnikach?

Ponadto, biorąc pod uwagę fakt, że jest to kryterium rozstrzygające w pierwszej kolejności – czy na rozstrzygający charakter kryterium będzie miała wpływ zadeklarowana wartość zwiększenia liczby zabiegów czy sam fakt spełnienia kryteriów, czyli minimalne nawet zwiększenie tej liczby?

Spełnienie kryterium specyficznego rankingującego nr 2 pn. *Poszerzenie zakresu diagnostyki i zwiększenie liczby badań diagnostycznych* zostanie ocenione na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w Studium wykonalności.

Punkty otrzyma Wnioskodawca, który w wyniku realizacji projektu:

- **poszerzy ofertę z zakresu diagnostyki** o badanie/badania, które dotychczas nie było/nie były realizowane w podmiocie;
- **zwiększy liczbę** dotychczas wykonywanych w podmiocie badań diagnostycznych w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.

Powyższe oznacza, że we wniosku o dofinansowanie należy wskazać nowy zakres badania/badań oraz podać deklarowaną zwiększoną liczbę badań diagnostycznych.

Podane wartości należy uwzględnić we wskaźniku rezultatu istotnym dla celów interwencji pn. *Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (użytkownicy/rok).*

Na rozstrzygający charakter kryterium będzie miała liczba przyznanych punktów.

38) Kryterium specyficzne rankingujące nr 4 pn. *Zwiększenie odsetka hospitalizacji trwających poniżej jednego dnia* - czy będą punktowane te podmioty lecznicze, które zaczną realizować hospitalizacje poniżej jednego dnia zamiast hospitalizacji - czy tu występuje konieczność umowy z NFZ na te hospitalizacje poniżej jednego dnia? Czy też w ramach posiadanej umowy (zwiększyć dla osiągnięcia założonego kryterium), należy udział hospitalizacji poniżej jednego dnia w hospitalizacjach ogółem?

Zgodnie z definicją wskazaną w Regulaminie wyboru projektów oraz w kryterium specyficznym obligatoryjnym nr 1 pn. *Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia:*

Leczenie jednego dnia rozumiane jest jako udzielanie świadczeń gwarantowanych świadczeniobiorcy w trybie leczenia jednego dnia albo hospitalizacji albo hospitalizacji planowej, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, dla których data wypisu ze szpitala jest ta sama co data przyjęcia.

Pojęcie „leczenie jednego dnia” należy rozumieć w szerokim znaczeniu - jako udzielanie świadczeń gwarantowanych świadczeniobiorcy z zakresu leczenia szpitalnego dla których data wypisu ze szpitala jest ta sama co data przyjęcia, bez względu na to jak dane świadczenie jest realizowane (**świadczenie zakontraktowane w trybie: hospitalizacji lub hospitalizacji planowej lub leczenia jednego dnia**).

W kryterium rankingującym nr 4 pn. *Zwiększenie odsetka hospitalizacji trwających poniżej jednego dnia* premiowane będzie zwiększenie udziału liczby hospitalizacji, dla których data wypisu jest ta sama co data przyjęcia w stosunku do liczby wszystkich hospitalizacji w zakresie leczenia szpitalnego w stosunku do roku bazowego (2023). Wskaźnik wylicza się według wzoru zawartego w definicji kryterium.

Z przyjętej dla naboru definicji „leczenia jednego dnia” wynika, że nie ma konieczności zawarcia przez Wnioskodawcę umowy z NFZ z zakresu leczenia szpitalnego w trybie leczenia jednego dnia, jeżeli dany zakres świadczeń (dla których data wypisu ze szpitala jest ta sama co data przyjęcia) jest realizowany w trybie hospitalizacji lub hospitalizacji planowej.

39) Wniosek o dofinansowanie będzie dotyczył wyłącznie dostaw: sprzętu medycznego i infrastruktury informatycznej dla potrzeb usprawnienia opieki na poziomie ambulatoryjnym. Czy w związku z tym jesteśmy zobligowani dołączyć do wniosku o dofinansowanie załączniki:

- Nr 15. Informację nt. zgodności z Prawem ochrony środowiska i wymogami klimatycznymi;
- Nr 16. Dokumentację dotyczącą informacji nt. zgodności z Prawem ochrony środowiska i wymogami klimatycznymi, w tym:
 - Pkt 17 wzoru stanowiącego załącznik nr 1a do Regulaminu wyboru projektów: załączniki do części środowiskowej wniosku o dofinansowanie w ramach FEnIKS:
 - Deklaracja organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000
 - Informacja właściwego organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną
 - Tabela dotycząca zgodności z dyrektywą ściekową (tylko dla projektów w sektorze usług zbiorowego zaopatrzenia w wodę i zbiorowe odprowadzanie ścieków komunalnych)
 - Wykaz dokumentów gromadzonych w celu potwierdzenia spełnienia zasady DNSH w całym cyklu życia projektu;
- Nr 19. Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane oraz w celu realizacji projektu?

Zgodnie z Regulaminem wyboru projektów do wniosku o dofinansowanie dołączyć należy wszystkie wymienione w nim załączniki (§ 9 ust. 6 *Regulaminu*).

Jednakże, w załączniku nr 1a do Regulaminu wyboru projektów - *Zgodność z Prawem ochrony środowiska i wymogami klimatycznymi* w pkt. 13 wskazano: „Jeżeli projekt ma charakter nieinfrastrukturalny (np. wiąże się z zakupem taboru), należy to odpowiednio wyjaśnić i w takim przypadku nie ma obowiązku dołączania deklaracji”. Na str. 11 powyższego dokumentu doprecyzowano pojęcie inwestycji nieinfrastrukturalnych – są to w szczególności działania zakupowe, niezwiązane z ingerencją w środowisko.

Wnioskodawca powinien zatem dokonać analizy i zasadności dołączenia załączników dot. części środowiskowej:

1. deklaracji organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000,
2. informacji właściwego organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną,
3. wykazu dokumentów gromadzonych w celu potwierdzenia spełnienia zasady DNSH w całym cyklu życia projektu.

W przypadku załącznika nr 19. *Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane oraz w celu realizacji projektu* – jest on załącznikiem obligatoryjnym bez względu na charakter projektu.

40) Proszę o potwierdzenie, że poprawny jest poniższy sposób opracowania budżetu projektu w CST:

W sekcji Budżet projektu w polu dofinansowanie należy ująć zaokrąglone w dół do 2 miejsc po przecinku dofinansowanie pochodzące jedynie z UE (zatem np. 79,71% ze 100 000 zł wydatku kwalifikowalnego)

W polu dofinansowanie nie wykazujemy 100% dofinansowania (pomijamy środki budżetu państwa).

W sekcji Źródła finansowania w polu Dofinansowanie mamy 79,71% dofinansowanie UE, a środki krajowe wpisujemy w polu „Budżet państwa” i nie są one ujęte pod nazwą Dofinansowanie.

Zgodnie z Instrukcją dotyczącą przygotowania i złożenia Wniosku o dofinansowanie w WOD2021, należy stosować zaokrąglenia matematyczne do wszystkich pól za wyjątkiem pól dotyczących dofinansowania ze środków UE, w których należy zaokrąglić kwoty w dół. W poz. Dofinansowanie należy uwzględnić wyłącznie kwotę dofinansowania z EFRR, tj. 79,71% wydatków kwalifikowalnych.

Kwoty w wierszu Dofinansowanie powinny stanowić wyłącznie wkład EFRR, tzn. 79,71% wydatków kwalifikowalnych projektu. Środki z budżetu państwa, tzn. 20,29% wydatków kwalifikowalnych projektu należy wskazać w sekcji G Źródła finansowania w wierszu pn. Budżet państwa.

W sekcji G Źródła finansowania - kwoty w wierszu Dofinansowanie powinny stanowić wyłącznie wkład EFRR, tzn. 79,71% wydatków kwalifikowalnych projektu, natomiast środki z budżetu państwa, tzn. 20,29% wydatków kwalifikowalnych projektu należy wskazać w wierszu pn. Budżet państwa.

Należy mieć na uwadze, że edycja sekcji G wniosku o dofinansowanie jest możliwa tylko wtedy, gdy są już wypełnione Sekcje B, D i E. W trakcie wypełniania sekcji należy pamiętać, że:

- Suma Wydatków ogółem musi się zgadzać z sumą wszystkich Wydatków ogółem zamieszczonych w pozycji Razem w projekcie panelu Podsumowanie budżetu w Sekcji F.
- Suma Wydatków kwalifikowalnych musi się zgadzać z sumą wszystkich Wydatków kwalifikowanych zamieszczonych w pozycji Razem w projekcie panelu Podsumowanie budżetu w Sekcji F.
- Wartość w pozycji Dofinansowanie/Wydatki ogółem musi być równa wartości w pozycji Razem w projekcie/Dofinansowanie w panelu Podsumowanie budżetu w Sekcji F.
- Wartość w pozycji Dofinansowanie/Wydatki kwalifikowalne musi być równa wartości w pozycji Razem w projekcie/Dofinansowanie w panelu Podsumowanie budżetu w Sekcji F.
- Wkład z budżetu państwa należy ująć w poz. Budżet państwa.

41) Czy w ramach naboru można finansować inwestycje w obszarze wsparcia psychicznego oraz rehabilitacji, jeśli świadczenia te realizowane są w ramach AOS lub leczenia szpitalnego w trybie jednego dnia?

Zgodnie z wymaganiami naboru, wnioskodawca musi posiadać aktualną umowę z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, tj. w rodzaju:

- **ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) (dotyczy projektów w zakresie wsparcia AOS)**
i/lub

- **leczenie szpitalne** (dotyczy projektów w zakresie wsparcia leczenia jednego dnia).

Wymóg został określony w obligatoryjnym specyficznym kryterium nr *1 Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.*

Rehabilitacja lecznicza oraz psychiatria nie mogą być objęte projektem w ramach naboru, gdyż zgodnie z ustawą o działalności leczniczej (art. 2 pkt 12) zaliczane są do stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż świadczenia szpitalne.

Rehabilitacja lecznicza oraz opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień są odrębnie kontraktowane i nie spełniają wymogu, o którym mowa w ww. kryterium.

42) Czy jeśli do wniosku o dofinansowanie nie zostanie załączony kosztorys inwestorski, wyciąg z dokumentacji technicznej (projekt i opis techniczny) lub program funkcjonalno-użytkowy, to czy wniosek zostanie automatycznie odrzucony, czy może będzie to podlegało uzupełnieniu?

Ile wezwań do uzupełnień przewidują Państwo na ten sam zakres (ile razy Wnioskodawca będzie proszony o dostarczenie kosztorysu inwestorskiego)?

Zgodnie z zapisami § 17 ust. 1 Regulaminu wyboru projektów, jeżeli wniosek nie jest kompletny Wnioskodawca na wezwanie Instytucji Organizującej Nabór może go uzupełnić. Z kolei § 17 ust. 7 stanowi, że *Jeśli Wnioskodawca nie uzupełni braków w zakresie wskazanym w wezwaniu lub nie poprawi wniosku w wyznaczonym terminie ION ocenia projekt na podstawie wersji wniosku uwzględniającej dokonane uzupełnienia lub poprawę, pomimo że są niezgodne z zakresem wezwania.*

Z powyższego wynika, że przewidziane jest jedno wezwanie na każdym etapie oceny (jedno wezwanie na ocenie formalnej i jedno na ocenie merytorycznej). Jeżeli w wyniku wezwania Wnioskodawca nie przedłoży wszystkich wymaganych (określonych w § 9 ust. 6 Regulaminu wyboru projektów) załączników do wniosku o dofinansowanie, kryterium horyzontalne nr 5 *Kompletność dokumentacji aplikacyjnej i spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku* nie zostanie spełnione i projekt uzyska ocenę negatywną.

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.