

Wyjaśnienia dotyczące naboru FEMP.05.11-IZ.00-066/24 z dn. 17.09.2024

1. Interpretacja ograniczenia wynikającego z zapisów SZOP i uwzględnionego w Regulaminie naboru - „Ze wsparcia wyłączone są podmioty, które aplikują do lub otrzymały wsparcie z programu FEnIKS”.

Wyjaśnienie:

Wykluczenie podmiotów, które otrzymały wsparcie z programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko (FEnIKS) lub aplikują o takie wsparcie należy rozumieć jako wyłączenie przedmiotowe na poziomie podmiotu aplikującego o wsparcie.

Wobec powyższego, podmioty, które otrzymały lub aplikują o wsparcie w ramach programu krajowego FEnIKS mogą aplikować o środki w ramach Działania 5.11 Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej / Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej/ leczenia jednego dnia, typ projektu C Wsparcie dla POZ **pod warunkiem, że zakres wsparcia (projektu) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 nie będzie pokrywać się z zakresem projektu, który został dofinansowany lub jest planowany do dofinansowania w ramach programu FEnIKS.**

2. Okres trwałości projektu wynosi 5 lat.

Wyjaśnienie:

W ramach Działania 5.11 Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej / Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej/ leczenia jednego dnia, typ projektu C Wsparcie dla POZ trwałość projektu, o której mowa w art. 65 rozporządzenia ogólnego¹, musi być zachowana przez okres 5 lat od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta. Dotyczy to również Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej (mikro, małych i średnich przedsiębiorstw) z uwagi na fakt, że wsparcie w ramach działania skierowane jest do podmiotów leczniczych działających w oparciu o środki publiczne (NFZ), nie zaś do MŚP.

3. Interpretacja w zakresie wykorzystania infrastruktury i sprzętu pozyskanych w ramach realizacji projektu do prowadzenia działalności zarówno w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) jak i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS).

¹ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.

ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej

Wyjaśnienie:

W ramach działania 5.11 Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej / Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej/ leczenia jednego dnia, typ projektu C Wsparcie dla POZ wspierane mogą być jedynie inwestycje w infrastrukturę i wyposażenie placówek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ). W ramach działania wsparciu nie podlega infrastruktura i wyposażenie dot. AOS. W przypadku jeżeli infrastruktura wytworzona/ pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń zarówno w ramach POZ jak i AOS (infrastruktura/ sprzęt wprost niepodlegające wsparciu w ramach Działania 5.11.C) – wydatki w projekcie należy rozdzielić proporcjonalnie na koszty kwalifikowalne i niekwalifikowalne przedstawiając jednocześnie metodykę, wg której przyjęto zakładaną w projekcie proporcję. W kosztach kwalifikowalnych powinien zostać uwzględniony wyłącznie koszt zakupu sprzętu /wytworzenia infrastruktury w proporcji odpowiadającej faktycznemu wykorzystaniu w ramach działalności POZ – zaangażowanie do działalności POZ powinno wynikać z przedstawionej metodyki podziału kosztów. Co do zasady podział taki powinien zostać dokonany w oparciu o zapisy Wademekum – rozdział 5.3.7 Metodyka podziału kosztów na kwalifikowalne i niekwalifikowalne.

4. Usługi podwykonawstwa dla innych podmiotów /poradni POZ w zakresie świadczeń gwarantowanych (finansowanych ze środków NFZ)**Wyjaśnienie:**

W ramach działania 5.11 Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej / Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej/ leczenia jednego dnia, typ projektu C Wsparcie dla POZ, 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.

Usługi podwykonawstwa świadczone przez Wnioskodawcę dla innych podmiotów /poradni POZ w zakresie świadczeń gwarantowanych (finansowanych z NFZ), będą w ramach działania 5.11.C traktowane jako wykorzystanie gospodarcze powstałej w ramach projektu infrastruktury /wyposażenia dlatego muszą mieścić się w limicie 20% zasobów /wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.