

## **FAQ - RPMP.09.02.01-IP.01-12-033/18 - aktualizacja z dnia 24 września 2018 r.**

Pytania i odpowiedzi, które pojawiły się od momentu ogłoszenia informacji o konkursie 9.2.1 typ B:

**Pytanie 1. Zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może być realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa obowiązującego. Czy wobec powyższego Wnioskodawcy niebędący podmiotami wykonującymi działalność leczniczą zobowiązani są zawierać partnerstwo z ww. placówkami aby spełniony został powyższy warunek?**

*Realizacja świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez podmioty do tego uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa jest jednym z kryteriów formalnych, które zostanie uznane za spełnione, na etapie oceny formalno-merytorycznej, jeśli zapisy znajdujące się we wniosku o dofinansowanie jednoznacznie pozwolą potwierdzić, że świadczenia opieki zdrowotnej będą realizowane wyłącznie przez powyższe podmioty wykonujące działalność leczniczą. Ww. podmiotem może, ale nie musi być Wnioskodawca. Takim podmiotem może być również Partner. Partnerstwo nie jest jednak jedyną możliwością zapewniającą realizację świadczeń zdrowotnych przez podmioty do tego uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.*

W sytuacji, w której Wnioskodawca, nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, a zawiazanie partnerstwa nie jest możliwe, we wniosku należy złożyć stosowną deklarację, że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa obowiązującego i jednocześnie wskazać, że świadczenie opieki zdrowotnej nie będzie realizowane przez Wnioskodawcę. Wnioskodawcy, którymi są podmioty z sektora finansów publicznych, zobligowani są do zapewnienia realizatora świadczeń opieki zdrowotnej, którego należy wskazać we wniosku o dofinansowanie projektu.

**Pytanie 2. W jaki sposób należy zapewnić spełnienie obowiązku realizowania świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, jeśli na terenie Wnioskodawcy będącego podmiotem z sektora finansów publicznych nie funkcjonuje żaden podmiot lecznicy i nie jest możliwe wskazanie go jako realizatora projektu?**

W sytuacji braku na terenie podległym danej jednostce sektora finansów publicznych podmiotu wykonującego działalność leczniczą, który mógłby być realizatorem projektu,

Wnioskodawca dokona wyboru wykonawcy świadczeń zdrowotnych po rozstrzygnięciu konkursu. Aby jednak kryterium *Realizacja świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez podmioty do tego uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa* uznane zostało za spełnione Wnioskodawca zobligowany jest do złożenia we wniosku deklaracji potwierdzającej, że świadczenia opieki zdrowotnej będą realizowane wyłącznie przez powyższe podmioty wykonujące działalność leczniczą. Dodatkowo należy wykazać że wybrany podmiot spełni również wymagania kadrowe i techniczne, które ujęte zostały w danym Regionalnym Programie Zdrowotnym.

**Pytanie 3. Czy brak wskazania, we wniosku o dofinansowanie, konkretnego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, a tym samym brak opisu potencjału kadrowego i technicznego wpłynie na ocenę kryterium *Zdolność do efektywnej realizacji projektu*?**

Na spełnienie powyższego kryterium wpływ ma ocena przyznana za przedstawienie potencjału kadrowego Wnioskodawcy/Partnerów tj. przedstawienie osób zaangażowanych w realizację projektu, w tym wykazanie kluczowych osób oraz ich funkcji w projekcie. W ramach potencjału technicznego oceniane jest posiadane zaplecze oraz wykorzystywany sprzęt itp. Brak wskazania konkretnego podmiotu leczniczego, będącego partnerem lub realizatorem projektu, a tym samym brak możliwości wykazania posiadanego potencjału kadrowego i technicznego ww. podmiotu wpływie na obniżenie punktacji za obligatoryjne kryterium merytoryczne „punktowe” nr 5, jednak nie uniemożliwi uzyskanie wartości pozwalającej uznać kryterium za spełnione.

**Pytanie 4. Czy sprzęt własny jednostki może być wnoszony do projektu w ramach wkładu własnego?**

Tak, sprzęt własny może być wnoszony do projektu w ramach wkładu własnego o ile jest zgodny z warunkami kwalifikowania wydatków określonymi w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. Posiadane i angażowane w projekcie zasoby techniczne powinny zostać rzetelnie wycenione przez Wnioskodawcę, w oparciu o stawki rynkowe, a określona w ten sposób kwota powinna zostać wykazana w budżecie jako rzeczowy wkład własny.

**Pytanie 5. Jakie wartości należy wykazać we wskaźniku rezultatu bezpośredniego Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu?**

Zgodnie z definicją wskaźnika zawartą w załączniku nr 6 do Regulaminu konkursu wskaźnik ten mierzy liczbę osób, które otrzymały wsparcie EFS (np. szkolenie) lub której wynagrodzenie sfinansowano ze środków projektu EFS, świadcząca lub gotowa do świadczenia usługi zdrowotnej po zakończeniu projektu. W ramach sposobu pomiaru należy wykazać dokumenty weryfikujące osiągnięcie wskaźnika oraz moment pomiaru, który co do zasady w przypadku wskaźników rezultatu następuje w ciągu 4 tygodni od **zakończenia finansowania danego miejsca w ramach projektu.**

### **Pytanie 6. Jakie kryteria należy zastosować kwalifikując dzieci do badania przesiewowego w zakresie zaburzeń słuchu i wad wymowy?**

Zgodnie z zapisami Regionalnego Programu Zdrowotnego, stanowiącego załącznik nr 16 do Regulaminu konkursu, do programu tj. pierwszej formy wsparcia (badania przesiewowego) kwalifikują się dzieci, które w chwili badania mieszczą się w przedziale wiekowym 7-8 lat z terenu województwa małopolskiego i rozpoczęły naukę w I klasie szkoły podstawowej we wskazanym roczniku tj. w roku 2019 badaniem objęte zostaną dzieci uczęszczające do I klasy w roku szkolnym 2018/2019. Analogicznie w roku 2020 dzieci z rocznika szkolnego 2019/2020, a w roku 2021 dzieci z rocznika szkolnego 2020/2021. Wiążącym kryterium jest rozpoczęcie nauki w I klasie zgodnie z ww. rocznikiem szkolnym oraz wiek dziecka w przedziale 7-8 lat (dzieci urodzone w latach 2011-2013). W związku z faktem, że rok szkolny nie jest tożsamy z rokiem kalendarzowym w praktyce oznacza to, że do udziału w badaniu przesiewowym w terminie do czerwca 2019 zakwalifikowane zostaną dzieci z rocznika szkolnego 2018/2019 (w wieku 7-8 lat) będące jeszcze uczniami I klasy, podczas gdy dzieci z tego samego rocznika szkolnego 2018/2019 w późniejszym okresie realizacji badań tj. wrzesień-grudzień 2019 będą już uczniami II klasy szkoły podstawowej. Do udziału w badaniu nie może zostać zakwalifikowane dziecko nie mieszczące się w przedziale wiekowym 7-8 lat. Zestawienie ilości planowanych badań, w tym dane dot. wieku dzieci, a planowanym rokiem badanie zostały ujęte w tabeli w rozdziale 3.1 Populacja docelowa RPZ.

### **Pytanie 7. Jakie kwalifikacje powinien spełniać personel przeprowadzający działania (m.in. badania, spotkania informacyjno-edukacyjne, szkolenia) wskazane w danym RPZ?**

Działania przewidziane w programie przeprowadzone mogą zostać przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami, które zostały wskazane w rozdziale 4.2 Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącej personelu, wyposażenia i warunków lokalowych, zgodnie z załącznikiem nr 16 i 17 oraz w rozdziale 4. Organizacja programu polityki zdrowotnej załącznika nr 15. Wnioskodawcy są zobowiązani, we wniosku o dofinansowanie, przedstawić zapisy pozwalające uznać za spełnione kryterium *Zgodność*

projektu z wybranym Regionalnym Programem Zdrowotnym w zakresie wymagań dotyczących personelu projektu świadczących usługi zdrowotne.

**Pytanie 8. Czy zgodnie z RPZ, dotyczącym wad rozwojowych u dzieci w wieku szkolnym w zakresie zaburzeń słuchu i wad wymowy, w działaniach edukacyjno-informacyjnych dla rodziców/opiekunów prawnych uczestniczyć powinni również wychowawcy?**

Tak, zgodnie z zapisami RPZ w zakresie zaburzeń słuchu i wad wymowy do udziału w działaniach edukacyjno-informacyjnych oprócz rodziców/opiekunów prawnych dzieci, zakwalifikowani powinni zostać również wychowawcy klas, do których uczęszczają dzieci objęte badaniami przesiewowymi.