

FAQ – RPMP.09.02.01-IP.01-12-103/17 z dnia 19 stycznia 2018 r.

1. W konkursie zaplanowano dwa rodzaje podstawowych działań: wsparcie działalności lub tworzenia nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych lub długoterminowej medycznej opieki nad osobą niesamodzielną. Czy słowo „LUB” oznacza, że działania te nie mogą być połączone w jednym projekcie, czy jednak można łączyć obydwa rodzaje działań?

Co do zasady można łączyć podstawowe działania, jednak IOK rekomenduje składanie osobnych wniosków na realizację działań podstawowych. W konkursie nie został nałożony limit składania wniosków.

2. Którzy beneficjenci ostateczni kwalifikują się do długoterminowej medycznej opieki domowej?

Do długoterminowej medycznej opieki domowej mogą zostać zakwalifikowane osoby, na podstawie takich samych zasad i kryteriów, jak w przypadku kierowania takich osób w ramach środków NFZ.

3. Czy w ramach projektu można kupić samochód - bus w celu dowozu pacjentów do Dziennego Domu Opieki Medycznej?

Zakup samochodu nie jest kosztem kwalifikowalnym. Kwalifikowalne natomiast będą odpisy amortyzacyjne takiego środka trwałego w okresie realizacji projektu. Wnioskodawca powinien przedstawić jak najbardziej racjonalną i efektywną formę dowozu pacjentów do placówki.

4. Czy w przypadku dowozu na zajęcia w DDOM uczestnika projektu przez jego opiekuna, czy kwalifikowalny będzie koszt dowozu na podstawie rozliczenia km?

Będzie to koszt kwalifikowalny, należy jednak dokładnie przedstawić racjonalność takiego wydatku poprzez uzasadnienie, że taka osoba nie może skorzystać np. z komunikacji zbiorowej, grupowego dowozu na zajęcia itp.

5. Czy w przypadku kryterium premiującego *Akredytacja lub certyfikacja jakości świadczonych usług* można wskazać normę EN 15224 zastąpić inną normą? Czy wówczas kryterium będzie uznane za spełnione?

Jest to kryterium premiujące, w związku z tym IOK rekomenduje, aby kryterium czytać dosłownie. Regulamin konkursu nie przewiduje możliwości wezwania Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, poprawy/uzupełnienia wniosku w zakresie przedmiotowego kryterium. Wnioskodawca powinien przedstawić we wniosku o dofinansowanie uzasadnienie spełnienia tego kryterium w sposób jednoznaczny i niepozostawiający wątpliwości w ocenie.

6. Czy w domu pacjenta dopuszczalna jest całodobowa opieka medyczna?

Nie. Długoterminowa opieka medyczna domowa dotyczy osób, które nie wymagają hospitalizacji, ale ze względu na istniejące problemy zdrowotne wymagają systematycznej opieki medycznej, w tym pielęgniarskiej, udzielanej w warunkach domowych.

7. Czy wkład własny może być finansowany z NFZ?

Tak. Wkład własny Wnioskodawcy jest wykazywany we wniosku o dofinansowanie projektu, przy czym to Wnioskodawca wybiera formę wniesienia wkładu własnego. IZ RPO WM nie może wymagać od danego Wnioskodawcy wniesienia wkładu własnego w określonej formie, chyba że przepisy powszechnie obowiązujące lub wytyczne horyzontalne stanowią inaczej.

8. Czy kwalifikowalny jest zakup środków trwałych, które będą wykorzystywane w domu pacjenta (np. materace, łóżka przeciwodleżynowe, łóżka rehabilitacyjne itp.) w celu wypożyczenia pacjentowi takiego sprzętu?

Tak, ale na zasadach dodatkowego wsparcia, np. poprzez utworzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego wraz z doradztwem w doborze sprzętu i jego wykorzystania oraz treningami z zakresu jego samoobsługi. Nie może mieć miejsca sytuacja, w której Beneficjent przekazuje sprzęt zakupiony w ramach projektu na stałe jednemu pacjentowi. Beneficjent może wypożyczać sprzęt na określonych warunkach, następnie odzyskuje ten sprzęt i wypożycza go innemu pacjentowi.

9. Czy przedmiotem projektu mogą być usługi świadczone w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym (ZOL)?

ZOL nie może świadczyć usług w ramach projektu. W takiej placówce świadczone są usługi w ramach opieki całodobowej jako opieki instytucjonalnej. Jeżeli natomiast przy placówce ZOL zostanie wyodrębniony np. Dzienny Dom Opieki Medycznej i usługi w nim realizowane będą w sposób zdeinstytucjonalizowany, to jak najbardziej taki Wnioskodawca może złożyć wniosek o dofinansowanie i przystąpić do realizacji projektu.

10. Jaki jest maksymalny okres realizacji projektu?

W przedmiotowym konkursie nie ma określonego maksymalnego okresu realizacji projektu. Co do zasady planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu nie może być wcześniejszy, niż 1 stycznia 2014 r., a planowany termin zakończenia realizacji projektu późniejszy, niż 31 grudnia 2023 r.

11. Czy podmiot leczniczy, prowadzący DDOM, którego działalność finansowana jest ze środków POWER może aplikować o środki w przedmiotowym konkursie na utworzenie kolejnego DDOM w pomieszczeniach, w których aktualnie prowadzona jest działalność DDOM, finansowana w ramach POWER? W budynku jest możliwe zapewnienie nowych miejsc dla dodatkowych 10 pacjentów?

Podmioty lecznicze, które utworzyły Dzienny Dom Opieki Medycznej (DDOM) w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) nie mogą ubiegać się o dofinansowanie funkcjonowania DDOM w zakresie, w którym powinny utrzymać trwałość w ramach niniejszego konkursu. Środki RPO WM 2014 -2020 nie mogą stanowić źródła finansowania trwałości DDOM utworzonego w ramach projektu POWER. W ramach przedmiotowego konkursu istnieje możliwość otrzymania dofinansowania wsparcia działalności lub tworzenia nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych, w tym Dziennych Domów Opieki Medycznej zgodnie ze Standardem DDOM, który stanowi Załącznik nr 15 do Regulaminu konkursu. Jeżeli w ramach projektu zostanie utworzonych 10 nowych miejsc w DDOM, to z punktu widzenia RPO WM 2014-2014 nie ma przeciwwskazań na realizację takiego projektu. Jednocześnie należy zwrócić uwagę na zapisy umowy projektu POWER, w której Beneficjent zobowiązał się do zapewnienia trwałości projektu oraz określił sposób jej zapewnienia. Trwałość projektu POWER powinna zostać zapewniona przez okres, wynikający z umowy o dofinansowanie i środki RPO WM 2014-2020 nie mogą stanowić źródła jej finansowania.