1. **Czy możliwe jest ubieganie się o dofinansowanie projektu przez podmiot posiadający wymagany potencjał, który dotychczas nie wykonywał badań kolonoskopowych w ramach programu profilaktycznego finansowanego ze środków publicznych, koordynowanego przez Centrum Onkologii w Warszawie? Z kolei, kryterium „Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym wsparciem” (wykonywanie badań kolonoskopowych w ramach programu profilaktycznego) stanowi kryterium premiujące (wymienione na s. 61 Regulaminu), nieprzesądzające o kwalifikowalności Wnioskodawcy?**

Odpowiedź

Podmiot, który do tej pory nie realizował badań kolonoskopowych ze środków publicznych może ubiegać się o dofinansowanie w ramach w/w konkursu, o ile spełnia kryteria dostępu oraz minimalne wymagania dotyczące personelu i wymogów technicznych - Załącznik nr 12. Kryterium o brzmieniu: „Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym wsparciem” stanowi kryterium **premiujące**, co oznacza, że za spełnienie tego kryterium można otrzymać dodatkowe punkty, ale jednocześnie niespełnienie tego kryterium nie stanowi przeszkody we wnioskowaniu o dofinansowanie w ramach w/w konkursu.

1. **Jakie są wymagania co do wyposażenia pracowni endoskopowej (bezwzględnie 3 videokolonoskopy – na dzień składania wniosku, czy docelowo – po zakupach zaplanowanych w projekcie)?**

Odpowiedź

Zgodnie z załącznikiem nr 12 do Regulaminu konkursu minimalne wymaganie w zakresie sprzętu, **w momencie przystąpienia do konkursu**, to:

- 3 videokolonoskopy

- sprzęt do polipektomii (diatermia i pętle diatermiczne)

- sprzęt do tamowania krwawienia (beamer argonowy lub klipsownica)

- myjnia do dezynfekcji endoskopów.

1. **Czy zakup 1 kolonoskopu obejmuje zakup zestawu endoskopowego tzw. wieży?**

Odpowiedź

Do decyzji Wnioskodawcy należy jaki rodzaj sprzętu planuje zakupić w ramach projektu. Należy jednak pamiętać, że zakup powinien zostać uzasadniony, adekwatny do zaplanowanych działań w projekcie i racjonalny. Należy również spełnić wymogi wymienione w Rozdziale 6.12.1 w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*, Rozdział 6.12.1. Dodatkowo, zgodnie z Regulaminem konkursu limit na zakup środków trwałych wynosi 10% kosztów kwalifikowalnych projektu.

1. **Czy zgodnie z Załącznikiem nr 7, pozycja dotycząca znieczulenia oraz pozycja dotycząca badań kolonoskopowych stanowią odrębne elementy do ujęcia w budżecie?  Proszę o interpretację dotyczącą zawartości kosztów w standardowym badaniu kolonoskopowym w rozróżnieniu z kosztem znieczulenia, w którym wymagany jest anestezjolog.**

Odpowiedź

Zgodnie z Regulaminem konkursu oraz Załącznikiem nr 7 w kwocie 420,00 zł brutto mieści się koszt badania kolonoskopowego, zaś koszt dotyczący znieczulenia stanowi odrębną pozycję w budżecie projektu. Ponadto, koszt znieczulenia nie powinien odbiegać od cen rynkowych i cen stosowanych zwyczajowo u Beneficjenta, a o zasadności jego zastosowania powinien decydować lekarz na etapie diagnozy uczestnika.

Do decyzji Wnioskodawcy należy jaki rodzaj znieczulenia zaplanuje w projekcie (czy koniecznym będzie obecność anestezjologa), a tym samym w jaki sposób wyceni koszt badania kolonoskopowego, pamiętając że kwota 420 zł jest kosztem maksymalnym.

Należy pamiętać również, że decyzję o podaniu znieczulenia oraz o jego rodzaju podejmuje lekarz przygotowujący pacjenta do badania, w odpowiedzi na stan zdrowia i potrzeby zdrowotne pacjenta, nie każdy pacjent będzie kwalifikował się do badania w znieczuleniu.

To Wnioskodawca decyduje, czy racjonalnym jest zaplanowanie badania kolonoskopowego w maksymalnej kwocie 420 zł dla wszystkich pacjentów, czy tylko dla części z nich. W trakcie realizacji projektu Beneficjent rozlicza we wnioskach o płatność realne koszty badania kolonoskopowego i znieczulenia.

**Zgodnie z załącznikiem nr 7, koszt badania kolonoskopowego powinien wynieść nie więcej niż 420 zł. Powyższa kwota obejmuje w szczególności:**

* koszty osobowe zespołu endoskopowego: lekarzy wykonujących badanie, pielęgniarek, anestezjologów,
* koszty histopatologii,
* koszty materiałów używanych do endoskopii i histopatologii: np. podkłady, prześcieradła jednorazowe, rękawiczki, wlewka fosforanowa, płyny do dezynfekcji, konserwacja i naprawy sprzętu endoskopowego oraz urządzeń do dezynfekcji, odczynniki,
* koszty preparatu do przygotowania pacjenta na badania kolonoskopowe,
* amortyzację sprzętu.

W koszcie znieczulenia należy uwzględnić koszt środków/preparatów znieczulających.

Należy pamiętać w tym przypadku o zakazie podwójnego finansowania wydatków.

1. **Czy szacowany koszt projektu winien odnosić się do zadeklarowanej  możliwości przeprowadzenia minimum 1000 kolonoskopii rocznie wskazanej w Załączniku nr 12? Co w sytuacji, gdy badania kolonoskopowe wykonywane są w ośrodku zlokalizowanym  w mieście powyżej 200 000 mieszkańców (badania wykonywane będą w ośrodku w Łodzi), natomiast projekt skierowany jest wyłącznie do grup docelowych zamieszkujących w powiatach o niskiej zgłaszalności na badania kolonoskopowe (Załącznik nr 13), czy możliwe jest zadeklarowanie 500 badań rocznie? Czy taki zapis we wniosku o dofinansowanie zostanie zaakceptowany?**

Odpowiedź

W Załączniku nr 12 do Regulaminu konkursu, w wymaganiach stawianych Beneficjentom znajdują się zapisy mówiące o możliwości organizacji i deklaracji wykonania, co najmniej 1000 badań kolonoskopowych rocznie w ramach Programu dla ośrodków zlokalizowanych w miastach powyżej 200 000 mieszkańców oraz co najmniej 500 badań kolonoskopowych rocznie w pozostałych ośrodkach.

Powyższy zapis dotyczy wyrażenia, w formie deklaratywnej, gotowości Beneficjenta do organizacji i przeprowadzenia, co najmniej 1000 lub co najmniej 500 badań kolonoskopowych rocznie (w zależności od ilości mieszkańców miasta, w którym jest zlokalizowany ośrodek).

W sytuacji opisanej w pytaniu, nie jest możliwe zadeklarowanie przeprowadzenia 500 badań rocznie w wymienionym ośrodku, a taki zapis umieszczony we wniosku o dofinansowanie pozostanie błędny i niezgodny z kryterium dostępu „Zgodność z warunkami wsparcia załączonymi do regulaminu konkursu”. Jednocześnie, powyższy zapis nie oznacza, że Wnioskodawca jest zobowiązany do przeprowadzenia 1000 badań kolonoskopowych w planowanym projekcie. Natomiast, szacowany koszt projektu powinien uwzględniać ilość badań faktycznie zaplanowaną przez Wnioskodawcę do realizacji w projekcie.

Stosowny zapis powinien znaleźć się we wniosku o dofinansowanie, w części dotyczącej potencjału Wnioskodawców i Partnerów (jeśli dotyczy).

1. **Czy kwalifikowane będą wydatki związane z przeprowadzeniem badań (np. morfologia, jonogram, APTT) przygotowujących pacjenta do podania znieczulenia w ramach kosztów bezpośrednich?**

Odpowiedź

Zgodnie z Regulaminem konkursu, Załącznikiem nr 7 wydatkiem kwalifikowanym jest tylko koszt  znieczulenia. Natomiast koszt badań przygotowujących pacjenta do podania znieczulenia nie wchodzi w skład kosztu związanego ze znieczuleniem.

1. **Czy w ramach Poddziałania X.3.3. wymóg min. 2 lekarzy posiadających specjalizację z gastroenterologii może dotyczyć lekarzy zatrudnionych w ramach kontraktu ze Szpitalem (podpisana umowa na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej)?**

Odpowiedź

Zgodnie z załącznikiem nr 12 do Regulaminu konkursu Wnioskodawca musi zapewnić, że posiada zatrudniony personel o minimalnych kwalifikacjach:

* minimum 2 lekarzy, każdy z lekarzy zaplanowanych do wykonywania badań posiada Dyplom Umiejętności Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii (PTG-E) z kolonoskopii lub specjalizację z gastroenterologii lub zaliczył tygodniowe szkolenie u koordynatora Programu oraz posiada potwierdzoną współpracę z lekarzem histopatologiem posiadający specjalizację.

O formie zatrudnienia personelu decyduje Wnioskodawca, musi ona być zgodna z przepisami prawa oraz zapisami *„Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”*.

1. **Czy wzór ankiety kwalifikującej pacjenta na badania kolonoskopowe Wnioskodawca ma opracować we własnym zakresie?**

Odpowiedź

Wzór ankiety kwalifikującej pacjenta na badanie Wnioskodawca opracowuje we własnym zakresie.

1. **Na jaki czas maksymalnie  można zaplanować realizację projektu?  Końcową datą kwalifikowalności wydatków jest 31 grudnia 2023 rok.**

Odpowiedź

IOK w Regulaminie konkursu nie określiła długości trwania projektu, końcową datą kwalifikowalności wydatków jest 31 grudnia 2023 rok. Planując czas realizacji projektu Wnioskodawca powinien pamiętać o **racjonalności i efektywności** zaplanowanych działań.

Planowane jest ponowienie konkursu z tego zakresu.

1. **Czy kwalifikowane będą wydatki związane z opracowaniem treści i drukiem materiałów edukacyjnych dla pacjentów zakwalifikowanych na badania kolonoskopowe w ramach kosztów bezpośrednich?**

Odpowiedź

W ramach kosztów bezpośrednich można uwzględnić działania edukacyjne skierowane do konkretnych osób (uczestników projektu, wykazywanych w bazie danych uczestników), np. w postaci opracowania czy druku materiałów edukacyjnych. Takie działania powinny być uzasadnione i ściśle powiązane z tematyką dotyczącą danego nowotworu i jego profilaktyką, w formie edukacji prozdrowotnej. Należy zaznaczyć, że podczas oceny wniosków o dofinansowanie każdorazowo będzie dokonywana ocena racjonalności takiego wydatku.

1. **Co powinnam zrobić w sytuacji, gdy w pkt. 4.3 wniosku Potencjał Wnioskodawcy i partnerów w części dotyczącej potencjału finansowego zostaje mi 2000 znaków, natomiast brakuje po 1000 znaków w pkt 4.4 Doświadczenie Wnioskodawcy i partnerów oraz w pkt. 4.5 Sposób zarządzania projektem?**

Odpowiedź

Zgodnie z *Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu* (Załącznik nr 2*)* każda komórka tekstowa ma narzuconą liczbę znaków, jest to limit 1000 znaków. IOK udostępnia formularz wniosku o dofinansowanie, który nie pozwala na usuwanie/dodawanie żadnych wierszy ani kolumn. Stąd, Wnioskodawca zobowiązany jest do przestrzegania limitów, a do tego celu służy licznik przy każdej komórce tekstowej.

1. **Co zrobić w sytuacji gdy planuję realizację projektu dłuższego niż 3 lata, a w formularzu wniosku o dofinansowanie projekt można rozpisać tylko na 3 lata w części dotyczącej np. budżetu, harmonogramu?**

Odpowiedź

W udostępnionym formularzu wniosku o dofinansowanie istnieje możliwość „odkrycia” dodatkowych kolumn w przypadku projektu dłuższego niż 3 lata. Wnioskodawca w każdym arkuszu, np. w części dotyczącej budżetu, harmonogramu wykonuje powyższą czynność samodzielnie. Wnioskodawca powinien zaznaczyć kolumny widoczne w danej części wniosku i puste, naciskając następnie prawym przyciskiem myszy wybrać opcję – Odkryj. Są to jedyne modyfikacje jakie Wnioskodawca może dokonać w formularzu wniosku o dofinansowanie.

Poniżej IOK zamieszcza zdjęcie obrazujące czynność „odkrywania” dodatkowych kolumn.

