



Zalecenia Komitetu ds. Wyboru Projektów dla Programu Operacyjnego PL13 dotyczące przyznawania dofinansowania i realokacji środków pomiędzy projektami

Na podstawie art. 6.9 ust. 2 Regulacji ws. wdrażania Norweskiego Mechanizmu Finansowego, Komitet ds. Wyboru Projektów upoważnia Operatora Programu do zatwierdzania zmian w projektach zgodnie z poniższymi zaleceniami:

I. Warunki przyznania dodatkowych środków:

Przyznanie dodatkowych środków Programu na rzecz realizacji konkretnego projektu może nastąpić pod następującymi warunkami:

- 1) Dodatkowy zakres przyczynia się do realizacji celu projektu otrzymującego dodatkowe środki i projekt otrzymał co najmniej 13 pkt z części kryteriów zdrowie. W przypadku uzyskania 0 punktów za co najmniej jedno kryterium z zakresu *zdrowie*, projekt jest odrzucany:

Nr kryterium	KRYTERIUM	OPIS	ZASADY OCENY KRYTERIUM	WAGA	PUNKTACJA	MAX. PUNKTACJA	WYNIK	UZASADNIENIE
Zdrowie								
1.	Grupa docelowa	Ocena polega na weryfikacji prawidłowości zdefiniowania grupy docelowej projektu wskazanej we wniosku o	Grupa docelowa została prawidłowo zdefiniowana, sposób dostępu do niej został dobrze opisany, liczba osób włączonych w działanie jest	4	1	4		

		dodatkowe środki. Oceniana jest dostępność grupy docelowej, która oznacza, że wielkość grupy jest właściwa w kontekście obszaru realizacji projektu, przeprowadzonej analizy potrzeb zdrowotnych i prawdopodobieństwa uczestnictwa w projekcie.	realna do osiągnięcia i wystarczająca w odniesieniu do celów projektu. Grupa docelowa nie została właściwie zdefiniowana i/lub, sposób dostępu do niej nie został dobrze opisany i/lub liczba osób włączonych w projekt nie jest realna do osiągnięcia i/lub nie jest wystarczająca w odniesieniu do celów projektu.		0			
2.	Spójność proponowanego programu profilaktyki chorób i/lub promocji zdrowia z wynikiem oceny potrzeb zdrowotnych	Ocena polega na weryfikacji, czy zaplanowane we wniosku działania odpowiadają na problemy zdiagnozowane w ocenie potrzeb zdrowotnych.	Wszystkie zaplanowane działania są adekwatnie dobrane do problemu zdiagnozowanego w ocenie potrzeb zdrowotnych. Zaplanowane działania są w większości adekwatnie dobrane do problemu zdiagnozowanego w ocenie potrzeb zdrowotnych. Zaplanowane działania w większości nie są adekwatnie dobrane do problemu zdiagnozowanego w ocenie potrzeb zdrowotnych.	4	2 1 0	8		
3.	Narzędzia służące realizacji poszczególnych działań	Ocena polega na weryfikacji, czy narzędzia służące realizacji poszczególnych działań są odpowiednie i	Zaplanowane narzędzia służące realizacji poszczególnych działań są właściwie dobrane i mają wpływ na rozwiązanie	5	2	10		

		dające się zastosować z punktu widzenia zdiagnozowanego problemu.	zdiagnozowanego problemu i narzędzia charakteryzują się wysoką jakością, adekwatnością, innowacyjnością, są komplementarne względem siebie.					
			Zaplanowane narzędzia służące realizacji poszczególnych działań są w większości właściwie dobrane i mają wpływ na rozwiązanie zdiagnozowanego problemu i charakteryzują się wysoką jakością, adekwatnością, innowacyjnością, są komplementarne względem siebie.		1			
			Zaplanowane narzędzia służące realizacji poszczególnych działań w większości nie są właściwie dobrane i/lub nie mają wpływu na rozwiązanie zdiagnozowanego problemu i/lub nie charakteryzują się wysoką jakością, adekwatnością, innowacyjnością, nie są komplementarne względem siebie.		0			

Finanse								
4.	Mierzalność wskaźników	Ocena polega na weryfikacji prawidłowości oszacowania wysokości wskaźników dotyczących proponowanego działania	Poziomy wskaźników są prawidłowo oszacowane a źródła ich weryfikacji są prawidłowo wskazane.	2	1	2		
			Poziomy wskaźników nie są prawidłowo oszacowane i/lub źródła ich weryfikacji nie są prawidłowo wskazane. i wymagają korekty.		0			
5.	Wykonalność czasowa projektu	Ocena polega na weryfikacji, czy działanie jest możliwe do zrealizowania w przewidzianym terminie w kontekście założonych celów projektu wskazanych we wniosku.	Działanie jest możliwe do zrealizowania w przewidzianym terminie przy założeniu osiągnięcia zaplanowanych celów projektu.	1	1	1		
			Działanie nie jest możliwe do zrealizowania w założonym terminie. Wniosek wymaga w tym zakresie korekty.		0			
6.	Racjonalność i niezbędność wydatków projektu	Ocena polega na weryfikacji, czy planowane wydatki są racjonalne,	Wydatki w zdecydowanej części są racjonalne i niezbędne i wystarczające z punktu widzenia osiągnięcia zaplanowanych celów projektu wskazanych we wniosku.	1	1	1		

[illegible]

	punktów:	
	Uwagi:	

- 2) Wprowadzenie zmiany nie powoduje niezgodności projektu z kryteriami wyboru projektów oraz innymi dokumentami w systemie realizacji NMF 2009-2014.
- 3) Wnioskowana zmiana przyczyni się do zwiększenia rezultatów projektu w postaci zwiększenia wskaźników.
- 4) Rozszerzenie zakresu projektu nie spowoduje zagrożenia dla efektywnej realizacji projektu w ramach NMF 2009-2014.

Dodatkowym warunkiem wyrażenia zgody na rozszerzenie zakresu projektu może być przeprowadzenie eksperckiej oceny efektywności proponowanego wydatku.

II. Zasady przyznawania dodatkowych środków Programu:

- 1) Dodatkowe środki przyznawane są na rzecz projektów, które spełniają warunki wskazane w punkcie I (ppkt 1-4) w kolejności wpływu zgłoszeń (decyduje data wpływu kompletnego wniosku), z zastrzeżeniem ppkt 2. Za wniosek kompletny należy rozumieć dokumentację względem której Operator Programu zakończył ocenę i nie zgłasza uwag, ani potrzeby wyjaśnień. W przypadku gdy beneficjent przedłoży niekompletną dokumentację, data wpływu liczona jest od dnia przekazania wszystkich wymaganych dokumentów, wyjaśnień.
- 2) W przypadku wpływu wniosków w tym samym terminie, dodatkowe środki w pierwszej kolejności przyznawane są projektom, które otrzymały największą liczbę punktów podczas oceny nowego zakresu pod względem następujących kryteriów selekcji: *Spójność proponowanego programu profilaktyki chorób i/lub promocji zdrowia z wynikiem oceny potrzeb zdrowotnych oraz Narzędzia służące realizacji poszczególnych działań*. Jeśli

powyższe nie pozwoli na wyłonienie projektu do dofinansowania, w przypadku wniosków, które wpłyną w tym samym terminie oraz otrzymają taką samą liczbę punktów, dodatkowe środki będą przyznane proporcjonalnie do wartości kwot wnioskowanych na realizację dodatkowego zakresu, z zastrzeżeniem, że rezultaty działań dodatkowych zostaną zachowane zgodnie ze złożonym i ocenionym wnioskiem.

III. Zasady weryfikacji i akceptacji wniosków o dodatkowe środki Programu:

- 1) Wnioski o rozszerzenie zakresu projektu składane są w formie pisemnej do Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia.
- 2) MZ określa, w chwili ukazania się ogłoszenia, dokumenty, które należy złożyć wraz z wnioskiem, o którym mowa w pkt 1).
- 3) Weryfikacji i akceptacji rozszerzeń zaproponowanych przez beneficjenta dokonuje Operator Programu.
- 4) Ostateczną decyzję podejmuje Komitet ds. Wyboru Projektów, który może zmienić decyzję Operatora Programu.
- 5) W przypadku zaakceptowania wniosku beneficjenta o rozszerzenie zakresu realizacji projektu, wydatki związane z dodatkowym zakresem kwalifikowane są od dnia wydania Decyzji Ministra Zdrowia w naborze 1/13/14 w ramach programu PL13.

- IV.** W przypadku, gdy beneficjent złożył wniosek i został on pozytywnie oceniony, lecz kwota alokacji została wyczerpana ma on pierwszeństwo w otrzymaniu dofinansowania w momencie pojawienia się kolejnych wolnych środków. W tym celu zostanie sporządzona lista rezerwowa wniosków pozytywnie ocenionych.

*podpis Izabeli Ostaszewicz Zastępcy Dyrektora
Departamentu Funduszy Europejskich i e-Zdrowia*

Zastępca Przewodniczącego Komitetu Projektów dla programu Operacyjnego PL13

