



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2008 -03- 11

MZ-FS-070-114-6/AO/08

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 13.03.08

nr. 1508 podpis: Borusewicz

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Przemysława Błaszczyka na 5. posiedzeniu Senatu w dniu 7 lutego 2008 roku, przesłane przy piśmie Pani Krystyny Bochenek, Wicemarszałka Senatu, z dnia 2 lutego 2008 roku, znak: BPS/DSK-043-170/08, w sprawie wniosku nr 432/07 dotyczącego budowy otwartej strefy rekreacji dziecięcej na terenie ZKS Włókniarz złożonego w ramach Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Norweskiego Mechanizmu Finansowego, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Przedmiotowy projekt po pozytywnym wyniku weryfikacji podczas oceny formalnej¹ został przekazany do oceny merytoryczno-technicznej, prowadzonej przez niezależny Panel Ekspertów. Na podstawie wyników punktowo-procentowych stanowiących efekt pracy ww. ekspertów oraz zgodnie ze ścieżką proceduralną sporządzony został ranking aplikacji, który przedkładany jest do oceny przez Komitet Sterujący dla Priorytetu *Opieka zdrowotna i opieka nad dzieckiem*².

W dniu 13 lutego br. odbyły się obrady ww. gremium. Przedmiotem obrad była procedura rekomendowania Ministrowi Zdrowia i Krajowemu Punktowi Kontaktowemu listy projektów

¹ Wyniki ww. etapu oceny projektów znajdują się na stronie internetowej Biuro do Spraw Zagranicznych Programów Pomocy w Ochronie Zdrowia: www.bpz.gov.pl

² Komitet Sterujący powoływany jest na wniosek Ministra Zdrowia, zaś w jego skład wchodzi, obok przedstawicieli resortu zdrowia, przedstawiciele władz regionalnych i lokalnych oraz partnerów społecznych i gospodarczych

kwalifikujących się do wsparcia w ramach Mechanizmów Finansowych, spośród projektów o największej liczbie punktów uzyskanych w ramach oceny merytoryczno – technicznej. Podczas spotkania zespołu rekomendowane zostało 16 projektów w ramach alokacji dostępnej dla II naboru wniosków aplikacyjnych tj. ok. 12,7 mln EUR. Lista ww. projektów została opublikowana na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia (www.mz.gov.pl) oraz Biura do Spraw Zagranicznych Programów Pomocy w Ochronie Zdrowia (www.bpz.gov.pl). Kolejne spotkanie ww. Zespołu odbędzie się w dniu 17 marca br. Na posiedzeniu tym zostaną wybrane projekty w ramach pozostałej, dostępnej alokacji tj. ok. 12,7 mln EUR oraz utworzona zostanie lista rezerwowa.

Jednocześnie informuję, iż ostateczne wyniki naboru 2007 r. tj. lista rankingowa projektów rekomendowanych, lista rezerwowa projektów oraz lista projektów poddanych ocenie merytoryczno-technicznej wraz z uzyskaną punktacją zostaną przekazane do publicznej wiadomości po obradach ww. Komitetu Sterującego.

Odnosząc się do kwestii długiego oczekiwania na decyzję odnośnie rekomendacji projektów uprzejmie informuję, iż w ramach II naboru wpłynęło 450 wniosków aplikacyjnych na łączną kwotę 410 mln EUR (środki dostępne w ramach przedmiotowego naboru to 25 mln EUR). Ocena ww. wniosków była wieloetapowa. W pierwszej kolejności poszczególne projekty poddawane były ocenie formalnej. Na podstawie karty oceny każdy projekt oceniany był przez dwóch pracowników Instytucji Wspomagającej (zgodnie z zasadą *dwóch par oczu*) pod względem spełnienia kryteriów administracyjnych oraz kryteriów kwalifikacji. W przypadku wystąpienia błędów lub braków administracyjnych w złożonej dokumentacji instytucja oceniająca zwracała się do beneficjenta o ich uzupełnienie w ciągu 48 godzin. Beneficjenci projektów odrzuconych na powyższym etapie mieli możliwość złożenie odwołania od decyzji instytucji oceniającej. Tryb odwoławczy był dwuinstancyjny: I instancja – Ministerstwo Zdrowia, II instancja – Krajowy Punkt Kontaktowy (Ministerstwo Rozwoju Regionalnego). Natomiast projekty, które spełniły wszystkie kryteria formalne podlegały ocenie merytoryczno-technicznej, która przeprowadzana była przez niezależny Panel Ekspertów. Każdy projekt oceniony został przez co najmniej 4 ekspertów, w tym: dwóch ekspertów merytorycznych (z dziedziny, której projekt dotyczy), eksperta finansowego, eksperta prawnego oraz ewentualnie eksperta budowlanego lub z zakresu ochrony środowiska. Następnie projekty, które uzyskały największą ilość punktów podczas ww. etapu, uwzględniając wyniki procedury odwoławczej, zostały przekazane pod obrady Zespołu Komitetu Sterującego, który rekomenduje Ministrowi Zdrowia i Krajowemu Punktowi

Kontaktowemu projekty do wsparcia w ramach Priorytetu *Opieka zdrowotna i opieka nad dzieckiem*. Kolejnym etapem oceny jest weryfikacja, przetłumaczonych na język angielski, wniosków przez Krajowy Punkt Kontaktowy. Ostatecznie zatwierdzone projekty zostają przekazane do oceny Państwa-Darczyńców, którzy podejmują ostateczną decyzję odnośnie przyznania dofinansowania.

Jak widać z powyższych informacji proces oceny projektów po stronie polskiej jest złożony, co przy tak dużej ilości wniosków aplikacyjnych oraz ograniczonych możliwościach kadrowych w instytucjach biorących udział w ocenie sprawia, iż ocena jest długotrwała.

Ponadto, nawiązując do ostatniego postawionego przez Pana Senatora pytania uprzejmie informuję, iż w chwili obecnej, z uwagi na brak ostatecznych rozstrzygnięć Komitetu Sterującego, nie jest możliwe poinformowanie o szansach otrzymania dofinansowania przez przedmiotowy projekt. Należy jednak zwrócić uwagę na fakt, iż duża ilość nadesłanych wniosków i stosunkowo niewielka alokacja środków w proporcji do potrzeb sektora zdrowia powoduje, iż tylko bardzo wysoko ocenione pod względem merytorycznym wnioski będą kwalifikowały się do dofinansowania w ramach Mechanizmów Finansowych.

*Z wyrazami najszerszego
szacunku*

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Mariola Dwornikowska