

**ΣΧΕΔΙΟ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΒΑΣΕΙ
ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ 2012/21 ΕΕ για την ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Περιεχόμενα:

1. Κρατικές Ενισχύσεις
2. Φορείς που παρέχουν ΥΓΟΣ
3. Προκήρυξη ανοικτού διαγωνισμού
4. Προτεραιότητες
5. Κριτήρια για παροχή ΥΓΟΣ
6. Κριτήρια αξιολόγησης της αίτησης και του Προγράμματος
7. Κριτήρια σε σχέση με το Φορέα
8. Δαπάνες που καλύπτονται, ύψος ενίσχυσης
9. Συνυπολογισμός όλων των Κρατικών Ενισχύσεων κατά Φορέα
10. Παροχή Κρατικής Ενίσχυσης
11. Καταβολή Κρατικής Ενίσχυσης
12. Δημοσιότητα Προγράμματος
13. Δικαίωμα Υποβολής Αίτησης
14. Έγγραφα Υποβολής Αίτησης
15. Φάκελος Αίτησης
16. Χρόνος και Τόπος Υποβολής Αίτησης
17. Προϋποθέσεις Συμμετοχής
18. Αποκλεισμός Αίτησης
19. Διευκρινίσεις πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος
20. Διαδικασία Επιλογής
 - Έλεγχος
 - Αξιολόγηση
21. Παροχή Διευκρινίσεων Τελικός Πίνακας
22. Τελική Έγκριση
23. Απόρριψη Αίτησης – Ενστάσεις
24. Συμφωνία Ανάθεσης
25. Παρακολούθηση των Προγραμμάτων
26. Στάδια παρακολούθησης
27. Τροποποιήσεις

Άρθρο 1 **Κρατικές Ενισχύσεις**

Στα πλαίσια εναρμόνισης με την Απόφαση 20/12/21ΕΕ, το Υπουργείο Υγείας δύναται να παρέχει κρατική ενίσχυση, ως μορφή αντιστάθμισης, για την ίδρυση, λειτουργία, ή επέκταση προγραμμάτων μη προβληματικών φορέων, που δραστηριοποιούνται στις περιοχές που ελέγχονται από την Κυπριακή Δημοκρατία και παρέχουν Υπηρεσίες Γενικού Οικονομικού Συμφέροντος (ΥΓΟΣ) σε θέματα που έχουν άμεση σχέση με τον τομέα της υγείας τα οποία θεωρούνται αναγκαία, σύμφωνα με την κοινωνικο-οικονομική κατάσταση που επικρατεί στον τόπο.

Οι Υπηρεσίες γενικού οικονομικού συμφέροντος (ΥΓΟΣ) είναι όρος που χρησιμοποιείται στο άρθρο 86 της Συνθήκης των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και αναφέρεται σε υπηρεσίες για τις οποίες τα κράτη μέλη προσδίδουν υποχρεώσεις δημόσιας υπηρεσίας μέσω κριτηρίων γενικού συμφέροντος.

Κρατική ενίσχυση που παρέχεται σε Προγράμματα/ Υπηρεσίες/ Ενέργειες (από τούδε και στο εξής καλούμενο «το/τα Πρόγραμμα/τα»), μπορεί να είναι (i) χορηγία που καλύπτει έξοδα λειτουργίας (μισθοί και άλλες λειτουργικές δαπάνες), δαπάνες αγοράς εξοπλισμού/ επίπλων και δαπάνες για ανέγερση /επέκταση/ αγορά κτηρίων, (ii) παραχώρηση κρατικής γης, ή οποιαδήποτε άλλη μορφή ενίσχυσης που θα κριθεί αναγκαία.

Η παροχή Κρατικής Ενίσχυσης μέσω του υφιστάμενου Σχεδίου γίνεται στη βάση εγγράφου/ συμφωνίας ανάθεσης με το Φορέα.

Σύμφωνα με τις Κοινοτικές κατευθυντήριες γραμμές όσον αφορά τις Κρατικές Ενισχύσεις για τη διάσωση και την αναδιάρθρωση προβληματικών φορέων/ επιχειρήσεων 2004/C 244/02), η Επιτροπή θεωρεί ότι, ένας φορέας/ επιχείρηση είναι προβληματική, εφόσον δεν είναι ικανή, με δικούς της οικονομικούς πόρους ή με τους πόρους που είναι ικανή να εξασφαλίσει από τους ιδιοκτήτες/ μετόχους της και τους πιστωτές της, να ανακόψει τη ζημιογόνο πορεία της, η οποία χωρίς εξωτερική παρέμβαση από το κράτος, θα την οδηγήσει προς μία σχεδόν βέβαιη οικονομική εξαφάνιση βραχυπρόθεσμα ή μεσοπρόθεσμα.

Άρθρο 2 **Φορείς που παρέχουν ΥΓΟΣ** **και είναι δικαιούχοι με βάση το υφιστάμενο σχέδιο**

Φορείς που παρέχουν ΥΓΟΣ και είναι δικαιούχοι με βάση το υφιστάμενο σχέδιο είναι οι ακόλουθοι:

2.1. Σωματεία, Ιδρύματα, Οργανισμοί, Οργανώσεις, Ομοσπονδίες, Σύνδεσμοι, Κέντρα Θεραπείας και Αποκατάστασης, Κέντρα Ενημέρωσης, εγγεγραμμένα σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, που ασχολούνται κατά κύριο λόγο και συστηματικά με την εθελοντική προσφορά υπηρεσιών υγείας και προγραμμάτων προαγωγής της υγείας, πρόληψης, έγκαιρης ανίχνευσης και διάγνωσης ασθενειών, με σκοπό την αντιμετώπιση των αναγκών αυτών, έχουν ως κύριο σκοπό της ίδρυσης και λειτουργίας τους, σύμφωνα με το Καταστατικό τους, την ικανοποίηση αναγκών στον τομέα της υγείας,

καθώς και την προαγωγή της υγείας ή συγκεκριμένων ομάδων του πληθυσμού και δεν έχουν κερδοσκοπικό χαρακτήρα.

Άρθρο 3 Προκήρυξη ανοικτού διαγωνισμού

Το Υπουργείο Υγείας σύμφωνα με τις προτεραιότητες οι οποίες καθορίζονται στο Άρθρο 4 του Σχεδίου, **μπορεί να ζητά από ενδιαφερόμενους να υποβάλουν αίτηση** για την κάλυψη Υπηρεσιών Γενικού Οικονομικού Συμφέροντος (ΥΓΟΣ), σε τομείς τους οποίους θεωρεί ότι οι ανάγκες υγείας σε τοπικό επίπεδο δεν καλύπτονται επαρκώς σε όλη την ελεύθερη Κύπρο με προκήρυξη στην επίσημη εφημερίδα. Οι όροι καθώς και το αντικείμενο θα καθορίζονται στην κάθε προκήρυξη.

Νοείται ότι το Υπουργείο Υγείας μπορεί να ζητήσει από ενδιαφερόμενους να υποβάλουν αίτηση, για την κάλυψη ΥΓΟΣ, που δεν καθορίζονται στο Άρθρο 4 του Σχεδίου, σε περίπτωση που διαπιστώσει ότι προκύπτουν άλλα αναφερόμενα προβλήματα υγείας.

Άρθρο 4 Προτεραιότητες

4.1. Το Υπουργείο Υγείας δύναται να καθορίζει προτεραιότητες και κριτήρια στους τομείς που επιχορηγούνται, ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες στον τομέα της υγείας, συνθήκες και τάσεις που επικρατούν στην Κύπρο.

4.2. Προτεραιότητα δίνεται στην επιχορήγηση προγραμμάτων/ενεργειών:

- που καλύπτουν ανάγκες του ευρύτερου κοινωνικού συνόλου
- που δεν καλύπτονται από το Υπουργείο Υγείας και κρίνονται αναγκαία
- που συμπληρώνουν το έργο του Υπουργείου Υγείας,
- που διασφαλίζουν υψηλού επιπέδου προσφερόμενες υπηρεσίες, που ανταποκρίνονται στις δυνατότητες της Οργάνωσης να τα εκτελέσει.

Νοείται ότι, ανάλογα με τις συνθήκες που επικρατούν, το Υπουργείο Υγείας δύναται να καθορίζει επιπρόσθετες προτεραιότητες στα πλαίσια συγκεκριμένης προκήρυξης.

Άρθρο 5 Κριτήρια για παροχή ΥΓΟΣ

Νοούμενου ότι, το προτεινόμενο Πρόγραμμα εμπίπτει στην προτεραιότητα του Υπουργείου Υγείας, Κρατική Ενίσχυση μπορεί να δοθεί σε Πρόγραμμα Φορέα, που ικανοποιεί το Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας, με μελέτη, στατιστικά στοιχεία ή και σχετικά αποδεικτικά στοιχεία, ότι:

5.1. Προσφέρει ή έχει τη δυνατότητα και την υποδομή να προσφέρει υπηρεσία για αντιμετώπιση προβλημάτων υγείας ή/και ικανοποίηση αναγκών υγείας, που σύμφωνα με τα στοιχεία του Υπουργείου Υγείας δεν καλύπτονται επαρκώς από τις υφιστάμενες κρατικές ή Μη Κυβερνητικές Υπηρεσίες, ή άλλους Φορείς που λειτουργούν στη συγκεκριμένη ή την ευρύτερη γεωγραφική περιοχή.

5.2. Προγραμματίζει την επέκταση της υπηρεσίας υγείας που ήδη προσφέρει και που,

σύμφωνα με τα στοιχεία του Υπουργείου Υγείας, έχει αποδειχθεί η αναγκαιότητα της επέκτασης αυτής στον τομέα που εξυπηρετεί.

5.3. Κατέχει ή μπορεί να εξασφαλίσει επαρκείς οικονομικούς και/ή ανθρώπινους πόρους, ώστε το Πρόγραμμα να είναι βιώσιμο και ο Φορέας να μπορεί να υλοποιήσει και συνεχίσει τη λειτουργία του, χωρίς να εξαρτάται μόνο ή κατά κύριο λόγο από την Κρατική Ενίσχυση. Προς τούτο, θα πρέπει ο Φορέας να υποβάλει στο Υπουργείο Υγείας, μαζί με την αίτηση για Χορηγία για νέο Πρόγραμμα ή Πρόγραμμα που θα επιχορηγηθεί για πρώτη φορά, και ανεξάρτητη μελέτη βιωσιμότητας¹, όπου να περιλαμβάνει αναλυτική περιγραφή του νέου προγράμματος με αναλυτική κατάσταση εσόδων/ εξόδων.

5.4. Δεν διατηρεί αναξιποίητες καταθέσεις (δηλαδή, μετρητά και τραπεζικά παρατραβήγματα²) ή αποθεματικό συσσωρευμένων κερδών ή αποθεματικό από προηγούμενη κρατική ενίσχυση για οποιοδήποτε από τα προγράμματα του που επιχορηγήθηκαν, στο πλαίσιο του Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων.

Στην περίπτωση που υπάρχει διάθεση των πιο πάνω, το εν λόγω ποσό λαμβάνεται υπόψη στην παραχώρηση ενίσχυσης το επόμενο ημερολογιακό έτος.

Ο Φορέας δικαιούται να έχει επαρκές αποθεματικό για σκοπούς αγοράς/ανέγερσης/ επέκτασης κτιρίων για στέγαση των υπηρεσιών οι οποίες κατόπιν υποβολής αιτήσεως θεωρούνται αναγκαίες από το Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας. Εάν το αποθεματικό αυτό και νοουμένου ότι δεν υπάρχουν αντικειμενικές δυσκολίες, δεν αξιοποιηθεί εντός εύλογου χρονικού διαστήματος, θα λαμβάνεται υπόψη.

Για σκοπούς υπολογισμού του αποθεματικού θα πρέπει όλοι οι φορείς να προσκομίζουν στοιχεία (ισολογισμό/ κατάσταση χρηματικών διαθεσίμων) στα οποία να φαίνεται το υπόλοιπο τους, μέχρι το μήνα που προηγείται αυτού κατά τον οποίο υποβάλλεται η αίτηση για Κρατική Ενίσχυση.

5.5. Προβαίνει στην ορθολογική διαχείριση των οικονομικών του πόρων και των λοιπών περιουσιακών του στοιχείων. Προς τούτο, θα πρέπει ο Φορέας, να υποβάλλει στο Υπουργείο Υγείας, μαζί με την αίτηση για ενίσχυση,

(α) ελεγμένες οικονομικές καταστάσεις, από ανεξάρτητο εγκεκριμένο λογιστή με άδεια άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος από το Σύνδεσμο Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου (ΣΕΛΚ)³ του προηγούμενου έτους του Φορέα, συμπεριλαμβανομένων των Προγραμμάτων για τα οποία ζητείται ενίσχυση, που να ετοιμάζονται σύμφωνα με τα Διεθνή Πρότυπα Χρηματοοικονομικής Πληροφόρησης όπως αυτά υιοθετήθηκαν από την Ευρωπαϊκή Ένωση και τις απαιτήσεις του περί Σωματείων και Ιδρυμάτων Νόμου 57 του 1972 και 1997, καθώς και του εν ισχύ Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων.

¹ Παράρτημα Α' (Μελέτη βιωσιμότητας)

² Παράρτημα Β' (Ανάλυση των όρων «μετρητά και τραπεζικά παρατραβήγματα»)

³ Παράρτημα Γ' (Γνώμη χωρίς Επιφύλαξη)

(β) Οι οικονομικές καταστάσεις θα πρέπει να αποτελούνται από τα πιο κάτω:

- i. Κατάσταση Λογαριασμού Αποτελεσμάτων
- ii. Κατάσταση οικονομικής θέσης (Ισολογισμός)
- iii. Κατάσταση Ταμειακών Ροών
- iv. Σημειώσεις στις οικονομικές καταστάσεις
- v. Κατάσταση Υλοποίησης Προϋπολογισμού⁴
- vi. Κατάσταση χρηματικών διαθεσίμων στο τέλος του μήνα πριν την υποβολή αίτησης.

5.6 **Έχει εξασφαλίσει** τυχόν απαιτούμενη έγκριση / άδεια λειτουργίας του Προγράμματος και διατηρεί τη λειτουργία του στα καθορισμένα από τη σχετική νομοθεσία επίπεδα.

Νοείται ότι αίτηση Φορέα που εμπίπτει στην έννοια της προβληματικής επιχείρησης θα εξεταστεί, δεδομένου ότι η διαδικασία εξασφάλισης έγκρισης άδειας θα ολοκληρωθεί πριν από το τέλος του έτους.

Άρθρο 6

Κριτήρια αξιολόγησης της αίτησης και του Προγράμματος

6.1. Ο Φορέας θα πρέπει να τεκμηριώσει ότι το περιεχόμενο της αίτησης, αναφορικά με το/τα Πρόγραμμα/τα που προτείνονται για Κρατική Ενίσχυση, διασφαλίζουν τα ακόλουθα:

1. Σαφήνεια και σκοπιμότητα
2. Πολλαπλασιαστικό αποτέλεσμα
3. Συνοχή στην πρόταση
4. Σαφήνεια στη περιγραφή
5. Προστιθέμενη αξία
6. Ρεαλιστικό προϋπολογισμό
7. Αξιοποίηση των νέων τεχνολογιών
8. Δείκτες παρακολούθησης της λειτουργίας του προγράμματος.

6.2. Κατά την αξιολόγηση κάθε Προγράμματος θα λαμβάνονται υπόψη μεταξύ άλλων τα πιο κάτω:

- Πληθυσμιακή κάλυψη σε αριθμό και ποσοστό
- Γεωγραφική κάλυψη
- Ωράριο/μέρες λειτουργίας
- Συμμόρφωση προς τη νομοθεσία που διέπει τη λειτουργία του
- Υπηρεσίες που προσφέρονται πέραν από τις απαιτήσεις της νομοθεσίας, που συμβάλλουν στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών
- Γεωγραφική περιοχή που καλύπτει το Πρόγραμμα (αγροτική / υποβαθμισμένη αστική / αστική)

⁴ Παράρτημα Δ' (Κατάσταση Υλοποίησης Προϋπολογισμού)

- Στην περίπτωση προγράμματος Εθελοντικής Οργάνωσης τα στοιχεία που σχετίζονται με την προσφορά εθελοντών.

Άρθρο 7 **Κριτήρια σε σχέση με τον Φορέα**

Ο Φορέας θα πρέπει να διασφαλίζει:

1. τη νομιμότητα και την τήρηση των κανόνων χρηστής διοίκησης όπως αυτοί προβλέπονται στη Κυπριακή Νομοθεσία,
2. την οικονομική φερεγγυότητα και βιωσιμότητα,
3. τη συνάφεια των σκοπών του με το αντικείμενο του Προγράμματος,
4. την αποτελεσματικότητα δράσεων που χρηματοδοτήθηκαν στο παρελθόν μέσω του σχετικού Σχεδίου
5. τη δυνατότητα ενεργοποίησης εθελοντικής εργασίας και εθελοντών και τη δυνατότητα να έχει πλατιά εκπροσώπηση από οργανωμένους φορείς της τοπικής κοινωνίας στην οποία δραστηριοποιείται
6. ότι τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Φορέα εργάζονται προσφέροντας εθελοντική εργασία και δεν έχουν συγχρόνως την ιδιότητα του υπαλλήλου του Φορέα, ούτε εργοδοτούν συγγενικά τους πρόσωπα μέχρι τέταρτου βαθμού, ούτε λαμβάνουν οποιασδήποτε μορφής αμοιβή ή άλλη χρηματική ή μη παροχή από το Φορέα, ούτε έχουν οποιοδήποτε άλλο οικονομικό ή προσωπικό όφελος από τη συμμετοχή τους στο Φορέα⁵.

Άρθρο 8 **Δαπάνες που καλύπτονται, ύψος ενίσχυσης**

- 8.1. Νοούμενου ότι πληρούνται οι πρόνοιες όλων των πιο πάνω άρθρων, η ενίσχυση μπορεί να καλύπτει μέρος των εξόδων για προγράμματα υγείας και προγράμματα προαγωγής της υγείας, πρόληψης, έγκαιρης ανίχνευσης και διάγνωσης ασθενειών, καθώς και έξοδα λειτουργίας (μισθοί, κλπ) και δαπάνες αγοράς εξοπλισμού/ επίπλων.

⁵ Τα Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου υπογράφουν Υπεύθυνες Δηλώσεις (Παράρτημα Γ')

8.2. Τηρουμένων των προνοιών του άρθρου 8.1, για σκοπούς ανέγερσης/ επέκτασης /αγοράς κτιρίων, παραχωρείται συνολική χορηγία ύψους μέχρι 50% της συνολικής δαπάνης ανέγερσης/επέκτασης/αγοράς κτιρίου. Σε κάθε περίπτωση το ανώτατο ποσό χορηγίας δεν θα υπερβαίνει τις €100.000, ανά Φορέα. **Νοείται ότι, η παραχώρηση χορηγίας αποκλειστικά για σκοπούς ανέγερσης/ επέκτασης/ αγοράς κτιρίων, δύναται να παραχωρηθεί μόνο όταν, ο Φορέας αποδεδειγμένα έχει εξαντλήσει κάθε περιθώριο για χρηματοδότηση από άλλους εθνικούς ή/και κοινοτικούς πόρους.**

Η κρατική χορηγία, για τους πιο πάνω σκοπούς, μπορεί να παραχωρηθεί:

- α. Σταδιακά και σύμφωνα με την εξέλιξη των εργασιών της ανέγερσης. Το ανώτατο ποσό της συνολικής χορηγίας θα υπόκειται στους περιορισμούς της παραγράφου 8.3 και οι δόσεις θα καθορίζονται στη συμφωνία ανάθεσης.
- β. Ο φορέας πρέπει, πριν την καταβολή της επόμενης δόσης, να υποβάλλει στο Υπουργείο Υγείας πιστοποίηση από αρχιτέκτονα/μηχανικό, ότι το ποσοστό του έργου που ήδη εκτελέστηκε, σε σχέση με το συνολικό έργο, ισούται με το ποσοστό της χορηγίας που ήδη καταβλήθηκε, σε σχέση με το συνολικό ποσό της χορηγίας που εγκρίθηκε.

8.3 Το ύψος της συνολικής χορηγίας που παραχωρείται στο συγκεκριμένο Φορέα δεν θα υπερβαίνει το ύψος του προϋπολογιζόμενου ελλείμματος.

Άρθρο 9

Συνυπολογισμός όλων των κρατικών ενισχύσεων κατά Φορέα

Για σκοπούς συμμόρφωσης με τις πρόνοιες της ΑΠΟΦΑΣΗΣ 2012/12/ΕΕ, θα πρέπει να συνυπολογίζονται, όλες οι ενισχύσεις που λαμβάνει ετήσια για όλα τα προγράμματα του ο κάθε Φορέα, πάνω σε παγκύπρια βάση, τόσο από το Υπουργείο Υγείας, όσο και από άλλα Υπουργεία / Τμήματα / Δημόσιες Υπηρεσίες / Αρχές.

Στο συνυπολογισμό θα λαμβάνεται υπόψη και το αγοραίο ενοίκιο που αντιστοιχεί στην περίπτωση παραχώρησης κρατικής γης/ ή κτιρίου.

Προς τούτο με την αίτηση του ο κάθε Φορέας θα πρέπει να υποβάλλει Υπεύθυνη Δήλωση με βάση την οποία θα πρέπει να δηλώνει τυχόν ενίσχυση που λαμβάνει από άλλο Υπουργείο / Τμήμα / Δημόσιες Υπηρεσίες / Αρχές.⁶ Φορείς που υποβάλλουν ψευδείς δηλώσεις, θα υπόκεινται σε ποινική δίωξη.

Νοείται ότι οι δικαιούχοι του υφιστάμενου Σχεδίου δεν μπορούν να τύχουν επιχορήγησης για τον ίδιο σκοπό και από το Σχέδιο Κρατικών Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας του Υπουργείου Υγείας βάσει του ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ 360/2012 της Επιτροπής για την παροχή ΥΓΟΣ (γνωστού ως de minimis).

Άρθρο 10

⁶ Παραρτήματα Θ' (Γραπτή Δήλωση)

Παροχή Κρατικής Ενίσχυσης

- 10.1. Κρατική Ενίσχυση παρέχεται μία φορά το χρόνο, αλλά το Υπουργείο Υγείας μπορεί να την παραχωρήσει σε δόσεις που θα καθορίζονται στο Συμβόλαιο Ανάθεσης.
- 10.2. Η Κρατική Ενίσχυση χρησιμοποιείται για το σκοπό για τον οποίο εγκρίθηκε, εκτός αν αποδεδειγμένα, για ανυπερέβλητους ή απρόβλεπτους λόγους που δεν οφείλονται στο Φορέα, δεν είναι εφικτή η αξιοποίησή της. Για αλλαγή χρήσης της ενίσχυσης χρειάζεται έγκριση από το Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας. Σε αντίθετη περίπτωση, ο Φορέας υποχρεούται να επιστρέψει το μέρος εκείνο της ενίσχυσης που δεν αξιοποιήθηκε κατά τον τρόπο που προαναφέρθηκε.
- 10.3. Η Κρατική Ενίσχυση αφορά περίοδο 3 ετών.
- 10.4 **Το ύψος Κρατικής Ενίσχυσης για κάθε ένα από τα 3 έτη συμφωνίας, θα καθορίζεται, τον Ιανουάριο κάθε έτους, μετά από την προσκόμιση επικαιροποιημένων στοιχείων και ανάλογα με τις διαθέσιμες πιστώσεις του εγκεκριμένου ετήσιου προϋπολογισμού.**

Άρθρο 11 Καταβολή Κρατικής Ενίσχυσης

Στο Φορέα καταβάλλεται μια συνολική ενίσχυση για όλα τα εγκεκριμένα προγράμματα που λειτουργεί και εμπίπτουν στο υφιστάμενο Σχέδιο.

Άρθρο 12 Δημοσιότητα Προγράμματος

Οι Φορείς οφείλουν να ενημερώνουν την κοινή γνώμη και να αναφέρουν ότι λαμβάνουν ενίσχυση από το Υπουργείο Υγείας.

- Σε όλες τις δράσεις πληροφόρησης και δημοσιότητας θα πρέπει να γίνεται σαφής μνεία για τη συμμετοχή του Υπουργείου Υγείας, στην ενίσχυση του προγράμματος.
- Θα πρέπει να αναρτάται σε περίοπτο μέρος του υποστατικού στο οποίο λειτουργεί πρόγραμμα, πινακίδα στην οποία θα αναφέρεται ότι, λειτουργεί με ενίσχυση του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 13 Δικαίωμα υποβολής αίτησης

Δικαίωμα υποβολής αίτησης στο πλαίσιο του Σχεδίου έχουν όλοι όσοι ορίζονται στο άρθρο 2 του Σχεδίου.

- Σε περίπτωση που ένας Φορέας ζητά επιχορήγηση για περισσότερα από ένα προγράμματα δεν υποβάλλει χωριστή αίτηση για κάθε πρόγραμμα, αλλά **υποβάλλει μια ενιαία αίτηση ως Φορέας.**
- Επαρχιακές/τοπικές επιτροπές Παγκύπριας Οργάνωσης, των οποίων τα προγράμματα είναι δυνατό να τύχουν ενίσχυσης, υποβάλλουν την αίτηση τους

Έγγραφα υποβολής αίτησης

Άρθρο 14

14.1. Η αίτηση για κρατική ενίσχυση πρέπει:

- α. να φέρει σφραγίδα του Φορέα σε όλες τις σελίδες και
- β. να είναι συμπληρωμένη σε όλα τα τμήματά της ως προς όλα τα πεδία.

14.2. Η αίτηση για κρατική ενίσχυση πρέπει να συνοδεύεται από τα ακόλουθα:

- α. Καταστατικό του Φορέα (όπου ισχύει) και το πιστοποιητικό εγγραφής σύμφωνα με την υφιστάμενη Νομοθεσία, εφόσον η αίτηση αφορά Πρόγραμμα Φορέα που ζητά ενίσχυση για πρώτη φορά,
- β. Μελέτη βιωσιμότητας, εφόσον η αίτηση αφορά νέο Πρόγραμμα ή Πρόγραμμα που θα επιχορηγηθεί για πρώτη φορά,
- γ. Έκφραση άποψης από τον ανεξάρτητο εγκεκριμένο λογιστή, η οποία να συνοδεύει την κάθε αίτηση για ενίσχυση, αν οι υποθέσεις που διέπουν τον προϋπολογισμό του Φορέα είναι ρεαλιστικές και κατά πόσο ο προϋπολογισμός συμφωνεί με τα στοιχεία που του προσκομίστηκαν σε σχέση με την ετοιμασία αυτού⁷.
- δ. Έκφραση άποψης από τον ανεξάρτητο εγκεκριμένο λογιστή του Φορέα, η οποία να συνοδεύει την κάθε αίτηση για ενίσχυση, για την οικονομική βιωσιμότητα του/των Προγράμματος/ Προγραμμάτων⁸.
- ε. Ελεγμένες οικονομικές καταστάσεις, από ανεξάρτητο εγκεκριμένο λογιστή με άδεια άσκησης του λογιστικού επαγγέλματος από το Σύνδεσμο Εγκεκριμένων Λογιστών Κύπρου (ΣΕΛΚ), του προηγούμενου έτους της Οργάνωσης, συμπεριλαμβανομένων των Προγραμμάτων για τα οποία ζητείται Ενίσχυση.
- στ. Κατάσταση χρηματικών διαθέσιμων στο οποίο θα παρουσιάζεται το υπόλοιπο μέχρι και τον προηγούμενο μήνα υποβολής της αίτησης.
- ζ. Υπεύθυνη Δήλωση για τις Κρατικές Ενισχύσεις που έλαβε ο Φορέας για το προηγούμενο έτος⁹.
- η. Έκθεση αυτοαξιολόγησης της λειτουργίας του/των Προγράμματος/των για τον προηγούμενο χρόνο¹⁰, η οποία περιλαμβάνει στοιχεία για τη γεωγραφική και

⁷ Παράρτημα Ε' (Γνώμη χωρίς επιφύλαξη για προϋπολογισμό Προγράμματος)

⁸ Παράρτημα Στ' (Γνώμη χωρίς επιφύλαξη για βιωσιμότητα Προγράμματος)

⁹ Παραρτήματα Θ' (Γραπτή Δήλωση)

πληθυσμιακή κάλυψη (αριθμό και ποσοστό), τις προσφερόμενες υπηρεσίες και τη συχνότητα προσφοράς τους, την αναγκαιότητα συνέχισης της λειτουργίας του, τον αριθμό εργοδοτούμενων, έκθεση δράσης για τον επόμενο χρόνο και οποιαδήποτε άλλα στοιχεία δυνατό να ζητηθούν από το Γενικό Διευθυντή.

- θ. Αρχιτεκτονικά σχέδια, πολεοδομική άδεια και άδεια οικοδομής, κοστολόγηση έργου, δύο τουλάχιστον προσφορές για εκτέλεση έργου από ανεξάρτητους προσφοροδότες, σε περίπτωση που θα ζητηθεί ενίσχυση για σκοπούς ανέγερσης/ επέκτασης/ αγοράς κτηρίων.
Εάν το έργο αφορά ανέγερση κτηρίου, απαιτείται επιπλέον, το καθεστώς ιδιοκτησίας γης (π.χ. τίτλος ιδιοκτησίας),
- ι. Δύο προσφορές σε περίπτωση που θα ζητηθεί ενίσχυση για δαπάνη αγοράς εξοπλισμού / επίπλων πέραν των €2.000,
- κ. Βεβαίωση εγγραφής λειτουργίας προγράμματος (όπου απαιτείται δια νόμου).
- λ. Βιογραφικά σημειώματα του προσωπικού¹¹ που θα ασχοληθεί με το Πρόγραμμα και κατάσταση με την ποσοστιαία κατανομή του εργάσιμου χρόνου του κάθε μέλους στο/α πρόγραμμα/τα.
- μ. Αποδεικτικά στοιχεία για τις υποχρεώσεις του Φορέα όσον αφορά την καταβολή των εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων (έντυπο καταβολής εισφορών και Κατάσταση Αποδοχών και Εισφορών), και το Τμήμα Φορολογίας, σύμφωνα με τη νομοθεσία που ισχύει στην Κυπριακή Δημοκρατία. Αρμόδια αρχή για την έκδοση των σχετικών πιστοποιητικών είναι:
- Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων
 - Τμήμα Φορολογίας
- Σημειώνεται ότι με βάση τον Νόμο Ν.82 (Ι)/2013 επιτρέπεται ο συμψηφισμός εσόδων και οφειλών και «...ο Γενικός Λογιστής, δύναται κατά την κρίση του, κατά τη διενέργεια οποιασδήποτε πληρωμής προς φυσικό ή νομικό πρόσωπο να αποκόπτει οφειλόμενα ποσά προς οποιοδήποτε Υπουργείο, ή Τμήμα, ή Ανεξάρτητη Υπηρεσία ή άλλο Ειδικό Ταμείο του Κράτους».*
- ν. Πρακτικά συνεδρίας στα οποία θα φαίνεται ότι όλα τα μέλη του Συμβουλίου συμφωνούν με το περιεχόμενο όλων των στοιχείων που υποβάλλονται στην αίτηση.
- ξ. Βεβαιώσεις από το Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας (όπου απαιτείται).
- ο. Υπεύθυνη Δήλωση μελών του Διοικητικού Συμβουλίου¹², σύμφωνα με το άρθρο

¹⁰ Παράρτημα Ζ' (Έκθεση Αυτοαξιολόγησης)

¹¹ Παράρτημα Η' (Βιογραφικά σημειώματα προσωπικού)

¹² Παράρτημα Γ' (Υπεύθυνη Δήλωση μελών του Διοικητικού Συμβουλίου)

Το Υπουργείο Υγείας μπορεί να ζητήσει οποιαδήποτε πρόσθετα στοιχεία κρίνει σκόπιμο κατά την εξέταση της αίτησης ή να καλέσει τους εκπροσώπους των Φορέων να απαντήσουν σε διευκρινήσεις.

Άρθρο 15 Φάκελος Αίτησης

Κάθε αίτηση υποβάλλεται μαζί με αντίτυπο των συνοδευτικών εγγράφων της, τοποθετείται μέσα σε ένα σφραγισμένο φάκελο. Στο φάκελο της αίτησης, που απαραίτητα θα φέρει την επωνυμία και τη διεύθυνση του Φορέα, θα πρέπει να αναγράφεται:

1. «Αίτηση στο πλαίσιο του Σχεδίου Κρατικών Ενισχύσεων του Υπουργείου Υγείας βάσει της Απόφασης 2012/21 ΕΕ της Επιτροπής για την παροχή υπηρεσιών γενικού οικονομικού συμφέροντος».
2. Η διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας, στο οποίο θα υποβληθεί η αίτηση .

Άρθρο 16 Χρόνος και τόπος υποβολής αίτησης

Οι ενδιαφερόμενοι Φορείς μπορούν να υποβάλουν την αίτηση τους, στο Υπουργείο Υγείας, **εφόσον έχουν καλύψει όλες τις εκκρεμότητες που αφορά τα συνοδευτικά έντυπα της αίτησης, σύμφωνα με την προκήρυξη.**

Αίτημα το οποίο θα υποβληθεί μετά το πέρας της καθοριζόμενης στην προκήρυξη ημερομηνίας δεν θα εξετάζεται.

Άρθρο 17 Προϋποθέσεις Συμμετοχής

Η προκήρυξη, το Σχέδιο, τα Παραρτήματα καθώς και το Έντυπο της αίτησης , είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα τού Υπουργείου Υγείας www.moh.gov.cy.

Οι όροι και προϋποθέσεις της προκήρυξης είναι υποχρεωτικοί για όλους τους υποψηφίους.

Άρθρο 18 Αποκλεισμός Αίτησης

Η αίτηση αποκλείεται κατά τη αξιολόγηση όταν:

1. δεν είναι συμπληρωμένη σε όλα τα τμήματά της ως προς όλα τα πεδία,
2. δεν συνοδεύεται από τα έγγραφα υποβολής,

Άρθρο 19

Διευκρινίσεις πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος

19.1. Οι ενδιαφερόμενοι φορείς για την υποβολή αίτησης, έχουν το δικαίωμα να υποβάλουν γραπτώς, στο Υπουργείο Υγείας, αίτημα για συμπληρωματικές πληροφορίες, ερωτήσεις, σχόλια και παρατηρήσεις, αναφορικά με τις προδιαγραφές και τους όρους των εγγράφων, τουλάχιστον (10) δέκα ημέρες πριν την καταληκτική ημερομηνία υποβολής της.

19.2. Το Υπουργείο Υγείας, το αργότερο οκτώ (8) ημέρες πριν από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής της παραγράφου 16, θα αναρτήσει στην ιστοσελίδα του τυχόν πληροφορίες και απαντήσεις σε όλα τα σχετικά ερωτήματα.

19.3. Ουδείς φορέας μπορεί σε οποιαδήποτε περίπτωση να επικαλεστεί προφορικές απαντήσεις εκ μέρους οποιουδήποτε κρατικού υπαλλήλου, ανεξαρτήτως βαθμού στην ιεραρχία και ουδεμία τέτοια προφορική απάντηση δεσμεύει το Υπουργείο Υγείας.

19.4. Μετά την υποβολή των αιτήσεων, διευκρινίσεις, τροποποιήσεις ή αποκρούσεις όρων της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος από τους υποψήφιους δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

Άρθρο 20

Διαδικασία Επιλογής

Η διαδικασία επιλογής των προγραμμάτων των Φορέων που εμπíπτουν στο πεδίο εφαρμογής του Σχεδίου περιλαμβάνει τις ακόλουθες φάσεις

Αξιολόγηση από τριμελή Επιτροπή Αξιολόγησης, που συγκροτείται με απόφαση του Γενικού Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας. Επίσης ορίζεται από το Γενικό Διευθυντή Γραμματέας της Επιτροπής Αξιολόγησης. Η φάση αυτή είναι ενιαία και περιλαμβάνει:

- α. τον έλεγχο της πληρότητας
- β. τον έλεγχο της νομιμότητας,
- γ. τον έλεγχο των προτεραιοτήτων
- δ. την αξιολόγηση της πρότασης για το προτεινόμενο Πρόγραμμα με βάση τα κριτήρια του Σχεδίου και
- ε. την αξιολόγηση του Φορέα με βάση τα κριτήρια του Σχεδίου.

Έλεγχος

20.1. Στο στάδιο έλεγχου της πληρότητας, εξετάζεται αν η αίτηση συνοδεύεται από όλα τα σχετικά έγγραφα που ορίζονται στο Άρθρο 14 του Σχεδίου.

20.2. Στο στάδιο του ελέγχου της νομιμότητας ελέγχεται κατά πόσο το προτεινόμενο πρόγραμμα δραστηριοποιείται στον τομέα της υγείας και στοχεύει στην εξυπηρέτηση / κάλυψη αναγκών ομάδων πληθυσμού που εμπíπτουν στο πεδίο αρμοδιοτήτων του Υπουργείου Υγείας.

20.3. Στο στάδιο ελέγχου των προτεραιοτήτων εξετάζεται αν η αίτηση καλύπτει τις προτεραιότητες του Υπουργείου Υγείας όπως έχουν τεθεί στο Άρθρο 4.

20.4. Μια αίτηση θεωρείται πλήρης όταν περιλαμβάνει όλα τα σχετικά έγγραφα, σύμφωνα με το άρθρο 14. Για το σκοπό αυτό, η Επιτροπή Αξιολόγησης προβαίνει σε έλεγχο πληρότητας.

Αξιολόγηση

20.5. Οι προτάσεις, αξιολογούνται στη συνέχεια με βάση τα κριτήρια που αναφέρονται στα άρθρα 5, 6 και 7. Τα αποτελέσματα ενσωματώνονται σε Έντυπο Αξιολόγησης κάθε Προγράμματος, που υπογράφεται από τα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης και περιλαμβάνει γενικές και ειδικές παρατηρήσεις καθώς και εισήγηση για έγκριση ή απόρριψη της αίτησης για το/τα προτεινόμενο/α Πρόγραμμα/τα που υπέβαλε ο Φορέας.

20.6 Αφού αξιολογηθούν οι προτάσεις από πλευράς ικανοποίησης των προτεραιοτήτων του Υπουργείου Υγείας που φαίνονται στο άρθρο 4, ελέγχονται:

(α) η επάρκεια των προϋπολογισμών των προτάσεων για τη χρηματοδότηση των Φορέων ,

(β) η ενδεχόμενη ταυτότητα στόχων, περιεχομένου και γεωγραφικής ή θεματικής προσέγγισης διαφορετικών προτάσεων.

Άρθρο 21

Παροχή διευκρινίσεων –Τελικός Πίνακας

21.1. Νοείται ότι το Υπουργείο Υγείας έχει το δικαίωμα να καλέσει σε συνέντευξη τους εκπροσώπους των Φορέων που έχουν υποβάλει αιτήσεις, προκειμένου να διευκρινίσει λεπτομέρειες και να αξιολογήσει τις δυνατότητες των φορέων υλοποίησης σε σχέση με το περιεχόμενο της αίτησης.

Άρθρο 22

Τελική έγκριση

Ο Γενικός Διευθυντής του Υπουργείου Υγείας, αφού λάβει γνώση του περιεχομένου του προτεινόμενου πίνακα επιλογής των προγραμμάτων που έχει ετοιμαστεί, προχωρεί στην τελική λήψη απόφασης. Νοείται ότι σε περίπτωση που ο Γενικός Διευθυντής δεν ικανοποιηθεί από τις εισηγήσεις ή/και τις παρατηρήσεις/ συστάσεις της Επιτροπής Αξιολόγησης, αλλά και όπου διαπιστώσει ότι το Πρόγραμμα/Υπηρεσία δεν εμπίπτει στις προτεραιότητες του Υπουργείου Υγείας μπορεί να το παραπέμψει σε αυτή για επανεξέταση.

Άρθρο 23

Απόρριψη αίτησης – Ενστάσεις

Σε περίπτωση **απόρριψης** μιας αίτησης ενημερώνεται γραπτώς ο ενδιαφερόμενος

Φορέας. Δίνεται το δικαίωμα υποβολής ένστασης μέσα σε δέκα (10) ημέρες από την ημερομηνία κοινοποίησης της απόρριψης.

Ένσταση μπορεί να υποβληθεί και από το Φορέα σε περίπτωση που δεν συμφωνεί με το **ύψος** της Κρατικής Ενίσχυσης που του έχει παραχωρηθεί. Δίνεται το δικαίωμα υποβολής ένστασης μέσα σε δεκαπέντε (15) ημέρες από την ημερομηνία λήψης της επιστολής.

Καμία ένσταση που θα παραληφθεί μετά το πέρας των πιο πάνω χρονικών πλαισίων δε θα λαμβάνεται υπόψη.

Οι ενστάσεις δεν επιφέρουν αναβολή ή διακοπή της διαδικασίας, αλλά επανεξετάζονται από διμελή Επιτροπή η οποία ορίζεται από το Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας.

Άρθρο 24 **Συμφωνία Ανάθεσης**

Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας, το Υπουργείο Υγείας ενημερώνει εγγράφως τους προτεινόμενους για χρηματοδότηση Φορείς, ενσωματώνοντας τυχόν παρατηρήσεις ως προς το περιεχόμενο ή τον προϋπολογισμό του Προγράμματος/ Προγραμμάτων και υπογράφεται συμφωνία ανάθεσης.

Άρθρο 25 **Παρακολούθηση των Προγραμμάτων**

Η διαδικασία παρακολούθησης μπορεί να τυποποιηθεί στη βάση συγκεκριμένων υποχρεώσεων των επιχορηγούμενων Φορέων, αλλά και ενεργειών του Υπουργείου Υγείας.

Το Υπουργείο Υγείας δύναται να ζητά από τον Φορέα όπως διαθέσει τα λογιστικά του βιβλία και οποιοδήποτε άλλα στοιχεία στο Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας, για έλεγχο των λογαριασμών και των δραστηριοτήτων του και αξιολόγηση του βαθμού επίτευξης των στόχων για τους οποίους δημιουργήθηκε.

Άρθρο 26 **Στάδια παρακολούθησης**

Ειδικότερα ο μηχανισμός παρακολούθησης θα συμπεριλάβει τα ακόλουθα στάδια:

- Υποβολή προς το Υπουργείο Υγείας ετήσιας αυτοαξιολόγησης του/των προγράμματος/των από τον Φορέα. Η έκθεση υποβάλλεται στο Υπουργείο Υγείας κατά την υποβολή αίτησης για κρατική ενίσχυση του επόμενου έτους.
- Επιτόπιες επισκέψεις ελέγχου και υποστήριξης των Φορέων/Προγραμμάτων από Λειτουργούς του Υπουργείου Υγείας. Ετοιμασία εξαμηνιαίας έκθεσης παρακολούθησης της πορείας υλοποίησης των Προγραμμάτων, τον Ιανουάριο κάθε έτους, η οποία θα πρέπει να περιέχει στοιχεία που αφορούν την εξέλιξη της υλοποίησής τους κατά το προηγούμενο έτος, ποσοτικά στοιχεία (βαθμός κάλυψης της ανάγκης υγείας) και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Άρθρο 27
Τροποποιήσεις

Ανεξάρτητα από τους όρους του υφιστάμενου Σχεδίου, το Υπουργείο Υγείας έχει το δικαίωμα να προβεί σε οποιοσδήποτε τροποποιήσεις κριθούν αναγκαίες καθώς και να τεθούν επιπρόσθετοι όροι προς εφαρμογή, σύμφωνα με απόφαση του Εφόρου Κρατικών Ενισχύσεων.