



## INFORMACJA POKONTROLNA

### FERS.04.15-IP.07-0003/23-001-INF

#### Informacje wstępne

##### — Informacje o projekcie —

Numer kontroli: FERS.04.15-IP.07-0003/23-001  
Numer projektu: FERS.04.15-IP.07-0003/23  
Tytuł projektu: Opieka koordynowana w POZ

##### — Dane beneficjenta —

Identyfikator beneficjenta: 1070001057  
Nazwa beneficjenta: Narodowy Fundusz Zdrowia  
Adres beneficjenta: Warszawa 02-528, 26/30

##### — Informacje o kontroli —

Tryb kontroli: Planowa  
Typ kontroli: Na miejscu  
Rodzaj kontroli: W trakcie realizacji projektu  
Zespół kontrolujący: Małgorzata Puterman, Joanna Tąkiel-Leśniewska, Anna Hawryluk  
Zastosowana lista sprawdzająca: Lista sprawdzająca do KONTROLI PROJEKTU v.4 (obowiązuje od 03.09.2025 r.)  
Wersja listy sprawdzającej: Wersja 1  
Planowany termin kontroli: 2025-10-01 - 2025-10-03  
Data rozpoczęcia kontroli: 2025-10-01  
Podmiot kontrolujący: Departament Nadzoru i Kontroli, Ministerstwo Zdrowia  
Podmioty kontrolowane: Narodowy Fundusz Zdrowia - NIP: 1070001057  
Miejsca przeprowadzenia kontroli: Narodowy Fundusz Zdrowia - Centrala, ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa



**Kontrolowane zamówienia:** Brak kontrolowanych zamówień.

**Numery kontrolowanych WoP:** FERS.04.15-IP.07-0003/23-003, FERS.04.15-IP.07-0003/23-004

## 1. Wykaz skrótów

1. FERS - program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
2. NFZ - Narodowy Fundusz Zdrowia
3. OK - Opieka Koordynowana
4. OPZ - Opis przedmiotu zamówienia
5. POZ - Podstawowa Opieka Zdrowotna
6. Zk - Zespół kontrolujący

## 2. Podstawa prawna

Art. 24 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079) Umowy o dofinansowanie projektu nr FERS.04.15-IP.07-0003/23-00/1374/2024/217.

## 3. Cel kontroli

Kompleksowe sprawdzenie zgodności realizowanego projektu z Umową o dofinansowanie projektu nr FERS.04.15-IP.07-0003/23-00/1374/2024/217 pod nazwą „Opieka koordynowana w POZ” oraz informacjami przedstawianymi we wnioskach o płatność, na podstawie dokumentacji merytorycznej i finansowej, dostępnej w siedzibie Beneficjenta, w tym ocena jakości realizowanych działań.

## 4. Przedmiot kontroli

- Zgodność rzeczowa realizacji projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu;
- Kwalifikowalność uczestników projektu oraz poprawność przetwarzania danych osobowych;
- Dostępność projektu;
- Prawidłowość rozliczeń finansowych;
- Poprawność udzielania zamówień publicznych (nie dotyczy);
- Poprawność stosowania zasady konkurencyjności (nie dotyczy);
- Kwalifikowalność personelu projektu;
- Zapewnienie ścieżki audytu oraz przestrzeganie zasad archiwizacji dokumentów;
- Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych;
- Poprawność stosowania zasady równości kobiet i mężczyzn.

## 5. Ustalenia i zalecenia pokontrolne

### Ustalenie nr 1.1 Realizacja projektu

Czy realizacja projektu odbywa się zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu, tzn. terminowo?

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Beneficjent wskazał następujące problemy przy realizacji projektu:

- niska responsywność w zakresie otrzymywania oszacowań do publikowanych OPZ, co generuje ryzyko opóźnień realizacji zadań.

Jak wskazał Beneficjent „OPZ na przeprowadzenie rekrutacji podmiotów otrzymujących wsparcie, kandydatów na trenerów oraz uczestników projektu, realizację szkoleń z zadań 3-5 oraz przeprowadzenie analizy i oceny wdrażania rozwiązań w zakresie koordynacji opieki w POZ opublikowano do oszacowania wartości zamówienia: 30 czerwca br. Nie otrzymano oferty, w następnych miesiącach opublikowano ponownie, podjęto dodatkowe działania w celu zwiększenia zainteresowania firm, otrzymano dwie oferty na kwoty ok. 19 mln zł oraz informację zwrotną z dużych firm szkoleniowych, że zakres zamówienia jest zbyt szeroki aby podjęcie się realizacji nie stanowiło wpływu na możliwość kontynuacji pozostałej działalności i w efekcie utrzymanie portfela klientów”. W ramach zadań 6-10, z uwagi na zakres przewidywanych prac, otrzymanie ofert odbiegających od wymagań, jak również w kwocie powyżej w ramach zamówienia, czas konieczny na przygotowanie OPZ do wyceny oraz przeprowadzenie postępowań wydłużył się.

- Beneficjent wskazał także, że problemem są ograniczone możliwości pozyskania personelu do projektu z uwagi na wysokie obciążenie pracowników bieżącymi zadaniami. Niemniej jednak Beneficjent podjął następujące środki zaradcze:

- „przeprowadzenie konsultacji rynkowych i rozważenie zasadności podzielenia zamówienia na części (zapewnienie dostępu dla większej grupy Wykonawców celem ograniczenia ryzyka niezrealizowania Wykonawcy zamówienia), o ile nie wpłynie to na ryzyko obniżenia jakości merytorycznej i sprawności operacyjnej realizowanych działań. Przeprowadzono konsultacje rynkowe w dwóch etapach, z odstępem 10 dni. Po przeprowadzeniu konsultacji i dokonaniu podsumowania, Beneficjent zdecydował się kontynuować pracę zgodnie z pierwotnymi założeniami. tj. bez dokonywania podziału zamówienia na części, mając na uwadze konieczność zachowania spójności merytorycznej oraz udział w konsultacjach Wykonawcy, który również potwierdził zasadność braku podziału zamówienia”.

- w ramach wszystkich zadań wskazano, że zintensyfikowano prace nad przygotowaniem OPZ i przeprowadzeniem postępowań przetargowych.

- stałe czynności zmierzające do uzupełnienia zespołu projektowego oraz bieżące reagowanie na zakończenie realizacji działań przez daną osobą oraz podział ról jednego eksperta pomiędzy kilka osób w celu zmniejszenia obciążenia stanowisk zadaniami projektowymi.

- trwają prace nad ujednoliceniem i uspoźnieniem wniosku o dofinansowanie, w tym dostosowaniem do obowiązujących Wytucznych.

Zespół kontrolujący uznaje przekazane wyjaśnienia, jednakże wydaje zalecenia pokontrolne.

### **Zalecenia związane z ustaleniem nr 1.1:**

#### **Zalecenie 1.1**

Beneficjent zostaje zobowiązany do zintensyfikowania działań zmierzających do przeprowadzenia postępowań w ramach zamówień publicznych w celu zrealizowania zaplanowanych działań w projekcie. Należy również zgodnie z deklaracją złożyć ujednolicony i uspoźniony wniosek o dofinansowanie.

### **Ustalenie nr 2.1 Kwalifikowalność personelu projektu**

Czy beneficjent posiada dokumentację potwierdzającą prawidłowość zatrudnienia personelu projektu na umowę o pracę, w tym opis stanowiska pracy, zakres obowiązków służbowych pracownika?

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Zk przyjmuje wyjaśnienia Beneficjenta, niemniej jednak z uwagi na zapisy § 50 Zakładowego Układu Zbiorowego Pracy dla Pracowników Zatrudnionych w NFZ, przywołanego w korespondencji mailowej z dnia 30.10.2025 r. wymienionej pomiędzy Beneficjentem a Zespołem Kontrolującym, zgodnie z którym to zapisem wynagrodzenie za pracę wypłaca się z dołu, nie później niż w ostatnim dniu miesiąca oraz § 69a. ust. 5 ZUZP, z godnie, z którym dodatek zadaniowy jest wypłacany łącznie z wynagrodzeniem za pracę, Zespół kontrolujący wydaje zalecenie pokontrolne i zobowiązuje Beneficjenta do dołożenia w przyszłości należytej staranności i terminowości przy sporządzaniu i podpisywaniu dokumentów kadrowych, tak by Beneficjent w swoich działania przestrzegał wewnętrznych regulacji w zakresie zatrudnienia i wynagradzania pracowników.

### **Zalecenia związane z ustaleniem nr 2.1:**

#### **Zalecenie 2.1**

Beneficjent zostaje zobowiązany do dołożenia, w przyszłości, należytej staranności podczas sporządzania dokumentacji kadrowej personelu projektu, tj. przygotowywania jej w terminach umożliwiających wypłatę wynagrodzeń w miesiącu, w którym praca, za którą przyznano dodatek projektowy mogła być wynagradzana zgodnie z zapisami § 50 i § 69a. ust. 5 ZUZP. Informacje o skutkach niewdrożenia zaleceń:

Niewdrożenie zaleceń pokontrolnych może skutkować w uzasadnionych przypadkach:

- wszczęciem procedury dotyczącej nieprawidłowości,
- poinformowaniem opiekuna merytorycznego o konieczności zmniejszenia autoryzowanej kwoty do wypłaty Beneficjentowi,
- przygotowaniem rekomendacji do rozwiązania umowy z Beneficjentem.

Termin na przekazanie informacji o sposobie wdrożenia Zaleceń pokontrolnych:

Beneficjent został zobowiązany do wdrożenia zaleceń pokontrolnych w terminie do 14 dni od otrzymania niniejszej Informacji Pokontrolnej. Beneficjent powinien w przedmiotowym terminie przekazać informację o sposobie wdrożenia zalecenia pokontrolnego.

## **6. Podsumowanie kontroli**

Projekt jest zgodny z Umową o dofinansowanie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 – 2027; nr umowy: FERS.04.15-IP.07-0003/23-00/1374/2024/217 z dnia 24.09.2024 r. Wartość projektu wynosi: 121 628 863,46 zł. Projekt realizowany jest w terminie od 01.01.2024 do 31.12.2027.

Celem głównym projektu jest wsparcie podmiotów prowadzących działalność leczniczą i mających zawarte umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna z NFZ, w realizowaniu koordynacji opieki zdrowotnej. Cel główny zostanie osiągnięty poprzez cele szczegółowe: wyposażenie w odpowiednie kompetencje i wiedzę wszystkich uczestników realizujących OK, biorących udział w projekcie, poszerzenie wiedzy, kompetencji i umiejętności personelu w zakresie organizacji i funkcjonowania OK, upowszechnienie dobrych praktyk w zakresie organizacji oraz merytorycznych podstaw realizacji świadczeń przez podmioty POZ, co jest niezbędne do pełnej realizacji zadań związanych z OK, zwiększenie liczby POZ, które realizują świadczenia z zakresu OK, dzięki odpowiedniej edukacji i szkoleniom w ramach projektu, edukacja pacjentów objętych OK w zakresie chorób, które ich dotknęły, rozbudowanie platformy koordynowana.nfz.gov.pl oraz HEALTH KNOWLEDGE TRANSFER HUB, dzięki czemu wzrośnie wiedza o jakości usług świadczonych w placówce, opracowanie na podstawie modelu SCIROCCO Maturity Model for Integrated Care narzędzia do oceny dojrzałości placówek POZ do świadczenia OK, którego celem będzie opracowanie projektu zmian dla POZ związanych z realizacją OK z uwzględnieniem uzasadnienia, planu strategicznego oraz wizji lepszej OK.

Projekt zakłada przeszkolenie personelu zapewniającego skuteczną realizację zadań związanych z opieką nad pacjentami w OK oraz zatrudnionego w 1 500 podmiotach prowadzących działalność leczniczą w POZ. Grupą docelową będą podmioty mające podpisaną umowę o realizację świadczeń w budżecie powierzonym OK w POZ oraz podmioty, które nie mają zawartej takiej umowy, ale planujące podpisanie umowy o realizację świadczeń w budżecie powierzonym OK w POZ w trakcie realizacji projektu”.

Realizacja projektu odbywa się zgodnie z założeniami merytorycznymi w zakresie realizacji poszczególnych zadań, natomiast nie odbywa się terminowo.

## 7. Podsumowanie ustaleń finansowych

Nie dotyczy.

## 8. Pouczenie końcowe

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079) podmiot kontrolowany ma prawo do zgłoszenia, w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do tej informacji.

Termin 14 dni może być przedłużony przez instytucję kontrolującą na czas oznaczony, na wniosek podmiotu kontrolowanego, złożony przed upływem terminu zgłoszenia zastrzeżeń. Zastrzeżenia podmiotu kontrolowanego mogą zostać w każdym czasie wycofane. Zastrzeżenia, które zostały wycofane, pozostawia się bez rozpatrzenia.

## 9. Załączniki

1. *Dane zanonimizowane.docx*
2. *próba finansowa do WOP nr 3 i 4.xlsx*
3. *Próba personelu - zweryfikowane dokumenty.docx*

Podpisy członków Zespołu kontrolującego:

Małgorzata Puterman

/dokument podpisany elektronicznie/  
.....

(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Joanna Tąkiel-Leśniewska

/dokument podpisany elektronicznie/  
.....

(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Anna Hawryluk

/dokument podpisany elektronicznie/  
.....

(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

Ernest Bober  
Zastępca Dyrektora  
Departamentu Nadzoru i Kontroli  
/dokument podpisany elektronicznie/  
.....

(Podpis osoby zatwierdzającej)  
Data sporządzenia 24.11.2025 r.

**Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:**

|                         |                                                     |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|
| Identyfikator dokumentu | 4518588.17130032.18150648                           |
| Nazwa dokumentu         | Poprawiona informacja pokontrolna.pdf               |
| Tytuł dokumentu         | Poprawiona informacja pokontrolna                   |
| Sygnatura dokumentu     | NKK2.9062.60.2025                                   |
| Data dokumentu          | 2025-11-24 21:14:55                                 |
| Skrót dokumentu         | 232790FB48E85C16740FFA51953123C464DE<br>EEC4        |
| Wersja dokumentu        | 1.7                                                 |
| Data podpisu            | 2025-11-24                                          |
| Sygnatariusz            | Małgorzata Puterman                                 |
| Stanowisko              | Główny Specjalista                                  |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu<br>elektronicznego |
| Data podpisu            | 2025-11-24                                          |
| Sygnatariusz            | Anna Hawryluk                                       |
| Stanowisko              | Główny Specjalista                                  |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu<br>elektronicznego |
| Data podpisu            | 2025-11-24                                          |
| Sygnatariusz            | Joanna Tąkiel-Leśniewska                            |
| Stanowisko              | Główny Specjalista                                  |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu<br>elektronicznego |
| Data podpisu            | 2025-11-24                                          |
| Sygnatariusz            | Marcin Marciński                                    |
| Stanowisko              | Radca                                               |

|                    |                                                  |
|--------------------|--------------------------------------------------|
| Rodzaj certyfikatu | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego |
| Data podpisu       | 2025-11-24                                       |
| Sygnatariusz       | Ernest Bober                                     |
| Stanowisko         | Zastępca Dyrektora                               |
| Rodzaj certyfikatu | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego |
|                    | EZD 3.128.146.146.                               |
| Data wydruku:      | 2025-11-25 09:19:36                              |
| Autor wydruku:     | Puterman Małgorzata                              |