



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Nadzoru i Kontroli

Skorygowana Informacja pokontrolna nr 52/2023-2024/POWR/WM

1	Podstawa prawna kontroli	Wizytę monitoringową przeprowadzono na podstawie art. 23 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2020 roku, poz. 818 z późn. zm.), § 16 Porozumienia o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.02.00-00-0001/19 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia – Instytucja Pośrednicząca (IP) dla Osi Priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.2 Działania Projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 52/2023-2024/POWR/WM z dnia 14 listopada 2023 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Joanna Tąkiel - Leśniewska – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Małgorzata Puterman – członek Zk.
4	Termin kontroli	22.11.2023 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	Wizyta monitoringowa w miejscu realizacji wsparcia.
6	Tryb kontroli	Planowy
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Centrum e-Zdrowia
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	<u>Adres Beneficjenta:</u> Centrum e - Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5a, 00-184 Warszawa <u>Miejsce prowadzenia wizyty monitoringowej:</u> Centrum e - Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5a, 00 – 184 Warszawa <u>Rodzaj wsparcia:</u> Kurs medyczny dla pracowników podmiotów leczniczych realizujących świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna i Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna.
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer	Nazwa Projektu: „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych poprzez zapoznanie i przeszkolenie pracowników podmiotów leczniczych z podstawowymi terminami i procesami związanymi z wystawianiem, prowadzeniem i wymianą

¹ O ile są różne

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



	Działania, wartość projektu	Elektronicznej Dokumentacji Medycznej”. <u>Numer Projektu:</u> POWR.05.02.00-00-0001/19; <u>Numer Działania:</u> 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych. <u>Wartość Projektu:</u> 7 552 072,00 zł. <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 6 978 020,70 zł.
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Zakres wizyty monitoringowej umożliwia ocenę jakości i prawidłowości prowadzonych działań i obejmuje sprawdzenie, czy: a) wizytowana forma wsparcia odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez Beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie, b) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe PO WER, c) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie, m.in. w zakresie: – tematyki wsparcia, – terminu realizacji wsparcia, – sposobu udzielania wsparcia, – liczby uczestników. d) sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem, e) wizytowana forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku, f) liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych w miejscu realizowanej usługi, g) pomieszczenia, w których realizowana jest usługa są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami, h) materiały i środki niezbędne do realizacji wsparcia są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, i) uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS, j) uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w monitorowanej formie wsparcia czy wsparcie jest dopasowane do ich potrzeb, k) usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym, l) prowadzący/trener/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje, m) zapewniono odpowiednią jakość materiałów szkoleniowych/ dydaktycznych, n) jak uczestnicy projektu oceniają organizację wizytowanej formy wsparcia (lokalizacja, warunki techniczne), o) prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia, p) prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne.
11	Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli (należy opisać metodykę doboru próby dokumentacji w poszczególnych zakresach	Zespół kontrolujący, w dniu 22.11.2023 r., przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.05.02.00-00-0001/19. Wizyta została przeprowadzona w Centrum e – Zdrowia, przy ulicy Stanisława Dubois 5a w Warszawie, gdzie odbywały się zajęcia prowadzone w ramach kursu medycznego dla pracowników podmiotów leczniczych realizujących świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna i Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna. Przedmiotowe zajęcia prowadzone były przez p. [REDAKTOWANO] oraz [REDAKTOWANO] - specjalistów Centrum e – Zdrowia.



tematycznych oraz podać wielkość próby skontrolowanych dokumentów w przypadku każdego kontrolowanego obszaru)	W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej, zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją szkolenia, w tym: – Listę obecności z dnia 22.11.2023 r.; – Ankiety wypełnione przez uczestników zajęć; – Harmonogram wsparcia; – Oznaczenia sal; – Dokumentację potwierdzającą kwalifikacje osób prowadzących zajęcia stażowe.
Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych) W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że: 1. Działania Projektu przekładają się bezpośrednio na realizację celów PO WER, a przede wszystkim celu szczegółowego Osi V „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, Działanie 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług 2. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminu oraz sposobu realizacji wsparcia. <u>Tematyka:</u> Zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie: „Celem Projektu jest poprawa jakości udzielanych przez podmioty lecznicze świadczeń, poprzez wzrost kompetencji oraz wiedzy pracowników podmiotów leczniczych w zakresie tworzenia EDM (również w zakresie e-recepty oraz e-skierowania). Cel główny osiągnięty zostanie poprzez realizację celów szczegółowych: - Zwiększenie kompetencji cyfrowych pracowników podmiotów leczniczych w zakresie wystawiania e-recepty zgodnie z obowiązkiem ustawowym od 1 stycznia 2020 r. - Zwiększenie kompetencji cyfrowych pracowników podmiotów leczniczych w zakresie wystawiania e-skierowania zgodnie z obowiązkiem ustawowym od 1 stycznia 2021 r. - Zwiększenie kompetencji cyfrowych podmiotów leczniczych w zakresie procesu wystawiania i tworzenia EDM (aspekty prawne oraz organizacyjne) - Podniesienie poziomu wiedzy grupy docelowej w zakresie wykorzystania narzędzi wdrażanych na poziomie centralnym w ramach projektu P1 tj. IKP oraz aplikacji skierowanej do usługodawców, która pozwalać będzie m.in. na wystawienie e-recepty oraz e-skierowania. Uczestnicy Projektu (pracownicy podmiotów) będą zapoznani i przeszkoleni z procesów związanych z informatyzacją placówki medycznej oraz zasad wytwarzania dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej. Skontrolowane przez ZK zajęcia realizowane były w ramach Kursu medycznego dla pracowników podmiotów leczniczych realizujących świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna i Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna” w ramach Zadania 2 – Szkolenia dla pracowników wykonujących podstawową opiekę zdrowotną oraz ambulatoryjną opiekę specjalistyczną. <u>Termin:</u> Zgodnie z założeniami WoD, Beneficjent założył realizację szkoleń w ramach Zadania nr 2 – Szkolenia dla pracowników wykonujących podstawową opiekę zdrowotną oraz ambulatoryjną opiekę specjalistyczną w okresie od listopada 2019 r., a następnie od stycznia 2020 roku do grudnia 2023 r.	

Zarówno miejsce realizacji szkolenia, jak i jego termin są zgodne z Harmonogramem udostępnionym przez Beneficjenta na utworzonej w ramach projektu stronie [www. https://cez.gov.pl/pl/page/o-akademii/szkolenia-z-edm/szkolenia-dla-poz-i-aos](https://cez.gov.pl/pl/page/o-akademii/szkolenia-z-edm/szkolenia-dla-poz-i-aos).

Sposób udzielania wsparcia:

We wniosku o dofinansowanie oszacowano, iż w ramach projektu zostanie zorganizowanych 300 szkoleń, w których łącznie weźmie udział 1200 podmiotów, realizujących świadczenia opieki zdrowotnej, w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ) oraz Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS). Zaplanowano, iż średnio w jednym szkoleniu wezmą udział 24 osoby. Beneficjent dopuszcza zmianę uczestników między szkoleniami. W szkoleniu w dniu 22 listopada 2023 r. wzięło udział 19 uczestników. 4 osoby, które nie wzięły udziału w szkoleniu usprawiedliwiły swoją nieobecność (przeziębienie, Covid). Zaplanowano szkolenia stacjonarne, realizowane proporcjonalnie na terenie całego kraju, w razie potrzeby będzie dopuszczano realizację szkoleń w formie on-line. Przewidziano prowadzenie szkoleń przez zespoły szkoleniowe składające się z merytorycznych specjalistów CeZ.

Liczba uczestników:

We wniosku o dofinansowanie oszacowano, iż w ramach projektu zostanie zorganizowanych 300 szkoleń, w których łącznie udział weźmie 1200 podmiotów, realizujących świadczenia opieki zdrowotnej, w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ) oraz Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS). Zaplanowano, iż średnio w jednym szkoleniu udział wezmą 24 osoby. W dniu 22.11.br. w szkoleniu miały wziąć udział 23 osoby. W oparciu o listę obecności oraz ankiety i własną obserwację, ZK ustalił, że w kontrolowanych zajęciach w dniu 22 listopada br. wzięło udział 19 osób. Cztery osoby przedstawiły usprawiedliwienia swojej nieobecności (ze względu na przeziębienie, Covid).

3. W projekcie nie przewidziano środków na zakup sprzętu, wyposażenia oraz elementów infrastruktury.
4. W oparciu o listę obecności oraz ankiety, ZK ustalił, że w kontrolowanych zajęciach udział wzięło 19 uczestników – przedstawicieli podmiotów leczniczych realizujących świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju POZ oraz AOS.
5. Zespół kontrolujący rozdał uczestnikom szkolenia ankiety, w celu sprawdzenia ich wiedzy nt. współfinansowania Projektu ze środków UE w ramach EFS oraz w celu sprawdzenia czy uczestnicy Projektu są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia. Zwrotnie otrzymano 19 wypełnionych ankiet. Ankieta zawierała dwa pytania dotyczące źródeł finansowania Projektu, tj.:
 - Pytanie 1 - Czy Pan/Pani jako uczestnik szkolenia został/a poinformowany/a, że bierze udział w projekcie dofinansowanym przez Unię Europejską? – 100% (19 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
 - Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 84,22% (16 osób) ankietowanych wskazało prawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Społeczny, 15,78% (3 osoby) ankietowanych wskazało nieprawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego.Ponadto, na podstawie wyników ankiet Zk potwierdza, że uczestnicy są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia, wysoko ocenili poziom prowadzonych zajęć, ich organizację oraz kompetencje wykładowców:
 - Pytanie 4 – Czy jest Pana/Pani zadowolony z udziału w danej formie wsparcia - 100% ankietowanych (19 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
 - Pytanie 5 - Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 100% (19 osób), udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Pytanie 6 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 47,37% (9 osób) badanych przyznało ocenę bardzo dobrą; 42,11% (8 osób) badanych przyznało ocenę dobrą; 5,26% (1 osoba) przyznała ocenę zadowalającą, 5,26% (1 osoba) przyznała ocenę złą.



	➤ Pytanie 7 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? - 100% (19 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej; ➤ Pytanie 9 – Ocena programu formy wsparcia - pytanie zostało podzielone na 6 podpunktów tj.: • Dzięki udziałowi w zajęciach zdobyłem/-am nową wiedzę/umiejętności potrzebne na moim stanowisku pracy – 36,84% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 63,16% (12 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”. • Cele zajęć zostały jasno określone – 100% (19 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; • Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele kursu – 52,63% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 47,37% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; • Zakres zagadnień na zajęciach został dobrze dopasowany do moich potrzeb – 26,32% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 52,63% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; 21,05 % (4 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”; • Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy - 73,68% (14 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 26,32% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; • Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu w którym pracuję – 26,32% (5 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 47,36% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; 26,32% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”. 6. Na podstawie wyników ankiet Zk ustalił, że uczestnicy, przed rozpoczęciem udziału w kursie, mieli możliwość wskazania Beneficjentowi informacji nt. specjalnych potrzeb związanych z udziałem we wsparciu: ➤ Pytanie 8 – Jak Pan/Pani ocenia dostosowanie formy wsparcia do Pana/Pani potrzeb – pytanie podzielone na 4 podpunkty: • Czy na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 100% (19 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej; • Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 100% (19 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej. 7. Zgodnie z informacją przekazaną przez Beneficjenta, w wiadomości mailowej z dnia 19 oraz 21.12.2023 r., w zajęciach w dniu 22 listopada br. nie brały udziału osoby z niepełnosprawnością. Niemniej jednak, budynek Centrum e- Zdrowia jest dostosowany pod względem architektonicznym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, tj. podjazd do budynku, winda. Dodatkowo, drzwi są dostosowane do swobodnego przemieszczania się osób na wózku inwalidzkim. Recepcja znajduje się na wprost głównego wejścia. Dalsze przejście zabezpieczone jest bramkami. Istnieje możliwość sterowania bramkami z pulpitu zdalnego przez ochronę, co umożliwia np. przejazd wózka. Przed budynkiem są miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami. 8. Uczestnicy zajęć wykazali zadowolenie z posiadanej przez prowadzących zajęcia wiedzy oraz kompetencji, co zostało potwierdzone w oparciu o wyniki ankiety: ➤ Pytanie 11 - Ogólna ocena wykładowców - pytanie zostało podzielone na 2 podpunkty, tj.: • Kompetencje wykładowcy/ów są adekwatne do celów zajęć – 84,22% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 15,78% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”. • Postawa wykładowcy/ów jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 100% (19 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; Jednocześnie, na podstawie przedstawionej przez Beneficjenta dokumentacji potwierdzającej kompetencje p. ■ oraz ■ Zespół kontrolujący potwierdza, że prowadzący zajęcia posiadają wiedzę i wysokie
--	---

	kompetencje do realizacji wizytowanych zajęć. 9. Na podstawie wyników ankiety, Zk potwierdził, że uczestnicy dobrze oceniają organizację wizytowanej formy wsparcia. Wyniki ankiety prezentują się następująco: ➤ Pytanie 10 - Ocena sposobu organizacji zajęć - pytanie zostało podzielone na 4 podpunkty, tj.: • Lokalizacja miejsca zajęć, możliwość dojazdu jest odpowiednia – 10,53% (2 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 31,58% (6 osób) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; 57,89 % (11 osób) udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”. • Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie pomagają aktywnie uczestniczyć w zajęciach – 21,05% (4 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 78,95% (15 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; • Jakość materiałów przekazanych podczas zajęć jest wysoka – 63,16% (12 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 36,84% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; • Jakość warunków (wyżywienie) jest odpowiednia 84,22% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 15,79% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”. Ponadto, w pytaniach otwartych, uczestnicy wskazali na następujące aspekty, które wymagałyby poprawy: • praca w grupach (zajęcia warsztatowe). 10. Miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia zostało prawidłowo oznaczone, z zachowaniem znaków POWER oraz UE poprzez umieszczenie na drzwiach sali szkoleniowej, gdzie odbywały się zajęcia zamieszczono plakat A3 nt. projektu, który został prawidłowo oznakowany znakiem Unii Europejskiej wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i do Europejskiego Funduszu Społecznego oraz znakiem Fundusze Europejskie wraz z nazwą Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Ponadto, na drzwiach wejściowych oraz w budynku, gdzie prowadzone były zajęcia Beneficjent umieścił plakaty informujące o realizacji projektu w formacie A3. 11. W ramach prowadzonego kursu medycznego uczestnikom wsparcia udostępniona została prezentacja, która została oznakowana zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.	
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Brak stwierdzenia uchybień/nieprawidłowości.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono.
14	Ocena wg kryteriów	Nie dotyczy.
15	Zalecenia pokontrolne	Brak
16	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	28.12.2023 r.

Pouczenie:

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2020 roku, poz. 818 z późn. zm.) 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.

Joanna Tąkiel – Leśniewska
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Małgorzata Puterman
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:
Z upoważnienia Ministra Zdrowia
Ernest Bober
Naczelnik Wydziału
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)