



Informacja pokontrolna nr FERS.04.15-IP.07-0002/23-001

1	Podstawa prawna kontroli	Kontrolę przeprowadzono 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) oraz na podstawie § 18 Decyzji o dofinansowaniu projektu nr FERS.04.15-IP.07-0002/23 pn. „Podstawowe Regiony Zabezpieczenia” w ramach Działania FERS.04.15 Skuteczny i odporny system ochrony zdrowia programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia; Departament Nadzoru i Kontroli
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 2/2024-2025/FERS/P do przeprowadzenia kontroli planowej projektu z dnia 25.09.2024 r., kontrolę przeprowadzili: Pani Joanna Tąkiel-Leśniewska – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pani Małgorzata Puterman – członek Zk.
4	Termin kontroli	26.09-10.10.2024 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	W trakcie realizacji projektu
6	Tryb kontroli	Planowa
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Ministerstwo Zdrowia Departament Analiz i Strategii
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Ministerstwo Zdrowia Departament Analiz i Strategii ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu	<u>Nazwa projektu</u> : „Podstawowe Regiony Zabezpieczenia”; <u>Numer projektu</u> : FERS.04.15-IP.07-0002/23;
10	Przedmiot kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	• 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; • Poprawność stosowania zasady konkurencyjności; • Kwalifikowalność personelu projektu

¹ O ile są różne

		• Zapewnienie ścieżki audytu oraz przestrzeganie zasad archiwizacji dokumentów; • Prawdliwość realizacji działań informacyjno-promocyjnych; • Poprawność stosowania zasady równości kobiet i mężczyzn.
11	Cel kontroli	Celem kontroli projektu jest kompleksowe sprawdzenie zgodności realizowanego projektu z Decyzją o dofinansowaniu projektu FERS.04.15-IP.07-0002/23-00 w sprawie powierzenia Departamentowi Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia realizacji projektu niekonkurencyjnego pod nazwą „Podstawowe Regiony Zabezpieczenia” oraz informacjami przedstawianymi we wnioskach o płatność, na podstawie dokumentacji merytorycznej i finansowej, dostępnej w siedzibie Beneficjenta, w tym ocena jakości realizowanych działań.
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości dokonano następujących ustaleń: • Zgodność rzeczowa realizacji projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu: Projekt realizowany jest na podstawie decyzji o dofinansowaniu projektu nr FERS.04.15-IP.07-0002/23 z dnia 08.12.2023 r. w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027. Projekt przewidziany jest do realizacji w terminie od 01 grudnia 2023 r. do 30 czerwca 2027 r. Wartość projektu wynosi: 51 564 950,62 zł. Celem głównym projektu jest wypracowanie, przetestowanie i ostateczne określenie podstawowych regionów zabezpieczenia (PRZ), tworzących warunki umożliwiające zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, z jednoczesnym zapewnieniem bezpieczeństwa i jakości. Pozwoli to zagwarantować pacjentom optymalne warunki korzystania ze świadczeń. PRZ stanowią zbiór reguł ilościowych i jakościowych przypisanych do kluczowych (podstawowych) z punktu widzenia zabezpieczenia życia i zdrowia pacjenta zakresów świadczeń. Będą one oparte na wynikach analiz oraz na wymaganiach dotyczących dostępności i jakości udzielanych świadczeń. W efekcie możliwe będzie racjonalne zarządzanie zasobami oraz zapewnienie optymalnego dostępu do opieki na terenie całego kraju. Jasno określone PRZ wzmocnią także procesy decyzyjne na poziomie centralnym, regionalnym i lokalnym, w tym m.in. proces tworzenia kolejnych edycji aktualizacji wojewódzkich planów transformacji (WPT). Wyzwaniem dla systemu opieki zdrowotnej (OZ) jest zmieniająca się demograficzna i epidemiologiczna sytuacja w Polsce. Zmiany te wymagają bieżącego dostępu do danych, aby na tej podstawie umożliwić racjonalne zarządzanie zasobami systemu oraz dostarczenie rozwiązań zwiększających dostępność świadczeń zgodnie ze zdefiniowanymi potrzebami. Zespół kontrolujący ustalił, że realizacja projektu odbywa się zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu, tzn. zgodnie z założeniami merytorycznymi w zakresie niżej wymienionych zadań. Do dnia kontroli zrealizowano: Zadanie 1: Opracowanie założeń i zdefiniowanie PRZ realizacji poszczególnych • Opracowano koncepcję przeglądu literatury krajowej i międzynarodowej w zakresie kształtowania systemu usług publicznych, ze szczególnym uwzględnieniem badań przestrzennych i regionalnych dotyczących monitorowania systemu ochrony zdrowia. • Przygotowano przegląd publikacji naukowych dotyczących kształtowania systemu usług publicznych, ze szczególnym uwzględnieniem badań przestrzennych i regionalnych dotyczących monitorowania systemu ochrony zdrowia. • Przygotowano przegląd krajowych i zagranicznych projektów badawczych dotyczących przestrzennego i regionalnego wymiaru usług publicznych, ze szczególnym uwzględnieniem usług ochrony zdrowia. • Przygotowano założenia do opracowania koncepcji badań wykorzystujących dane przestrzenne w

analizach regionalnych dot. usług ochrony zdrowia oraz kształtowania i monitorowania PRZ.

- Przeprowadzono inwentaryzację zasobów MZ pod kątem informacji przestrzennych i adresowych, które mogą zostać wykorzystane dla realizowania analiz przestrzennych.
- Przeprowadzono identyfikację gestorów/rejestrów danych przestrzennych niezbędnych do realizacji badań przestrzennych i regionalnych w projekcie.
- Pozyskano i zasilono systemy MZ w dane przestrzenne.
- Przygotowano słownik LAU (Miejskie obszary funkcjonalne, ang. functional urban areas).
- Uzupełniono bazy danych w posiadaniu MZ o brakujące informacje adresowe/przestrzenne.
- Przygotowano opis merytoryczny dla pozyskanych danych przestrzennych.
- Eksplorowano źródła danych: Zdarzenie Medyczne, RPWDL (Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczącą), Program DOM (Domowej Opieki Medycznej), SIMP (System identyfikacji masowych płatności), Tożsamość Pacjent oraz dane GRID (GUS, Narodowy Spis Powszechny 2021), Państwowy Rejestr Granic i dane adresowe (GUGiK – Głównego Urzędu Geodezji i Kartografii), kody pocztowe (Poczta Polska SA).
- Dopracowano koncepcję wyznaczenia epidemiologii w Polsce. Przygotowano prezentację o koncepcji wyznaczania epidemiologii.
- Opracowano schemat funkcji epidemiologicznych.
- Opracowano tabelę z wyliczeniami dla pilotażowych problemów zdrowotnych.
- Przeprowadzono przegląd dostępnych zbiorów danych i analizę biznesową ich wykorzystania.
- Dobrano kody klasyfikacji ICD-10.
- Wypracowano wskaźniki epidemiologiczne.
- Określono metody agregacji danych.
- Przeprowadzono analizę porównującą rozpoznania główne i współistniejące pacjentów.
- Przygotowano analizy optymalnego rozmieszczenia sprzętu medycznego na podstawie potrzeb zdrowotnych społeczeństwa (TK, PET, akcelerator).
- Przygotowano analizy rozmieszczenia lekarzy na poziomie POZ,
- Przygotowano graf miejsc pracy personelu POZ,
- Przygotowano dane do analiz przestrzennych dla oddziałów położniczo-ginekologicznych.
- Stworzono analizy przestrzenne (rozmieszczenie i migracje) dla oddziałów położniczo-ginekologicznych.
- Przygotowano zobrazowania (migracje i miejsca udzielania, świadczeń) z wariantami dla oddziałów położniczo-ginekologicznych.
- Przeprowadzono analizy świadczeń sprawozdanych w AOS na podstawie IKARD.
- Przeprowadzono analizy świadczeń sprawozdanych w leczeniu szpitalnym na podstawie IKARD.
- Przeprowadzono analizy migracji pacjentów na podstawie IKARD.
- Opracowano raport podsumowujący analizę PRZ dla oddziałów położniczo-ginekologicznych.
- Opracowano wskaźniki do analizy porównawczej dla bazy IKARD.
- Wyliczono zestaw wskaźników epidemiologicznych dla kardiologii.
- Wyliczono wartości demograficzne w celu przeliczania wskaźników na populację.
- Przenalizowano listy aktywne.

Zadanie 2 Opracowanie PRZ

- Personel projektu uczestniczył w pracach Telemedycznego Okrągłego Stołu.
- Uzyskano akceptację od kierownictwa projektu dla koncepcji raportu z przeglądu wydanych, pozytywnych opinii o celowości inwestycji.
- Skonsultowano koncepcję z interesariuszami projektu.
- Wdrożono zmiany po konsultacjach.
- Przygotowano szczegółowe założenia koncepcji raportu z przeglądu wydanych, pozytywnych opinii o celowości inwestycji.
- Opracowano narzędzie mające na celu przygotowanie raportu.
- Przygotowano założenia zmian legislacyjnych mających na celu owskaźnikowanie oceny wniosków.

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



- Opracowano wskaźniki do poszczególnych kryteriów.

3. Zapewnienie dostępu do danych

- Opracowano koncepcję narzędzia do współdzielenia przestrzeni dyskowej pomiędzy WZSA (Wielodostępowe Zdalne Stanowiska Analityczne).
- Opracowano koncepcję narzędzia do monitorowania obciążenia hostów.
- Wdrożono w/w narzędzia (instalacja i konfiguracja).
- Przeprowadzono prace informatyczne realizowane w celu utrzymania ciągłości działania systemów i usług.
- Opracowano analizy stanu obecnego.
- Przeprowadzono walidację aktualnych procesów.
- Przeprowadzono prace informatyczne, realizowane w celu utrzymania ciągłości działania systemów i usług.
- Przeprowadzono eksplorację Zdarzenia Medycznego, identyfikację łączenia danych, porównano komunikat SWIAD/KLP.
- Opracowano interaktywne raporty w zakresie dedykowanych świadczeń opieki zdrowotnej w oparciu o Zdarzenie Medyczne:
 - wersja 1.0 w zakresie grypy, RSV, innych chorób układu oddechowego;
 - wersja 1.0 w zakresie porodów z uwzględnieniem znieczulenia;
 - wersja 1.0 w zakresie cukrzycy.
- Zaktualizowano i stworzono interaktywne raporty.
- Pozyskano/zaktualizowano inne zbiory danych (inni gestorzy niż P1, NFZ)
 - Dane GUS (SD2);
 - Dane REGON za 2023;
 - Dane o wystawionych kartach DILO;
 - Centralny Wykaz Ubezpieczonych.
- Przeprowadzono prace informatyczne w celu utrzymania ciągłości działania systemów i usług.

Zadanie 4 Współpraca z interesariuszami

- Przygotowano i zorganizowano pierwsze spotkanie z interesariuszami.
- Przygotowano narzędzie do mapowania strategii.
- Przygotowano założenia warsztatów dla wojewódzkich rad ds. potrzeb zdrowia.
- Przygotowano założenia konferencji krajowych dla samorządów.
- Zidentyfikowano potrzeby badawcze (LTC, kadra zarządzająca szpitalami powiatowymi).
- Przeprowadzono przegląd literatury i przygotowywano założenia badawcze.
- Przeprowadzono IDI (LTC, kadra zarządzająca szpitalami powiatowymi).
- Przygotowano narzędzie do zbierania wniosków z przeprowadzonych wywiadów.
- Przeprowadzono przegląd prasy i wyników badań (Desk research).
- Zidentyfikowano potrzeby FGI oraz do ankiety dla interesariuszy.
- Zidentyfikowano potrzeby badawcze (wkład merytoryczny do ankiety dla interesariuszy).
- Monitorowano skrzynkę internetową dla interesariuszy.

Koszty pośrednie

- Przeprowadzono bieżącą obsługę finansowo-księgową projektu.
- Zrekrutowano personel projektu.
- Przygotowano dokumentację do prowadzenia zamówień publicznych na realizację zadań w projekcie.
- Opiszano listy płac.
- Przygotowano wniosek o płatność za II i III kw. 2024 r.
- Zrealizowano obowiązki sprawozdawcze dla IP (comiesięczny monitoring postępu, harmonogram prac na 3 miesiące i inne).



Wszystkie działania, w tym zwłaszcza rekrutację, były realizowane zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn. Beneficjent umożliwia warunki pracy dla osób z niepełnosprawnościami (udogodnienia w biurze, możliwość pracy zdalnej całościowej lub częściowej). Wybór trybu pracy ułatwia pogodzenie życia prywatnego z zawodowym, a także otwiera możliwość zatrudnienia osób spoza Warszawy. Kryteria w naborach odnoszą się do kompetencji osób, a nie uwarunkowań związanych z płcią, pochodzeniem czy światopoglądem.

Informacja nt. stanu realizacji wskaźników na dzień kontroli:

Wskaźniki produktu:

Wskaźnik nr:	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta w okresie sprawozdawczym	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
1	Liczba opracowanych modeli w zakresie optymalizacji udzielania świadczeń zdrowotnych	szt.	1	0	0
2	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami	szt.	0	0	0
3	Liczba objętych wsparciem podmiotów administracji publicznej lub służb publicznych na szczeblu krajowym, regionalnym lub lokalnym	podmioty	1	0	0
4	Liczba opracowanych narzędzi informatyczno-analitycznych do identyfikacji PRZ	szt.	1	0	0
5	Liczba ostatecznie ustalonych PRZ	szt.	18	0	0
6	Narzędzie informatyczno-analityczne do monitorowania zmian w systemie	szt.	1	0	0
7	Liczba osób z krajów trzecich objętych wsparciem w programie	osoby	0	0	0
8	Liczba osób obcego pochodzenia objętych wsparciem w programie	osoby	0	0	0
9	Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	osoby	0	0	0
10	Liczba osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, objętych wsparciem w programie	osoby	0	0	0
11	Liczba osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objętych wsparciem w programie	osoby	0	0	0

Wskaźniki rezultatu:

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



Wskaźnik nr:	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta w okresie sprawozdawczym	Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)
1	Liczba wdrożonych modeli w zakresie optymalizacji udzielania świadczeń zdrowotnych	osoby	1	0	0
2	Liczba dokumentów strategicznych, w których uwzględniono wypracowane rekomendacje.	szt.	19	0	0
3	Liczba interesariuszy, którzy wzięli udział w wydarzeniach upowszechniających.	szt.	1 420	0	0

Zgodnie z informacją uzyskaną od Beneficjenta, harmonogram projektu nie zakłada opracowania żadnego produktu projektu do momentu tworzenia Listy sprawdzającej oraz Informacji Pokontrolnej.

Na tym etapie realizacji projektu Beneficjent nie dokonał zakupu elementów infrastruktury, sprzętu oraz wyposażenia.

Zgodnie z informacją uzyskaną od Beneficjenta, na tym etapie realizacji projektu nie istnieje ryzyko niezrealizowania założeń merytorycznych projektu oraz nieosiągnięcia jego wskaźników.

Informacja nt. zidentyfikowanych problemów i trudności w projekcie oraz podejmowanych działaniach zaradczych:

Zadanie	Problemy	Podjęte środki zaradcze
1. Opracowanie założeń i zdefiniowanie PRZ	Rotacja pracowników i czasowe nieobecności, wynikające ze zwolnień lekarskich, urlopów, sytuacji na rynku pracy (wyższe stawki oferowane pracownikom w innych podmiotach, zwłaszcza sektora prywatnego).	Przygotowanie przejrzystego systemu nagród kwartalnych. Dialog z członkami zespołu celem zapewnienia odpowiedniego poziomu motywacji i zaangażowania.
2. Opracowanie PRZ	Nieuzyskanie informacji od wszystkich podmiotów do raportu o pozytywnych opiniach (powody braku odpowiedzi od podmiotów są nieznane).	Opracowanie procesu zbierania informacji (wzorowanie się na ankiecie infrastrukturalnej).

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień w ramach weryfikowanego obszaru.

• **Kwalifikowalność uczestników projektu oraz poprawność przetwarzania danych osobowych:**

Na tym etapie realizacji projektu nie występuje wsparcie dla uczestników projektu. Dokumentacja dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników jest w trakcie przygotowywania. Stosowne upoważnienia zostaną podpisane przed przystąpieniem do przetwarzania danych osobowych uczestników projektów.

• **Dostępność projektu:**

Beneficjent przedstawił następujący sposób realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans i niedyskryminacji i równości szans płci:

- rekrutacje personelu wolne są od warunków dyskryminujących ze względu na płeć, a osoby z niepełnosprawnościami otrzymują preferencyjne warunki punktacji;

- wśród personelu projektu zatrudnionego na umowę o pracę 53% to kobiety, co stanowi również przełożenie na strukturę płci na stanowiskach liderskich;
- warunki określone w zamówieniach publicznych na organizację wydarzeń uwzględniają osoby z niepełnosprawnościami (np. oznakowanie, lokalizacja sal na jednym poziomie, zapewnienie przewodnika do doprowadzenia na miejsce spotkania, itp.);
- potrzeby osób z niepełnosprawnościami uwzględnione są także w przypadku działań komunikacyjnych projektu (np. strona internetowa z możliwością powiększenia czcionki, ustawienia kontrastu, niewyjustowanie tekstów, napisy w filmikach).

Strona internetowa projektu <https://www.gov.pl/web/zdrowie/podstawowe-regiony-zabezpieczenia> została zamieszczona w Internecie jako podstrona serwisu gov.pl. W wyniku weryfikacji strony projektu z użyciem narzędzia <https://validator.utilitia.pl/> ustalono, iż strona projektu uzyskała 5/10 pkt walidacji. Wskazać należy, że jak wynika z deklaracji dostępności zawartej na stronie gov.pl „Strona internetowa jest częściowo zgodna z ustawą o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych.” Jednocześnie podkreślić należy, iż strony serwisu gov.pl są na bieżąco aktualizowane, w celu spełnienia wszystkich założeń ww. ustawy, a więc i Standardów dostępności dla polityki spójności 2021-2027.

Zespół kontrolujący nie wydaje zalecenia pokontrolnego ze względu na fakt, iż to nie Beneficjent jest odpowiedzialny za zachowanie dostępności strony gov.pl zgodnie z założeniami ustawy o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych oraz Standardów dostępności dla polityki spójności 2021-2027.

W projekcie nie występują produkty architektoniczne.

Projekt nie zakłada realizacji kampanii informacyjno-promocyjnej.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru. Stwierdzono natomiast wystąpienie uchybienia formalnego polegającego na niepełnym dostosowaniu strony www. Projektu, zamieszczonej jako podstrona w witrynie gov.pl do standardów cyfrowych. Ze względu na fakt, iż Beneficjent nie jest administratorem strony gov.pl, Zespół kontrolujący odstąpił od wydania zalecenia pokontrolnego.

• **Prawidłowość rozliczeń finansowych:**

W wyniku weryfikacji dokumentacji kadrowo – księgowej, Zespół kontrolujący stwierdził, iż beneficjent posiada oryginalne dokumenty finansowo – księgowe wraz z dowodami zapłaty, potwierdzające poniesienie wydatków oraz z opisami pozwalającymi powiązać wydatek z projektem. Zespół kontrolujący potwierdził, że wszystkie przedłożone skany/kopie dokumentów przekazane na potrzeby kontroli za pośrednictwem systemu CST2021 są zgodne z oryginałami.

Zweryfikowano wniosek o płatność nr FERS.04.15-IP.07-0002/23-002-01, za okres 01-01-2024 do 2024-03-31, obejmujący wydatki na kwotę w wysokości: 979 622,79 PLN, z czego wydatki rzeczywiście poniesione stanowią kwotę: 890 566, 17 PLN.

W zakresie kosztów bezpośrednich kontroli poddano 7,43% dokumentów ujętych ww. wniosku o płatność, z wyłączeniem pozycji skontrolowanych przez Instytucję Pośredniczącą podczas weryfikacji wniosku o płatność (tj. 11 ze 148 pozycji).

W ramach kontrolowanego wniosku, w zakresie wydatków bezpośrednich, kontroli poddano wydatki na kwotę 65 030,78 PLN, co stanowi 7,3% wydatków bezpośrednich ujętych w badanym wniosku o płatność.

Wniosek o płatność nr FERS.04.15-IP.07-0001/23-002-03 za okres od 2024-01-01 do 2024-01-01 obejmuje wydatki kwalifikowalne na kwotę 843 946,71 zł, z czego 767 224,28 zł stanowią wydatki rzeczywiście poniesione.

W zakresie kosztów bezpośrednich kontroli poddano 8,73% dokumentów ujętych ww. wniosku o płatność z wyłączeniem pozycji skontrolowanych przez Instytucję Pośredniczącą podczas weryfikacji wniosku o płatność (tj. 11 ze 133 pozycji).

W ramach kontrolowanego wniosku, w zakresie wydatków bezpośrednich, kontroli poddano wydatki na kwotę 53 050,23 zł, co stanowi ok. 6,91 % wydatków bezpośrednich ujętych w badanym wniosku o płatność w tym:

Lp.	Numer dokumentu	Numer księgowy lub ewidencyjny	Wydatki kwalifikowane
1.1	2024/33	LP/Z/2024/01/35	8019,2
1.16	2024/33	LP/Z/2024/01/35	2422,8
1.77	2024/222	LP/Z/2024/03/74	8362,86
1.79	2024/222	LP/Z/2024/03/74	791,08
2.10	2024/104	LP/Z/2024/02/42	1015,78
2.3	2024/33	LP/Z/2024/01/35	4776,32
2.8	2024/55	PK/2024/02/4	5078,81
3.18	2024/152	LP/Z/2024/02/83	15000,62
3.23	2024/152	LP/Z/2024/02/83	11915,94
3.6	2024/33	LP/Z/2024/01/35	6304,74
4.3	2024/224	LP/Z/2024/03/76	1342,63
Razem:			65030,78

Na podstawie zweryfikowanej dokumentacji Zespół kontrolujący stwierdził, iż dokumenty zostały opisane w sposób wskazujący na związek z realizowanym projektem i zawierają m.in. następujące dane:

- tytuł projektu,
- nr projektu,
- numer i nazwę zadania zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu,
- informację o współfinansowaniu ze środków EFS i środków krajowych,
- informację na temat budżetu w układzie zadaniowym,
- informację na temat wysokości wynagrodzenia brutto wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz zaliczkami na podatek dochodowy od osób fizycznych,
- informację na temat osoby przygotowującej opis, akceptacji merytorycznej oraz zatwierdzenia pod względem formalno-prawnym dokumentu.

Opisy dokumentów zawierają wszystkie wymagane informacje oraz widoczny jest ich związek z projektem.

Na podstawie zweryfikowanych dokumentów, Zespół kontrolujący stwierdził, że dowody księgowe są opisane w sposób prawidłowy i zawierają m.in:

- Tytuł dokumentu;
- Kwotę w podziale na wkład UE i BP;
- Tytuł projektu;
- Nr projektu;
- Kategorię kosztu;
- Nr i nazwę zadania;
- Datę i podpis kierownika Projektu.

W ramach weryfikowanej próby dokumentów finansowych nie weryfikowano wydatków w ramach towarów i usług

(w weryfikowanym wniosku o płatność rozliczone zostały wydatki wyłącznie na wynagrodzenia).

Zespół kontrolujący potwierdza, że Beneficjent posiada wyodrębnioną ewidencję księgową dla projektu, która umożliwia identyfikację poszczególnych operacji księgowych oraz wydatków poniesionych w ramach projektu. Każdy dokument posiada nr ewidencyjny zawierający Identyfikator – FERS-PRZ.

Kody księgowe:

- FERS-PRZ Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus - projekt pn. „Podstawowe Regiony Zabezpieczenia” FERS.04.15-IP.07-0002/23
- FERS-PRZ.01 Zadanie nr 1 – Opracowanie założeń i zdefiniowanie PRZ
- FERS-PRZ.02 Zadanie nr 2 – Opracowanie PRZ
- FERS-PRZ.03 Zadanie nr 3 – Zapewnienie dostępu do danych
- FERS-PRZ.04 Zadanie nr 4 – Współpraca z interesariuszami
- FERS-PRZ.05 Zadanie nr 5 – Koszty pośrednie

Zgodnie z informacją uzyskaną od Beneficjenta, w umowach na projektowanie i wykonanie materiałów graficznych oraz i na tłumaczenia zawarto zapisy dot. przeniesienia praw autorskich z chwilą podpisania protokołu odbioru utworu. Na tym etapie realizacji projektu nie dokonano przeniesienia autorskich praw majątkowych, ponieważ nie powstały jeszcze utwory wytworzone w ramach projektu.

Wydatki zostały poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków dla danego projektu.

Zespół kontrolujący potwierdza poprawność kwalifikowania przez Beneficjenta wydatków do kosztów pośrednich i bezpośrednich.

We wniosku o płatność nr 2, który podlega weryfikacji przez Zespół kontrolujący, wysokość dotychczas rozliczonych kosztów pośrednich wynosi: 89 056,62 PLN, co stanowi 10% wartości wydatków rzeczywiście poniesionych. Ponadto, na podstawie wniosków o płatność 1, 2 i 3 można również stwierdzić, że wysokość dotychczas rozliczonych kosztów pośrednich jest zgodna z umową o dofinansowanie na poziomie projektu.

W wybranej próbie dokumentów nie wystąpiły wydatki na cross – financing i zakup środków trwałych.

Rozliczenia finansowe prowadzone są zgodnie z ustawą o rachunkowości, co Zespół kontrolujący zweryfikował na podstawie dokumentów:

- Politykę rachunkowości Ministerstwa Zdrowia Biura Administracyjno-Gospodarczego z dnia 29.10.2010 r. (obowiązująca od dnia 1.01.2011 r.) wraz z aneksami (ostatni Aneks nr 27/2024, zmiana obowiązująca od dnia 17.04.2024 r.).
- Zakładowy plan kont dla Biura Administracyjnego, Konta księgi głównej.
- Zestawienie FERS-PRZ, Pomocniczy wykaz obrotów i sald za rok obrachunkowy 2024 r., wydruk z programu QNT Systemy Informatyczne, z modułu qmFK.

Zespół kontrolujący stwierdził, iż poniesione przez Beneficjenta wydatki są niezbędne do osiągnięcia celów projektu.

Beneficjent nie prowadzi wyodrębnionego rachunku bankowego dla projektu. Przepływy finansowe realizowane są za pomocą kont bankowych Ministerstwa Zdrowia.

W projekcie nie przewidziano wkładu własnego.

Na podstawie przedstawionej ZK dokumentacji, nie stwierdzono finansowania zwykłej działalności jednostki realizującej projekt.

W weryfikowanym Wniosku o płatność były rozliczane wydatki związane wyłącznie z wynagrodzeniami.

Ministerstwo Zdrowia nie jest czynnym podatnikiem podatku VAT oraz nie prowadzi Rejestru VAT.

Na podstawie zweryfikowanej dokumentacji finansowej nie stwierdzono podwójnego finansowania wydatków oraz innych przypadków podwójnego finansowania, określonych w Wytycznych kwalifikowalności.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono wystąpienia nieprawidłowości i uchybień.

• **Poprawność udzielania zamówień publicznych:**

Weryfikacji w ramach kontroli podlegały 2 postępowania PZP przeprowadzone przez Beneficjenta do czasu wszczęcia kontroli planowej:

1. Zamówienia nr ZZP.ZP.412.06.2024 na Usługę tłumaczenia z języka polskiego na angielski lub z języka angielskiego na polski materiałów o tematyce z obszaru ochrony zdrowia (dalej Ad. 1);
2. Zamówienia nr ZZP.ZP.412.07.2024 na Usługę polegającą na projektowaniu i wykonywaniu materiałów graficznych (dalej Ad. 2).

Obydwa postępowania nie podlegały kontroli udzielenia zamówienia przez Prezesa Urzędu lub inny organ kontroli i zostały przeprowadzone na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

Beneficjent prawidłowo oszacował wartość zamówienia, w tym czy nie dokonano zaniżenia/podziału wartości zamówienia w celu niestosowania przepisów ustawy PZP:

Ad. 1 Wartość zamówienia została ustalona w dniu 21.05.2024 r. na podstawie informacji/pisma otrzymanych z Departamentu Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia. Wraz z dokumentacją postępowania Beneficjent przekazał notatkę z szacowania, oferty wstępne, na podstawie których ustalono wartość szacunkową.

Ad. 2 Wartość zamówienia została ustalona w dniu 12.06.2024 r. na podstawie informacji/pisma otrzymanych z Departamentu Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia. Wraz z dokumentacją postępowania Beneficjent przekazał notatkę z szacowania, oferty wstępne, na podstawie których ustalono wartość szacunkową.

Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane zgodnie z zapisami ustawy PZP:

Ad. 1 Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 02.06.2024 r. oraz opublikowane w Dz. Urz. UE: Dz.U. S: 107/2024 329525-2024 - Procedura konkurencyjna z dnia 04.06.2024 r.

Ad. 2 Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej 20.06.2024 r. oraz opublikowane w Dz. Urz. UE: 372684-2024 z dnia 24.06.2024 r.

Wszystkie osoby biorące udział w postępowaniu złożyły oświadczenia dotyczące niepodleganiu wyłączeniu z czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Oświadczenia złożone przez osoby biorące udział w postępowaniu są zgodne z danymi w systemie SKANER (potwierdzono brak powiązań).

SWZ zawiera wszystkie elementy, zgodnie z przepisami ustawy PZP.

Ewentualne zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu/SWZ zostały dokonane zgodnie z procedurami określonymi w ustawie PZP, w tym czy zostały prawidłowo upublicznione:

Ad. 1 Zmiany SWZ:

- przedłużenie terminu składania ofert, terminu otwarcia ofert, terminu związania ofertą.

Zamawiający dokonał odpowiednich zmian w ogłoszeniu o zamówieniu:

- zmiana ogłoszenia opublikowana w Dz. Urz. UE: OJ S 117/2024 360690-2024 - Procedura konkurencyjna z dnia 18.06.2024 r.

Ad. 2 Nie dotyczy - Zamawiający nie zmieniał SWZ.

Opis przedmiotu zamówienia został prawidłowo skonstruowany.

Kryteria oceny ofert i warunki udziału w postępowaniu zostały określone w sposób proporcjonalny do przedmiotu zamówienia, są precyzyjne, zapewniają zachowanie uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców oraz



są zgodne z prawem:

Ad. 1 Kryteria oceny ofert:

Cena – 60%

Dodatkowe doświadczenie osoby odpowiedzialnej za wykonanie przedmiotowego zamówienia – 40%

Warunki udziału oraz kryteria oceny ofert zostały sformułowane w sposób zgodny z Pzp.

Ad. 2 Kryteria oceny ofert:

Cena – 60%

Zadanie testowe – 40%

Warunki udziału oraz kryteria oceny ofert zostały sformułowane w sposób zgodny z Pzp

Zaoferowana cena lub koszt wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia, tj. różnią się o więcej niż 30% od średniej arytmetycznej cen wszystkich ważnych ofert niepodlegających odrzuceniu, lub budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia:

Ad. 1 Wykonawcy zostali wezwani do wyjaśnień rażąco niskiej ceny.

Otrzymane wyjaśnienia nie budziły wątpliwości Zamawiającego i zostały przez niego zaakceptowane.

Ad. 2 Wykonawca CREATIVEHARDER został wezwany do wyjaśnień rażąco niskiej ceny.

Wyjaśnienia wykonawcy wpłynęły po terminie, oferta została odrzucona.

Beneficjent prawidłowo powołał Komisję Przetargową:

Ad. 1 - 17.05.2024 r. Zarządzeniem wewnętrznym nr 06 (412)/ZP/24 Dyrektora Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia

Ad. 2 - 11.06.2024 r. Zarządzeniem wewnętrznym nr 412.07/ZP/24 Dyrektora Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia.

Beneficjent posiada prawidłowo wypełniony i kompletny protokół z postępowania:

Ad. 1 Protokół zatwierdzony przez Dyrektora Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia dnia 25.09.2024 r.

Ad. 2 Protokół zatwierdzony przez Dyrektora Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia dnia 25.09.2024 r.

Beneficjent nie dopuścił do udziału w postępowaniu oferty, które powinny zostać odrzucone lub/i wykonawca powinien zostać wykluczony:

Ad. 1 Nie dotyczy (nie wykluczono wykonawców, nie odrzucono ofert)

Ad. 2 Odrzucono ofertę wykonawcy CREATIVEHARDER Sp. z o.o. na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 8 Pzp w nawiązaniu do art. 224 ust. 6 Pzp. Wykonawca został wezwany do wyjaśnień rażąco niskiej ceny, nie udzielił wyjaśnień w wyznaczonym terminie.

Dokonano wyboru najkorzystniejszej oferty, zgodnie z wymogami określonymi dla badanego zamówienia:

Ad. 1 Wybrano ofertę najkorzystniejszą złożoną przez wykonawcę:

GTC AMG Sp. z o.o.

Cena brutto: 42 000 zł

za jedną stronę tłumaczenia 28,00 zł brutto

Ad. 2 Wybrano ofertę wykonawcy WIGO S.C. DARIUSZ WIECZOREK, EWA WIECZOREK

Cena oferty brutto 354 732,00 zł.

Umowy z wykonawcami zostały zawarte prawidłowo:

Ad. 1 Umowę z wykonawcą GTC AMG Sp. z o.o. zawarto dnia 09.09.2024 r.

Ad. 2 Umowę z wykonawcą WIGO S.C. DARIUSZ WIECZOREK, EWA WIECZOREK zawarto dnia 30.08.2024 r.

Beneficjent prawidłowo upublicznił informację o zawarciu umowy:

Ad. 1 Ogłoszenie o udzieleniu opublikowano w Dz. Urz. UE: OJ S 183/2024 564028-2024 - Wyniki z dnia 19.09.2024 r.

Ad. 2 Ogłoszenie o udzieleniu opublikowano w Dz. Urz. UE: 577563-2024 z dnia 25.09.2024 r.

Zamówione towary/usługi zostały dostarczone i odebrane zgodnie z umowami z wykonawcami:

Ad. 1 i Ad. 2: Nie dotyczy – Umowa z wykonawcą jest w trakcie realizacji – planowany termin zakończenia to 30.06.2027 r.

Nie stwierdzono innych naruszeń przepisów unijnych/krajowych lub Wytocznych kwalifikowalności, dotyczących udzielania zamówień publicznych.

Zamówienia właściwie zarejestrowano w CST.

W wyniku weryfikacji przedmiotowego obszaru nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień.

• Poprawność stosowania zasady konkurencyjności:

Do dnia sporządzania niniejszej Informacji pokontrolnej Beneficjent nie prowadził postępowań w ramach Zasady konkurencyjności

• Kwalifikowalność personelu projektu:

W wyniku weryfikacji aktualnego wniosku o dofinansowanie oraz dokumentacji źródłowej, w zakresie zatrudnienia personelu projektu, Zespół kontrolujący stwierdził, iż w treści wniosku szczegółowo opisano potencjał kadrowy i techniczny Wnioskodawcy, który zostanie zaangażowany i wykorzystany do realizacji projektu.

Stwierdzono, iż beneficjent angażuje do projektu personel posiadający kwalifikacje określone we wniosku o dofinansowanie, na podstawie weryfikacji następujących dokumentów:

- świadectw z poprzedniej pracy,
- dyplomów ukończenia wyższych studiów oraz studiów podyplomowych,
- zaświadczenia o wykonywaniu analogicznych zadań w trakcie zatrudnienia na umowę zlecenie.

Beneficjent aktualnie angażuje do projektu 44 osoby w ramach kosztów bezpośrednich (umowa o pracę i dodatki zadaniowe). Dokumentacja 8 osób podlegała wcześniejszej weryfikacji. Do kontroli wybrano 7 osób (których dokumentacja nie podlegała wcześniej weryfikacji):

Osoba 1 – (zanonimizowano),

Osoba 2 – (zanonimizowano),

Osoba 3 – (zanonimizowano),

Osoba 4 – (zanonimizowano),

Osoba 5 – (zanonimizowano),

Osoba 6 – (zanonimizowano),

Osoba 7 – (zanonimizowano).

Zk zweryfikował, że stanowisko Kierownika jest finansowane w ramach kosztów pośrednich.

Zk ustalił, że IP zweryfikowała wypełnienie zobowiązania Beneficjenta (wynikającego z § 7 pkt. 2. Decyzji o dofinansowaniu projektu), do przekazania IP danych koordynatora Projektu.

Liczba personelu jest adekwatna do realizowanych zadań w ramach projektu, zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie.

W projekcie nie zostały zatrudnione osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą.

Na podstawie oświadczeń osób dysponujących środkami dofinansowania ustalono, iż osoby te nie były prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.

Beneficjent posiada dokumentację potwierdzającą prawidłowość zatrudnienia personelu projektu na umowę o pracę, co stwierdzono na podstawie zweryfikowanych dokumentów:

- umów o pracę;
- opisów stanowisk pracy,
- zakresów obowiązków.

Zk stwierdził, iż wysokość wynagrodzenia wypłacanego w ramach projektu odpowiada proporcji wynikającej z zakresu obowiązków. Co więcej z zakresu obowiązków wynika również, iż liczba zadań powierzonych do realizacji w ramach projektu odpowiada proporcji zaangażowania do projektu.

Beneficjent prawidłowo ustalił proporcję zaangażowania personelu projektu zatrudnionego na umowę o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy, co stwierdzono na podstawie ewidencji czasu pracy (dotyczyło osoby nr 7).

Zespół kontrolujący zweryfikował personel projektu na podstawie wybranej próby, spośród wybranych 7 osób, poniżej wskazane osoby zostały zatrudnione w ramach projektu na podstawie dodatków zadaniowych: Osoba nr 3, 6 i 7. W wyniku weryfikacji wynagrodzeń, Zespół kontrolujący stwierdził, iż dodatki do wynagrodzenia zostały przyznane personelowi projektu zgodnie z wymogami określonymi w Wytycznych kwalifikowalności, tj. zostały przyznane na podstawie decyzji Dyrektora Generalnej MZ wraz ze szczegółowym zakresem obowiązków. Niemniej jednak, zgodnie z rekomendacją Instytucji Zarządzającej, ujętej w Zasadach Finansowania Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, Zespół kontrolujący potwierdził również, że przedmiotowe dodatki zadaniowe nie przekraczają 40% wynagrodzenia podstawowego.

Na podstawie przedstawionych zakresów obowiązków stwierdzono, iż zaangażowani do projektu pracownicy są zatrudnieni/oddelegowani w celu realizacji zadań związanych bezpośrednio z realizacją projektu.

Łączne zaangażowanie zawodowe osób stanowiących personel w realizację wszystkich projektów unijnych oraz działań finansowanych ze środków beneficjenta i innych źródeł, nie przekracza dopuszczalnego miesięcznego limitu godzin na osobę, który określono w Wytycznych kwalifikowalności.

Obciążenie wynikające z realizacji przez daną osobę zadań w projekcie lub projektach, nie wyklucza możliwości efektywnej ich realizacji.

Wysokość wynagrodzenia personelu projektu, a także wysokość pozostałych składników wynagrodzenia objętego kontrolą personelu projektu, zgodnie z oświadczeniem Biura Administracyjnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 30.10.2024 r., odpowiada stawkom faktycznie stosowanym w Ministerstwie Zdrowia poza projektami współfinansowanymi z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności na analogicznych stanowiskach lub na stanowiskach wymagających analogicznych kwalifikacji.

Informacje dotyczące zatrudnionego personelu zostały prawidłowo wprowadzone do Bazy personelu w CST2021 i są one zgodne ze zweryfikowaną dokumentacją elektroniczną. Nazwy stanowisk w dokumencie Opis stanowiska i Zakres obowiązków tworzone są w odniesieniu do zaszeregowania w służbie cywilnej i uzupełniane o informacje z budżetu projektu. Natomiast nazwy w dokumentach Oświadczenie o kwalifikowalności stanowiska pracy oraz Oświadczenie personelu projektu odnoszą się do ról projektowych, zgodnie z nazewnictwem we WoD, w którym w opisie kosztu wskazane jest również stanowisko w ramach służby cywilnej, które może pełnić wskazaną rolę projektową. Pracownik jest zatrudniony w komórce organizacyjnej MZ, która zgodnie z decyzją o dofinansowanie jest realizatorem zadań w projekcie z ramienia Beneficjenta.

W wyniku weryfikacji przedmiotowego obszaru nie stwierdzono wystąpienia nieprawidłowości i uchybień.

• **Zapewnienie ścieżki audytu oraz przestrzeganie zasad archiwizacji dokumentów:**

W wyniku przeprowadzonej kontroli planowej, Zespół kontrolujący stwierdził, iż Beneficjent przechowuje dokumenty dotyczące projektu zgodnie z wymogami określonymi w decyzji o dofinansowanie, tj.

- Dokumentacja projektowa przechowywana jest na dysku wspólnym: W:\Projekty FERS\PRZ. Systemem obowiązującym w Ministerstwie Zdrowia jest EZD.
- Dodatkowo na dysku KADRY przechowywane są dane wrażliwe i dostęp do niego mają osoby upoważnione.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, iż dokumentacja dotycząca projektu przechowywana jest w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz właściwą ścieżkę audytu. Zespół kontrolujący zweryfikował następujące dokumenty:

- Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 listopada 2020 r. w sprawie wprowadzenia w Ministerstwie Zdrowia instrukcji organizacji i zakresu działania Archiwum Zakładowego;
- Wytyczne w sprawie zasad uzupełniania metadanych w systemie Elektronicznego Zarządzania Dokumentacją w zakresie nazywania spraw i kosztulek oraz dokumentów w sprawach i kosztulkach prowadzonych w Ministerstwie Zdrowia;
- Instrukcję Kancelaryjną;
- Procedurę dotyczącą przyjmowania, rejestrowania, wysyłania korespondencji w Kancelarii Głównej oraz postępowania z korespondencją w Składzie Chronologicznym w Ministerstwie Zdrowia.

Beneficjent za pośrednictwem systemu CST przekazał Zespołowi kontrolującemu wszystkie dokumenty niezbędne do kontroli.

W wyniku weryfikacji przedmiotowego obszaru nie stwierdzono wystąpienia nieprawidłowości i uchybień.

• **Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych:**

W wyniku przeprowadzonej kontroli, Zespół kontrolujący stwierdził, iż beneficjent realizuje działania informacyjno – promocyjne zgodnie z wymogami wskazanymi w decyzji o dofinansowanie oraz zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta Funduszy Europejskich na lata 2021 – 2027 w zakresie informacji i promocji i Księgą Tożsamości Wizualnej marki Fundusze Europejskie 2021- 2027 oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych.

Beneficjent zamieszcza na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/podstawowe-regiony-zabezpieczenia>, krótki opis projektu, ze wskazaniem:

- okresu realizacji projektu;
- łącznej wysokości wydatków kwalifikowalnych projektu;
- kwoty dofinansowania ze środków europejskich;
- celu projektu;
- oczekiwanych efektów;
- grupy docelowej;
- informacji o możliwości zgłaszania do Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej podejrzenia o niezgodności projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON).

Zgodnie z informacją uzyskaną od Beneficjenta, Ministerstwo Zdrowia posiada konto Facebook i Instagram, jednak nie dotyczą one wyłącznie projektu.

Na tym etapie realizacji projektu, Zespół kontrolujący stwierdził, iż jedynie na podstawie weryfikacji strony internetowej projektu można stwierdzić, iż Beneficjent zamieścił prawidłowo i widoczny sposób informację o otrzymaniu wsparcia.

Beneficjent prawidłowo i w widoczny dla społeczeństwa sposób zamieścił informację dotyczącą realizacji

projektu na ul. Długiej, co stwierdzono na podstawie dokumentacji fotograficznej, przekazanej od Beneficjenta.

W wyniku weryfikacji przedmiotowego obszaru nie stwierdzono wystąpienia nieprawidłowości i uchybień.

• **Poprawność stosowania zasady równości kobiet i mężczyzn:**

Zgodnie z wyjaśnieniem Beneficjenta, wszystkie działania, w tym zwłaszcza rekrutacje, były i będą realizowane zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn. Beneficjent umożliwia warunki pracy dla osób z niepełnosprawnościami (udogodnienia w biurze, możliwość pracy zdalnej całościowej lub częściowej). Wybór trybu pracy ułatwia pogodzenie życia prywatnego z zawodowym, a także otwiera możliwość zatrudnienia osób spoza Warszawy. Kryteria w naborach odnoszą się do kompetencji osób, a nie uwarunkowań związanych z płcią, pochodzeniem czy światopoglądem.

W wyniku weryfikacji przedmiotowego obszaru nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień

13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Obszar: Dostępność projektu W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru. Stwierdzono natomiast wystąpienie uchybienia formalnego polegającego na niepełnym dostosowaniu strony www. Projektu, zamieszczonej jako podstrona w witrynie gov.pl do standardów cyfrowych. Ze względu na fakt, iż Beneficjent nie jest administratorem strony gov.pl, Zespół kontrolujący odstąpił od wydania zalecenia pokontrolnego.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym.
15	Ocena wg kryteriów	Kategoria nr 1 – projekt jest realizowany prawidłowo, ewentualnie potrzebne są niewielkie usprawnienia
16	Zalecenia pokontrolne ²	Brak
17	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	06.11.2024 r

Pouczenie:

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. Joanna Tąkiel-Leśniewska

Podpisy członków Zespołu kontrolującego: Główny Specjalista

Joanna Tąkiel-Leśniewska

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Małgorzata Puterman

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane przez:

Marcin Marciński

Radca

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis osoby akceptującej)

Zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Zastępca Dyrektora

Departamentu Nadzoru i Kontroli

/dokument podpisany elektronicznie/

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



Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3998292.14563664.15332822
Nazwa dokumentu	IP FERS.04.15-IP.07-0002-23 KP 2024.pdf
Tytuł dokumentu	IP FERS.04.15-IP.07-0002-23 KP 2024
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.366.2024
Data dokumentu	2024-11-07
Skrót dokumentu	EF23D720A12883D2143BEA4FE3B98FBA43221B40
Wersja dokumentu	1.6
Data podpisu	2024-11-07 13:25:59
Podpisane przez	Joanna Tąkiel-Leśniewska Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2024-11-07 13:38:25
Podpisane przez	Małgorzata Puterman Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2024-11-07 13:47:11
Podpisane przez	Marcin Marciński Radca
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2024-11-07 14:51:33
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Zastępca Dyrektora
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.128.1.1.

Data wydruku: 2025-06-04

Autor wydruku: Marciński Marcin (Radca)