



MINISTERSTWO ZDROWIA - INSTYTUCJA POŚREDNICZĄCA DLA XI OSI PRIORYTETOWEJ
PROGRAMU OPERACYJNEGO INFRASTRUKTURA I ŚRODOWISKO 2014-2020

NKK2.9062.358.2024.ET

INFORMACJA POKONTROLNA

z kontroli doraźnej projektu nr POIS.11.03.00-00-0073/22 pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego (akronim "Centralne e-usługi POZ" lub "e-Gabinet+")”.

Warszawa, grudzień 2024 r.

SPIS TREŚCI

1. Termin kontroli	3
2. Rodzaj kontroli:.....	3
3. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli.....	3
4. Dane dotyczące jednostki kontrolowanej.....	3
5. Dane dotyczące jednostki kontrolującej	3
6. Skład zespołu kontrolującego	3
7. Zakres kontroli (obszary, które objęte zostały kontrolą, dane dotyczące kontrolowanego projektu, jeżeli kontrola dotyczy określonego projektu)	4
8. Podjęte czynności, w tym zastosowane techniki (dokumenty udostępnione w wersji elektronicznej).	4
9. Ustalenia z przeprowadzonej kontroli.....	5
10. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości oraz, o ile to możliwe, ich przyczyny i skutki.....	8
11. Zalecenia pokontrolne	9
Załącznik:	11
Zał. nr 1 Placówki POZ zweryfikowane.	11

1. Termin kontroli

Data rozpoczęcia kontroli: 04 września 2024 r.

Data zakończenia kontroli: 23 grudnia 2024 r.

2. Rodzaj kontroli:

Kontrola doraźna na miejscu realizacji projektu nr POIS.11.03.00-00-0073/22, pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego (akronim "Centralne e-usługi POZ" lub "e-Gabinet+")”.

3. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli

- ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818);
- postanowienia Decyzji o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0073/22-00 z dnia 22.08.2022 r. z późn. zm.;
- Upoważnienie nr 21/2024 POIS (2014-2020) z dnia 27.08.2024 r. do przeprowadzenia kontroli projektu;
- Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

4. Dane dotyczące jednostki kontrolowanej

Departament e-Zdrowia Ministerstwa Zdrowia (poprzednio Departament Innowacji Ministerstwa Zdrowia), ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa – Beneficjent projektu nr POIS.11.03.00-00-0073/22 pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego (akronim "Centralne e-usługi POZ" lub "e-Gabinet+")”, realizowanego w ramach działania 11.3 – Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU.

5. Dane dotyczące jednostki kontrolującej

Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa – Instytucja Pośrednicząca dla osi priorytetowej XI – REACT-EU - działanie 11.3 – Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia.

6. Skład zespołu kontrolującego

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolujący w składzie:

- Cezary Janusik, główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ – kierownik zespołu kontrolującego,
- Marcin Wojciechowski, główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ – członek zespołu kontrolującego;
- Eliza Tatarczak, główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ – członek zespołu kontrolującego;
- Małgorzata Gromadka, starszy specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ – członek zespołu kontrolującego;
- Adrian Liminowicz, starszy specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ – członek zespołu kontrolującego;

- Emilian Rostkowski – główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ – członek zespołu kontrolującego.

7. Zakres kontroli (obszary, które objęte zostały kontrolą, dane dotyczące kontrolowanego projektu, jeżeli kontrola dotyczy określonego projektu)

W ramach kontroli zweryfikowane zostało m.in.:

- 1) osiągnięcie wskaźnika produktu „Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг” na poziomie: 1250 placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej (zgodnym z decyzją o dofinansowanie);
- 2) czy wsparte podmioty świadczą usługi w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej, co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ”;
- 3) czy Placówka POZ wskazana we Wniosku posiada certyfikat dostępowy do P1;
- 4) czy Beneficjent posiada komplet dokumentów wynikających z Regulaminu Prac Komisji Oceny Wniosku (weryfikacja formalna i merytoryczna);
- 5) czy Beneficjent posiada komplet dokumentów wynikających z Procedury oceny i wyboru Wniosków placówek POZ (weryfikacja formalna i merytoryczna);
- 6) czy Beneficjent posiada kompletne Umowy darowizny z obdarowanymi (weryfikacja formalna);
- 7) czy Beneficjent prawidłowo archiwizuje dokumentację projektową zgodnie z postanowieniami decyzji o dofinansowanie, zgodnie z zapisami art. 71 i 140 rozporządzenia ogólnego, art. 25 rozporządzenia delegowanego oraz innymi przepisami, które przewidują dłuższy termin przechowywania dokumentacji;
- 8) czy Beneficjent monitoruje zachowanie trwałości projektu;

8. Podjęte czynności, w tym zastosowane techniki (dokumenty udostępnione w wersji elektronicznej).

1) Procedury podlegające weryfikacji zostały zawarte w dokumentach:

- Decyzja o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0073/22 pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego (akronim "Centralne e-usługi POZ" lub "e-Gabinet+");
- Wytyczne ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, o których mowa w art. 2 pkt 32 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;

2) Dokumenty podlegające weryfikacji:

1. Wykaz podmiotów objętych wsparciem zgodnie z definicją wskaźnika, obejmujący m.in. nr umowy, nr wniosku o udział w projekcie, nr NIP, nazwę, i adres podmiotu; telefon;
2. Wnioski o udział w projekcie pn. Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego („e-Gabinet+”), stanowiące Zał.nr 2 do Procedury oceny i wyboru Wniosków placówek POZ);
3. Karty oceny wniosków o udział w projekcie „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego (akronim "Centralne e-usługi POZ" lub "e-Gabinet+”), stanowiące Zał.nr 3 do Procedury oceny i wyboru Wniosku placówek POZ;

4. Umowy uczestnictwa z wraz z wymaganymi załącznikami;
5. Umowy darowizny z obdarowanymi wraz z wymaganymi załącznikami;
6. Dokumenty potwierdzające rodzaj świadczenia przez podmiot usługi Podstawowej Opieki Zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, co najmniej w zakresie świadczenia lekarza POZ w ramach umowy z NFZ;
7. Dokumenty potwierdzające, czy obdarowane podmioty istnieją w obrocie prawnym i czy nie nastąpiła zmiana formy organizacyjno-prawnej podmiotów POZ.

9. Ustalenia z przeprowadzonej kontroli.

O kontroli Beneficjent został poinformowany pismem z 27 sierpnia 2024 r. (znak: NKK2.9062.358.2024.ET), gdzie wskazano konkretne obszary/zagadnienia, które będą poddane kontroli. Zostały one doprecyzowane na wielokrotnych spotkaniach Zespołu kontrolującego (Zk) z Beneficjentem (za pośrednictwem platformy MS TEAMS). Uzgodnione zostało m.in., że kompletne dokumenty dotyczące Wniosków/Umów uczestnictwa/Umów darowizn będą przekazywane systematycznie z częstotliwością ok 50 kompletów na tydzień. Pierwsze dokumenty Beneficjent przekazał 22 września 2024 r. Do dnia zakończenia kontroli Beneficjent przekazał 288 z 963 wniosków objętych kontrolą.

Na podstawie udostępnionych przez beneficjenta dokumentów oraz złożonych wyjaśnień, Zespół kontrolujący stwierdza, co następuje:

9.1. Zweryfikowano, czy Beneficjent wywiązał się z obowiązku publikacji na stronie internetowej listy zawartych umów po zakończeniu naboru – obowiązek ten wynika z Procedury oceny i wyboru wniosków placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej o udział w projekcie „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego” („e-Gabinet+”) w Części IV Zawarcie umowy pkt. 8.

Ustalono, że na stronie internetowej Beneficjenta, pod adresem:

https://zdrowie.gov.pl/poiis/strona-1027-nabor_placowek, znajduje się „Lista złożonych wniosków i podpisanych umów w projekcie e-Gabinet+”.

Łącznie 1457 wniosków, z informacją o wynikach ich oceny oraz datą zawarcia umowy uczestnictwa.

9.2. Zweryfikowano, czy liczba zawartych umów jest zgodna z liczbą umów wykazanych na etapie zatwierdzania Wniosku o płatność końcową.

Ustalono, na podstawie zestawienia pn. „Rejestr placówek POZ wspartych w projekcie DO KONTROLI DNiK stan na 2024.09.22” (Rejestr), otrzymanym od Beneficjenta za pośrednictwem systemu SL2014, że liczba zawartych umów wynosi 1301 i jest zgodna z liczbą umów wykazanych na etapie zatwierdzania Wniosku o płatność końcową, przy czym zgodnie z ostatecznym stanowiskiem IP, wyrażonym w piśmie Departamentu Oceny Inwestycji z dnia 18.09.2024 r.(IK: 4005550 (3982341, 3993339), w 9 umowach uznano wydatki za niekwalifikowalne. Dotyczy umów: nr 7757 - uznano część wydatków w umowie za niekwalifikowane, w związku z czym podmiot został wliczony do wskaźnika. Natomiast pozostałych ośmiu umów o nr: 8708, 9307, 10407, 10500, 10645, 10699, 10751, 18669), nie wliczono do wskaźnika, ze względu na niekwalifikowanie całości wydatków.

9.3. Odnośnie pkt. 7.1 zweryfikowano, czy liczba zawartych umów jest zgodna z liczbą wskaźnika produktu, wskazanego w Decyzji o dofinansowanie:

Ustalono, że ww. liczba nie jest zgodna z założeniami Decyzji o dofinansowaniu – tzn. Zgodnie z Decyzją o dofinansowanie projektu nr POIS.11.03.00-00-0073/22-00 z dnia 22.08.2022 r., wskaźnik produktu określono na poziomie 1250 podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Usług, natomiast wartość osiągnięta wyniosła 963 podmioty, co stanowi 77,04%.

9.4. Odnośnie pkt. 7.2 zweryfikowano, czy wsparte podmioty świadczą usługi w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej, co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ”.

Ustalono, że w zweryfikowanych kompletach dokumentów zawierających Wnioski o udział w projekcie, Wnioskodawcy na dzień składania niniejszych Wniosków, posiadali Umowę z NFZ na udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ” w Placówce POZ wskazanej we Wniosku - Zgodnie z Procedurą, kryteria dostępu weryfikowała POPI MZ, która została zasilona danymi pozyskanymi z NFZ.

Natomiast Zespół kontrolujący nie był w stanie zweryfikować powyższego zakresu, wg. stanu na dzień zakończenia czynności kontrolnych, ponieważ Beneficjent nie przekazał żadnych dokumentów potwierdzających, czy poszczególne POZ posiadają aktualną umowę z NFZ.

9.5. Odnośnie pkt. 7.3, czy placówka POZ wskazana we Wniosku posiada certyfikat dostępowy do P1.

Ustalono, że w zweryfikowanych kompletach dokumentów zawierających Wnioski o udział w projekcie, Wnioskodawcy na dzień składania niniejszych Wniosków posiadali certyfikat dostępowy do P1 - Zgodnie z Procedurą kryteria dostępu weryfikowała POPI MZ, która została zasilona danymi pozyskanymi z CeZ.

Natomiast Zespół kontrolujący nie był w stanie zweryfikować powyższego zakresu, wg. stanu na dzień zakończenia czynności kontrolnych, ponieważ Beneficjent nie przekazał żadnych dokumentów potwierdzających czy poszczególne POZ posiadają certyfikat dostępowy do P1.

9.6. Odnośnie pkt. 7.4, czy Beneficjent posiada komplet dokumentów wynikających z Regulaminu Prac Komisji Oceny Wniosku (weryfikacja formalna i merytoryczna);

Zweryfikowano:

- a) Czy Darczyńca posiada Karty oceny wniosków o udział w projekcie „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego (akronim "Centralne e-usługi POZ" lub "e-Gabinet+")"? (dot. Zał. nr 3 do Procedury oceny i wyboru Wniosku placówek POZ).

Ustalono, że na 288 kompletów dokumentów przekazanych do weryfikacji, nie wszystkie zawierały Karty oceny wniosku. Szczegółowe informacje w załączniku nr 1 do Informacji pokontrolnej.

- b) Czy wszystkie pola Karty oceny są wypełnione (w tym podpisy osób oceniających i zatwierdzających) oraz czy do Karty oceny wniosku o udział załączono wszystkie wymagane załączniki, wynikające z Zał. nr 2 do Procedury oceny i wyboru Wniosków placówek POZ?

Ustalono, że do udostępnionych Kart oceny Beneficjent nie załączył m.in.: raportów z weryfikacji poprawności podpisu elektronicznego osoby oceniającej i zatwierdzającej; Nie wszystkie udostępnione Karty oceny mają wypełnione wszystkie pola. Dotyczy przekazanych kompletów dokumentów. Szczegółowe informacje w załączniku nr 1 do Informacji pokontrolnej.

9.7. Odnośnie pkt. 7.5, czy Beneficjent posiada komplet dokumentów wynikających z Procedury oceny i wyboru Wniosków placówek POZ (weryfikacja formalna i merytoryczna).

Ustalono, że zgodnie z Procedurą oceny i wyboru wniosków placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej o udział w projekcie „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego” („e-Gabinet+”), zwanej dalej – Procedurą, wnioski były składane za pośrednictwem Platformy Obsługi Projektów Inwestycyjnych Ministerstwa Zdrowia (POPI MZ). Na potrzeby przeprowadzenia niniejszej kontroli, Zespół kontrolujący (Zk) objął weryfikacją wszystkie wnioski, które zostały wliczone do wskaźnika produktu, tj. 963 wnioski. Na potrzeby weryfikacji przedmiotowych wniosków, zarówno pod względem formalnym, jak i merytorycznym, niezbędne było nadanie członkom Zk uprawnień dostępu do platformy POPI MZ, o co Zk wnioskował do Beneficjenta. Ostatecznie niezbędne uprawnienia do platformy POPI MZ nie zostały przyznane Zk, a wnioski o udział w projekcie Beneficjent przekazał drogą elektroniczną, zamieszczając je w tzw. ”chmurze” (link https://minzdro.sharepoint.com/sites/POZyPOIREACTKONTROLADNIK_Grupa/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FPOZyPOIREACTKONTROLADNIK%5FGrupa%2FShared%20Documents%2Fe%2DGABINET%20PLUS&p=true&ga=1)

Beneficjent z 963 wniosków, objętych kontrolą udostępnił Zk tylko 288 wniosków. Otrzymane wnioski Zk zweryfikował pod względem formalnym i częściowo merytorycznym. W wyniku weryfikacji na podstawie udostępnionej Zk dokumentacji zidentyfikowano następujące uchybienia:

1. Przekazana dokumentacja jest niekompletna (stwierdzono m.in. następujące braki: „puste” pliki; brak podpisu/potwierdzenia z weryfikacji poprawności podpisu osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wnioskującego; forma dokumentu niezgodna z Procedurą oceny i wyboru wniosków – skany dokumentów w wersji papierowej z „odręcznym” podpisem wnioskującego; brak stosownego upoważnienia do reprezentowania podmiotu przez osoby „trzecie”; brak wszystkich podpisów w przypadku wymaganej kilkuosobowej reprezentacji zgodnie z dokumentem założycielskim podmiotu);
2. Nazwa podmiotu wnioskującego o wsparcie niezgodna z nazwą podmiotu wykazaną w przekazanym Rejestrze oraz dokumentami KRS/CEIDG;

Szczegóły dotyczące stwierdzonych uchybień w poszczególnych wnioskach zostały przedstawione w załączniku nr 1 do Informacji pokontrolnej.

9.8. Odnośnie pkt. 7.6, czy Beneficjent posiada kompletne Umowy darowizny z obdarowanymi (weryfikacja formalna).

Zweryfikowano:

- a) Czy Darczyńca posiada Umowy darowizny ze wszystkimi Obdarowanymi?
- b) Czy umowy zawierają podpisy wszystkich stron?
- c) Czy umowy zawierają wszystkie wymagane załączniki?

Ustalono, że na 288 kompletów dokumentów przekazanych do weryfikacji, nie wszystkie zawierały wymagane dokumenty m.in.: np. brak protokołów odbioru; brak raportu z weryfikacji poprawności podpisu osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wnioskującego. Szczegółowe informacje w załączniku nr 1 do Informacji pokontrolnej.

9.9. Odnośnie pkt. 7.7, czy Beneficjent prawidłowo archiwizuje dokumentację projektową zgodnie z postanowieniami decyzji o dofinansowanie, zgodnie z zapisami art. 71 i 140 rozporządzenia ogólnego, art. 25 rozporządzenia delegowanego oraz innymi przepisami, które przewidują dłuższy termin przechowywania dokumentacji.

Zespół kontrolujący nie był w stanie zweryfikować powyższego zakresu, ponieważ Beneficjent nie przekazał żadnej procedury dotyczącej sposobu archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu.

9.10. Odnośnie pkt. 7.8 czy Beneficjent monitoruje zachowanie trwałości projektu?

Zespół kontrolujący nie był w stanie zweryfikować powyższego, ponieważ Beneficjent nie przekazał żadnej procedury dotyczącej sposobu monitorowania zachowania trwałości projektu.

9.11. Dodatkowo, Zespół kontrolujący, ze względu na nie przekazanie wymaganej i kompletnej dokumentacji przez Beneficjenta, nie był w stanie zweryfikować:

- a) Czy Darczyńca/Beneficjent monitoruje i prowadzi ewidencję czy wsparte podmioty istnieją w obrocie prawnym?
- b) Czy nastąpiła zmiana formy organizacyjno-prawnej podmiotów POZ?
- c) Czy Obdarowany nadal posiada dostęp do aplikacji e-Gabinet+, zapewniającej uniwersalną funkcjonalność, umożliwiającą obsługę placówki i informatyzację jej procesów w zakresie udzielanych świadczeń (obsługi pacjenta), w tym m.in. wymiany EDM oraz rozliczania świadczeń (sprawozdawczości do NFZ), umożliwiającego świadczenie e- usług publicznych oraz integrację z systemem e-zdrowia.

10. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości oraz, o ile to możliwe, ich przyczyny i skutki

W wyniku przeprowadzonej kontroli na miejscu projektu nr POIS.11.03.00-00-0073/22, pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego (akronim "Centralne e-usługi POZ" lub "e-Gabinet+")”, Zespół Kontrolujący stwierdził uchybienia i nieprawidłowości w postaci braku dokumentacji

źródłowej, opisane w pkt. 9.1 – 9.11 (szczegóły w zakresie pkt. 9.3.- 9.8 zawarto w Zał. nr 1 do Informacji pokontrolnej).

Zespół kontrolujący informuje, że zgodnie z analizą ryzyka wykorzystywaną przy sporządzaniu Roczego Planu Kontroli na kolejny rok obrachunkowy, tj. 01.07.2025 r. – 30.06.2026 r. i biorąc pod uwagę wartość przedmiotowego projektu nr POIS.11.03.00-00-0073/22, zostanie on poddany kontroli trwałości.

W trakcie kontroli trwałości weryfikowane będzie, w szczególności:

- a) Czy Beneficjent monitoruje i prowadzi ewidencję czy wsparte podmioty istnieją w obrocie prawnym?
- b) Czy nastąpiła zmiana formy organizacyjno-prawnej podmiotów POZ?
- c) Czy obdarowany nadal posiada dostęp do aplikacji e-Gabinet+ zapewniającej uniwersalną funkcjonalność umożliwiającą obsługę placówki i informatyzację jej procesów w zakresie udzielanych świadczeń (obsługi pacjenta), w tym m.in. wymiany EDM oraz rozliczania świadczeń (sprawozdawczości do NFZ), umożliwiającego świadczenie e- usług publicznych oraz integrację z systemem e-zdrowia?
- d) Czy obdarowany nadal posiada Umowę z NFZ na udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ” w Placówce POZ wskazanej we Wniosku?
- e) Czy Beneficjent prawidłowo archiwizuje dokumentację projektową zgodnie z postanowieniami decyzji o dofinansowanie, zgodnie z zapisami art. 71 i 140 rozporządzenia ogólnego, art. 25 rozporządzenia delegowanego oraz innymi przepisami, które przewidują dłuższy termin przechowywania dokumentacji?

Na potrzeby przyszłej kontroli trwałości, Zespół kontrolujący będzie mógł skorzystać z Zał. nr 1 (pn. Tabela Monitoringu zachowania trwałości w projekcie) będącego załącznikiem do Pisma z dnia 5 lipca 2024 r. znak: OIF1.9070.264.2024.AZ.1, w którym m.in. IP MZ - Departament Oceny Inwestycji obliguje Beneficjenta do przekazywania monitoringu z zachowania trwałości w projekcie nr POIS.11.3.00-00-0073/22 dwa razy w roku kalendarzowym, według stanu na 30 czerwca oraz 31 grudnia, w terminie do 30 dni od upływu powyższych terminów (w okresie trwałości projektu tj. do dn. 30 czerwca 2029 r.).

11. Zalecenia pokontrolne

W związku ze stwierdzonymi uchybieniami i nieprawidłowościami wskazanymi w niniejszej Informacji pokontrolnej (pkt. 9) Instytucja kontrolująca wydaje następujące zalecenia pokontrolne:

Lp.	Pkt w części inf. pok.	Podsumowanie ustalenia	Zalecenia pokontrolne	Termin realizacji zalecenia	Stopień ważności
1.	9 – Ustalenia z przeprowadzonej kontroli	Braki w dokumentacji opisane w pkt. 9 (oraz w Zał. nr 1 do Informacji	Należy bezzwłocznie zweryfikować pod względem kompletności i poprawności dokumentację projektową, by zapewnić właściwą	W przyszłości	Wysoki

		pokontrolnej)	ścieżkę audytu ze szczególnym uwzględnieniem dokumentów potwierdzających prawidłowość udzielonego wsparcia. Przedmiotowe dokumenty będą wymagane na etapie kontroli trwałości projektu.		
--	--	---------------	---	--	--

Pouczenie:

Kierownikowi podmiotu kontrolowanego lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do zgłoszenia w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do tej informacji. W przypadku przekroczenia określonego terminu kierownik instytucji kontrolującej może odmówić rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

Kierownik instytucji kontrolującej lub osoba przez niego upoważniona może przedłużyć termin na zgłoszenie zastrzeżeń na czas oznaczony, na wniosek podmiotu kontrolowanego złożony przed upływem terminu zgłoszenie zastrzeżeń.

Informację sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla instytucji kontrolującej i podmiotu kontrolowanego.

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis	Data
1.	Cezary Janusik Kierownik zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
2.	Marcin Wojciechowski Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
3.	Eliza Tatarczak Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
4.	Emilian Rostkowski Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
5.	Małgorzata Gromadka Członek zespołu kontrolującego	Nieobecna w dniu podpisu	Nieobecna w dniu podpisu
6.	Adrian Liminowicz Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym

(Data i podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego)

Zatwierdzam:

Z up. Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Z-ca Dyrektora DNiK

.....

Kierownik instytucji kontrolującej
lub osoba przez niego upoważniona

Załącznik:

Zał. nr 1 Placówki POZ zweryfikowane.