

**Informacja pokontrolna w zakresie kontroli
nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-001**

1	Podstawa prawna kontroli	- art. 14lg oraz art. 14lt ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 324, 862) - Wytyczne w zakresie kontroli w ramach planu rozwojowego współfinansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia, IOR – Instytucja odpowiedzialna za realizację reformy dla komponentu D. Departament Nadzoru i Kontroli (DNiK)
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Żaklina Wasilewska Małgorzata Kubiczak Małgorzata Gromadka Piotr Nowakowski
4	Termin kontroli	20.08.2024 - 06.09.2024
5	Rodzaj kontroli (kontrola wykonania: w trakcie/na zakończeniu)	Kontrola na zakończenie
6	Tryb kontroli (kontrola planowa, kontrola doraźna; kontrola na miejscu, kontrola zdalna)	Kontrola planowa - zdalna
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Ministerstwo Zdrowia - Departament Lecznictwa (DL), Departament Oceny Inwestycji (DOI)
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Nie dotyczy
9	Nazwa i numer kontrolowanego kamienia milowego.	D2G Wejście w życie zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) i odpowiednich aktów prawnych w sprawie wzmocnienia podstawowej opieki zdrowotnej i skoordynowanej opieki zdrowotnej, a następnie przepisów finansowych (w tym zmian w umowach), umożliwiających wdrożenie na szczeblu krajowym.
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola obejmowała: 1) Potwierdzenie opracowania i wdrożenia kamienia milowego. 2) Zgodność osiągniętego kamienia milowego z KPO, ustaleniami operacyjnymi i odpowiednimi załącznikami do decyzji wykonawczej Rady UE. 3) Przygotowanie aktu prawnego/dokumentu służącego realizacji kamienia milowego w oparciu o obowiązujące w danej instytucji procedury/zarządzenia, w tym w zakresie ustalenia osób odpowiedzialnych za realizację kamienia milowego. 4) Udokumentowanie przez instytucję odpowiedzialną za realizację kamienia milowego procesu przygotowania i uzgadniania aktu prawnego/dokumentu służącego realizacji kamienia milowego.

¹ Jeśli dotyczy

		<p>5) Prawidłowa ścieżka audytu w ramach systemu teleinformatycznego w zakresie terminowej sprawozdawczości dotyczącej realizacji kamienia milowego, w tym na potrzeby przygotowania wniosku opłatność do KE.</p> <p>6) Zgodność realizacji kamienia milowego z zasadami horyzontalnymi UE odnoszącymi się do realizacji KPO.</p> <p>7) Przygotowanie i wdrożenie procedur/regulacji wewnętrznych zapewniających przeciwdziałanie nieprawidłowościom, w tym korupcji i nadużyciom finansowym, konfliktowi interesów.</p> <p>8) Wystąpienie nieprawidłowości -obecność konfliktu interesów oraz przypadków korupcji, nadużyć finansowych (udokumentowanie, zgłoszenie do odpowiednich organów, w systemie teleinformatycznym).</p> <p>9) Procedury w celu monitorowania utrzymania realizacji kamienia milowego oraz odpowiedniej sprawozdawczości w tym zakresie.</p>
11	<p>Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli (należy opisać metodykę doboru próby dokumentacji w poszczególnych zakresach tematycznych oraz podać wielkość próby skontrolowanych dokumentów w przypadku każdego kontrolowanego obszaru)</p>	<p>Nie dokonywano wyboru próby dokumentów do kontroli. Kontroli poddano całość przekazanej dokumentacji dotyczącej realizacji KM.</p> <p>Podczas kontroli zweryfikowano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - One Page Note (wersja z 11.09.2024), - Zarządzenie Nr 79/2022/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2022 poz. 1965). - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 09 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 2226). - Zarządzenie Nr 124/2022/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 września 2022 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. - Zarządzenie nr 172/2023/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 listopada 2023 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka. - Zarządzenia Nr 61/2024/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28 czerwca 2024 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS” (Dz.U. 2021 poz. 1081) - wprowadza program Profilaktyka 40 Plus, kluczowa część – załącznik nr 1 i 2. - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2022 poz. 1355) – wprowadza warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki

		<p>zdrowotnej w ramach profilaktyki chorób układu krążenia, kluczowa część – § 1 rozporządzenia wprowadzający zmiany do załącznik nr 1 część 2 oraz załącznika nr 2 część 3a.</p> <ul style="list-style-type: none">- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 05 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. 2023 poz. 2167) kluczowa część - § 1 pkt 1 – rozszerzenie zakresu wiekowego kobiet korzystających z Programu profilaktyki raka szyjki macicy do 64 r.ż.- Zarządzenie Nr 99/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2023 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, kluczowa część - załącznik nr 1 (1.9.) do zarządzenia.- pismo [redacted] Z-cy Dyr.DŚOZ NFZ NFZ-BNW.0911.9.2024/2024.277323.AJR z dnia 20.08.2024 r.;- pismo Zastępcy Dyrektora DL (sygn. pisma DLU.901.1.2024.ŁR);- mail z 30.08.2024 DOI odnośnie przekazywania przez DL co kwartał Formularza informacji o poważnych nieprawidłowościach i podwójnym finansowaniu;- pismo z dnia 30 sierpnia 2024 r. (sygn. pisma DLU.901.1.2024.ŁR) Zastępcy Dyrektora DL odnośnie niezidentyfikowanych przypadków konfliktu interesów, korupcji lub nadużyć finansowych;- informacja w EZD z dnia 30.08.2024 o koordynatorze ds. antykorupcyjnych;- Printscreeny z systemu – Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją (EZD), potwierdzające przeprowadzenie konsultacji wewnętrznych i zewnętrznych, przekazania wersji OPN do Departamentu Oceny Inwestycji MZ (DOI),- oświadczenie i wyjaśnienia IOR- Printscreeny potwierdzające opublikowanie dokumentów w zakresie kamienia milowego D2G;- dokumentacja dot. procedur:<ul style="list-style-type: none">• Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 maja 2023 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;• Zarządzenie nr 134/2023/GPF Prezesa NFZ z dnia 14 września 2023 r. w sprawie regulaminu organizacyjnego Centrali NFZ;• Regulamin organizacyjny Dep. Świadczeń Opieki Zdrowotnej w Centrali NFZ z dnia 27 lutego 2024 r.;• Regulamin organizacyjny Biura Prawnego w Centrali NFZ z dnia 26 kwietnia 2024 r.;• Regulamin organizacyjny Dep. Ekonomiczno-Finansowego w Centrali NFZ z dnia 06 października 2023 r.;• Procedura do procesu: Opracowanie planu finansowego NFZ z dnia 19 marca 2020 r.;• Procedura do procesu: Zmiana planu finansowego NFZ V1.0 z dnia 25 listopada 2020 r.• Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 06 sierpnia 2024 r., w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Ministerstwa
--	--	---

		<p>Zdrowia (Dz. Urz. Ministra Zdrowia, z 2024 r., poz. 55); (par. 23 pkt 40 – powierzenie zadań w ramach KPO!)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zarządzenie Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia nr 19 z dnia 26 sierpnia 2024 r., w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Lecznictwa; (par. 8 pkt 5 – prace nad aktami prawnymi) • Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 kwietnia 2016 r. w sprawie zasad i trybu prowadzenia prac legislacyjnych w Ministerstwie Zdrowia (Dz.Urz. Min. Zdrow. poz. 50 oraz z 2019 r. poz. 14). Znowelizowane Zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 lutego 2019 r., zmieniające zarządzenie w sprawie zasad i trybu prowadzenia prac legislacyjnych w Ministerstwie Zdrowia (Dz.Urz.Min.Zdrow. z 2019 r. poz. 14). • (Wersja aktualna na czas prowadzenia prac legislacyjnych - zarządzenie z dnia 26 kwietnia 2016 r. utraciło moc na podstawie § 1 Zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 listopada 2023 r. (Dz.Urz.Min.Zdrow. z 2023 r. poz. 108)); • Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 listopada 2023 r., w sprawie prowadzenia prac legislacyjnych w Ministerstwie Zdrowia (Dz.Urz.Min.Zdrow. z 2023 r. poz. 107). (Rozporządzenie obecnie obowiązujące). • Zarządzenie Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia nr 23 z dnia 24 listopada 2014 r. w sprawie trybu powoływania, zadań oraz zasad funkcjonowania w Ministerstwie Zdrowia koordynatorów działań antykorupcyjnych; • Zarządzenie nr 6 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie procedury postępowania w sytuacjach korupcyjnych; • Procedury w zakresie nieprawidłowości (zgodnie z Wytocznymi w zakresie kontroli w ramach planu rozwojowego współfinansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej) obowiązującymi w MZ (v.1.0 maj 2024). • Zarządzenie nr 12/2017/BKIS Prezesa NFZ z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie wprowadzenia Kodeksu Etyki Zawodowej oraz Procedur w NFZ wraz z załącznikami: <ol style="list-style-type: none"> a) Kodeks Etyki Zawodowej – załącznik nr 1; b) Procedura Przeciwdziałania Korupcji – załącznik nr 2; c) Procedura Przeciwdziałania Protekcjonizmowi – załącznik nr 3; d) Procedura Przeciwdziałania Mobbingowi, Dyskryminacji i Zachowaniom Niepożądanym – załącznik nr 4; • - Regulacje dotyczące zakazu konkurencji obowiązujące w NFZ z dnia 30 grudnia 2016 r.; • - Zarządzenie nr 17/2017/GPF Prezesa NFZ z dnia 09 marca 2017 r. w sprawie wdrożenia Zintegrowanego Systemu Zarządzania w NFZ. • - Procedury w zakresie nieprawidłowości (zgodnie z Wytocznymi w zakresie kontroli w ramach planu rozwojowego współfinansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej) obowiązującymi w MZ (v.1.0). <p>Dokumenty załączone w CST, Formularze sprawozdawcze:</p>
--	--	--

		wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-013-02 za okres 01.08.2024-31.08.2024 r wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-012-01 za okres 2024-07-01 do 2024-07-31 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-011-01 za okres 2024-06-01 do 2024-06-30 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-010-01 za okres 2024-05-01 do 2024-05-31 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-009-02 za okres 2024-04-01 do 2024-04-30 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-008-02 za okres 2024-03-01 do 2024-03-31 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-007-02 za okres 2024-02-01 do 2024-02-29 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-006-01 za okres 2024-01-01 do 2024-01-31 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-005-02 za okres 2023-12-01 do 2023-12-31 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-004-01 za okres 2023-11-01 do 2023-11-30 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-003-01 za okres 2023-10-01 do 2023-10-31 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-002-01 za okres 2023-09-01 do 2023-09-30 wniosek o płatność nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-001-01 za okres 2023-08-01 do 2023-08-31 Ponadto dokonano weryfikacji w systemie Arachne i SKANER.
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać związane i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	
<p>1. Potwierdzono wykonanie kamienia milowego D2G</p> <p>Zgodnie z załącznikiem do decyzji (CID) osiągnięcie wartości docelowej miernika stanowi:</p> <p>Wejście w życie zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) i odpowiednich aktów prawnych, które wzmocnią podstawową opiekę zdrowotną i skoordynowaną opiekę zdrowotną, umożliwiającą wdrożenie na szczeblu krajowym i obejmujących: – profilaktyczną opiekę zdrowotną (opłata za zadania); – oczekiwane wyniki zdrowotne i jakość opieki (wprowadzenie zachęt); oraz – program zarządzania chorobami przewlekłymi i koordynatora opieki. Na mocy zarządzenia wprowadzone zostaną rozwiązania finansowe przewidujące dodatkowe zasoby finansowe na umowy o świadczenie podstawowej opieki zdrowotnej, z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.</p> <p>Stanowiące realizację kamienia milowego akty prawne:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zarządzenie Nr 79/2022/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. Termin wejścia w życie: 01 lipca 2022 r. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2022 poz. 1965). Termin wejścia w życie: 01 października 2022 r. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 09 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 2226). Termin wejścia w życie: 01 listopada 2023 r. Zarządzenie Nr 124/2022/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 września 2022 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. 		

Termin wejścia w życie: 01 października 2022 r.

5. Zarządzenie nr 172/2023/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 29 listopada 2023 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka. Termin wejścia w życie: 30 listopada 2023 r.

6. Zarządzenia Nr 61/2024/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28 czerwca 2024 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.

Termin wejścia w życie: 29 czerwca 2024 r.

7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie programu pilotażowego „Profilaktyka 40 PLUS” (Dz.U. 2021 poz. 1081) - wprowadza program Profilaktyka 40 Plus, kluczowa część – załącznik nr 1 i 2. Termin wejścia w życie: 18 czerwca 2021 r.

8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2022 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2022 poz. 1355) – wprowadza warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej w ramach profilaktyki chorób układu krążenia, kluczowa część – § 1 rozporządzenia wprowadzający zmiany do załącznik nr 1 część 2 oraz załącznika nr 2 część 3a.

Termin wejścia w życie: 01 lipca 2022 r.

9. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 05 października 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. 2023 poz. 2167) kluczowa część - § 1 pkt 1 – rozszerzenie zakresu wiekowego kobiet korzystających z Programu profilaktyki raka szyjki macicy do 64 r.ż. Termin wejścia w życie: 25 października 2023 r.

10. Zarządzenie Nr 99/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2023 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, kluczowa część - załącznik nr 1 (1.9.) do zarządzenia. Termin wejścia w życie: 1 lipca 2023 r.

Wymienione w pyt 1a) Zarządzenia Prezesa NFZ oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia weszły w życie w okresie 18.06.2021 – 29.06.2024 r. Za wyjątkiem: 3) pkt 2 lit. a tiret drugie podwójne tiret drugie w zakresie lp. 3 "Etap podstawowy" kolumna 3 ust. 2 pkt 2 i podwójne tiret szóste oraz lit. b tiret drugie podwójne tiret pierwsze w zakresie lp. 3 "Etap pogłębionej diagnostyki" kolumna 3 ust. 2 pkt 1 lit. b oraz pkt 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 05 października 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. 2023 poz. 2167) kluczowa część - § 1 pkt 1 – rozszerzenie zakresu wiekowego kobiet korzystających z Programu profilaktyki raka szyjki macicy do 64 r.ż., które wchodzi w życie z dniem 30 września 2025 r.

Zgodnie z wyjaśnieniami Departamentu Lecznictwa z dnia 09.09.2024 : „odnosząc się do momentu wejścia w życie przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 05 października 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.U. 2023 poz. 2167 dalej „rozporządzenie”) wyjaśniam, iż w treści OPN wskazano: ponadto, rozszerzono zakres Programu profilaktyki raka szyjki macicy zwiększając jego dostępność. Od 1 listopada 2023 r. program obejmuje kobiety od 25 do 64 roku życia (wprowadzono § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2023 r.

zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych link: <https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20230002167>). Do 2023 r. korzystały z niego kobiety w wieku 25-59 lat. Jako dowód realizacji reformy podniesiono zatem jedynie wiek kobiet mogących skorzystać z programu – ten element został wprost podniesiony w OPN. W dokumencie nie odnieśliśmy się do innych elementów, które zostają wprowadzone do porządku prawnego mocą przepisów ww. rozporządzenia.

Nadmieniam, że kwestie podniesienia wieku uregulowano w § 1 pkt 1 przywołanego rozporządzenia. Zgodnie zaś z § 2 pkt 1 rozporządzenia zapisy dot. podwyższenia wieku (czyli wskazany § 1 pkt 1) wchodzi w życie z dniem 1 listopada 2023 r. Przywołany w korespondencji przepis § 2 pkt 3 odnosi się do terminu wejścia w życie innych elementów normatywnych i nie ma znaczenia dla realizacji reformy.”

Zgodnie z CID (z uwzględnieniem II Rewizji KPO z lipca 2024) termin realizacji kamienia milowego to III kw. 2022.

W przekazanym do DNIK dokumencie „Notatka” przekazano wyjaśnienia dotyczące przekroczenia pierwotnie zaplanowanego terminu realizacji kamienia milowego D2G, który zgodnie z CID miał zostać osiągnięty w III kw. 2022 r. Kamień milowy D2G został osiągnięty z opóźnieniem.

Z ww. dokumentu wynika, iż opóźnienie w realizacji kontrolowanego kamienia milowego nastąpiło w wyniku zmieniających się rekomendacji KE dotyczących OPN, których konsekwencją była konieczność włączenia

dotychczas przez Komisję Europejską OPN.

dotatkowych aktów prawnych wydawanych w celu wzmocnienia POZ oraz już istniejących świadczeń o nowe elementy.

Weryfikowana wersja dokumentu OPN (wersja z dnia 11.09.2024) nie jest wersją ostateczną, zaakceptowaną przez Komisję.

Zgodnie z pismem z dnia 3 września 2024 r. (znak sprawy: DZR-I.5202.15.2024.KS) w kontekście konieczności złożenia do KE 2 i 3 wniosku o płatność, zasilanie systemu CST w ramach obecnie przygotowywanych formularzy sprawozdawczych i przekazywanie do IK KPO dokumentacji potwierdzającej realizację poszczególnych mierników, możliwe jest przekazanie najbardziej aktualnych, a niezaakceptowanych

2. Potwierdzono zgodność kamienia milowego z KPO z zastrzeżeniem w zakresie terminu realizacji.

Ww. Zarządzenia Prezesa NFZ oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia weszły w życie w okresie 18.06.2021 – 29.06.2024 r.

Zgodnie z CID (z uwzględnieniem II Rewizji KPO z lipca 2024) termin realizacji kamienia milowego to III kw. 2022. Kamień milowy został osiągnięty z opóźnieniem.

3. **Dokumenty służące realizacji kamienia milowego D2G przygotowano w oparciu o obowiązujące w MZ procedury/ zarządzenia, w tym w zakresie ustalenia osób odpowiedzialnych za realizację kamienia milowego**
4. **Potwierdzono istnienie śladu audytowego w ramach systemu teleinformatycznego w zakresie sprawozdawczości dotyczącej realizacji kamienia milowego z zastrzeżeniem w zakresie podpisania przez Dyrektora Departamentu Lecznictwa dokumentu One Page Note bez stosownego pełnomocnictwa.**
5. **Potwierdzono zgodność kamienia milowego D2G z zasadami horyzontalnymi UE odnoszącymi się do realizacji KPO.**
6. **Potwierdzono istnienie w jednostce kontrolowanej procedur w zakresie poważnych nieprawidłowości.**
7. **Nie zidentyfikowano przypadków korupcji/nadużyć finansowych/konfliktu interesów w procesie realizacji kamienia milowego.**
8. **Potwierdzono istnienie w jednostce kontrolowanej procedur monitorowania utrzymania realizacji kamienia milowego oraz odpowiedniej sprawozdawczości w tym zakresie.**

13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości - Opóźnienia w realizacji kamienia milowego względem załącznika do Ustaleń Operacyjnych. - Brak pełnomocnictwa do dokonywania w imieniu Ministra Zdrowia, w ramach pełnienia przez Ministra Zdrowia funkcji Instytucji odpowiedzialnej za realizację reformy ,czynności związanych z realizacją działania D.1.1.(miernik D2G) KPO	
14	Stwierdzone podejrzenia poważnych nieprawidłowości	Nie stwierdzono
15	Ocena wg kryteriów	Kategoria nr 2 – KM jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale występują uchybienia i potrzebne są usprawnienia.
16	Zalecenia pokontrolne ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rekomendacje zmierzające do usunięcia stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości oraz mające na celu uniknięcie podobnych błędów w przyszłości: <ol style="list-style-type: none"> a. Zaleca się realizację kolejnych kamieni milowych/inwestycji z uwzględnieniem terminów wynikających z dokumentów programowych, Wytycznych w zakresie KPO oraz obowiązujących w MZ procedur w zakresie realizacji KPO. b) ZK zobowiązuje jednostkę kontrolowaną do przedstawienia ostatecznej i zaakceptowanej przez KE wersji OPN oraz zamieszczenia stosownej dokumentacji w systemie CST2021 niezwłocznie po otrzymaniu informacji o akceptacji OPN przez KE. c) ZK zobowiązuje jednostkę kontrolowaną do przedstawienia pełnomocnictwa w zakresie dokonywania w imieniu Ministra Zdrowia, w ramach pełnienia przez Ministra Zdrowia funkcji Instytucji odpowiedzialnej za realizację reformy ,czynności

² Jeśli dotyczy

		związanych z realizacją działania D.1.1.(miernik D2G) KPO 2. Informacje o skutkach niewdrożenia Zaleceń: Nie dotyczy 3. Termin na przekazanie informacji o wdrożeniu Zaleceń pokontrolnych: a) Nie dotyczy b) Niezwłocznie po otrzymaniu informacji o akceptacji OPN przez KE. c) Niezwłocznie po podpisaniu
17	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	11.09.2024

Pouczenie:

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 20 maja 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079, z późn. zm.) ust. 2. Podmiot kontrolowany ma prawo do zgłoszenia, na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej lub w postaci papierowej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia mu informacji pokontrolnej, podpisanych, umotywowanych zastrzeżeń do tej informacji.

3. Termin, o którym mowa w ust. 2, może być przedłużony przez instytucję kontrolującą na czas oznaczony, na wniosek podmiotu kontrolowanego, złożony przed upływem terminu zgłoszenia zastrzeżeń. Jeżeli do informacji pokontrolnej nie zgłoszono zastrzeżeń, ostatecznej informacji pokontrolnej nie sporządza się.

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis	Data
1.	Żaklina Wasilewska Kierownik zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
2.	Małgorzata Kubiczak Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
3.	Piotr Nowakowski Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
4.	Małgorzata Gromadka 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

Data i podpis zgodne z podpisem elektronicznym