

### Notatka pokontrolna w zakresie kontroli nr KPOD.08.01-IZ.00-0001/22-002

1	Podstawa prawna kontroli	- art. 14lg oraz art. 14lt ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz.U. z 2021 r., poz. 1057, z późn. zm.) - 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 Adrian Liminowicz
4	Termin kontroli	23.05.2024 r. – 21.06.2024 r.
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 Analiz i Strategii (DAiS), Departament Oceny Inwestycji (DOI)
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne <sup>1</sup>	Nie dotyczy
9	Nazwa i numer kamienia milowego	D2L Wejście w życie aktu prawnego dotyczącego wsparcia dla tworzenia w szpitalach powiatowych oddziałów/ośrodków opieki długoterminowej i geriatrycznej, w oparciu o wyniki przeglądu
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola obejmowała: 1) Potwierdzenie opracowania i wdrożenia kamienia milowego. 2) Zgodność osiągniętego kamienia milowego z KPO. 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. 5) Prawidłowa ścieżka audytu w ramach systemu teleinformatycznego w zakresie terminowej sprawozdawczości dotyczącej realizacji kamienia milowego, w tym na potrzeby przygotowania wniosku o płatność do KE. 6) Zgodność realizacji kamienia milowego z zasadami horyzontalnymi UE odnoszącymi się do realizacji KPO. 7) Przygotowanie i wdrożenie procedur / regulacji wewnętrznych, zapewniających: przeciwdziałaniu korupcji i nadużyciom finansowym, brak konfliktu interesów. 8) Obecność konfliktu interesów oraz przypadków korupcji/nadużyć finansowych (udokumentowanie, zgłoszenie do odpowiednich organów, w systemie teleinformatycznym). 9) Procedury w celu monitorowania utrzymania realizacji kamienia

<sup>1</sup> Jeśli dotyczy

		milowego oraz odpowiedniej sprawozdawczości w tym zakresie.
11	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>Podczas kontroli zweryfikowano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- One page note PL D2L_Final PL oraz One page note PL D2L_Final ENG – (zamieszczono w CST: 30.04.2024 r.);</li> <li>- Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 (zamieszczono w CST: 30.04.2024 r.);</li> <li>- Zestawienie dokumentów D2L (zamieszczono w CST: 30.04.2024 r.)</li> <li>- Ustawa o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (zamieszczono w CST: 30.04.2024 r.);</li> <li>- Zakres wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej (zamieszczono w CST: 30.04.2024 r.);</li> <li>- Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (zamieszczono w CST: 30.04.2024 r.);</li> <li>- wnioski o płatność (formularze sprawozdawcze) od nr KPOD.08.01-IZ.00-0001/22-001 do nr KPOD.08.01-IZ.00-0001/22-013 (z uwzględnieniem korekt) wraz z listami sprawdzającymi potwierdzającymi pozytywną weryfikację wniosków;</li> <li>- oświadczenie i wyjaśnienia IOR (DAiS z dnia 28.05.2024 r. oraz DOI z dnia 14.06.2024 r.);</li> <li>- Printscreeny z systemu – Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją (EZD), potwierdzające przeprowadzenie konsultacji wewnętrznych i zewnętrznych, przekazania ostatecznej wersji OPN do Departamentu Oceny Inwestycji MZ (DOI), przekazania do stosowania przez DOI do DAiS procedur dot. nieprawidłowości w KPO, procedur w zakresie Arachne oraz ogólnych ram ryzyka w ramach wdrażania RRF wg Europejskiego Urzędu ds. Zwalczenia Nadużyć Finansowych (OLAF), w zakresie raportowania ws. naruszeń i podwójnego finansowania – wraz z dokumentacją spraw;</li> <li>- Printscreeny ze strony internetowej Ministerstwa Zdrowia potwierdzające opublikowanie dokumentów w zakresie kamienia milowego D2L;</li> <li>- dokumentacja dot. procedur:           <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pismo Dyrektora Generalnego MZ z dnia 7 kwietnia 2022 r. (ADP.011.5.2022.AL) powierzające zadania w ramach KPO;</li> <li>• Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2022 r. zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Ministerstwa Zdrowia (poz. 77);</li> <li>• Zarządzenie Nr 36 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 26 października 2022r. w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Analiz i Strategii.</li> <li>• Zarządzenie Nr 24 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 20 lipca 2023r. w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Analiz i Strategii (wersja obowiązująca w trakcie kontroli)</li> <li>• Zarządzenie nr 6 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie procedury postępowania w sytuacjach korupcyjnych,</li> <li>• Zarządzenie nr 23 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 24 listopada 2014 r. w sprawie trybu powoływania, zadań oraz zasad funkcjonowania w Ministerstwie Zdrowia koordynatorów działań antykorupcyjnych,</li> <li>• Procedury w zakresie monitorowania (zgodnie z Wytycznymi w zakresie sprawozdawczości) (v.1.0. maj 2024 r.)</li> </ul> </li> </ul>

		Ponadto dokonano weryfikacji w systemie Arachne i SKANER.
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	
<p><b>1. Potwierdzono wykonanie kamienia milowego D2L</b></p> <p>Na realizację kamienia milowego D2L składają się dwa elementy:</p> <p>1. akty prawne (ustawodawcze):</p> <p>a) na podstawie art. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2022 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 2770) w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.) został dodany art. 95ba upoważniający Ministra Zdrowia do opracowywania dokumentów innych niż mapy potrzeb zdrowotnych (art. 95a) i krajowy plan transformacji (art. 95b) określających sposób wsparcia działań mających na celu zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej,</p> <p>b) art. 24 ustawy z dnia 16 listopada 2022 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 2770) zawiera szczegółową dyspozycję dot. opracowania dokumentu wykonawczego.</p> <p>Ustawa z dnia 16 listopada 2022 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw weszła w życie w dniu 1 stycznia 2023 r. Artykuły dotyczące D2L tj. art. 2 pkt 17 i art. 24 weszły w życie z dniem 27 grudnia 2022 r. (IV kw. 2022 r.) – zgodnie z art. 29 ustawy.</p> <p>2. opracowany przez Ministra Zdrowia na podstawie ww. przepisów dokument wykonawczy pn. <i>Zakres wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej na poziomie lokalnym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej</i>. Dokument został opracowany i opublikowany na stronie MZ w dniu 14.07.2023 r.</p> <p><b>2. Potwierdzono zgodność osiągniętego kamienia milowego z KPO z zastrzeżeniem w zakresie terminu realizacji.</b></p> <p>Osiągnięty kamień milowy D2L służy realizacji reformy: D1.2 Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości usług opieki długoterminowej świadczeniodawców opieki zdrowotnej na poziomie powiatowym”. Jest zgodny z zapisami KPO, jak również z zapisami Załącznika do wniosku dotyczącego decyzji wykonawczej Rady w sprawie zatwierdzenia oceny planu odbudowy i zwiększania odporności Polski.</p> <p>Realizacja kamienia milowego D2L:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-akty prawne dotyczące wsparcia dla tworzenia w szpitalach powiatowych oddziałów/ośrodków opieki długoterminowej i geriatrycznej są częścią prawa obowiązującego.</li> <li>- opracowany przez Ministra Zdrowia dokument wykonawczy <i>Zakres wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej na poziomie lokalnym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej</i> dot. sposobu wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej na poziomie lokalnym, na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.</li> </ul> <p>Zapisy ww. dokumentu korelują z celami, które postawiono przed przygotowanym w ramach kamienia milowego D1L przeglądem potencjału ustanowienia jednostek/ośrodków opieki długoterminowej i geriatrycznej w szpitalach powiatowych w Polsce, czyli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zwiększenie dostępności usług opieki długoterminowej poprzez eliminowanie stwierdzonych luk w zakresie zapewniania opieki długoterminowej, w szczególności na szczeblu powiatowym;</li> <li>• likwidowanie nierówności w zakresie dostępu do usług opieki długoterminowej;</li> <li>• poprawy warunków pracy personelu medycznego oraz poprawy jakości opieki długoterminowej.</li> </ul> <p>Dokument określa zasady ustalania kryteriów naboru wniosków oraz monitorowania realizacji przedsięwzięć, które zostaną uwzględnione na etapie realizacji kolejnych kamieni milowe: D3L, D4L oraz D5L. Jest on zgodny z dokumentem "Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027".</p> <p>Dokument został skierowany do konsultacji wewnętrznych i zewnętrznych, uwzględniających szeroki zakres interesariuszy, tj. m.in. jednostki samorządu terytorialnego, jednostki centralne z obszaru ochrony zdrowia,</p>		

organizacje, związki i stowarzyszenia pracodawców, wybranych przedstawicieli zawodów medycznych i pacjentów.

Zgodność dokumentów potwierdzających realizację kamienia D2L została zweryfikowana na podstawie dokumentacji przekazanej w systemie CST.

Ustawa z dnia 16 listopada 2022 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw weszła w życie w dniu 1 stycznia 2023 r. Artykuły dotyczące D2L tj. art. 2 pkt 17 i art. 24 **weszły w życie z dniem 27 grudnia 2022 r.**

Dokument *Zakres wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej na poziomie lokalnym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej* opracowany i **opublikowany na stronie MZ w dniu 14 lipca 2023 r.**

Zgodnie z CID termin realizacji kamienia milowego (z uwzględnieniem Rewizji KPO z grudnia 2023): **III kw. 2022 r.** Kamień milowy został osiągnięty z opóźnieniem.

**3. Dokumenty służące realizacji kamienia milowego D2L 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.**

**5. Stwierdzono opóźnienia w zakresie terminowego wprowadzania danych do systemu CST 2021.**

Zgodnie z pismem IK KPO (znak sprawy: DZR-I.5204.5.2024.KK) z dnia 23.04.2024 r. IK KPO przekazało do IOR MZ informację o braku dalszych uwag KE do OPN w zakresie D2L dwukrotnie, w dniach: 31.01.2024 r. oraz 22.03.2024 r.

Zgodnie z korespondencją elektroniczną okazaną do kontroli oraz wyjaśnieniami IOR, powyższa informacja została przekazana do MZ w dniu 22.03.2024 r.

Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi sprawozdawczości i monitorowania w ramach KPO oraz Procedurami w zakresie monitorowania obowiązującymi w MZ (wersja 1.0. maj 2024 r.) IOR umieszcza OPN z załącznikami w terminie 3 dni roboczych od otrzymania informacji o braku uwag do OPN.

Formularz wraz z załącznikami, w tym OPN, został zamieszczony 30.04.2024 r.

Termin został przekroczony.

**6. Potwierdzono zgodność kamienia milowego D2L z zasadami horyzontalnymi UE odnoszącymi się do realizacji KPO.**

**7. Potwierdzono istnienie w jednostce kontrolowanej procedur w zakresie poważnych nieprawidłowości.**

**8. Nie zidentyfikowano przypadków korupcji/nadużyć finansowych/konfliktu interesów w procesie realizacji kamienia milowego.**

**9. 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. Opóźnienia w zakresie terminowego wprowadzania danych do systemu CST2021.
14	Stwierdzone podejrzenia poważnych nieprawidłowości	Nie stwierdzono.
15	Ocena wg kryteriów	<b>Kategoria nr 2</b> – Kamień milowy jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale występują uchybienia i potrzebne są usprawnienia.
16	Zalecenia pokontrolne	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. Zaleca się terminowe wprowadzanie danych do systemu CST2021.

17	Data sporządzenia Notatki pokontrolnej	20.06.2024 r.
----	--	---------------

Sporządzono przez:

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.	Adrian Liminowicz Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
4.	Małgorzata Gromadka Członek zespołu kontrolującego	nieobecna	nieobecna

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

Zatwierdzam:

Z up. Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Naczelnik Wydziału Kontroli II

.....  
Kierownik instytucji kontrolującej  
lub osoba przez niego upoważniona