



Informacja pokontrolna nr 81/2023-2024/POWR/TP

1	Podstawa prawna kontroli	Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 23 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2020 poz. 818, z późn. zm.) oraz § 16 i § 4 ust. 1 pkt 4 decyzji o przyznaniu dofinansowania dla projektu nr POWR.05.02.00-00-0006/19 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020,
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia; Departament Nadzoru i Kontroli; IP dla Osi Priorytetowej V <i>Wsparcie dla obszaru zdrowia</i> PO WER.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 81/2023-2024/POWR/TP do przeprowadzenia kontroli trwałości projektu z dnia 22.02.2024 r., kontrolę przeprowadzili: Pani Anna Hawryluk – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pani Małgorzata Gromadka – członek Zk.
4	Termin kontroli	7.06.2024 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	Kontrola trwałości projektu.
6	Tryb kontroli	Planowa
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Ministerstwo Zdrowia - Departament Zdrowia Publicznego
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Ministerstwo Zdrowia - Departament Zdrowia Publicznego ul. Miodowa 15 00-952 Warszawa
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania/Poddziałania wartość projektu numery kontrolowanych wniosków o płatność oraz wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli	<u>Nazwa projektu:</u> „ <i>Podnoszenie jakości opieki nad pacjentem w praktyce lekarza podstawowej opieki zdrowotnej</i> ” <u>Numer projektu:</u> POWR.05.02.00-00-0006/19 <u>Numer Działania:</u> 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych; <u>Wartość projektu:</u> 1 968 420,37 PLN
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola swym zakresem obejmowała weryfikację czy: <ul style="list-style-type: none"> • trwałość projektu i trwałość rezultatów projektu została zachowana zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 pkt 4 umowy o dofinansowanie; • w ramach projektu wywiązano się z zobowiązań określonych w umowie o dofinansowanie projektu dotyczących archiwizacji dokumentacji.
11	Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli (należy	Weryfikacji poddano dokumentację przedstawioną przez Beneficjenta, w celu potwierdzenia prawidłowości zachowania trwałości rezultatu projektu oraz prawidłowości sposobu przechowywania i archiwizacji dokumentacji projektowej.

¹ O ile są różne

	opisać metodykę doboru próby dokumentacji w poszczególnych zakresach tematycznych oraz podać wielkość próby skontrolowanych dokumentów w przypadku każdego kontrolowanego obszaru)	
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	
<p>Zgodnie z WoD projekt przewidywał opracowanie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza POZ oraz jego wdrożenie. W ramach powyższego zadania, założono budowanie lokalnych grup wsparcia (tj. rówieśniczo-partnerskich), których uczestnikami byli lekarze POZ. Regularne spotkania ww. grup, miały na celu działania ukierunkowane na poprawę jakości świadczeń adekwatnych do potrzeb członków grupy (na podstawie ww. modelu), a także wymianę doświadczeń.</p> <p>W oświadczeniu o zachowaniu trwałości rezultatów projektu przewidziano, że: „Instytut Medycyny Wsi (Partner Projektu) przewiduje kontynuowanie prowadzenia spotkań grup rówieśniczo – partnerskich oraz utrzymanie stworzonej platformy internetowej w okresie trwałości projektu.”</p> <p>Końcowy termin utrzymania trwałości projektu to 18.03.2028 r.</p> <p>W ramach projektu nie finansowano zakupu środków trwałych.</p> <p>W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości dokonano następujących ustaleń:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W trakcie przeprowadzonej, w dniu 7.06.2024 r., kontroli trwałości projektu, Beneficjent zapewnił obecność przedstawiciela Beneficjenta, który udzielał wyjaśnień Zespołowi kontrolującemu. Zespół kontrolujący, podczas prowadzenia kontroli trwałości, uzyskał od Beneficjenta wszystkie wymagane informacje i dokumenty. 2. W trakcie kontroli przedstawiciel Beneficjenta, w obecności członków Zk, zalogował się na platformę internetową, wytworzoną w ramach projektu i dostępną nadal pod adresem https://liderzy.edu.pl/. Zk stwierdził, że strona funkcjonuje poprawnie i jest dostępna. Otwartą część portalu stanowi strona internetowa z informacjami dotyczącymi ogólnych założeń projektu, składająca się ze strony głównej i obsługiwanych z jej poziomu 6 zakładek. Dostęp do części zamkniętej, na różnych prawach, mają 3 grupy użytkowników: Lider grupy, członkowie grupy, administrator. 3. Beneficjent wyjaśnił, że po zakończeniu realizacji projektu, lekarze nie zgłosili potrzeby organizacji spotkań grup rówieśniczo -partnerskich. Partner projektu przedłożył Zespołowi kontrolującemu oświadczenie o następującej treści: „W związku z zakończeniem w dniu 30 kwietnia 2022 r. realizacji projektu nr POWR.05.02.00-00-0006/19 „Podnoszenie jakości opieki nad pacjentem w praktyce lekarza podstawowej opieki zdrowotnej” oraz w związku z danymi zawartymi w części 4.1 wniosku o dofinansowanie projektu niniejszym oświadczam, że Instytut Medycyny Wsi przewidywał kontynuowanie prowadzenia spotkań grup rówieśniczo-partnerskich, był przygotowany i nadal jest gotowy do prowadzenia takich spotkań, jednakże do dnia dzisiejszego ze względu na brak zainteresowania ze strony lekarzy spotkania takie nie odbyły się.” W trakcie wywiadu z Beneficjentem Zk ustalił, że Beneficjent ani Partner nie wyszli jak dotąd z czynną 		

inicjatywą mającą na celu zaproponowanie lekarzom POZ- uczestnikom projektu, możliwości kontynuacji spotkań. Informacje o takiej możliwości, były uczestnikom przekazywane ostatni raz jeszcze w trakcie trwania projektu.

W związku z powyższym Zespół kontrolujący wydaje zalecenie pokontrolne w tym zakresie. Beneficjent w porozumieniu z Partnerem powinni podjąć czynne działania zmierzające do zaaktywizowania uczestników projektu do dalszych spotkań i wyjść z inicjatywą ich organizacji. Działania takie powinny być możliwe do udokumentowania (np. w formie rozesłanych maili i otrzymanych zwrotnie odpowiedzi, lub innej). Ponadto, Beneficjent zostaje zobowiązany do przedstawiania Instytucji Pośredniczącej informacji nt. podjętych w tym zakresie działań oraz ich efektów. Przedmiotowe informacje powinny być wysyłane do opiekuna projektu za pośrednictwem systemu SL, na koniec każdego roku kalendarzowego, przez cały okres trwałości Projektu.

4. Z uwagi na fakt, iż przedmiotowy projekt realizowany był w dużej mierze zdalnie, w większości dokumenty dostępne są w formie elektronicznej i przechowywane na serwerach i w systemie obiegu dokumentów MZ. Ponadto, Beneficjent przechowuje dokumentację papierową, wypracowaną w ramach projektu, w siedzibie Departamentu Zdrowia Publicznego, przy ul. Długiej 38/40 w Warszawie, w pokoju nr 33. Dokumenty przechowywane są w szafach zamykanych na klucz, dostęp do nich mają wyłącznie osoby upoważnione.

13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Beneficjent oraz Partner nie wyszli jak dotąd z czynną inicjatywą mającą na celu zaproponowanie lekarzom POZ- uczestnikom projektu, możliwości kontynuacji spotkań grup rówieśniczo-partnerskich.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym.
15	Ocena wg kryteriów	Nie dotyczy
16	Zalecenia pokontrolne ²	<p>1. Beneficjent w porozumieniu z Partnerem powinni podjąć czynne działania zmierzające do zaaktywizowania uczestników projektu do dalszych spotkań i wyjść z inicjatywą ich organizacji. Działania takie powinny być możliwe do udokumentowania (np. w formie rozesłanych maili i otrzymanych zwrotnie odpowiedzi, lub innej). Ponadto, Beneficjent zostaje zobowiązany do przedstawiania Instytucji Pośredniczącej informacji nt. podjętych w tym zakresie działań oraz ich efektów. Przedmiotowe informacje powinny być wysyłane do opiekuna projektu za pośrednictwem systemu SL, na koniec każdego roku kalendarzowego, przez cały okres trwałości Projektu.</p> <p>Informacje o skutkach niewdrożenia zaleceń: Niewdrożenie zaleceń pokontrolnych może skutkować w uzasadnionych przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wszczęciem procedury dotyczącej nieprawidłowości, ✓ przygotowaniem rekomendacji do rozwiązania umowy z Beneficjentem. <p>Termin na przekazanie informacji o sposobie wdrożenia Zaleceń pokontrolnych: Beneficjent w terminie 14 dni od otrzymania niniejszej informacji pokontrolnej powinien przekazać informację Instytucji Pośredniczącej nt. sposobu wdrożenia zaleceń pokontrolnych.</p>

17	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	18.06.2024 r.
----	---	---------------

Pouczenie:

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2020 poz. 818, z późn. zm.) podmiot kontrolowany ma prawo do zgłoszenia, w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do tej informacji.

Termin 14 dni może być przedłużony przez instytucję kontrolującą na czas oznaczony, na wniosek podmiotu kontrolowanego, złożony przed upływem terminu zgłoszenia zastrzeżeń. Zastrzeżenia podmiotu kontrolowanego mogą zostać w każdym czasie wycofane. Zastrzeżenia, które zostały wycofane, pozostawia się bez rozpatrzenia.

Anna Hawryluk

Główny Specjalista Anna Hawryluk

/dokument podpisany elektronicznie/

.....

(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Małgorzata Gromadka

/dokument podpisany elektronicznie/

(nieobecna w dniu podpisywania dokumentu)

(Podpis członka zespołu kontrolującego)

/dokument podpisany elektronicznie/

.....

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Naczelnik Wydziału Kontroli 2

/dokument podpisany elektronicznie/

.....

(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)

Data sporządzenia: 18.06.2024 r.