

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

NKK2.9062.283.2024.CJ

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, maj 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)	3
8. Podjęte czynności, w tym zastosowane techniki (np. oględziny, przeprowadzenie wywiadów, itp.) przeprowadzenia kontroli	4
9. Ustalenia z przeprowadzonej kontroli, w tym opis stanu zaawansowania realizacji projektu.....	4
10. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości, oraz, o ile to możliwe ich przyczyny i skutki	8
11. Zalecenia pokontrolne.....	8

1. Termin kontroli

Data rozpoczęcia kontroli: 20 maja 2024 r.

Data zakończenia kontroli: 24 maja 2024 r.

2. Rodzaj kontroli:

Kontrola doraźna w trakcie 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 16/2043 POIS (2014-2020) z dnia 16.05.2004 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 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,

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

Kontrola przeprowadzona została w zakresie weryfikacji prawidłowości realizacji projektu, w tym sprawdzenie m.in.:

- 1) osiągnięcia wskaźnika produktu „Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Usług” na poziomie: 1250 placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej, (zgodnym z decyzją o dofinansowanie);
 - 2) wsparcia podmiotu świadczącego usługi inne niż w rodzaju Podstawowej Opieki Zdrowotnej – dot. Podmiotu o nazwie Transport Sanitarny Usługi Transportowe Przewóz Osób Dariusz Kubiec;
 - 3) kwestii liczby przypadającego sprzętu na dany POZ dotyczy podmiotu pod nazwą Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. we Włocławku;
 - 4) zakresu rzeczowego projektu tj. różnic w nazewnictwie sprzętu i oprogramowania;
 - 5) kwestii kwot alokacji w Kopertach A i B;
 - 6) rozbieżności w dowodach księgowych potwierdzających przyjęcie składnika majątku do użytkowania;
 - 7) kwestii liczby umów darowizny potwierdzających przekazanie sprzętu/wyposażenia do POZ;
8. Podjęte czynności, w tym zastosowane techniki (np. oględziny, przeprowadzenie wywiadów, itp.) przeprowadzenia kontroli

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:

- Tabelaryczne zestawienie podmiotów POZ objętych wsparciem;
- Umowa z NFZ dla podmiotu o nazwie Transport Sanitarny Usługi Transportowe Przewóz Osób [REDAKTOWANE] w zakresie Podstawowej Opieki Medycznej;
- Zestawienie wraz z protokołami odbioru sprzętu komputerowego oraz umowami uczestnictwa, umowami darowizny oraz Wnioskami o udział w projekcie dla podmiotu pod nazwą Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. we Włocławku;
- Tabelaryczne zestawienie zakupionego sprzętu/oprogramowania zawierające informacje pozwalające ocenić zgodność zakupionego sprzętu z Decyzją o dofinansowanie – dotyczy pozycji 1-14 z aktualnego załącznika nr 3a do Decyzji o dofinansowanie;
- Tabelaryczne zestawienie kwot alokacji w Kopertach A i B;
- Dokumenty OT dotyczące sprzętu przekazanego do placówki POZ: Gminny Ośrodek Zdrowia w Wąpielsku, Wąpielsk 20A; 87-337 Wąpielsk wraz z protokołami odbioru;
- Zestawienie umów darowizny potwierdzających przekazanie sprzętu/wyposażenia do POZ

9. Ustalenia z przeprowadzonej kontroli.

O kontroli Beneficjent został poinformowany pismem z 16 maja 2024 r. (znak: NKK2.9062.283.2024.CJ), gdzie wskazano konkretne obszary/zagadnienia, które będą poddane kontroli. Zostały one doprecyzowane na spotkaniu Zespołu kontrolującego (Zk) z Beneficjentem, w dniu 20 maja. Pierwsze dokumenty Beneficjent przekazał 23 maja, po monicie ze strony Zk.

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

Ad 1. Zgodnie z dokumentem pn. Procedura 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+”), za Placówkę POZ uznano – „miejsce udzielania świadczeń przez Wnioskodawcę/Uczestnika, w którym wykorzystywana będzie infrastruktura teleinformatyczna (sprzęt komputerowy) i oprogramowanie, przekazane lub

udostępnione na zasadach określonych w Umowie”. Zgodnie z ww. dokumentem „Wnioskodawca może wskazać we Wniosku maksymalnie 1 Placówkę POZ, która otrzyma wsparcie w ramach Projektu. Wnioskodawca może złożyć maksymalnie 10 Wniosków na 10 różnych Placówek POZ”. Zapisy te wskazują, że wg instytucji ogłaszającej Nabór Wniosków, termin „Wnioskodawca” nie jest tożsamy z „Placówką POZ”, czyli podmiotem objętym wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг. Tym samym dopuszczono do sytuacji, w której do jednego numeru NIP Wnioskodawcy przypisanych jest kilka podmiotów objętych wsparciem, ale dysponujących niepowtarzalnym identyfikatorem z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL), tj. „Placówek POZ”. W opinii beneficjenta opisany w Katalogu Mierników POLiŚ 2014-2020 Wskaźnik pn. "Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг" mierzony powinien być liczbą wspartych „Placówek POZ”. Beneficjent przedstawił do kontroli tabelaryczne zestawienie podpisanych umów darowizny, z którego wynika, że podpisanych zostało 1301 umów.

W opinii instytucji ogłaszającej Nabór Wniosków, wskaźnik ten należy mierzyć jedynie po niepowtarzalnym numerze NIP Wnioskodawcy. Beneficjent powinien zatem, w porozumieniu z IP zmienić wartość wskaźnika, występując do IP z wnioskiem o zmianę WoD w tym zakresie.

Ad 2. Zgodnie z wyjaśnieniami beneficjenta, podmiot pod nazwą Transport Sanitarny Usługi Transportowe Przewóz Osób [REDAKTOWANE] (NIP: [REDAKTOWANE] , widnieje na liście świadczeniodawców Narodowego Funduszu Zdrowia i ma zawartą umowę z NFZ (aktualne dane na dzień 15 kwietnia 2024 roku). Umowa NFZ ze wskazanym Wnioskodawcą dotyczy kodu: 30003117 i została zawarta na świadczenia w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (data ostatniej aktualizacji w centrali to: 2024-02-02). Ponadto, zespół kontrolujący zweryfikował wpisy do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, z których wynika, że rzeczony podmiot świadczy usługi w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

Wniosek	Stworzony przez	Miejscowość	Nazwa Oferenta	Nr REGON PODMIOTU	NAZWA PLACÓWKI POZ	Nr RPWDL - Resortowy kod Identyfikacyjny PLACÓWKI POZ
W-18175	[REDAKTOWANE]	Parczew	TRANSPORT SANITARNY OPIEKA LEKARSKA	[REDAKTOWANE]	PORADNIA LEKARZA POZ DĘBOWA KŁODA/Dębowa Kłoda/ 113	000000164596-0613044-06-0700-04-3-026-0010
W-18597	[REDAKTOWANE]	Parczew	TRANSPORT SANITARNY OPIEKA LEKARSKA	[REDAKTOWANE]	PORADNIA LEKARZA POZ OSTRÓW LUBELSKI/Ostrów Lubelski/LUBELSKA 15	000000164596-0613044-06-0700-06-3-042-0010
W-18594	[REDAKTOWANE]	Parczew	TRANSPORT SANITARNY OPIEKA LEKARSKA	[REDAKTOWANE]	PORADNIA LEKARZA POZ KODENIEC/Kodeniec/ 67	000000164596-0613044-06-0700-03-3-021-0010
W-18599	[REDAKTOWANE]	Parczew	TRANSPORT SANITARNY OPIEKA LEKARSKA	[REDAKTOWANE]	PORADNIA LEKARZA POZ PODEDWÓRZE/Podedwórze/ 48	000000164596-0613044-06-0700-02-3-003-0010
W-18604	[REDAKTOWANE]	Parczew	TRANSPORT SANITARNY OPIEKA LEKARSKA	[REDAKTOWANE]	PORADNIA LEKARZA POZ STARY UŚCIMÓW/Stary Uścimów/ 29	000000164596-0613044-06-0700-05-3-035-0010

W dniu 23.05.2024 r., p. [REDAKTOWANE] oświadczył, że w ww. placówkach POZ udzielane są świadczenia w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna przez lekarza POZ. Wobec powyższego, w opinii zespołu kontrolującego, Wnioskodawca Transport Sanitarny Usługi Transportowe Przewóz Osób [REDAKTOWANE] spełnił warunki uczestnictwa w projekcie „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia z wykorzystaniem narzędzia centralnego” („e-Gabinet+”).

Ad 3. Zgodnie z dokumentem pn. Procedury oceny i wyboru wniosków (pkt 3. „Zakres wsparcia Placówki

POZ”) - „wyposażenie w wybrany i wskazany we Wniosku sprzęt komputerowy w postaci 1 pakietu na 1 zatrudnioną osobę (maksymalnie 6 pakietów na 1 Placówkę POZ)” zostanie przyznany Placówce POZ. W badanym przypadku, Miejskiemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. we Włocławku, przekazano 56 laptopów wraz z oprogramowaniem, monitorem i czytnikiem dowodu osobistego oraz akcesoriami oraz 20 urządzeń wielofunkcyjnych z listwą przepięciową. Zespół kontrolujący przeanalizował protokoły odbioru sprzętu komputerowego oraz umowy uczestnictwa, umowy darowizny oraz Wnioski dla Placówek POZ Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. we Włocławku. Biorąc pod uwagę prezentowany poniżej podział sprzętu na poszczególne Placówki POZ, zespół kontrolujący stoi na stanowisku, że nie przekroczono maksymalnej liczby sprzętu teleinformatycznego, możliwej do przekazania Placówce POZ w projekcie.

Tab. Liczba laptopów i urządzeń wielofunkcyjnych Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w rozbiciu na poszczególne placówki:

Lp.	Nazwa Placówki POZ (odbiorca końcowy)	adres POZ (odbiorca końcowy)	Laptop wraz z oprogramowaniem, monitorem i czytnikiem dowodu osobistego oraz akcesoria (zestaw) szt.	Urządzenie wielofunkcyjne wraz z listwą przepięciową (zestaw) szt.	Resortowy kod identyfikacyjny
1.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA OGÓLNA POZ PRZYCHODNIA NR 4	WŁOCŁAWEK, 87800, CHŁODNA 24	6	2	000000002882-0464011-1310-04-3-013-0010
2.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA DZIECIĘCA POZ PRZYCHODNIA NR 4	WŁOCŁAWEK, 87800, CHŁODNA 24	5	2	000000002882-0464011-1310-04-3-014-0010
3.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA OGÓLNA POZ PRZYCHODNIA NR 6	WŁOCŁAWEK, 87-800, KALISKA 104 A	6	2	000000002882-0464011-1310-06-3-022-0010
4.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA OGÓLNA POZ MICKIEWICZA 3	WŁOCŁAWEK, 87800, KILIŃSKIEGO 16 16	6	2	000000002882-0464011-1310-01-3-001-0010
5.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA OGÓLNA POZ PRZYCHODNIA NR 7	WŁOCŁAWEK, 87-800, KOŚCIELNA 2 A	6	2	000000002882-0464011-1310-07-3-026-0010
6.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA DZIECIĘCA POZ PRZYCHODNIA NR 7	WŁOCŁAWEK, 87-800, KOŚCIELNA 2 A	4	2	000000002882-0464011-1310-07-3-027-0010
7.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA DZIECIĘCA POZ	WŁOCŁAWEK, 87800, OLSZOWA 9	6	2	000000002882-0464011-1310-03-3-011-0010

	PRZYCHODNIA NR 3				
8.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA OGÓLNA POZ PRZYCHODNIA NR 2	WŁOCŁAWEK, 87800, WIENIECKA 34 A	6	2	000000002882-0464011-1310-02-3-007-0010
9.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA OGÓLNA POZ PRZYCHODNIA NR 5	WŁOCŁAWEK, 87800, ŻYTANIA 55	5	2	000000002882-0464011-1310-05-3-016-0010
10.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ PORADNIA DZIECIĘCA POZ PRZYCHODNIA NR 5	WŁOCŁAWEK, 87800, ŻYTANIA 55	6	2	000000002882-0464011-1310-05-3-017-0010

Ad. 4. Beneficjent przedstawił do kontroli tabelaryczne zestawienie zakupionego sprzętu i oprogramowania, pozwalające ocenić zgodność zakupionego sprzętu z Decyzją o dofinansowanie (podpisane przez Centrum E-Zdrowia i załączone do systemu SL). Po analizie ww. dokumentu, zespół kontrolujący przyjmuje wyjaśnienia beneficjenta w kwestii różnic w nazewnictwie zakupionego sprzętu i oprogramowania.

Ad 5. Zakładany podział procentowy alokacji wynosił:

- dla Koperty A - około 63% wartości alokacji, tj. kwota 60 041 351,61;
- dla Koperty B - około 37% wartości alokacji, tj. kwota 35 017 057,15 zł

Zgodnie z oświadczeniem beneficjenta i załączonym do systemu SL zestawieniem tabelarycznym, faktyczna wartość wsparcia w ramach Koperty A wyniosła 59 622 681,75 zł, natomiast w ramach Koperty B wyniosła 34 177 508,16 zł

W obliczeniach udziału Koperty A i B w projekcie, za podstawę wyliczenia Beneficjent przyjął wartość wsparcia przypadającą na podmiot POZ (Placówkę POZ).

Ad 6. W badanym przypadku Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wąpielsku, Wąpielsk 20A; 87-337

Wąpielsk, zespół kontrolujący dokonał analizy dokumentów w postaci:

- Umowy darowizny nr DUM.POZ1.U-18159.2022-00;
- Umowy dotyczącej udziału w projekcie UM.POZ1.U-18159.2022-00;
- ewidencji środków trwałych Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wąpielsku;
- protokołu odbioru sprzętu komputerowego z 30.06.2023 r.;
- protokołu odbioru urządzeń wielofunkcyjnych z 28.07.2023 r.

Na tej podstawie zespół kontrolujący stwierdza, że Uczestnik otrzymał w ramach projektu, potwierdził w protokole odbioru oraz zaewidencjonował w ewidencji środków trwałych, następujący sprzęt: laptop 6 kpl., monitor 6 szt., czytnik e-dowód 6 szt., urządzenie wielofunkcyjne 2 szt., switch 1 szt., listwa przepięciowa 2 szt. Uczestnik projektu nie ujął w ewidencji środków trwałych listwy przepięciowej 2 szt. oraz switch 1 szt. z uwagi na ich niską wartość, co jest zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zespół kontrolujący nie otrzymał dokumentów OT zakupionego sprzętu. Zgodnie z informacją uzyskaną od beneficjenta, Uczestnik zobowiązał się do przekazania ww. dokumentów OT do dnia 31.05.2024 r. W związku z powyższym zespół kontrolujący wydaje zalecenie pokontrolne. Ponadto, zespół kontrolujący zidentyfikował następujące błędy w przedstawionej do kontroli ewidencji środków trwałych:

- poz. 68 - czytnik-dowód, w kolumnie uwagi jest wpisane „protokół”, powinno być „decyzja”;
- poz. 70 - urządzenie wielofunkcyjne, w kolumnie uwagi jest brak wpisu, powinno być „decyzja”

Zk zobowiązuje Beneficjenta do uzyskania od Uczestnika poprawionej wersji ewidencji środków trwałych i przedstawienie jej jako załącznik do wniosku o płatność, w celu weryfikacji podczas oceny wniosku o płatność.

Ad. 7. Beneficjent przedstawił do kontroli tabelaryczne zestawienie podpisanych umów darowizny, z którego wynika, że podpisanych zostało 1301 umów. W związku z tym, że Beneficjent dopiero po monicie przekazał pierwsze zestawienia dokumentów do kontroli, Zespół kontrolujący poprosił o przekazanie dodatkowych dokumentów, tj. umowa darowizny z załącznikami, protokół odbioru i potwierdzenie przyjęcia środków trwałych na stan /oświadczenie o braku obowiązku wystawiania OT dla następujących umów:

- U-7076 (Krotoszyn);
- U-6853 (Gdańsk);
- U-6733 (Warszawa)

W odpowiedzi beneficjent przesłał, za pośrednictwem systemu SL, następujące dokumenty:

U-6733

- 1.1 Umowa uczestnictwa,
- 1.2 Zał. nr 3 do umowy uczestnictwa - Wniosek,
2. Umowa darowizny,
- 3.1 Protokół odbioru sprzętu komputerowego (firma: GALAXY Systemy Informatyczne Sp. z o.o.),
- 3.2 Protokół odbioru urządzeń wielofunkcyjnych (firma: SUNTAR Sp. z o.o),
4. oświadczenie o braku obowiązku wystawiania OT

U-6853

- 1.1 Umowa uczestnictwa,
 - 1.2 Zał. nr 3 do umowy uczestnictwa - Wniosek,
 2. Umowa darowizny,
 - 3.1 Protokół odbioru sprzętu komputerowego (firma: GALAXY Systemy Informatyczne Sp. z o.o.);
 - 3.2 Protokół odbioru urządzeń wielofunkcyjnych (firma: SUNTAR Sp. z o.o),
 4. Protokół przyjęcia środka trwałego niskocennego (monitory 6 szt.)
 5. Protokół przyjęcia środka trwałego niskocennego (czytniki e-dowodów 6 szt.),
 6. Protokół przyjęcia środka trwałego niskocennego (laptop 6 szt.)
- Nie przekazano do kontroli protokołów przyjęcia środka trwałego (urządzenia wielofunkcyjne 2 szt.)

U-7076

- 1.1 Umowa uczestnictwa,
- 1.2 Zał. nr 3 do umowy uczestnictwa - Wniosek,
2. Umowa darowizny,
- 3.1 Protokół odbioru sprzętu komputerowego (firma: GALAXY Systemy Informatyczne Sp. z o.o.);
- 3.2 Protokół odbioru urządzeń wielofunkcyjnych (firma: SUNTAR Sp. z o.o),
4. Wykaz środków trwałych z zaewidencjonowanym sprzętem komputerowym oraz urządzeniami wielofunkcyjnymi.

Na podstawie analizy ww. dokumentów Zespół kontrolujący stwierdza braki w przekazanej dokumentacji (jak ustalono powyżej).

Należy jednak odnotować, że Beneficjent nie posiada wszystkich dokumentów związanych z realizacją projektu, niezbędnych do potwierdzenia prawidłowej realizacji projektu i uznania wydatków za kwalifikowalne. Powyższe potwierdza treść maila Kierownika Projektu z dnia 29.05.2024 r. gdzie jednoznacznie wskazano na powyższe. Beneficjent przyznaje, że nie posiada dokumentów, o które wnioskował zespół kontrolujący, a dopiero pozyskuje te dokumenty od podmiotów (placówek POZ) objętych kontrolą. Do dnia podpisania Informacji pokontrolnej, pomimo zapewnień Beneficjenta, nie wszystkie dokumenty zostały przekazane. Zespół kontrolujący odnotowuje, że na obecnym etapie, tj. już po zakończeniu realizacji projektu i jego rozliczeniu, Beneficjent powinien dysponować wszystkimi niezbędnymi dokumentami do potwierdzenia prawidłowego wydatkowania środków publicznych oraz przekazywać je niezwłocznie, na każde wezwanie Instytucji Pośredniczącej.

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, opisanych w pkt. 9 ad. 6, oraz pkt. 9 ad.7.

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 dokumentacji potwierdzającej realizację zakresu rzeczowego projektu opisane w pkt. 9 ad. 6, oraz pkt. 9 ad.7.	Przekazać na etapie oceny Wniosku o płatność końcową do Departamentu Oceny Inwestycji komplet dokumentacji potwierdzającej realizację zakresu rzeczowego projektu	10.06.2024	Wysoki

Dodatkowo, w odniesieniu do wydanego zalecenia pokontrolnego, Zk wskazuje na poniższe:

1. Zespół kontrolujący wskazuje maksymalny termin realizacji zalecenia pokontrolnego. Dokumenty należy przekazywać sukcesywnie, w terminach wskazanych przez IP. Należy mieć jednak na względzie, że ze względu na konieczność pilnego zamknięcia projektu, maksymalny termin na przekazanie ostatecznych dokumentów do Departamentu Oceny Inwestycji, umożliwiających rozliczenie projektu, to 10 czerwca 2024 r. Jednocześnie należy wskazać, że dokumenty powinny być przekazywane na bieżąco, partiami (każdego dnia), aby umożliwić IP ich płynną weryfikację.
2. Zalecenie pokontrolne dotyczy zarówno braków wskazanych przez Zk, jak i dokumentacji dla pozostałych placówek POZ.
3. Przekazywana dokumentacja dla poszczególnych umów (placówek POZ) musi obejmować: umowę darowizny z załącznikami, protokół odbioru i potwierdzenie przyjęcia środków trwałych na stan /oświadczenie o braku obowiązku wystawiania OT.

Brak realizacji wskazanego powyżej zalecenia pokontrolnego w formie opisanej przez Zk, może skutkować uznaniem wydatków w projekcie za niekwalifikowalne.

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 zgłoszenia 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	nieobecny	nieobecny
3	Eliza Tatarczak Członek zespołu kontrolującego	nieobecny	nieobecny
4	Małgorzata Gromadka Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
5.	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
Rafał Głównyński
z-ca Dyrektora DNiK

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