

**Norweski Mechanizm Finansowy 2014-2021
w ramach Programu pn. „Zdrowie”**

**RAPORT Z KONTROLI PRZEPROWADZONEJ PRZEZ OPERATORA
PROGRAMU**

INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU	
Projekt (nr i nazwa):	DECYZJA nr 1/2020 Projektu Predefiniowanego nr 1 pn. „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” z Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 w ramach Programu pn. „Zdrowie”
Kontrolowana jednostka:	Departament Innowacji w Ministerstwie Zdrowia
Termin kontroli:	27.09 - 27.10.2023 r. przedłużona do 10.11.2023 r.
Miejsce kontroli:	Miejsce przeprowadzenia kontroli: zdalnie
Uczestnicy kontroli:	Ze strony Operatora Programu: Michał Matyszczak, Marcin Marciński. Ze strony Beneficjenta / Partnera: Anna Romańczyk, Miłosz Pakulski, Marzena Kolosek.
Cel przeprowadzenia kontroli:	Kontroli poddano prawidłowość realizacji Projektu Predefiniowanego 1 pn. „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” z Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 w ramach Programu pn. „Zdrowie”. Zweryfikowane zostały dokumenty księgowo wykazane przez Beneficjenta we wniosku o płatność nr 2.
Dokumenty dostępne przed kontrolą:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Decyzja nr 1/2020; 2. Zasady wdrażania Projektu Predefiniowanego 1 pn. „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” z Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 w ramach Programu pn. „Zdrowie”; 3. Wniosek aplikacyjny projektu; 4. Budżet szczegółowy projektu; 5. Wniosek o płatność nr 2 za okres 01.07.2020 – 31.12.2020.
Planowana data zakończenia projektu:	30.04.2024 r.
Wykryte nieprawidłowości:	Brak

Kontrolę przeprowadzono w oparciu o weryfikację prawidłowości następujących obszarów:

1. WERYFIKACJA RZECZOWA REALIZACJI PROJEKTU (na dzień kontroli)

Projekt realizowany jest na podstawie decyzji nr 1/2020 dnia 22 maja 2020 r. w sprawie finansowania Projektu Predefiniowanego nr 1 pn. „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” z Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 w ramach Programu pn. „Zdrowie”, na podstawie art. 3.2 Umowy w sprawie Programu pn. „Zdrowie” w ramach Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021, zawartej w dniu 12 września 2019 r. pomiędzy Norweskim Ministerstwem Spraw Zagranicznych a Ministerstwem Inwestycji i

Rozwoju (obecnie Ministerstwem Funduszy i Polityki Regionalnej), oraz § 7 pkt 4 Porozumienia nr 3/2019/Zdrowie z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie realizacji Programu pn. „Zdrowie” w ramach Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021, zawartego pomiędzy Ministrem Finansów, Inwestycji i Rozwoju (obecnie Ministrem Funduszy i Polityki Regionalnej), pełniącym funkcję Krajowego Punktu Kontaktowego a Ministrem Zdrowia, pełniącym funkcję Operatora Programu.

Opis postępu rzeczowego od grudnia 2021 r. do dnia kontroli.

W ramach zarządzania projektem zespół projektowy realizował zadania zgodnie z ustalonym podziałem obowiązków.

Zgodnie z harmonogramem, zostały przygotowane i złożone raporty za okres 07-12.2021 - WOP4, 01-06.2022 - WOP 5, 07-12.2022 - WOP6 i 01-06.2023 - WOP7. Ponadto, zespół projektowy przygotowywał i udzielał na bieżąco informacji odnośnie wdrażania projektu oraz przedstawiał niezbędne dokumenty potwierdzające realizację działań projektowych, o które występował OP. Beneficjent wraz z Partnerem przygotowali korektę wniosków o płatność, zaktualizowanych o wydatki Partnera norweskiego. W lutym 2023 r. zakończono składanie korekt wcześniej zawieszonych wniosków w związku z decyzją BMF z września 2021 r., potwierdzającą zmianę w sposobie rozliczania kosztów pośrednich Partnera oraz wnioskiem Partnera norweskiego o wprowadzenie uproszczonej formy raportowania wydatków. Obecnie trwa weryfikacja WOP 4-7 przez OP.

W grudniu 2022 r. przedstawiciele PDP1 uczestniczyli w spotkaniu Komitetu Współpracy, podczas którego przedstawili bieżący postęp w realizacji działań projektowych. Beneficjent dnia 28.12.2021 r. złożył do OP wnioski o zmiany uwzględniający realizację rozszerzonego zakresu działań projektowych we współpracy z Partnerem norweskim. Zmiany zostały zaakceptowane przez OP dn. 28.02.2022 r. oraz uwzględnione w Aneksie do umowy partnerskiej.

We wrześniu 2022 r., w związku z przeniesieniem części oszczędności z PDP1 na część konkursową Programu „Zdrowie”, OP wystąpił o przedłożenie zaktualizowanego budżetu oraz wniosku o dofinansowanie – dokumenty zostały przekazane do OP w dn. 30.09.2022 r.

24 lutego 2023 r. miało miejsce aneksowanie decyzji ws. realizacji projektu. Wartość projektu została zmniejszona i po zmianie wynosi: 22 599 740 PLN – 5 243 195 EUR.

Regularnie odbywały się spotkania z Partnerem (zdalnie – raz w tygodniu). Dotyczyły zarówno kwestii związanych z zarządzaniem projektem, jak i działań merytorycznych.

Partner prowadził również działania informacyjne o projekcie wśród instytucji związanych z e-zdrowiem, władz norweskich oraz innych podmiotów, w tym współpracujących z WHO. W ramach zarządzania projektem, Partner planował i koordynował zadania realizowane w ramach Bilateralnej Platformy Współpracy (Open Days, produkcja filmów, wizyty studyjne, wirtualne wizyty studyjne, przeglądy zakresu wiedzy, platforma e-learningowa) w ramach działania 1.

Działanie nr 1

- Opieka paliatywna

W odniesieniu do obszaru opieka paliatywna, dla którego z uwagi na brak odpowiedzi potencjalnych wykonawców w trzech przeprowadzonych przetargach nieograniczonych, nie został opracowany model, w następstwie konsultacji z Krajowym Konsultantem oraz analiz Beneficjent wystąpił do OP z propozycją innego działania w tym obszarze. W dniu 27 kwietnia 2023 r. OP zaakceptował zmiany w projekcie dotyczące opracowania raportu w dziedzinie opieki paliatywnej uwzględniającego możliwości zastosowania rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia. W maju 2023 r. utworzony został zespół składający się z pracowników Departamentu Innowacji oraz innych departamentów MZ (DL oraz DZP), którzy pracują nad raportem dot. opieki paliatywnej. Zadaniem zespołu pracowników MZ jest przeprowadzenie desk research w zakresie diagnozy oraz dostępnych rozwiązań telemedycznych, dokonanie analizy otrzymanych wkładów od Partnera oraz rezultatów pracy wykonawcy zewnętrznego pod kątem przygotowania całościowego raportu. Na podstawie uzyskanej diagnozy oraz przekazanych informacji przygotowany zostanie zbiorczy, scalony materiał, w tym rekomendacje dotyczące wykorzystania w polskim systemie ochrony zdrowia najbardziej obiecujących rozwiązań.

- Ewaluacja

Beneficjent przygotował założenia ewaluacji modeli telemedycznych opracowanych w ramach PDP1 oraz przygotował dokumenty do uruchomienia postępowania na wybór wykonawcy we współpracy z ekspertem ds. ewaluacji. W związku z finalizacją, w I półroczu 2023 r., procesu podpisywania umów na realizację projektów pilotażowych, dokonano wyboru wariantu ewaluacji, opracowano finalne założenia badania ewaluacyjnego, warunki udziału w postępowaniu przetargowym, kryteria oceny

ofert, opis przedmiotu zamówienia. W maju 2023 r. przeprowadzono szacowanie zamówienia na wybór wykonawcy badania ewaluacyjnego. Ogłoszenie postępowania nastąpiło 30 sierpnia 2023 r., składanie ofert wyznaczono do 25 września 2023 r. Wyniki postępowania zostały opublikowane 3.11.2023 r.

- Działania w ramach Bilateralnej Platformy Współpracy

W ramach Bilateralnej Platformy Współpracy przeprowadzono szereg działań:

- We współpracy z Partnerem przygotowywany był plan wizyt studyjnych w Norwegii i w Polsce. W 2022 r. nie było możliwości organizacji wyjazdów międzynarodowych z uwagi na trwającą pandemię COVID-19 i występujące ograniczenia w podróżach. W 2023 r. prowadzono prace nad dokumentacją do wyboru wykonawcy na organizację obu wizyt i konferencji (działanie nr 3), jednakże z uwagi na brak odpowiedzi z rynku już na etapie szacowania wartości zamówienia, beneficjent zdecydował, że w celu dotrzymania terminu ustalonego z Partnerem na październik 2023 r., zrealizuje wizytę studyjną w Norwegii dla 12 uczestników z Polski w drodze umów z ekspertami zewnętrznymi. Wizyta odbyła się w dniach 16-19.10.2023 r. Wzięli w niej udział przedstawiciele wszystkich 10 projektów pilotażowych oraz 2 przedstawiciele MZ.

- W 2022 i 2023 r. zostały przygotowane i przeprowadzone wydarzenia online z cyklu Open Days:

2 czerwca 2022 r. – „Wykorzystanie technologii w ochronie zdrowia”

27 października 2022 r. - „Cyfrowe usługi w zakresie zdrowia psychicznego”

22 listopada 2022 r. - „Media społecznościowe i zdrowie”

29 marca 2023 r. „Zagadnienia AI w opiece zdrowotnej”

11 października 2023 r. „Wykluczenie cyfrowe”

- Partner pracuje nad 3 przeglądaniami/bazami wiedzy, m.in.: “Digital support in health care services of frail, multimorbid elderly” oraz “E-health and social inequality/digital divide”.

- Partner przygotowuje 6 filmów o tematyce poświęconej e-zdrowiu oraz rozwiązaniom telemedycznym. Trwają prace w tym zakresie. Partner przekazał pierwsze materiały w formie filmików instruktażowych odnośnie zasad prowadzenia wideokonsultacji.

- Partner pracuje nad uruchomieniem platformy e-learningowej.

- Partner przygotował stronę internetową dedykowaną wirtualnym wizytom studyjnym, która została uruchomiona w czerwcu 2023 r. i jest na bieżąco uzupełniana o nowe materiały. Strona przedstawia wirtualną wycieczkę studyjną po e-zdrowiu w Norwegii. Zawiera materiały zebrane i opracowane w latach 2021-2023. Dostępne są na niej informacje, artykuły internetowe i filmy z przykładami cyfryzacji usług opieki zdrowotnej w różnych częściach Norwegii. Partner będzie kontynuował prace nad aktualizacją strony poprzez dodawanie nowych opracowań, artykułów, filmów.

- Dodatkowe działania:

W ramach działania 1, Beneficjent udzielał odpowiedzi na pytania/wnioski o modyfikację projektów pilotażowych lub interpretację zapisów w modelach od beneficjentów pilotaży przekazywane przez OP. W dniu 28 lutego 2023 r., 30 maja 2023 r. oraz 5.10.2023 r. odbyły się trzy kolejne spotkania z serii "Okragły Stół Telemedycyna" (działanie poza projektem, ale merytorycznie powiązane z jego zakresem). Do udziału w pracach zostali zaproszeni również realizatorzy pilotaży telemedycznych. 26 lipca 2023 r. Beneficjent zorganizował spotkanie z podmiotami realizującymi projekty pilotażowe, podczas którego zostały zaprezentowane postępy w realizacji projektów, sukcesy oraz napotkane problemy.

Działanie nr 2

- Szkolenia dla lekarzy i webinaria

W ramach projektu prowadzono ustalenia z Partnerem norweskim odnośnie sposobu realizacji zadań projektowych. W trakcie analizy dot. realizacji kolejnych etapów projektu, a w szczególności podczas opracowywania modeli z Partnerem oraz ekspertami ustalono, że są one ściśle powiązane z modelami telemedycznymi i projektami pilotażowymi. Działania takie jak szkolenia dla personelu medycznego i webinaria, aby osiągnąć zakładany efekt synergii, powinny być dostosowane do harmonogramu wdrożenia działań praktycznych, tj. projektów pilotażowych modeli telemedycznych oraz do dedykowanej grupy odbiorców.

Podczas cyklicznych spotkań z Partnerem, organizowanych zdalnie, omawiane były m. in. różnice w podejściu do telemedycyny i świadczeń zdalnych w Polsce i Norwegii, różnice pomiędzy podejściem badawczym (Partner) a praktycznym (podmioty lecznicze), różnice demograficzne, które również mogą mieć wpływ na zastosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia. Partner dzielił się swoim doświadczeniem w zakresie przygotowania platform e-learningu, realizacji szkoleń dla różnych grup

odbiorców, jak również przeprowadzania webinarów i innych działań edukacyjnych. Omawiane zagadnienia służą lepszemu dostosowaniu treści szkoleń dla personelu medycznego oraz realizacji webinarów. Z uwagi na to, że przedłużył się czas przygotowania modeli telemedycznych oraz proces wyboru projektów pilotażowych w części konkursowej Programu, a planowane szkolenia powinny swoim zakresem obejmować rozwiązania z obszaru telemedycyny i e-zdrowia zaproponowane w modelach oraz wychodzić naprzeciw potrzebom podmiotów realizujących projekty pilotażowe, niezbędne było przedłużenie etapu przygotowawczego szkoleń. Z uwagi na powyższe czynniki rozpoczęcie realizacji szkoleń dla personelu medycznego zostało przesunięte w stosunku do założeń w harmonogramie projektu.

W ramach działania 2 prowadzono prace nad zakresem merytorycznym webinarów – w pracach uczestniczyli eksperci Departamentu Zdrowia Publicznego MZ, eksperci Partnera norweskiego oraz zespół projektowy beneficjenta. Partner także uczestniczył w procesie opracowania zakresu merytorycznego webinarów – brał udział w spotkaniach celem wsparcia i dyskusji na temat planowanego cyklu webinarów prowadzonego przez beneficjenta PDP1. Partner dzielił się doświadczeniem z realizacji norweskich webinarów, najlepszymi praktykami komunikacyjnymi z zakresu prowadzenia webinarów i wykorzystania mediów społecznościowych. Zakres merytoryczny webinarów został przekazany do OP 30 września 2021 r. Następnie prowadzono prace nad dokumentacją niezbędną do wyłonienia wykonawcy webinarów. Przygotowano zapisy umowy z wykonawcą, kryteria oceny ofert, opis przedmiotu zamówienia (OPZ). Z uwagi na konieczność zapewnienia efektu synergii z projektami pilotażowymi rozpoczęcie realizacji webinarów zostało przesunięte w stosunku do założeń w harmonogramie projektu.

- Kampania

W ramach kampanii informacyjnej ukierunkowanej przede wszystkim na promocję innowacyjnego charakteru projektu, ale także rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia, w 2022 r. przygotowany został m.in. 30-sekundowy i 15-sekundowy spot telewizyjny i radiowy. Z udziałem Partnera Projektu nakręcono również krótki film o projekcie i podejmowanych działaniach, opublikowano 3 artykuły w prasie. W ramach kampanii stworzono także animacje i infografiki, które wykorzystano do informowania o projekcie na kanałach social media prowadzonych przez Ministerstwo Zdrowia. Kampanię prowadzono w telewizji i radiu w październiku i listopadzie 2022 r., natomiast informacje o działaniach umieszczane są na bieżąco w social mediach MZ oraz na stronie projektu. Materiały filmowe wyświetlane są w placówkach NFZ.

Planowana jest kontynuacja działań w 2023 i 2024 r.

- Analizy i opracowania – uzupełnienie do raportu w dziedzinie opieki paliatywnej

W dniu 27 kwietnia 2023 r. OP zaakceptował zmiany w projekcie dotyczące opracowania raportu w dziedzinie opieki paliatywnej uwzględniającego możliwości zastosowania rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia, który zostanie opracowany z wykorzystaniem zewnętrznej ekspertyzy. Beneficjent opracował dokumentację do uruchomienia postępowania, przeprowadził szacowanie ofert, trwają prace nad ogłoszeniem postępowania na wybór wykonawcy.

Działanie nr 3

- Strona projektu

Informacje o projekcie umieszczane są na portalu prowadzonym przez MZ zdrowie.gov.pl, w zakładce z informacjami na temat projektu telemedycznego:

http://zdrowie.gov.pl/fn/strona-993-projekt_predefiniowany_telemedycyna.html.

- Konferencja

Beneficjent wraz z Partnerem prowadzili przygotowania do konferencji tematycznej, która wstępnie planowana była na II półrocze 2022 r. Z uwagi na jeszcze występujące wówczas ograniczenia związane z pandemią COVID-19, zdecydowano wraz z Partnerem o przesunięciu wydarzenia na 2023 r. Mając na względzie kwestie logistyczne i konieczność odbycia długiej podróży przez przedstawicieli Partnera, uzgodniono połączenie konferencji z wizytą studyjną realizowaną w ramach działania 1. Z uwagi na brak odpowiedzi z rynku na etapie szacowania wartości zamówienia, proces uruchomienia postępowania na wybór wykonawcy się przedłużył. Po dostosowaniu do kalendarza Partnera, obecnie planowany termin konferencji to luty 2024 r.

Wartość wskaźników osiągnięta na czas trwania kontroli:

IV. Wskaźniki

Cel projektu (rezultat Programu)	Wskaźniki	Sposób weryfikacji	Wartość bazowa	Wartość dotychczas osiągnięta	Wartość docelowa	% wykonania wskaźnika
Zmniejszenie nierówności w zdrowiu	Liczba osób stanowiących personel medyczny, które podniosły kwalifikacje w zakresie telemedycyny i e-zdrowia w wyniku szkoleń	Ankieta wśród uczestników	0	0	750	0%
	Liczba modeli telemedycznych i e-zdrowia przedłożonych Agencji ds. Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) w celu weryfikacji finansowania	Potwierdzenie złożenia	0	0	3	0%
Rezultaty (Wyniki programu w ramach danego rezultatu)	Wskaźniki		Wartość bazowa	Wartość dotychczas	Wartość docelowa	% wykonania wskaźnika
Poprawa dostępu do usług zdrowotnych (telemedycyna i e-zdrowie)	Liczba opracowanych modeli telemedycznych i e-zdrowia	Opisy modeli przedłożone przez ekspertów	0	6	7	86%
	Liczba warsztatów promujących rezultaty projektów pilotażowych telemedycyny i e-zdrowia	Listy obecności	0	0	3	0%
	Liczba przeprowadzonych kampanii	Materiały audiowizualne oraz wydruki materiałów, wytworzone na zlecenie beneficjenta w trakcie kampanii	0	0	1	0%
	Liczba odbiorców kampanii	Raport na temat zasięgu, przygotowany przez wykonawcę kampanii	0	13 884 601	1 000 000	1388%

Beneficjent przekazał poniższe informacje dotyczące harmonogramu osiągnięcia wskaźników do końca trwania projektu:

- Liczba osób stanowiących personel medyczny, które podniosły kwalifikacje w zakresie telemedycyny i e-zdrowia w wyniku szkoleń - wskaźnik planowany jest do osiągnięcia wraz z zakończeniem działania, tj, do końca marca 2024 r.
- Liczba modeli telemedycznych i e-zdrowia przedłożonych Agencji ds. Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) w celu weryfikacji finansowania - wskaźnik planowany jest do osiągnięcia wraz z zakończeniem projektu, tj, do końca kwietnia 2024 r. Obecnie trwa realizacja projektów pilotażowych testujących modele w części konkursowej Programu „Zdrowie”, jej zakończenie planowane jest do 31 stycznia 2024 r. Następnie przeprowadzona zostanie ewaluacja i ocena modeli i w jej wyniku zostaną przygotowane ostateczne modele do przedłożenia AOTMiT.
- Liczba opracowanych modeli telemedycznych i e-zdrowia - wskaźnik osiągnięty na poziomie 86% do dn. 30.11.2021 r. (brak modelu w dziedzinie opieki paliatywnej, trwają prace nad ogłoszeniem postępowania na wybór wykonawcy)
- Liczba warsztatów promujących rezultaty projektów pilotażowych telemedycyny i e-zdrowia - wskaźnik planowany jest do osiągnięcia wraz z zakończeniem projektu, tj, do końca kwietnia 2024 r. Warsztaty mają promować rezultaty projektów pilotażowych, których realizacja obecnie trwa, a zakończenie planowane jest do 31 stycznia 2024 r. Z tego względu wskaźnik nie został jeszcze osiągnięty.
- Liczba przeprowadzonych kampanii - wskaźnik planowany jest do osiągnięcia wraz z zakończeniem działania, tj, do końca marca 2024 r. Pierwszy etap kampanii został przeprowadzony jesienią 2022 r., działania będą kontynuowane do końca realizacji projektu – po ich zakończeniu Beneficjent wykaże, że wskaźnik został osiągnięty.
- Liczba odbiorców kampanii - wskaźnik osiągnięty do dn. 31.12.2022 r. (pierwszy etap kampanii zapewnił już osiągnięcie wymaganego wskaźnika – wartość na podstawie danych z raportów TVP).

W związku z pandemią COVID-19, która objęła terytorium Polski w marcu 2020 r., dokonano wielu nowelizacji przepisów prawnych regulujących dziedzinę e-zdrowia oraz zmian funkcjonowania placówek medycznych, co wpłynęło na sposób i zakres świadczenia usług z zakresu telemedycyny. Zmiany te miały jednak pozytywny wpływ na rozwój telemedycyny w Polsce i przyspieszyły wdrożenie szeregu oczekiwanych zmian. Zespół projektowy monitorował zachodzące zmiany i pracował nad dostosowaniem założeń projektu do nowych realiów.

W poprzedzających okresach sprawozdawczych wystąpiło ryzyko związane z wyłonieniem wykonawcy modelu w dziedzinie opieki paliatywnej. Pomimo trzeciego ogłoszenia zamówienia publicznego na przedmiotowy model, w toku postępowania podobnie jak przy poprzednich dwóch postępowaniach, nie złożono ofert, tym samym nie było możliwości wyboru wykonawcy. Beneficjent po uzyskaniu akceptacji OP oraz konsultacji z Konsultantem Krajowym pracuje nad przygotowaniem alternatywnego rozwiązania w dziedzinie opieki paliatywnej – raport.

W związku z sytuacją wywołaną przez COVID-19 zaistniała konieczność dostosowania sposobu wdrażania projektu do istniejących warunków, m. in. wszelkie ustalenia z Partnerem odbywały się w drodze kontaktów zdalnych z uwagi na ograniczenia w ruchu międzynarodowym oraz brak możliwości organizowania spotkań. Ograniczenia wynikające z COVID-19 skutkowały koniecznością modyfikacji sposobu realizacji niektórych działań projektowych.

Ponadto, w związku z rozpoczęciem konfliktu zbrojnego na terenie Ukrainy w lutym 2022 r. zaistniały nowe ryzyka, m.in. związane z kryzysem humanitarnym, napływem uchodźców, dodatkowym obciążeniem dla sektora ochrony zdrowia, kwestiami ekonomicznymi i wzrostem cen, które także miały wpływ na realizację projektu.

Realizacja projektu jest przede wszystkim zależna od kadry wnioskodawcy oraz partnera norweskiego. Tym samym jedyne zidentyfikowane ryzyko zewnętrzne odnosi się do potencjalnych trudności przy współpracy z wykonawcami, wyłonionymi w trybie konkurencyjnym.

W Ministerstwie Zdrowia dokonano zmian organizacyjnych, jednak zespół projektowy nadal pełni swoje role w niezmiennym składzie. Wykonawcy na opracowanie modeli telemedycznych, wywiązali się z terminów określonych w umowach, zatem ryzyko opóźnień na etapie realizacji zamówień nie wystąpiło. 24 lutego 2023 r. miało miejsce aneksowanie decyzji ws. realizacji projektu. Wartość projektu została zmniejszona i po zmianie wynosi: 22 599 740 PLN – 5 243 195 EUR. W związku z przesunięciem części wydatków bezpośrednich projektu PDP1 na realizację części konkursowej Programu "Zdrowie", tj. projektów pilotażowych, koszty pośrednie PDP1 zostały proporcjonalnie pomniejszone. W związku z powyższym, zaktualizowany został budżet i harmonogram działań.

Beneficjent identyfikuje możliwość wystąpienia dodatkowych oszczędności, w zależności od wyniku przeprowadzanych postępowań przetargowych.

W okresie od poprzedniej kontroli do dnia rozpoczęcia bieżącej kontroli, Beneficjent nie realizował wydarzeń stacjonarnych z udziałem uczestników. W 2022 i 2023 r. Partner norweski przeprowadził 5 webinarium Open Days (online), na które obowiązywała rejestracja on-line. Były to wydarzenia otwarte, na które mogło się rejestrować szerokie grono osób. Po każdym spotkaniu Partner przedstawiał statystyki dotyczące udziału osób (instytucja, kraj).

Zespół kontrolujący uznaje działania za wystarczające i nie daje zaleceń w ww. zakresie.

2. ROZLICZENIA FINANSOWE W RAMACH PROJEKTU

Nie wyodrębniono oddzielnego rachunku bankowego (Beneficjent jest Jednostką Sektora finansów publicznych), płatności w ramach projektu wypłacane są z BGK, a Beneficjent zapewnił ich rozróżnienie poprzez wprowadzenie wyróżników w ramach funkcjonujących kont księgowych:

EZNMF Norweski Mechanizm Finansowy 2014-2021 - Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e- zdrowia PDP1

EZNMF.00 Koszty zarządzania

EZNMF.01 Działanie 1. Opracowanie modeli (telemedycyna)

EZNMF.02 Działanie 2. Działania edukacyjne: szkolenia personelu medycznego, webinaria, kampania

EZNMF.03 Działanie 3 Działania informacyjne i promocyjne

EZNMF.04 Koszty pośrednie

EZNMF.ND Analityka do zasileń

W trakcie kontroli nie stwierdzono podwójnego finansowania wydatków.

2.A. ROZLICZENIA W PRZYPADKU WERYFIKACJI DOKUMENTÓW DOWODOWYCH WE WNIOSKACH O PŁATNOŚĆ

Weryfikacji poddano dokumenty źródłowe wykazane przez Beneficjenta w Zestawieniu wydatków do wniosku o płatność nr 2 w następującej pozycji:

Lp.	Numer działania	Miesiąc poniesienia wydatku	Nr dokumentu	Nazwa towaru lub usługi	Wydatki kwalifikowalne
5.	EZNMF. 00	lipiec	LP694	Wynagrodzenie za lipiec 2020, dotyczy pracownika A R; H Ź i; M K; M D; M P.- wynagrodzenie netto	6 182,40
10.	EZNMF. 00	sierpień	LP694	Wynagrodzenie za lipiec 2020, dotyczy pracownika A R; H Ź i; M K; M D; M P.- PDOF	605,30
22.	EZNMF. 00	wrzesień	Raport biegłego rewidenta z dnia 21.12.2022 r.	wydatki partnera norweskiego związane z kosztami zarządzania projektem poniesione we wrześniu 2020	10 608,99
24.	EZNMF. 00	październik	LP869	Wynagrodzenie za wrzesień 2020, dotyczy pracownika A R; H Ź i; M K; M D; M P.- ZUS	3 178,47
48.	EZNMF. 00	grudzień	LP1166	Wynagrodzenie za XII. 2020, dotyczy pracownika A R; H Ź i; M K; M D; M P.- PDOF	1 348,60
61.	EZNMF. 01	sierpień	LP694	Wynagrodzenie personelu projektowego za lipiec 2020; dotyczy pracownika M D; P B -ZUS	2 543,97
71.	EZNMF. 01	październik	Raport biegłego rewidenta z dnia 21.12.2022 r.	wydatki partnera norweskiego związane z zadaniem 1 Opracowanie modeli (telemedycyna) poniesione w październiku 2020	48 904,78

73.	EZNMF. 01	listopad	LP962	Wynagrodzenie personelu projektowego za październik 2020; dotyczy pracownika A P; , dodatek zadaniowy; ZUS	863,44
77.	EZNMF. 01	listopad	LP1063	Wynagrodzenie personelu projektowego za listopad 2020; dotyczy pracownika M D; P B oraz dodatki zadaniowe dla pracowników A R, R W, H Ź-netto	7 882,20
81.	EZNMF. 01	grudzień	LP1062	Wynagrodzenie personelu projektowego za listopad 2020; dotyczy pracownika A P, dodatek zadaniowy w ramach opracowania modeli telemedycznych-ZUS	690,98
95.	EZNMF. 01	grudzień	Raport biegłego rewidenta z dnia 21.12.2022 r.	wydatki partnera norweskiego związane z zadaniem 1 Opracowanie modeli (telemedycyna) poniesione w grudniu 2020	45 119,46
102	EZNMF. 02	wrzesień	LP869	Wynagrodzenie personelu projektowego za wrzesień 2020; dotyczy pracownika A R; P B -netto	3 878,02
105.	EZNMF. 02	październik	LP963	Wynagrodzenie personelu projektowego za październik 2020; dotyczy pracownika A R; P B -netto	3 513,43
Razem					135 320,04

2.B. ROZLICZENIA W PRZYPADKU WERYFIKACJI DOKUMENTÓW DOWODOWYCH W MIEJSCU REALIZACJI PROJEKTU

Zestawienie poniesionych wydatków jest zgodne z dowodami księgowymi. Przedstawione dokumenty, w tym listy płac, zostały zaakceptowane i podpisane elektronicznie. Opisy dokumentów zawierają wszystkie wymagane informacje oraz widoczny jest ich związek z projektem. Na podstawie zweryfikowanych dokumentów, Zespół kontrolujący stwierdził co następuje: dowody księgowe są opisane w sposób prawidłowy i zawierają m.in:

- Numer oraz tytuł projektu
- Tytuł oraz numer dokumentu
- Kwotę wydatków kwalifikowanych
- Źródła finansowania wydatków kwalifikowalnych
- Datę i podpis osoby zatwierdzającej pod względem merytorycznym oraz formalno-rachunkowym.

Dowody księgowe są poprawne pod względem rachunkowym. W ramach próby nie były dostarczone usługi i towary. Beneficjent przedstawił wyciągi bankowe potwierdzające wypłatę wynagrodzeń. Wszystkie wydatki spełniają warunki kwalifikowalności, są celowe, terminowe, wpisane do budżetu projektu, ekonomicznie uzasadnione oraz są poprawnie udokumentowane.

2.C. ROZLICZENIA FINANSOWE – KOSZTY OSOBOWE

W realizację zadań projektowych zaangażowany jest personel, zgodnie z zadaniami wskazanymi we wniosku o dofinansowanie w części 8.1 Struktura zarządzania na etapie implementacji.

Osoby uczestniczące w realizacji projektu pełnią następujące funkcje:

- Kierownik projektu – do jego zadań należy nadzór nad prawidłową i terminową realizacją wszystkich zadań w projekcie;
- Zastępca kierownika projektu - do jego zadań należy wsparcie kierownika projektu, w tym m.in. nadzór nad prawidłową i terminową realizacją zadań w projekcie;
- Specjalista ds. finansów – jest odpowiedzialny za prawidłowe rozliczenie wydatków poniesionych w projekcie oraz za sporządzanie wniosków o płatność;
- Specjalista ds. komunikacji – jest odpowiedzialny za realizację działań informacyjno-promocyjnych w projekcie, m.in. przygotowanie konferencji otwierającej i zamykającej projekt oraz wsparcie w realizacji warsztatów promujących rezultaty projektu, a także materiałów informacyjnych wytworzonych w trakcie realizacji zadań projektowych;

Zadania związane z realizacją zamówień publicznych oraz obsługą prawną i administracyjno-biurową, realizowane są przez personel MZ.

Ponadto, w skład zespołu projektowego wchodzi również pracownicy zaangażowani w merytoryczną realizację działań:

- Lider działania 1 „Opracowanie modeli...” – jego zadaniem jest merytoryczne nadzorowanie zadań realizowanych przez ekspertów polskich i norweskich w ramach działania „Opracowanie modeli (telemedycyna)”, jak i aktywne zaangażowanie w opracowywanie modeli i materiałów przygotowywanych w ramach działania 1,

- Lider działania 2 „Działania edukacyjno-szkoleniowe...” – jego zadaniem jest merytoryczny nadzór nad właściwą realizacją szkoleń, webinarów, a także prawidłowy przebieg współpracy z Partnerem norweskim.

Dodatkowe wsparcie prac merytorycznych w projekcie zapewniają także eksperci-specjaliści, m.in. w zakresie ds. rozwoju telemedycyny oraz w obszarze zdrowia publicznego.

Wszyscy członkowie zespołu projektowego posiadają stosowne doświadczenie, które pozwala na właściwą realizację zadań projektowych.

Po stronie Partnera, personel zapewnia wsparcie organizacyjne i merytoryczne po stronie norweskiej, niezbędne do realizacji działań projektowych.

Z uwagi na pandemię COVID-19, która rozpoczęła się w marcu 2020 r. zespół projektowy realizuje zadania w formie pracy zdalnej oraz telepracy – poza siedzibą biura.

Komunikacja z Partnerem również odbywa się za pośrednictwem narzędzi komunikacji zdalnej.

Zespół Kontrolujący zweryfikował dokumentację dwóch osób z personelu:

- Pani A. R. – Kierownika projektu (Naczelnik, Wydział Rozwoju Innowacji, Departament Innowacji),
- Pani M. K. - Specjalista ds. finansowych (Główny Specjalista, Wydział Rozliczeń Projektów, Departament Innowacji).

Zespół kontrolujący zweryfikował następującą dokumentację:

Dokumentacja dotycząca personelu projektu:

- opisy stanowisk pracy,
- zakresy obowiązków,
- oświadczenia personelu projektowego (m.in. dotyczących godzinowego zaangażowania zawodowego),
- harmonogramów czasu pracy.

Nie stwierdzono uchybień/ nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

3. WYPEŁNIENIE ZOBOWIĄZAŃ PARTNERSKICH NAŁOŻONYCH UMOWA PARTNERSKA

Projekt Predefiniowany jest wdrażany w partnerstwie z Norwegian Centre for E-health Research. Norweskie Centrum Badań nad e-Zdrowiem utworzone zostało 1 stycznia 2016 r., w celu rozwijania ogólnokrajowych rozwiązań ICT dla zdrowia i usług opiekuńczych. Podmiot ten zbiera, opracowuje i udostępnia wiedzę, która jest niezbędna dla władz, aby rozwijać politykę e-zdrowia, opartą na wiedzy.

Norweskie Centrum Badań nad e-Zdrowiem współpracuje z Norweskim Dyrektoriatem ds. e-Zdrowia i innymi interesariuszami, w poszukiwaniu najlepszych rozwiązań w obszarze e-zdrowia dla sektora.

Współpraca między Beneficjentem a Partnerem Projektu jest regulowana umową partnerską z dnia 5 maja 2020 r. (znak: NMF.PL-NOR.DEZ.PDP1_1/20).

W początkowych założeniach umowy partnerskiej nie została przewidziana możliwość rozliczania zadań Partnera na podstawie kosztów ryczałtowych, jednakże w toku realizacji projektu Beneficjent i Partner wprowadzili zmiany, które umożliwiły rozliczanie przez Partnera kosztów pośrednich w ramach wynagrodzeń.

Nie stwierdzono uchybień/ nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego

4. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Zasadami wdrażania Projektu, przetwarzanie danych osobowych w ramach realizacji Projektu odbywa się z uwzględnieniem przepisów o ochronie danych osobowych, a w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) oraz przy zastosowaniu postanowień zarządzenia Nr 15 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z 08.04.2021 r. w sprawie ustalenia Polityki Ochrony Danych Osobowych w Ministerstwie Zdrowia.

Beneficjent przechowuje dokumenty zawierające dane osobowe z uwzględnieniem przepisów o ochronie danych osobowych, a w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) oraz przy zastosowaniu postanowień zarządzenia Nr 15 Dyrektora Generalnego z 08.04.2021 r. w sprawie ustalenia Polityki Ochrony Danych Osobowych w Ministerstwie Zdrowia, zarządzenia Nr 20 Dyrektora Generalnego

z 22.07.2020 w sprawie wprowadzenia w Ministerstwie Zdrowia Polityki bezpieczeństwa informacji, Procesu Nr 31 – Postępowanie w przypadku wystąpienia incydentu bezpieczeństwa z danymi osobowymi oraz podstawowych zasad postępowania z danymi osobowymi określa § 18 Polityki ODO w MZ (każdy pracownik potwierdza zapoznanie i stosowanie).

Nie stwierdzono uchybień/ nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego

5. ZGODNOŚĆ REALIZACJI PROJEKTU Z PRZEPISAMI DOTYCZĄCYMI ZAMÓWIEŃ - nie dotyczy

Beneficjent, do dnia kontroli, zakończył cztery postępowania:

1. Zamówienie na Opracowanie modeli telemedycznych w dziedzinach: kardiologia, geriatryka, psychiatria, położnictwo, diabetologia, opieka paliatywna, choroby przewlekłe w ramach projektu pn.: „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 oraz budżetu państwa (ZZP – 180/20) - przekazane do weryfikacji przez DNiK we wrześniu 2023 r.
2. Zamówienie na Opracowanie modeli telemedycznych w dziedzinach: położnictwo, diabetologia, opieka paliatywna w ramach projektu pn.: „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 oraz budżetu państwa (ZZP – 33/21) - przekazane do weryfikacji przez DNiK we wrześniu 2023 r.
3. Zamówienie na Opracowanie modeli telemedycznych w dziedzinach: położnictwo, opieka paliatywna w ramach projektu pn.: „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” dofinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 oraz budżetu państwa (ZZP – 138/21) – zweryfikowane przez DNiK w marcu 2022 r.,

4. Zamówienie na Zaplanowanie i przeprowadzenie kampanii pod hasłem „Innowacje w ochronie zdrowia”. (ZZP.ZP.412.01.2022) Kampania promująca projekt dofinansowany z Funduszy Norweskich i budżetu państwa, dla którego beneficjentem jest Ministerstwo Zdrowia – Innowacje w ochronie zdrowia – Fundusze Norweskie – zweryfikowane przez DNiK we wrześniu 2022 r.,

Wszystkie postępowania zostały wcześniej zweryfikowane przez Wydział Kontroli 3 w Departamencie Nadzoru i Kontroli.

Beneficjent nie przeprowadzał postępowań w trybie konkurencyjności bądź z rozeznania rynku.

6. INFORMACJA I PROMOCJA PROJEKTU

Miejsce realizacji projektu zostało prawidłowo oznaczone. Ponadto odpowiednie oznaczenie było stosowane na wszystkich przygotowywanych materiałach (prezentacje, strona www, opracowane materiały w ramach projektu).

Beneficjent prawidłowo informuje o realizacji projektu dofinansowanego ze środków MF EOG i NMF. Realizacja działań informacyjno-promocyjnych obejmuje stosowanie narzędzi komunikacji wymienionych w podręczniku „Komunikacja i identyfikacja wizualna, Fundusze EOG i fundusze norweskie 2014-2021”. Informacje o projekcie umieszczane są na portalu prowadzonym przez MZ zdrowie.gov.pl, w zakładce z informacjami na temat projektu telemedycznego:

http://zdrowie.gov.pl/fn/strona-993-projekt_predefiniowany_telemedycyna.html.

Ponadto, Norweskie Centrum Badań nad e-Zdrowiem w Tromsø - partner Ministerstwa Zdrowia, współrealizujący projekt zorganizował webinaria z cyklu Open Days.

Wszystkie wystąpienia dostępne są na kanale YouTube Partnera – lista dedykowana Open Days:

https://www.youtube.com/playlist?list=PLVZl0m_e6L6z_4vtvfxZ67axNNUmPus72

Nie stwierdzono uchybień/ nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego

7. ARCHIWIZACJA DOKUMENTÓW PROJEKTOWYCH

Dokumenty dotyczące personelu znajduje się w budynku przy ul. Miodowej 15.

Dodatkowo, wersje elektroniczne znajdują się w systemie EZD pod następującymi linkami:

1. Umowa partnerstwa: <http://ezd/Pismo3.aspx?idpisma=2007665>
2. Dokumentacja aplikacyjna: <http://ezd/Pismo3.aspx?IdPisma=1876657>
3. Pozytywna ocena formalna: <http://ezd/Pismo3.aspx?idpisma=1882197>
4. Pozytywna ocena merytoryczna: <http://ezd/Pismo3.aspx?idpisma=1909565>
5. Decyzja o dofinansowaniu od Operatora: <http://ezd/Pismo3.aspx?idpisma=2065670>
6. Zlecenie płatności dla Partnera norweskiego: <http://ezd/Pismo3.aspx?idPisma=2074596>
7. Wnioski o płatność:
 - zatwierdzenie WOP nr 1: <http://ezd/Pismo3.aspx?idpisma=2121595>
8. Wniosek o zmiany w projekcie: <http://ezd/Pismo3.aspx?idPisma=2071102> oraz jego zatwierdzenie: <http://ezd/Pismo3.aspx?idpisma=2120637>
9. Przekazanie 5 opracowanych modeli telemedycznych do OP (30.06.2021 r.): <http://ezd/Pismo3.aspx?idPisma=2569336>
10. Przekazanie zaktualizowanych kamieni milowych i harmonogramu projektu (26.08.2021 r.): <http://ezd/Pismo3.aspx?IdPisma=2554066>
11. Przekazanie zakresu merytorycznego webinarów do OP (30.09.2021 r.): <http://ezd/Pismo3.aspx?idPisma=2662722>
12. Przekazanie 6 opracowanego modelu (30.11.2021 r.): <http://ezd/Pismo3.aspx?IdPisma=2734960>

STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOŚCI / UCHYBIENIA:

W toku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono wystąpienia nieprawidłowości i uchybień.

WNIOSKI Z WIZYTY

1. Projekt realizowany jest prawidłowo.

2. Zatrudniony do pracy na rzecz projektu personel wykonuje powierzone zadania skutecznie i sprawnie.
3. Zespół kontrolujący nie identyfikuje zagrożenia realizacji celów i wskaźników projektu.

Jednostka kontrolująca:

Michał Matyszczyk
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)
Podpisano elektronicznie

Marcin Marciński
(Podpis członka zespołu kontrolującego)
Podpisano elektronicznie

Data sporządzenia: 20.12.2023 r.

Zaakceptował i zatwierdził:

Ernest Bober
Naczelnik Wydziału Kontroli 2
Departament Nadzoru i Kontroli
(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)
Podpisano elektronicznie

Data zatwierdzenia: 20.12.2023 r.

Jednostka kontrolowana:

Akceptował:

Piotr Węclawik
Dyrektor Departamentu Innowacji
(Podpis osoby akceptującej)
Podpisano elektronicznie