

**Informacja pokontrolna w zakresie kontroli
Nr KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-003**

1	Podstawa prawna kontroli	art. 14lg oraz art. 14lt Ustawy z dnia 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	Małgorzata Kubiczak Małgorzata Gromadka Piotr Nowakowski
4	Termin kontroli	26.08.2024 r. – 11.09.2024 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 Opieki Koordynowanej (DOK), 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.	D4G – Wejście w życie ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej ustanawiającej zasady funkcjonowania sieci poprzez wprowadzenie nowej struktury i nowego modelu zarządzania opieką onkologiczną w Polsce
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. 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.

¹ Jeśli dotyczy

		<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 kamienia milowego.</p> <p>Zweryfikowano następujące dokumenty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • - Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz. U. poz. 650). Data ogłoszenia: 05.04.2023 r. Dostępna pod linkiem: https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20230000650 • - Ustawa z dnia 22 lutego 2024 r. o zmianie ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. 2024 poz.414) Data ogłoszenia: 20.03.2024 r. Dostępna pod linkiem: https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20240000414 • - Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej posiada tekst jednolity - Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 1 sierpnia 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. 2024 poz. 1208). https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20240001208 • -Printscreeny potwierdzające publikację w Dzienniku Ustaw RP • -Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w raku wątrobowokomórkowym • -Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w raku piersi • Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w raku pęcherza moczowego • -Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w raku okrężnicy • -Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej

		<p>dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w raku nerkowokomórkowym</p> <ul style="list-style-type: none"> • -Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w raku gruczołu krokowego • -Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w nowotworach klatki piersiowej • -Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2024 r. w sprawie kluczowych zaleceń w zakresie opieki onkologicznej dotyczących organizacji i postępowania klinicznego w raku jajnika • One page note PL D4G Final PL z 8.09.2024 r. (podpisany przez Dyr. DOK 9.09.2024 r.), • One page note EN D4G Final PL z 8.09.2024 r. (podpisany przez Dyr. DOK 9.09.2024 r.), • - Wnioski o płatność: • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-001-01 za okres 2023-08-01 do 2023-08-31, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-002-01 za okres 2023-09-01 do 2023-09-30, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-003-01 za okres 2023-10-01 do 2023-10-31, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-004-01 za okres 2023-11-01 do 2023-11-30, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-005-02 za okres 2023-12-01 do 2023-12-31, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-006-01 za okres 2024-01-01 do 2024-01-31, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-007-02 za okres 2024-02-01 do 2024-02-29, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-008-02 za okres 2024-03-01 do 2024-03-31, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-009-02 za okres 2024-04-01 do 2024-04-30, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-010-01 za okres 2024-05-01 do 2024-05-31, sprawozdawczy • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-011-01 za okres 2024-06-01 do 2024-06-30, sprawozdawczy, • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-012-01 za okres 2024-07-01 do 2024-07-31, sprawozdawczy • KPOD.07.01-IZ.00-0001/22-013-03 za okres 2024-08-01 do 2024-08-31, sprawozdawczy • 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 6 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);
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none">• 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);• Pismo Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 07 kwietnia 2022 r. (sygn. pisma ADP.011.5.2022.AL) w sprawie powierzenia zadań w ramach KPO;• Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2022 r., zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Ministerstwa Zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow., z 2022 r., poz. 77);• Zarządzenie nr 25 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2024 r. w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Opieki Koordynowanej Oświadczenia i wyjaśnienia jednostki kontrolowanej,• 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 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia nr 6 z dnia 16 marca 2017 r., w sprawie procedury postępowania w sytuacjach korupcyjnych;• Zarządzenie Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia nr 26 z dnia 25 marca 2019 r., w sprawie procedury postępowania z prezentami w Ministerstwie Zdrowia;• Zarządzenie Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia nr 25 z dnia 18 maja 2021 r., zmieniające zarządzenie w sprawie sposobu postępowania pracowników Ministerstwa Zdrowia wobec działań podejmowanych przez podmioty wykonujące zawodową działalność lobbingsową oraz podmioty wykonujące bez wpisu do rejestru czynności z zakresu zawodowej działalności lobbingsowej;• Procedury w zakresie nieprawidłowości (zgodnie z Wytycznymi 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).• printscreeny z systemu EZD potwierdzające otrzymanie przez pracowników DOK Procedur w zakresie monitorowania i nieprawidłowości KPO.• oświadczenia o zapoznaniu się z Procedurą dotyczącą wdrażania mechanizmów zwalczania poważnych nieprawidłowości, w tym nadużyć finansowych, konfliktu interesów i korupcji dla IOI/IOB• oświadczenie Dyrektora DOK z dnia 4.09.2024 r. informujące, że w procesie realizacji kamienia milowego nr D4G nie zidentyfikowano przypadków konfliktu interesów ani przypadków korupcji/nadużyć finansowych oraz że realizacja kamienia milowego nr D4G nie była powiązana z zaangażowaniem zewnętrznych ekspertów/wykonawców/kontrahentów uczestniczących w przygotowywaniu dokumentów/ ekspertyz/ analiz/ programów itp. opracowywanych w celu wypełnienia danego kamienia milowego.
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Procedury w zakresie monitorowania (zgodnie z Wytycznymi w zakresie sprawozdawczości) obowiązującymi w MZ (v.1.0. maj 2024 r.), przygotowane w oparciu o Wytyczne w zakresie sprawozdawczości i monitorowania w ramach planu rozwojowego współfinansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności z dnia 6 grudnia 2023 r., zatwierdzone przez Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej. • Wyjaśnienia DOK z 11.09.2024 w zakresie potwierdzenia realizacji miernika. <p>Weryfikowana wersja dokumentu OPN (wersja z dnia 08.09.2024, podpisana 9.09.2024 r.) nie jest wersją ostateczną, zaakceptowaną przez Komisję Europejską.</p> <p>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 dotychczas przez Komisję Europejską OPN.</p> <p>Ponadto dokonano weryfikacji w systemie Arachne i SKANER.</p>
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać związane i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	
		<p>1. Potwierdzono wykonanie kamienia milowego D4G:</p> <p>Celem reformy jest wprowadzenie kompleksowych działań polegających na restrukturyzacji szpitali publicznych. Reforma ma zapewnić trwałą poprawę odporności, skuteczności, jakości i dostępności opieki zdrowotnej i opieki długoterminowej, poprawę sytuacji finansowej szpitali publicznych oraz procesów nadzorowania i zarządzania tymi jednostkami. Reforma dotyczy całego sektora szpitali, w ramach którego świadczone są usługi opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych. W szczególności celem reformy Krajowej Sieci Onkologicznej jest poprawa dostępu do usług w zakresie opieki onkologicznej oraz poprawy jakości tych usług. Zrealizowany kamień milowy D4G wypełnia cel reformy poprzez poprawę dostępu i jakości świadczonych usług w zakresie opieki onkologicznej.</p> <p>Zrealizowano zakładane elementy potwierdzające osiągnięcie miernika tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wymaganie dotyczące wejścia w życie ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej ustanawiającej zasady funkcjonowania sieci poprzez wprowadzenie nowej struktury i nowego modelu zarządzania opieką onkologiczną w Polsce jest realizowane przez ustawę z dnia 09.03.2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej, termin wejścia w życie: 20.04.2023 r. (art. 58) link: https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20230000650 2. Wymaganie dotyczące wejścia w życie ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, która zapewni wszystkim pacjentom, niezależnie od miejsca zamieszkania, opiekę onkologiczną w oparciu o te same standardy diagnostyczne i terapeutyczne jest realizowane przez ustawę z dnia 09.03.2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej, termin wejścia w życie: 20.04.2023 r. (art. 58) link: https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20230000650 3. Wymaganie dotyczące usprawnienia organizacji systemu opieki onkologicznej poprzez zapewnienie pacjentom dostępu do najwyższej jakości procesów diagnostycznych i terapeutycznych oraz kompleksowej opieki na całej „ścieżce pacjenta” w obszarach podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), leczenia szpitalnego i rehabilitacji jest realizowane przez ustawę z dnia 09.03.2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej, Kluczowe przepisy: art. 2 pkt 8, 9, 16, art. 3

ust. 1, art. 17, art. 21, art. 24 ust. 1, art. 23 ust. 2 pkt 1, link:
<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20230000650>

4. Wymaganie dotyczące stworzenia nowej struktury organizacyjnej i nowego modelu zarządzania opieką onkologiczną, w tym ośrodków monitorujących, jest realizowane przez ustawę z dnia o Krajowej Sieci Onkologicznej, Kluczowe przepisy: art. 6 ust. 1, art. 7 ust. 1 i art. 8 ust. 1, art. 9-15, link:
<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20230000650>

5. Wymaganie dotyczące poprawy jakości życia pacjentów w trakcie i po leczeniu onkologicznym jest realizowane przez ustawę z dnia 09.03.2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej, Kluczowe przepisy: art. 20, art. 2 pkt 4, art. 56 ust. 6, art. 6 ust. 2 pkt 2, art. 7 ust. 2 pkt 3 oraz art. 8 ust. 2 pkt 3, art. 6 ust. 2 pkt 4, art. 7 ust. 2 pkt 5 oraz art. 8 ust. 2 pkt 7, art. 2 pkt 9, art. 2 pkt 8, link:

<https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20230000650>

Proces opracowywania i zmiany kluczowych zaleceń jest zadaniem ciągłym realizowanym przez Krajowy Ośrodek Monitorujący oraz Krajową Radę i związany jest z procesem dostosowywania zaleceń do postępu medycyny, zmian międzynarodowych wytycznych i zmian systemowych (np. w związku z wdrażaniem projektu odwróconej piramidy świadczeń). Ustawa o Krajowej Sieci Onkologicznej nie określa docelowej liczby wytycznych (ścieżek pacjenta), które powinny być opracowane i opublikowane w drodze obwieszczeń przez Ministra Zdrowia pozostawiając decyzję dotyczącą liczby wytycznych ekspertom wchodzącym w skład Krajowej Rady Onkologicznej.

Zgodnie z wyjaśnieniami DOK z dnia 11.09.2024 r.:

a) Wejście w życie w terminie późniejszym przepisów art. 5 (tj. 1 kwietnia 2025 r.) oraz art. 20 ust. 2, 4 i 5 (tj. 1 lipca 2025 r.) Ustawy o KSO nie ma wpływu na realizację założeń miernika D4G tj. Wejście w życie ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej i odpowiednich aktów prawnych ustanawiających zasady funkcjonowania sieci poprzez wprowadzenie nowej struktury i nowego modelu zarządzania opieką onkologiczną, a w konsekwencji na osiągnięcie kamienia milowego D4G. Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej weszła w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia tj. 20.04.2023 r. Krajowa Sieć Onkologiczna już funkcjonuje. Pierwszy wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej na poszczególne poziomy zabezpieczenia opieki onkologicznej został opublikowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia w dniu 25 lipca 2024 r. i obowiązuje od dnia 26 lipca 2024 r. Ponadto w dniu 10.09.2024 r. zostało opublikowane rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10.09.2024 r. w sprawie wykazu Wojewódzkich Ośrodków Monitorujących (wchodzi w życie z dniem 11.09.2024 r.).

Wejście w życie przepisu art. 5 stanowiącego, że podmioty wykonujące działalność leczniczą niewchodzące w skład KSO nie są uprawnione do realizacji opieki onkologicznej w ramach zawartej z Funduszem umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej podyktowane jest wyłącznie koniecznością zapewnienia ciągłości opieki nad pacjentami onkologicznymi. Z kolei infolinia onkologiczna o zasięgu krajowym, o której mowa w art. 20, w ramach której jest udzielany pacjentom pełen zakres informacji o organizacji opieki onkologicznej w ramach KSO, w tym o możliwości uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej, została już uruchomiona. Termin wejścia w życie 1 kwietnia 2025 r. dotyczy wyłącznie dodatkowej funkcjonalności infolinii czyli wdrożenia modułu centralnej infolinii umożliwiającego zapisanie pacjentów na świadczenia onkologiczne. Przedmiotowa funkcjonalność będzie możliwa po integracji infolinii z centralnym systemem rejestracji.

b) Dokumenty ujęte w OPN, których termin publikacji/opracowania przypada na koniec września/października 2024 r. nie są elementem obligatoryjnym do uznania miernika D4G za zrealizowany. Ustawa o Krajowej Sieci Onkologicznej nie określa docelowej liczby wytycznych (ścieżek pacjenta), które powinny być opracowane i opublikowane w drodze obwieszczeń przez Ministra Zdrowia pozostawiając decyzję dotyczącą liczby wytycznych ekspertom wchodzącym w skład Krajowej Rady Onkologicznej. Z dniem 6 września 2024 r. Minister Zdrowia opublikował w drodze obwieszczenia 8 kluczowych zaleceń postępowania onkologicznego w zakresie organizacji i postępowania klinicznego w raku piersi, raku jelita grubego, raku piersi, raku jajnika, raku nerkowokomórkowym, raku gruczołu krokowego, raku pęcherza moczowego, raku wątrobowokomórkowym, które stanowią jednocześnie "ścieżki pacjenta" w opiece onkologicznej. Tym samym kamień milowy D4G został zrealizowany.

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

	<p>Osiągnięty kamień milowy D4G - „ D4G Wejście w życie ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej ustanawiającej zasady funkcjonowania sieci poprzez wprowadzenie nowej struktury i nowego modelu zarządzania opieką onkologiczną w Polsce”, służy realizacji reformy - D1.1 Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych.</p> <p>Kamień milowy D4G jest zgodny z zapisami w KPO, jak również z zapisami zawartymi w Załączniku do wniosku dotyczącego decyzji wykonawczej Rady w sprawie zatwierdzenia oceny planu odbudowy i zwiększania odporności Polski (CID).</p> <p>Zgodnie z CID (z uwzględnieniem II Rewizji KPO z lipca 2024) termin realizacji kamienia milowego to III kw. 2022. Realizacja kamienia milowego nastąpiła z opóźnieniem.</p> <p>3. Dokumenty służące realizacji kamienia milowego D4G przygotowano w oparciu o obowiązujące w MZ procedury/ zarządzenia.</p> <p>4. Potwierdzono istnienie śladu audytowego w ramach systemu teleinformatycznego w zakresie sprawozdawczości dotyczącej realizacji kamienia milowego z zastrzeżeniem w zakresie podpisania przez Dyrektora Departamentu Opieki Koordynowanej dokumentu One Page Note bez stosownego pełnomocnictwa.</p> <p>5. Potwierdzono zgodność kamienia milowego D4G z zasadami horyzontalnymi UE odnoszącymi się do realizacji KPO.</p> <p>6. Potwierdzono istnienie w jednostce kontrolowanej procedur w zakresie poważnych nieprawidłowości.</p> <p>7. Nie zidentyfikowano przypadków korupcji/nadużyć finansowych/konfliktu interesów w procesie realizacji kamienia milowego.</p> <p>8. Potwierdzono istnienie w jednostce kontrolowanej procedur monitorowania utrzymania realizacji kamienia milowego oraz odpowiedniej sprawozdawczości w tym zakresie.</p>	
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości a) Opóźnienia w realizacji kamienia milowego względem załącznika do Ustaleń Operacyjnych. b) 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 D4G) 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	<p>1. Rekomendacje zmierzające do usunięcia stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości oraz mające na celu uniknięcie podobnych błędów w przyszłości:</p> <p>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.</p> <p>b) 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 związanych z realizacją działania D.1.1.(miernik D4G) KPO</p> <p>c) Ponadto 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.</p>

² Jeśli dotyczy

		2. Informacje o skutkach niewdrożenia Zaleceń: Nie dotyczy 3. Termin na przekazanie informacji o wdrożeniu Zaleceń pokontrolnych: a) Nie dotyczy b) Niezwłocznie po podpisaniu c) Niezwłocznie po otrzymaniu informacji o akceptacji OPN przez KE.
17	Data sporządzenia informacji pokontrolnej	11.09.2024 r.

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.	Małgorzata Kubiczak Kierownik zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
2.	Małgorzata Gromadka Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
3.	Piotr Nowakowski 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.