

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

**RAPORT Z KONTROLI PRZEPROWADZONEJ PRZEZ OPERATORA PROGRAMU**

INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU	
<b>Projekt (nr i nazwa):</b>	Projekt nr 2115 pn. „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży” z Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 w ramach Programu pn. „Zdrowie”
<b>Kontrolowana jednostka:</b>	Instytut Matki i Dziecka w Warszawie w partnerstwie z Centrum Medyczno – Diagnostycznym sp. z o.o., z siedzibą w Siedlcach, Centrum Medycznym Józefów sp. z o.o., z siedzibą w Józefowie oraz Transition Technologies Science Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie.
<b>Termin kontroli:</b>	06-07.12.2023 r.
<b>Miejsce kontroli:</b>	Miejsce przeprowadzenia kontroli: ul. Kasprzaka 17 A, 01-211 Warszawa
<b>Uczestnicy kontroli:</b>	Ze strony Operatora Programu: Michał Matyszczak, Joanna Tąkiel-Leśniewska.  Ze strony Beneficjenta/Partnera: Mariusz Chrzanowski, Agnieszka Gagolewska.
<b>Cel przeprowadzenia kontroli:</b>	Kontroli poddano prawidłowość realizacji Projektu nr 2115 pn. „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży” z Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 w ramach Programu pn. „Zdrowie”. Zweryfikowane zostały dokumenty księgowe wykazane przez Beneficjenta we wniosku o płatność nr 1 za okres 01.2023-06.2023 r.
<b>Dokumenty dostępne przed kontrolą:</b>	1. Umowa nr 9/NMF/2115/00/106/2023/414 z dnia 7 kwietnia 2023 r na dofinansowanie ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 i budżetu państwa realizacji projektu nr 2115 pn. „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży”, zawarta pomiędzy Ministrem Zdrowia, pełniącym funkcję Operatora Programu dla Programu „Zdrowie” w ramach NMF 2014-2021, a Instytutem Matki i Dziecka w Warszawie; 2. Wniosek aplikacyjny projektu; 3. Budżet szczegółowy projektu; 4. Wniosek o płatność nr 1 za okres 01.2023-06.2023 r.
<b>Planowana data zakończenia projektu:</b>	31.01.2024 r.
<b>Wykryte nieprawidłowości:</b>	Brak

Kontrolę przeprowadzono w oparciu o weryfikację prawidłowości następujących obszarów:

**1. WERYFIKACJA RZECZOWA REALIZACJI PROJEKTU (na dzień kontroli)**

Projekt realizowany jest na podstawie umowy Nr 9/NMF/2115/00/106/2023/414 dotyczącej finansowania Projektu nr 2115 pn. „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży” 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,

Investycji i Rozwoju (obecnie Ministrem Funduszy i Polityki Regionalnej), pełniącym funkcję Krajowego Punktu Kontaktowego, a Ministrem Zdrowia, pełniącym funkcję Operatora Programu.

Do dnia kontroli zrealizowano działania na następującym poziomie:

- W ramach Działania 1: Zarządzanie Projektem

Opis postępu rzeczowego

W okresie od lipca 2022 przeprowadzony został szereg prac przedwdrożeniowych i wdrożeniowych przy zaangażowaniu kadr Promotora, Partnera TT Science oraz Partnerów CMD i CMJ. W związku z późniejszym, niż planowano, terminem rozpoczęcia pilotażu, zintensyfikowane zostały działania rekrutacyjne. Opracowano wersję szkoleniowo-roboczą, a następnie produkcyjną aplikacji Wirtualna Karta Kobiety Ciężarnej, zaprojektowano i skonfigurowano opiekę telemedyczną oraz komunikację z pacjentkami w ramach POZ i AOS, w ścisłej współpracy na linii POZ - CMC, przy zapewnieniu nadzoru medycznego z poziomu specjalistycznego ośrodka referencyjnego w IMID (Promotor). Wdrożone zostały również konsultacje i ewentualne włączanie dodatkowych badań w IMID. Przeprowadzono regularne cotygodniowe spotkania zespołów roboczych w ramach partnerstwa, miały miejsce uzgodnienia merytoryczne, odbieranie efektów cząstkowych prac programistyczno-wdrożeniowych oraz prac rozwojowych wdrażanych rozwiązań IT, a także merytoryczne uzgadnianie kolejnych etapów.

Na początku realizacji projektu, zarządzeniem dyrektora IMID, powołany został Zespół Projektowy Promotora ds. realizacji zakresu projektu, a także opracowano niezbędne procesy oraz dokumentację tj.:

- regulaminy uczestnictwa, deklaracje uczestnictwa, klauzule informacyjne i inne, procesy operacyjne związane z rekrutacją, szkoleniami, przebiegiem opieki i kontaktu z pacjentkami w trakcie pilotażu, konsultacje i koordynację medyczną partner medyczny/promotor, które są stosowane rutynowo;
- dokumentację rozliczeniowo-sprawozdawczą i jej obieg;
- Politykę Bezpieczeństwa danych oraz Politykę zapobiegania ryzykom w projekcie oraz przeprowadzono z Partnerami uzgodnienia w zakresie polityki bezpieczeństwa danych i polityki zapobiegania ryzykom. Wykonano również szereg konsultacji z Promotorem oraz dystrybucję informacji w ramach podmiotów projektu.

Osiągnięte zostało wysokie tempo rekrutacji pacjentek do pilotażu. Do końca września, do pilotażu przyłączyło się 266 pacjentek, a na dzień podjęcia czynności kontrolnych było ich ponad 320.

Aplikacja pacjentki oraz portal dla personelu medycznego jest obecnie w fazie utrzymania.

Obie aplikacje są kompletne i pozwalają w sprawny sposób wspierać pacjentki w trakcie prowadzonej ciąży. Personel medyczny posiada wygodny wgląd w pełną historię chorobową pacjentek wraz z najważniejszymi parametrami dostępnymi na głównej karcie. Sukcesywnie, do portalu dołączają nowe pacjentki. W trakcie ostatniego okresu ujawniły się problemy z logowaniem pacjentek, co zostało rozwiązane poprzez modyfikację programistyczną aplikacji. Obecnie realizowane są prace rozwojowe usprawniające platformę i codzienne jej użytkowanie. Cyklicznie, na spotkaniach z personelem medycznym, omawiane są pomysły i usprawnienia warte wdrożenia. Przez cały czas realizowane jest wsparcie pacjentek w postaci helpdesku, w sytuacjach, gdy mają problem z aplikacją. Dla celów statystycznych generowane są pierwsze raporty w aplikacji.

W ramach Działania 2: Działania profilaktyczno-promocyjne w obszarze zdrowia publicznego

Opis postępu rzeczowego

Przeprowadzono uzgodnienia związane z działaniami edukacyjno-szkoleniowymi. Zlecono opracowanie i wydruk materiałów edukacyjnych, które zawierają treści dla kobiet w okresie ciąży, m.in. dbanie o prawidłowy stan zdrowia w tym okresie i rozwój prenatalny dziecka. Uzyskano akceptację OP na wykonanie i dystrybucję nowych materiałów promocyjnych.

Materiały edukacyjne są dystrybuowane przez położne oraz lekarzy ginekologów-położników, wśród uczestniczek projektu w ramach wizyt.

W ramach Działania 3: Testowanie rozwiązań modelowych w partnerstwie z podmiotami Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)

Opis postępu rzeczowego:

W ramach zadania, położne oraz lekarze ginekolodzy-położnicy Promotora i Partnerów otrzymali szyfrowany dostęp (hasło i login) do systemu „Halo mamó” oraz zostali przeszkoleni z korzystania z aplikacji m.in. Wirtualnego Konta Kobiety Ciężarnej (WKKC), planowania opieki nad ciężarną. Partnerzy prowadzili rekrutację pacjentek w ramach poradni POZ i AOS. Na dzień składania wniosku, tj. 30.06.2023r. wprowadzono do Aplikacji dane 53 zrekrutowanych pacjentek, na koniec września osiągnięto wynik 266, natomiast w chwili obecnej jest ich ponad 320. Pacjentki zakwalifikowane do projektu zostały przeszkolone w zakresie obsługi WKKC oraz kontaktu z POZ. Lekarze ginekolodzy oraz położne przeprowadzają badania diagnostyczne i konsultacje medyczne u kobiet ciężarnych, zgodnie z wytycznymi Standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej. Zostały udostępnione harmonogramy pracy które są dostępne na WKKC. Realizowane są telekonsultacje oraz teleedukacje dla pacjentek ciężarnych.

W ramach Działania 4: Zakup sprzętu do testowania rozwiązań modelowych.

Opis postępu rzeczowego:

Przeprowadzone zostały uzgodnienia i wykonane zostały niezbędne prace związane z przygotowaniem dokumentacji do wszczęcia postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę 6 mobilnych stacji roboczych wraz z oprogramowaniem (1 postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji art. 275 pkt 1 ustawy Pzp), 10 telefonów komórkowych wraz z kartami SIM (w tym z doładowaniami), ciśnieniomierzy, a także wypożyczenie zdalnych urządzeń do badań KTG wraz z całodobową zdalną analizą i opisywaniem wykonywanych badań na potrzeby projektu "Halo mamó!" (1 postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji z podziałem na 4 części). Oba postępowania zakończyły się unieważnieniami. W pierwszym postępowaniu na mobilne stacje robocze wszystkie trzy oferty zostały odrzucone na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy Pzp (Wykonawcy na wezwanie nie złożyli w terminie przedmiotowych środków dowodowych). W drugim postępowaniu, w części 1 na wypożyczenie zdalnych urządzeń do badań KTG wraz z całodobową zdalną analizą i opisywaniem wykonywanych badań, wpłynęła jedna oferta, która została odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 3, jako niezgodna z przepisami ustawy Pzp. W pozostałych 3 częściach na dostawę 10 telefonów komórkowych wraz z kartami SIM (w tym z doładowaniami), ciśnieniomierzy, nie wpłynęły żadne oferty. W związku z powyższym, Zamawiający musiał ponownie ogłosić postępowanie na Usługę wypożyczenia zdalnych urządzeń do badań KTG wraz z całodobową zdalną analizą i opisywaniem wykonywanych badań oraz dostawę wyposażenia (mobilnych stacji roboczych)". Aktualnie w ramach tego postępowania otwarcie ofert odbyło się 23 czerwca 2023, natomiast umowę podpisano 30 czerwca z firmą Carebits Sp. z o.o.. Realizowana jest również dostawa laptopów/mobilnych stacji roboczych w ramach powtórnego postępowania przetargowego, w ramach którego zawarta została umowa w dniu 30.06.2023r. z Dolińskim Łukaszem Znak.PL.

Jednocześnie, na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawiono wnioski o wyrażenie zgody na udzielenie zamówienia w trybie poza ustawowym (zgodnie z wewnętrznymi regulaminami Zamawiającego) na zakup 10 telefonów komórkowych wraz z kartami SIM (w tym z doładowaniami) nr 284/23 oraz ciśnieniomierzy (nr 283/23). Zakupiono i przekazano Partnerowi medycznemu telefony komórkowe wraz z kartami SIM (w tym z doładowaniami), ciśnieniomierze oraz 6 mobilnych stacji roboczych wraz z oprogramowaniem.

W ramach Działania 5: Informacja i promocja projektu

Opis postępu rzeczowego:

W ramach tego zadania prowadzone są działania informacyjno-promocyjne, związane z realizacją projektu. Prowadzony jest kanał informacyjno-promocyjny w ramach utworzonego profilu Facebook. Publikowane są treści z zakresu profilaktyki dla kobiet ciężarnych. Wszystkie produkty, powstałe w wyniku realizacji zadań, zostały oznaczone logotypami oraz zawierają informację wskazującą źródła finansowania. Informacje w Internecie, dostępne są na stronach, podstronach internetowych i profilach w mediach społecznościowych. W ramach zadania plakaty i ulotki zostały rozdyskrebowane na terenie jednostek Partnerów (CMD,CMJ) oraz w miejscach publicznych, do których uczęszczają kobiety ciężarne.

W ramach Działania 6 Wypożyczenie sprzętu

Opis postępu rzeczowego:

30.06.2023r. podpisana została umowa z firmą Carebits Sp. z o.o. na świadczenie usługi wypożyczenia zdalnego KTG dla kobiet ciężarnych, zakwalifikowanych do wykonywania zdalnego KTG.

Zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem, pacjentkom udostępniane są urządzenia do zdalnego pomiaru KTG. Pacjentki otrzymują instruktaż prawidłowej obsługi urządzenia. Zastosowanie zdalnego monitoringu KTG pozwoliło na podjęcie odpowiednio szybko właściwej ścieżki postępowania. Zarejestrowano co najmniej jeden przypadek, gdzie pacjentka, dzięki dokonaniu zdalnego pomiaru KTG, została niezwłocznie skierowana na izbę przyjęć.

W ramach Działania 7 Utworzenie i obsługa platformy medycznej

Opis postępu rzeczowego:

W okresie od lipca 2022 przeprowadzone zostały prace projektowe odnoszące się do opracowania aplikacji dla kobiet ciężarnych, powiązanej ze świadczeniami telemedycznymi przy udziale kadry Promotora, Partnera TT Science oraz Partnera CMD. Przeprowadzona została część prac związanych z integracją systemów (partnerzy medyczni, promotor). Składowe aplikacji (moduł administracyjny, moduł dla pacjentki, moduł bazodanowy) zostały zainstalowane na dedykowanych serwerach wirtualnych udostępnionych przez IMID, nadano dostęp kadrze projektowej dotychczas zaangażowanej. W ramach zadania, Partner CMD zaangażował specjalistę IT, który jest odpowiedzialny za utrzymanie platformy i obsługę techniczną. W zakresie zadania diagnozowane są i rozwiązywane problemy zgłaszane przez użytkowników (reagowanie na zgłoszone trudności różnego typu), udzielanie bieżącego wsparcia związanego z jego eksploatacją oraz tworzenie raportów o zaistniałych wadach i usterkach, problemach z logowaniem do VPN oraz do aplikacji Halo mamó. Ponadto, pracownik ten dba o płynne i bezusterkowe działanie opracowanej aplikacji jako help desk. W ramach zadania Beneficjent, za pośrednictwem pracownika IT, zadbał o utrzymanie platformy telemedycznej w trakcie bieżącego okresu sprawozdawczego i wsparcie przedwdrożeniowe – obsługę techniczną serwerów, wsparcie w zakresie integracji systemu medycznego z wirtualną kartą ciąży, diagnozowanie i rozwiązywanie problemów zgłaszanych przez użytkowników (reagowanie na zgłoszone trudności różnego typu), przygotowanie i utrzymanie części serwerowej i sieciowej na potrzeby hostingu w trakcie prac wdrożeniowych, integracyjnych i eksploatacyjnych prowadzonych w związku z realizacją pilotażu, dbanie o płynne i bezusterkowe działanie platformy w zakresie dostępu do serwera, powiązania z systemami ww. Utrzymanie sprawności połączeń VPN oraz serwerów wirtualnych. Administrowanie użytkownikami oraz nadawanymi uprawnieniami, wygenerowanie i instalacja serwerów wirtualnych; wsparcie prac konfiguracyjnych; założenie kont VPN. W ramach zadania partner TT zrealizował projekt tworzonej platformy. Opracowano szatę graficzną aplikacji. Zaprojektowano schematy baz danych oraz architekturę rozwiązania. Najbardziej optymalnym rozwiązaniem było przygotowanie dedykowanej aplikacji webowej dla pacjentek oraz portalu dla personelu medycznego zaangażowanego w projekt. Prace programistyczne pozwoliły na uruchomienie i wdrożenie pierwszej wersji rozwiązania. Powstała aplikacja pacjentki, w której dla każdej pacjentki automatycznie zakładane jest konto w chwili włączenia do pilotażu. Pacjentka na bieżąco wypełnia ankiety dotyczące stanu zdrowia, ma możliwość wymiany wiadomości z personelem medycznym oraz przesyłania wyników badań. Dodatkowo, w aplikacji pacjentki utworzony został moduł edukacji, w którym pacjentka ma dostęp do materiałów edukacyjnych i do kalendarza szkoleń. W portalu personel medyczny posiada główny rejestr wszystkich pacjentek włączonych do pilotażu. Dla każdej pacjentki dostępna jest kartoteka pacjentki. W kartotece znajdują się informacje o odbytych wizytach, wypełnionych ankietach, formularzach gromadzonych podczas każdej wizyty. Są dostępne zakładki związane z wglądem w ankiety pacjentki czy też dane opisowe, w których można odnotować dodatkowe informacje o leczeniu pacjentki. Ponadto, w zakładce każdej pacjentki dostępna jest sekcja z formularzami kontaktowymi pacjentki z personelem medycznym. Dane medyczne zbierane podczas wizyt są weryfikowane i przeglądane przez koordynatorów IMID. Portal został zintegrowany z systemem szpitalnym HIS IMID, w zakresie automatycznego pobierania danych klinicznych o pacjentach włączonych do pilotażu. Dodatkowo, aby ułatwić przepływ informacji między personelem medycznym, w aplikacji wprowadzono zakładkę konsultacji w trybie pilnym. Portal posiada również

rozbudowany panel do zarządzania terminarzem szkoleń w poszczególnych ośrodkach zaangażowanych w pilotaż.

Przeprowadzone zostały prace w ramach których kobieta ciężarna ma dostęp do odczytu KTG w aplikacji. Składowe aplikacji (moduł administracyjny, moduł dla pacjentki, moduł bazodanowy) są zainstalowane na dedykowanych serwerach wirtualnych udostępnionych przez IMID, nadano również dostęp kadrze projektowej. Aplikacja pacjentki oraz portal dla personelu medycznego jest obecnie w fazie utrzymania. Obie aplikacje są kompletne i pozwalają w wspierać pacjentki w trakcie prowadzonej ciąży. Personel medyczny posiada wgląd w pełną historię chorobową pacjentek wraz z najważniejszymi parametrami dostępnymi na głównej karcie. Sukcesywnie, do portalu dołączają nowe pacjentki. Dla celów statystycznych generowane są pierwsze raporty w aplikacji. Na bieżąco monitorowana jest jakość wprowadzanych danych wraz z alertowaniem o brakach. Aplikacja została rozbudowana o nowe powiadomienia w sytuacji, gdy nie są u pacjentki uzupełnione takie kluczowe dane jak np. grupa krwi. Dodatkowo, jako usprawnienie do aplikacji, został dodany mechanizm korelacji danych między wizytami. Personel medyczny ma możliwość uzupełniania notatki wprowadzone na poprzednich wizytach. Obecnie w aplikacji dla pacjentki aktywnych jest 275 kont. Konta pacjentek, które zakończyły udział w projekcie są dezaktywowane.

Wszelkie prace wdrożeniowe odbywają się przy niezbędnym wsparciu procesowo-informatycznym.

Wartość wskaźników osiągnięta na czas trwania kontroli:

Wykazywane wskaźniki w ramach rezultatu: Zmniejszenie nierówności w zdrowiu

- Liczba beneficjentów (kobiety), wobec których świadczone są lub ulepszone zostały usługi (z wykorzystaniem diagnozy/leczenia z pomocą telemedycyny).

Pomiar wskaźnika odbywał się na bieżąco w trakcie oraz po zakończeniu wdrażania pilotażu modelu, w oparciu o zgromadzone dane: założone Karty przebiegu ciąży oraz Wirtualne Konto Kobiety Ciężarnej stworzone przez Centrum Medycyny Cyfrowej.

Wartość docelowa wskaźnika - 320 szt. Stan aktualny – 320.

- Liczba przeprowadzonych akcji informacyjno-edukacyjnych.

Pomiar wskaźnika odbywał się na bieżąco w trakcie oraz po zakończeniu wdrażania pilotażu modelu, w oparciu o zgromadzone dane: stworzony i prowadzony profil informacyjny w mediach społecznościowych.

Wartość docelowa wskaźnika - 1 szt. Stan aktualny – 1.

- Liczba zrealizowanych konferencji.

Pomiar wskaźnika odbywał się na bieżąco w trakcie oraz po zakończeniu wdrażania pilotażu modelu, w oparciu o zgromadzone dane: raport podsumowujący konferencję, listy obecności uczestników.

Wartość docelowa wskaźnika - 2 szt. Stan aktualny – 1.

- Liczba placówek POZ uczestniczących w realizacji projektu pilotażowego.

Pomiar wskaźnika odbywał się na bieżąco w trakcie oraz po zakończeniu wdrażania pilotażu modelu, w oparciu o zgromadzone dane: podpisane listy intencyjne, zawarte umowy o partnerstwie z placówkami POZ.

Wartość docelowa wskaźnika - 6 szt. Stan aktualny - 6

Beneficjent przekazał informacje na temat problemów, które pojawiły się w trakcie realizacji Projektu:

W ramach Działania 1: Zarządzanie Projektem

Opis problemów w trakcie realizacji działania:

Przesunięcie terminu zawarcia umowy na realizację pilotażu znacząco wpłynęło na warunki realizacji przedsięwzięcia. Część prac, w tym rekrutacja pacjentek i kontynuacja prac powdrożeniowych dla aplikacji Wirtualna Karta Kobiety Ciężarnej, musiały ulec przesunięciu, zaś cały pilotaż skrócony o około połowę. W trakcie realizacji projektu zaistniała potrzeba zawnioskowania o wydłużenie realizacji projektu i zmiany do wniosku o dofinansowanie. Podjęta intensyfikacja rekrutacji pacjentek przyniosła znaczny postęp w pilotażu, do końca września opieką zostało objęte 266 pacjentek. Jednocześnie Promotor, w porozumieniu z Partnerami, zwrócił się do OP z wnioskiem o zwiększenie liczby okresów rozliczeniowych, która nie została przyjęta. Na obecnym etapie zaliczka otrzymana po podpisaniu umowy wyczerpuje się.

W ramach Działania 2: Działania profilaktyczno-promocyjne w obszarze zdrowia Publicznego.

Opis problemów w trakcie realizacji działania:

W związku z późniejszym, niż planowano, terminem rozpoczęcia pilotażu, zintensyfikowane zostały działania rekrutacyjne. Osiągnięte zostało wysokie tempo wzrostu liczby zrekrutowanych pacjentek do pilotażu. Potrzeba intensyfikacji prac w ramach pilotażu została stwierdzona w ramach partnerstwa wyłącznie w odniesieniu do zadania drugiego, w szczególności w odniesieniu do rekrutacji i teleedukacji pacjentek. Wiąże się to również z większą, niż w początkowej fazie, liczbą świadczeń telemedycznych, co jest naturalną konsekwencją większej liczby pacjentek objętych pilotażem.

W ramach Działania 3: Testowanie rozwiązań modelowych w partnerstwie z podmiotami Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ).

Opis problemów w trakcie realizacji działania:

W ramach zadania napotkano problemy techniczne w postaci podłączenia się do VPN i aplikacji „Halo mamó” przez lekarzy i położne. W celu usprawnienia użytkowania systemu, przeprowadzono szkolenia z obsługi systemu oraz naniesiono zmiany w formularzach systemu. W związku z późniejszym, niż planowano, terminem rozpoczęcia pilotażu, zintensyfikowane zostały działania rekrutacyjne. Osiągnięte zostało wysokie tempo wzrostu liczby zrekrutowanych pacjentek do pilotażu.

W ramach Działania 4: Zakup sprzętu do testowania rozwiązań modelowych.

Opis problemów w trakcie realizacji działania:

Pomimo starań o jak najszybszą finalizację postępowań zakupowych, w związku z koniecznością powtórzenia części postępowań lub brakiem ofert, proces zakupowy uległ wydłużeniu.

W ramach Działania 5: Informacja i promocja projektu.

Nie napotkano problemów.

W ramach Działania 6 Wypożyczenie sprzętu.

Opis problemów w trakcie realizacji działania:

Zgodnie ze zgłoszonymi wyżej informacjami, przesunięcie terminu podpisania umowy o dofinansowanie spowodowało skrócenie realizacji pilotażu i opóźnienie procesów zakupowych. Ponadto, w związku z otrzymaniem nieprawidłowo złożonych ofert, konieczne było powtórzenie części postępowań zakupowych lub wydłużenia procedury zakupowej w przypadku braku ofert. Wszystkie procedury obecnie zostały zrealizowane, zaś zakupiony sprzęt został już przekazany Partnerowi medycznemu, a urządzenia do zdalnego pomiaru KTG są sukcesywnie udostępniane pacjentkom zgodnie z zaleceniami lekarskimi. Uzgodniona została również z OP możliwość udostępnienia zdalnego KTG pacjentkom poniżej 38-40 tyg. ciąży. W projekcie zidentyfikowane zostały pacjentki, którym zgodnie z zaleceniami medycznymi należy wykonać zdalny pomiar KTG w okresie przed przewidywanym terminem porodu, zazwyczaj od 36 tygodnia ciąży, a w przypadku zaistnienia wskazań nawet wcześniej.

W ramach Działania 7 Utworzenie i obsługa platformy medycznej.

Opis problemów w trakcie realizacji działania:

Na bieżąco prowadzono prace optymalizacyjne, dzięki którym poprawia się ergonomia i intuicyjność rozwiązań, precyzja wprowadzanych danych, wspólny słownik, dodatkowe opcje konsultacyjno-komunikacyjne i zwiększające trafność prowadzonego nadzoru medycznego. Modyfikowane są też obszary które nie do końca były wygodne w użytkowaniu. Wraz z personelem medycznym przygotowane zostały w aplikacji formularze, niezbędne do zbierania danych medycznych w sposób ustrukturyzowany.

Realizacja projektu jest opóźniona, co wynika z terminu podpisania Decyzji o dofinansowaniu projektu. Opóźnienie rozpoczęcia projektu powodowało kumulację działań i wydatków. W związku ze stosowanym w Programie Zdrowie rytmem rozliczeniowo-zaliczkowym zgłoszone zostało ryzyko wyczerpania się środków na realizację prac w pilotażu – obecnie odnosi się ono do niektórych obszarów działania. Jednocześnie OP nie mógł przyjąć zaproponowanej przez Promotora wraz z Partnerami zwiększenia liczby okresów rozliczeniowych, które przyspieszałyby proces zatwierdzania rozliczeń oraz zapewniłyby bezpieczeństwo finansowania w kulminacyjnym momencie pilotażu, gdzie następuje intensyfikacja rekrutacji, zdalnej opieki medycznej i edukacji. Obecnie konsekwencje powyższe w różnym stopniu dotyczą Partnerów. Promotor przekaże środki z obecnej zaliczki (jednorazowej) dla Partnera Technologicznego w celu zrefundowania

części poniesionych zgodnie z projektem wydatków, w związku z wyczerpaniem się wcześniej wypłaconej zaliczki. Otrzymano zgodę Operatora Programu na wydłużenie realizacji projektu o jeden miesiąc, tj. do 31 stycznia 2024 r., a także Beneficjent może wykorzystać przekazaną przez OP zaliczkę w terminie do końca grudnia 2023 r. i wykazać ją we wniosku o płatność w styczniu 2024 r. Wpływ na realizację zadań miały również opóźnienia w rozstrzygnięciu zamówień publicznych.

Działania projektu podlegały następującym modyfikacjom w trakcie realizacji:

- Przedłużające się procedury zamówień publicznych - opóźnienia (szczegółowy opis zamieszczony został w pkt. 2 karty kontrolnej);
- 19 października 2023 r. został podpisany Aneks nr 1 do Umowy nr 9/NMF/2115/00/106/2023/414 z dnia 7 kwietnia 2023 r. na dofinansowanie ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 i budżetu państwa realizacji projektu nr 2115 pn. „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży”, którym wydłużono czas realizacji projektu o jeden miesiąc, tj. do 31 stycznia 2024 r.;
- Testowanie aplikacji przez 30 dodatkowych pacjentek IMID: Beneficjent wystąpił z prośbą o zmianę a OP wyraziło zgodę gdyż wpłynie to na koszt projektu, a dodatkowo Beneficjent potwierdził na prośbę OP, że zapewni taką samą ochronę danych osobowych, jak w przypadku pacjentek objętych pilotażem. Celem zadania będzie zwiększenie świadomości o ciąży i przetestowanie Wirtualnej Karty przez większą liczbę kobiet;
- Zmiana w budżecie: Pozycja 6.1 Wypożyczenie zdalnego KTG - doprecyzowanie wypożyczenia KTG poprzez dzierżawę i opłatę miesięczną dla Wykonawcy;
- Zmiana w budżecie: Pozycja 4.5 dot. zakupu oprogramowania do zdalnego administrowania telefonami - koszt dodatkowych 200 zł został pokryty z oszczędności z poz. „5.4 Konferencja otwierająca projekt - koszt sali, cateringu, tłumaczeń, itp. – Beneficjent”. Celem instalacji oprogramowania jest umożliwienie reakcji administratora w razie np. zużycia pakietu danych komórkowych w stopniu uniemożliwiającym korzystanie z aplikacji Wirtualna Karta Kobiety Ciężarnej;
- Zmiana w budżecie: Pozycja 5.4 (5.4 a-5.4 e) dot. konferencji otwierającej - OP wyraził zgodę na zmianę jednej usługi kompleksowej na 6 pojedynczych usług. Ze względu na napięty harmonogram i krótki czas realizacji projektu;
- Zmiana w budżecie: Pozycja 5.6 (5.6 a-5.6 f) dot. konferencji zamykającej - OP wyraził zgodę na zmianę usługi kompleksowej na wyodrębnienie w budżecie podzadań, tak samo jak w przypadku konferencji otwierającej. Ze względu na oszczędności wygenerowane przy organizacji konferencji otwierającej, celem zniwelowania ryzyka niewykorzystania środków w całości, OP wyraził zgodę na przeniesienie ich do konferencji zamykającej projekt.
- Zmiana w budżecie: Rezygnacja z pozycji 5.15 Zlecenie projektu identyfikacji wizualnej przy jednoczesnym poszerzeniu zakresu zadań grafika komputerowego u jednego z partnerów w pozycji 7.10 - Beneficjent uzasadnił ww. zmianę pilną potrzebą publikowania informacji o projekcie i aplikacji, a ze względu na opóźnienie w podpisaniu umowy na projekt nie było czasu na ogłoszenie przetargu na usługę. OP przyjął powyższe uzasadnienie i wyraził zgodę na przeniesienie wydatku na poczet partnera, ponieważ wskazano, że wynagrodzenie będzie przyznane w formie oddelegowania i jest zgodne z wewnętrznym regulaminem wynagradzania;
- Zmiana w budżecie: Pozycja 5.14 wydruk roll-upów – OP wyraził zgodę na aktualizację wartości zadania w wyniku przeprowadzonego postępowania, tj. na zwiększenie kosztu z 700 zł na 752,72 zł;
- Zmiana w budżecie: Pozycja 1.4 Przesyłki kurierskie – OP wyraził zgodę na doprecyzowanie opisu działania w kolumnie budżetu oraz nowy sposób wyliczenia kosztu;
- Zmiana w budżecie: Pozycja 2.3 Wydruk materiałów edukacyjnych (broszura) – Beneficjent zaproponował zwiększenie liczby broszur przeznaczonych dla pacjentek z 350 sztuk na 700, podając jako uzasadnienie, że materiały przekazywane byłyby również pozostałym pacjentkom POZ i AOS w trakcie rekrutacji dla pilotażu. Dzięki temu zwiększono by skalę oddziaływania edukacyjnego. OP przychylił się do powyższej zmiany i wyraża zgodę na zwiększenie kosztu zadania, ponieważ nie wpływa ono na wysokość przyznanego dofinansowania;

- Zmiana w budżecie: Pozycja 2.6 Przeprowadzenie akcji profilaktyczno-promocyjnej - Koszt zakupu teczek na dokumentację medyczną dziecka – nowy wydatek został pokryty z wygenerowanych oszczędności;
- Zmiana w budżecie: Pozycja 2.7 Przeprowadzenie akcji profilaktyczno-promocyjnej - Koszt zakupu naklejek do teczek na dokumentację medyczną dziecka - nowy wydatek został pokryty z wygenerowanych oszczędności.

Zespół kontrolujący uznaje działania zaradcze podjęte przez Beneficjenta za wystarczające i nie wydaje zaleceń w ww. zakresie.

## **2. ROZLICZENIA FINANSOWE W RAMACH PROJEKTU**

Zgodnie z zapisami Umowy o Dofinansowanie jest przekazywane przez Operatora Programu na wskazane przez Beneficjenta, prowadzone w PLN, wyodrębnione rachunki bankowe dla potrzeb:

- dotacji celowej w formie zaliczki, prowadzony przez Alior Bank, o numerze: 92 2490 0005 0000 4600 4976 7530,
- płatności w formie zaliczki, prowadzony przez Alior Bank, o numerze: 50 2490 0005 0000 4600 5427 1317,
- oraz na rachunek bankowy dla potrzeb refundacji poniesionych wydatków, prowadzony przez Alior Bank, o numerze: 42 2490 0005 0000 4600 9366 5004.

### **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 1 w następującej pozycji:

Lp.	Numer działania	Miesiąc poniesienia wydatku	Nr dokumentu	Nazwa towaru lub usługi	Wydatki kwalifikowalne
2.	1	czerwiec	2023-05/0586-I 2023-05/0587-I 2023-05/0588-I 2023-05/0589-I 2023-05/0590-I 2023-05/0591-I 2023-05/0592-I 2023-05/0593-I 2023-05/0594-I	Składki ZUS za m-c IX.2022-V.2023 r, pracowników zatrudnionych w ramach porozumienia zmieniającego warunki pracy i płacy odpowiednio: z dnia 29.05.2023r. *T I - poroz. z mocą obow. od 01.09.2022 (ZUS. za m-c IX.2022-V.2023 r) - [poz. 1.1. z budż.] *J Z-S - poroz. z mocą obow. od 01.09.2022 (ZUS. za m-c IX.2022-V.2023 r), [poz. 1.2. z budż.] *M C - poroz. z mocą obow. od 01.09.2022 (ZUS. za m-c IX.2022-V.2023 r), [poz. 1.5.z budż.]; (ZUS. za m-c X, XII.2022 r) [poz. 1.7. z budż.]; (ZUS. za m-c XII.2022-I.2023 r) [poz. 1.12. z budż.] *M M - poroz. z mocą obow. od	39 058,93



			2023-05/0602-I 2023-05/0603-I 2023-05/0604-I 2023-05/0605-I 2023-05/0606-I 2023-05/0607-I 2023-05/0608-I 2023-05/0609-I	01.09.2022 (ZUS. za m-c IX,XI.2022-I, III, V.2023 r), [poz. 1.6. z budż.]; (ZUS. za m-c XII.2022-I.2023 r.) [poz. 1.9. z budż.] *A G - poroz. z mocą obow. od 01.10.2022 (ZUS. za m-c X,XII.2022-II, IV.2023 r), [poz. 1.6. z budż.]; (ZUS. za m-c I,II.2023 r), [poz. 1.14. z budż.] *K P - poroz. z mocą obow. od 01.04.2023 (ZUS. za m-c IV-V.2023 r), [poz. 1.3. z budż.] *T A - poroz. z mocą obow. od 01.10.2022: (ZUS. za m-c X.2022-XI.2022 r). [poz.1.8. z budż.]; (ZUS. za m-c XII.2022-I.2023 r). [poz.1.13. z budż.].	
9.	2	czerwiec	6//2023	Opracowanie materiałów edukacyjnych dla kobiet ciężarnych, w ramach realizacji projektu pn. "Halo Mamo! - pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży" - [poz. 2.1 z budżetu].	20 000,00
19	5	czerwiec	2023-05/0586-I 2023-05/0587-I 2023-05/0588-I 2023-05/0589-I 2023-05/0590-I 2023-05/0591-I 2023-05/0592-I 2023-05/0593-I 2023-05/0594-I 2023-05/0602-I 2023-05/0603-I 2023-05/0604-I 2023-05/0605-I 2023-05/0606-I 2023-	Składki ZUS za m-c V.2023 r, pracownika zatrudnionego w ramach porozumienia zmieniającego warunki pracy i płacy z dnia 29.05.2023 r.: *K W - poroz. z mocą obow. od 01.04.2023 (ZUS za m-c V.2023) - [poz.5.8. z budżetu].	1 182,96

			05/0607-I 2023- 05/0608-I 2023- 05/0609-I		
29	5	czerwiec	06.06.2023	Prelekcja podczas konferencji "Halo-mamo" opieka telemedyczna dla kobiet w ciąży. - [poz. 5.9 z budżetu]	1 000,00
39	5	czerwiec	2023- 06/0272-Z	Składki na PPK za za opracowanie i wygłoszenie wykładu dla pracowników zatrudnionych w ramach umowy zlecenia: z dnia 29.05.2023r. *T I - um. zlec. z mocą obow. od 01.05.2023r. - [poz. 5.5. z budż.]; *J Z-S - um. zlec. z mocą obow. od 01.05.2023r. - [poz. 5.5. z budż.];	57,92
49	7	październik	LP 2022- 09/006	Składki ZUS za m-c 09/2022, pracowników zatrudnionych na umowę o pracę: oddelegowanie: *A D - [poz. 7.7. z budżetu], * R O - [poz. 7.4. z budżetu], * S S - [poz. 7.5. z budżetu], * P K, [poz. 7.6. z budżetu], * M W - [poz. 7.5. z budżetu].	14529,09
59	7	grudzień	LP 2022- 12/005	Wynagrodzenie netto za m-c 12/2022, pracowników zatrudnionych na umowę o pracę: oddelegowanie: * A D - [poz. 7.7. z budżetu], * R O - [poz. 7.4. z budżetu], * S S - [poz. 7.5. z budżetu], * P K - [poz. 7.6. z budżetu], * A M - [poz. 7.5. z budżetu], * K S - [poz. 7.10. z budżetu].	26851,55
69	7	marzec	LP 2023- 02/005	Zaliczka na podatek za m-c 02/2023, pracowników zatrudnionych na umowę o pracę: oddelegowanie: * A D - [poz. 7.7. z budżetu], * R O - [poz. 7.4. z budżetu], * E J - [poz. 7.5. z budżetu], * P K - [poz. 7.6. z budżetu], * A C - [poz. 7.5. z budżetu].	1 636,00
79	7	maj	LP 2023- 05/004	Wynagrodzenie netto za m-c 05/2023, pracowników zatrudnionych na umowę o pracę: oddelegowanie: * A D - [poz. 7.7. z budżetu], * R O - [poz. 7.4. z budżetu], * E J - [poz. 7.5. z budżetu], * P K - [poz. 7.6. z budżetu],	25 284,87

				* A C - [poz. 7.5. z budżetu].	
89	7	czerwiec	2023-06/0716-I	Składki ZUS za m-c X.2022-VI.2023 r, pracowników zatrudnionych w ramach porozumienia zmieniającego warunki pracy i płacy odpowiednio: z dnia 29.05.2023, *R N poroz. z mocą obow. 15.10.2022 r., [poz.7.2. z budżetu], *M S poroz. z mocą obow.01.04.2023 r. [poz. 7.1. z budżetu].	1 597,94
<b>Razem</b>					<b>131 199,26</b>

## **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. 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**

Na podstawie zweryfikowanej dokumentacji w zakresie personelu projektu, Zespół kontrolujący stwierdził, iż liczba personelu jest adekwatna do realizowanych zadań w ramach projektu.

Zweryfikowano, w ramach próby, dokumentację trzech osób z personelu, tj. jednej osoby ze strony Lidera projektu oraz dwóch osób ze strony Partnerów projektu, tj:

p. M S (Instytut Matki i Dziecka w Warszawie), w ramach projektu zatrudniona na stanowisku koordynatora telekonsultacji, od 01.04.2023 – 31.12.2023 r. - 0,33 etatu;

p. A B (Centrum Medyczo – Diagnostyczne sp. z o.o.), w ramach projektu zatrudniona na stanowisku położnej, od 01.05.2023 – 31.12.2023 r. - dodatek zadaniowy;

p. E J (Transition Technologies Science Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie), w ramach projektu zatrudniona na stanowisku DevOps Engineer, od stycznia 2023 r. do grudnia 2023 r. – oddelegowanie na 100% etatu.

Zespół kontrolujący zweryfikował następującą dokumentację:  
umowy o pracę,

porozumienia zmieniające/dodatki zadaniowe/oddelegowania;  
opisy stanowisk pracy;  
zakresy obowiązków;  
oświadczenia o kwalifikowalności stanowiska pracy;  
oświadczenia personelu projektowego (m.in. dotyczących godzinowego zaangażowania zawodowego).

*Nie stwierdzono uchybień/ nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.*

### **3. WYPEŁNIENIE ZOBOWIĄZAŃ PARTNERSKICH NAŁOŻONYCH UMOWĄ PARTNERSKA**

Beneficjent podpisał umowę partnerską z trzema partnerami.

1. Centrum Medyczo-Diagnostyczne Sp. z o.o. - Partner Projektu (CMD):

1. Jest odpowiedzialne za zorganizowanie i przeprowadzenie zgodnie z warunkami dofinansowania oraz przepisami prawa i dobrymi praktykami regulującymi zasady i sposób udzielania świadczeń w zakresie realizacji projektu „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży”.
2. Zobowiązuje się do udzielenia świadczeń opieki medycznej dla 300 kobiet w ciąży w 5 ośrodkach Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz w 5 ośrodkach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wskazanych we Wniosku aplikacyjnym, zgodnie ze schematem opisanym w Modelu 6 Położnictwa – Załącznik nr 1 oraz wdrażanym wspólnie z Partnerami Szczegółowym rozwiązaniem stanowiącym rozwinięcie założeń Modelu – Załącznik nr 3 (Szczegółowy opis rozwiązania i sposobu udzielania świadczeń)
3. Położne CMD uzgadniają z Koordynatorem telekonsultacji IMID terminy i zakres konsultacji i/lub dodatkowych badań.
4. Ściśle współpracuje z Partnerem Technologicznym – TT Science oraz Promotorem – IMID w zakresie wdrożenia i testowania aplikacji Wirtualna Karta Kobiety Ciężarnej (WKKC).
5. Zapewnia niezbędne do opracowania, wdrożenia i użytkowania wsparcie techniczne i kadrowe – wskazuje osoby odpowiedzialne za bieżącą współpracę z TT Science i Promotorem w zakresie opracowania i wdrożenia aplikacji WKKC.
6. Zapewnia możliwość podjęcia z systemu HIS działającego w CMD danych medycznych pacjentek (integracja jednostronna) do aplikacji WKKC. W razie braku możliwości zapewnienia wyjścia do takiej integracji CMD zobowiązuje się do przeprowadzenia wprowadzania danych medycznych pacjentek bezpośrednio do aplikacji WKKC.
7. Zobowiązuje się do wykorzystywania/testowania aplikacji WKKC
8. Koordynator administracyjny/organizacyjny CMD koordynuje na poziomie operacyjnym współpracę i realizację działań przewidzianych projektem przez Spółkę powiązaną z CMD, Centrum Medyczne Józefów Sp. Z o.o.(CMJ), które jest również Partnerem projektu.
9. Przeprowadza na zasadach uzgodnionych odrębnie z Promotorem IMID udostępnienie sprzętu i urządzeń nabywanych lub zapewnianych przez Promotora zgodnie z Wnioskiem o Dofinansowanie (zdalne KTG, aparaty do pomiaru ciśnienia krwi, telefony komórkowe i/lub karty SIM, mobilne stacje robocze).
10. Wspiera proces skutecznego pobierania, uzyskiwania danych medycznych w formie zdalnej od pacjentek.
11. Opracowuje materiały edukacyjne dla kobiet ciężarnych wykorzystywane w ramach szkoleń oraz w aplikacji WKKC, które koordynatorzy merytoryczni IMID będą zobowiązani uprzednio zaopiniować.
12. Prowadzi zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie działania profilaktyczno-promocyjne w obszarze zdrowia publicznego oraz w działania edukacyjne w ramach testowania (opracowanie treści merytorycznych, wydruk, elektroniczne wykorzystanie – prezentacje, itp., wykorzystanie w aplikacji mobilnej WKKC).
13. Zapewnia wsparcie, odpowiednio umocuje i wskaże osoby pełniące obowiązki w zakresie koordynacji administracyjnej i koordynacji merytorycznej po stronie CMD.
14. Zapewnia wymagane w projekcie wsparcie medyczne, administracyjno-medyczne oraz w zakresie medyczno-administracyjnego wdrożenia aplikacji WKKC przez odpowiednią liczbę lekarzy położników, położnych, kierowników POZ i AOS.

15. Zapewnia przygotowanie i przeprowadzenie przewidzianych w Modelu 6 Położnictwa oraz wniosku o dofinansowanie sesji teledukacyjnych dla kobiet ciężarnych przez biorące udział w projekcie Położne.
16. Współorganizuje z CMJ i IMID wizytę studyjną u Partnera Norweskiego – NIPH i wdraża ewentualne efekty konsultacji merytorycznych z Partnerem Norweskim.
17. Zobowiązuje się okresowo i/lub doraźnie dostarczać na prośbę IMID (Promotora projektu) informacje i opracowania związane z przebiegiem prac projektowych, udzielanymi świadczeniami, przeszkodami i efektami, przebiegiem i rezultatami wizyty studyjnej, wyjaśnienia niezbędne w ramach bieżącej sprawozdawczości, rozliczeń i kontroli projektu.
18. Zobowiązuje się do stosowania opracowanej i uzgodnionej przez IMID z Partnerami Politykę Bezpieczeństwa Informacji i Politykę Zapobiegania Ryzykom w Projekcie.

## 2. Centrum Medyczne Józefów Sp. Z o.o. – Partner medyczny (CMJ)

1. Jest odpowiedzialne za zorganizowanie i przeprowadzenie zgodnie z warunkami dofinansowania oraz przepisami prawa i dobrymi praktykami regulującymi zasady i sposób udzielania świadczeń w zakresie realizacji projektu „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży”.
2. Zobowiązuje się do udzielenia świadczeń opieki medycznej dla 20 kobiet w ciąży w 1 ośrodku Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz w 1 ośrodku Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wskazanych we Wniosku aplikacyjnym, zgodnie ze schematem opisanym w Modelu 6 Położnictwa  
– Załącznik nr 1 oraz wdrażanym wspólnie z Partnerami Szczegółowym rozwiązaniem stanowiącym rozwinięcie założeń Modelu  
– Załącznik nr 3 (Szczegółowy opis rozwiązania i sposobu udzielania świadczeń)
3. Położna CMJ uzgadnia z Koordynatorem telekonsultacji IMID terminy i zakres konsultacji i/lub dodatkowych badań.
4. Ściśle współpracuje z Partnerem Technologicznym – TT Science, Partnerem CMD oraz Promotorem – IMID w zakresie wdrożenia i testowania aplikacji Wirtualna Karta Kobiety Ciężarnej (WKKC).
5. Zapewnia niezbędne do opracowania, wdrożenia i użytkowania wsparcie techniczne i kadrowe – ściśle wskazuje osoby odpowiedzialne za bieżącą współpracę z TT Science i Promotorem w zakresie opracowania i wdrożenia aplikacji WKKC.
6. Zapewnia możliwość podjęcia z systemu HIS działającego w CMJ danych medycznych pacjentek (integracja jednostronna) do aplikacji WKKC. W razie braku możliwości zapewnienia wyjścia do takiej integracji CMJ zobowiązuje się do przeprowadzenia wprowadzania danych medycznych pacjentek bezpośrednio do aplikacji WKKC.
7. Zobowiązuje się do wykorzystywania/testowania aplikacji WKKC.
8. Koordynator administracyjny/organizacyjny CMD koordynuje współpracę i realizację działań przewidzianych projektem przez CMJ.
9. Przeprowadza na zasadach uzgodnionych odrębnie z Promotorem IMID udostępnienie sprzętu i urządzeń nabywanych lub zapewnianych przez Promotora zgodnie z Wnioskiem o Dofinansowanie (zdalne KTG, aparaty do pomiaru ciśnienia krwi, telefony komórkowe i/lub karty SIM, mobilne stacje robocze).
10. Wspiera proces skutecznego pobierania, uzyskiwania danych medycznych w formie zdalnej od pacjentek.
11. Zapewnia wsparcie, odpowiednio umocuje i wskaże osoby pełniące obowiązki w zakresie koordynacji merytorycznej po stronie CMJ i podda się koordynacji o charakterze operacyjnym ze strony CMD
12. Zapewni wymagane w projekcie wsparcie medyczne, administracyjno-medyczne oraz w zakresie medyczno-administracyjnego wdrożenia aplikacji WKKC przez odpowiednią liczbę lekarzy położników, położnych, kierowników POZ i AOS.
13. Zapewni przygotowanie i przeprowadzenie przewidzianych w Modelu 6 Położnictwo oraz wniosku o dofinansowanie sesji teledukacyjnych dla kobiet ciężarnych przez biorące udział w projekcie Położne oraz działań profilaktyczno-edukacyjnych w oparciu o materiały dostarczone przez CMD i zaopiniowane przez IMID.
14. Współorganizuje z CMJ i IMID wizytę studyjną u Partnera Norweskiego – NIPH i wdraża ewentualne efekty konsultacji merytorycznych z Partnerem Norweskim.

15. Zobowiązuje się okresowo i/lub doraźnie dostarczać na prośbę IMID (Promotora) informacje i opracowania związane z przebiegiem prac projektowych, udzielanymi świadczeniami, przeszkodami i efektami, przebiegiem i rezultatami wizyty studyjnej, wyjaśnienia niezbędne w ramach bieżącej sprawozdawczości, rozliczeń i kontroli projektu.

16. Zobowiązuje się do stosowania opracowanej i uzgodnionej przez IMID z Partnerami Politykę Bezpieczeństwa Informacji i Politykę Zapobiegania Ryzykom w Projekcie.

### 3. Transition Technologies Science Sp. Z o.o. – Partner Projektu (TT Science)

1. Jest odpowiedzialne za opracowanie, terminowe dostarczenie i współudział we wdrożeniu aplikacji WKKC w ramach projektu „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży” zgodnie z wnioskiem aplikacyjnym oraz innymi warunkami dofinansowania. Na etapie wdrażania i testowania zapewni stałe wsparcie techniczne na etapie testowania i rozwijania rozwiązania teleinformatycznego w usuwaniu bieżących problemów technicznych, w tym związanych z działaniem aplikacji, zaciąganiem danych z innych urzędów.

2. Parametry technologiczne wytwarzanego rozwiązania będą zgodne z wymogami dokumentu Model 6 Położnictwo – Załącznik 1 oraz zapewnią funkcjonalności, dane oraz zakres wykorzystania medycznego, administracyjnego, edukacyjnego i informacyjnego zgodnie ze Szczegółowy opis rozwiązania i sposobu udzielania świadczeń – Załącznik 3

3. Aplikacja wykonywana jest w oparciu o ustalenia z koordynatorami merytorycznymi i Kierownikiem zespołu medycznego w IMID. Wypracowane rozwiązanie lub rozwiązania cząstkowe są konsultowane z Partnerem medycznym projektu.

4. Zapewni integrację jednostronną z systemem HIS w IMID (Clininet) oraz integrację jednostronną z systemami działającymi w CMD i CMJ (pozyskiwanie danych do aplikacji).

5. Zapewnia niezbędne do opracowania, wdrożenia i użytkowania wsparcie techniczne i kadrowe, w tym wskazuje osoby odpowiedzialne za bieżącą współpracę z Partnerami i Promotorem do opracowania i wdrożenia aplikacji WKKC.

6. Wspiera procesy skutecznego pobierania, uzyskiwania danych medycznych w formie zdalnej od pacjentek.

7. Zapewnia grafika komputerowego, którego zadaniem będzie opracowanie graficzne wytworzonych przez IMID materiałów w ramach działań informacyjno-promocyjnych.

8. Zapewnia wsparcie, odpowiednio umocuje i wskaże osoby pełniące obowiązki w zakresie koordynacji administracyjnej i koordynacji merytorycznej po stronie TT Science w celu realizacji założonych w projekcie prac programistyczno-wdrożeniowych, w tym wykonanie prac skojarzonych z funkcjami: Główny programista/Główny architekt IT, DevOps Engineer, Developer, Tester oprogramowania.

9. Zapewnia wsparcie informatyczne dla lekarza, położnej i pacjentki w zakresie użytkowania aplikacji Wirtualna Karta Kobiety Ciężarnej i pomoc w rozwiązywaniu problemów z działaniem i wykorzystaniem aplikacji przez cały okres realizacji projektu.

10. Zapewni zgodne z wymaganiami zawartymi w Modelu 6 Położnictwo testy Cyber Security.

11. Zobowiązuje się okresowo i/lub doraźnie dostarczać na prośbę IMID (Promotora) informacje i opracowania związane z przebiegiem prac projektowych, udzielanymi świadczeniami, przeszkodami i efektami, przebiegiem i rezultatami wizyty studyjnej, wyjaśnienia niezbędne w ramach bieżącej sprawozdawczości, rozliczeń i kontroli projektu.

12. Zobowiązuje się do stosowania opracowanej i uzgodnionej przez IMID z Partnerami Politykę Bezpieczeństwa Informacji i Politykę Zapobiegania Ryzykom w Projekcie.

Beneficjent przedstawił ZK dokumentację, w której oświadczył, że zobowiązania partnerskie wynikające z zawartej wielostronnej umowy Partnerstwa są na bieżąco realizowane. Postęp jest monitorowany i dokonywane są uzgodnienia bieżące w ramach regularnych spotkań online cotygodniowych i co dwutygodniowych, przy pomocy korespondencji mailowej, dedykowane dla grupy projektowej komunikatora oraz w kontaktach telefonicznych. Realizacja zobowiązań znajduje potwierdzenie w materialnie zrealizowanych działaniach, postępie realizacji projektu, sprawozdawczości do OP i rozliczeniu wydatków projektowych.

*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.).

W ramach wewnętrznych uregulowań Beneficjent i partnerzy stosują następujące akty:

- Analiza zagrożeń i ryzyka przy przetwarzaniu danych w IMiD,
- Analiza ryzyka wykonywania pracy zdalnej,
- Rejestr Kategorii czynności przetwarzania danych osobowych w IMiD,
- Polityka bezpieczeństwa danych w systemach informacyjnych,
- Polityka bezpieczeństwa informacji i danych w projekcie,
- Polityka zapobiegania ryzykom w projekcie,
- Rejestr czynności przetwarzania,
- Ocena skutków przetwarzania danych,
- Ankieta samooceny Beneficjenta Projektu nr 2115 pn. „Halo Mamo! – pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży”.

Beneficjent przedstawił, Zespołowi kontrolującemu, 15 upoważnień dla pracowników IMiD wraz z rejestrem upoważnień. Zespół kontrolujący potwierdza zgodność danych na upoważnieniach z danymi w rejestrze.

Partnerzy:

CMD – przedstawił upoważnienia dla 11 osób wraz z rejestrem upoważnień. Zespół kontrolujący potwierdza zgodność danych na upoważnieniach z danymi w rejestrze.

TT - przedstawił upoważnienia dla 2 osób wraz z rejestrem upoważnień. Zespół kontrolujący potwierdza zgodność danych na upoważnieniach z danymi w rejestrze.

CMJ - w związku z uzgodnionymi z OP zmianami w projekcie i zgłoszonymi przez partnerów medycznych wnioskami, zakres działań medycznych przeprowadzanych w ramach projektu został w całości zrealizowany przez POZ'y funkcjonujące w ramach struktur CMD w porozumieniu z CMJ będącym podmiotem powiązany formalno-prawnie z CMD. W związku z tym w CMJ nie zostały wydane upoważnienia dla personelu.

Zgodnie z dokumentacją przedstawioną przez Beneficjenta oraz oświadczeniami partnerów, a także osądem eksperckim i weryfikacją w siedzibie Beneficjenta, Zespół kontrolujący potwierdza, iż dokumentacja zawierająca dane osobowe jest przechowywana w sposób zgodny ze środkami technicznymi i organizacyjnymi, niezbędnymi dla zapewnienia poufności i integralności przetwarzania danych określonymi w wewnętrznych dokumentach beneficjenta dotyczących ochrony danych osobowych.

*Nie stwierdzono uchybień/ nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego*

#### **5. ZGODNOŚĆ REALIZACJI PROJEKTU Z PRZEPISAMI DOTYCZĄCYMI ZAMÓWIENI**

Na dzień wszczęcia kontroli, jedyne postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w projekcie zostało zbadane przez OP. W ramach przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości skutkujących nałożeniem korekty finansowej.

Podczas kontroli na miejscu Beneficjent przekazał ZK Zestawienie zrealizowanych zamówień w ramach rozeznania rynku. ZK, spośród 15 pozycji, które nie podlegały wcześniejszej kontroli, wybrał jedno do weryfikacji.

Beneficjent dostarczył ZK komplet dokumentów.

„Zamówienie na zakup telefonów komórkowych oraz kart SIM z dostępem do Internetu wraz z doładowaniami”.

Zakup telefonów komórkowych (10 szt. x 1100 zł) i kart SIM (10 szt plus doładowania/abonament na okres 180 dni, w tym min. 20 GB/mc/karta danych przesyłowych lub min. 120 GB/karta).

Podstawa prawna – art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy pzp

Uzasadnienie faktyczne – oferty z najniższą ceną

Określono wartość zamówienia na 13 919,91 brutto – 11 235,70 zł

Data oszacowania zamówienia 13.06.2023 r.

Z uwagi na najniższą cenę postępowanie zostało podzielone na dwa zamówienia.

1. Zakup telefonów komórkowych.

Zamówienie udzielone wykonawcy:

Telefony komórkowe: Orange Polska S.A., Al. Jerozolimskie 160, 02-326 Warszawa.

Koszt: 8388,60 zł brutto.

2. Karty SIM z dostępem do Internetu i doładowaniami:

Zamówienie udzielone wykonawcy:

Liberty Poland S.A., Al. Stanów Zjednoczonych 61, 04-028 Warszawa.

Koszt: 1250,00 brutto.

Zespół kontrolujący zweryfikował dokumentację wybranego zamówienia i potwierdza, iż postępowanie zostało przeprowadzone prawidłowo.

## **6. INFORMACJA I PROMOCJA PROJEKTU**

Prawidłowo oznaczono miejsce realizacji projektu. W celu wzmocnienia działań informacyjnych, dotyczących sposobu inwestowania Funduszy Norweskich, w tym realizacji przez Departament Oceny Inwestycji Ministerstwa Zdrowia, projektu predefiniowanego „Zdrowy styl życia dzieci i młodzieży”, w siedzibie beneficjenta został zamieszczony plakat informacyjny. Oznakowano stanowiska pracy dofinansowane 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” i jest realizowana w ramach Działania 5 poprzez m.in.:

Prowadzony jest kanał informacyjno-promocyjny w ramach utworzonego profilu Facebook. Publikowane są treści z zakresu profilaktyki dla kobiet ciężarnych. Wszystkie produkty powstałe w wyniku realizacji zadań zostały oznaczone logotypami oraz zawierają informację wskazującą źródła finansowania. Informacje w Internecie, dostępne są na stronach, podstronach internetowych i profilach w mediach społecznościowych. W ramach zadania Plakaty i ulotki zostały rozdystrybuowane na terenie jednostek Partnerów (CMD,CMJ) oraz w miejscach publicznych do których uczęszczają kobiety ciężarne. W dniu 29 maja 2023 r., przeprowadzono konferencję otwierającą projekt pt. Halo Mamo! –pilotaż opieki telemedycznej dla kobiet w ciąży, której celem było przedstawienie głównych założeń projektu, celów pilotażu i planowanych rezultatów oraz dzielenie się doświadczeniami z zakresu telemedycyny i e-zdrowia. W konferencji wzięli udział: przedstawicielka Departamentu Oceny Inwestycji Ministerstwa Zdrowia, inicjatorzy projektu, partnerzy, koordynatorzy, członkowie, a także pozostałe osoby zainteresowane tematyką przedsięwzięcia: łącznie 47 osób. Zwrócono się do OP z informacją o konieczności (m.in. w związku z organizacją konferencji w IMID - rezygnacja z wynajmu sali) zakupu usług i produktów oddzielnie, a nie w ramach usługi kompleksowej. Zakupiony został catering dla osób biorących udział w konferencji, materiały dla uczestników, roll-up'y, plakaty, ulotki oraz inne materiały konferencyjne (teczki, smycze). Wyplacono 5 z 6 planowanych wynagrodzeń dla prelegentów; wzięło udział 7 prelegentów. W programie konferencji znalazły się wystąpienia przedstawicieli palcówek medycznych współtworzących projekt oraz ekspertów z dziedziny położnictwa i ginekologii w poniższej tematyce:



- Cele i zakres pilotażu – M Ch, Pełnomocnik Dyrektora Instytutu Matki i Dziecka ds. Pozyskiwania Funduszy, koordynator merytoryczny „Halo Mamo!” (wystąpienie bez wynagrodzenia)
- „Wykluczenie w zdrowiu” – dr T M, Dyrektor Instytut Matki i Dziecka ,
- „Tele KTG - współczesna diagnostyka stanu płodu w ciąży” – prof. T I, Kierownik Kliniki Położnictwa i Ginekologii IMID, Kierownik CMC i projektu „Halo Mamo!”,
- „Telemedycyna w położnictwie – nowe wyzwanie dla zespołów” – dr A P, lekarz spec. ginekolog- położnik, spec. ginekolog - onkolog, Vice-prezes Centrum Medyczo-Diagnostyczne Sp. z o.o. - Partner medyczny „Halo Mamo!”,
- „Wirtualna karta kobiety ciężarnej – rdzeń opieki telemedycznej w ramach pilotażu „Halo Mamo!” – P P, Dyrektor handlowy Transition Technologies Science - Partner technologiczny „Halo Mamo!” (wystąpienie bez wynagrodzenia),
- „Możliwości telemedycyny w aspekcie opieki nad pacjentką z cukrzycą” – dr J Z-S, Klinika Położnictwa i Ginekologii IMID, Koordynatorka medyczna „Halo Mamo!”.

Przygotowany został krótki film podsumowujący konferencję otwierającą projekt. Wykonana została dokumentacja fotograficzna z przedmiotowego wydarzenia, streaming na żywo. Upubliczniane są na bieżąco informacje na dedykowanej dla pilotażu stronie w mediach społecznościowych. W związku z organizacją konferencji otwierającej projekt, zrealizowane zostały poniżej wymienione zakupy:

- Usługa cateringowa,
- Nagranie i postprodukcja filmu do 4 minut,
- Usługa fotograficzna,
- Obsługa konferencji ze streamingiem,
- Opracowanie projektów graficznych na konferencję otwierającą,
- Materiały informacyjne.

2.11.2023r. ukazał się pierwszy artykuł (link: <https://www.rynekzdrowia.pl/SerwisGinekologia-i-poloznictwo/Halo-Mamo-pozwala-lekarzom-monitorowac-przebieg-ciazy-naodleglosc,251522,209.html>)

Profil FB i Instagram projektu Halo Mamo:

<https://www.facebook.com/ProjektHaloMamo>

[https://www.instagram.com/projekt\\_halo\\_mamo/](https://www.instagram.com/projekt_halo_mamo/)

19.10.2023r.

<https://www.facebook.com/ProjektHaloMamo/posts/pfbid0WCnBWemDji9E6o9Rcyg3wBCyp21g8uFn3Kpfdt5i2UARVNgwiWJZb6vL7Ex2oEBgl>

[https://www.instagram.com/p/CyIN27ZqDZs/?utm\\_source=ig\\_web\\_copy\\_link&igshid=MzRIODBiNWFIZA==](https://www.instagram.com/p/CyIN27ZqDZs/?utm_source=ig_web_copy_link&igshid=MzRIODBiNWFIZA==)

27 października

<https://www.facebook.com/ProjektHaloMamo/posts/pfbid0AqfSBei4Dye6jNgRFop35adxbCYyymZ4AeeMLj2eosiiSJf6UpdXMqsUspV1H65il>

[https://www.instagram.com/p/Cy5SRHzs\\_t9/?utm\\_source=ig\\_web\\_copy\\_link&igshid=MzRIODBiNWFIZA==](https://www.instagram.com/p/Cy5SRHzs_t9/?utm_source=ig_web_copy_link&igshid=MzRIODBiNWFIZA==)

2 listopada

<https://www.facebook.com/ProjektHaloMamo/posts/pfbid0EkVWqMerc97M14gP3okhmDCzivpTgUo42SSrGJTipBScro29hW6Q2MXvLFDh7CKPI>

16 listopada

<https://www.facebook.com/ProjektHaloMamo/posts/pfbid0Lv9zxL3rrm5xv1MKSjhbH64Sbfvr53sfR1Qeo2tB9AEHc4bxxWWNngKUrkpK8j7YI>

[https://www.instagram.com/p/CztLG0bKCCx/?utm\\_source=ig\\_web\\_copy\\_link&igshid=MzRIODBiNWFIZA==](https://www.instagram.com/p/CztLG0bKCCx/?utm_source=ig_web_copy_link&igshid=MzRIODBiNWFIZA==)

Trwają prace nad drugim artykułem adresowanym do kobiet ciężarnych, który ukaże się na <https://mamotoja.pl/> oraz nad trzecim artykułem, który ukaże się na portalu Medonet;

Ponadto trwają prace związane z przygotowaniem konferencji zamykającej projekt tj.:

pozyskanie ofert cenowych, wybór najkorzystniejszej, przygotowanie wizualizacji materiałów promocyjnych, w tym:

- opracowanie graficzne i wydruk ulotek podsumowujących działania w projekcie;
- opracowanie graficzne i wydruk plakatów zawierających informację o projekcie;
- opracowanie graficzne i zakup teczek na dokumentację medyczną dziecka dla ciężarnych biorących udział w projekcie;
- opracowanie graficzne i wydruk naklejek z poradami dla kobiet ciężarnych.
- opracowanie graficzne i zakup toreb bawełnianych z nadrukiem dla kobiet ciężarnych biorących udział w projekcie;
- opracowanie graficzne i zakup szklanych butelek dla uczestniczek projektu.

*Nie stwierdzono uchybień/ nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego*

## **7. ARCHIWIZACJA DOKUMENTÓW PROJEKTOWYCH**

Beneficjent przedstawił dokumentację regulującą archiwizację w siedzibie:

Instrukcja kancelaryjna IMiD załącznik nr 1 do zarządzenia nr 1 Dyrektora IMiD z dnia 2 stycznia 2023 r.,  
 Instrukcja z sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego instytutu MiD Załącznik nr 2 zarządzenia nr 1 Dyrektora IMiD z dnia 2 stycznia 2023 r.,  
 Zarządzenie nr 78/2018 DIMiD w Warszawie z dnia 19.12.2018 r., w sprawie wprowadzenia instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego z IMiD

Procedura Zintegrowanego Systemu Zarządzania „Archiwizowanie dokumentów w Instytucie Matki i Dziecka”.

Ponadto, na podstawie weryfikacji w siedzibie Beneficjenta, Zespół kontrolujący stwierdza, że dokumentacja jest przechowywana w sposób zgodny z procedurami, w szafach zamykanych na klucz.

Beneficjent przekazał również oświadczenia partnerów, którzy potwierdzają, iż dokumentacja jest przechowywana w ich siedzibach bądź ma obieg elektroniczny i przechowywana jest w szyfrowanych chmurach firmowych.

*Nie stwierdzono uchybień/ nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego*

## **STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI / 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 zagrożeń realizacji celów i wskaźników projektu.

### **Jednostka kontrolująca:**

*Michał Matyszczyk*  
 (Podpis kierownika zespołu kontrolującego)  
 Podpisano elektronicznie

*Joanna Tąkiel-Leśniewska*  
 (Podpis członka zespołu kontrolującego)  
 Podpisano elektronicznie

Data sporządzenia: 25.01.2024 r.

Zaakceptował i zatwierdził:

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

Data zatwierdzenia: 26.01.2024 r.

**Jednostka kontrolowana:**

Akceptował:

*Tomasz Maciejewski*  
*Dyrektor*  
*Instytutu Matki i Dziecka*  
*(Podpis osoby akceptującej)*