



Informacja pokontrolna nr 74/2023-2024/POWR/TP

1	Podstawa prawna kontroli	Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 23 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2020 poz. 818, z późn. zm.) oraz § 20 i § 4 ust. 1 pkt 4 umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.02.00-00-0039/17 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia; Departament Nadzoru i Kontroli; IP dla Osi Priorytetowej V <i>Wsparcie dla obszaru zdrowia</i> PO WER.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 74/2023-2024/POWR/TP do przeprowadzenia kontroli trwałości projektu z dnia 25.04.2024 r., kontrolę przeprowadzili: Małgorzata Puterman – kierownik Zespołu kontrolującego, Joanna Tąkiel-Leśniewska – członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	10.05.2024 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	Kontrola trwałości projektu.
6	Tryb kontroli	Planowa
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Narodowy Fundusz Zdrowia
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Narodowy Fundusz Zdrowia ul. Rakowiecka 26/30 02-528 Warszawa
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania/Poddziałania wartość projektu numery kontrolowanych wniosków o płatność oraz wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli	<u>Nazwa projektu:</u> „Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) Etap II Faza pilotażowa - model POZ+” <u>Numer projektu:</u> POWR.05.02.00-00-0039/17 <u>Numer Działania:</u> 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych <u>Wartość projektu:</u> 75 822 890,00 PLN
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola swym zakresem obejmowała weryfikację czy: <ul style="list-style-type: none"> • trwałość projektu i trwałość rezultatów projektu została zachowana zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 pkt 4 umowy o dofinansowanie; • w ramach projektu wywiązano się z zobowiązań określonych w umowie o dofinansowanie projektu dotyczących archiwizacji dokumentacji.
11	Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli (należy	Weryfikacji poddano dokumentację przedstawioną przez Beneficjenta, w celu potwierdzenia prawidłowości zachowania trwałości rezultatu projektu oraz prawidłowości sposobu przechowywania i archiwizacji dokumentacji projektowej.

¹ O ile są różne

	opisać metodykę doboru próby dokumentacji w poszczególnych zakresach tematycznych oraz podać wielkość próby skontrolowanych dokumentów w przypadku każdego kontrolowanego obszaru)	
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	
<p>We wniosku o dofinansowanie Beneficjent założył następujący sposób zachowania zasady trwałości:</p> <p>„Po wypracowaniu pożądanego modelu opieki koordynowanej będzie możliwa finalna faza wdrożeniowa, czyli dalsze jej stopniowe upowszechnienie w całym kraju - aż do objęcia nią docelowo co najmniej połowy ubezpieczonych i umożliwieniem realizowania tego sposobu opieki przez wszystkich świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ. Wypracowane w tym projekcie rozwiązania będą miały zastosowanie w perspektywie wieloletniej 2020 - 2023 i później po zakończeniu finansowania z UE”.</p> <p>Celem projektu „Przygotowanie, przetestowanie i wdrożenie do systemu opieki zdrowotnej organizacji opieki koordynowanej (OOK) Etap II Faza pilotażowa – model POZ PLUS” było pilotażowe wdrożenie modelu opieki koordynowanej na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej, tzw. modelu POZ PLUS. Opieka koordynowana w POZ to:</p> <ul style="list-style-type: none"> - oprawa jakości usług medycznych świadczonych na poziomie podstawowej opieki medycznej; - zwiększenie ilości świadczeń medycznych świadczonych na poziomie podstawowej opieki medycznej; - poprawa koordynacji usług medycznych świadczonych na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej. <p>Pilotażowe wdrożenie modelu opieki koordynowanej na poziomie POZ to stopniowe tworzenie systemu ukierunkowanego na pacjenta, w którym zamiast koncentracji na świadczeniu usług medycznych, kładzie się większy nacisk na stosowanie narzędzi zapobiegawczych. System taki będzie lepiej dostosowany do obecnej sytuacji w środowisku opieki zdrowotnej i procesów demograficznych.</p> <p>Zgodnie z oświadczeniami z dnia 22.07.2022 r., przekazanymi przez Beneficjenta w systemie SL: „trwałość rezultatów projektu zostanie zapewniona w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utrzymywany będzie portal opieki koordynowanej dostępny pod adresem koordynowana.nfz.gov.pl, na którym zamieszczone są zarówno publikacje edukacyjne jak i filmy edukacyjne; • Utrzymywana i aktualizowana będzie aplikacja mobilna Moje Zdrowie+; • Utrzymywana i aktualizowana będzie aplikacja mobilna Moje Fizjo+; • Utrzymany zostanie dostęp do szkoleń elearningowych dla pracowników świadczeniodawców, tj. ABC Promocji zdrowia, Szkolenie z udzielania świadczeń w formie teleporad medycznych”. <p>Końcowy termin utrzymania trwałości projektu to 29.06.2028 r.</p> <p>W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości dokonano następujących ustaleń:</p> <p>1. Pozytywne wyniki realizowanego projektu i samego pilotażu opieki koordynowanej w placówkach POZ zaowocowały po zakończeniu projektu powołaniem przez Ministra Zdrowia Zespołu ds. wdrożenia opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej (Zarządzenie MZ z dn. 29.12.2022 r.) Przewodniczącą zespołu została p. dr hab. n. med. ██████████ - Konsultant krajowy w dziedzinie medycyny rodzinnej.</p>		

Na podstawie rekomendacji wypracowanych przez Zespół ds. OK POZ, Prezes Funduszu Zarządzeniem nr 124/2022/DSOZ z dn. 29.09.2022 r. wprowadził opiekę koordynowaną do podstawowej opieki zdrowotnej w formie tzw. budżetu powierzonego opieki koordynowanej. Formalnie od 1 października 2022 roku lekarze pierwszego kontaktu w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej mogą realizować świadczenia zdrowotne w nowym modelu, zwanym opieką koordynowaną.

Opieka koordynowana dotyczy pacjentów:

- chorych przewlekle,
- leczonych w placówkach POZ.

W ramach opieki koordynowanej, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej współpracuje z lekarzami specjalistami, pielęgniarką POZ i dietetykiem. Zajmuje się profilaktyką, diagnozowaniem, leczeniem i edukacją pacjenta na temat wybranych chorób z dziedziny:

- kardiologii
- diabetologii
- endokrynologii
- pulmonologii
- nefrologii.

Realizacja świadczeń w opiece koordynowanej odbywa się na podstawie działania w tzw. Indywidualnym Planie Opieki Medycznej, który lekarz POZ ustala razem z pacjentem.

W ramach opieki koordynowanej lekarz w POZ:

- przeprowadzi pogłębiony wywiad z pacjentem,
- zbada go,
- przeanalizuje wyniki zleconych i wykonanych badań diagnostycznych,
- oceni aktualny stan zdrowia,
- ustali indywidualny plan opieki.

Nad sprawną realizacją różnorodnych świadczeń zdrowotnych czuwa koordynator.

Do zadań koordynatora należy m.in.:

- ustalanie terminów badań, wizyt i konsultacji zleconych przez lekarza POZ oraz porad edukacyjnych i dietetycznych,
- przekazywanie informacji o kolejnych etapach terapii,
- dbanie o przepływ informacji pomiędzy wszystkimi realizatorami świadczeń zdrowotnych.

Rozwiązania wprowadzone do podstawowej opieki zdrowotnej dzięki opiece koordynowanej poprawiają jakość opieki i dostępność do świadczeń zdrowotnych. Między innymi:

- rozszerzają listę badań diagnostycznych realizowanych przez lekarza POZ,
- umożliwiają szybszy dostęp do opieki specjalistycznej,
- pozwalają podjąć działania edukacyjne,
- aktywizują pacjenta.

2. Zespół kontrolujący zweryfikował również:

- działający portal opieki koordynowanej, dostępny pod adresem: koordynowana.nfz.gov.pl, zawierający szkolenia i filmiki edukacyjne (jako potwierdzenie wykonano printscreeny strony);
- dostępność aplikacji mobilnej Moje Zdrowie+ oraz Moje Fizjo+ (jako potwierdzenie printscreeny z aplikacji zainstalowanych na telefonie).

3. Archiwizacja dokumentacji projektowej odbywa się zgodnie z następującymi zasadami:

- w trakcie realizacji projektu oraz w okresie trwałości dokumenty znajdują się w komórkach, w których powstają,
- po zakończeniu okresu trwałości dokumenty projektu są przekazywane do archiwum zakładowego,
- dokumenty w formie elektronicznej przechowywane są i archiwizowane w systemie EZD.

Archiwum zakładowe NFZ znajduje się w budynkach przy al. Prymasa Tysiąclecia 46 w Warszawie.

Dokumentacja projektowa prowadzona jest zgodnie z zasadami opisanymi w dokumentach:

- zarządzeniu Prezesa Funduszu nr 142/2022/BAG sprawie instrukcji organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego w Narodowym Funduszu Zdrowia,
- zarządzeniu Prezesa Funduszu nr 146/2022/BAG w sprawie jednolitego rzeczowego wykazu akt Narodowego Funduszu Zdrowia

- Procedurze do procesu Nr: W.01.02. Archiwizacja dokumentacji. Wersja procedury: 2.0. W związku z powyższymi ustaleniami ZK wskazuje, iż na dzień przeprowadzenia kontroli, trwałość projektu została zachowana zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.		
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym.
15	Ocena wg kryteriów	Nie dotyczy
16	Zalecenia pokontrolne ²	Nie dotyczy.
17	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	03.06.2024 r.

Pouczenie:

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

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

Małgorzata Puterman

Małgorzata Puterman

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Joanna Tąkiel-Leśniewska

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

Naczelnik Wydziału Kontroli 2

Ernest Bober

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)

Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

Identyfikator dokumentu	3830913.13626879.14275085
Nazwa dokumentu	Informacja pokontrolna POWR.05.02.00-00-0039.17.pdf
Tytuł dokumentu	Informacja pokontrolna POWR.05.02.00-00-0039.17
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.245.2024
Data dokumentu	2024-06-03 16:01:09
Skrót dokumentu	5A46262C74841464D5BA437566DE0DCD9CF979F9
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2024-06-03
Sygnatariusz	Małgorzata Puterman
Stanowisko	Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2024-06-03
Sygnatariusz	Joanna Tąkiel - Leśniewska
Stanowisko	Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2024-06-03
Sygnatariusz	Ernest Piotr Bober
Stanowisko	Naczelnik
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
	EZD 3.120.1.1.
Data wydruku:	2024-06-04 06:45:22
Autor wydruku:	Puterman Małgorzata