

**Informacja pokontrolna w zakresie kontroli  
nr KPOD.07.04-IZ.00-0001/22-003**

1	Podstawa prawna kontroli	- art. 14lg oraz art. 14lt ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz.U. z 2024 r., poz. 324, tj.) - 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	Żaklina Wasilewska Sara Sulkowska Adrian Liminowicz
4	Termin kontroli	20.08.2024 r.– 06.09.2024 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 Rozwoju Kadr Medycznych (DRKM) Departament Oceny Inwestycji (DOI)
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne <sup>1</sup>	Nie dotyczy
9	Nazwa i numer kontrolowanego kamienia milowego.	D27G Wejście w życie aktów prawnych mających na celu zwiększenie atrakcyjności miejsc pracy w sektorze medycznym i warunków pracy pracowników medycznych
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola obejmowała: 1. Potwierdzenie opracowania i wdrożenia kamienia milowego. 2. Zgodność osiągniętego kamienia milowego z KPO. 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. 7. Przygotowanie i wdrożenie procedur / regulacji wewnętrznych, zapewniających: przeciwdziałaniu korupcji i nadużyciom finansowym, brak konfliktu interesów.

<sup>1</sup> Jeśli dotyczy

		8. Obecność konfliktu interesów oraz przypadków korupcji/nadużyć finansowych (udokumentowanie, zgłoszenie do odpowiednich organów, w systemie teleinformatycznym). Procedury w celu monitorowania utrzymania realizacji kamienia milowego oraz odpowiedniej sprawozdawczości w tym zakresie.
11	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)	Nie dokonywano wyboru próby dokumentów do kontroli. Kontroli poddano całość przekazanej dokumentacji dotyczącej realizacji kamienia milowego D27G.  Zweryfikowano następujące dokumenty: <ul style="list-style-type: none"> <li>– OPN_D27G_PL wersja 05.09.2024 w trakcie uzgodnień z KE oraz OPN_D27G_EN wersja 05.09.2024 w trakcie uzgodnień z KE – (zamieszczone w CST: 06.09.2024 r.). Na dzień sporządzania niniejszej informacji pokontrolnej OPN nie został zaakceptowany przez KE. Mając na uwadze powyższe Zk przeprowadził kontrolę bazując na OPN w wersji jw. Zgodnie z pismem MFiPR 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;</li> <li>– korespondencja e-mail dot. uwag KE do OPN 05.09.2024;</li> <li>– Zestawienie dokumentów D27G (zamieszczone w CST 06.09.2024);</li> <li>– wnioski o płatność (formularze sprawozdawcze) od nr KPOD.07.04-IZ.00-0001/22-001-02 do KPOD.07.04-IZ.00-0001/22-015-01 (status: zatwierdzone) wraz z listami sprawdzającymi potwierdzającymi pozytywną weryfikację wniosków;</li> <li>– wniosek o płatność nr KPOD.07.04-IZ.00-0001/22-016 za okres 01.07.2024-31.07.2024 (status: do poprawy);</li> <li>– wniosek o płatność nr KPOD.07.04-IZ.00-0001/22-017 (sprawozdawczy) za okres 01.08.2024-31.08.2024 (status: do poprawy);</li> <li>– Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2023 r. w sprawie umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentyków (Dz.U. z 2023, poz. 1189);</li> <li>– Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lutego 2023 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2023 r., poz. 377);</li> <li>– Ustawa z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020, poz. 1291);</li> <li>– Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz. U. z 2023 r., poz. 650);</li> <li>– Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie specjalizacji w</li> </ul>

		<p>dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r., poz. 2131);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Program specjalizacji w dziedzinie chirurgiczna asysta lekarza zatwierdzony przez Ministra Zdrowia;</li> <li>– Ustawa z dnia 28 maja 2021 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021, poz. 1104);</li> <li>– Ustawa z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 1352);</li> <li>– Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 28 maja 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. z 2021 r. poz. 1087);</li> <li>– 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);</li> <li>– 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);</li> <li>– 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;</li> <li>– 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);</li> <li>– Zarządzenie Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia nr 25 z dnia 24 sierpnia 2022 r., w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych;</li> <li>– Zarządzenie nr 31 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2023 r., w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych;</li> <li>– Pełnomocnictwo z dnia 04 września 2023 r. (sygn. PR.012.335.2023.PR) dla Zastępcy Dyrektora w Departamencie Rozwoju Kadr Medycznych w Ministerstwie Zdrowia;</li> <li>– Pismo Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 11 czerwca 2024 r. (sygn. pisma ADP.011.8.2024.TK) w sprawie powierzenia Departamentowi Rozwoju Kadr Medycznych zadań w ramach KPO;</li> </ul>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Zarządzenie nr 12 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 11 lipca 2024 r., zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych;</li> <li>– pismo sygn. DSKKZ-WOKZ.420.4.2020.UB.1 z dnia 05 lutego 2021 r., przekazujące projekt rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki do zaopiniowania i akceptacji w ramach konsultacji rządowych;</li> <li>– pismo sygn. W2.022.45.2021.AK z dnia 19 lutego 2021 r., przekazujące uwagi Podsekretarza Stanu MZ do rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki (odpowiedź na ww. pismo z dnia 05 lutego 2021r.);</li> <li>– pismo sygn. RKPM.07.23.2021.JŚ z dnia 10 marca 2021 r., przekazujące dodatkowe uwagi Podsekretarza Stanu MZ do rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki (odpowiedź na ww. pismo z dnia 05 lutego 2021r.);</li> <li>– pismo sygn. DSZ.0210.2.2022.AD z dnia 22 marca 2022 r. przekazujące projekt ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych wraz z uzasadnieniem i Oceną Skutków Regulacji do konsultacji wewnętrznych;</li> <li>– pismo sygn. DSZ.0210.2.2022.JP z dnia 01 kwietnia 2022 r., przekazujące projekt ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych wraz z uzasadnieniem i Oceną Skutków Regulacji do konsultacji zewnętrznych;</li> <li>– druk nr 2935 Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 12 stycznia 2023 r. przedstawiający Sejmowi RP projekt ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej;</li> <li>– Pełny zapis przebiegu posiedzenia Komisji Zdrowia nr 229 z dnia 25 stycznia 2023 r. podczas, którego rozpatrywany był rządowy projekt ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej;</li> <li>– druk nr 2983 Sejmu RP z dnia 25 stycznia 2023 r. Sprawozdanie Komisji Zdrowia o rządowym projekcie ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej;</li> <li>– Raport z konsultacji publicznych w sprawie projektu o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników;</li> <li>– Printscreeny z systemu EZD w zakresie konsultacji i uzgodnień aktów prawnych procedowanych w MZ;</li> <li>– 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;</li> <li>– Zarządzenie Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia nr 6 z dnia 16 marca 2017 r., w sprawie procedury postępowania w sytuacjach korupcyjnych;</li> <li>– Zarządzenie Dyrektora Generalnego Ministerstwa nr 26 z dnia 25 marca 2019 r., w sprawie procedury postępowania z</li> </ul>
--	--	---

		<p>prezentami w Ministerstwie Zdrowia;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 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 lobbingową oraz podmioty wykonujące bez wpisu do rejestru czynności z zakresu zawodowej działalności lobbingowej;</li> <li>– Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 maja 2024 r., w sprawie wprowadzenia w Ministerstwie Zdrowia instrukcji postępowania na wypadek sytuacji podejrzenia popełnienia przestępstwa prania pieniędzy lub przestępstwa finansowania terroryzmu (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2024 r., poz. 38);</li> <li>– Konflikt interesów, Czym jest i jak go unikać? – poradnik dla pracowników administracji rządowej, 2015 r.</li> <li>– 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);</li> <li>– Procedury w zakresie monitorowania (zgodnie z Wytycznymi w zakresie sprawozdawczości) obowiązującymi w MZ (v.1.0. maj 2024 r.)</li> <li>– Oświadczenie Z-cy Dyr. DRKM z 06.09.2024 r.</li> </ul> <p>Ponadto dokonano weryfikacji w systemie Arachne i SKANER.</p>
12	Ustalenia kontroli	
<p><b>1. Potwierdzono wykonanie kamienia milowego D27G</b></p> <p>Realizacja kamienia milowego D27G oparta została na wejściu w życie aktów prawnych mających na celu zwiększenie atrakcyjności miejsc pracy w sektorze medycznym i warunków pracy pracowników medycznych.</p> <p>Na jego realizację składają się następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Rozporządzenie w sprawie umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentyków (Dz. U. 2023 poz. 1189);</li> <li>2) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lutego 2023 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2023 r., poz. 377);</li> <li>3) Ustawa z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2020 r. poz. 1291);</li> <li>4) Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 650);</li> <li>5) Rozporządzenie z dnia 10 listopada 2021 r. zmieniające rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 2131);</li> <li>6) Program specjalizacji w dziedzinie chirurgiczna asysta lekarza zatwierdzony przez Ministra Zdrowia;</li> <li>7) Ustawa z dnia 28 maja 2021 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1104);</li> <li>8) Ustawa z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 1352);</li> <li>9) Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 28 maja 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego - (Dz. U. z 2021 r. poz. 1087).</li> </ol>		

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

Osiągnięty kamień milowy D27G - „Wejście w życie aktów prawnych mających na celu poprawę atrakcyjności zawodów medycznych i warunków pracy pracowników medycznych”, służy realizacji reformy - D2.1 Stworzenie odpowiednich warunków dla zwiększenia liczebności kadry medycznej.

Kamień milowy D27G 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).

Wymienione w pkt 3) oraz 5)-9) dokumenty weszły w życie/ zaczęły obowiązywać w okresie od 08 sierpnia 2020 do 29 czerwca 2022 r, zatem zgodnie z CID, w którym termin realizacji kamienia milowego wskazano na IV kw. 2022.

Natomiast akty prawne wykazane w pkt 1), 2) oraz 4) weszły w życie w 2023 r., zatem w ww. zakresie nie został dochowany termin realizacji kamienia milowego określony w CID (z uwzględnieniem II Rewizji KPO z lipca 2024), zgodnie z którym termin realizacji kamienia milowego zaplanowano na IV kw. 2022.

Uwzględniając powyższe – kamień milowy został osiągnięty z opóźnieniem.

3. Dokumenty służące realizacji kamienia milowego D27G przygotowano w oparciu o obowiązujące w MZ procedury/ zarządzenia, w tym w zakresie ustalenia osób odpowiedzialnych za realizację kamienia milowego.
4. Potwierdzono istnienie śladu audytowego w ramach systemu teleinformatycznego w zakresie sprawozdawczości dotyczącej realizacji kamienia milowego.
5. Potwierdzono zgodność kamienia milowego D27G z zasadami horyzontalnymi UE odnoszącymi się do realizacji KPO.
6. Potwierdzono istnienie w jednostce kontrolowanej procedur w zakresie poważnych nieprawidłowości.
7. Nie zidentyfikowano przypadków korupcji/nadużyć finansowych/konfliktu interesów w procesie realizacji kamienia milowego.
8. Potwierdzono istnienie w jednostce kontrolowanej procedur monitorowania utrzymania realizacji kamienia milowego oraz odpowiedniej sprawozdawczości w tym zakresie.

13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	
	Opóźnienia w realizacji kamienia milowego względem załącznika do Ustaleń Operacyjnych.	
14	Stwierdzone podejrzenia poważnych nieprawidłowości	Nie stwierdzono.
15	Ocena wg kryteriów	<u>Kategoria nr 2 – KM jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale występują uchybienia i potrzebne są usprawnienia.</u>
16	Zalecenia pokontrolne	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rekomendacje zmierzające do usunięcia stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości oraz mające na celu uniknięcie podobnych błędów w przyszłości:  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.  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.</li> <li>2. Informacje o skutkach niewdrożenia Zaleceń:</li> </ol>



		Nie dotyczy  3. Termin na przekazanie informacji o wdrożeniu Zaleceń pokontrolnych: Niezwłocznie po otrzymaniu informacji o akceptacji OPN przez KE
17	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	08.09.2024 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.*

*Ust. 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.	Żaklina Wasilewska Kierownik zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
2.	Sara Sulkowska Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
3.	Adrian Liminowicz Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym

(Data i podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego)

Zatwierdzam:

Z up. Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Z-ca Dyrektora Departamentu Nadzoru i Kontroli

Podpisano elektronicznie. Data zgodna z podpisem elektronicznym