

Informacja pokontrolna w zakresie kontroli Nr KPOD.07.02-IZ.00-0001/23

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 Sara Sulkowska Piotr Nowakowski
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 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.	D9G – Wejście w życie aktu prawnego w sprawie wykazu kryteriów kwalifikujących szpitale do poszczególnych poziomów zabezpieczenia opieki onkologicznej.
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"> - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2024 r. w sprawie szczegółowych kryteriów warunkujących przynależność podmiotu wykonującego działalność leczniczą do poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej Krajowej Sieci Onkologicznej Specjalistyczny Ośrodek Leczenia Onkologicznego opublikowane w Dzienniku Ustaw w dniu 9 lipca 2024 r., a weszło w życie 24 lipca 2024 r. - Pierwszy wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej został opublikowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia 25 lipca 2024 r. Wykaz obowiązuje od 26 lipca 2024 r. do 26 lipca 2026 r. <p>Kopia publikacji z Biuletynu Informacji Publicznej Narodowego Funduszu Zdrowia: https://www.nfz.gov.pl/aktualnosc/aktualnosc-centrali/wykaz-swiadczeniodawcow-zakwalifikowanych-do-krajowej-sieci-onkologicznej,8652.html; https://www.nfz.gov.pl/bip/wykaz-swiadczeniodawcow-zakwalifikowanych-do-krajowej-sieci-onkologicznej/</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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). - 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). - Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 listopada 2020 r. w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Ministerstwa Zdrowia - § 23 zadania Departamentu Lecznictwa - pkt 45 realizacja reform w ramach KPO; - Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 sierpnia 2024 r. w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Ministerstwa Zdrowia - § 26 zadania Departamentu Opieki Koordynowanej - pkt 18 realizacja, w zakresie właściwości merytorycznej, reform w ramach KPO;

		<ul style="list-style-type: none"> - Pismo DOI nr OIIS.900.97.2023.AS z dnia 12 grudnia 2023, przekazujące do wiadomości Wytyczne w zakresie sprawozdawczości i monitorowania w ramach planu rozwojowego (Zał. 3) współfinansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności - Pismo DOI nr OIIS.900.29.2024.MN z dnia 5 czerwca 2024 r. przekazujące do wiadomości Procedury w zakresie nieprawidłowości i monitorowania - pismo nr DLO.0210.2.2023.DK z dnia 24 lutego 2023 r., przekazujące projekt rozporządzenia do zaopiniowania i akceptacji w ramach konsultacji wewnętrznych; - pismo nr DLO.0210.2.2023.DK z dnia 06 czerwca 2023 r., - printscreeny z systemu EZD dot. uzgodnień wewnętrznych MZ z 2023 r.; - printscreeny z systemu EZD dot. uzgodnień międzyresortowych i publicznych, konsultacji i opiniowania projektu rozporządzenia z 2023 r.; - e-mail z dnia 01 grudnia 2023 r. potwierdzający, że w dniu 29 listopada 2023 r., projekt rozporządzenia uzyskał pozytywną opinię Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego. - OPN D9G PL.pdf <p>Zestawienie dokumentów</p> <p>Wnioski o płatność:</p> <ul style="list-style-type: none"> KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-001-01 za okres 1.02.2020-30.05.2023 (zatwierdzony) - KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-002-01 za okres 31.05.2023-30.06.2023 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-003-01 za okres 1.07.2023 - 31.07.2023 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-004-01 za okres 1.08.2023 - 31.08.2023 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-005-01 za okres 1.09.2023 - 30.09.2023 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-006-01 za okres 1.10.2023 - 31.10.2023 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-007-01 za okres 1.11.2023 - 30.11.2023 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-008-02 za okres 1.12.2023 - 31.12.2023 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-009-02 za okres 1.01.2024 - 31.01.2024 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-010-01 za okres 1.02.2024 - 29.02.2024 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-011-02 za okres 1.03.2024 - 31.03.2024 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-012-02 za okres 1.04.2024 - 30.04.2024 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-013-01 za okres 1.05.2024 - 31.05.2024 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-014-01 za okres 1.06.2024 - 30.06.2024 (zatwierdzony)
--	--	--

		<p>KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-015-01 za okres 1.07.2024 – 31.07.2024 (zatwierdzony) KPOD.07.02-IZ.00-0001/23-016-01 za okres 1.08.2024 – 31.08.2024 (zatwierdzony)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zarządzenie Nr 25 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2024r. w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Opieki Koordynowanej Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 sierpnia 2024 r. w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Ministerstwa Zdrowia -- 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 lobbingową oraz podmioty wykonujące bez wpisu do rejestru czynności z zakresu zawodowej działalności lobbingowej; - 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). <p>One page note PL D25G Final PL, który na dzień sporządzania niniejszej informacji pokontrolnej nie został zaakceptowany przez KE. Mając na uwadze powyższe Zk przeprowadził kontrolę bazując na OPN z dnia 23.08.2024 r.</p> <p>Zgodnie z pismem MFiPR z dnia 03 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)	

1. Potwierdzono wykonanie kamienia milowego D9G:

Realizacja kamienia milowego D9G oparta została na wejściu w życie aktu prawnego wykonawczego – Rozporządzenia Ministra Zdrowia - ustalającego listę kryteriów, na podstawie których szpitale onkologiczne będą przydzielane do poszczególnych poziomów zabezpieczenia opieki onkologicznej Krajowej Sieci Onkologicznej.

W dniu 9 lipca 2024r. w Dzienniku Ustaw RP opublikowane zostało Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2024 r. w sprawie szczegółowych kryteriów warunkujących przynależność podmiotu wykonującego działalność leczniczą do poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej Krajowej Sieci Onkologicznej Specjalistyczny Ośrodek Leczenia Onkologicznego (Dz. U. z 2024r., poz. 1008), wydane na podstawie przepisu art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 9 marca 2023r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz. U. z 2024, poz. 1208, t.j.)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia stanowiące realizację kamienia milowego D9G, zgodnie z §3 wskazanego rozporządzenia, weszło w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, tj. w dniu 24 lipca 2024r.

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

Osiągnięty kamień milowy D9G - „Wejście w życie aktu prawnego w sprawie wykazu kryteriów kwalifikujących szpitale do poszczególnych poziomów zabezpieczenia opieki onkologicznej”, służy realizacji inwestycji - D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych.

Kamień milowy D9G 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).

Wskazane w punkcie 2 rozporządzenie Ministra Zdrowia weszło w życie w dniu 24.07.2024 r. Zgodnie z CID (z uwzględnieniem II Rewizji KPO z lipca 2024) termin realizacji kamienia milowego to IV kw. 2022. Realizacja kamienia milowego nastąpiła z opóźnieniem.

W dniu 28.08.2024 r. ZK otrzymał od DOK wyjaśnienia dot. przekroczenia pierwotnie zaplanowanego terminu realizacji kamienia milowego D9G, który zgodnie z CID miał zostać osiągnięty w IV kw. 2022 r. Przekazana przez DOK korespondencja wskazuje, iż opóźnienie w realizacji kontrolowanego kamienia milowego wynika z tego, że jego realizacja była bezpośrednio powiązana z wejściem w życie UKSO, które nastąpiło w dniu 24 kwietnia 2023 r. Wskazana ustawa stanowiła immanentny element realizacji kamienia D9G, bowiem w art. 13 ust.3 zawiera przepis zobowiązujący Ministra Zdrowia do wydania rozporządzenia stanowiącego dokument realizujący kamień milowy.

Ponadto wskazano, że na opóźnienie w realizacji kamienia milowego wywarły również wpływ zgłaszane, w ramach konsultacji i uzgodnień, liczne uwagi do projektu rozporządzenia, które skutkowały koniecznością ich konsultacji oraz ustalenia ostatecznej treści rozporządzenia z NFZ oraz Krajową Radą Onkologiczną, co w konsekwencji wydłużyło procedurę legislacyjną.

Powyższe implikuje, iż przed wejściem w życie UKSO, nie było możliwości wydania rozporządzenia, stanowiącego dokument służący do realizacji kamienia milowego D9G, w terminie wynikającym z CID. Osiągnięcie kamienia milowego zostało zweryfikowane na podstawie niezaakceptowanego przez KE, na dzień zakończenia kontroli, dokumentu One Page Note, wersja z dnia 23.08.2024 r. Wniosek o płatność wraz załącznikami, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2024 r. w sprawie szczegółowych kryteriów warunkujących przynależność podmiotu wykonującego działalność leczniczą do poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej Krajowej Sieci Onkologicznej Specjalistyczny Ośrodek Leczenia Onkologicznego (Dz. U. z 2024r., poz. 1008)).

3. Dokumenty służące realizacji kamienia milowego D9G przygotowano w oparciu o obowiązujące w MZ procedury/ zarządzenia,; brak jednak wskazania odpowiedzialności w zakresie zadań dotyczących miernika D9G obowiązujących na dzień prowadzenia kontroli.

W zakresie zadań DOK/Dyrektora DOK wskazanych w Zarządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 sierpnia 2024 r. w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Ministerstwa Zdrowia oraz w Zarządzeniu Nr 25 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2024 r. w sprawie ustalenia wewnętrznego regulaminu organizacyjnego Departamentu Opieki Koordynowanej, wskazano zadania związane z realizacją reform w ramach KPO. Badany kamień milowy D9G jest miernikiem inwestycji D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów

	<p>lecniczych. Brak ustalenia osób odpowiedzialnych za realizację powyższego miernika w przekazanych do kontroli dokumentach.</p> <p>4. Potwierdzono istnienie śladu audytowego w ramach systemu teleinformatycznego w zakresie sprawozdawczości dotyczącej realizacji kamienia milowego.</p> <p>5. Potwierdzono zgodność kamienia milowego D9G 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	<p>Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości</p> <p>-Opóźnienia w realizacji kamienia milowego względem załącznika do Ustaleń Operacyjnych. Opóźnienia w zakresie terminowego wprowadzania danych do systemu CST2021.</p> <p>-Brak obowiązującej w danej instytucji procedury / zarządzenia w zakresie ustalenia osób odpowiedzialnych za realizację kamienia milowego w inwestycji D.1.1.1.(miernik D9G)</p> <p>- Brak pełnomocnictwa w zakresie dokonywania w imieniu Ministra Zdrowia, w ramach pełnienia przez Ministra Zdrowia funkcji Instytucji odpowiedzialnej za reform i inwestycji, w tym czynności związanych z realizacją działania D.1.1.1.(miernik D9G) KPO</p>	
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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rekomendacje zmierzające do usunięcia stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości oraz mające na celu uniknięcie podobnych błędów w przyszłości: <ol style="list-style-type: none"> 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. b) 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. c) ZK zobowiązuje jednostkę kontrolowaną do przedstawienia obowiązującej w danej instytucji procedury / zarządzenia/pełnomocnictwa w zakresie ustalenia osób odpowiedzialnych za realizację kamienia milowego w inwestycji D.1.1.1.(miernik D9G). ZK zobowiązuje jednostkę kontrolowaną do przedstawienia pełnomocnictwa w zakresie dokonywania w imieniu Ministra Zdrowia, w ramach pełnienia przez Ministra Zdrowia funkcji Instytucji odpowiedzialnej za reform i inwestycji, w tym czynności związanych z realizacją działania D.1.1.1.(miernik D9G) KPO 2. Informacje o skutkach niewdrożenia Zaleceń: Nie dotyczy 3. Termin na przekazanie informacji o wdrożeniu Zaleceń pokontrolnych: <ol style="list-style-type: none"> a) Nie dotyczy b) Niezwłocznie po otrzymaniu informacji o akceptacji OPN przez KE. c) Niezwłocznie po wejściu w życie/podpisaniu.
17	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	09.09.2024 r.

² Jeśli dotyczy

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.	Sara Sulkowska 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.