



Korekta sprawozdania z realizacji Działania w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

I. INFORMACJE OGÓLNE

KOPIA

1. Rodzaj sprawozdania			
A. Sprawozdanie okresowe		X	
B. Sprawozdanie roczne			
C. Sprawozdanie końcowe			
2. Okres sprawozdawczy		I półrocze 2010 roku	
3.	Numer Priorytetu	Priorytet II – Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących	
4.	Numer Działania	2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	
5.	Nazwa instytucji, do której składane jest sprawozdanie	Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego, Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej	
6.	Nazwa instytucji składającej sprawozdanie	Departament Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia	
Dane osoby sporządzającej sprawozdanie		w części rzeczowej	w części finansowej
7.	Imię i nazwisko	Dariusz Juszczyński	Anna Pisarek
	Nr telefonu	(22) 522 24 60	(22) 522 24 56
	Adres poczty elektronicznej	d.juszczyński@mz.gov.pl	a.pisarek@mz.gov.pl

II. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA

1.A. Opis przebiegu realizacji Działania w okresie objętym sprawozdaniem wraz z analizą postępów

Działanie 2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.

- W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych konieczne stało się podpisanie w dniu 12 kwietnia 2010 r. Aneksu nr 5 do Porozumienia z dnia 19 października 2007r., nr PII/2/2007 w sprawie dofinansowania Działania 2.3 „Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- Zmiana zakresu i brzmienia zadań zawartych w Porozumieniu z dnia 19 października 2007r., nr PII/2/2007 w sprawie dofinansowania Działania 2.3 spowodowała konieczność aktualizacji Instrukcji Wykonawczych do procesów Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia). Wersja przedmiotowego dokumentu z dnia 30 marca 2010 r. została zatwierdzona przez Instytucję Pośredniczącą w dniu 16 kwietnia 2010 r.
- W wyniku m. in. modyfikacji Szczegółowego Opisu Priorytetów PO KL możliwa stała się realizacja nowego projektu systemowego w ramach Działania 2.3. Projekt pt. „Opracowanie i wdrożenie programu profilaktycznego w zakresie wczesnego wykrywania nowotworów układu moczowo – pęcherzowego u pracujących mężczyzn w wieku od 45 roku życia (45+) ukierunkowanego na przeciwdziałanie ich dezaktywacji zawodowej (w szczególności osób wykonujących zawody, co do których istnieje wyższe prawdopodobieństwo narażenia na choroby nowotworów układu moczowo – pęcherzowego)” będzie realizowany przez Departament Polityki Zdrowotnej w Ministerstwie Zdrowia. Pierwsza ocena niniejszego wniosku o dofinansowanie jest planowana na sierpień 2010 r.

- Prowadzono działania informacyjno-promocyjne Działania 2.3 m.in. poprzez:
 - Zorganizowanie w dniach 25-26 stycznia 2010 r. szkolenia dla Beneficjentów Systemowych i pracowników Instytucji Wdrażającej Działania 2.3 PO KL na temat „Prawo Zamówień Publicznych w świetle nowelizacji ustawy PZP”.
 - Zorganizowanie w dniu 25 lutego 2010 r. spotkania roboczego z Beneficjentami Systemowymi na temat „Podsystem Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (PEFS) – użytkowanie systemu”.
 - Zorganizowanie w dniach 25-26 maja 2010 r. szkolenia dla Beneficjentów Systemowych i potencjalnych beneficjentów systemowych oraz pracowników Instytucji Pośredniczącej II stopnia Działania 2.3 PO KL dotyczącego realizacji zasady równości szans kobiet i mężczyzn w projektach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - Aktualizowanie i prowadzenie serwisu strony internetowej poświęconej Europejskiemu Funduszowi Społecznemu dla ochrony zdrowia.
 - Prowadzenie dystrybucji materiałów informacyjno-promocyjnych wśród beneficjentów systemowych m. in. plakatów i broszur w ramach Działania 2.3 oraz poszczególnych poddziałań Poddziałania 2.3.1, 2.3.2, 2.3.3.
 - Prowadzenie punktu informacyjnego, który udzielał (osobiście, telefonicznie i elektronicznie) informacji nt. możliwości uzyskania dofinansowania projektu lub uczestnictwa w projektach dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - Przygotowanie informacji prasowej do zamieszczenia w dzienniku o zasięgu ogólnopolskim.

• **Aneksy/Decyzje:**

„Opracowanie kompleksowych programów profilaktycznych”

- 1) Aneks został podpisany 06.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

„Opracowanie kompleksowych programów ukierunkowanych na powroty do pracy”

- 1) Aneks został podpisany 06.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

„Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy”

- 1) Aneks został podpisany 06.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

„Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych”

- 1) Aneks został podpisany 06.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

„Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej”

- 1) Aneks został podpisany 06.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

„Szkolenia kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj kadry zarządzającej NFZ ”

- 1) Aneks został podpisany 08.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

„Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej – szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ”

- 1) Aneks został podpisany 06.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

„Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych oraz dyspozytorów medycznych”

- 1) Aneks został podpisany 06.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

„Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego”

- 1) Aneks został podpisany 06.04.2010 r. Dotyczył zmian związanych z wejściem w życie nowej ustawy o finansach publicznych oraz dokumentów programowych.

• ***Ocena IP2 postępu finansowego w oparciu o dane finansowe zawarte w załączniku nr 8:***

Alokacja finansowa na Działanie 2.3 ogółem wynosi 105 713 179,00 Euro (439 798 538,59 PLN - wg kursu euro z dnia 29.06.2010 r. tj. 1 Euro = 4,1603 PLN.). Wartość podpisanych umów i wydanych decyzji od początku realizacji Działania 2.3 wynosi 97 828 814,63 Euro (406 997 217,50 PLN - wg kursu euro z dnia 29.06.2010 r. tj. 1 Euro = 4,1603 PLN), w okresie objętym sprawozdaniem nie podpisano żadnych umów i nie wydano żadnych decyzji o dofinansowanie.

W związku z powyższym stan wykorzystania alokacji finansowej na Działanie 2.3 na dzień 30.06.2010 r. wynosi 406 997 217,50 PLN.

Łączna wartość zaliczek przekazanych na rzecz Beneficjentów Systemowych w okresie objętym sprawozdaniem wynosiła 9 212 051,18 PLN, natomiast od początku realizacji Działania 26 696 314,30 PLN (wg stanu na dzień 30.06.2010 r.). Z kolei łączna wartość wydatków uznanych za kwalifikowalne w zatwierdzonych wnioskach o płatność, w okresie objętym sprawozdaniem, wynosiła 15 152 252,05 PLN, a od początku realizacji Działania 46 057 661,58 PLN (wg stanu na dzień 30.06.2010 r.).

Ocena postępu finansowego dla poszczególnych Poddziałów przedstawia się następująco:

W okresie objętym sprawozdaniem nie podpisano żadnej umowy i wydano żadnej decyzje o dofinansowanie, natomiast od początku realizacji Działania 2.3 podpisano 9 umów/decyzji tj. dla:

- Poddziałania 2.3.1 - 2 umowy,
- Poddziałania 2.3.2 - 2 umowy i 2 decyzje,
- Poddziałania 2.3.3 - 1 umowę i 2 decyzje.

W okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane w ramach Działania 2.3 za kwalifikowane to 15 152 252,05 PLN, natomiast od początku realizacji Działania 2.3 46 057 661,58 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym (30 905 409,53 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 49,03 %.

W ramach Poddziałów wydatki przedstawiają się to następująco:

- Poddziałanie 2.3.1 (zgodnie z „Informacjami dla Beneficjenta o wynikach weryfikacji wniosku o płatność”): w okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane za kwalifikowane to 1 020 777,67 PLN, natomiast od początku realizacji Poddziałania 3 495 637,07 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym (2 474 859,40 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 41,25 %.
- Poddziałanie 2.3.1 (zgodnie z KSI SIMIK 07-13): w okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane za kwalifikowane to 1 081 391,50 PLN, natomiast od początku realizacji Poddziałania 3 556 250,90 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym (2 474 859,40 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 43,70 %.
- W poddziałaniu 2.3.1 wystąpiła rozbieżność między kwotą wydatków uznanych za kwalifikowalne w zatwierdzonych wnioskach o płatność zgodnie z KSI SIMIK 07-13 (3 556 250,90 PLN – od początku realizacji Poddziałania; 1 081 391,50 PLN - w okresie objętym sprawozdaniem), a wydatkami uznanymi za kwalifikowalne zgodnie z „Informacjami dla Beneficjenta o wynikach weryfikacji wniosku o płatność” (3 495 637,07 PLN - od początku realizacji Poddziałania 1 020 777,67 - w okresie objętym sprawozdaniem) o kwotę korekty finansowej 60 613,83 PLN zarejestrowanej w „Rejestrze obciążeń na projekcie” (projekt realizowany przez IMP nr umowy POKL.02.03.01-00-002/08-06).

- Poddziałanie 2.3.2 (zgodnie z „Informacjami dla Beneficjenta o wynikach weryfikacji wniosku o płatność”): w okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane za kwalifikowane to 12 819 179,17 PLN, natomiast od początku realizacji Poddziałania 38 961 871,55 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym (26 142 692,38 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 49,04%. Rozbieżność kwot z poprzedniego okresu sprawozdawczego między „Informacjami o wynikach weryfikacji wniosku o płatność” kwota ww. tj. 26 142 692,38 PLN, a danymi w KSI (SIMIK 07-13) tj. 26 210 305,50 PLN została wyjaśniona w załączniku nr 8 do sprawozdania za 2009 r.

- Poddziałanie 2.3.2 (zgodnie z KSI SIMIK 07-13): w okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane za kwalifikowane to 12 826 155,06 PLN, natomiast od początku realizacji Poddziałania 39 036 460,56 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym tj. (26 210 305,50 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 48,94%. Rozbieżność kwot z poprzedniego okresu sprawozdawczego między „Informacjami o wynikach weryfikacji wniosku o płatność” kwota ww. tj. 26 142 692,38 PLN, a danymi w KSI (SIMIK 07-13) tj. 26 210 305,50 PLN została wyjaśniona w załączniku nr 8 do sprawozdania za 2009 r.

W poddziałaniu 2.3.2 wystąpiła rozbieżność między kwotą wydatków uznanych za kwalifikowalne w zatwierdzonych wnioskach o płatność zgodnie z KSI (SIMIK 07-13) (39 036 460,56 PLN – od początku realizacji Poddziałania; 12 826 155,06 PLN - w okresie objętym sprawozdaniem), a wydatkami uznanymi za kwalifikowalne zgodnie z „Informacjami dla Beneficjenta o wynikach weryfikacji wniosku o płatność” (38 961 871,55 PLN - od początku realizacji Poddziałania; 12 819 179,17 PLN - w okresie objętym sprawozdaniem). Rozbieżność ta, wynika z korekt finansowych/nieprawidłowości zarejestrowanych w „Rejestrze obciążeń na projekcie”. Jeżeli chodzi o kwotę korekt finansowych/nieprawidłowości od początku realizacji Poddziałania zarejestrowanych w „Rejestrze obciążeń na projekcie”, to wynosi ona 74 589,01 PLN (projekt realizowany przez CMKP nr umowy POKL.02.03.02-00-004/08-04 – kwota 3 778,51 PLN oraz projekt realizowany przez DPiP nr umowy POKL.02.03.02-00-005/08-03 – kwota 70 810,50 PLN). Natomiast jeżeli chodzi o kwotę korekt finansowych w okresie objętym sprawozdaniem zarejestrowanych w „Rejestrze obciążeń na projekcie”, to wynosi ona 6 975,89 PLN (projekt realizowany przez CMKP umowy POKL.02.03.02-00-004/08-04 – kwota 3 778,39 PLN oraz projekt realizowany przez DPiP nr umowy POKL.02.03.02-00-005/08-03 – kwota 3 197,50 PLN).

- Poddziałanie 2.3.3 : w okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane za kwalifikowane to 1 244 705,49 PLN, natomiast od początku realizacji Poddziałania 3 464 950,12 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym (2 220 244,63 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 56,06%.

- W okresie sprawozdawczym nie zakończono żadnych badań ewaluacyjnych. W odniesieniu do badania ewaluacyjnego, zakończonego w roku 2009 „Ocena systemu zarządzania i wdrażania Działania 2.3 PO KL w relacji: Instytucja Pośrednicząca II stopnia - beneficjenci systemowi” zrealizowanego w 2009 r. została stworzona i wysłana do IP (dnia 2.03.2010 r.) tabela dotycząca propozycji IW(IP2) odnośnie wdrożenia rekomendacji z badania ewaluacyjnego. W odniesieniu do badania ewaluacyjnego zrealizowanego qw 2009 r. pt. „Ocena działań informacyjno – promocyjnych w ramach Działania 2.3 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki” została stworzona i wysłana do IP (dnia 19.04.2010 r.) tabela dotycząca propozycji IW(IP2) odnośnie wdrożenia rekomendacji z badania ewaluacyjnego.

• **Stopień i ocena realizacji prognoz wydatków Rady Ministrów:**

Prognoza wydatków do zrealizowania w 2010 r. (wydatki przedłożone do „Poświadczeniach i deklaracjach wydatków IP” w 2010 r. do IP) przez Ministerstwo Zdrowia jako Instytucję Wdrażającą (Instytucja Pośredniczącą II stopnia) dla Priorytetu II, Działania 2.3 była określona na poziomie 35 587 tys. zł, w tym w I półroczu 2010 r. (wydatki przedłożone do certyfikacji za okres od 01.01.2010 r. do 30.06.2010 r.) 19 809 tys. zł. Wykonanie prognozy na dzień 30.06.2010 r. wynosi 21 157 tys. zł). Cel założony na I półrocze 2010 r. został osiągnięty na poziomie 106,80%. Ministerstwo Zdrowia wywiązało się z realizacji prognozy.

PROJEKTY SYSTEMOWE

W okresie sprawozdawczym kontynuowano realizację 9 projektów systemowych:

Poddziałanie 2.3.1 Opracowanie kompleksowych programów zdrowotnych (alokacja 2 147 200 Euro) – kontynuowano realizację 2 projektów wpisujących się w cel szczegółowy 4 Priorytetu II PO KL: *Poprawa stanu zdrowia osób pracujących poprzez opracowywanie programów profilaktycznych oraz programów wspierających powrót do pracy* tj:

Opracowanie kompleksowych programów profilaktycznych

- beneficjent: Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;
- typ projektu: opracowanie kompleksowych programów profilaktycznych przystosowanych do potrzeb poszczególnych grup pracowników/grup zawodowych, w szczególności ukierunkowanych na redukcję występowania chorób zawodowych (wdrożenie wybranych programów);
- wartość projektu: 9 157 070,83 PLN;
- okres realizacji: 01.04.2008 – 28.02.2013;
- tematyka: projekt zakłada wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących poprzez opracowanie 7 kompleksowych programów profilaktycznych z zakresu: ochrony słuchu, chorób skóry, chorób alergicznych, chorób zakaźnych lub pasożytniczych, chorób układu ruchu i obwodowego układu nerwowego, chorób układu krążenia, zagrożeń psychospołecznych oraz wdrożenie wybranych elementów tych programów;
- stopień wydatkowania: 28,63 %; 2 621 880,09 PLN.

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

- zakończono prace nad badaniami i analizami dotyczącymi profilaktyki chorób skóry, chorób alergicznych, zakaźnych lub pasożytniczych oraz układu ruchu i obwodowego układu nerwowego,
- kontynuowano badania i analizy dotyczące programu profilaktycznego zagrożeń psychospołecznych oraz chorób układu krążenia,
- rozpoczęto opracowywanie programu profilaktycznego dla chorób skóry; chorób alergicznych; chorób zakaźnych lub pasożytniczych; chorób układu ruchu i obwodowego układu nerwowego,
- w dniu 14.10.2009 r. zorganizowano i przeprowadzono konferencję szkoleniową dla lekarzy pt.: „Kompleksowy program ochrony słuchu” w Łodzi,
- zaprezentowano na VII Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Otolaryngologia Łódź 2009 referat pt. „Weryfikacja efektywności ochronników słuchu metodą pomiaru czasowych zmian słuchu z zastosowaniem audiometrii tonalnej”, zorganizowanej w dniach 15-16 października 2009 r. w Łodzi,
- opracowano wyniki pomiarów hałasu i przeprowadzono analizę zagrożenia hałasem w Zakładzie BSH w Łodzi, w którym wdrażany jest profilaktyczny program ochrony słuchu,
- opracowano treść poradników dla lekarzy i pracowników BHP, PIS, PIP, pracodawców i pracowników,
- opracowano wstępną koncepcję i zakres merytoryczny multimedialnego materiału dydaktycznego, tj. filmu informacyjno – edukacyjnego dotyczącego programu profilaktycznego ochrony słuchu,
- przygotowano szczegółową specyfikację interaktywnego programu komputerowego oraz dokonano zebrania ofert na wykonanie interaktywnego komputerowego programu ochrony słuchu,
- prowadzono Centrum Konsultacyjno – Diagnostyczne typu hot-line (przygotowano algorytm profilaktyczno-diagnostyczny w celu prowadzenia centrum konsultacyjno-diagnostycznego; prowadzono rozmowy telefoniczne i korespondencję e-mailową dotyczącą ekspozycji na hałas i ochrony słuchu),
- rozpowszechniono wśród WOMP, służb PIS i PIP (w formie płyt CD) materiały edukacyjne prezentowane podczas konferencji szkoleniowej pt.: „Kompleksowy program ochrony słuchu”,
- rozpowszechniano drogą emaliową materiały edukacyjne adresowane do ZOZ, Lekarskich Towarzystw Naukowych, Branżowych Związków Zawodowych, PIS, PIP,
- zamieszczono publikacje w prasie branżowej: Przyjaciół przy pracy nr 11/2009,
- uieszczo informację o wykonywanym projekcie na stronie internetowej Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie oraz w czasopiśmie naukowym Medycyna ogólna, wydawanym przez IMW,
- aktualizowano informacje i materiały na stronę www.programydzrowotne.pl,
- przygotowywano do druku materiały promocyjne oraz broszurę informacyjno-edukacyjną dla programu ochrony słuchu (strona graficzna i skład),
- zakończono prace projektowe nad nowymi plakatami reklamowymi dla projektu oraz wykonano roll-upy, pajęczki i baner,
- przygotowywano kolejne numery newslettera,
- rozpowszechniono materiały promocyjne na posiedzeniu Komitetu Ergonomii i Ochrony Pracy NOT oraz w firmie Euroverlux Sp. z o.o. w Gnieźnie,
- promowano projekt podczas konferencji szkoleniowej dla lekarzy Łódź, 14.10.2009 r., Kursu nr 1-711/2-03-037-2009 dla lekarzy specjalizujących się w medycynie pracy "Medycyna pracy II - część kliniczna. Kurs specjalizacyjny" 19.10.2009 -

06.11.2009 r., X Międzynarodowego Kongresu Polskiego Towarzystwa Alergologicznego, Bydgoszcz, 07-10.10.2009 r., VII Konferencji Naukowo-Szkoleniowej "Otorinolaryngologia" Łódź, 15-16.10.2009 r., Kursu nr 1-711-09-012-2009, Kurs specjalizacyjny - podsumowujący (atestacyjny) dla lekarzy kończących specjalizację w medycynie pracy. "Medycyna i higiena pracy" 09 - 27.11.2009 r., seminarium naukowo-szkoleniowe „Agresja w placówkach służby zdrowia” 10.11.09 r. w Radecznicy oraz 8.10.09 r. w Warszawie, spotkań edukacyjno-informacyjnych w firmie Euroverlux Sp. z o.o. w Gnieźnie w dniach 15-18 luty 2010 r., posiedzenia Komitetu Ergonomii i Ochrony Pracy NOT w dniu 25-02-2010 r. w Łodzi.

Osiągnięte rezultaty:

- sporządzono 5 raportów z wyników badań i analiz do programu profilaktycznego ochrony słuchu, chorób skóry, chorób alergicznych, chorób zakaźnych lub pasożytniczych, chorób narządu ruchu i obwodowego układu nerwowego,
- przeszkolono 61 osób na konferencji szkoleniowej dla lekarzy pt.: „Kompleksowy program ochrony słuchu” w Łodzi,
- przeprowadzono spotkania edukacyjno-informacyjne w firmie Euroverlux sp. z o.o. w Gnieźnie wśród pracowników (37 osób), kadry kierowniczej, specjalistów ds. BHP oraz lekarza medycyny pracy (10 osób),
- opracowano dla zakładu przemysłu ciężkiego w Zielonej Górze „Modelowy program profilaktyczny w zakresie zapobiegania chorobom narządu słuchu pochodzenia zawodowego” oraz załączniki z wynikami badań i analiz przeprowadzonych w zakładzie

Zamówienia publiczne:

- w okresie sprawozdawczym nie przeprowadzono żadnych postępowań w trybie zamówień publicznych

W okresie sprawozdawczym nie odnotowano opóźnień w realizacji projektu.

Opracowanie kompleksowych programów ukierunkowanych na powroty do pracy

- beneficjent: Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;
- typ projektu: opracowanie kompleksowych programów ukierunkowanych na powrót do pracy określonych grup pracowników/grup zawodowych ze stwierdzonymi chorobami zawodowymi (wdrożenie wybranych programów);
- wartość projektu: 2 121 727,28 PLN
- okres realizacji: 01.04.2008 – 31.08.2011;
- tematyka: projekt zakłada umożliwienie podjęcia aktywności zawodowej osób ze stwierdzonymi chorobami zawodowymi lub po długotrwałej niezdolności do pracy spowodowanej chorobami pośrednio związanymi z warunkami pracy poprzez opracowanie 3 kompleksowych programów dla chorób narządu głosu, pylic i chorób alergicznych (tj. astmy oskrzelowej, alergicznego nieżytu nosa i spojówek, kontaktowego zapalenia skóry, pokrzywki, obrzęku naczynioruchowego i wstrząsu anafilaktycznego) oraz wdrożenie wybranych elementów tych programów;
- stopień wydatkowania: 41,18 %; 873 756,98 PLN.

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

- opracowano merytorycznie materiały szkoleniowe na warsztaty dla laryngologów/foniatrów oraz logopedów/terapeutów głosu,
- przeprowadzono konferencję dla nauczycieli „Pracować mimo problemów z głosem” w dniu 14 listopada 2009 r.,
- opracowywano materiały szkoleniowe w wersji elektronicznej na stronę internetową,
- opracowano wnioski wynikające z analizy danych z ankiet uczestników konferencji dla nauczycieli i warsztatów szkoleniowych dla lekarzy i terapeutów mowy,
- opracowano wstępną koncepcję wykonania filmu dot. rehabilitacji w chorobie narządu głosu oraz podjęto działania zmierzające do ustalenia podstawowych tez scenariusza,
- opracowano procedurę medyczną dla prowadzenia intensywnej rehabilitacji głosu u osób z dysfoniami zawodowymi w trybie ambulatoryjnym,
- opracowano wyniki terapii pośredniej głosu u nauczycielek rehabilitowanych w trybie ambulatoryjnym,
- stworzono ankiety do wieloaspektowej oceny czynników etiologicznych zaburzeń głosu uczestników biorących udział w turnusach rehabilitacyjnych,
- przygotowano indywidualne karty obiegowe (dotyczące zabiegów, ćwiczeń, konsultacji dla każdego uczestnika turnusu),
- przygotowano ankietę oceniającą poziom merytoryczny i organizację turnusu rehabilitacyjnego,
- przygotowanie skal - kwestionariuszy monitorujących postępy rehabilitacji głosu z elementami fizjoterapii oraz psychoterapii,
- rozpoczęto analizy przyczyn braku aktywności zawodowej po rozpoznaniu pylicy,
- dokonano przeglądu literatury dotyczącej psychologicznych implikacji przewlekłych chorób układu oddechowego, czynników psychospołecznych warunkujących gotowość do pracy oraz metod oceny jakości życia osób z rozpoznanymi przewlekłymi chorobami układu oddechowego,
- analizowano piśmiennictwo dotyczące najczęstszych przyczyn niezdolności do pracy z powodu alergicznych chorób układu oddechowego i alergicznych chorób skóry,
- przeglądano dotychczasowe rozwiązania krajowe w zakresie umożliwienia podjęcia aktywności zawodowej osób z astmą oskrzelową, alergicznym nieżytem nosa, kontaktowym zapaleniem skóry i pokrzywką,
- opracowano kwestionariusz do badań przyczyn niechęci do podjęcia pracy osób z chorobami alergicznymi układu oddechowego i skóry,
- aktualizowano informacje i materiały na stronie www.programyzdrowotne.pl,

Osiągnięte rezultaty:

- przeprowadzono warsztaty dla laryngologów/foniatrów oraz logopedów/terapeutów głosu w październiku 2009 r.,
- dystrybuowano poradnik dla nauczycieli pt. „Rehabilitacja zawodowych zaburzeń głosu” wśród grup docelowych,
- opracowywano program turnusu rehabilitacyjnego dla nauczycieli z przewlekłymi zaburzeniami głosu oraz narzędzia monitorujące zmiany podczas uczestnictwa w rehabilitacji (skale, ankiety),
- zorganizowano konferencję promującą projekt w listopadzie 2009 r.;

Zamówienia publiczne:

- przeprowadzono postępowania przetargowe w trybie nieograniczonym i wybrano wykonawców na druk poradnika dla nauczycieli pt. „Rehabilitacja zawodowych zaburzeń głosu” (P.W. WAREX Bogusław Darlewski), skład, druk oraz dostawę poradników i broszur (Print Extra Studio Graficzne Drukarnia W. Ambroziak i Wspólnicy sp.j.);

Opóźnienia w realizacji projektu i ich przyczyny:

Niżej wskazane problemy Beneficjenta systemowego z partnerem projektu zostały przedstawione IW we wniosku o płatność za okres 01.12.2009 r.-31.12.2009 r., złożonym 15.01.2010 r., zatwierdzonym w dniu 01.03.2010 r.

Działania merytoryczne nie były realizowane zgodnie z harmonogramem. Przedłożony (po upływie wszystkich kolejno wyznaczanych terminów) kompleksowy program ukierunkowany na powroty do pracy nie spełniał wymogów dla tego typu opracowania. Realizacja działań wdrożeniowych z etapu 3 nie została rozpoczęta, a zaplanowane rezultaty twarde i miękkie dotyczące wdrożeń nie zostały w 2009 osiągnięte. Działania, których wykonanie Partner zadeklarował, nie zostały prawidłowo udokumentowane i nie można ocenić, czy rzeczywiście zostały wykonane.

Wobec stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości, które wykluczały możliwość realizacji przez Partnera programu ukierunkowanego na powroty do pracy osób ze stwierdzoną pylicą płuc, Lider projektu wykluczył Partnera z Partnerstwa z dniem 18.12.2009 r. i jednocześnie wezwał Partnera do zwrotu przekazanych transz dotacji rozwojowej wraz z odsetkami. Jednocześnie stworzono program naprawczy odnoszący się do zaistniałej sytuacji.

Poddziałanie 2.3.2 Doskonalenie zawodowe kadr medycznych (alokacja 100 444 979 Euro) kontynuowano realizację 4 projektów systemowych wpisujących się w cel szczegółowy 5 PO KL: *Podniesienie kwalifikacji i umiejętności personelu medycznego:*

Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy

- beneficjent: Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie;
- typ projektu: kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności, tj. onkologii, kardiologii, medycyny pracy oraz lekarzy z innych, wybranych dziedzin medycyny;
- wartość projektu: 139 982 658, 80 PLN;
- okres realizacji: 20.01.2007- 30.06.2015;
- tematyka: projekt zakłada wsparcie kształcenia specjalizacyjnego lekarzy z kardiologii, onkologii i medycyny pracy, co przełoży się na wzrost liczby specjalistów, dostępność do świadczeń zdrowotnych i poprawy stanu zdrowia osób pracujących;
- stopień wydatkowania: 8,30 %; 11 616 413,40 PLN

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

- w okresie objętym sprawozdaniem zorganizowano łącznie 53 kursy dla 1287 słuchaczy, w tym:
 - 34 kursów z kardiologii dla 919 lekarzy,
 - 15 kursów z medycyny pracy dla 343 lekarzy,
 - 6 kursów z onkologii klinicznej dla 200 lekarzy,
 - 2 kursy z ginekologii onkologicznej dla 41 lekarzy,
 - 3 kursy z radioterapii onkologicznej dla 36 lekarzy,
 - 3 kursy z onkologii i hematologii dziecka dla 47 lekarzy,
 - 4 kursy ze zdrowia publicznego dla 47 lekarzy);
- Zorganizowano drugą Konferencję Informacyjno-Promocyjną projektu dla przedstawicieli Wojewódzkich Centrów Zdrowia Publicznego, Wojewódzkich ośrodków Medycyny Pracy, Instytutów i Uczelni realizujących kursy w ramach projektu;
- Kapmania w pismach branżowych : Gazeta Lekarska, Medycyna Praktyczna, Służba Zdrowia, Medical Tribune, Plus Medycyny, Kardiologia po Dyplomie, Onkologia po Dyplomie;

Osiągnięte rezultaty:

- w okresie sprawozdawczym 53 lekarzy ukończyło pełen cykl szkolenia, w tym 20 onkologów, 3 kardiologów oraz 30 lekarzy medycyny pracy,

Zamówienia publiczne:

Wykaz podmiotów wybranych w ramach zamówień publicznych:

Podmiot	Ilość planowanych kursów
Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego	36
Śląski Uniwersytet Medyczny	38
Uniwersytet Jagielloński, Collegium Medicum	35
Instytut Medycyny Pracy	23
Instytut Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego	20
Uniwersytet Medyczny w Łodzi	17
Centrum Onkologii - Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie	17

Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy	12
Wojskowy Instytut Medyczny	11
Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich	10
Instytut Kardiologii	10
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego	8
Warszawski Uniwersytet Medyczny	7
Dolnośląskie Centrum Onkologii	4
Beskidzka Izba Lekarska	3
Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie	3
Gdański Uniwersytet Medyczny	2
Polskie Towarzystwo Chirurgii Onkologicznej	1

W okresie sprawozdawczym nie odnotowano opóźnień w realizacji projektu.

Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych

- beneficjent: Minister właściwy ds. zdrowia - Departament Pielęgniarek i Położnych;
- typ projektu: kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych, w szczególności w ramach studiów pomostowych,
- wartość projektu: 179 607 929, 82 PLN;
- okres realizacji: 01.05.2008 – 30.06.2015;
- tematyka: projekt zakłada podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych, absolwentów liceum medycznego, dwuletnich, dwu i pół letnich oraz trzyletnich medycznych szkoły zawodowych poprzez realizację studiów pomostowych dla pielęgniarek i położnych;
- stopień wydatkowania: 14,48 %; 26 004 811,68 PLN

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

- kontynuowano prowadzenie kształcenia w ramach studiów pomostowych, w okresie sprawozdawczym 1905 pielęgniarek ukończyło studia pomostowe w ramach Działania,
- Przeprowadzono wizyty monitorujące uczelnie realizujące studia pomostowe w ramach przedmiotowego projektu tj. PMWSZ w Opolu, PWSZ w Nysie, PWSZ w Kaliszu, WSGK w Kutnie.
- Przeprowadzono kontrole uczelni realizujących studia pomostowe w ramach projektu – WSBiP w Ostrowcu Świętokrzyskim oraz PWSZ w Ciechanowie;
- 27 uczelniom wyłonionym w drodze postępowania przetargowego w 2009 r. przekazane zostały środki finansowe za zrealizowany I semestr kształcenia na studiach pomostowych (nabór X/2009),
- 5 uczelniom przekazano środki za zrealizowanie II semestru kształcenia na studiach pomostowych (nabór II/2009),
- 6 uczelniom wyłonionym w drodze postępowania przetargowego w 2008 r. przekazano środki finansowe za zrealizowanie III semestru (nabór X/2008),
- 6 uczelnie (AP w Słupsku, PWSZ w Nowym Sączu, PWSZ w Tarnowie, WSBiP w Ostrowcu Świętokrzyskim, AT-H w Bielko-Białej, PMWSZ w Opolu, Akademia Krakowska w Krakowie rozliczyło się z otrzymanych zaliczek na realizację studiów pomostowych

Osiągnięte rezultaty:

- w okresie sprawozdawczym 1905 pielęgniarek i położnych (1886 kobiet i 19 mężczyzn) ukończyło studia pomostowe;

Zamówienia publiczne:

Wykaz uczelni z którymi podpisano umowy wykonawcze (nabór II/2010):

L.p.	Nazwa uczelni	Liczba osób przyjętych
1	UNIwersytet Medyczny UL. JANA KILIŃSKIEGO 1 15-089 BIAŁYSTOK	144
2	AKADEMIA TECHNICZNO-HUMANISTYCZNA UL. WILLOWA 2 43-309 BIELSKO-BIAŁA	50
3	WYŻSZA SZKOŁA PLANOWANIA STRATEGICZNEGO UL. KOŚCIELNA 6 41-303 DĄBROWA GÓRNICZA	100
4	KOLEGIUM KARKONOWSKIE UL. LWÓWECKA 18 58-503 JELENIA GÓRA	150
5	UNIwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy UL. ŻEROMSKIEGO 5 25-317 KIELCE	200
6	PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA UL. PRZYJAŹNI 1 62-510 KONIN	49

7	POWISLAŃSKA SZKOŁA WYŻSZA UL. 11 LISTOPADA 29 82-500 KWIDZYN	30
8	PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA UL. SEJMOWA 5A 59-22- LEGNICA	49
9	WYŻSZA SZKOŁA EKONOMII I INNOWACJI UL. MELGIEWSKA 7/9 20-209 LUBLIN	20
10	WYŻSZA SZKOŁA AGROBIZNESU UL. STUDENCKA 19 18-400 ŁOMŻA	150
11	UNIwersytet Medyczny AL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 4 90-419 ŁÓDŹ	69
12	POLITECHNIKA RADOMSKA UL. MALCZEWSKIEGO 29 26-600 RADOM	120
13	WYŻSZA SZKOŁA NAUK STOSOWANYCH UL. KRÓLOWEJ JADWIGI 18 41-704 RUDA ŚLĄSKA	70
14	WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA UL. WOJSKA POLSKIEGO 6 41-200 SOSNOWIEC	50
15	WYŻSZA SZKOŁA HUMANISTYCZNO-EKONOMICZNA UL. PIWNA 3 87-800 WŁOCŁAWEK	150
16	SZKOŁA WYŻSZA im. WŁODKOWICA UL. KILIŃSKIEGO 12 09-402 PŁOCK	50
17	BESKIDZKA WYŻSZA SZKOŁA UMIEJĘTNOŚCI UL. GRUNWALDZKA 5 34-300 ŻYWIEC	50

W okresie sprawozdawczym nie odnotowano opóźnień w realizacji projektu.

Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych

- beneficjent: Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie;
- typ projektu: kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności, tj. onkologii, kardiologii, medycyny pracy oraz lekarzy z innych, wybranych dziedzin medycyny oraz kształcenie podyplomowe i zawodowe przedstawicieli innych zawodów medycznych;
- wartość projektu: 35 534 180,09 PLN;
- okres realizacji: 1.09.2009 – 30.06.2015;
- tematyka: projekt zakłada wsparcie systemu ratownictwa medycznego w Polsce poprzez ukończenie pełnego cyklu obowiązkowych kursów specjalizacyjnych z medycyny ratunkowej przez 200 lekarzy oraz kursu doskonalącego przez 8500 ratowników i 1920 dyspozytorów;
- stopień wydatkowania: 2,79 %; 990 844,68 PLN.

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

- przygotowano materiały dydaktyczne dla kursantów,
- wysłano informacje o projekcie do Naczelnej Izby Lekarskiej oraz do Biur Kariery w Uczelniach Medycznych na terenie Polski,
- promowano projekt podczas: Sympozjum „Postępowanie w stanach zagrożenia życia u dzieci”, Katowice, 04.12.2009 r.; V Międzynarodowych Zimowych Mistrzostw w Ratownictwie Medycznym, Szczyrk, 28-31.01.2010 r.; X Zjazdu Lekarzy, Warszawa, 28-29.01.2010 r.; Sympozjum „Zarządzanie zespołem ratownictwa medycznego i odpowiedzialność prawna ratowników”, Katowice, 26.02.2010 r.
- umieszczono banner na stronie internetowej www.pulsmedycyny.com.pl,
- wysłano newslettery z informacją o projekcie
- zamieszczono reklamę informującą o projekcie w pismach: „Służba Zdrowia”, „Medycyna po Dyplomie”, „Lekarz Rodzinny”,
- realizowano działania w ramach zadania – Centrum Symulacji, m.in. kupiono sprzęt ALS i BLS, ambulans oraz część sprzętu szkoleniowego;

Osiągnięte rezultaty:

- zorganizowano 11 kursów specjalizacyjnych z medycyny ratunkowej, w których udział wzięło 151 lekarzy;

Zamówienia publiczne:

w ramach przeprowadzonego przetargu nieograniczonego, wyłoniono realizatorów kursów dla ratowników medycznych

i dyspozytorów medycznych:

Kursy dla ratowników medycznych: Powiślańska Szkoła Wyższa w Kwidzynie, Medyczne Centrum Szkoleniowe Dorota Ładowska w Gorzowie Wielkopolskim, RAT-MED P. Czyrka, R. Kaźmierczak Sp. J. w Rawie Mazowieckiej, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie, Centrum Doskonalenia Zawodowego Kadr Medycznych S.C. w Szczecinie, Euromed Sp. z o.o. w Warszawie.

Kursy dla dyspozytorów medycznych: Powiślańska Szkoła Wyższa w Kwidzynie, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie, Centrum Doskonalenia Zawodowego Kadr Medycznych S.C. w Szczecinie, Medycyna Praktyczna-Szkolenia s. c. w Krakowie, RAT-MED P. Czyrka, R. Kaźmierczak Sp. J. w Rawie Mazowieckiej,

w ramach przetargu nieograniczonego wyłoniono wykonawców i kupiono sprzęt ALS i BLS (LMP Sp. z o. o. Katowice), ambulans - rozcięcie, dostarczenie i przygotowanie samochodu (Ratownik - M. Wnorowski, Jabłonna) oraz część sprzętu szkoleniowego (LMP Sp. Z o. o. Katowice, Varimed Sp. z o.o. Wrocław, Olympus Polska Sp. z o.o. Warszawa) do Centrum Symulacji.

W okresie sprawozdawczym nie odnotowano opóźnień w realizacji projektu.

Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego

- beneficjent: Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych;
- typ projektu: kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych, w szczególności w ramach studiów pomyślowych,
- wartość projektu: 20 284 744,58 PLN;
- okres realizacji: 01.10.2009 - 30.06.2015;
- tematyka: projekt zakłada podniesienie kwalifikacji i umiejętności z zakresu pielęgniarstwa ratunkowego przez 3500 pielęgniarek/pielęgniarzy poprzez ukończenie kursu kwalifikacyjnego z zakresu pielęgniarstwa ratunkowego oraz kursu specjalistycznego z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- stopień wydatkowania: 1,72 %; 349 801,79 PLN.

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

Rozpoczęto prace związane z opracowaniem jednolitej dokumentacji dotyczącej realizacji kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa”,

- Promowano projekt na konferencjach:

- Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarskiej; 04.12.2009r., Rzeszów,
- Edukacja diabetologiczna szansą na życie bez powikłań; 12.12.2009r., Warszawa,
- Międzynarodowa klasyfikacja praktyki pielęgniarskiej; 25-26.03.2010r., Jastrzębia Góra,
- Rozwiązania teleinformatyczne w pracy pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych; 30.03.2010r.,

- Wykonano wysyłkę informacji o projekcie drogą elektroniczną do Urzędów Wojewódzkich i Urzędów Marszałkowskich,

- Zrealizowano 2-dniowe szkolenie dla pracowników pt. „Równość szans płci”,

- Wydrukowano 6000 ulotek, 250 plakatów, 5 banerów,

- Wykonano 50 tablic informacyjnych,

- Podpisano z Organizatorami 14 umów na I edycję kursów,

- Nagrano i wyemitowano reklamę radiową w I programie Polskiego Radia,

- Zamieszczono ogłoszenia w prasie ogólnopolskiej (Gazeta Wyborcza) i medycznej (Magazyn Pielęgniarki i Położnej; Rynek Zdrowia),

- Utworzono stronę internetową,

- Prowadzono bieżącą koordynację działań merytorycznych, monitoring projektu, bieżącą obsługę finansową, prawną, informatyczną i techniczną oraz dokumentację dotyczącą realizacji projektu.

Osiągnięte rezultaty:

- Zorganizowano konferencję informacyjno-promocyjną dla Decydentów systemu i Organizatorów kształcenia; Warszawa; 29.01.2010r

- Zakończono opracowanie jednolitej dokumentacji dotyczącej realizacji kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego oraz rozpoczęto opracowywanie dokumentacji dla kursu specjalistycznego „Resuscytacja krążeniowo-oddechowa”;

Zamówienia publiczne:

przeprowadzono postępowania przetargowe w trybie przetargu nieograniczonego i wybrano wykonawców na:

Zorganizowanie i przeprowadzenie konferencji promocyjno-informacyjnej dla decydentów systemu i organizatorów kształcenia podyplomowego oraz warsztatów roboczych dla organizatorów kursów (Bożena Ziomek, Adam Ziomek s.c. ul. Murzynowskiego 20, 10-684 Olsztyn),

Nagranie i emisja reklamy radiowej oraz publikacja reklamy prasowej (Paweł Prochenko, Ireneusz Stankiewicz - wspólnicy spółki cywilnej "Fabryka Komunikacji Społecznej", ul. Filłrowa 75 lokal 22, 02-032 Warszawa),

Dostawę materiałów promocyjnych dla uczestników kursów kwalifikacyjnych, obejmujących teczkę, notatnik A-4 i długopis (Taurus Doradztwo i Reklama Adam Widuch ul. Wincentego Pola 16,44-100 Gliwice),

Wybór organizatorów I edycji kursów kwalifikacyjnych (1. Małopolska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Krakowie; 2. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku; 3. Spółdzielnia Pracy "OŚWIATA" w Częstochowie; 4. Wielkopolskie Centrum Zdrowia Publicznego w Poznaniu; 5. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Radomiu; 6. Ośrodek Kształcenia Podyplomowego

Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o. w Rzeszowie; 7. Ośrodek Szkoleniowy „EKSPERT”, Danuta Wierzbicka w Białymstoku; 8. Okręgowa Izba Pielęgniarek Położnych w Gorzowie Wielkopolskim; 9. Uniwersytet Medyczny w Lublinie; 10. Agencja Usług Oświatowych OMNIBUS” sp.z o.o. w Kłodzku; 11. Agencja Usług Oświatowych OMNIBUS” sp.z o.o. w Kłodzku; 12. Państwowa Medyczna Wyższa Szkoła Zawodowa w Opolu; 13. Ośrodek Kształcenia Kadr "HIPOKRATES", Joanna Strzałka w Kielcach; 14. Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie)

W okresie sprawozdawczym nie odnotowano opóźnień w realizacji projektu.

Poddziałanie 2.3.3. Podniesienie jakości zarządzania w ochronie zdrowia (alokacja 3 121 000 EUR) kontynuowano realizację 3 projektów systemowych wpisujących się w cel szczegółowy 6 PO KL Podniesienie jakości w jednostkach służby zdrowia, tj:

Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej

- beneficjent: Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia;
- typ projektu: wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej, w szczególności szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów;
- kwota: 7 839 468, 00 PLN;
- okres realizacji: 01.06.2008- 31.08.2014;
- tematyka: projekt zakłada uzyskanie certyfikatu akredytacyjnego przez 188 zakładów opieki zdrowotnej.
- stopień wydatkowania: 21,27 %; 1 667 590,32 PLN

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

W okresie objętym sprawozdaniem przeprowadzono 9 wizyt akredytacyjnych: w grudniu przeprowadzona została 1 wizyta akredytacyjna w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu. Natomiast w I kwartale 2010 roku przeprowadzono 8 przeglądów akredytacyjnych:

1. 27-29 stycznia 2010 – w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Rafała w Czerwonej Górze,
2. 27-29 stycznia 2010 – w SP Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej im. Dra Janusza Daaba w Piekarach Śląskich;
3. 27-29 stycznia 2010 - w SP Zespole Opieki Zdrowotnej w Świdnicy;
4. 17-19 lutego - w SP Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim;
5. 24-26 lutego 2010 - w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką - SP ZOZ w Bydgoszczy;
6. 11-12 marca 2010 – w NZOZ CENTRUM ZDROWIA SALUS w Słupsku;
7. 24-26 marca 2010 – w Szpitalu Powiatowym im. Michała Kajki w Mrągowie ;
8. 24-26 marca 2010 – w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym im. prof. dra Stanisława Popowskiego w Olsztynie.

Osiągnięte rezultaty:

- W dniu 4 lutego 2010 roku przeprowadzono szkolenie z zakresu standardów i procedury akredytacyjnej dla przedstawicieli szpitali, w których zaplanowano przeglądy akredytacyjne w II połowie 2010 roku. W szkoleniu uczestniczyło 27 osób,
- Zakończono opracowanie 4 raportów z wizyt akredytacyjnych w szpitalach w których odbyły się wizyty w listopadzie i grudniu 2009 r.,
- Sporządzony został raport roczny obejmujący poziom spełniania standardów akredytacyjnych w szpitalach, w których przeprowadzono wizyty w latach 2008-2009.

W okresie sprawozdawczym przyznano 14 certyfikatów akredytacyjnych:

Lp.	Nazwa szpitala	Adres	Data przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego	Data przyznania certyfikatu akredytacyjnego
1	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie	ul. Prądnicza 35-37, 31-202 Kraków	13-15.05.2009	30.12.2009
2	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn	03-05.06.2009	30.12.2009
3	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów	15-17.06.2009	30.12.2009
4	Krakowskie Centrum Rehabilitacji	al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków	25-26.06.2009	30.12.2009
5	Szpital Powiatowy im. M. Skłodowskiej-Curie Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej	ul. Dubois 68, 07-300 Ostrow Mazowiecka	22-24.07.2009	30.12.2009
6	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	ul. Kopcińskiego 22, 90-153 Łódź	05-07.08.2009	30.12.2009
7	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	ul. Kościuszki 68, 32-800 Brzesko	07-09.10.2009	30.12.2009

8	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	Ameryka 21, 11-015 Olsztyn	14-16.10.2009	30.12.2009
9	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej	ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka	21-23.10.2009	30.12.2009
10	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	ul. Leśna 22, 37-300 Leżajsk	27-29.10.2009	30.12.2009
11	Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie	ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów	04-06.11.2009	30.12.2009
12	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie	ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn	25-27.11.2009	17.02.2010
13	NZOZ Szpital na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego sp. z o.o.	ul. Siemiradzkiego 1, 31-137 Kraków	26-27.11.2009	17.02.2010
14	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg	14-16.12.2009	17.02.2010

Łącznie od początku realizacji projektu przeprowadzono 44 wizyty akredytacyjne oraz przyznano 31 certyfikatów (do końca okresu sprawozdawczego).

Lp.	Nazwa szpitala	Adres	Data przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego	Data przyznania certyfikatu akredytacyjnego
1	Śląski Szpital Reumatologiczno-Rehabilitacyjny im. gen. Jerzego Ziętka	ul. Szpitalna 11, 43-450 Ustroń	17-19.09.2008	27.10.2008
2	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie	ul. Piechowskiego 36, 83-400 Kościerzyna	15-17.10.2008	20.11.2008
3	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin	12-14.11.2008	18.12.2008
4	SP Centralny Szpital Kliniczny im. prof. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	ul. Medyków 14, 40-752 Katowice	19-21.11.2008	18.12.2008
5	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej	ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska	22-24.10.2008	20.11.2008
6	Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o.	ul. Poznańska 125A, 63-300 Pleszew	03-05.12.2008	05.01.2009
7	SP ZOZ Szpital Specjalistyczny im. św. Zofii w Warszawie	ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa	11-12.12.2008	05.01.2009
8	Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”	Al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa	10-12.12.2008	02.03.2009
9	Szpital Powiatowy im. E. Biernackiego w Mielcu	ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec	28-30.01.2009	11.03.2009
10	Śląskie Centrum Rehabilitacji w Ustroniu	ul. Zdrojowa 6, 43-450 Ustroń	29-30.01.2009	11.03.2009
11	Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej	ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza	04-06.02.2009	23.03.2009
12	Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci "Solidarność" w Radziszowie	ul. Podlesie 173, 32-052 Radziszów	12-13.02.2009	09.04.2009
13	Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach	ul. Kard. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce	11-13.03.2009	17.04.2009
14	Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu	ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych	18-20.03.2009	17.04.2009
15	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	ul. dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz	22-24.04.2009	02.06.2009
16	SP Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej ZDROJE w Szczecinie	ul. Mączna 4, 70-780 Szczecin	22-24.04.2009	08.05.2009
17	Szpital Specjalistyczny w Jasle	ul. Lwowska 22, 38-200 Jasło	06-08.05.2009	29.05.2009
18	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie	ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków	14-15.05.2009	Odmowa
19	Brzeskie Centrum Medyczne SP ZOZ	ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg	27-29.05.2009	Odmowa
20	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie	ul. Prądnicza 35-37, 31-202 Kraków	13-15.05.2009	30.12.2009
21	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie	ul. Korczyńska 57, 38-400 Krosno	02-04.06.2009	Nie podjęto uchwały
22	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn	03-05.06.2009	30.12.2009

23	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie	ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów	15-17.06.2009	30.12.2009
24	Krakowskie Centrum Rehabilitacji	al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków	25-26.06.2009	30.12.2009
25	Szpital Powiatowy im. M. Skłodowskiej-Curie Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej	ul. Dubois 68, 07-300 Ostrow Mazowiecka	22-24.07.2009	30.12.2009
26	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	ul. Kopcińskiego 22, 90-153 Łódź	05-07.08.2009	30.12.2009
27	SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie	ul. Chelmońskiego 28, 43-600 Jaworzno	23-25.09.2009	Odmowa
28	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	ul. Kościuszki 68, 32-800 Brzesko	07-09.10.2009	30.12.2009
29	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	Ameryka 21, 11-015 Olsztyn	14-16.10.2009	30.12.2009
30	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej	ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka	21-23.10.2009	30.12.2009
31	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	ul. Leśna 22, 37-300 Leżajsk	27-29.10.2009	30.12.2009
32	Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie	ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów	04-06.11.2009	30.12.2009
33	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach	ul. Szpitalna 2, 32-400 Myślenice	04-06.11.2009	Odmowa
34	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie	ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn	25-27.11.2009	17.02.2010
35	NZOZ Szpital na Siemiradzkiego im. Rafała Czerwiakowskiego sp. z o.o.	ul. Siemiradzkiego 1, 31-137 Kraków	26-27.11.2009	17.02.2010
36	Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu	ul. Szpitalna 1, 39-400 Tarnobrzeg	14-16.12.2009	17.02.2010
37	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. dr Janusza Daaba w Piekarach Śląskich	ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie	27-29.01.2010	-
38	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny	27-29.01.2010	-
39	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Świdnicy	ul. Leśna 27-29, 58-100 Świdnica	27-29.01.2010	-
40	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim	ul. Kleszczelowska 1, 17-100 Bielsk Podlaski	17-19.02.2010	-
41	10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bydgoszczy	ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz	24-26.02.2010	-
42	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej CENTRUM ZDROWIA SALUS	ul. Zielona 8, 76-200 Słupsk	11-12.03.2010	-
43	Szpital Powiatowy im. Michała Kajki w Mragowie	ul. Wolności 12, 11-700 Mragowo	24-26.03.2010	-
44	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego	ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn	24-26.03.2010	-

Zamówienia publiczne:

1. Zawarcie umów wykonawczych na nadzór, koordynację, przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych i sporządzenie raportu w ramach projektu zadanie 6. Badanie spełniania wymogów akredytacyjnych przez szpitale - wizyty akredytacyjne, w okresie od 27.01 do 31.03.2010 Ogłoszenie: 28.12.2009 Rozstrzygnięcie 13.01.2010 Wyłonieni wykonawcy: Barbara Kutryba Kraków Halina Kutaj-Wąsikowska, Kraków, Mirosław Piotrowski Bochnia, Michał Bedlicki Katowice.
2. Zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych zadanie 6. Badanie spełniania wymogów akredytacyjnych przez szpitale – 27.01 do 31.03.2010 Ogłoszenie: 28.12.2009 Rozstrzygnięcie: 13.01.2010 Wyłonieni wykonawcy: Teresa Gwizdak, Łańcut, Krystyna Piskorz-Ogórek Olsztyn, Krystyna Amborska Końskowola, Ewa Gawłowska-Stępień Belchatów, Dorota Zasowska, Sosnowiec, Ryszard Jadach, Wrocław, Marek Paździor, Lublin, Sławomir Ogórek, Olsztyn Marek Labon, Gdynia, Krystian Oleszczyk, Tarnowskie Góry, Adam PietrasBielsko-Biała, Eligiusz Patałas, Inowrocław, Grzegorz Nawrocki Warszawa, Jerzy Kulikowski, Kraków, Artur Grychowski, Korfańtów, Janusz Piotrowski Zabrze.
3. Wykonanie usługi konferencyjno-gastronomicznej na potrzeby organizacji szkolenia dla przedstawicieli szpitali w ramach projektu Ogłoszenie: 05.01.2010 Rozstrzygnięcie 12.01.2010 Wyłonieni wykonawcy: Park Inn Krakow.
4. Zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w ramach projektu zadanie 6. Badanie spełniania wymogów akredytacyjnych przez szpitale – 24.02 do 26.02.2010 Ogłoszenie: 03.02.2010 Rozstrzygnięcie 09.02.2010 Wyłonieni wykonawcy: Marek Paździor, Lublin.
5. Zawarcie umów wykonawczych na nadzór, koordynację, przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych i sporządzenie raportu w ramach projektu zadanie 6. Badanie spełniania wymogów akredytacyjnych przez szpitale - wizyty akredytacyjne, w okresie od 14.04 do 30.06.2010 Ogłoszenie: 23.02.2010 Rozstrzygnięcie 18.03.2010 Wyłonieni wykonawcy Barbara Kutryba Kraków Halina Kutaj-Wąsikowska, Kraków Mirosław Piotrowski Bochnia Michał Bedlicki Katowice.

6. Zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w ramach projektu zadanie 6. Badanie spełniania wymogów akredytacyjnych przez szpitale – 14.04.02 do 30.06.2010 Ogłoszenie: 23.02.2010 Rozstrzygnięcie 18.03.2010 Wyłonieni wykonawcy: Maria CiuruśŁódź, Krystyna Piskorz-Ogórek, Olsztyn, Janina Kocur, Wrocław, Sylwia Marczewska, Łódź, Dorota Zasowska, Sosnowiec, Teresa Gwizdak, Łańcut, Ewa Gawłowska-Stępień Bełchatów, Halina Kaźmierak Lublin, Krystyna Amborska, Końskowola Elżbieta Duda, Czarnowasy, Elżbieta Dziubińska-Kolender, Wiesław Sokółka, Stawomir Ogórek, Olsztyn, Eligiusz PatałasInowrocław, Marek Labon, Gdynia, Ryszard Jadach, Wrocław, Adam Pietras, Bielsko-Biała, Artur Grychowski, Korfantów, Marian Ciążyński, Kraków Janusz Piotrowski Zabrze Grzegorz Nawrocki, Warszawa, Jerzy Kulikowski, Kraków Marek Paździor, Lublin.
7. Zapewnienie sali konferencyjnej, miejsca na realizację usług gastronomicznych oraz realizacja usług gastronomicznych i hotelarskich na potrzeby przeprowadzenia trzech szkoleń w ramach projektu *Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej* Ogłoszenie: 31.03.2010. Procedura przetargowa nie została zakończona w okresie objętym sprawozdaniem.

W okresie sprawozdawczym nie odnotowano opóźnień w realizacji projektu.

Szkolenia kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ

- beneficjent: Narodowy Fundusz Zdrowia;
- typ projektu: szkolenia pracowników, w szczególności kadry zarządzającej zakładów opieki zdrowotnej posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia, tj. kadry zarządzającej NFZ oraz rozwój standardów kwalifikacji dla kadry zarządzającej w sektorze ochrony zdrowia;
- wartość projektu: 3 717 966, 60 PLN;
- okres realizacji: 01.07.2008 - 31.12.2010;
- tematyka: przygotowanie kadry stosującej system Jednorodnych Grup Pacjentów (JGP), w zakresie użytkowania i wykorzystania systemu do poprawy efektywności zarządzania w ochronie zdrowia.
- stopień wydatkowania: 42,62 %; 1 584 493,90 PLN.

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

- Kontynuowano realizację szkoleń dla dyrektorów szpitali. Zorganizowano i przeprowadzono szkolenia n.t. „JGP. Zarządzanie w systemie ochrony zdrowia”. W okresie sprawozdawczym przeszkolono 235 osób. Łącznie od początku realizacji projektu 615 beneficjentów zakończyło udział w szkoleniach;
- Przeprowadzono warsztat dla pracowników NFZ nt. „Badanie wpływu wprowadzenia systemu JGP na efektywność wydatkowania środków publicznych na służbę zdrowia-zastosowanie narzędzi statystycznych programu STATISTICA (w skrócie "Statistica w JGP")”;
- uruchomiono platformę e-learningową pod adresem www.szkoleniajgp.nfz.gov.pl.
- opracowano 2-ą publikację nt. systemu JGP;
- Kontynuowano rekrutację dyrektorów szpitali oraz tworzone listy uczestników szkoleń dla kierowników zespołów kodujących na podstawie zgłoszeń przesłanych przez dyrektorów szpitali;
- Zamieszczono ogłoszenie o szkoleniach w internetowej bazie ofert oraz na stronie NFZ;
- zamieszczono ogłoszenia o szkoleniach w prasie ogólnopolskiej W Dzienniku Gazeta Prawna, Rzeczpospolita, Gazeta Wyborcza.

Osiągnięte rezultaty:

- przeprowadzono seminarium połączone z warsztatami dla wybranych trenerów kierowników zespołów kodujących. Celem było przeszkolenie 10 wybranych osób z doświadczeniem w kodowaniu w systemie JGP do prowadzenia zajęć praktycznych na szkoleniach i omówienie programu szkoleń. Przeszkolono 10 trenerów,
- Zorganizowano i przeprowadzono szkolenia n.t. „JGP. Zarządzanie w systemie ochrony zdrowia”. Łącznie od początku realizacji projektu 615 beneficjentów zakończyło udział w szkoleniach;

Zamówienia publiczne:

1. Zamówienie usług hotelarskich i restauracyjnych, w związku z organizacją szkoleń w okresie od stycznia do czerwca 2010 r., kadry zarządzającej NFZ oraz kadry zarządzającej szpitali, realizowanych w ramach Programu pn. Program Operacyjny Kapitał Ludzki Wykonawca: LIM Joint Venture. Wszczęcie procedury 27.01.2010, zakończenie 29.01.2010 r.
2. Usługi edukacyjne - przedmiotem zamówienia było zorganizowanie i przeprowadzenie serii szkoleń w ramach projektu - Wykonawca nie został wyłoniony. Postępowanie zostało wzięte 12 listopada 2009 r., uniważnione 04.01.2010 r.;

Opóźnienia w realizacji projektu i ich przyczyny:

- Planowany na koniec czerwca termin wydania drugiej publikacji uległ przesunięciu na lipiec 2010. Przyczyną były trwające prace nad ewentualną aktualizacją treści w związku z wprowadzanymi zmianami oraz toczące się postępowanie przetargowe na wyłonienie wykonawcy druku wraz z dystrybucją publikacji.

Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej – szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ

- beneficjent: Minister właściwy ds. zdrowia - Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego;

- typ projektu: szkolenia pracowników, w szczególności kadry zarządzającej zakładów opieki zdrowotnej posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze Zdrowia, tj. kadry zarządzającej NFZ oraz rozwój standardów kwalifikacji dla kadry zarządzającej w sektorze ochrony zdrowia;
- wartość projektu: 8 751 471,50 PLN;
- okres realizacji: 01.10.2009 - 31.12.2013;
- tematyka: projekt zakłada poprawę jakości zarządzania w ochronie zdrowia przez podniesienie kompetencji 5955 pracowników ZOZ, w szczególności kadry zarządzającej oraz 740 pracowników organów założycielskich ZOZ poprzez szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ;
- stopień wydatkowania 2,43 %, 212 865,90 PLN.

Przebieg realizacji zadań w projekcie:

- Opublikowano ogłoszenie dot. realizacji projektu w dzienniku ogólnokrajowym.
- Podjęto wstępne przygotowania organizacyjne i merytoryczne do organizacji warsztatów nt. konsolidacji świadczeniodawców opieki zdrowotnej (wybór części uczestników, doprecyzowanie celów warsztatów).
- Rozpoczęto prace nad opracowaniem instrukcji kosztów i planu kont.

Osiągnięte rezultaty:

- Zakończono rekrutację uczestników warsztatów dot. rachunku kosztów (wybór 60 uczestników).
- Ewaluacja warsztatów dot. rachunku kosztów – przygotowanie 2 raportów z przeprowadzonych ankiet ewaluacyjnych warsztatów dot. oceny organizacji warsztatów, stopnia zrozumienia omawianych zagadnień, oceny merytorycznej warsztatów i prowadzących warsztat;

Zamówienia publiczne:

Przetargi DUZ 12.2009 - 03.2010

Publikacja, w ogólnopolskim dzienniku, ogłoszenia dotyczącego realizacji projektu szkoleniowego *Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej - szkolenia z rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ*

- wszczęcie przetargu: 04.02.2010,
- wybór wykonawcy: 16.02.2010,
- wykonawca: INFOR BIZNES Sp. z o.o. 01-042 Warszawa (cena 5.006,88 zł.).

Publikacja, w trzech fachowych periodykach, ogłoszenia dotyczącego realizacji projektu szkoleniowego *Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej - szkolenia z rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ*

- wszczęcie przetargu: 11.03.2010,
- wybór wykonawcy: 24.03.2010,
- wykonawca: U2 MEDIA Sp. z o.o. 02-677 Warszawa (cena 22.881,73 zł.).

Przetargi SGH 12.2009 - 03.2010

Świadczenie usługi wsparcia administracyjnego zespołu zarządzającego projektem: *Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej - szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzie restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ.*

- Data wszczęcia postępowania: przetarg ogłoszony w dn. 18.12.2009.
- Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Natalia Sewerynik, 02-643 Warszawa.
- Data udzielenia zamówienia: umowa podpisana w dn. 01.02.2010.

Dostawa mebli biurowych dla Szkoły Głównej Handlowej w Warszawie. W ramach projektu: *Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej - szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ.*

- Data wszczęcia postępowania: przetarg ogłoszony w dn. 21.12.2009.
- Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: ESTIK Robert Kołakowski, 14-240 Susz.
- Data udzielenia zamówienia: umowa podpisana w dn. 03.02.2010.

Świadczenie usługi wsparcia administracyjnego zespołu zarządzającego projektem *Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej - szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzie restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ.*

- Data wszczęcia postępowania: przetarg ogłoszony w dn. 08.03.2010.
- Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Monika Raulinajtys, 04-394 Warszawa.
- Data udzielenia zamówienia: nie doszło do podpisania umowy (odmowa podpisania umowy ze strony wykonawcy).

Opóźnienia w realizacji projektu i ich przyczyny:

Powodem przesunięcia konferencji prasowej było opóźnienie w zakupie baneru informacyjno-promocyjnego, co wiąże się ze skomplikowanymi procedurami zamówień publicznych. Konferencje przesunięto na jesień br.

Decyzja o przesunięciu realizacji warsztatu dot. konsolidacji świadczeniodawców wiązała się z przesunięciem terminu konferencji oraz zapadła po konsultacji z BAG, z której wynikało, że nie można zagwarantować wylonienia w drodze przetargu realizatora usługi konferencyjnej do końca czerwca. Jednocześnie z uwagi na okres wakacyjno-urlopowy zrezygnowano z wyboru miesięcy letnich: lipca i sierpnia, gdyż istniałoby zagrożenie znacznej absencji ze strony wybranych uczestników warsztatu.

KOMPLEMENTARNOŚĆ:

- Zgodnie z zasadą komplementarności w ramach Działania 2.3 środki unijne pochodzące z Europejskiego Funduszu Społecznego i finansujące PO Kapitał Ludzki są uzupełnieniem dla działań Ministra Zdrowia, realizującego zadania ministra właściwego ds. zdrowia w zakresie realizowanych ww. projektów systemowych.

Działanie 2.3. PO Kapitał Ludzki jest komplementarne z działaniami podejmowanymi w ramach PO Infrastruktura i Środowisko, w szczególności poprzez: komplementarność Priorytetu II PO Kapitał Ludzki (*Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących*) z Priorytetem XII PO Infrastruktura i Środowisko (*Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia*), w ramach którego podejmowane są działania dotyczące: 1) rozwoju systemu ratownictwa medycznego, 2) oraz inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym. Kryterium komplementarności związane jest z charakterem projektów, i tak: w ramach PO Infrastruktura i Środowisko realizowane są projekty o charakterze inwestycyjnym, zaś w ramach PO Kapitał Ludzki projekty miękkie dotyczące jakości zarządzania w służbie zdrowia i udzielania świadczeń medycznych.

W ramach Poddziałania 2.3.2 *Doskonalenie zawodowe kadr medycznych*, realizowane są projekty, które m. in. realizują zasadę komplementarności:

- 1) Projekt Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego pn. „*Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych*” o wartości 35 534 180,09 PLN, który jest realizowany od 01.09.2009 r. do 30.06.2015 r. oraz
- 2) Projekt Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych „*Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego*” o wartości 20 284 744,58 PLN, który jest realizowany od 01.10.2009 r. do 30.06.2015 r.

W ramach realizowanych projektów wspierane jest m. in. kształcenie personelu medycznego tj. lekarzy, ratowników medycznych, dyspozytorów medycznych i pielęgniarek w zakresie ratownictwa medycznego w celu zapewnienia wysoko wykwalifikowanej kadry medycznej, która będzie podejmować szybkie, specjalistyczne działania lecznicze w sytuacjach nagłego zagrożenia zdrowia i życia. Komplementarnymi działaniami w tym zakresie, w odniesieniu do Priorytetu XII Działania 12.1 PO IIŚ *Rozwój systemu ratownictwa medycznego*, są działania związane ze wsparciem specjalistycznych i podstawowych zespołów ratownictwa medycznego poprzez zakup specjalistycznych środków transportu sanitarnego (ambulansów) wraz z wyposażeniem, przebudową, rozbudową i remontem obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia w zakresie ratownictwa medycznego, zakupem wyrobów medycznych służących do diagnostyki lub terapii, budową i remontem lądowisk dla helikopterów służących dostępności do szpitalnych oddziałów ratunkowych.

Ponadto projekty realizowane w ramach Działania 2.3 PO KL są komplementarne w stosunku do następujących Działań w ramach innych niż PO KL programów operacyjnych:

Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko:

1. Działanie 12.1 Rozwój systemu ratownictwa medycznego,
2. Działanie 12.2 Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym,

Regionalne Programy Operacyjne:

1. Dolnośląski Regionalny Program Operacyjny, Działanie, 8.1 *Poprawa jakości opieki zdrowotnej*,
2. Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Działanie 3.2. *Rozwój infrastruktury ochrony zdrowia i pomocy społecznej*,
3. Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego, Działanie 8.3 *Ochrona zdrowia*,
4. Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubuskiego, Działanie 4.1 *Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia*,
5. Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego, Działanie 5.1 *Infrastruktura ochrony zdrowia* ,
6. Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego Działanie 6.3 *Poprawa bezpieczeństwa mieszkańców, w tym socjalnego i zdrowotnego*,
7. Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego, Działanie 7.1. *Infrastruktura służąca ochronie życia i zdrowia*,
8. Regionalny Program Operacyjny Województwa Opolskiego, Działanie 5.2 *Rozwój bazy medycznej w regionie*,
9. Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego, Działanie 5.2 *Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej*,
10. Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego, Działanie 6.2 *Infrastruktura z zakresu opieki zdrowotnej* ,
11. Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego, Działanie 7.1 *Infrastruktura ochrony zdrowia* i Działanie 7.2 *Zintegrowany system ratownictwa*,
12. Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego, Działanie 9.1 *Infrastruktura leczenia zamkniętego* i Działanie 9.2 *Infrastruktura leczenia otwartego*,
13. Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego, Działanie 5.1 *Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia*,
14. Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego, Działanie 3.2 *Wysoki poziom zabezpieczenia i dostępności medycznej i opiekuńczej*,
15. Regionalny Program Operacyjny Województwa Wielkopolskiego, Działanie 5.3 *Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie*,
16. Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego, Działanie 7.3 *Infrastruktura ochrony zdrowia*.

1.B. Opis postępu w realizacji działań, o których mowa w art. 10 Rozporządzenia (WE) 1081/2006¹
- NIE DOTYCZY

1.B.1 Monitorowanie projektów innowacyjnych i ponadnarodowych – określa załącznik nr 1² - NIE DOTYCZY

2. Opis istotnych problemów we wdrażaniu Działania wraz z informacją o podjętych lub planowanych do podjęcia środkach zaradczych

Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi „Opracowanie kompleksowych programów ukierunkowanych na powroty do pracy” :

Niżej wskazane problemy zostały przedstawione IW we wniosku o płatność za okres 01.12.2009 r.-31.12.2009 r., złożonym 15.01.2010 r., zatwierdzonym w dniu 01.03.2010 r.

W dniu 23.10.2009 r. do IMP w Łodzi wpłynęło pismo od Partnera projektu tj. IMPiZS z siedzibą w Sosnowcu, z prośbą o wydłużenie czasu realizacji Etapu I *Badania i analizy dot. rozpoznania uwarunkowań Zadania 2 Realizacja programu dotyczącego pylicy.*

W dniu 6.11.2009 r. zorganizowano w siedzibie IMP w Łodzi spotkanie z Partnerem. Na spotkaniu ustalono brak opracowanego kompleksowego programu ukierunkowanego na powroty do pracy osób z pylicą, oraz brak sprawozdania z przeprowadzonych badań. Partner został zobowiązany do uzupełnienia brakującej dokumentacji merytorycznej do 16.11.2009 r.

Ponadto w dniach 23-24.11.2009 r. przeprowadzono kontrolę w siedzibie Partnera.

W wyniku przeprowadzonej kontroli, obejmującej również przesłane kserokopie dokumentacji nieudostępnionej podczas kontroli, stwierdzono, m.in., że:

1. Działania merytoryczne nie były realizowane zgodnie z harmonogramem.

2. Przedłożony (po upływie wszystkich kolejno wyznaczanych terminów) kompleksowy program ukierunkowany na powroty do pracy nie spełnia wymogów dla tego typu opracowania.

3. Realizacja działań wdrożeniowych z etapu 3 nie została rozpoczęta, a zaplanowane rezultaty twarde i miękkie dotyczące wdrożeń nie zostały w 2009 osiągnięte.

4. Działania, których wykonanie Partner zadeklarował, nie zostały prawidłowo udokumentowane i nie można ocenić, czy rzeczywiście zostały wykonane.

Wobec stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości, które wykluczają możliwość realizacji przez Partnera programu ukierunkowanego na powroty do pracy osób ze stwierdzoną pylicą, Lider projektu wykluczył Partnera z Partnerstwa z dniem 18.12.2009 r. i jednocześnie wezwał Partnera do zwrotu przekazanych transz dotacji rozwojowej wraz z odsetkami.

W związku z niewywiązaniem się Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego z siedzibą w Sosnowcu z wykonania zadania i negatywnej recenzji pracy przez recenzenta zewnętrznego, zaistniała konieczność opracowania programu naprawczego uwzględniającego uwagi recenzenta.

Zaproponowany przez IMP w Łodzi program naprawczy:

Rozpoczęcie realizacji Zadania 2 *Realizacja programu dotyczącego pylicy* 01.02.2010 r. i zakończenie 30.06.2011 r.

Zadanie będzie realizowane przez doświadczony zespół naukowy IMP Łódź pod kierownictwem Pani dr Ewy Wągrowskiej – Koski, konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny pracy. Doświadczenie i kompetencje kadry naukowej Instytutu dają gwarancję realizacji programu zgodnie z celami Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz osiągnięcie zamierzonych rezultatów.

Instytucja Wdrażająca jest w trakcie oceny wniosku o dofinansowanie uwzględniającego ww. zmiany.

Narodowy Fundusz Zdrowia - „Szkolenia kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ”

Problemem był spadek zainteresowania szkoleniami wśród dyrektorów zakładów opieki zdrowotnej. W związku z powyższym dokonano zmiany założeń co do ilości dyrektorów z objętych wsparciem przy jednoczesnym zwiększeniu liczby osób rekrutujących się z grupy kierowników zespołów kodyujących. Łączna liczba osób objętych wsparciem tj. 1500 osób nie uległa zmianie.

Innym problemem okazało się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem było zorganizowanie i przeprowadzenie serii szkoleń dla kierowników zespołów kodyujących. Beneficjent opracował wielowariantowy plan realizacji tych szkoleń obejmujący wariant 1 - przeprowadzenie kolejnego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego, wariant 2 - wybór wykonawcy w procedurze z wolnej ręki lub wariant 3 - przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń przez NFZ. W związku z faktem, iż ostateczny termin zakończenia projektu nie ulega zmianie zdecydowano o tym, iż szkolenia, które były przedmiotem zamówienia, zostaną przeprowadzone samodzielnie przez NFZ.

¹ Dotyczy sprawozdań rocznych i sprawozdania końcowego

² Dotyczy sprawozdań rocznych i sprawozdania końcowego

Narodowy Fundusz Zdrowia zobowiązany został do przedstawienia planu naprawczego, którego ostateczne zatwierdzenie nastąpiło wraz z zatwierdzeniem wniosku o dofinansowanie w maju 2010. Zgodnie ze zmienioną koncepcją realizacji projektu, szkolenia dla osób kierujących zespołem koderów przeprowadzone są samodzielnie przez NFZ. Przedmiotowa zmiana nie wpłynie negatywnie na realizację projektu, a wskaźnik 1 500 osób, którzy ukończą szkolenie z zakresu zarządzania, nie jest zagrożony.

W związku ze zmianą koncepcji projektu, złożony został nowy wniosek o dofinansowanie, który został zatwierdzony 30.05.2010 r. Założenia harmonogramu gwarantują osiągnięcie założonych wskaźników.

Ministerstwo Zdrowia - Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego (lider) – Szkoła Główna Handlowa (partner) - „Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej – szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ”

Opóźnienie w realizacji warsztatu dot. konsolidacji świadczeniodawców spowodowane jest koniecznością wyboru do udziału w tym przedsięwzięciu osób o bardzo wysokich kwalifikacjach. **Rekrutacja osób o bardzo wysokich i wyspecjalizowanych kwalifikacjach jest trudna i czasochłonna.** W porozumieniu z wiodącym ekspertem odpowiedzialnym za merytoryczną stronę warsztatu ustalono termin realizacji na połowę czerwca br. Trwają działania zmierzające do pozyskania kolejnych uczestników reprezentujących najwyższy poziom merytoryczny. Opóźnienie w zakupie sprzętu na wyposażenie biura projektu spowodowane jest przedłużającą się procedurą związaną z organizowaniem przetargu w MZ na zakup sprzętu komputerowego. Opóźnienie w pracach nad utworzeniem elektronicznej platformy spowodowane jest zmianą koncepcji jej funkcjonowania. Zgodnie z nową koncepcją platformy zostanie ona przygotowana przez pracowników MZ (pierwotnie zakładano zlecenie tej usługi na zewnątrz). Przedmiotowa zmiana spowoduje obniżenie kosztów powstania i funkcjonowania platformy.

Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego - „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy”

Problemem było bardzo małe zainteresowanie wśród kierowników specjalizacji kursami doskonalącymi a co za tym idzie małym zainteresowaniem organizacji przez Wykonawców przedmiotowych kursów.

Podstawowe przyczyna braku zainteresowania udziałem w kursach doskonalących przez kierowników specjalizacji:

1. Kursy doskonalące nie są obowiązkowe, wobec tego chęć uczestnictwa zależy od zaangażowania każdego z kierowników specjalizacji w podnoszeniu swych kwalifikacji jako kierownika specjalizacji.
2. Funkcja kierownika specjalizacji jest funkcją społeczną – lekarz specjalista opiekujący się specjalizującymi się lekarzami nie otrzymuje żadnych gratyfikacji z tego tytułu;
3. Udział w kursach wiąże się z koniecznością otrzymania urlopu szkoleniowego lub dnia/dni wolnych w pracy – kierownikami specjalizacji są lekarze posiadający duże doświadczenie zawodowe i są w dużym stopniu obciążeni obowiązkami zawodowymi, co znacznie utrudnia możliwość udziału w kursach doskonalących

Podstawowe przyczyny braku zainteresowania przez uczelnie medyczne/institute organizowaniem kursów doskonalących dla kierowników specjalizacji:

1. Brak zainteresowania udziałem w kursach – niski popyt, powoduje brak chęci organizowania kursów.
2. Bardzo duży nakład pracy związany z opracowaniem autorskiego programu specjalizacji i przede wszystkim pozyskaniem wysoko-wykwalfikowanych wykładowców (kierownikami specjalizacji są lekarze praktykujący, z dużym doświadczeniem, często wysokiej klasy specjaliści, dlatego oczekiwania w stosunku do wykładowców są bardzo wysokie).

2.A Opis problemów związanych ze stosowaniem ustawy *Prawo zamówień publicznych* (jeśli dotyczy)

W okresie sprawozdawczym występowały trudności co do jednoznaczności zapisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych co przekładało się na brak odpowiednio wysokiej rzetelności i staranności w jej stosowaniu. Dotyczy to następujących projektów:

1. Departamentu Pielęgniarek i Położnych pt. „Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomyślowych” zgodnie z ustaleniami Urzędu Zamówień Publicznych podtrzymanymi przez Krajową Izbę Odwoławczą w sposób rażący nie dochował należytej staranności w zakresie przestrzegania przepisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, czym naraził na szkodę finanse publiczne. W związku z powyższym IW(IP2) uznała wydatki w łącznej kwocie 928 232,00 PLN za niekwalfikowalne, stanowiące nieprawidłowość.

Wymieniona powyżej nierzetelność objawiała się m. in. tym, że Beneficjent/Zamawiający nie wypełnił w sposób prawidłowy protokołów z postępowania; Zamawiający nierzetelnie wypełnił rejestr ofert złożonych w postępowaniu. Brak protokołu z otwarcia ofert wykonawczych. Ogłoszenie o zawarciu umowy ramowej zostało przesłane do Urzędu Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich dopiero po zawarciu umów wykonawczych. Zamawiający nie zastosował *Zaleceń dla Beneficjentów Funduszy UE dotyczących interpretacji przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych*. Nie dopełnił obowiązku poinformowania o modyfikacji SIWZ, gdyż nie przekazał informacji o zakresie modyfikacji Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich za pomocą formularza „Ogłoszenia dodatkowych informacji, informacji o niekompletnej procedurze lub sprostowania” oraz nie przedłużył minimalnego terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofercie.

2. Narodowego Funduszu Zdrowia pt. „Szkolenia kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawarłą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ” unieważnił postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w dniu 4 stycznia 2010.

Postępowanie, którego przedmiotem było zorganizowanie i przeprowadzenie serii szkoleń dla kierowników zespołów kodujących unieważniono z winy Zamawiającego. Zamawiający poprzez niezachowanie należytej staranności doprowadził do obarczenia przetargu wadą prawną uniemożliwiającą zawarcie umowy z Wykonawcą (wygaśnięcie związania ofertą). Zamawiający miał możliwość uniknięcia tej wady poprzez wezwanie Wykonawcy do przedłużenia terminu związania ofertą na mocy art. 85 ust. 2 ustawy Pzp - nie dokonał jednak tej czynności. Wezwanie wykonawcy do przedłużenia związania ofertą nie jest obowiązkiem Zamawiającego ale jego ustawowym prawem, z którego winien w badanym przypadku skorzystać, aby zrealizować cel postępowania czyli udzielić zamówienia.

Poprzez przewlekłe prowadzenie postępowania Zamawiający naruszył szereg przepisów ustawy Pzp w tym art. 91 ust. 1 ustawy Pzp, który zobowiązuje do wyboru oferty najkorzystniejszej.

3. W projekcie Narodowego funduszu Zdrowia zaistniała jeszcze jedna nierzetelność za którą uznaje się za wadliwą decyzję Kierownika Zamawiającego o nie udzieleniu zamówienia Uniwersytetowi Ekonomicznemu we Wrocławiu. Kierownik Zamawiającego nie dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej oraz spełniającej warunki udziału w postępowaniu i nie przychylił się do wniosku przedłożonego przez Komisję przetargową, rekomendującą udzielenie zamówienia Uniwersytetowi Ekonomicznemu. Kierownik Zamawiającego decyzję swoją argumentował tym, iż *przedstawiony przez oferenta wybór realizatorów projektu nie gwarantuje odpowiedniej jakości szkoleń*, (mimo iż Komisja przetargowa uznała ofertę za zgodną z SIWZ i spełniającą warunki Zamawiającego oraz poinformowała Kierownika Zamawiającego o możliwości zmiany wykładowców w trakcie realizacji zamówienia w przypadku uzyskania przez nich negatywnej oceny audytorów Zamawiającego).

3. Wskaźniki realizacji Działania

3.1. Osiągnięte wartości wskaźników – określa załącznik nr 2

3.2. Analiza stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem

Poddziałanie 2.3.1 Opracowanie kompleksowych programów zdrowotnych

Na podstawie Podręcznika wskaźników Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013:

Cel szczegółowy 4 Poprawa stanu zdrowia osób pracujących poprzez opracowywanie programów profilaktycznych oraz programów wspierających powrót do pracy

Wskaźniki produktu:

- 1) Liczba programów profilaktycznych oraz programów wspierających powrót do pracy opracowanych w ramach projektu.
Docelowa wartość = 10.
- 2) Liczba chorób zawodowych (wg jednostek chorobowych), dla których opracowano programy profilaktyczne i programy wspierające powrót do pracy.
Docelowa wartość = nieokreślono.

Wskaźniki produktu osiągnięte w okresie sprawozdawczym:

- 1) Liczba programów profilaktycznych oraz programów wspierających powrót do pracy opracowanych w ramach Poddziałania (w okresie sprawozdawczym) – 0

Cel szczegółowy 5 Podniesienie kwalifikacji i umiejętności personelu medycznego

Wskaźniki produktu:

- 1) Liczba pielęgniarek i położnych, które ukończyły studia pomostowe w ramach projektu;
Docelowa wartość = 24000.
- 2) Liczba lekarzy deficytowych specjalizacji:
 - a) Onkologia,
 - b) Kardiologia,
 - c) Medycyna Pracy,

którzy ukończyli w ramach projektu pełen cykl kursów w ramach realizacji programu specjalizacji.
Docelowa wartość = 1077, w tym 311 onkologów, 404 kardiologów, 362 lekarzy medycyny pracy.

Wskaźniki produktu osiągnięte w okresie sprawozdawczym:

W okresie sprawozdawczym 1905 pielęgniarek i położnych (1886 kobiet i 19 mężczyzn) ukończyło studia pomostowe. W okresie objętym sprawozdaniem 5131 pielęgniarek i położnych rozpoczęło udział w projekcie (5047 kobiet i 84 mężczyzn), 11 osób (9 kobiet i 2 mężczyzn) przerwało udział w projekcie. Od początku realizacji Działania 5889 osób kontynuuje udział w projekcie (5801 kobiety i 88 mężczyzn).

Podobnie w przypadku lekarzy, w I połowie 2010 roku 53 lekarzy (20 onkologów, 3 kardiologów i 30 lekarzy medycyny pracy) ukończyło pełen cykl kursów specjalizacyjnych. W tym miejscu należy podkreślić, że programy specjalizacji przewidują od kilku do kilkunastu kursów obowiązkowych w trakcie procesu kształcenia specjalizacyjnego, trwającego od 2 do 6 lat. W okresie objętym sprawozdaniem 176 osób rozpoczęło udział w projekcie (103 kobiet i 73 mężczyzn). Od początku realizacji Działania 1909 osób kontynuuje udział w projekcie.

Cel szczegółowy 6 Podniesienie jakości w jednostkach służby zdrowia

Wskaźniki produktu:

- 1) Liczba przedstawicieli kadry zarządzającej oraz dysponentów środków publicznych w sektorze zdrowia, którzy zakończyli szkolenie z zakresu zarządzania w ramach projektu;
Docelowa wartość = 1500.
- 2) Liczba jednostek służby zdrowia, których przedstawiciele kadry zarządzającej ukończyli szkolenia z zakresu zarządzania w ramach projektu.
Docelowa wartość = nieokreślono.
- 3) Liczba jednostek służby zdrowia posiadających akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia
Docelowa wartość = 250.

Wskaźniki produktu osiągnięte w okresie sprawozdawczym:

W okresie sprawozdawczym w ramach wskaźnika *Liczba przedstawicieli kadry zarządzającej oraz dysponentów środków publicznych w sektorze zdrowia, którzy zakończyli szkolenie z zakresu zarządzania w ramach Działania* osiągnięto wartość wskaźnika na poziomie 235 osób (Mr), natomiast od początku realizacji projektu na poziomie 615 osób (Mp).

W przypadku wskaźnika *liczba jednostek służby zdrowia posiadających akredytację Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia* w okresie objętym sprawozdaniem wydano 14 certyfikatów akredytacyjnych natomiast od początku realizacji projektu 31 (w tym 8 w ramach pilotażu). W okresie sprawozdawczym wartość wskaźnika została osiągnięta na poziomie 93 jednostki posiadające akredytację CMJ (Mr) oraz 93 jednostki – od początku realizacji projektu (Mp).

W odniesieniu do wskaźnika *Liczba jednostek służby zdrowia, których przedstawiciele kadry zarządzającej ukończyli szkolenia z zakresu zarządzania w ramach projektu* w okresie objętym sprawozdaniem wartość ww wskaźnika została osiągnięta na poziomie 169 jednostek, (Mr) natomiast od początku realizacji projektu – 315 jednostek (Mp).

Biorąc pod uwagę koszty jakie ponieśli Beneficjenci w odniesieniu do osiągniętych produktów, należy uznać, że działania związane z realizacją projektów, w większości projektów, były efektywne. Wydatki jakie ponieśli Beneficjenci, wynikały z realizacji założonych we wnioskach o dofinansowanie zadań i co do zasady realizowane były zgodnie z harmonogramem. Zaistniałe problemy, w większości przypadków, nie wynikają z winy Beneficjentów Systemowych lecz niezależnych czynników zewnętrznych. W opinii Instytucji Wdrażającej realizacja założonych wskaźników produktu nie jest zagrożona.

Szczegółową analizę poniesionych kosztów w stosunku do osiągniętych produktów ilustruje pkt 1.A. zawierający opis przebiegu realizacji poszczególnych projektów systemowych w ramach Działania 2.3.

3.3. Szczegółowa charakterystyka udzielonego wsparcia

- 3.3.1. Przepływ uczestników projektów realizowanych w ramach Działania – określa załącznik nr 3 (*nie dotyczy projektów badawczych i promocyjno-informacyjnych*)
- 3.3.2. Określenie statusu na rynku pracy osób, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania -- określa załącznik nr 4 (*nie dotyczy projektów badawczych i promocyjno-informacyjnych*)
- 3.3.3. Osoby, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania, znajdujący się w dwóch grupach wiekowych 15-24 i 55-64 lata -- określa załącznik nr 5 (*nie dotyczy projektów badawczych i promocyjno-informacyjnych*)
- 3.3.4. Osoby, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania ze względu na wykształcenie – określa załącznik nr 6 (*nie dotyczy projektów badawczych i promocyjno-informacyjnych*)
- 3.3.5. Przedsiębiorstwa, które przystąpiły do udziału w projektach realizowanych w ramach Działania – określa załącznik nr 7 (*nie dotyczy projektów badawczych i promocyjno-informacyjnych*)

III. POSTĘP FINANSOWY DZIAŁANIA

1. Stan realizacji projektów w ramach Działania (w PLN) – określa załącznik nr 8
2. Informacje o zaliczkach przekazanych na rzecz beneficjentów (w PLN) – określa załącznik nr 9

IV. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH W RAMACH DZIAŁANIA KONTROLACH ORAZ ICH WYNIKACH

1. Informacja o czynnościach podjętych w ramach kontroli realizacji projektów w ramach Działania

I. Na podstawie zatwierdzonego *Rocznego Planu Kontroli na 2010 rok*, IP2 przeprowadziła - w okresie objętym niniejszym sprawozdaniem – kontrole na miejscu następujących projektów systemowych:

1. „Szkolenie kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ”, Narodowy Fundusz Zdrowia - kontrola doraźna w siedzibie beneficjenta, w dniu 21.01.2010 r.

2. „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego”, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych - kontrola planowa w siedzibie beneficjenta, w dniach 08-09.02.2010 r.

3. „Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych”, Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 12.03.2010 r.

4. „Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych”, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego - kontrola planowa w siedzibie beneficjenta, w dniach 24-26.03.2010 r.

5. „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy”, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 31.03.2010 r.

6. „Szkolenie kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ”, Narodowy Fundusz Zdrowia - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 16.04.2010 r.

7. „Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej”, Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 23.04.2010 r.

8. „Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej – szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji zoż”, Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego - kontrola planowa w siedzibie partnera, w dniach 29-30.04.2010 r.

9. „Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych”, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 07.05.2010 r.

10. „Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych”, Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia - kontrola planowa w siedzibie beneficjenta, w dniach 24.05.-11.06.2010 r.

11. „Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej”, Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia - kontrola doraźna w siedzibie beneficjenta, w dniach 21-22.06.2010 r.

12. „Szkolenie kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ”, Narodowy Fundusz Zdrowia - kontrola planowa w siedzibie beneficjenta 30.06 -01.07.2010 r.

Według stanu na dzień 30.06.2010 r. oraz zgodnie z założeniami zawartymi w *Rocznym Planie Kontroli na 2010 rok* Instytucja Wdrażająca przeprowadziła w I półroczu 2010 r. 5 kontroli planowych w siedzibie beneficjenta. Ponadto Instytucja Wdrażająca przeprowadziła w I półroczu 2010 r. 7 kontroli doraźnych - nieujętych w *Rocznym Planie Kontroli na 2010 rok* – w tym 5 kontroli w ramach wizyt monitoringowych.

Jak wskazuje przedstawiony stan faktyczny na dzień 30.06.2010 r. Instytucja Wdrażająca przeprowadziła 100 % kontroli zaplanowanych na I półrocze 2010 r.

II. Kontrolą w ramach wskazanych projektów objęte były wydatki wykazane w złożonych i zatwierdzonych wnioskach o płatność.

Ogólny zakres przedmiotowy kontroli w siedzibie Beneficjenta obejmował weryfikację zgodności realizacji projektu z jego założeniami oraz umową/decyzją o dofinansowaniu projektu, w tym:

- prawidłowość rozliczeń finansowych, kontrolą zostały objęte:
 - ✓ wszystkie wydatki zadeklarowane jako cross-financing,
 - ✓ oryginały dokumentów księgowych dokumentujących wysokość poniesionych wydatków,
 - ✓ dowody zapłaty: wyciągi bankowe, raporty kasowe,
- stosowanie ustawy prawo zamówień publicznych,
- sposób realizacji działań informacyjno – promocyjnych:
 - ✓ sposób informowania o realizacji projektu i dofinansowaniu projektu z BFS,
 - ✓ weryfikację oznaczenia dokumentacji związanej z realizacją projektu,
 - ✓ sposób oznakowania pomieszczeń, w których realizowany był projekt – plakaty, tabliczki z logo,
 - ✓ sposób oznakowania wyposażenia i innych rzeczy zakupionych w ramach projektu.
- zgodność danych przekazywanych we wniosku o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta,
- sposób prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu,
- sposób rekrutacji uczestników projektu (sprawdzenie kwalifikowalności uczestników projektu w ramach danego projektu),
- sposób pozyskiwania i przechowywania oraz przetwarzania danych o uczestnikach projektu (w ramach PEFS 2007) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych*.

Ogólny zakres przedmiotowy kontroli w ramach wizyty monitoringowej obejmował m. in.:

- sprawdzenie, czy świadczona usługa jest zgodna z zawartą umową/decyzją o dofinansowaniu projektu oraz umową na realizację usługi,
- sprawdzenie, czy realizowana usługa jest zgodna z harmonogramem realizacji projektu, przedstawionym we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu,
- sprawdzenie, czy zakres tematyczny szkolenia/warsztatu/konferencji jest zgodny z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu,
- sprawdzenie dokumentów potwierdzających zrealizowanie usługi:
 - ✓ listy obecności z przeprowadzonych zajęć,
 - ✓ kopie materiałów szkoleniowych wraz z oznaczeniami zgodnymi z Wytocznymi POKL.
- wywiad/ankieta z uczestnikiem projektu w celu poznania jego opinii na temat realizowanej usługi oraz zweryfikowania, czy wie, iż jest ona współfinansowana z EFS,
- sprawdzenie, czy pomieszczenia, w których realizowana jest dana usługa są oznakowane plakatami lub tablicami z logo EFS informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS,
- sprawdzenie, czy uczestnicy otrzymują materiały szkoleniowe, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach PO KL.

III. Wyniki kontroli na podstawie (podpisanych) Informacji pokontrolnych:

Ad. 1) „Szkolenie kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ”, Narodowy Fundusz Zdrowia - kontrola doraźna w siedzibie beneficjenta, w dniu 21.01.2010 r.

Podstawowe stwierdzone uchybienia:

1. Postępowanie zostało unieważnione z winy Zamawiającego. Zamawiający poprzez niezachowanie należytej staranności doprowadził do obarczenia przetargu wadą prawną uniemożliwiającą zawarcie umowy z Wykonawcą (wygaśnięcie związania ofertą). Zamawiający miał możliwość uniknięcia tej wady poprzez wezwanie Wykonawcy do przedłużenia terminu związania ofertą na mocy art. 85 ust. 2 ustawy Pzp - nie dokonał jednak tej czynności.
2. Zespół kontrolujący uznał za wadliwą decyzję Kierownika Zamawiającego o nie udzieleniu zamówienia Uniwersytetowi Ekonomicznemu we Wrocławiu. Kierownik Zamawiającego nie dokonał wyboru oferty najkorzystniejszej oraz spełniającej warunki udziału w postępowaniu i nie przychylił się do wniosku przedłożonego przez Komisję przetargową, rekomendującą udzielenie zamówienia Uniwersytetowi Ekonomicznemu.
3. Kontrola wykazała także inne błędy w postępowaniu w tym:
 - a. W SIWZ zawarto zapis, iż o zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie publiczne uczelnie akademickie, uczelnie niepubliczne, uczelnie zagraniczne lub instytuty naukowo-badawcze. Warunek ten rażąco narusza zasadę uczciwej konkurencji (art. 7 ustawy Pzp). Nie ma bowiem żadnej ustawowej przesłanki, która pozwalałaby ograniczyć krąg potencjalnych wykonawców tylko do podmiotów wskazanych powyżej.

We wzorze umowy zawarty został zapis, iż wartość przekazanych przez wykonawcę majątkowych praw autorskich do dzieł stworzonych w ramach realizacji usługi, stanowi 0,5 % wartości przeszkolenia 400 osób. Zapis ten jest niezgodny z prawem (Ustawa o cenach art. 3 ust. 1 pkt 4 – kształtowanie cen).
 - c. Warunki stawiane w SIWZ wykladowcom i kierownikowi projektu są nieprecyzyjne i zawierają błędy.
 - d. Opis wykonania zamówienia jest nieprecyzyjny i nie zawiera wielu informacji istotnych dla prawidłowego przebiegu szkoleń. Zamawiający nie określa lokalizacji szkoleń. Nie określono także na jakiej podstawie Zamawiający będzie dokonywał odbioru szkolenia.

Zalecenia pokontrolne dotyczące:

patrz j.w.

Termin realizacji zaleceń pokontrolnych:

Rekomendowane zalecenia pokontrolne mają charakter ogólny i powinny być zastosowane na bieżąco, tj. przy prowadzonym każdorazowo postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Ad. 2) „Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego”, Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych - kontrola planowa w siedzibie beneficjenta, w dniach 08-09.02.2010 r.

Podstawowe stwierdzone uchybienia:

Stosowanie ustawy Prawo Zamówień Publicznych:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na zaprojektowanie oraz druk ulotki i plakatu, zaprojektowanie oraz wykonanie banera i tablicy informacyjnej oraz dostawę materiałów biurowych w ramach Projektu systemowego: Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.

1. Zamawiający nieprecyzyjnie sformułował warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy.
2. Zamawiający ogłosił wynik postępowania 01.12.2009 a umowę zawarł 08.12.2009. Zgodnie z art. 94 ust. 1 termin ten powinien wynieść min. 7 dni. Zamawiający winien podpisać umowę po upływie całego terminu na wniesienie protestu, czyli najwcześniej 08.12.2009r.
3. Zamawiający błędnie wskazał dokumenty na potwierdzenie spełnienia warunków, jakie powinien złożyć wykonawca zagraniczny.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na usługę obsługi informatycznej Projektu systemowego Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego.

1. Wątpliwość zespołu kontrolującego budziło zastosowanie przez Zamawiającego trybu zapytania o cenę w związku z koniecznością spełnienia przesłanek właściwych dla ww. trybu. Udzielenie zamówienia w ww. trybie.
2. Zamawiający w SIWZ wymaga złożenia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje (wykształcenie i doświadczenie) jako dokumentów potwierdzających wiedzę doświadczenie i potencjał ekonomiczny. Zapis ten narusza dyspozycję art. 25 ustawy Pzp, gdyż potencjał ekonomiczny nie może być potwierdzony poprzez posiadanie wykształcenia lub doświadczenia.
3. Zamawiający wymaga złożenia dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie, z wyjaśnień przedstawionych zespołowi kontrolującemu wynika, iż Zamawiającemu chodziło tu o kopie dyplomu uczelni. Należy jednak pamiętać, że Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów w sprawie dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy na potwierdzenie doświadczenia nie ma mowy o dyplomach ani innych dokumentach ponad oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunku i podaniu wymaganych informacji.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na zorganizowanie i przeprowadzenie konferencji promocyjno-informacyjnej oraz warsztatów roboczych w ramach projektu systemowego: Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.

1. Zamawiający nieprecyzyjnie sformułował warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy.
2. Zamawiający wymaga aby miejsce realizowania konferencji było zlokalizowane w dzielnicy Śródmieście. Warunek ten narusza zasady art. 7 poprzez ograniczanie konkurencji.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę materiałów biurowych w ramach Projektu systemowego: Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.

1. Zamawiający nieprecyzyjnie sformułował warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy.
2. Błędne sporządzenie opisu przedmiotu zamówienia zawierające wyrażenia wskazujące na konkretne produkty lub wykonawcę.
3. Zamawiający wyznaczył jedno kryterium wyboru oferty – cenę.

Dane osobowe:

Zawarte w Zarządzeniu Nr 58/2009 Dyrektora Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych zapisy regulujące zabezpieczenie przetwarzanych danych osobowych są niewystarczające. Po przeanalizowaniu treści ww. Zarządzenia konieczne wydaje się wprowadzenie odpowiednich zapisów do już istniejącej w tej instytucji dokumentacji zabezpieczającej przetwarzanie danych osobowych.

Obowiązki beneficjenta z zakresu informacji i promocji:

- Nie oznaczono miejsca pracy Głównej księgowej, zatrudnionej w projekcie do obsługi finansowej,
- Stwierdzono brak wymaganych oznaczeń na zakupionych w ramach projektu: 2 telefonach komórkowych i aparacie fotograficznym
- Zbyt niska świadomość personelu (szczególnie ten, którego wynagrodzenie finansowane jest w projekcie w ramach kosztów pośrednich) o realizacji projektu i dofinansowaniu ich wynagrodzenia z EFS,
- Stwierdzono brak logotypów i informacji o współfinansowaniu na niektórych dokumentach.

Zalecenia pokontrolne dotyczące:

patrz j.w.

Termin na przekazanie informacji o wdrożeniu zaleceń pokontrolnych:

Rekomendowane powyżej zalecenia pokontrolne mają charakter ogólny i należy pamiętać aby miały zastosowanie na bieżąco, tj. przy prowadzonym każdorazowo postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Ad pkt dot. *Danych osobowych*) Rekomendowane zalecenia zostały wdrożone w terminie do 30.04.2010 r. co zostało potwierdzone pismem z Centrum Kształcenia Podypłomowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 30 kwietnia 2010 r.

Ad pkt dot. *Obowiązków beneficjenta z zakresu informacji i promocji*) Rekomendowane zalecenia zostały wdrożone w wyznaczonym terminie tzn. do 30.04.2010 r. co zostało potwierdzone pismem z Centrum Kształcenia Podypłomowego Pielęgniarek i Położnych z dnia 30 kwietnia 2010 r.

Ad. 3) „Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych”, Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 12.03.2010 r.

Podstawowe stwierdzone uchybienia:

- Przed oraz wewnątrz Sali wykładowej brak było jakichkolwiek oznaczeń informujących o realizacji projektu i jego dofinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Brak jest informacji o współfinansowaniu wynagrodzeń (stanowisk pracy) osób zatrudnionych w związku z realizacją projektu.
- Na *Liście obecności studentów* brak jest informacji o współfinansowaniu studiów ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Na podstawie wypełnionych przez studentów II roku niestacjonarnych studiów pielęgniarskich (pomostowych) ankiet należy stwierdzić, że niektórzy mieli trudności z podaniem właściwej nazwy funduszu finansującego Program Operacyjny Kapitał Ludzki, tj. Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Przedstawiona uczestnikom prezentacja (w Power Point) pn. „Podstawowa i całkowita przemiana materii” zawierała wprawdzie na pierwszym i ostatnim slajdzie prawidłowe zestawienie podstawowych logotypów ale brak było informacji o współfinansowaniu.

Zalecenia pokontrolne dotyczące:

patrz j.w.

Termin realizacji zaleceń pokontrolnych:

Na bieżąco. Beneficjent został zobowiązany przy organizacji kolejnego zjazdu, o przesłanie kompletu dokumentów (w tym zdjęć) potwierdzających usunięcie wskazanych uchybień.

Ad. 4) „Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych”, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego - kontrola planowa w siedzibie beneficjenta, w dniach 24-26.03.2010 r.

Stwierdzone uchybienia:

Dokumentacja dotycząca realizacji projektu:

1. Wskazane jest parafowanie przez Dyrektora jednostki *Miesięcznych kart czasu pracy* wszystkich pracowników zatrudnionych w ramach projektu,

Rozliczenia finansowe

1. Nieprawidłowy sposób przechowywania dokumentacji projektu.
2. Brak wszystkich odpowiednich zapisów w *Zasadach (polityce) Rachunkowości*.
3. Nieprzestrzeganie zapisów *Regulaminu dotyczącego zwrotu poniesionych wydatków* – stworzonego na potrzeby projektu.
4. Wydatki niekwalifikowalne w wysokości: 170,00 zł. Na podstawie złożonych dokumentów przez uczestników kursów (biletów kolejowych oraz faktur VAT) Beneficjent dokonał 100% refundacji wydatków za przejazdy I klasą PKP.

Stosowanie ustawy Prawo Zamówień Publicznych i przepisów wspólnotowych:

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono następujące uchybienia:

1. Nakład czasopisma wymagany w postępowaniu dotyczącym ogłoszeń podany w granicach od 6000 do 29999 egz. (część II) jest zdaniem zespołu kontrolującego bezzasadny i może ograniczyć uczciwą konkurencję poprzez wyeliminowanie wykonawców oferujących wyższy nakład.
2. Sformułowanie warunków spowodowało pośrednio, że zamawiający stawiał różny w efekcie warunek dla różnych wykonawców
3. W postępowaniu na zamieszczenie i wysyłce reklamy internetowej Zamawiający uznał iż 6 spośród 8 ofert może zawierać rażąco niską cenę. Zamawiający nie powinien przy ocenie rażąco niskiej ceny sugerować się wyłącznie ustaloną przez siebie szacunkową wartością zamówienia ale także wartością złożonych ofert.

W kontrolowanym obszarze związanym z ustawą *Prawo Zamówień Publicznych* nie stwierdzono żadnych naruszeń, skutkujących stwierdzeniem nieprawidłowości czy nałożeniem korekty finansowej.

Dane osobowe:

1. Spośród sprawdzonych danych dotyczących osób, które rozpoczęły udział w projekcie a które wprowadzone zostały do nakładki PEFS stwierdzone zostały niewielkie uchybienia, tj.: zostały zaznaczone równocześnie dwa pola, tj. „samozatrudniony” i „zatrudniony w dużym przedsiębiorstwie”, bądź nie zaznaczono miejsca zatrudnienia.

Obowiązki beneficjenta z zakresu informacji i promocji:

1. Wskazane jest aby zakupione do Centrum Symulacji wyposażenie, tj. manekiny, ramiona, torsy, fantomy itp. a także wszelkiego

rodzaju opakowania, czy etui wykonane z materiału oznakować na stałe.

2. Stwierdzono brak podstawowego zestawienia logotypów i informacji o współfinansowaniu na niektórych dokumentach.

Zalecenia pokontrolne dotyczące:

patrz j.w.

Termin realizacji zaleceń pokontrolnych:

Ad pkt dot. *Dokumentacji związanej z realizacją projektu* rekomendowane zalecenie powinno być wdrożone w terminie do 31.07.2010 r.

Ad pkt dot. *Rozliczeń finansowych* niezwłocznie po otrzymaniu zaleceń pokontrolnych.

Ad pkt dot. *Stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych* rekomendowane powyżej zalecenia pokontrolne mają charakter ogólny i należy pamiętać aby miały zastosowanie na bieżąco, tj. przy prowadzonym każdorazowo postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Ad pkt dot. *Danych osobowych* rekomendowane zalecenia powinny być wdrożone w terminie do 31.07.2010 r.

Ad pkt dot. *Obowiązków beneficjenta z zakresu informacji i promocji* rekomendowane zalecenia powinny być wdrożone w terminie do 31.07.2010 r.

Ad. 5) „Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy”, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 31.03.2010 r.

Stwierdzone uchybienia:

1. Brak odpowiedniej informacji o współfinansowaniu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego stanowisk pracy osób odpowiedzialnych merytorycznie i organizacyjnie za przeprowadzenie kursu.

2. Brak na agendzie przedstawiającej harmonogram prowadzonego w dniach 29.03.-01.04.2010 r. kursu informacji o współfinansowaniu oraz podstawowych logotypów.

Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych (Beneficjent wraz z podpisaną *Informacją pokontrolną* przesłał pełną dokumentację potwierdzającą fakt usunięcia stwierdzonych przez IW uchybień).

Ad. 6) „Szkolenie kadry zarządzającej szpitali, posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartą z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia albo udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na podstawie innych tytułów oraz dysponentów środków publicznych w sektorze ochrony zdrowia tj. kadry zarządzającej NFZ”, Narodowy Fundusz Zdrowia - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 16.04.2010 r.

Realizacja projektu oceniona została pozytywnie i nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości/uchybień.

Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

Ad. 7) „Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej”, Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 23.04.2010 r.

Realizacja projektu oceniona została pozytywnie i nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości/uchybień.

Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych.

Ad. 8) „Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej – szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji zoz”, Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego - kontrola planowa w siedzibie partnera, w dniach 29-30.04.2010 r.

Stwierdzone uchybienia:

Rozliczenia finansowe:

1. Opis stanowiący załącznik do dokumentów finansowych sporządzany i zatwierdzany jest przez jedną osobę.
2. Pkt 6 przedmiotowego Opisu odnoszący się do ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* jest wyłączony z zakresu poświadczenia merytorycznego przez Koordynatora projektu.

Stosowanie ustawy Prawo Zamówień Publicznych:

1. Zamawiający udzielił odpowiedzi na pytania wykonawców (odp. 1, 2, 3, 4, 5, 6). W dokumentacji potwierdzono wysłanie powyższych informacji do wykonawców, brak jest jednak potwierdzenia ich zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego oraz w siedzibie. Dodatkowo Zamawiający nie zaznacza wprost, które odpowiedzi stanowią modyfikacje treści SIWZ (mimo iż z treści odpowiedzi modyfikacja taka wynika).
2. W rozdz. IV SIWZ dotyczącym wymagań podmiotowych, zawarty został wymóg aby każdy z wykonawców występujących wspólnie posiadał uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Zgodnie z art. 23 ust 3 ustawy Pzp wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy traktować jak jednego wykonawcę a co za tym idzie przynajmniej jeden z wykonawców występujących wspólnie musi posiadać powyższe uprawnienia.
3. W ogłoszeniu o wszczęciu postępowania brak jest informacji o dokumentach jakie muszą złożyć wykonawcy zagraniczni.
4. System operacyjny komputerów został opisany w sposób niezgodny z zasadami art. 29 poprzez wskazanie konkretnego systemu (Microsoft Windows Business).
6. Zamawiający przyjął bez zastrzeżeń dokument potwierdzający spełnienie warunku finansowego wykonawcy Intaris sp. z o.o. bez niezbędnej dokładniejszej weryfikacji.

Dane osobowe:

1. Partner przedstawił w trakcie kontroli *Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych* wystawione ale zostało ono podpisane przez osobę nieuprawnioną.
2. Partner przedstawił w trakcie kontroli *Rejestr osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych* ale nie jest to *Ewidencja pracowników Partnera* jak to wynika z zapisów zawartych w *Umowie partnerskiej*,

3. W dokumencie pn. *Polityka Bezpieczeństwa* zatwierdzonym na podstawie wydanego przez Rektora SGH Zarządzenia Nr 22 z dnia 2 lipca 2008 r. brakuje kilku kwestii.

Obowiązki beneficjenta z zakresu informacji i promocji:

1. Nieprawidłowo została przedstawiona sama wizualizacja informacji że stanowiska pracy oraz laptopy są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej,
2. Niecała dokumentacja związana z projektem została właściwie oznaczona.

Zalecenia pokontrolne dotyczące:

patrz j.w.

Termin realizacji zaleceń pokontrolnych:

- A. Rozliczenia finansowe -Rekomendowane zalecenia powinny być wdrożone niezwłocznie po otrzymaniu *Zaleceń pokontrolnych*.
- B. Stosowanie ustawy *Prawo Zamówień Publicznych*.

Zalecenia w obszarze *Prawo Zamówień Publicznych* mają charakter ogólny i należy pamiętać aby miały zastosowanie na bieżąco, tj. przy prowadzonym każdorazowo postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

- C. Dane osobowe. Rekomendowane zalecenia powinny być wdrożone w terminie najpóźniej do dnia 31.08.2010r.
- D. Obowiązki beneficjenta z zakresu informacji i promocji. Rekomendowane zalecenia powinny być wdrożone w terminie najpóźniej do dnia 31.08.2010r.

Ad. 9) „*Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych*”, Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego - kontrola doraźna w ramach wizyty monitoringowej, w dniu 07.05.2010 r.

Stwierdzone uchybienia:

- Stwierdzono, że na żadnej z 26 przedstawionych uczestnikom kursu prezentacji (w Power Point) nie znalazła się informacja o współfinansowaniu oraz podstawowe zestawienie logotypów. Zgodnie z *Wytocznymi dotyczącymi oznaczania projektów w ramach PO KL 2007-2013* informacja o współfinansowaniu wraz z logotypami powinna się znaleźć co najmniej na pierwszym i ostatnim slajdzie.

Brak konieczności wydania zaleceń pokontrolnych (Beneficjent wraz z podpisaną *Informacją pokontrolną* przesłał dokumentację potwierdzającą fakt usunięcia stwierdzonych przez IW uchybień).

Na podstawie przesłanych przez Beneficjentów Systemowych informacji wynika, że wszystkie zalecenia pokontrolne zostały przez nich właściwie wdrożone. Jednocześnie należy zaznaczyć, że Instytucja Wdrażająca weryfikuje prawidłowość wdrożenia przez Beneficjentów rekomendacji zawartych w *Zaleceniach pokontrolnych* poprzez kontrolę dokumentacji. W sytuacji, gdy nie ma możliwości zweryfikowania prawidłowości wdrożenia rekomendacji, na podstawie przesłanej przez Beneficjenta dokumentacji, kontrola w tym zakresie odbywa się dodatkowo przy kolejnej kontroli na miejscu.

IV

Ponadto pragnę poinformować, że w dniu 30.06.2010 r. zakończyła się rozpoczęta w dniu 11 maja 2009 r. kontrola projektu pn. „*Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych*”, realizowanego przez Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia. Odmowa popisania Informacji pokontrolnej przez beneficjenta wynika z faktu, iż Beneficjent, w związku z wykryciem przez IW nieprawidłowości związanej z przeprowadzonym przez Beneficjenta postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, uzyskał informację, że Urząd Zamówień Publicznych podjął decyzję o wszczęciu kontroli w zakresie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wybór uczelni prowadzących studia pomostowe od 2008 roku. W dniu 22.01.2010 r. zostało wysłane do Beneficjenta pismo informujące o wstrzymaniu biegu terminu na sporządzenie przez Instytucję Wdrażającą *Zaleceń pokontrolnych* do czasu wyjaśnienia wątpliwości co do prawidłowości przeprowadzonego przez Beneficjenta powyższego postępowania. Następnie w dniu 18.06.2010 r. Beneficjent wraz z pismem - informującym o zakończeniu podjętej przez Urząd Zamówień Publicznych kontroli doraźnej w powyżej wskazanym zakresie – przesłał cały komplet dokumentacji przedstawiającej wyniki kontroli.

Stanowisko Instytucji Wdrażającej w kwestii naruszenia przepisów ustawy *PZP* zostało podtrzymane przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, a następnie Krajową Izbę Odwoławczą.

W związku z powyższym Instytucja Wdrażająca uznała wydatki poniesione w związku z kształceniem w ramach studiów pomostowych pielęgniarek i położnych na łączną kwotę 928 232,00 PLN za niekwalifikowalne, stanowiące nieprawidłowość.

Jednocześnie w celu usunięcia nieprawidłowości Instytucja Wdrażająca dokona odpowiedniej korekty wydatków opiewających na łączną kwotę 928 232,00 PLN w ramach projektu, poprzez zarejestrowanie wskazanej kwoty w rejestrze obciążeń na projekcie.

Zalecenia pokontrolne, które ostatecznie zakończyły trwający od 11 maja 2009 r. proces kontroli, zostały sporządzone w dniu 30.06.2010 r. i przekazane do Beneficjenta.

1.1. Liczba przeprowadzonych działań kontrolnych dotyczących realizacji projektów

Działanie/ Poddziałanie	Kontrole projektów		Wizyty monitoringowe *
	planowane	doraźne	
Działanie 2.3/ Poddziałanie 2.3.1	0	0	0
Działanie 2.3/ Poddziałanie 2.3.2	3	0	3
Działanie 2.3/ Poddziałanie 2.3.3	2	2	2

* dane dot. wizyt monitoringowych należy monitorować zgodnie ze stanem faktycznym, w oparciu o dane własne

2. Informacja o działaniach kontrolnych dotyczących realizacji projektów, podjętych przez inne instytucje

W ramach projektu „Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych” realizowanego przez Departament Pielęgniarek i Położnych w Ministerstwie Zdrowia została przeprowadzona kontrola doraźna przez Urząd Zamówień Publicznych dotycząca udzielnia zamówienia publicznego na zawarcie „umowy ramowej w sprawie wyboru uczelni uprawnionych do prowadzenia dla pielęgniarek i położnych studiów pomostowych, które rozpoczną się w 2008 r.”. Wyniki kontroli zostały przekazane Zakładowi Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia w dniu 29 kwietnia 2010 r. Stwierdzono w nich, że Zamawiający w sposób rażący nie dochował należytej staranności w zakresie przestrzegania przepisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Brak staranności objawiał się m. in. w tym, że Zamawiający niezbyt precyzyjnie zapisał w SIWZ możliwy czas trwania ścieżek kształcenia, nie zamieścił w SIWZ informacji o podziale zamówienia na części, zamawiający zaniechał wykluczenia wykonawców, którzy uzupełnili brakujące dokumenty po wyznaczonym do tego terminie, Zamawiający określił niezgodną z ustawą wysokość wadium. Powyższe ustalenia zostały podtrzymane przez Krajową Izbę Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych (zgodnie z pismem z dnia 8 czerwca 2010 r. znak: UZP/DKUE/3655/11570/10).

V. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI DZIAŁANIA Z PRAWODAWSTWEM

1. Czy zapewniono zgodność realizowanego Działania z prawodawstwem w zakresie zamówień publicznych?

☒

TAK

☐

NIE

2. Czy zapewniono zgodność realizowanego Działania z zasadami pomocy publicznej? - *NIE DOTYCZY*

☐

TAK

☐

NIE

2.1. Wartość udzielonej pomocy publicznej w ramach Działania (w PLN) – określa załącznik nr 10 - *NIE DOTYCZY*

3. Czy zapewniono zgodność realizowanego Działania z zasadami polityk horyzontalnych?

☒

TAK

☐

NIE

VI. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data	31.08.2010
Pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzenia sprawozdania w imieniu instytucji	 DYREKTOR Departament Funduszy Europejskich <i>Michał Kępowicz</i>

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

*wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie

Imię i nazwisko osoby weryfikującej sprawozdanie	
Data	
Podpis	

Justyna

Działanie 2.1									
Działanie 2.2									
Działanie 2.3									
		10	Nie dotyczy	Nie dotyczy	0	Nie dotyczy	Nie dotyczy	2	20
1	Liczba programów profilaktycznych oraz programów wspierających powrót do pracy opracowanych w ramach Działania								
2	Liczba chorób zawodowych (wg jednostek chorobowych), dla których opracowano programy profilaktyczne i programy wspierające powrót do pracy	Nie określono	Nie dotyczy	Nie dotyczy	0	Nie dotyczy	Nie dotyczy	2	Nie dotyczy
3	Liczba pięcioletnich i poleznych, które ukończyły studia podyplomowe w ramach Działania	24 000	1 886	19	1 905	2 458	37	2 495	10,00
4	Liczba lekarzy delfikowanych specjalizacji, którzy ukończyli w ramach Działania pełen cykl kursów w ramach realizacji programu specjalizacji	1 077	29	24	53	29	24	53	4,92
	- w tym onkologów	311	9	11	20	9	11	20	6,43
	- w tym kardiologów	404	1	2	3	1	2	3	0,74
	- w tym lekarzy medycyny pracy	362	19	11	30	19	11	30	8,29
5	Liczba przedstawicieli kadry zarządzającej oraz dysponentów środków publicznych w sektorze zdrowia, którzy zakończyli szkolenie z zakresu zarządzania w ramach Działania	1 500	104	131	235	299	316	615	41,00
6	Liczba jednostek służby zdrowia, których przedstawiciele kadry zarządzającej ukończyli szkolenia z zakresu zarządzania w ramach Działania	Nie określono	Nie dotyczy	Nie dotyczy	169	Nie dotyczy	Nie dotyczy	315	Nie dotyczy
7	Liczba jednostek służby zdrowia, posiadających ulrodynamicę Centrum Monitorowania	250	Nie dotyczy	Nie dotyczy	93	Nie dotyczy	Nie dotyczy	93	37,20
--	Inne wskaźniki określone dla Działania w Planie Działania								

PRIORYTET I	
Wzrost: 1.1	
Wzrost: 1.2	
Wzrost: 1.3	
Wzrost: 1.4	
PRIORYTET II	
Wzrost: 2.1	
Wzrost: 2.2	
PRIORYTET III	
Wzrost: 3.1	
Wzrost: 3.2	
Wzrost: 3.3	
Wzrost: 3.4	
PRIORYTET IV	
Wzrost: 4.1	
Wzrost: 4.2	
PRIORYTET V	
Wzrost: 5.1	
Wzrost: 5.2	
Wzrost: 5.3	
Wzrost: 5.4	
Wzrost: 5.5	
PRIORYTET VI	
Wzrost: 6.1	
Wzrost: 6.2	
Wzrost: 6.3	
PRIORYTET VII	
Wzrost: 7.1	
Wzrost: 7.2	
Wzrost: 7.3	
PRIORYTET VIII	
Wzrost: 8.1	
Wzrost: 8.2	
PRIORYTET IX	
Wzrost: 9.1	
Wzrost: 9.2	
Wzrost: 9.3	
Wzrost: 9.4	
Wzrost: 9.5	

Komentarz

Data:
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

31.08.2010
zup. *Andrzej DYREK '10*
Departamentu Funduszy Europejskich

Janusz

Michał Kepowicz

KOPIA

Załącznik nr 3. Przepływ uczestników projektów realizowanych w ramach Działania

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Departament Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2010 roku

Należy wypełnić w oparciu o dane z załącznika nr 2 "Szczegółowa charakterystyka udzielonego wsparcia" wniosków o płatność zatwierdzonych i wprowadzonych do KSI SIMIK 07-13 wg stanu na koniec bieżącego okresu sprawozdawczego. W odniesieniu do projektów systemowych powiatowych urzędów pracy, ośrodków pomocy społecznej i powiatowych centrów pomocy rodzinie należy uwzględnić dane kumulative od początku okresu ich realizacji.

M – Mężczyźni, K – Kobiety
 Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem (wg stanu na koniec tego okresu)
 Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania

Okres	Liczba osób, które:											
	rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania			zakończyły udział w projektach realizowanych w ramach Działania			przerwały udział w projektach realizowanych w ramach Działania			kontynuują udział w projektach realizowanych w ramach Działania na koniec okresu objętego sprawozdaniem		
	K	M	Ogółem	K	M	Ogółem	K	M	Ogółem	K	M	Ogółem
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Mr	5460	379	5839	2174	195	2369	9	2	11	6835	1094	7929
Mp	10149	1638	11787	3298	538	3836	16	6	22			
Komentarz	Komentarz w załączeniu											

Data: 30.07.2010
 Dyrektor Departamentu Funduszy Europejskich

Pięczęć i podpis osoby upoważnionej:
 Michał Kepowicz

Janusz...

Załącznik nr 4. Określenie statusu na rynku pracy osób, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania - KOREKTA

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Departament Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	1 półrocze 2010 roku

Należy wypełnić w oparciu o dane z załącznika nr 2 "Szczegółowa charakterystyka udzielonego wsparcia" wniosków o płatność zatwierdzonych i wprowadzonych do KSI SIMIK 07-13 wg stanu na koniec bieżącego okresu sprawozdawczego. W odniesieniu do projektów systemowych powiatowych urzędów pracy, ośrodków pomocy społecznej i powiatowych centrów pomocy rodzinie należy uwzględnić dane kumulatywnie od początku okresu ich realizacji.

Tabela stanowi uszczegółowienie informacji przekazanych w ramach załącznika nr 3 *Przebieg uczestników projektów realizowanych w ramach Działania*. Należy w niej uwzględnić każdą osobę, która rozpoczęła udział w projekcie. Jedną osobą może być wykazana tylko w ramach jednej z kategorii głównych. Kategorie główne prezentowane w tabeli są rozłączne.

Uczestników projektów należy przypisać do poszczególnych kategorii/podkategorii zgodnie z definicjami określonymi w Instrukcji do wniosku o dofinansowanie projektu Program Operacyjny Kapitał Ludzki.

- W wierszach „Bezrobotni” oraz „w tym osoby długotrwale bezrobotne” należy monitorować uczestników projektu zgodnie z definicjami określonymi w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- W wierszu „w tym osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych” obowiązkowo należy wykazać uczestników projektów realizowanych w ramach Poddziałania 1.3.1. W wierszu „w tym migranci” obowiązkowo należy wykazać uczestników projektów realizowanych w ramach Poddziałania 1.3.7. W wierszu „w tym osoby niepełnosprawne” obowiązkowo należy wykazać uczestników projektów realizowanych w ramach Poddziałania 1.3.6 i Priorytetu VI. W pozostałych projektach monitorowanie ww. podkategorii wynika z przyjętych założeń projektu, w tym rezultatów określonych w pkt. 3.4 wniosku o dofinansowanie.
- W wierszu „w tym osoby z terenów wiejskich” należy monitorować uczestników projektów realizowanych w ramach Priorytetów regionalnych (VI-IX) zgodnie z definicją określoną przez Główny Urząd Statystyczny i przedstawioną w Podręczniku wskaźników PO KL 2007-2013.

M – Mężczyźni, K – Kobiety

Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem (wg stanu na koniec tego okresu)

Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania

Lp.	Status osoby na rynku pracy	Mr			Mp		
		K	M	Ogółem	K	M	Ogółem
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Bezrobotni						
	w tym osoby długotrwale bezrobotne						
2	Osoby nieaktywne zawodowo						
	w tym osoby uczące lub kształcące się						
3	Zatrudnieni	5460	379	5839	10119	1638	11757
	w tym robotnicy	0	0	0	1	1	2
	w tym samozatrudnieni	219	57	276	417	322	739
	w tym zatrudnieni w mikroprzedsiębiorstwach	4	2	6	217	11	228
	w tym zatrudnieni w małych przedsiębiorstwach	14	16	30	177	173	350
	w tym zatrudnieni w średnich przedsiębiorstwach	2041	87	2128	2709	135	2844
	w tym zatrudnieni w dużych przedsiębiorstwach	3064	190	3254	5926	755	6681
	w tym zatrudnieni w administracji publicznej	102	26	128	633	233	866
	w tym zatrudnieni w organizacjach pozarządowych	2	0	2	39	8	47
	w tym pracownicy znajdujący się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	0	0	0	0	0	0
4	Ogółem	5460	379	5839	10119	1638	11757
	w tym osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych						
	w tym migranci						
	w tym osoby niepełnosprawne						
	w tym osoby z terenów wiejskich	22	6	28	50	12	62

Komentarz

We wszystkich sprawozdaniach nie wykazywano uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi

Data: 23.08.2010

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

sup. Małgorzata Łachowicz

jurzyński

KOPIA

Załącznik nr 5. Osoby, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania, znajdujący się w dwóch grupach wiekowych 15-24 i 55-64 lata

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Departament Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2010 roku

Należy wypełnić w oparciu o dane z załącznika nr 2 "Szczegółowa charakterystyka udzielonego wsparcia" wniosków o płatność zatwierdzonych i wprowadzonych do KSI SIMIK 07-13 wg stanu na koniec bieżącego okresu sprawozdawczego. W odniesieniu do projektów systemowych powiatowych urzędów pracy, ośrodków pomocy społecznej i powiatowych centrów pomocy rodzinie należy uwzględnić dane kumulatywne od początku okresu ich realizacji.

Tabela stanowi uszczegółowienie informacji przekazanych w ramach załącznika nr 3 *Przepływ uczestników projektów realizowanych w ramach Działania*. Wiek osoby objętej wsparciem określany jest w chwili rozpoczęcia jej udziału w projekcie. W wierszu „Osoby młode 15-24 lata” wykazywani są uczestnicy projektów realizowanych w ramach Działania, którzy w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie mieli skończone 15 lat i jednocześnie nie ukończyli 24 lat.

W wierszach „Osoby w wieku starszym 55-64 lata” oraz „Pracownicy w wieku starszym 55-64 lata” wykazywani są uczestnicy projektów realizowanych w ramach Działania, którzy w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie mieli skończone 55 lat i jednocześnie nie ukończyli 64 lat. Pracownik jest to osoba zatrudniona zgodnie z definicją wskazaną w *Instrukcji do wniosku o dofinansowanie projektu PO KL*.

M – Mężczyźni, K – Kobiety

Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem (wg stanu na koniec tego okresu)

Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania

L.p.	Przedział wiekowy	Mr			Mp		
		K	M	Ogółem	K	M	Ogółem
1	2	3	4	5	6	7	8
1	osoby młode (15-24 lata)	0	0	0	0	0	0
2	osoby w wieku starszym (55-64 lata)	53	23	76	140	90	230
	w tym pracownicy w wieku starszym (55-64 lata)	53	23	76	140	90	230
Komentarz		Komentarz w załączeniu					

Data:

30. 07. 2010

DYREKTOR

Departament Funduszy Europejskich

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Michał Kępowicz

Jurajski

Radu

Załącznik nr 6. Osoby, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania ze względu na wykształcenie

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Departament Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2010 roku

Należy wypełnić w oparciu o dane z załącznika nr 2 "Szczegółowa charakterystyka udzielonego wsparcia" wniosków o płatność zatwierdzonych i wprowadzonych do KSI SIMIK 07-13 wg stanu na koniec bieżącego okresu sprawozdawczego. W odniesieniu do projektów systemowych powiatowych urzędów pracy, ośrodków pomocy społecznej i powiatowych centrów pomocy rodzinie należy uwzględnić dane kumulatywne od początku okresu ich realizacji.

Tabela stanowi uszczegółowienie informacji przekazanych w ramach załącznika nr 3 *Przebieg uczestników projektów realizowanych w ramach Działania*. Wykształcenie uczestników projektów określone jest w chwili rozpoczęcia ich udziału w projektach, biorąc pod uwagę ostatni zakończony formalnie etap edukacji danej osoby.

W ramach wiersza nr 1 „podstawowe, gimnazjalne i niższe” wykazywane są osoby, które posiadają wykształcenie podstawowe, gimnazjalne oraz niższe od ww. wymienionych. W ramach wiersza nr 2 „ponadgimnazjalne” wykazywane są osoby, które posiadają wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe. W ramach wiersza nr 3 „pomaturalne” wykazywane są osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych. W ramach wiersza nr 4 „wyższe” wykazywane są osoby, które posiadają wykształcenie wyższe (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora), w tym również osoby, które ukończyły studia podyplomowe.

Zakres monitorowania poziomu wykształcenia uczestników projektów PO KL wynika z załącznika XXIII do rozporządzenia KE nr 1828/2006 z dnia 8 grudnia 2006 r. i oparty jest o klasyfikację ISCED, tj. Międzynarodową Standardową Klasyfikację Kształcenia (International Standard Classification of Education, w skrócie ISCED).

M – Mężczyźni, K – Kobiety

Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem (wg stanu na koniec tego okresu)

Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania

L.p.	Wykształcenia	Mr			Mp		
		K	M	Ogółem	K	M	Ogółem
1	2	3	4	5	6	7	8
1	podstawowe, gimnazjalne i niższe	0	0	0	0	0	0
2	ponadgimnazjalne	2772	19	2791	4587	32	4619
3	pomaturalne	1855	55	1910	3001	89	3090
4	wyższe	833	305	1138	2561	1517	4078
Komentarz		Komentarz w załączeniu					

Data:

30. 07. 2010

DYREKTOR

Departamentu Funduszy Europejskich

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Michał Kępowicz

Jurzyński

roch

Załącznik nr 7. Przedsiębiorstwa, które przystąpiły do udziału w projektach realizowanych w ramach Działania

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Departament Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2010 roku

Należy wypełnić w oparciu o dane z załącznika nr 2 "Szczegółowa charakterystyka udzielonego wsparcia" wniosków o płatność zatwierdzonych i wprowadzonych do KSI SiMIK 07-13 wg stanu na koniec bieżącego okresu sprawozdawczego.

Kolumna 3 przedstawia liczbę przedsiębiorstw, które przystąpiły do udziału w projektach realizowanych w ramach Działania w okresie sprawozdawczym, zaś kolumna 4 przedstawia liczbę przedsiębiorstw narastająco.

Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie sprawozdawczym (wg stanu na koniec tego okresu)

Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania

Lp.	Rodzaj przedsiębiorstwa	Liczba przedsiębiorstw	
		Mr	Mp
1	2	3	4
1	Mikroprzedsiębiorstwa (w tym samozatrudnieni)*	1	2
2	Małe przedsiębiorstwa	4	4
3	Średnie przedsiębiorstwa	86	171
4	Duże przedsiębiorstwa	125	220
5	Ogółem	216	397
Komentarz		CMJ Mr mikroprzedsiębiorstwa 0, małe przedsiębiorstwa 0, średnie przedsiębiorstwa 1, duże przedsiębiorstwa 8 NFZ Mr mikroprzedsiębiorstwa 1, małe przedsiębiorstwa 1, średnie przedsiębiorstwa 80, duże przedsiębiorstwa 87, DUZ-SGH mikroprzedsiębiorstwa 0, małe przedsiębiorstwa 3, średnie przedsiębiorstwa 5, duże przedsiębiorstwa 30	

Zgodnie z przepisami zawartymi w SzOP (nr 14 i 44), ilekroć w opisie Działan Priorytetów II, VI i VIII jest mowa o przedsiębiorcy, rozumie się przez to przedsiębiorcę w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2007 r. Nr 155, poz. 1095, z późn. zm.), który stanowi, że przedsiębiorcą jest osoba fizyczna, osoba prawna i jednostka organizacyjna nie będąca osobą prawną, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną - wykonująca we własnym imieniu działalność gospodarczą. Za przedsiębiorców uznaje się także wspólników spółki cywilnej w zakresie wykonywanej przez nich działalności gospodarczej. Działalnością gospodarczą jest zarobkowa działalność wytwórcza, budowlana, handlowa, usługowa oraz poszukiwanie, rozpoznawanie i wydobywanie kopalin ze złóż, a także działalność zawodowa, wykonywana w sposób zorganizowany i ciągły (art. 2), z zastrzeżeniem art. 3.

Zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu WE (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) przyjęto następujące definicje przedsiębiorstw:

Mikroprzedsiębiorstwo – jest to przedsiębiorstwo zatrudniające do 9 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo – jest to przedsiębiorstwo zatrudniające do 49 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo – jest to przedsiębiorstwo zatrudniające do 249 pracowników włącznie i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

Duże przedsiębiorstwo – jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

Ponadto, zgodnie z Instrukcją do wniosku o dofinansowanie projektu Program Operacyjny Kapitał Ludzki przyjęto następującą definicję samozatrudnionych:

Samozatrudnieni – osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, nie zatrudniające pracowników.

UWAGA:

W tabeli należy umawiać przedsiębiorstwa, które otrzymały wsparcie w formie doposażenia i wyposażenia stanowisk pracy dla skierowanych bezrobotnych w ramach Poddziałania 6.1.3.

* nie dot. osób, które otrzymały jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej w ramach Poddziałania 6.1.3 oraz Działania 6.2

30. 07. 2010

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej: Dyrektor Departamentu Funduszy Europejskich

DYREKTOR

Michał Kępowicz

jurczyk

asch

Załącznik nr 8. Stan realizacji projektów w ramach Działania (w PLN)

2.3

Departament Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia

I półrocze 2010 r.

Instrukcja do wypełniania poszczególnych pozycji w tabeli w odniesieniu do KSI SIMJK 07-13:

2. Liczba umów wprowadzonych do KS w okresie sprawozdawczym (kol. 1) oraz od początku realizacji Programu (kol. 2). Nie należy wykazywać w kolumnach umów rozwiązanych.

Kolumna 3 - w przypadku projektów niezakończonych należy wskazać wartość odpowiadającą polu **Wartość ogółem** w module *Umowy/decyzje o dofinansowaniu* w bloku *informacje podstawowe*, natomiast w przypadku projektów zakończonych należy wskazać wartość wynikającą z ostatecznego rozliczenia projektów na podstawie wniosków o płatność końcową.

Kolumna 4 - wartość odpowiada roli Wład krajowy publiczny w module Umowy/decyzje o dofinansowaniu w bloku informacje podstawowe

Columna 5 - wartość odpowiadająca roli Kwota wydatków uznanych za kwalifikowalne (po autoryzacji) w module Wniosk o płatność w bloku kwoty narastająco

Kolumna 6 - wartość odpowiadająca polu Wydatki kwalifikowane - podstawa certyfikacji w module Wnioski o płatność w bloku kwoty narazianego

Kolumna 7 - wartość obciążenia na 1 budżet jednostki - Kwota wydatków kwalifikowalnych w module Wnioski o płatność w bloku 7 tabela z kolumną zostana sfinansowane wydanki

Kolumna 8 - wartość odpowiadająca polu budżet ist. - Kwota wydatków kwalifikowalnych w module Wzrostu o płatność w bloku Zjedła - kwadransowane wydatki

[illegible][illegible]

Kolumna 5-10 - wartości należny odpowiednio pomniejszyć o kwoty uzyskane/kwoty wycofane w module Rejestracja obszczeń na projektach KSIEM i 10 - wartość odpowiadającą polu 1 i 7 w tabeli - kwoty wydatków kwalifikowalnych w module m.m. w projekcie, z uwzględnieniem 10 - wartość odpowiadającą polu 1 i 7 w tabeli - kwoty wydatków kwalifikowalnych w module m.m. w projekcie, z uwzględnieniem

Poddziałanie	Zawarte umowy/wydatne decyzje o dofinansowanie (PLN)				Wydatki uznane za kwalifikowalne w zatwierdzonych wnioskach o płatność od początku realizacji Działania (PLN)						
	Liczba		Wartość ogółem	w tym krajowy wkład publiczny	Wartość ogółem	Ogółem	w tym środki publiczne			w tym środki prywatne	
	w bieżącym okresie sprawozdawczym	od początku realizacji Działania					Budżet państwa	Budżet jednostki samorządu terytorialnego	Inne (np. Fundusz Pracy, PFRON)		
											1
Poddziałanie 2.3.1	0	2	11 278 798,11	11 278 798,11	3 556 250,90	3 556 250,90	3 556 250,90	0,00	0,00	0,00	0,00
Poddziałanie 2.3.2	0	4	375 409 513,29	375 409 513,29	39 036 460,56	39 036 460,56	39 036 460,56	0,00	0,00	0,00	0,00
Poddziałanie 2.3.3	0	3	20 308 906,10	20 308 906,10	3 464 950,12	3 464 950,12	3 464 950,12	0,00	0,00	0,00	0,00
Ogółem Działanie	0	9	406 997 217,50	406 997 217,50	46 057 661,58	46 057 661,58	46 057 661,58	0,00	0,00	0,00	0,00
W Poddziałaniu 2.3.1 jest rozbieżność między "Wydatkami uznanymi za kwalifikowalne w zatwierdzonych wnioskach o płatność od początku realizacji Działania (PLN)" zgodnie z KSI (3 556 250,90), a wydatkami uznanymi za kwalifikowalne zgodnie z "Informacjami dla Beneficjenta o wynikach weryfikacji wniosku o płatność" (3 495 637,07) o kwotę korekty finansowej 60 613,83 zarejestrowanej w "Rejestrze obciążeń na projekcie" (projekt realizowany przez IMP nr umowy POKL.02.03.01-00-002/08-06). W Poddziałaniu 2.3.2, jest rozbieżność między "Wydatkami uznanymi za kwalifikowalne w zatwierdzonych wnioskach o płatność od początku realizacji Działania (PLN)" zgodnie z KSI (39 036 460,56), a wydatkami uznanymi za kwalifikowalne na projekcie" (projekt realizowany przez DPIIP nr umowy POKL.02.03.02-00-005/08-03) oraz o kwotę wynikającą z korekt finansowych/nienaprawdowanych 3 778 51 zarejestrowanych w "Rejestrze obciążeń na projekcie" (projekt realizowany przez DPIIP nr umowy POKL.02.03.02-00-005/08-03).											

50.07.2019

Data: _____
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej: _____

WYREKTOR

~~Michał Kepowicz~~

KOPIA

Załącznik nr 9. Informacje o zaliczkach przekazanych na rzecz beneficjentów (w PLN)

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Departament Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2010 r.

W kolumnach 2-3 należy wykazać wartość wszystkich zaliczek dotychczas wypłaconych beneficjentom, w tym zaliczek wypłaconych przez Bank Gospodarstwa Krajowego, uwzględniając informacje z wniosków o płatność (pkt. 9) wprowadzonych do KSI SIMIK 07-13 wg stanu na koniec bieżącego okresu sprawozdawczego oraz pierwsze zaliczki wypłacone beneficjentom zgodnie z harmonogramami wypłat stanowiącymi załączniki do zawartych umów o dofinansowanie (nie dotyczy płatności zaliczkowych w Poddziałaniu 6.1.3). W kolumnach 4-5 należy uwzględnić wartość wydatków zatwierdzonych w ramach wniosków o płatność odnoszących się do wartości uprzednio wykazanych w ramach *Wartości zaliczek przekazanych na rzecz beneficjentów - wypłaconych* wskazanych w kolumnach 2-3. Wartość zaliczek w kolumnach 2-5 należy pomniejszyć o zwroty od beneficjentów.

Wskazówka techniczna: kolumny 2-5 – format komórek należy określić jako liczbowy (z wykorzystaniem separatora) oraz zaznaczyć funkcję zaokrąglania do dwóch miejsc po przecinku.

Poddziałanie	Wartość zaliczek przekazanych na rzecz beneficjentów			
	wypłaconych		rozliczonych we wnioskach o płatność	
	w okresie objętym sprawozdaniem	od początku realizacji Działania	w okresie objętym sprawozdaniem	od początku realizacji Działania
1	2	3	4	5
Poddziałanie 2.3.1	1 307 235,57	4 856 827,68	1 081 391,50	3 556 250,90
Poddziałanie 2.3.2	6 808 815,61	19 459 876,62	4 648 595,12	12 611 036,59
Poddziałanie 2.3.3	1 096 000,00	2 379 610,00	686 402,04	1 584 493,90
Ogółem dla Działania	9 212 051,18	26 696 314,30	6 416 388,66	17 751 781,39
Komentarz	Rozbieżności między danymi przedłożonymi w tabeli powyżej (dane zgodne z KSI), a Informacjami dla Beneficjenta o wynikach weryfikacji wniosku o płatność" zostały wyjaśnione w komentarzu do załącznika nr 9 załączonym do sprawozdania.			

30. 07. 2010

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

DYREKTOR
Departamentu Funduszy Europejskich

Michał Kępowicz

Handwritten signatures and initials in the bottom left corner.