



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



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

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Rodzaj sprawozdania			
A. Sprawozdanie okresowe			X
B. Sprawozdanie roczne			
C. Sprawozdanie końcowe			
2. Okres sprawozdawczy		I półrocze 2011 roku	
3.	Numer Priorytetu PO KL	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	
7.	Dane osoby sporządzającej sprawozdanie:		
	Imię i nazwisko		
	Nr telefonu		
	Adres poczty elektronicznej		
		w części rzeczowej	w części finansowej
		Dariusz Juszczyński	Anna Pisarek
		(22) 53 00 346	(22) 53 00 357
		d.juszczyński@mz.gov.pl	a.pisarek@mz.gov.pl

II. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA

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

Wartości wskaźników osiągnięte na koniec I półroczu 2011 roku dają podstawy do twierdzenia, iż osiągnięcie wskaźników Działania 2.3 założonych w Programie Operacyjnym Kapitał Ludzki nie jest zagrożone. W związku z powyższym ocena realizacji wskaźników Działania jest pozytywna.

Jednocześnie należy odnieść się do następujących wskaźników:

W załączniku nr 1 do niniejszego sprawozdania można zauważyć, iż niewielki stopień realizacji figuruje przy wskaźniku „Liczba lekarzy deficytowych specjalizacji, którzy ukończyli w ramach Działania pełen cykl kursów w ramach realizacji programu specjalizacji”. Należy podkreślić, iż niski stopień realizacji w tym momencie nie zagraża osiągnięciu wskaźnika na poziomie założonym w PO KL. Niski poziom realizacji wynika z czasu niezbędnego do ukończenia pełnego cyklu kursów w ramach specjalizacji, który waha się od 2 do 6 lat. W związku z powyższym przyrost wskaźnika będzie skokowy po okresie, który jest niezbędny na ukończenie całego cyklu. Z tego względu ocena realizacji wskaźnika jest pozytywna, gdyż ilość lekarzy, która kontynuuje udział w projekcie (2195 osób) pozwoli na realizację założonych efektów Działania 2.3 PO KL.

Podobne zjawisko występuje w odniesieniu do wskaźnika „Liczba pielęgniarek i położnych, które ukończyły studia pomostowe w ramach Działania”. Wartość osiągnięta na poziomie 8963 osób nie powinna zasłaniać faktu, iż ponad 9 tysięcy pielęgniarek/położnych jest w trakcie odbywania studiów. Ocena realizacji wskaźnika w niniejszym przypadku jest również pozytywna, gdyż ilość pielęgniarek/położnych, które rozpoczęły i kontynuują studia pozwoli na realizację założonych efektów Działania 2.3 PO KL. Ponadto w przypadku studiów pomostowych istotnym faktem jest możliwość przedłużania studentom terminu złożenia pracy licencjackiej oraz możliwość obrony tytułu licencjata w terminie późniejszym, zgodnie z wewnętrznymi regulaminami uczelni wyższych. Powoduje to przesuwanie się terminu zakończenia studiów pomostowych.

W ramach 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* realizowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia wystąpiło niewielkie nadwykonanie wskaźnika *Liczba przedstawicieli kadry zarządzającej oraz dysponentów środków publicznych w sektorze zdrowia, którzy zakończyli szkolenie z zakresu zarządzania w ramach Działania*. Planowano wsparcie 1500 osób, a osiągnięto wartość 1592 osoby, co wynikało z dużego zainteresowania szkoleniami oraz z możliwością przyjęcia tylu osób na przedmiotowe szkolenia. Należy zaznaczyć, iż w ramach wskaźnika *Liczba przedstawicieli kadry zarządzającej oraz dysponentów środków publicznych w sektorze zdrowia, którzy zakończyli szkolenie z zakresu zarządzania w ramach Działania* zgodnie z zaleceniem Instytucji Zarządzającej umieszczono również wartość 88 osób z kadry zarządzającej ZOZ przeszkolonych w projekcie *Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej – szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ*. W związku z powyższym osiągnięta wartość ww. wskaźnika wynosi 1680 osób i wykazuje nadwykonanie. Wynika to z faktu, iż planując docelową wartość wskaźnika na etapie planowania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki zakładano wliczanie do niego jedynie wartości wypracowane w ramach projektu realizowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia co znalazło odzwierciedlenie w zapisach *Podręcznika wskaźników PO KL*.

W okresie sprawozdawczym zakończono badanie ewaluacyjne *Ocena funkcjonowania wewnętrznych systemów zarządzania w poszczególnych projektach systemowych Działania 2.3 PO KL, których realizacja rozpoczęła się w roku 2009*. Rekomendacje ewaluatora odnosiły się m. in. do systemu zarządzania z punktu widzenia osiągania rezultatów projektu, głównymi z nich były: utworzenie bazy danych/folderu sieciowego dla członków zespołu/osób zaangażowanych do realizacji projektu, usprawnienie systemu wymiany informacji poprzez zastosowanie komunikacji nieformalnej, która sprzyja usuwaniu zatorów komunikacyjnych oraz w odniesieniu do niektórych projektów ewaluator rekomendował scalenie baz, w których rejestrowani są kursanci w celu ulepszenia funkcjonalności. Jednocześnie należy poidkreślić, iż wykonawca badania ewaluacyjnego na podstawie wyników z badań ilościowych i jakościowych stwierdził, iż nie występują istotne bariery czy problemy mogące mieć negatywny wpływ na prawidłową realizację projektów.

2. Analiza stanu realizacji Działania w okresie objętym sprawozdaniem

Alokacja finansowa na Działanie 2.3 ogółem wynosi 105 713 179,00 Euro (422 715 288,87 PLN - wg kursu euro z dnia 30.06.2011 r. tj. 1 Euro = 3,9987 PLN.). Wartość podpisanych umów i wydanych decyzji od początku realizacji Działania 2.3 wynosi 103 781 368,08 Euro (414 990 556,53 PLN - wg kursu euro z dnia 30.06.2011 r. tj. 1 Euro = 3,9987 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 30.06.2011 r. wynosi 414 990 556,53 PLN.

Łączna wartość zaliczek przekazanych na rzecz Beneficjentów Systemowych w okresie objętym sprawozdaniem zgodnie z KSI (SIMIK 07-13) wyniosła 8 073 292,15 PLN, natomiast od początku realizacji Działania 51 800 399,38 PLN (wg stanu na dzień 30.06.2011 r.).

Z kolei łączna wartość wydatków uznanych za kwalifikowalne w zatwierdzonych wnioskach o płatność, w okresie objętym sprawozdaniem zgodnie z raportami z KSI (SIMIK 07 -13) wyniosła 21 529 044,75 PLN, a od początku realizacji Działania 102 537 351,36 PLN.

Ocena postępu finansowego dla poszczególnych Poddziałów przedstawia się następująco:

W okresie objętym sprawozdaniem nie podpisano żadnej umowy i nie wydano żadnej decyzji o dofinansowanie, natomiast od początku realizacji Działania 2.3 podpisano 10 umów/decyzji tj. dla:

- Poddziałania 2.3.1 - 2 umowy i 1 decyzję na łączną kwotę 35 588 993,51 PLN;
- Poddziałania 2.3.2 – 2 umowy i 2 decyzje na łączną kwotę 359 143 058,44 PLN;
- Poddziałania 2.3.3 – 1 umowę i 2 decyzje na łączną kwotę 20 258 504,58 PLN.

W okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane w ramach Działania 2.3 za kwalifikowane to 21 529 044,75 PLN, natomiast od początku realizacji Działania 2.3 102 537 351,36 PLN zgodnie z raportami KSI (SIMIK 07-13). W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym tj. 2010 r. (81 008 306,61 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 26,58 %.

W ramach Poddziałów wydatki przedstawiają się następująco:

- Poddziałanie 2.3.1: (zgodnie z raportami z KSI SIMIK 07-13): w okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane za kwalifikowane to: 1 817 689,30 PLN, natomiast od początku realizacji Poddziałania 6 415 105,77 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym tj. rokiem 2010 (4 597 416,47 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 39,54 %.
- Poddziałanie 2.3.2: (zgodnie z raportami z KSI SIMIK 07-13): w okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane za kwalifikowane to 18 017 332,66 natomiast od początku realizacji Poddziałania 87 902 003,24 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym tj. 2010 r. (69 884 670,58 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 25,78 %.
- Poddziałanie 2.3.3: (zgodnie z raportami z KSI SIMIK 07-13): w okresie objętym sprawozdaniem wydatki uznane za kwalifikowane to 1 694 022,79 PLN, natomiast od początku realizacji Poddziałania 8 220 242,35 PLN. W porównaniu z poprzednim okresem sprawozdawczym tj. 2010 r. (6 526 219,56 PLN) zaakceptowane wydatki są wyższe o 25,96 %.

Stopień i ocena realizacji prognoz wydatków Rady Ministrów:

Prognoza wydatków do zrealizowania w 2011 r. (wydatki przedłożone w „Poświadczeniach i deklaracjach wydatków IP” w I półroczu 2011 r. do IP) przez Ministerstwo Zdrowia jako Instytucję Wdrażającą (Instytucja Pośredniczącą II stopnia) dla Priorytetu II, Działania 2.3 była określona na poziomie 54 907 000,00 PLN w tym I półroczu 2011 r. (wydatki przedłożone do certyfikacji za okres od 01.01.2011 r. do 30.06.2011 r.). 26 907 284,32 PLN. Wykonanie prognozy na dzień 30.06.2011 r. wynosi 33 358 830,83 PLN. Cel założony na I półrocze 2011 r. został osiągnięty na poziomie 123,98 %. Cel kumulatywny do końca 2011 r. 124 085 520,53 PLN w tym I półrocze 2011 r. 96 085 804,85 PLN. Wykonanie prognozy kumulatywnie na dzień 30.06.2011 r. wynosi 102 537 351,36 PLN. Cel kumulatywny założony na I półrocze 2011 r. został osiągnięty na poziomie 106,71 %. Ministerstwo Zdrowia wywiązało się z realizacji prognozy. Powyższa prognoza dotyczy tylko i wyłącznie Działania 2.3 i nie uwzględnia Pomocy Technicznej – kwota prognozy na 2011 r. dla Działania 2.3 i PT 56 372 000,00 PLN (w tym Działanie 2.3 54 907 000,00 PLN oraz w tym Pomoc Techniczna 1 465 000,00 PLN).

W okresie sprawozdawczym kontynuowano realizację następujących projektów systemowych:

Opracowanie kompleksowych programów profilaktycznych - (04.2008 – 02.2013) Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;

- stopień wydatkowania: 48 %; 4 391 112,69 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność, kwota uwzględnia nieprawidłowość zarejestrowaną w rejestrze obciążeń na projekcie w KSI w wysokości 313,32 PLN);
- rezultaty osiągnięte narastająco na dzień 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta (bardziej aktualnymi niż dane z wniosków o płatność, na podstawie których wypełniono załącznik nr 1):
 - opracowano 7 programów profilaktycznych,
 - utworzono Centrum Konsultacyjno – Diagnostyczne,
 - sporządzono 7 raportów z wyników badań i analiz,

- wypracowano 1 modelowy program profilaktyczny,
- przeszkolono 486 (z zaplanowanych w projekcie 770) osób w ramach konferencji szkoleniowych,
- opracowano 6 (z zaplanowanych w projekcie 17) poradników,
- przeszkolono 100 osób na 1 sesji naukowej,
- przeprowadzono 12 (z zaplanowanych 44) spotkań edukacyjno – informacyjnych dla 450 osób (z 1400),
- opracowano 1 (z 1) komputerowy interaktywny program ochrony słuchu,
- opracowano 2 (z 8) multimedialne materiały dydaktyczne.

- problemy: brak;

- znaczące zmiany projektu: brak;

- kluczowe przetargi: brak,

- strona internetowa projektu: <http://www.programyzdrowotne.pl/>

- wyniki badań przeprowadzonych w ramach projektu:

- wnioski z *Raportu z realizacji zadania 1 badania i analizy dot. programu ochrony słuchu* wskazują, iż program ochrony słuchu powinien obejmować następujące działania: kontrolę narażenia na hałas oraz inne szkodliwe czynniki ototoksyczne (chemiczne) w środowisku pracy; identyfikację stanowisk pracy i pracowników wymagających ochrony przed hałasem; monitorowanie stanu słuchu pracowników; zaplanowanie i wdrożenie działań mających na celu ograniczenie narażenia na hałas metodami technicznymi i organizacyjno-administracyjnymi; dobór i wyposażenie pracowników w środki ochrony indywidualnej, identyfikację zawodowych; pozazawodowych i osobniczych czynników ryzyka uszkodzenia słuchu; szacowanie indywidualnego ryzyka uszkodzenia słuchu;
- wnioski z *Raportu z realizacji zadania 1 badania i analizy do programu profilaktycznego dotyczącego zagrożeń psychospołecznych* wskazują m. in. że: źródło stresu w pracy wynikające z poczucia zagrożenia związanego z utratą pracy znalazło się na pierwszym miejscu wśród przebadanych: rewidentów (42,24%), osób zajmujących się obsługą pociągów (45,88%), wagonów (37,50%) czy też taboru (31,93%), kasjerów (31,5%), pracowników ekspedycji (48,88%) i dyżurnych ruchu (24%). Z kolei obawa przed utratą pracy, jako przyczyna stresu zawodowego, nie była wskazywana przez pracowników pełniących funkcje kierownicze i kadrę zarządzającą. Na tych stanowiskach szczególnym stresorem okazała się presja czasu: 18,86% naczelników, 16,04% kierowników oraz 13,33% dyrektorów lub ich zastępców. To co również wyróżniało osoby wykonujące pracę na wyższych stanowiskach to stresory związane z relacją praca – dom. W przypadku pozostałych stanowisk najczęściej wymieniane źródła stresu to: złe oświetlenie, brud czy hałas. Badani respondenci uważają również, że na skutek zagrożenia zdrowia z powodu narażenia na szkodliwe czynniki lub z powodu wypadków w pracy odczuwają stres związany z pracą.
- wnioski z *Raportu z realizacji zadania 1 badania i analizy dot. programu chorób skóry* to m. in.: do najistotniejszych czynników wywołujących dermatozy zawodowe należą związki chemiczne o działaniu drażniącym i uczulającym skórę; do podstawowych czynników etiologicznych chorób zawodowych skóry należą: metale, składowe gumy, środki odkażające, żywice i tworzywa sztuczne, barwniki, rozpuszczalniki, detergenty; najważniejszym czynnikiem wpływającym na rozwój chorób zawodowych skóry jest tzw. mokre środowisko pracy; ponad 90% chorób zawodowych skóry stanowi alergiczne kontaktowe zapalenie skóry i kontaktowe zapalenie skóry z podrażnienia.
- wnioski z *Raportu z realizacji zadania 1 badania i analizy dot. programu chorób zakaźnych lub pasożytniczych* to m. in.: potrzeba prowadzenia systematycznych szkoleń oraz weryfikacji obecnie obowiązujących wskazówek metodycznych do przeprowadzania badań profilaktycznych; uzyskane odpowiedzi wskazują na brak jednolitych procedur postępowania, co wiąże się z dość dużą dowolnością profilaktyki poekspozycyjnej; wnioskiem jest brak zasadności doszczepiania przeciw WZW typu B u osób zdrowych, co dotyczy także pracowników ochrony zdrowia; z wyjątkiem szczepień przeciw WZW typu B pracowników wykonujących zawód medyczny, które to szczepienia jako obowiązkowe są finansowane z budżetu Ministra Zdrowia, szczepienia ochronne wykonywane pracownikom zatrudnionym lub podejmującym pracę na stanowiskach, których wykaz jest podany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 listopada 2008 roku są szczepieniami finansowanymi w całości przez pracodawców;
- wnioski z *Raportu z realizacji zadania 1 badania i analizy dot. programu chorób układu ruchu i obwodowego układu nerwowego* to m. in.: najczęściej zgłaszanymi dolegliwościami były bóle kręgosłupa co zostało stwierdzone na podstawie badań ankietowych oraz lekarskich badań specjalistycznych – neurologicznych i ortopedycznych; dolegliwości ze strony układu ruchu oraz objawy obwodowego układu nerwowego występowały częściej u kobiet i były związane z pracą fizyczną oraz obciążeniem zewnętrznym kończyn górnych; ponad połowa pracowników fizycznych badanych ortopedycznie miała dolegliwości ze strony układu ruchu w sposób pośredni lub bezpośredni związane z pracą. U 15% pracowników badaniem ortopedycznym stwierdzono objawy chorób, których przyczyną może być sposób wykonywania pracy;
- wnioski z *Raportu z realizacji zadania 1 wpływ czynników zawodowych i środowiskowych na występowanie chorób układu krążenia* to m. in.: na podstawie analizy zebranego materiału można określić teoretyczny profil osoby zagrożonej pierwszym zawałem mięśnia sercowego: mężczyzna, wiek ok. 52 lata, wykształcenie zawodowe lub średnie, wysoka subiektywna ocena stanu zdrowia, powtarzające się epizody dolegliwości ze strony układu krążenia, nadciśnienie tętnicze, niekorzystanie z wizyt u lekarza, palenie tytoniu od 20 lat, ponad 1 paczkę dziennie, nadwaga lub otyłość; wiele czynników, które najczęściej występowały u osób z pierwszym zawałem mięśnia sercowego może być zmodyfikowanych przez samych pracowników (nawyki żywieniowe, palenie tytoniu, aktywność fizyczna, poczucie stresu). Na wiele innych należy zwrócić uwagę pracodawcom (nadmiar pracy, wydłużone godziny pracy);
- wnioski z *Raportu z realizacji zadania 1 badania i analizy dot. programu chorób alergicznych* to m. in.: do trzech

głównych alergenów w badanej grupie należą: lateks gumy naturalnej, środki odkażające oraz leki. Najczęściej zgłaszano choroby infekcyjne jak: zapalenie oskrzeli (15%) i zapalenie płuc (5,6%); ponad 40% badanych zgłaszało występowanie infekcji układu oddechowego raz w roku; spośród objawów wskazujących na chorobę alergiczną najczęściej zgłaszanymi były objawy spojówkowe i wodniste katar, częstym objawem był także kaszel. Punktowe testy skórne dały wynik dodatni u ponad 30% badanych. W badanych grupach najczęściej obserwowano nadwrażliwość na *Dermatophagoides pteronyssinus*, *Dermatophagoides farinae*, *Tyrophagus putrescentiae* oraz pyłki traw i drzew.

Opracowanie kompleksowych programów ukierunkowanych na powroty do pracy - (04.2008 – 08.2011) Instytut Medycyny Pracy w Łodzi;

- stopień wydatkowania: 78 %; 1 646 575,25 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);
- rezultaty osiągnięte narastająco do 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta:

- opracowano 3 programy wspierające powrót do pracy,
- wdrożone 3 programy wspierające powrót do pracy,
- wypracowano modelowy program rehabilitacji głosu,
- przygotowano procedury medyczne dla przeprowadzenia intensywnej rehabilitacji głosu (1 z 1),
- opracowano 3 (z zaplanowanych 3) elektroniczne materiały informacyjne i edukacyjne,
- utworzono Centrum Konsultacyjno – Diagnostyczne,
- 80 (z 80) lekarzy laryngologów, foniatorów i terapeutów głosu przeszkolonych na 4 szkoleniach,
- 120 (z zaplanowanych 120) nauczycieli przeszkolonych na 2 konferencjach szkoleniowych,
- przeprowadzone 2 turnusy rehabilitacyjne dla 40 osób,
- 70 (z zaplanowanych 70) orzeczników przeszkolonych na 4 szkoleniach,
- 99 (z zaplanowanych 70) pracowników służb medycyny pracy przeszkolonych na 4 szkoleniach,
- przeprowadzono 4 warsztaty motywacyjno – rehabilitacyjne dla 78 osób,
- opracowano 1 (z 1) multimedialny materiał dydaktyczny,
- opracowane 4 poradniki.

- problemy: brak;
- znaczące zmiany projektu: brak;
- kluczowe przetargi: brak,
- strona internetowa projektu: <http://www.programyzdrowotne.pl/>

Opracowanie i wdrożenie programu profilaktycznego w zakresie wczesnego wykrywania nowotworów układu moczowo – płciowego 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 – płciowego) - (10.2010-12.2013) Minister właściwy ds. zdrowia – Departament Polityki Zdrowotnej; partner: Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej–Curie,

- stopień wydatkowania: 1,55 %; 377 104,51 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);
- rezultaty osiągnięte narastająco do 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta:
 - opracowano 1 program profilaktyczny w zakresie nowotworów układu moczowo-płciowego u mężczyzn „45+”,
 - zrealizowano 2 wstępne badania świadomościowe.
- problemy: wystąpiły drobne opóźnienia w tworzeniu specyfikacji zamówienia oraz opóźnienie w opracowaniu analizy regionalnej i branżowej, co wynika z problemów ze znalezieniem wykonawcy opracowania analizy;
- znaczące zmiany projektu: brak;
- kluczowe przetargi: brak,
- strona internetowa projektu: <http://www.mezczyzna45plus.pl/>

Kształcenie w ramach procesu specjalizacji lekarzy deficytowych specjalności tj. onkologów, kardiologów i lekarzy medycyny pracy - (01.2007-06.2015) Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie;

- stopień wydatkowania: 19 %; 23 459 465,39 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);
- rezultaty osiągnięte narastająco na 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta:
 - ukończenie przez 2793 (z zaplanowanych w projekcie 5870) lekarzy kursów specjalizacyjnych: z kardiologii, kardiologii dziecięcej, onkologii, medycyny pracy,
 - ukończenie przez 216 (z 1077) lekarzy pełnego cyklu kursów specjalizacyjnych,
 - wsparcie finansowe 2307 (z 5870) lekarzy z tytułu poniesionych kosztów uczestnictwa w kursach specjalizacyjnych,
 - ukończenie przez 195 (z 254) kierowników specjalizacji kursów aktualizujących wiedzę,
 - zorganizowanie 12 (z 14) kursów aktualizujących wiedzę dla kier. specjalizacji z: kardiol., onkol. oraz med. pracy,
 - zorganizowanie 682 (z 1691) kursów specjalizacyjnych,
 - uzyskanie tytułów specjalisty przez 398 (z 3020) lekarzy, którzy uczestniczyli w projekcie,
 - opracowanie aplikacji informatycznej służącej gromadzeniu danych i prowadzeniu ścieżki kariery uczestników,
 - opracowanie i wydruk 16 (z 22) tytułów podręczników do kursów specjalizacyjnych,
 - opracowanie 8130 (z 45 918) materiałów dydaktycznych dla lekarzy uczestniczących w kursach specjalizacyjnych,
 - zakupiono sprzęt dydaktyczny do kursów z kardiologii oraz onkologii.
- problemy: brak;

- znaczące zmiany projektu: brak;
- kluczowe przetargi: przeprowadzono przetarg na realizację 12 kursów specjalizacyjnych, których do tej pory nie zgłoszono do realizacji np. wspólny kurs dla onkologii klinicznej i chirurgii onkologicznej pt. radiodiagnostyka i inne metody diagnostyki obrazowej. Przeprowadzono przetarg na realizację 9 kursów specjalizacyjnych z zakresu ginekologii onkologicznej. Przeprowadzono przetarg na realizację 3 kursów specjalizacyjnych, których nie zgłoszono dotychczas do realizacji na 2011 r. - tj. kurs wprowadzający do specjalizacji oraz 2 edycje kursu Polska Szkoła Onkologii i Hematologii dziecięcej. Przeprowadzenie przetargu na realizację 5 kursów specjalizacyjnych z zakresu radioterapii onkologicznej, w tym kurs podsumowujący oraz kursy zalecane w programie specjalizacji. Przeprowadzono przetarg na realizację 5 kursów specjalizacyjnych z obszaru zdrowia publicznego, w różnych regionach kraju aby zapewnić równomierny dostęp do kursów. Przeprowadzono przetarg na realizację 15 kursów specjalizacyjnych w obszarze kardiologii i kardiologii dziecięcej. Przeprowadzono przetarg na realizację dodatkowych 2 kursów specjalizacyjnych z medycyny pracy. Przeprowadzono przetarg na realizację 12 kursów specjalizacyjnych z zakresu onkologii klinicznej,
- strona internetowa projektu: http://www.cmkp.edu.pl/projekt_sys_eu_1.htm

Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych - (05.2008-06.2015) Minister właściwy ds. zdrowia - Departament Pielęgniarek i Położnych;

- stopień wydatkowania: 30 %; 53 437 482,97 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);
- rezultaty osiągnięte narastająco na 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta:
 - 10 536 (z 24 000) pielęgniarek i położnych, które ukończyły studia pomostowe w ramach Priorytetu,
 - Zorganizowanie 9 (z 11) konferencji szkoleniowych dla 805 (z 910) osób z uczelni realizujących studia oraz gości,
 - Stworzono system informatyczny pozwalający na monitorowanie stanu realizacji projektu,
 - Przygotowanie 19 600 (z 26332) pakietów startowych dla studentów oraz dla celów informacyjno-promocyjnych,
 - Opracowano 298 289 (z 372 tys.) sztuk materiałów informacyjno – promocyjnych;
- problemy: w związku ze styczniową kontrolą uprzednią Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia DPiP podjęło decyzję o unieważnieniu postępowania przetargowego. W związku z powyższym przesunął się termin rozstrzygnięcia ponownie ogłoszonego przetargu.
- znaczące zmiany projektu: brak;
- kluczowe przetargi: ogłoszono przetarg „Zawarcie umowy ramowej w sprawie wyboru uczelni uprawnionych do prowadzenia dla pielęgniarek i położnych studiów pomostowych, które rozpoczną się w 2011 roku”,
- strona internetowa projektu: <http://www.studiapomostowe.mz.gov.pl/>

Wsparcie systemu ratownictwa medycznego poprzez kształcenie zawodowe lekarzy, ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych - (09.2009-06.2015) Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie;

- stopień wydatkowania: 20 %; 7 367 607,37 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);
- rezultaty osiągnięte narastająco na 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta:
 - 7 lekarzy ukończyło pełen cykl kursów w ramach projektu,
 - 232 (z planowanych 919) lekarzy otrzymało wsparcie finansowe,
 - Przeszkolenie 1697 (z zaplanowanych w projekcie 8500) ratowników medycznych,
 - Przeszkolenie 355 (z 1920) dyspozytorów medycznych,
 - Przeprowadzono 80 (z 282) kursów specjalizacyjnych dla lekarzy,
 - Przeprowadzono 62 (z 425) kursów doskonalących dla ratowników medycznych,
 - Przeprowadzono 20 (z 96) kursów doskonalących dla dyspozytorów medycznych,
 - Utworzono bazę danych uczestników projektu,
 - Utworzono Centrum Symulacji w Centrum Medycznym Kształcenia Podyplomowego w Warszawie;
- problemy: ze względu na przedłużające się procedury wylaniania wykonawców kursów doskonalących dla ratowników medycznych i dyspozytorów medycznych (skomplikowany, dwuetapowy proces wyboru realizatorów, duża ilość pytań do zapisów SIWZ, dodatkowo oferty wymagały poprawek) przesunięto kursy przewidziane na I kwartał 2011 r. na kolejne kwartały tego roku;
- zmiany w projekcie: w okresie sprawozdawczym zmodyfikowano Wniosek o dofinansowanie poprzez zwiększenie liczby godzin dydaktycznych dostosowując je do rzeczywistych potrzeb oraz zmodyfikowano koszty kursów zgodnie z rzeczywistymi płatnościami.
- kluczowe przetargi: ogłoszono dodatkowy nabór na wyłonienie wykonawców 3 kursów specjalizacyjnych, gdyż w poprzednich przetargach nie udało się wyłonić oferentów (brak ofert). Ostatecznie, udało się wyłonić wykonawcę 2 kursów specjalizacyjnych,
- strona internetowa projektu: http://www.cmkp.edu.pl/projekt_mrta_eu.htm

Profesjonalne pielęgniarstwo systemu ratownictwa medycznego w Polsce – wsparcie kształcenia podyplomowego - (10.2009 – 06.2015) Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych;

- stopień wydatkowania: 18 %; 3 628 447,51 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);
- rezultaty osiągnięte narastająco na 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta:
 - 819 (z 3500) pielęgniarek/pielęgniarzy, które ukończyły kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa ratunkowego,
 - 549 (z 1200) pielęgniarek/pielęgniarzy które/którzy ukończyli/ili kurs specjalistyczny z zakresu resuscytacji

krążeniowo-oddechowej,

- 24 (ze 100) przeprowadzonych edycji kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo ratunkowe”,
- 16 (z 32) przeprowadzonych edycji kursu specjalistycznego resuscytacji krążeniowo-oddechowej.

- kluczowe przetargi: w II kwartale rozstrzygnięto postępowanie przetargowe o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wybór organizatorów kształcenia prowadzących kształcenie IV edycji w ramach kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek/pielęgniarzy – wartość umów 817 845,00 PLN brutto. Podpisano 9 umów z organizatorami realizującymi kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;

- problemy: brak;

- znaczące zmiany projektu: brak,

- strona internetowa projektu: http://www.ckppip.edu.pl/projekt_ue/

Wsparcie procesu akredytacji zakładów opieki zdrowotnej – (06.2008 – 08.2014) Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia;

– stopień wydatkowania: 38 %; 2 973 984,62 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);

– rezultaty osiągnięte narastająco na 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta:

- liczba uzyskanych certyfikatów akredytacyjnych – 72 (z zaplanowanych w projekcie 188),
- liczba przeprowadzonych wizyt akredytacyjnych wraz z pilotażem – 100 (z 220),
- liczba raportów z wizyt akredytacyjnych – 97 (z 220),
- liczba przeszkolonych osób w ramach szkoleń dotyczących uzyskiwania certyfikatów akredytacyjnych 267 (z 360),
- liczba przeszkolonych wizytatorów akredytacyjnych – 39 (z 40),
- opracowano aplikację informatyczną wspomagającą prowadzenie procedury akredytacyjnej,
- opracowano zestaw wskaźników jakości i zasady ich monitorowania w szpitalach,
- liczba opracowanych raportów rocznych na temat spełniania standardów przez szpitale – 2 (z 6),
- opracowano informator o akredytacji.

- problemy: brak;

- znaczące zmiany projektu: brak;

- postępowania przetargowe: Zakończono procedurę przetargową na zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w okresie od 19.01.2011 do 25.03.2011, wizyty przeprowadzane przez lekarza (22/2010/CMJ) wybrano 19 wykonawców. Zakończono procedurę przetargową na zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w okresie od 19.01.2011 do 25.03.2011, wizyty przeprowadzane przez pielęgniarkę (23/2010/CMJ) wybrano 11 wykonawców. Zakończono procedurę przetargową na zawarcie umów wykonawczych na nadzór, koordynację, przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych i sporządzenie raportu - wizyty akredytacyjne, w okresie od 06.04.2011 do 17.06.2011, wyłoniono 4 wykonawców. Zakończono procedurę przetargową na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych przez lekarza - wizyty akredytacyjne w okresie od 06.04.2011 do 17.06.2011 - część 1 (4/2011/CMJ), wyłoniono 20 wykonawców. Zakończono procedurę przetargową na zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w okresie od 06.04.2011 do 17.06.2011 - część 2, wizyty przeprowadzane przez pielęgniarkę (5/2011/CMJ) wyłoniono 11 wykonawców. Zakończono procedurę przetargową na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w okresie od 13.04.2011 do 06.05.2011 - część 1, wizyty przeprowadzane przez lekarza (7/2011/CMJ) wybrano 1 wykonawcę. Zakończono procedurę przetargową na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w okresie od 06.04.2011 do 08.04.2011 - część 2, wizyta przeprowadzana przez pielęgniarkę (8/2011/CMJ) wybrano 1 wykonawcę. Zakończono procedurę przetargową na zawarcie umów wykonawczych na nadzór, koordynację, przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych i sporządzenie raportu - wizyty akredytacyjne w okresie od 11.05.2011 do 10.06.2011 (10/2011/CMJ) wyłoniono 3 wykonawców. Zakończono procedurę przetargową na zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w okresie od 11.05.2011 do 27.05.2011 (11/2011/CMJ) wyłoniono 4 wykonawców. Zakończono procedurę przetargową na zawarcie umowy wykonawczej na przeprowadzenie wizyty akredytacyjnej w okresie od 26.05.2011 do 27.05.2011 (13/2011/CMJ) wyłoniono 1 wykonawcę. Przeprowadzono postępowanie przetargowe na zawarcie umów wykonawczych na nadzór, koordynację, przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych i sporządzenie raportu - wizyty akredytacyjne w okresie od 06.07.2011 do 23.09.2011 (15/2011/CMJ) wyłoniono 4 wykonawców. Przeprowadzono postępowanie przetargowe na zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w okresie od 06.07.2011 do 23.09.2011 - część 1, wizyty przeprowadzane przez lekarza (16/2011/CMJ) wyłoniono 9 wykonawców. Przeprowadzono postępowanie przetargowe na zawarcie umów wykonawczych na przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych w okresie od 06.07.2011 do 23.09.2011 - część 2, wizyty przeprowadzane przez pielęgniarkę (17/2011/CMJ) wyłoniono 11 wykonawców,

- strona internetowa projektu: <http://www.wsparcieakredytacji.cmj.org.pl/>

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 -Narodowy Fundusz Zdrowia – projekt zakończony w 2010 r., ale końcowy wniosek o płatność został zatwierdzony już w roku 2011

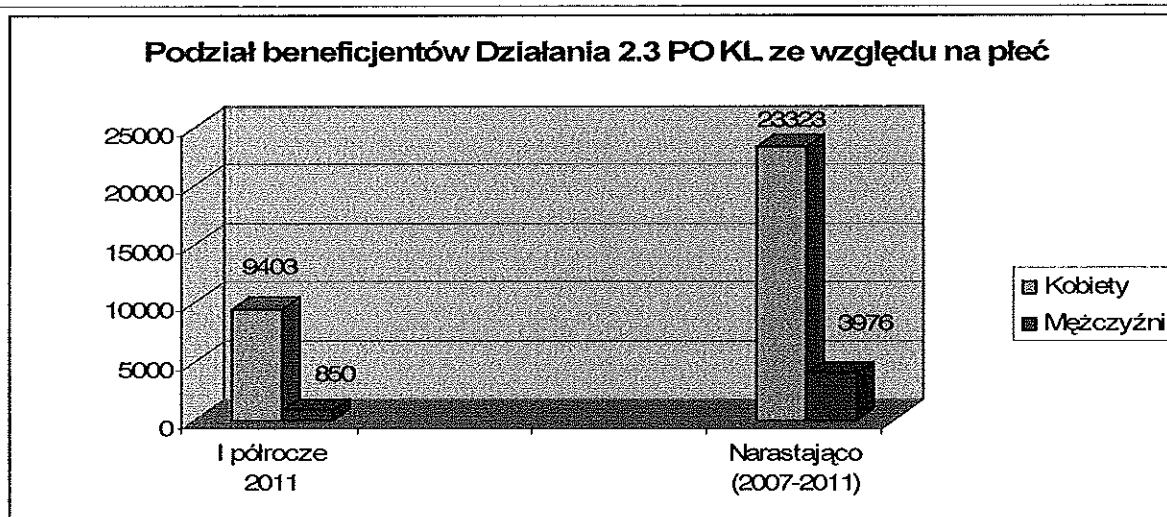
- stopień wydatkowania: 95,80 %; 3 561 739,65 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);

- rezultaty osiągnięte narastająco na 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta na koniec projektu:
 - liczba przedstawicieli kadry zarządzającej oraz dysponentów środków publicznych w sektorze zdrowia, którzy zakończyli szkolenie z zakresu zarządzania w ramach Priorytetu 1592 (z 1500), w tym: 210 dysponentów środków publicznych, 1382 świadczeniodawców (w tym: 556 dyrektorów zoz oraz 826 kierowników zespołów kodujących),
 - 592 jednostek służby zdrowia, których przedstawiciele kadry zarządzającej ukończyli szkolenia z zakresu zarządzania w ramach projektu,
 - przeprowadzono 3 konferencje na minimum 100 osób,
 - wydano 1800 egzemplarzy „Przewodnik po JGP”,
 - opracowano programy szkoleniowe dot. JGP dla poszczególnych grup różniących się profilem i zapotrzebowaniami szkoleniowymi,
 - stworzono internetowe narzędzie wymiany doświadczeń na temat wdrażania JGP w postaci strony internetowej.
- problemy: projekt zakończony;
- znaczące zmiany projektu: projekt zakończony;
- kluczowe przetargi: projekt zakończony,
- strona internetowa projektu: <http://szkoleniajgp.smartlearn.pl/cms/>

Nowoczesne zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej – szkolenia z zakresu rachunku kosztów i informacji zarządczej oraz narzędzi restrukturyzacji i konsolidacji ZOZ – (10.2009 – 12.2013) Minister właściwy ds. zdrowia - Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego;

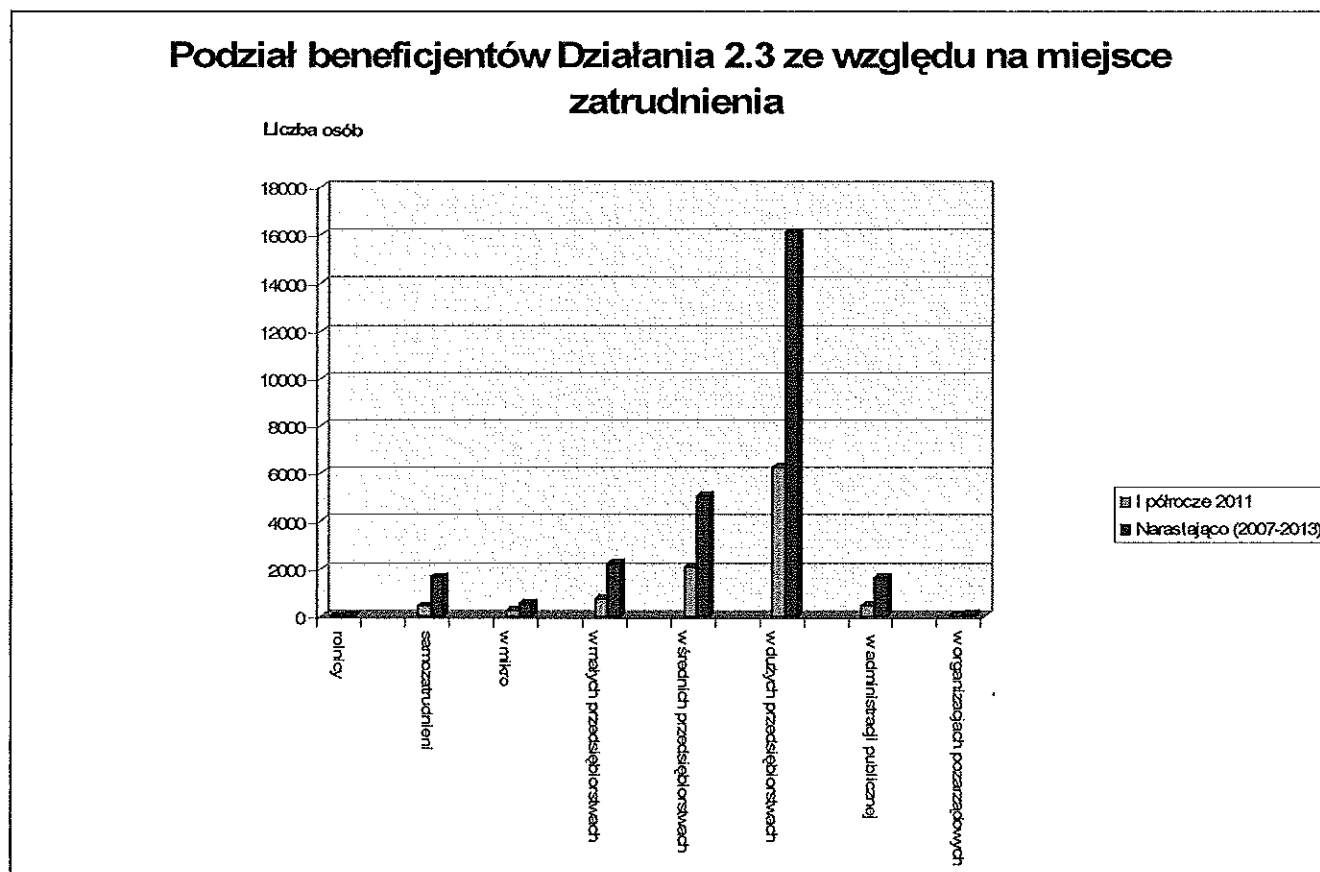
- stopień wydatkowania 19 %, 1 684 518,08 PLN (na podstawie zatwierdzonych do 30.06.2011 r. wniosków o płatność);
- rezultaty osiągnięte narastająco na 30.06.2011 r. zgodnie z danymi przekazanymi przez Beneficjenta:
 - przeszkolenie 360 (z 5955) pracowników ZOZ (w tym 318 pracowników kadry zarządzającej ZOZ),
 - przeszkolenie 31 (z 740) pracowników organów założycielskich,
 - utworzono elektroniczną platformą wymiany doświadczeń,
 - opracowano plan kont,
 - opracowano metodologię rachunku kosztów,
 - opracowano i opublikowano 490 (z 7000) podręczniki z zakresu metodologii rachunku kosztów,
 - opracowane i opublikowane 210 (z 7000) dodatkowe materiały szkoleniowe,
 - opracowano i opublikowano 490 (z 7000) egzemplarzy instrukcji kosztów,
 - opracowano dydaktyczny program komputerowy,
 - przeprowadzono szkolenia-konferencje 6 (z 6) dla przedstawicieli organów założycielskich,
 - przeprowadzono 30 cykli szkoleniowych z uczestnictwem w każdym po 30 liderów,
 - przeprowadzono warsztaty dla 60 (z 60) uczestników na temat metodologii rachunku kosztów,
 - przeprowadzono warsztaty dla 20 (z 20) uczestników na temat konsolidacji świadczeniodawców;
- postępowanie przetargowe: Rozpisano przetarg i wyłoniono wykonawcę (Centrum Poligrafii Sp. z o. o., ul. Łopuszańska 53, 02-232 Warszawa) usługi powielania materiałów dydaktycznych na szkolenia liderów. Wylonienie wykonawcy (Oficyna SGH, al. Niepodległości 164, 02-554 Warszawa - na podstawie umowy ramowej) na wykonanie składu i druku podręczników. Przekazanie prowadzenia postępowania przetargowego na wylonienie podmiotu, który zapewniłby kompleksową obsługę konferencyjną oraz prowadzących szkolenia do końca 2011 do Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia;
- problemy: brak;
- znaczące zmiany projektu: brak,
- strona internetowa projektu: <http://www.nzzoz.mz.gov.pl/>

W odniesieniu do danych zawartych w załącznikach 2 – 6 należy zauważyć, iż ponad 85% osób, które rozpoczęły udział w projektach to kobiety. Wynika to z faktu, iż w projekcie „Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych” udział rozpoczęło ponad 18 tys. kobiet. Realizacja niniejszego projektu skierowanego do zawodu bardzo sfeminizowanego i zakładającego wsparcie 24 tys. osób powoduje, iż kobiety dominują wśród osób otrzymujących wsparcie w ramach Działania 2.3 PO KL. Wpływa to również na fakt, iż kobiety stanowią blisko 83% osób, które zakończyły udział w projektach.



Wykres nr 1 – Podział beneficjentów Działania 2.3 PO KL ze względu na płeć.

Spośród osób zatrudnionych otrzymujących wsparcie w ramach Działania blisko 78 % jest zatrudniona w dużych lub średnich przedsiębiorstwach (59 % w dużych, 18,45 % w średnich przedsiębiorstwach). Niniejsze dane wynikają z faktu, iż wsparcie w ramach Działania 2.3 skierowane jest w większości do osób zatrudnionych w szpitalach (personel szpitali rzadko nie przekracza 50 osób). Poniższy wykres graficznie przedstawia podział osób otrzymujących wsparcie w ramach Działania 2.3 PO KL ze względu na miejsce zatrudnienia (wielkość przedsiębiorstwa). Wykres jest graficznym przedstawieniem części Załącznika nr 3 do niniejszego sprawozdania.



Wykres nr 2 – Podział beneficjentów Działania 2.3 PO KL ze względu na zatrudnienie.

Jednocześnie w związku z faktem, że szpitale w większości znajdują się w miastach procent osób z terenów wiejskich wynosi niespełna 2 % w stosunku do wszystkich osób otrzymujących wsparcie w ramach Działania 2.3.

W tym miejscu warto zaznaczyć, iż wartość „0” w liczbie osób niepełnosprawnych, które otrzymały wsparcie wynika z braku agregacji tych danych przez IP 2. Jest to związane m. in. ze stanowiskiem Instytucji Zarządzającej PO KL wyrażonym w piśmie z dnia 15 stycznia 2010 r. (znak: DZF-VIII-0422-5-PTo/10) stwierdzającym, że „jeżeli projekt nie jest skierowany do grupy

docelowej osób niepełnosprawnych oraz nie przewiduje wsparcia dzieci w wieku 3-5 lat beneficjent nie jest zobowiązany do monitorowania ww. wskaźników". W związku z powyższym oraz w związku z faktem, iż żaden z projektów w ramach Działania 2.3 nie jest skierowany do osób niepełnosprawnych IP 2 nie agreguje przedmiotowych danych.

Patrząc na odbiorców wsparcia z perspektywy wieku można zauważyć, iż niewiele jest osób młodych (ok. 0,8 %) czy osób w wieku starszym (ok. 2,4%) w stosunku do wszystkich osób, które rozpoczęły udział w projektach.

Z kolei patrząc na uczestników z perspektywy wykształcenia możemy zauważyć, iż ponad 30% uczestników ma wykształcenie wyższe, blisko 39 % ma wykształcenie ponadgimnazjalne oraz ponad 30 % posiada wykształcenie pomaturalne. Wynika to z zaplanowanych grup docelowych największych projektów - np. projekt obejmujący studia pomostowe z założenia skierowany jest do osób nie posiadających wyższego wykształcenia. Z kolei pozostałe projekty w większości obejmują personel medyczny, który musi posiadać wykształcenie wyższe, aby wykonywać zawód.

Należy zaznaczyć, iż w okresie sprawozdawczym nie przyjęto do realizacji nowych projektów. W związku z powyższym oraz zgodnie z instrukcją wypełniania nie występuje potrzeba opisu realizacji zasady komplementarności.

3. Opis postępu w realizacji działań, o których mowa w art. 10 Rozporządzenia (WE) 1081/2006¹

W ramach Działania 2.3 PO KL nie występują projekty ukierunkowane na obszary wsparcia, o których mowa w art. 10 Rozporządzenia (WE) 1081/2006.

4. Informacja o przeprowadzonych w ramach Działania kontrolach oraz ich wynikach

Informacja o wykrytych nieprawidłowościach podczas kontroli systemowych oraz kontroli realizacji projektów w ramach Działania

Instytucja Wdrażająca w związku z realizacją projektów w ramach Działania 2.3 PO KL a także zgodnie z *Zasadami raportowania o nieprawidłowościach finansowych w ramach PO KL 2007-2013* stwierdziła wystąpienie w I półroczu 2011 roku następujące nieprawidłowości:

1. W związku z realizacją projektu (w ramach Poddziałania 2.3.1) pt. „*Opracowanie kompleksowych programów profilaktycznych*”, nr POKL.02.03.01-00-001/08 (w I kwartale 2011 roku) wystąpiła nieprawidłowość niepodlegająca raportowaniu do Komisji Europejskiej, na kwotę 313,32 PLN. W czasie przeprowadzonej w dniach 23-24.09.2010 r. kontroli (nr w KSI: POKL.02.03.01-00-001/08-07) na miejscu w siedzibie beneficjenta stwierdzono, że Beneficjent rozliczył niezgodnie z § 4 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wysokości oraz warunków ustalania należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju (Dz. U. nr 236, poz. 1990 ze zm.) podróże służbowe:

- 349/2010/ASKADRY – 11,50 zł
- 350/2010/ASKADRY – 11,50 zł
- 80/2010/DPN – 11,50 zł
- 35/2010/DPN – 46,00 zł

W związku z powyższym wydatki niekwalifikowalne, wypłacone pracownikom z tytułu diety za brak lub niepełne wyżywienie wraz z kosztami pośrednimi, w wysokości 88,24zł (w tym w ramach kosztów bezpośrednich kwota 80,50 zł oraz w ramach kosztów pośrednich kwota 7,74 zł) stanowią – w myśl *Zasad raportowania o nieprawidłowościach finansowych w ramach PO KL 2007-2013* – nieprawidłowość niepodlegającą raportowaniu do Komisji Europejskiej.

Ponadto w czasie kontroli stwierdzono, że Beneficjent rozliczył koszty amortyzacji samochodu zakupionego w ramach projektu. Z uwagi na stwierdzenie wystąpienia naruszenia przepisów prawa wspólnotowego, tj. art. 53 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1828/2006 z dnia 8 grudnia 2006 r., który mówi, że: „*Koszty amortyzacji aktywów bezpośrednio wykorzystanych na operację, które poniesiono w okresie współfinansowania operacji, są kwalifikowalne pod warunkiem, że nabycie aktywów nie zostało zgłoszone jako wydatek kwalifikowany*”, wydatek w kwocie 225,08 PLN (w tym w ramach kosztów bezpośrednich kwota 205,33 PLN oraz w ramach kosztów pośrednich kwota 19,75 PLN) zostaje zakwalifikowany jako nieprawidłowość niepodlegająca raportowaniu do Komisji Europejskiej.

¹ Dotyczy sprawozdań rocznych i sprawozdania końcowego

W celu usunięcia nieprawidłowości Instytucja Wdrażająca dokonała odpowiedniej korekty zatwierdzonych wydatków kwalifikowalnych w ramach projektu, poprzez zarejestrowanie kwoty w rejestrze obciążeń na projekcie i wezwała Beneficjenta do zwrotu środków.

2. W związku z realizacją projektu (w ramach Poddziałania 2.3.1) pn. „Opracowanie i wdrożenie programu profilaktycznego w zakresie wczesnego wykrywania nowotworów układu moczowo-płciowego u pracujących mężczyzn w wieku od 45 roku życia (45+) ukierunkowanego na przeciwdziałanie ich dezaktywizacji zawodowej (w szczególności osób wykonujących zawody, co do których istnieje wyższe prawdopodobieństwo narażenia na choroby nowotworów układu moczowo-płciowego)”, nr POKL.02.03.01-00-003/10 (w II kwartale 2011 roku) wystąpiła nieprawidłowość niepodlegająca raportowaniu do Komisji Europejskiej, na kwotę 282,37 PLN. W czasie przeprowadzonej w dniach 11-14.03.2011 r. kontroli (nr w KSI:POKL.02.03.01-00-003/10-1) na miejscu w siedzibie Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej Curie w Warszawie, tj. Partnera projektu stwierdzono, że w związku z przeprowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na wyposażenie biura projektu w meble, sprzęt komputerowy i art. biurowe nastąpiło naruszenie Art. 29 ust. 2 ustawy PZP (działanie ograniczające uczciwą konkurencję), skutkujące nałożeniem zgodnie z „taryfikatorem”, korekty w wysokości 5 % wartości udzielonego zamówienia, tj. 282,37 PLN. Na podstawie dokonanej analizy i zgodnie z Zasadami raportowania o nieprawidłowościach w ramach PO KL zgłoszone wydatki w kwocie 282,37 PLN zostały zakwalifikowane jako nieprawidłowość niepodlegająca raportowaniu do Komisji.

W celu usunięcia nieprawidłowości Instytucja Wdrażająca dokonała odpowiedniej korekty zatwierdzonych wydatków kwalifikowalnych w ramach projektu, poprzez zarejestrowanie kwoty w rejestrze obciążeń na projekcie i wezwała Beneficjenta do zwrotu środków.

3. W związku z realizacją projektu (w ramach Poddziałania 2.3.1) pn. „Opracowanie kompleksowych programów ukierunkowanych na powroty do pracy”, nr POKL.02.03.01-00-002/08 (w II kwartale 2011 roku) wystąpiła nieprawidłowość niepodlegająca raportowaniu do Komisji Europejskiej, na kwotę 1 648,07 PLN. W czasie przeprowadzonej weryfikacji wniosku o płatność WNP.POKL.02.03.01-00-002/08-15 przez stanowisko ds. monitoringu projektu stwierdzono, że Beneficjent w pkt 7 (Korekty finansowe), zgodnie z rekomendacjami zawartymi w Zaleceniach pokontrolnych nr 12/2010 z dnia 21.12.2010 r., wykazał w poz. 1 – 9 wydatki niekwalifikowalne wypłacone pracownikom z tytułu diety. Jednocześnie należy dodać, że Beneficjent rozliczył poniesione koszty w łącznej kwocie 137,85 PLN niezgodnie z § 4 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wysokości oraz warunków ustalania należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju (Dz. U. nr 236, poz. 1990 ze zm.). W związku z powyższym wydatki niekwalifikowalne, wypłacone pracownikom z tytułu diety za brak lub niepełne wyżywienie wraz z kosztami pośrednimi, w wysokości 137,85 zł (w tym w ramach kosztów bezpośrednich kwota 126,50 zł oraz w ramach kosztów pośrednich kwota 11,35 zł) stanowią – w myśl Zasad raportowania o nieprawidłowościach finansowych w ramach PO KL 2007-2013 – nieprawidłowość niepodlegającą raportowaniu do KE.

Ponadto w czasie przeprowadzonej weryfikacji wniosku o płatność WNP.POKL.02.03.01-00-002/08-15 przez stanowisko ds. monitoringu projektu stwierdzono, że Beneficjent w pkt 7 (Korekty finansowe) wykazał rozliczone w uprzednio zatwierdzonych wnioskach o płatność koszty amortyzacji samochodu zakupionego w ramach projektu „Opracowanie kompleksowych programów profilaktycznych”. Z uwagi na stwierdzenie wystąpienia naruszenia przepisów prawa wspólnotowego, tj. art. 53 rozporządzenia Komisji (WE) nr 1828/2006 z dnia 8 grudnia 2006 r., który mówi, że cyt.: „Koszty amortyzacji aktywów bezpośrednio wykorzystanych na operacje, które poniesiono w okresie współfinansowania operacji, są kwalifikowalne pod warunkiem, że nabycie aktywów nie zostało zgłoszone jako wydatek kwalifikowany”, wydatek w kwocie 1 510,22 PLN (w tym w ramach kosztów bezpośrednich kwota 1 385,91 PLN oraz w ramach kosztów pośrednich kwota 124,31 PLN) zostaje zakwalifikowany jako nieprawidłowość niepodlegająca raportowaniu do Komisji Europejskiej.

W celu usunięcia nieprawidłowości Instytucja Wdrażająca dokonała odpowiedniej korekty zatwierdzonych wydatków kwalifikowalnych w ramach projektu, poprzez zarejestrowanie kwoty w rejestrze obciążeń na projekcie i wezwała Beneficjenta do zwrotu środków.

Liczba przeprowadzonych działań kontrolnych na miejscu dotyczących realizacji projektów na podstawie KSI SIMIK 07-13

Działanie/Poddziałanie	Kontrole projektów		Wizyty monitoringowe
	planowane	doraźne	
Działanie 2.3/ Poddziałanie 2.3.1	1	0	2
Działanie 2.3/ Poddziałanie 2.3.2	1	0	1
Działanie 2.3/ Poddziałanie 2.3.3	1	0	2

Informacja o działaniach kontrolnych podjętych przez inne instytucje

Urząd Zamówień Publicznych przeprowadził kontrolę uprzednią, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania pt.: „Zawarcie umowy ramowej w sprawie wyboru uczelni uprawnionych do prowadzenia dla pielęgniarek i położnych studiów pomostowych, które rozpoczną się w 2011 roku”. W informacji z dnia 2 lutego 2011 r. stwierdzono, iż wymienione uczelnie przedstawiły niezbędny certyfikat do prowadzenia kształcenia jedynie na kierunku pielęgniarstwo, a brakowało certyfikatów odnoszących się do kierunku położnictwo. W związku z powyższym Prezes Urzędu Zamówień Publicznych zalecał wezwanie wykonawców do uzupełnienia uwierzytelnionych kopii decyzji i certyfikatów wydanych przez Ministra Zdrowia, potwierdzających posiadanie ważnej akredytacji dla kierunku położnictwo, a w przypadku jej braku przedstawienia kopii właściwego wniosku o jej uzyskanie.

Urząd Zamówień Publicznych przeprowadził kontrolę uprzednią, przeprowadzonego przez Zakład zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia w trybie przetargu nieograniczonego ponownego postępowania pt.: „Zawarcie umowy ramowej w sprawie wyboru uczelni uprawnionych do prowadzenia dla pielęgniarek i położnych studiów pomostowych, które rozpoczną się w 2011 roku”. W informacji z dnia 22 lipca 2011 r. wskazuje się, iż nie stwierdzono jakichkolwiek naruszeń prawa.

Urząd Kontroli Skarbowej przeprowadził w okresie 6.04.2011 – 31.05.2011 w Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) działania niezbędne do audytu gospodarowania środkami pochodzącymi z budżetu Unii Europejskiej w ramach realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. W trakcie audytu przeprowadzono badanie wybranych kluczowych elementów systemu zarządzania i kontroli w celu stwierdzenia m. in., czy:

- został zapewniony właściwy podział funkcji,
- procedury dotyczące wyboru projektów są adekwatne,
- wytyczne i informacje dla beneficjentów są odpowiednie,
- istnieją odpowiednie kontrole zarządcze,
- istnieje odpowiednia ścieżka audytu,
- zapewniono wiarygodne skomputeryzowanie systemu księgowości i rachunkowości, monitorowania i sprawozdawczości (Krajowy System Informacyjny oraz Lokalne Systemy Informatyczne, z których nastąpił transfer danych do KSI),
- podejmowane są odpowiednie działania zapobiegające i korygujące w przypadku wykrycia błędów systemowych.

Urząd Kontroli Skarbowej do 30.06.2011 r. nie przekazał informacji pokontrolnej do Instytucji Wdrażającej. W związku z powyższym brak jest informacji o ewentualnych nieprawidłowościach.

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

W okresie sprawozdawczym sporadycznie występowały nieznaczne trudności co do jednoznaczności zapisów ustawy *Prawo Zamówień Publicznych*.

Zidentyfikowany problem	Podjęte lub planowane do podjęcia środki zaradcze
Zgodnie z treścią zawartą w <i>Informacji o wykrytych nieprawidłowościach podczas kontroli systemowych oraz kontroli realizacji projektów w ramach Działania</i> należy wskazać, że w związku z wdrażaniem przez IW Działania 2.3 w I półroczu 2011 roku nie wystąpiły istotne problemy we wdrażaniu. Podczas kontroli stwierdzono wydatki niekwalifikowalne stanowiące w myśl <i>Zasad raportowania o nieprawidłowościach finansowych w ramach PO KL</i>	W opinii Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) wykryte uchybienia nie mają charakteru fundamentalnego dla prawidłowości wydatkowania środków z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Podstawowe zasady wydatkowania zostały zachowane. Niemniej, w przypadku nieuzasadnionego nie zastosowania się do przedstawionych Beneficjentom rekomendacji oraz uporczywego powielania wykrytych błędów Instytucja Wdrażająca - w zależności od skali uchybień - zgodnie z Instrukcją Wykonawczą do procesów

2007-2013 nieprawidłowości niepodlegające raportowaniu do KE, w łącznej kwocie 2 243,76 PLN.	IW w ramach PO KL pomniejszy autoryzowaną kwotę do wypłaty beneficjentowi lub podejmie decyzję o rozwiązaniu umowy.
-	-
w tym zidentyfikowane problemy ze stosowaniem ustawy <i>Prawo zamówień publicznych</i>	
Według stanu na dzień 30.06.2011 r. należy wskazać, że IW w bieżącym okresie sprawozdawczym nie stwierdziła istotnych problemów związanych ze stosowaniem ustawy <i>Prawo Zamówień Publicznych</i> . Jak wskazano powyżej (w pkt 2. <i>Informacji o wykrytych nieprawidłowościach podczas kontroli systemowych oraz kontroli realizacji projektów w ramach Działania</i>) IW jedynie podczas jednej kontroli w siedzibie partnera projektu stwierdziła naruszenie Art. 29 ust. 2 ustawy <i>PZP</i> (działanie ograniczające uczciwą konkurencję), skutkujące nałożeniem zgodnie z „taryfikatorem”, korekty w wysokości 5 % wartości udzielonego zamówienia, tj. 282,37 PLN.	W opinii Instytucji Wdrażającej (Instytucji Pośredniczącej II stopnia) wykryte uchybienia nie mają charakteru fundamentalnego dla prawidłowości wydatkowania środków z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Podstawowe zasady wydatkowania zostały zachowane. Niemniej, w przypadku nieuzasadnionego nie zastosowania się do przedstawionych Beneficjentom rekomendacji oraz uporczywego powielania wykrytych błędów Instytucja Wdrażająca - w zależności od skali uchybień - zgodnie z Instrukcją Wykonawczą do procesów IW w ramach PO KL pomniejszy autoryzowaną kwotę do wypłaty beneficjentowi lub podejmie decyzję o rozwiązaniu umowy.
-	-

III. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI DZIAŁANIA Z PRAWODAWSTWEM

Należy odpowiedzieć na pytanie, czy zapewniono zgodność realizowanego Działania z prawodawstwem w zakresie zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz zasadami polityk horyzontalnych, o których mowa w PO KL. Jeżeli udzielono odpowiedzi przeczącej - stosowne wyjaśnienie należy zawrzeć w pkt II.5 sprawozdania.

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 ☐

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

TAK ☒

NIE ☐

IV. ZAŁĄCZNIKI:

ZAŁĄCZNIK 1: Osiągnięte wartości wskaźników

ZAŁĄCZNIK 2: Przepływ uczestników projektów realizowanych w ramach Działania

ZAŁĄCZNIK 3: Określenie statusu na rynku pracy osób, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania

ZAŁĄCZNIK 4: Osoby, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania, znajdujący się w dwóch grupach wiekowych 15-24 i 55-64 lata

ZAŁĄCZNIK 5: Osoby, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania ze względu na wykształcenie

ZAŁĄCZNIK 6: Przedsiębiorstwa, które przystąpiły do udziału w projektach realizowanych w ramach Działania

Załącznik 7: Informacje o zaliczkach przekazanych na rzecz beneficjentów (w PLN)

Załącznik 8: Wartość udzielonej i wypłaconej pomocy publicznej oraz pomocy *de minimis* w ramach PO KL (w PLN) – NIE DOTYCZY

Załącznik 9: Protesty/ odwołania – NIE DOTYCZY

V. OŚWIADCZENIE

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

Data	31.08.2011 r.
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	

Jurzyński

Załącznik nr 1. Osiągnięte wartości wskaźników - KOREKTA

Numer Działania

Nazwa instytucji

Okres sprawozdawczy

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

MP – wartość wskaźnika osiągniętych od początku realizacji Działania

K – kobiety, M – mężczyźni

Pomiar wskaźników jest dokonywany zgodnie z Podręcznikiem wskaźników PO KL 2007-2013, stanowiącym załącznik do Zasad systemu sprawozdawczości PO KL 2007-2013.

Docelową wartość wskaźnika – wartość określona na 2013 rok. Dla wybranych wskaźników monitorowanych w niniejszym sprawozdaniu nie określono wartości docelowych, w związku z czym w kolumnie 3 wskazano "Nie określono", zaś w kolumnie 10 – "Nie dotyczy".

Stopień realizacji wskaźnika – wyrażony w % jest należną osiągniętą wartość wskaźnika w stosunku do jego wartości docelowej.

UWAGA:

Wartości wskaźników porównujących liczbę osób, które zakończyły udział w projektach, powinny być porównywane z wartościami wynikającymi z tabel w załączniku nr 2 „Przebieg uczestników projektów realizowanych w ramach Działania”.

Jeśli dane dotyczące wskazówek w okresie składania sprawozdania nie są dostępne, należy pod tabelą zamieścić komentarz, w jakim terminie będą mogły zostać przedstawione.

W celu uformowania szerszego kręgu interesariuszy wdrażających monitorowanie i plany postępowania Działalność PO KŁ realizuje odpowiednie działania zbieżne z planem (zobacz załącznik nr 1 do raportu Działalność Zarządcy) w tym: organizację szkoleń i spotkań z interesariuszami, w tym z przedstawicielami społeczności lokalnej, z wyjątkiem sytuacji, w których nie ma możliwości spotkania z zainteresowanymi. W ramach realizacji planu postępowania Działalność PO KŁ realizuje odpowiednie działania zbieżne z planem (zobacz załącznik nr 1 do raportu Działalność Zarządcy) w tym: organizację szkoleń i spotkań z interesariuszami, w tym z przedstawicielami społeczności lokalnej, z wyjątkiem sytuacji, w których nie ma możliwości spotkania z zainteresowanymi.

L.p.	Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa wskaźnika	Mł			Młp			Stopień realizacji wskaźnika (0÷100)
			K	M	Ogółem	K	M	Ogółem	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
PRIORYTET 1									10÷100
Działanie 1.1									
Działanie 1.2									
Działanie 1.3									

Distance 4.2
PRIORITY
Distance 5.1
Distance 5.2
Distance 5.4
Distance 5.5

PRIORITET	
OZNAKA 8.1	
OZNAKA 8.2	

	Dziennik 6.3
	PROMPT ET VUE
	Dziennik 7.1

Dzianina 72
Dzianina 73
PROONTET VII
Dzianina 87
Dzianina 88

Załącznik nr 2. Przepływ uczestników projektów realizowanych w ramach Działania - KOREKTA

Numer Działania 2.3

Nazwa instytucji Ministerstwo Zdrowia

Okres sprawozdawczy I półrocze 2011 r.

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	9403	850	10253	6103	693	6796	14	3	17			
Mp	23323	3976	27299	12331	2589	14920	43	13	56	10949	1374	12323
Komentarz	W ramach projektu NFZ wartość wskaźnika Mp została zmniejszona o 1 kobietę i 1 mężczyznę, gdyż te osoby zostały przeszkolone dwukrotnie jako przedstawiciele innych instytucji, gdyż zmieniły się ich miejsca pracy. W kolumnie "rozpoczęły udział w projektach" w ramach projektu "Kształcenie zawodowe pielęgniarzek i położnych w ramach studiów pomyślowych" realizowanym przez Departament Pielęgniarek i Położnych (DPIP) zweryfikowano dane w wierszu Mp - zmniejszono o 1 liczbę kobiet i zwiększono o 1 liczbę mężczyzn. W odniesieniu do kolumny "przerwały udział w projekcie" w wierszu Mp - liczba kobiet jest większa o 3 w stosunku do Sprawozdania za 2010 r., gdyż DPIP zweryfikował dane. Z kolei w odniesieniu do wartości mężczyzn w kolumnie "przerwały udział w projekcie" w wierszu Mp - liczba jest większa o 1, gdyż dane zweryfikował CMKP w projekcie dot. ratownictwa.											

Data: 26-08-2011

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

DYREKTOR
 Departamentu Funduszy Europejskich
Michał Kępowicz

Januszki

Juneyishen

KOPIA

Załącznik nr 4. 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	Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2011 r.

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)	43	47	90	97	129	226
2	osoby w wieku starszym (55-64 lata)	188	75	263	422	232	654
	w tym pracownicy w wieku starszym (55-64 lata)	187	67	254	421	224	645
Komentarz		W kolumnie "Mp" w wierszu "osoby w wieku starszym (55-64 lata)" oraz w wierszu "w tym pracownicy w wieku starszym (55-64 lata)" w kolumnie odnoszącej się do kobiet występuje niespójność 17 osób w odniesieniu do Sprawozdania za rok 2010, zaś w kolumnie dotyczącej mężczyzn niespójność wynosi 1 osobę - wynika to z wykrycia w projekcie "Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych" realizowanym przez Departament Pielęgniarek i Położnych (DPIP) niespójności zbiorczych danych pozyskiwanych od uczelni z wypełnionym przez uczelnie Formularzem PEFS, DPIP zrezygnował z wyliczenia wskaźników na podstawie zbiorczych danych przekazanych przez uczelnie. Obecnie dane te są „filtrowane” ze zbiorczego Formularza PEFS. W związku z powyższym skorygowany Formularz PEFS i zał. Nr 2 Wniosku o płatność są ze sobą spójne.					

Data: 01. 08. 2011 r.

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

DYREKTOR
Departamentu Funduszy Europejskich
Michał Kępowicz

J. Janczyński

Załącznik nr 5. Osoby, które rozpoczęły udział w projektach realizowanych w ramach Działania ze względu na wykształcenie - KOREKTA

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2011

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	7	7	0	8	8
2	ponadgimnazjalne	4 795	74	4 869	10 468	159	10 627
3	pomaturalne	2 898	259	3 157	7 299	946	8 245
4	wyższe	1 710	510	2 220	5 556	2 863	8 419
5	Ogółem	9 403	850	10 253	23 323	3 976	27 299
Komentarz		W odniesieniu do Sprawozdania za 2010 r. dane zostały poprawione w następujących komórkach: kolumna "Mp" kobiety; wiersz: "ponadgimnazjalne" w projekcie "Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych" realizowanym przez Departament Pielęgniarek i Położnych (DPIP) zmniejszono wartość o 253 kobiety; w projekcie DPIP w odniesieniu do mężczyzn wykształceniem ponadgimnazjalnym zwiększono wartość o 1 mężczyznę; w wierszu "pomaturalne" w projekcie DPIP zwiększono wartość o 222 kobiety; w wierszu "wyższe" w projekcie DPIP zwiększono wartość o 30 kobiet. Wynika to z wykrycia przez DPIP niespójności zbiorczych danych pozyskiwanych od uczelni z wypełnionym przez uczelnie Formularzem PEFS. Ponadto w kolumnie "Mp" w wierszu "wyższe" w odniesieniu do kobiet jak i mężczyzn zmniejszono wartości o 1 kobietę i 1 mężczyznę w ramach projektu NFZ, gdyż te osoby zostały przeszkolone dwukrotnie jako przedstawiciele innych instytucji, gdyż zmieniły się ich miejsca pracy.					

Data: 09.08.2011r.

DYREKTOR
Departamentu Funduszy Europejskich

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

sup. radou
Michał Kepowicz

Jurczyk

Załącznik nr 6. Przedsiębiorstwa, które przystąpiły do udziału w projektach realizowanych w ramach Działania

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2011 r.

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)*	6	11
2	Małe przedsiębiorstwa	3	23
3	Średnie przedsiębiorstwa	41	316
4	Duże przedsiębiorstwa	36	387
5	Ogółem	86	737
Komentarz		CMJ - średnie przedsiębiorstwa 1(Mr) i 14(Mp); duże przedsiębiorstwa 9(Mr) i 72(Mp); DUZ - małe przedsiębiorstwa 3(Mp); średnie przedsiębiorstwa 9(Mp); duże przedsiębiorstwa 8(Mr) i 47 (Mp) NFZ - mikroprzedsiębiorstwa 6(Mr) i 11(Mp); małe przedsiębiorstwa 3(Mr) i 20(Mp); średnie przedsiębiorstwa 39(Mr) i 293(Mp); duże przedsiębiorstwa 25(Mr) i 268(Mp). Należy podkreślić, iż w projekcie "Szkolenia kadry zarządzającej szpitali (...)" realizowanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) zweryfikowano dane (poprzez powtarzające się numery NIP i REGON) niniejszej tabeli w ramach końcowego wniosku o płatność. W związku z powyższym w kolumnie Mp, w wierszu "mikroprzedsiębiorstwa" zwiększono wartość o 1, w wierszu "małe przedsiębiorstwa" zwiększono wartość o 5, w wierszu "średnie przedsiębiorstwa" zmniejszono wartość o 27, w wierszu "duże przedsiębiorstwa" zmniejszono wartość o 2 duże przedsiębiorstwa.	

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.

Data: 01.08.2011 r.

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

DYREKTOR
Departament Funduszy Europejskich

Michał Kępowicz

Janusz

KOPIA

Załącznik nr 7. Informacje o zaliczkach przekazanych na rzecz beneficjentów (w PLN)

Numer Działania	2.3
Nazwa instytucji	Ministerstwo Zdrowia
Okres sprawozdawczy	I półrocze 2011 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, tj. o kwoty faktycznie zwrócone na rachunek IP/IPII lub Banku Gospodarstwa Krajowego.

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	731 546,36	7 173 374,04	1 440 584,79	6 038 001,26
Poddziałanie 2.3.2	7 341 745,79	40 909 058,74	6 712 111,61	30 836 072,76
Poddziałanie 2.3.3	0,00	3 717 966,60	765 773,28	3 561 739,65
Ogółem dla Działania	8 073 292,15	51 800 399,38	8 918 469,68	40 435 813,67
Komentarz	Dane zgodne z KSI (SIMIK 07-13)			

Data: 01.08.2011 r.

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

DYREKTOR
Departamentu Funduszy Europejskich
Michał Kępowicz

[Signature]