



WICEPREZES
NAJWYŻSZEJ IZBY KONTROLI
Wojciech Kutyla

KZD.410.010.01.2015
P/15/007

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

I. Dane identyfikacyjne kontroli

Numer i tytuł kontroli	P/15/007 – Wdrożenie Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Departament Zdrowia
Kontroler	1. Dorota Paszkiewicz, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr 97620 z dnia 06.11.2015 r. (dowód: akta kontroli str. 1-2)
Jednostka kontrolowana	Ministerstwo Zdrowia ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa
Kierownik jednostki kontrolowanej	Konstanty Radziwiłł, Minister Zdrowia ¹ (dowód: akta kontroli str. 3-5)
Okres objęty kontrolą	Od 1 kwietnia 2014 r. do dnia 31 grudnia 2015 r.
Zakres kontroli	Zakres przedmiotowy kontroli obejmował przygotowanie i prawidłowość wdrażania przez Ministerstwo Zdrowia Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019 ² (zwanego dalej Rządowym Programem). Ocenie poddano również stopień realizacji zadań/działań określonych w przedmiotowym programie oraz osiągnięte w tym zakresie rezultaty.

II. Ocena kontrolowanej działalności

Ocena ogólna	Ministerstwo Zdrowia (zwane dalej MZ) podjęło wdrażanie Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019. Zaplanowano i wprowadzono systemowe rozwiązania organizacyjne oraz harmonogram zadań i działań, co umożliwiło monitorowanie ich realizacji. W Planie realizacji zadań/działań w MZ określonych w Rządowym Programie, zawarto mierniki ich realizacji, które szczegółowo określono w harmonogramach wykonania zadań/działań Rządowego Programu. Wypracowane mierniki pozwalały na monitorowanie stopnia ich realizacji. Ministerstwo Zdrowia terminowo realizowało zadania/działania określone w Rządowym Programie oraz Planie ich wykonania.
Uzasadnienie oceny ogólnej	W Ministerstwie Zdrowia w ramach realizacji Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019: - powołano Koordynatora do spraw Wdrażania Rządowego Programu, zgodnie z terminami określonymi w tym programie; - opracowano i terminowo przekazano Plan realizacji zadań/działań Rządowego Programu, w którym określono mierniki ich wykonania;

¹ Powołany na to stanowisko dnia 16 listopada 2015 r.; wcześniej funkcję Ministra Zdrowia pełnili kolejno: Pan Marian Zembala- od 16 czerwca 2015 r. do 15 listopada 2015 r., Pan Bartosz Arłukowicz- od 18 listopada 2011 r. do 15 czerwca 2014 r.

² Przyjęty uchwałą nr 37 Rady Ministrów z dnia 1 kwietnia 2014 r. (M.P. z 2014 r. poz. 299)

- opracowano oraz terminowo przekazano sprawozdanie z realizacji zadań Rządowego Programu za 2014 r.
- wyznaczono koordynatorów działań antykorupcyjnych³, wchodzących w skład istniejącego wcześniej w MZ Zespołu do Spraw Przeciwdziałania Oszustwom i Korupcji w Ochronie Zdrowia,
- wyznaczono spośród kierownictwa Ministerstwa Zdrowia osobę do udziału w pracach Międzyresortowego Zespołu do Spraw Koordynacji i Monitorowania Wdrażania Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019, która zgodnie z terminami przekazała plany realizacji zadań stałych oraz zadań, dla których MZ było podmiotem wiodącym.

Wszystkie zadania, wynikające z Rządowego Programu, realizowane były w MZ na podstawie Planu oraz wewnętrznych harmonogramów, zatwierdzanych przez Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia.

III. Wyniki kontroli

1. Przygotowanie do realizacji zadań/działań wynikających z Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019

Opis stanu faktycznego

Rządowy Program Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019⁴, został przyjęty dnia 1 kwietnia 2014 r. na mocy uchwały Rady Ministrów nr 37. Głównym celem tego programu jest zmniejszenie poziomu korupcji w Polsce poprzez wzmocnienie prewencji i edukacji, zarówno w społeczeństwie, jak i w administracji publicznej oraz skuteczniejsze jej zwalczanie.

Zarządzeniem Prezesa Rady Ministrów nr 69 z dnia 22 października 2014 r. powołano Międzyresortowy Zespół do Spraw Koordynacji i Monitorowania Wdrażania Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019. Powołanie powyższego Zespołu pozwoliło na formalne tworzenie planów wykonania zadań/działań wynikających z Rządowego Programu. Tym niemniej w Ministerstwie Zdrowia realizacja w roku 2014 zadań wpisujących się w Rządowy Program, oparta była na bieżącym wykonaniu zadań o charakterze antykorupcyjnym przez poszczególne komórki organizacyjne Ministerstwa Zdrowia, w oparciu o funkcjonujące już w MZ rozwiązania i procedury antykorupcyjne oraz na działaniach podejmowanych przez ówczesny Wydział Monitorowania Działań Antykorupcyjnych Departamentu Nadzoru, Kontroli i Skarg.

(dowód: akta kontroli str.1447-1459)

Do koordynacji wdrażania Rządowego Programu, dnia 14 maja 2014 r., wyznaczono pracownika Wydziału Monitorowania Działań Antykorupcyjnych Departamentu Nadzoru, Kontroli i Skarg; w badanym okresie osoba Koordynatora do spraw Wdrażania Programu zmieniała się kilkakrotnie.

(dowód: akta kontroli str.-344-346)

W Ministerstwie Zdrowia funkcjonuje również Zespół do Spraw Przeciwdziałania Oszustwom i Korupcji w Ochronie Zdrowia, powołany przez Ministra Zdrowia dnia

³ Powołani Zarządzeniem Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia nr 23 z dn. 24.11.2014 r. w celu realizacji zadań własnych MZ dotyczących działań antykorupcyjnych.

⁴ Uchwała weszła w życie 29 kwietnia 2014 r.

4 października 2006 r.⁵ oraz koordynatorzy działań antykorupcyjnych, będący członkami w/w Zespołu.⁶

Pracownikom bezpośrednio zaangażowanym⁷ we wdrażanie Rządowego Programu, wpisano powyższe zadania w zakresy obowiązków pracowniczych. Brali oni również udział w szkoleniach związanych z tematem korupcji.

(dowód: akta kontroli str.348-350, 1070-1073)

Do zadań Wydziału Monitorowania Działów Antykorupcyjnych Departamentu Nadzoru, Kontroli i Skarg Ministerstwa Zdrowia należało m. in.:

- koordynowanie i monitorowanie realizacji projektów dotyczących zwalczania korupcji w ochronie zdrowia,
- analiza efektywności stosowanych praktyk antykorupcyjnych w ochronie zdrowia,
- badanie obowiązujących regulacji prawnych,
- opiniowanie projektów aktów prawnych w celu eliminowania zjawiska korupcji w ochronie zdrowia,
- analiza materiałów i opracowań przekazywanych do MZ przez organy administracji publicznej lub samorządowej oraz organizacje społeczne pod kątem identyfikacji i ograniczania zachowań korupcyjnych w ochronie zdrowia.

(dowód: akta kontroli str.344-349, 353-380, 417-440, 740-747)

Sposób realizacji zadań oraz działań wynikających z Rządowego Programu w MZ, ze wskazaniem komórek organizacyjnych Ministerstwa Zdrowia zobowiązanych do ich realizacji oraz terminy wykonania powyższych zadań, zostały określony w harmonogramach ich realizacji, zatwierdzonych przez Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia, tj.:

- harmonogramie realizacji zadania 7 (MZ było w tym zadaniu podmiotem wiodącym),
- harmonogramie realizacji zadań wspólnych,
- harmonogramie realizacji zadań stałych.

(dowód: akta kontroli str. 349-350, 813-824)

Obieg informacji, w obrębie MZ, odbywał się w drodze przekazywania dyrektorom komórek organizacyjnych MZ zarówno zatwierdzonych planów realizacji zadań Programu, jak i zatwierdzonych przez Dyrektora Generalnego Ministerstwa harmonogramów wykonania zadań/działów. Dokumenty te, wraz z innymi dokumentami dotyczącymi realizacji Rządowego Programu, umieszczone zostały także na wewnętrznych stronach intranetowych Ministerstwa Zdrowia (na obecnie funkcjonującej zakładce - Rządowy Program Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019), gdzie każdy pracownik Ministerstwa Zdrowia może znaleźć szczegółowe informacje o tym programie.

Departament Nadzoru, Kontroli i Skarg w MZ monitorował postępy we wdrażaniu Programu, wysyłając pisma do komórek organizacyjnych Ministerstwa Zdrowia, przypominające o obowiązku realizacji zadań oraz sprawdzające etap realizacji poszczególnych zadań.

⁵ Dz. Urz. Min. Zdrow. Nr 15, poz. 74, ze zm.

⁶ zarządzenie nr 23 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 24 listopada 2014 r. w sprawie trybu powoływania, zadań oraz zasad funkcjonowania w Ministerstwie Zdrowia koordynatorów działań antykorupcyjnych

⁷ Tj. Koordynator do spraw Wdrażania Rządowego Programu oraz osoba wspomagająca Koordynatora-pracownik Departamentu Nadzoru, Kontroli i Skarg Ministerstwa Zdrowia.

(dowód: akta kontroli str.441-479)

W realizację Rządowego Programu, w badanym okresie, zaangażowane były również wybrane jednostki podległe lub nadzorowane przez Ministra Zdrowia. Zgodnie z wymogami Rządowego Programu, koordynatorzy do spraw realizacji tego programu zostali ustanowieni także w centralnych jednostkach podległych MZ, tj. Głównym Inspektoracie Sanitarnym (GIS), Głównym Inspektoracie Farmaceutycznym (GIF), Biurze do spraw Substancji i Preparatów Chemicznych oraz Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Dla celów monitoringu stopnia realizacji zadań, kierownicy w/w urzędów, zostali zobowiązani do przedkładania, do dnia 15 lipca oraz do dnia 15 grudnia każdego roku, sprawozdań z realizacji zadań tego programu.

(dowód: akta kontroli str. 350-352, 480-498)

Ponadto, pomiędzy Koordynatorem ds. Wdrożenia Rządowego Programu w Ministerstwie Zdrowia i koordynatorami w/w urzędów centralnych podległych MZ, prowadzona jest stała wymiana informacji drogą mailową.

(dowód: akta kontroli str. 499-501)

Inne jednostki podległe lub nadzorowane przez Ministra Zdrowia, włączone w realizację Rządowego Programu, zostały zobowiązane do przedkładania sprawozdań w związku z jego realizacją.

(dowód: akta kontroli str. 502-541)

Koordynator do spraw Wdrażania Rządowego Programu terminowo opracował i przekazał plany realizacji zadań stałych MZ i urzędów centralnych podległych MZ oraz działań w zakresie przeciwdziałania korupcji, dedykowanych wszystkim ministerstwom i urzędom centralnym, dotyczących zadań wynikających z przedmiotowego Programu. Powyższe plany zostały przekazane terminowo, tj. dnia 4 lutego 2015 r., zgodnie z formularzem określonym w załączniku nr 2 do regulaminu prac Zespołu Międzyresortowego.

(dowód: akta kontroli str. 746-747)

Plan realizacji działań, dla którego podmiotem wiodącym było Ministerstwo Zdrowia (zadanie 7), został przekazany Przewodniczącemu Międzyresortowego Zespołu do spraw Koordynacji i Monitorowania Wdrażania „Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019” dnia 4 marca 2015 r. Przedmiotowy plan sporządzono zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do uchwały Nr 1/2014 Międzyresortowego Zespołu do spraw Koordynacji i Monitorowania Wdrażania Rządowego Programu. Plan został przekazany Przewodniczącemu Zespołu, o którym mowa powyżej, zgodnie z terminami określonymi w § 5 pkt 2 załącznika do uchwały w sprawie Regulaminu Prac Międzyresortowego Zespołu oraz ustalonymi na posiedzeniu tego Zespołu w dniu 2 grudnia 2014 r.

(dowód: akta kontroli str. 746-756)

Do zadań wynikających z Rządowego Programu, które w kontrolowanym okresie w MZ wykonywał Szef Grupy Roboczej⁸, należały:

- koordynacja i realizacja zadań lub działań w ramach grupy roboczej; w ramach wykonania tego zadania wystąpiono do wybranych jednostek podległych i nadzorowanych przez Ministra Zdrowia z prośbą o wykonanie konkretnych działań zaplanowanych w ramach realizacji zadania 7 Rządowego Programu, które zostały

⁸ w ramach obowiązku wykonania zadań wynikających z zapisów Programu oraz § 5 uchwały nr 1/2014 Międzyresortowego Zespołu do spraw Koordynacji i Monitorowania Wdrażania „Rządowego Programu przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019” z dnia 2 grudnia 2014 r. w sprawie przyjęcia regulaminu prac Międzyresortowego Zespołu do spraw Koordynacji i Monitorowania Wdrażania Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019.

zobowiązane do przedkładania sprawozdań z wykonania zadań (do 15 lipca oraz 15 grudnia każdego roku);

- sporządzenie i przyjęcie planów i harmonogramów realizacji zadania, w których ustanowiony został jako podmiot wiodący (zadanie 7) oraz przedłożenie Przewodniczącemu Zespołu Międzyresortowego planu realizacji zadania 7; plan oraz harmonogram wykonania zadania 7 został przekazany Przewodniczącemu terminowo, tj. w dniu 4 marca 2015 r.;

- współpraca z realizatorami współpracującymi oraz koordynatorami, jak też z przedstawicielami środowisk naukowych prowadzona była na bieżąco;

- opracowanie i zorganizowanie systemu wymiany informacji i współpracy między realizatorami wiodącymi i współpracującymi, a także z przedstawicielami środowiska naukowego; system wymiany informacji w tym przypadku został zorganizowany w oparciu o obowiązek przekazywania sprawozdań o realizacji konkretnych działań;

- sporządzanie okresowych sprawozdań z realizacji zadań/działów Rządowego Programu do dnia 30 marca każdego roku jego obowiązywania oraz w każdym innym terminie na prośbę Przewodniczącego – obowiązek sprawozdawczy realizowany był zgodnie z wymogami tego programu.

(dowód: akta kontroli str. 484-498, 551A, 543-545, 552-559, 737-738)

Do zadań wynikających z Rządowego Programu, które w kontrolowanym okresie w MZ wykonywał Koordynator do spraw Wdrażania Programu należały:

- opracowanie planów realizacji Rządowego Programu wraz z harmonogramami i ich uzgadnianie z członkiem Międzyresortowego Zespołu (plany zostały przekazane do Przewodniczącego Zespołu terminowo, tj. dnia 4 lutego 2015 r.);

- sporządzenie zbiorczego planu realizacji działań w zakresie przeciwdziałania korupcji; w celu jego sporządzenia zebrano plany z urzędów centralnych podległych/nadzorowanych przez MZ; zbiorczy plan terminowo przedłożono szefowi właściwej grupy roboczej;

- wdrożenie planów realizacji działań w zakresie przeciwdziałania korupcji, okresowe ich monitorowanie, sprawozdawanie oraz aktualizacja; zgodnie z wytycznymi właściwej grupy roboczej (wraz z harmonogramami),

- monitorowanie prac podejmowanych w urzędach nadzorowanych lub podległych MZ na rzecz wdrażania Rządowego Programu (oparte na sprawozdaniach, do których urzędy centralne są zobowiązane – wraz z monitorowaniem terminowości ich przekazywania),

- opracowywanie sprawozdań z realizacji zadań/działów Rządowego Programu - zadanie zostało zrealizowane;

- sprawozdawanie wykonania zbiorczego planu realizacji działań w zakresie przeciwdziałania korupcji Szefowi Grupy Roboczej; opracowano zbiorcze sprawozdanie z realizacji Rządowego Programu, dla którego szefem grupy roboczej jest Minister Spraw Wewnętrznych za I półrocze 2015 r., sporządzono zbiorcze sprawozdanie z realizacji zadań za rok 2014, które przekazano Szefowi Grupy Roboczej;

- współpraca z koordynatorami w urzędach nadzorowanych lub podległych Ministrowi Zdrowia, weryfikowanie nadsyłanych planów, monitorowanie nadsyłanych sprawozdań okresowych z wykonania działań, stały kontakt mailowy z koordynatorami w urzędach, zadanie było realizowane na bieżąco.

Zadania stałe wykonywane w ramach Ministerstwa Zdrowia i urzędów centralnych (weryfikowanie nadsyłanych planów, monitorowanie przekazywanych sprawozdań) są na bieżąco realizowane przez właściwe merytorycznie komórki organizacyjne MZ, zgodnie z opracowanym przez Koordynatora harmonogramem ich realizacji, zatwierdzonym przez Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia. Koordynator do spraw Wdrożenia Programu w MZ, monitoruje postępy w realizacji zadań przez wyznaczone komórki organizacyjne, sam zaś realizuje zadania przypisane harmonogramem do realizacji przez Departament Nadzoru, Kontroli i Skarg.

Należy zwrócić uwagę na fakt, że ze względu na opracowanie i zatwierdzenie planów przez Przewodniczącego Międzyresortowego Zespołu do spraw Koordynacji i Monitorowania Wdrażania Programu w I kwartale 2015 r., plany te nie uwzględniają niektórych działań realizowanych przez MZ w roku 2014, które to zadania umieszczone są w sprawozdaniach za 2014 r.

(dowód: akta kontroli str. 298-338, 545-551, 572-625, 643-737, 924-935)

W Ministerstwie Zdrowia, w stosunku do dwóch działań zawartych w planie realizacji zadań stałych Rządowego Programu, dokonano zmiany w/w planu, polegającej na aktualizacji harmonogramu realizacji zadania 3 - „Opracowanie i wdrożenie systemu przeciwdziałania zagrożeniom korupcyjnym oraz sukcesywne jego doskonalenie w zakresie działania 1 oraz działania 4. Konieczność wydłużenia terminu, jak wyjaśnił zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru, Kontroli i Skarg, wynika w przypadku działania 1, z wydłużenia prac nad opracowaniem przedmiotowej analizy oraz celowości skonsultowania jej z Zespołem ds. Przeciwdziałania Oszustwom i Korupcji w Ochronie Zdrowia. W przypadku działania 4 prace nad projektem procedury wydłużyły się z powodu konieczności przedłożenia go do zaopiniowania przez w/w Zespół. Projekt procedury został ostatecznie przyjęty przez Zespół uchwałą 3/2015 z dnia 16 grudnia 2015 r. i przekazany pismem z 18 grudnia 2015 r. zastępującemu Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia, celem dalszego procedowania.

Powyższe zmiany planu, zostały zatwierdzone przez Przewodniczącego Międzyresortowego Zespołu do spraw Koordynacji i Monitorowania Wdrażania „Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019”, pismem nr DPP-A-536-47-4/2015 z dnia 22 stycznia 2016 r.

(Dowód: akta kontroli str. 872-895, 929-969, 1460-1472)

Ustalone
nieprawidłowości

Nie stwierdzono nieprawidłowości w działalności kontrolowanej jednostki, w przedstawionym wyżej zakresie.

2. Stan realizacji zadań/działan określonych w Rządowym Programie dotyczących wzmocnienia mechanizmów i struktur służących ograniczeniu korupcji oraz osiągnięte rezultaty.

Opis stanu
faktycznego

W Ministerstwie Zdrowia w ramach realizacji Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019, w badanym okresie realizowane były m. in. zadania celu „Wzmocnienie działań prewencyjnych i edukacyjnych”, które objęto badaniem kontrolnym. Zgodnie z Rządowym Programem oraz Planem realizacji zadań/działan, MZ realizowało w okresie objętym kontrolą, 9 działań w ramach 6 zadań (w tym zadanie 7, dla którego Ministerstwo Zdrowia było podmiotem wiodącym):

Zadanie 1 – dotyczy wypracowania i wdrożenia mechanizmów oceny projektów aktów prawnych pod względem antykorupcyjnym, wraz z okresową oceną efektywności oraz jakości obowiązujących przepisów:

- działanie 1.2: - przegląd i ocena efektywności działania aktów prawnych; zadanie (m. in. sporządzenie wykazu przepisów prawnych oraz identyfikacja luk prawnych) zrealizowano zgodnie z przyjętymi miernikami. Faktyczny sposób wykonania tego działania polegał na:

- sporządzeniu wykazu przepisów prawnych dot. zakresu zadań Ministerstwa Zdrowia - zadanie zrealizowano;

- opracowaniu procedury zgłaszania propozycji zmian legislacyjnych przez pracowników w ramach bieżącej działalności: działanie to zaplanowano do realizacji na 2 lata, tj. 2015 i 2016 rok; w roku 2015 opracowano założenia do projektu procedury;

- wprowadzeniu rozwiązań wynikających z przepisów ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach⁹ - zadanie zrealizowano;

- wystąpieniu w 2015 r. do jednostek podległych lub nadzorowanych przez Ministra Zdrowia, z prośbą o przekazywanie informacji o przepisach prawnych sprzyjających wystąpieniu zdarzeń korupcyjnych – zadanie zrealizowano;

- zamieszczaniu opinii koordynatora przy każdym projekcie aktu prawnego – zadanie zrealizowano;

- działanie 1.3: –opracowanie i wdrażanie mechanizmu efektywnego wdrażania wniosków de lege ferenda zgłaszanych przez NIK; zadanie zrealizowano zgodnie z przyjętymi miernikami. Faktyczny sposób wykonania tego działania polegał na opracowaniu informacji o sposobie realizacji wniosków w roku 2014 oraz za I półrocze 2015 r. – zadanie zrealizowano.

Zadanie 2 – dotyczy przeglądu regulacji i implementacji przepisów;

- działania 2.2: - wdrożenie rekomendacji z w/w analiz; MZ w 2015 r. nie otrzymało żadnych rekomendacji w tym zakresie;

- działania 2.3:- przeprowadzenie akcji informacyjnej i szkoleniowej w administracji rządowej i samorządowej, organizowanie seminariów i konferencji – w 2015 r. przeprowadzono szkolenie e-learningowe dla pracowników MZ, pozostałe zadania, zgodnie z Planem, będą wykonane w kolejnych latach trwania Rządowego Programu.

Zadanie 7- dotyczy wzmocnienia przeciwdziałania korupcji w systemie ochrony zdrowia;

- działanie 7.1: diagnoza potrzeb i działań, w tym w zakresie przepisów prawnych, dotycząca m. in. realizacji zamówień publicznych na dostawy aparatury medycznej, procesu rejestracji leków; w badanym okresie podjęto realizację powyższych działań; zadania były realizowane zgodnie z planem wykonania zadań Rządowego Programu. Faktyczny sposób wykonania powyższych zadań polegał m. in. na: wystąpieniu do jednostek podległych/nadzorowanych MZ z prośbą o opracowanie i wprowadzenie kodeksów etyki, opracowaniu procedury postępowania z prezentami, procedury postępowania w sytuacjach korupcyjnych; wystąpieniu do rektorów Uniwersytetów Medycznych z prośbą o wdrożenie w podległych im szpitalach procedury antykorupcyjnej; przygotowaniu mechanizmów anonimowego zbierania informacji o przypadkach korupcji (w Narodowym Funduszu Zdrowia).

⁹ Dz. U. z 2014 r. poz. 1195

- działanie 7.2: realizacja rekomendacji; MZ w 2015 r. nie otrzymało żadnych rekomendacji w tym zakresie.

Zadanie 12 – dotyczy przeglądu zobowiązań międzynarodowych:

- działanie 12.2: wymiana doświadczeń i dobrych praktyk z innymi państwami w obszarze przeciwdziałania korupcji; zadanie zrealizowano zgodnie z przyjętym miernikiem. Faktyczne wykonanie zadania polegało na wzięciu udziału przedstawicieli MZ w dwóch spotkaniach organizowanych przez Europejską Sieć do Spraw Oszustw i Korupcji w Ochronie Zdrowia (EHFCN), kontynuacji współpracy z EHFCN, rozpowszechnianiu materiałów źródłowych EHFCN, udziale Koordynatora do spraw Wdrażania Rządowego Programu w warsztatach antykorupcyjnych.

Zadanie 14 – dotyczy wdrożenia edukacji antykorupcyjnej:

- działanie 14.4: opracowanie i wdrożenie edukacyjnych programów sektorowych; zadanie zrealizowano zgodnie z przyjętym planem (zadanie to zaplanowano do realizacji na 5 kolejnych lat, począwszy od roku 2015, w którym zrealizowano opracowanie założeń edukacyjnego programu antykorupcyjnego w dwóch urzędach podległych/nadzorowanych przez Ministra Zdrowia).

Zadanie 15 – dotyczy tworzenia i realizacji społecznych programów i kampanii edukacyjnych:

- działanie 15.3: organizowanie spotkań i konferencji; - zadanie zrealizowano poprzez udział przedstawicieli MZ w czterech spotkaniach oraz zorganizowanie seminarium na temat korupcji.

W Ministerstwie Zdrowia, w 2014 roku realizowano, pokrywające się z później stworzonym i zatwierdzonym Planem dotyczącym zadań wynikających z Rządowego Programu, działania: 1.2, 1.3, 2.3, 12.2, 15.3. Wykonanie powyższych działań ujęto w sprawozdaniach MZ z realizacji Rządowego Programu za 2014 rok. W ramach wykonania zadań Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019, Ministerstwo Zdrowia nie korzystało ze środków rezerwy celowej.

Realizacja poszczególnych działań zależała od terminu rozpoczęcia konkretnego działania w ramach realizacji Rządowego Programu oraz okresu realizacji danego działania (działanie planowano do realizacji w ciągu roku lub na przestrzeni kilku lat).

(dowód: akta kontroli str. 888-895, 924-935, 661-667, 1098-1469)

Ustalone
nieprawidłowości

Nie stwierdzono nieprawidłowości w działalności kontrolowanej jednostki, w przedstawionym wyżej zakresie.

IV. Uwagi i wnioski

Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje wniosków.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia

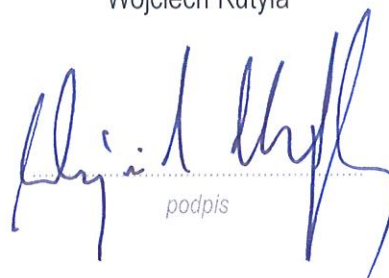
pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do Prezesa Najwyższej Izby Kontroli.

W przypadku wniesienia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Warszawa, dnia 29.04.2016 r.

Wiceprezes
Najwyższej Izby Kontroli

Wojciech Kutyla



podpis