

CZEŚĆ B. - WERYFIKACJA SZCZEGÓŁOWA

Nr ESOG

1798

Znak Signum

UD-V-WPF.062..106.2016.AGR

Nazwa projektu

Gra planszowa integrująca , stymulująca funkcje poznawcze osób po udarach mózgu/ z chorobą otepienną.

Weryfikacja szczegółowa zostanie przeprowadzona przez:

następującą komórkę organizacyjną urzędu dzielnic (komórkę wiodącą)¹:

WSZ

następującą jednostkę organizacyjną m.st. Warszawy

¹Komórka wiodąca odpowiada za koordynację procesu weryfikacji szczegółowej. Dopuszcza się przeprowadzenie części weryfikacji również przez inne niż wiodąca komórki organizacyjne. Informacje o oddelegowaniu części weryfikacji do innej niż wiodąca komórki organizacyjnej, a także o opiniach lub uzgodnieniach, na podstawie których została podjęta decyzja o wyniku weryfikacji szczegółowej powinny zostać zamieszczone w rubryce „uwagi” znajdującej się pod nazwą właściwego kryterium weryfikacji.

BURMISTRZ

 Katarzyna Łęgiewiץ (data, podpis i pieczęć osoby kierującej pracą urzędu dzielnic)

Informacje o przeprowadzonej weryfikacji

1.	Zaliczanie się przedmiotu projektu do zadań własnych m.st. Warszawy przypisanych do realizacji dzielnicom lub jednostkom organizacyjnym	<input type="checkbox"/> spełniono	<input checked="" type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------------------

Uwagi:

2.	Zlokalizowanie projektu na terenie pozostającym we władaniu m.st. Warszawy i nieobciążonym na rzecz osób trzecich <input type="checkbox"/> w dzielnicy dopuszczono możliwość zgłaszania projektów na terenie innym niż ww. <input type="checkbox"/> do projektu została dołączona właściwa zgoda dysponenta nieruchomości (jeżeli jest wymagana) <input type="checkbox"/> do projektu została dołączona właściwa zgoda dysponenta nieruchomości (jeżeli jest wymagana)	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono <input type="checkbox"/> nie dotyczy
-----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Uwagi:

3.	Możliwość zrealizowania projektu w całości do końca roku budżetowego 2017	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------

Uwagi:

4.	Uwzględnienie wszystkich prac (etapów) niezbędnych do całkowitego ukończenia realizacji projektu do końca roku budżetowego 2017	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------

Uwagi:

5.	Projekt nie zakłada wykonania wyłącznie dokumentacji projektowej / nie wiąże się z koniecznością wykonania kolejnych etapów realizacji zadania w latach kolejnych	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------

Uwagi:

6.	Zgodność z przyjętymi strategiami i programami m.st. Warszawy	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	---------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------

Uwagi:

7.	Zgodność z obowiązującymi przepisami prawa (w tym z Miejscowym Planem Zagosp. Przestrz.)	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
-----------	------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------

Uwagi:

8.	Występowanie technicznej lub technologicznej możliwości realizacji projektu	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
-----------	-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------

Uwagi:

9.	Akceptacja kosztorysu realizacji projektu	<input type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag <input checked="" type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)		
-----------	-------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

10.	Utrzymanie faktycznych kosztów realizacji w ramach limitu wartości pojedynczego projektu (jeżeli limit nie został ustalony; w ramach kwoty dostępnej w obszarze lub na poziomie ogólnodzielnicowym)	<input checked="" type="checkbox"/> spełniono	<input type="checkbox"/> nie spełniono
------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------

Uwagi:

11.	Akceptacja kosztorysu eksploatacji efektu realizacji projektu w kolejnych latach	<input checked="" type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag <input type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)		
------------	----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

12.	Spójność poszczególnych elementów projektu (w szczególności nazwy, kosztorysu, skróconego oraz pełnego opisu)	<input checked="" type="checkbox"/> przyjmuje się bez uwag <input type="checkbox"/> przyjmuje się z następującymi zmianami: (należy wskazać uzasadnienie zmian)		
------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

13.	Inne istotne uwagi dot. weryfikacji szczegółowej i projektu
------------	-------------------------------------------------------------

Dzwoniłem do autorki w dniach 05.04.16 i 08.04.16 na nr 691 754 672 – bez odpowiedzi. Wysłałem również e mail. Zmiana kosztorysu na bardziej szczegółowy. Wyodrębnienie wszystkich elementów kosztorysu.

Uzgadnianie wersji projektu

(wypełnia się wyłącznie w przypadku projektów zawierających braki formalne)

Data przekazania informacji
o możliwości dokonania

05.04.2016

Data oraz miejsce spotkania
uzgodnieniowego
(jeżeli zasadne)

Uwagi

Jest to zadanie, które nie jest przewidziane do realizacji przez dzielnicę – brak zapisów w uchwale kompetencyjnej. Ponadto takie działania nie wpłynęły na pozytywną zmianę sytuacji zdrowotnej mieszkańców Warszawy, a jedynie wpłynęły na pogłębienie nierówności w zdrowiu.

Informacje o zmianach wprowadzonych w porozumieniu z projektodawcą, a także uzasadnienie tych zmian należy zamieścić w załączniku do niniejszej karty weryfikacji.

Wynik weryfikacji szczegółowej - urząd dzielnicy lub jednostka

Pozytywny

Negatywny

GLÓWNY SPECJALISTA
W WYDZIALE SPRAW SPOŁECZNYCH I ZDROWIA
dla DZIELNICY OCHOTA

Maniusz Drabarek

.....
(data, podpis i pieczęć osoby dokonującej weryfikacji)

NACZELNIK
WYDZIAŁU SPRAW SPOŁECZNYCH I ZDROWIA
dla DZIELNICY OCHOTA

5.04.2016

Małgorzata Sotomierska

.....
(data, podpis i pieczęć osoby kierującej pracą komórki
organizacyjnej dokonującej weryfikacji - komórki wiodącej)

ZASTĘPCA BURMISTRZA
DZIELNICY OCHOTA M.ST. WARSZAWY

Grzegorz Wysocki

PD: Opinia Biura Polityki Zdrowotnej - do projektów "Gra planszowa integrująca ..." oraz "Udra mózgu..."

Grabowska Anna

Wysłano: 14 kwietnia 2016 12:46

Do: Sotomski Maciej; Mariusz Drabarek

DW: Beuth-Lutyk Monika

Szanowny Panie Naczelniku,

Wczoraj na spotkaniu w Centrum Komunikacji Społecznej pojawiły się wątpliwości do możliwości pozytywnej **oceny projektów 1793 UDAR MÓZGU? DEMENCJA? O CO CHODZI, JAK Z TYM ŻYĆ? NIE BOIMY SIĘ! SZKOLIMY SIĘ!** oraz **1798 GRA PLANSZOWA INTEGRUJĄCA, STYMULUJĄCA FUNKCJE POZNAWCZE OSÓB PO UDARACH MÓZGU / Z CHOROBAŃ OTĘPIENĄ**, które zostały zgłoszone w więcej niż jednej dzielnicy. **Przekazuję Panu mailową opinię Biura Polityki Zdrowotnej, o którą wystąpiła przy weryfikacji dzielnica Wesola:**

cytuje: "Witam. Tak jak Pan napisał są to zadania, które nie są przewidziane do realizacji przez dzielnicę – brak zapisów w uchwale kompetencyjnej. Ponadto takie działania nie wpłyną na pozytywną zmianę sytuacji zdrowotnej mieszkańców Warszawy, a jedynie wpłyną na pogłębienie nierówności w zdrowiu. Tylko działania na szeroką skalę mogą temu przeciwdziałać. Ponadto należy wskazać, że zadania przewidziane do realizacji budżetu partycypacyjnego mają takie same odniesienie jak normalne działania dzielnic. W związku z tym tego typu działania (jak zgłoszone inicjatywy) są ogólnie rzecz biorąc przewidziane do realizacji przez Urząd a nie dzielnicę. Należy wskazać, że w chwili obecnej realizacja nowych programów polityki zdrowotnej może być realizowana w oparciu o mapę potrzeb zdrowotny oraz po zaopiniowaniu programu przez AOTMiT, oczywiście przy zachowaniu wszelkich innych procedur urzędowych (zapewnienie środków, opinia konsultantów, decyzja Komisji Zdrowia rady m.st. Warszawy, etc.). Wg stanu na dzień dzisiejszy dzielnicę jako takie realizując działania z zakresu zdrowia winny – zgodnie z Warszawskim Programem Profilaktyki i Promocji Zdrowia na lata 2012-2016 zwracać się z prośbą o zaopiniowanie działań, niemniej jednak tylko w odniesieniu do promocji zdrowia, a nie działań z zakresu programów polityki zdrowotnej.

*Z poważaniem, **Olga Piłarska-Siennicka**, Naczelnik wydziału w biurze, URZĄD M.ST. WARSZAWY, Biuro Polityki Zdrowotnej (PZ), Wydział Profilaktyki i Promocji Zdrowia"*

(opinia znajduje się poniżej w treści korespondencji).

DW: twojbudzet

Temat: Opinia Biura Polityki Zdrowotnej

Dorota Gajewska

Inspektor

URZĄD M.ST. WARSZAWY

Dzielnica Wesola

Wydział Organizacyjny dla Dzielnic

ul. 1 Praskiego Pułku 33, pokój 111, 05-075 Warszawa

tel. +48227736087

faks +48227736066

dgajewska@um.warszawa.pl

www.wesola.waw.pl