

**UCHWAŁA NR 5199/22**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
**Z DNIA 20 KWIECZNIA 2022 ROKU**

**W SPRAWIE:**

**Zatwierdzenia Tabel wdrażania rekomendacji dotyczących badań ewaluacyjnych:**

- 1) „Wpływ wsparcia RPOWŚ 2014-2020 na poprawę jakości i zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych na obszarze województwa świętokrzyskiego”,**
- 2) „Badanie osiągniętych wartości wybranych wskaźników rezultatu (II etap)”**

**NA PODSTAWIE:**

Art. 54 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające Rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.U.UE.L.2013.347.320, z późn. zm.), art. 9 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 pkt 10 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 - 2020 (t.j. Dz.U.2020 poz. 818 ze zm.) oraz art. 41 ust. 2 pkt 4a ustawy o samorządzie województwa z dnia 5 czerwca 1998 roku (t.j. Dz.U.2022 poz. 547), uchwala się, co następuje:

**§ 1**

Zatwierdza się Tabele wdrażania rekomendacji dotyczące badań ewaluacyjnych pn.:

- 1) „Wpływ wsparcia RPOWŚ 2014-2020 na poprawę jakości i zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych na obszarze województwa świętokrzyskiego”,
- 2) „Badanie osiągniętych wartości wybranych wskaźników rezultatu (II etap)”,

które stanowią odpowiednio Załączniki nr: 1 i 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Świętokrzyskiego.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**MARSZAŁEK  
WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

**ANDRZEJ BĘTKOWSKI**  
*(dokument podpisano elektronicznie)*

Odniesienie IZ RPOWŚ 2014-2020 do rekomendacji

Tabela wdrażania rekomendacji z badania ewaluacyjnego pn.: „Wpływ wsparcia RPOWŚ 2014-2020 na poprawę jakości i zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych na obszarze województwa świętokrzyskiego”

| Lp                            | Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie)   | Proponowana rekomendacja  | Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji) | Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji  | Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał) | Klasyfikacja | Proponowany status rekomendacji *<br><i>instrukcja pod tabelą</i>  | Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji |
|-------------------------------|--|---|---|--|---|--------------|--|---|
| <b>Rekomendacje dla PI 9a</b> |  |   |   |  |   |              |  |   |
| 1                             | Z badania wynika, iż infrastruktura społeczna i zdrowotna, pomimo licznych inwestycji w obecnej perspektywie finansowej, nadal wymagają kontynuacji wsparcia. Biorąc pod uwagę skalę potrzeb regionalnych w obszarze infrastruktury społecznej i zdrowotnej oraz niesprzyjające tendencje demograficzne (np. starzenie się społeczeństwa) uznano, iż poziom alokacji finansowej na wsparcie infrastruktury społecznej i zdrowotnej jest dalece niewystarczające [s. 23]. | Zaleca się kontynuowanie wsparcia ukierunkowanego na rozwój regionalnej infrastruktury społecznej i zdrowotnej w nowej perspektywie finansowej. Proponuje się też, aby przeznaczyć większą alokację finansową, o ile będzie to możliwe biorąc pod uwagę negocjacje z Komisją Europejską, na realizację działań ukierunkowanych na rozbudowę infrastruktury społecznej i zdrowotnej. | IZ  | Zwiększenie nakładów finansowych w ramach Programu na wsparcie rozwoju infrastruktury społecznej i zdrowotnej w województwie świętokrzyskim. | IV kwartał 2022                                     | operacyjna   | Rekomendacja <b>zatwierdzona w całości</b> – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły |   |
| 2                             | Badanie wykazało, iż tylko niewielka część projektów realizowanych w Działaniu 7.3 RPOWŚ wykazywała się komplementarnością, co oznacza, iż realizacja projektów inwestycyjnych nie wiązała się z dalszymi staraniami o pozyskanie środków finansowych w ramach Działania 9.2 na poprawę dostępu do usług społecznych i zdrowotnych [s. 68-69].   | Zaleca się położenie większego nacisku w procesie oceny wniosków o dofinansowanie na rozbudowę infrastruktury społecznej i zdrowotnych sposobów zapewnienia kontynuacji działań poprzez   | IZ  | Preferowanie w procesie oceny wniosków o dofinansowanie projektów, zakładających łączenie inwestycji w infrastrukturę                        | IV kwartał 2022                                     | operacyjna   | Rekomendacja <b>zatwierdzona w całości</b> – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w  |   |

| Lp | Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie)   | Proponowana rekomendacja   | Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji) | Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji  | Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał) | Klasyfikacja | Proponowany status rekomendacji *<br><i>instrukcja pod tabelą</i>   | Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji |
|----|--|--|---|--|---|--------------|---|---|
|    |  | poprawę dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.  |   | społeczną lub zdrowotną z późniejszymi działaniami ukierunkowanymi na wzrost dostępu do usług społecznych i zdrowotnych. Projektowanie harmonogramu naborów w sposób umożliwiający beneficjentowi łącznie realizację projektów finansowanych z EFRR i EFS. |   |              | całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły  |   |
| 3  | Do kierunków interwencji, które uznano za zgodne z obecnymi i przyszłymi potrzebami regionu w obszarze infrastruktury zdrowotnej zaliczono: inwestycje w infrastrukturę zdrowotną związaną z chorobami układu krążenia, chorobami nowotworowymi, chorobami układu oddechowego i zaburzeniami wydzielania wewnętrznego. Z kolei w obszarze infrastruktury społecznej: domy dziennego pobytu [s. 86-87]. | Zaleca się, aby w nowej perspektywie finansowej jako priorytetowe kierunki interwencji traktować: inwestycje w infrastrukturę zdrowotną związaną z chorobami układu krążenia, chorobami nowotworowymi, chorobami układu oddechowego i zaburzeniami wydzielania | IZ  | Uwzględnienie w SZOOP preferencji, jeśli chodzi o przyszłe kierunki interwencji w obszarze infrastruktury społecznej i zdrowotnej, obejmującej: inwestycje w infrastrukturę zdrowotną związaną   | IV kwartał 2022                                     | operacyjna   | Rekomendacja <b>zatwierdzona w całości</b> – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie |   |

| Lp                             | Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie)   | Proponowana rekomendacja  | Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji) | Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji  | Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał) | Klasyfikacja | Proponowany status rekomendacji *<br><i>instrukcja pod tabelą</i>   | Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji |
|--------------------------------|--|---|---|--|---|--------------|---|---|
|                                |  | wewnętrznego oraz domy dziennego pobytu.  |   | z chorobami układu krążenia, chorobami nowotworowymi, chorobami układu oddechowego i zaburzeniami wydzielania wewnętrznego oraz domy dziennego pobytu. |   |              | rozpoczęły  |   |
| <b>Rekomendacje dla PI 9iv</b> |  |   |   |  |   |              |   |   |
| 4                              | Badania pokazały, że pomimo istotnych nakładów na poprawę dostępu do usług społecznych i zdrowotnych w perspektywie finansowej 2014-2020, nadal występują duże potrzeby w tym zakresie. Co więcej, wpływ tendencji demograficznych (wydłużanie się przeciętnej długości życia, wzrost wskaźnika obciążenia demograficznego, wielochorobowość) powodować będzie rosnący popyt na tego typu usługi [s. 37-38]. | Zaleca się kontynuowanie wsparcia ukierunkowanego na poprawę dostępności usług społecznych i zdrowotnych w nowej perspektywie finansowej. Proponuje się też, aby przeznaczyć większą alokację finansową, o ile będzie to możliwe biorąc pod uwagę negocjacje z Komisją Europejską, na realizację działań ukierunkowanych na poprawę dostępności do usług społecznych i zdrowotnych. | IZ  | Zapisanie w SZOOP wyższej alokacji finansowej do Działania dedykowanego poprawie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.                          | IV kwartał 2022                                     | operacyjna   | Rekomendacja <b>zatwierdzona w całości</b> - rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły. |   |

| Lp | Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie)  | Proponowana rekomendacja   | Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji) | Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji  | Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał) | Klasyfikacja | Proponowany status rekomendacji *<br><i>instrukcja pod tabelą</i>   | Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji   |
|----|---|--|---|--|---|--------------|---|---|
| 5  | Badania pokazały, że niewielki odsetek beneficjentów z Działania 9.2 RPOWŚ zgłaszał trudności związane z udziałem w procesie pozyskiwania środków finansowych na realizację projektów. Co więcej, doceniono rozwiązania polegające na możliwości składania wymaganych załączników dopiero na etapie podpisywania umowy, a nie już na etapie składania samego wniosku o dofinansowanie [s. 51-52]. | Zaleca się utrzymanie rozwiązania, polegającego na możliwości uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej na etapie podpisywania umowy. Rozwiązanie to jest korzystne z punktu widzenia beneficjentów oraz pozytywnie wpływa na odbiurokratyzowanie procedury aplikacyjnej. | IZ  | Zaprojektowanie procedur naboru w Działaniu dedykowanym poprawie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych w regionie w taki sposób, aby składanie dokumentów odbywało się na etapie podpisywania umowy o dofinansowanie realizacji projektu. | IV kwartał 2022                                     | operacyjna   | Rekomendacja <b>zatwierdzona w całości</b> - rekomendacja, która została zaakceptowana a do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły. |   |
| 6  | Do kierunków interwencji, które uznano za zgodne z obecnymi i przyszłymi potrzebami regionu jest poprawa dostępu do usług opiekuńczych dla osób starszych i niesamodzielnych oraz rozwój doradztwa psychologicznego, w szczególności dla młodzieży [s. 87-88].  | Zaleca się, aby w nowej perspektywie finansowej jako priorytetowe kierunki interwencji traktować: poprawę dostępu do usług opiekuńczych dla osób starszych i niesamodzielnych oraz rozwój doradztwa psychologicznego, w szczególności dla młodzieży.                   | IZ  | Uwzględnienie w SZOOP listy priorytetowych kierunków interwencji w obszarze usług społecznych i zdrowotnych i uwzględnienie w niej w szczególności: poprawy dostępu do usług opiekuńczych dla osób starszych i                                 | IV kwartał 2022                                     | operacyjna   | Rekomendacja <b>zatwierdzona częściowo</b> – rekomendacja, która została zaakceptowana a do wdrożenia w części i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły.  | Wsparcie psychologiczne będzie realizowane w obszarze edukacyjnym w celu f) A nie w obszarze zdrowia a jest podyktowane Linią |

| Lp | Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie) | Proponowana rekomendacja | Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji) | Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji   | Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał) | Klasyfikacja | Proponowany status rekomendacji *<br><i>instrukcja pod tabelą</i> | Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji   |
|----|--|--------------------------|---|---|---|--------------|---|---|
|    |  |                          |   | niesamodzielnych oraz rozwój doradztwa psychologicznego, w szczególności dla młodzieży. |   |              |   | demarkacyjną z której wynika, że opieka psychiatryczna dla dzieci będzie wdrażana na poziomie centralnym. |

**\*INSTRUKCJA**

IZ RPOWŚ ma obowiązek nadać każdej rekomendacji wynikającej z przeprowadzanego badania określony status zgodnie z „wytycznymi MFIPR w zakresie ewaluacji polityki spójności na lata 2014-2020” jako:

- rekomendacja **zatwierdzona w całości** - rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły,
- rekomendacja **zatwierdzona częściowo** – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w części i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły,
- rekomendacja zatwierdzona w całości (**realizowana**) – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze trwają,
- rekomendacja zatwierdzona częściowo (**realizowana**) – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w części i działania wdrożeniowe jeszcze trwają,
- rekomendacja zatwierdzona w całości (**wdrożona**) – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe już zakończono,
- rekomendacja zatwierdzona częściowo (**wdrożona**) – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia tylko w części i działania wdrożeniowe już zakończono,
- rekomendacja **odrzucona** – rekomendacja, która została całkowicie odrzucona.

**Zgłoszenie ewentualnych uwag do tabeli w zakresie kolumn:**

- Proponowany status rekomendacji (zmiana statusu na „rekomendacja odrzucona” jest możliwa w przypadku, gdy rekomendacja jest nietrafna lub jej wdrożenie nie jest możliwe – należy wówczas uzupełnić kolumnę „Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji lub podjęcia decyzji o częściowym wdrożeniu” o syntetyczne uzasadnienie odrzucenia, analogicznie w przypadku podjęcia decyzji o częściowym wdrożeniu – należy podać syntetyczne uzasadnienie podjęcia takiej decyzji)
- Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał),
- Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji – ewentualne zmiany wymagają uzasadnienia

Odniesienie IZ RPOWŚ 2014-2020 do rekomendacji

Tabela wdrażania rekomendacji z badania ewaluacyjnego pn.: „Badanie osiągniętych wartości wybranych wskaźników rezultatu (II etap)”

| Lp | Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie)   | Proponowana rekomendacja   | Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji) | Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji   | Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał)    | Klasyfikacja                         | Proponowany status rekomendacji *<br><i>instrukcja pod tabelą</i>  | Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji |
|----|--|--|---|---|--|--------------------------------------|--|---|
| 1  | Województwo świętokrzyskie charakteryzuje zmniejszająca się liczba ludności oraz spadek udziału osób w wieku produkcyjnym. Maleje również liczba studentów oraz osób dorosłych, korzystających z kształcenia ustawicznego. Trendy te ograniczają dostępność wykwalifikowanej siły roboczej. Mimo to w regionie utrzymuje się wysoka stopa bezrobocia (s. 34-35, 40-41).  | Biorąc pod uwagę sytuację społeczno-gospodarczą województwa świętokrzyskiego należy uznać, że interwencja skoncentrowana na poprawie sytuacji i wzmocnieniu kompetencji osób pracujących jest zasadna i należy ją kontynuować (s. 86). | IZ/IP<br>RPOWŚ  | Interwencję należy kontynuować, wprowadzając ewentualne modyfikacje tematyczne, wynikające ze zróżnicowanej skuteczności jej poszczególnych obszarów.   | IV kwartał 2022<br><br>Perspektywa Finansowa 2021-2027 | Rekomendacja programowa - operacyjna | rekomendacja <b>zatwierdzona w całości</b> - rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły |   |
| 2  | W stosunku do I etapu badania, nastąpiła znacząca poprawa w zakresie oceny wpływu konkretnych form wsparcia na zmianę sytuacji zawodowej jego uczestników. Wysoki odsetek wskazań w ramach danego PI, przekładał się również na częstą zmianę sytuacji zawodowej uczestników wsparcia. Szczególnie widoczne było to we wsparciu w opiece nad dziećmi, które przełożyło się na poprawę zarówno rodzaju i formy zatrudnienia, jak i stanowiska respondentów. Skuteczne doradztwo i wizyty studyjne, w ramach wspierania ekonomii i przedsiębiorczości społecznej, przełożyły się | Rekomenduje się kontynuację wymienionych - szczególnie skutecznych form wsparcia – i poszerzenie ich zakresu – objęcie wsparciem większej liczby pracowników (s. 89).  | IZ/IP<br>RPOWŚ  | Należy prześledzić, jakie zmiany w okresie 2019-2021 nastąpiły w realizacji takich form wsparcia jak: (i) wsparcie w opiece nad dziećmi, (ii) doradztwo w zakresie ekonomii społecznej, (iii) wizyty studyjne w zakresie ekonomii | IV kwartał 2022<br><br>Perspektywa Finansowa 2021-2027 | Rekomendacja programowa - operacyjna | rekomendacja <b>zatwierdzona w całości</b> - rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły |   |



| Lp | Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie)  | Proponowana rekomendacja | Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji) | Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji  | Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał) | Klasyfikacja | Proponowany status rekomendacji *<br><i>instrukcja pod tabelą</i> | Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji |
|----|---|--------------------------|---|--|---|--------------|---|---|
|    | na częste zmiany stanowisk na wymagające wyższych kompetencji. Zróżnicowane formy wsparcia, w ramach rozwoju szkolnictwa zawodowego oraz kształcenia ustawicznego, były zaś najskuteczniejsze w zakresie wychodzenia z niepewnego zatrudnienia (s. 67, 70-71, 81, 83-84). |                          |   | społecznej, (iv) doradztwo zawodowe, (v) doskonalenie zawodowe, (vi) szkolenia i kursy zawodowe). Dzięki temu możliwe będzie wyodrębnienie dobrych praktyk, które przyczyniły się do wzrostu ich skuteczności. Wymienione formy wsparcia należy stosować możliwie często w przyszłej perspektywie finansowej i wzmacniać ich skuteczność zidentyfikowanymi dobrymi praktykami. |   |              |   |   |

| Lp | Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie)  | Proponowana rekomendacja   | Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji) | Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji  | Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał) | Klasyfikacja                         | Proponowany status rekomendacji *<br><i>instrukcja pod tabelą</i>  | Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji |
|----|---|--|---|--|---|--------------------------------------|--|---|
| 3  | W trakcie realizacji badania wystąpiły problemy z realizacją próby w przypadku Beneficjentów PI 8v, którzy korzystali ze wsparcia w ramach BUR za pośrednictwem Operatora projektu. Respondenci często nie kojarzyli Operatora projektu (a tylko on był podany w operacie badania), a nawet nie pamiętali samego udziału w projekcie ze względu na odległą perspektywę czasową (s. 13). | Rekomenduje się przekazywanie uczestnikom wsparcia bardziej szczegółowych informacji nt. dofinansowania projektów przez UE oraz informacji o wyrażeniu zgody na udział w badaniu ankietowym nt. oceny wsparcia w perspektywie kilku lat (s. 92). | IZ/IP RPOWŚ   | Uczestnikom wsparcia należy przekazywać szczegółowe informacje o projektach, w których uczestniczą. Informacje o (i) jego Operatorze oraz (iii) deklaracji wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym. Informacje powinny być przekazywane za pomocą regulaminów konkursów oraz podczas spotkań informacyjnych. Warto utrwać przekazywane komunikaty podczas trwania projektu. | IV kwartał 2022<br>Perspektywa Finansowa 2021-2027  | Rekomendacja programowa – operacyjna | rekomendacja <b>zatwierdzona w całości</b> - rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły |   |

**\*INSTRUKCJA**

IZ RPOWŚ ma obowiązek nadać każdej rekomendacji wynikającej z przeprowadzanego badania określony status zgodnie z „wytycznymi MFIPR w zakresie ewaluacji polityki spójności na lata 2014-2020” jako:

- a) rekomendacja **zatwierdzona w całości** - rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły,
- b) rekomendacja **zatwierdzona częściowo** – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w części i działania wdrożeniowe jeszcze się nie rozpoczęły,
- c) rekomendacja zatwierdzona w całości (**realizowana**) – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe jeszcze trwają,
- d) rekomendacja zatwierdzona częściowo (**realizowana**) – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w części i działania wdrożeniowe jeszcze trwają,
- e) rekomendacja zatwierdzona w całości (**wdrożona**) – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia w całości i działania wdrożeniowe już zakończono,
- f) rekomendacja zatwierdzona częściowo (**wdrożona**) – rekomendacja, która została zaakceptowana do wdrożenia tylko w części i działania wdrożeniowe już zakończono,
- g) rekomendacja **odrzucona** – rekomendacja, która została całkowicie odrzucona.

**Zgłoszenie ewentualnych uwag do tabeli w zakresie kolumn:**

- Proponowany status rekomendacji (zmiana statusu na „rekomendacja odrzucona” jest możliwa w przypadku, gdy rekomendacja jest nietrafna lub jej wdrożenie nie jest możliwe – należy wówczas uzupełnić kolumnę „Uzasadnienie ewentualnego odrzucenia rekomendacji lub podjęcia decyzji o częściowym wdrożeniu” o syntetyczne uzasadnienie odrzucenia, analogicznie w przypadku podjęcia decyzji o częściowym wdrożeniu – należy podać syntetyczne uzasadnienie podjęcia takiej decyzji)
- Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał),
- Proponowany sposób wdrożenia rekomendacji – ewentualne zmiany wymagają uzasadnienia