

Informacja pokontrolna nr 9/2023-2024/POWR/P

1	Podstawa prawna kontroli	Kontrolę planową przeprowadzono na podstawie art. 23 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2020 roku, poz. 818 z późn. zm.) oraz § 18 Umowy o dofinansowanie realizacji Projektu nr POWR.05.01.00-00-0023/17 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, zawartej w dniu 15.09.2017 r. przez Ministra Zdrowia, a także na podstawie umowy nr ADR.250.91.2023 z dnia 25.04.2023 r. zawartej pomiędzy Ministrem Zdrowia a Premium Consulting Sp. z o.o., z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Królowej Korony Polskiej 2/2, 70-485 Szczecin.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Premium Consulting Sp. z o.o. na zlecenie Ministerstwa Zdrowia, Instytucji Pośredniczącej dla Osi Priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia PO WER na podstawie upoważnienia nr 9/2023-2024/POWR/P z dnia 10.08.2023 r.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 9/2023-2024/POWR/P do przeprowadzenia kontroli planowej z dnia 31.05.2023 r., kontrolę przeprowadziły: Kamila Ignalewska – Kierownik Zespołu Kontrolującego; Daria Urbanowicz – Członek Zespołu Kontrolującego.
4	Termin kontroli	21.08. – 19.09.2023 r.
5	Rodzaj kontroli	Kontrola Projektu
6	Tryb kontroli	Kontrola planowa zdalna
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Beneficjent: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Adres jednostki kontrolowanej: Beneficjent: ul. Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot. Miejsce przeprowadzenia czynności kontrolnych: kontrolę przeprowadzono zdalnie.
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania/Poddziałania wartość projektu numery kontrolowanych wniosków o płatność oraz wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli	<u>Nazwa Projektu:</u> „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województwie pomorskim, zachodniopomorskim oraz warmińsko-mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka”; <u>Numer Projektu:</u> POWR.05.01.00-00-0023/17; <u>Numer Działania:</u> 5.1 Programy profilaktyczne; <u>Wartość Projektu:</u> 2 019 084,00 zł; <u>Numer kontrolowanego wniosku o płatność:</u> POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r.; <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 954 496,04 zł.

¹ O ile są różne

10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola obejmowała następujący zakres: • Zgodność rzeczowa realizacji Projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami Projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem Projektu; • Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci; • Kwalifikowalność uczestników Projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych; • Prawidłowość rozliczeń finansowych; • Poprawność udzielania zamówień publicznych; • Poprawność stosowania Zasady konkurencyjności; • Kwalifikowalność personelu Projektu; • Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych; • Poprawność rozliczania w Projekcie stawek jednostkowych; • Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu.
11	Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli (należy opisać metodykę doboru próby dokumentacji w poszczególnych zakresach tematycznych oraz podać wielkość próby skontrolowanych dokumentów w przypadku każdego kontrolowanego obszaru)	W celu uzyskania próby jak najbardziej zbliżonej do reprezentatywnej, dobór próby miał charakter mieszany, tj. dobór losowy i osąd ekspercki. Zastosowanie modelu mieszanego zapewniło zachowanie obiektywności przy wyborze próby i dokonanie ekstrapolacji wyników kontroli próby bez określania poziomu ufności. Analiza ryzyka Projektu wskazała na konieczność zweryfikowania 10% dokumentów źródłowych. <u>Dokumentacja finansowa:</u> Beneficjent w kontrolowanym WoP nr POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r. nie rozliczał dokumentów finansowych. <u>Uczestnicy Projektu:</u> Łącznie ZK zweryfikował dokumenty rekrutacyjne 30 spośród 1 285 uczestników zrekrutowanych ramach Projektu do dnia kontroli. <u>Zamówienia publiczne:</u> Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 1 postępowanie w oparciu o przepisy ustawy Pzp: • Postępowanie nr 10-TP-22 na „Dostawa i montaż aparatu USG na potrzeby realizacji projektu pn.: „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województwie pomorskim, zachodnio – pomorskim i warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka” dofinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego” – szacunkowa wartość zamówienia 224 431,95 zł (Weryfikowane: NIE). Z uwagi na fakt, że powyższe postępowanie nie podlegało dotychczas kontroli, ZK poddał je weryfikacji. <u>Zasada konkurencyjności:</u> Do dnia kontroli Beneficjent nie przeprowadził postępowań w oparciu o Zasadę Konkurencyjności. <u>Rozeznanie rynku:</u> Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 2 postępowania w oparciu o procedurę Rozeznania rynku, tj.:

		- Postępowanie nr 89/17-ZP Pakiet nr 1 pn. „Zakup sprzętu medycznego w postaci wizualizatora żył (iluminator naczyniowy AccuVein AV400 wraz ze statywem i podstawą jezdną HF470 z funkcją ładowania)” – szacunkowa wartość zamówienia: 23 780,00 zł brutto (Weryfikowane: TAK); - Postępowanie nr 89/17-ZP Pakiet nr 2 pn. „Zakup sprzętu medycznego w postaci fotela zabiegowego (fotel zabiegowy Foza Basic)” – szacunkowa wartość zamówienia: 23 780,00 zł brutto (Weryfikowane: TAK). Procedury udzielenia ww. zamówień były przedmiotem kontroli przez IP, w związku z powyższym ZK odstąpił od ich ponownej weryfikacji. <u>Personel:</u> W ramach realizacji Projektu nie występuje personel Projektu. <u>Stawki jednostkowe:</u> W badanym wniosku o płatność POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r., Beneficjent rozliczył wydatki rozliczane stawkami jednostkowymi: Zadanie nr 1 – Działania edukacyjno– informacyjne skierowanie do grup docelowych Projektu: - Poz. 1 – Konsultacja u reumatologa w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki – wizyta 1 – Wysokość stawki jednostkowej – 94,00 zł; Liczba stawek – 71,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 6 674,00 zł. - Poz. 2 – Badanie laboratoryjne – AspAT – Wysokość stawki jednostkowej – 6,50 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 429,00 zł; - Poz. 2 – Badanie laboratoryjne – AspAT – Wysokość stawki jednostkowej – 6,50 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 429,00 zł; - Poz. 3 – Badanie laboratoryjne – ALAT – Wysokość stawki jednostkowej – 6,00 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 396,00 zł; - Poz. 4 – Badanie laboratoryjne – Kreatynina – Wysokość stawki jednostkowej – 6,80 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 448,80 zł; - Poz. 5 – Badanie laboratoryjne – Kwas moczowy – Wysokość stawki jednostkowej – 6,50 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 429,00 zł; - Poz. 6 – Badanie laboratoryjne – RF – Wysokość stawki jednostkowej – 16,00 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 1 056,00 zł; - Poz. 7 – Badania laboratoryjne – Anty – CCP – Wysokość stawki jednostkowej – 52,00 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 3 432,00 zł; - Poz. 8 – Badanie laboratoryjne – ANA profil – Wysokość stawki jednostkowej – 89,00 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 5 874,00 zł; - Poz. 9 – Badanie obrazowe – RTG klatki piersiowej AP i bocznej – Wysokość stawki jednostkowej – 53,00 zł; Liczba stawek – 44,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 2 332,00 zł; - Poz. 10 – Badanie obrazowe – RTG rąk – Wysokość stawki jednostkowej – 41,00 zł; Liczba stawek – 60,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 2 460,00 zł; - Poz. 11 – Badanie obrazowe – RTG stóp – Wysokość stawki jednostkowej – 64,00 zł; Liczba stawek – 60,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 3 840,00 zł;
--	--	---

		• Poz. 12 – Badanie obrazowe – USG zajętej ręki lub stopy lub innego stawu – Wysokość stawki jednostkowej – 98,00 zł; Liczba stawek – 61,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 5 978,00 zł; • Poz. 13 – Konsultacja u reumatologa w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki – wizyta 2 – Wysokość stawki jednostkowej – 193,00 zł; Liczba stawek – 84,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 16 212,00 zł; • Poz. 14 – Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 1 – Wysokość stawki jednostkowej – 48,00 zł; Liczba stawek – 9,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 432,00 zł; • Poz. 15 – Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 2 – Wysokość stawki jednostkowej – 48,00 zł; Liczba stawek – 9,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 432,00 zł.
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać związę i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	<u>Zgodność rzeczowa realizacji Projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami Projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem Projektu</u> • Projekt zatwierdzono w ramach Priorytetu V „Wsparcie dla obszaru zdrowia” i jest on zgodny z właściwymi celami szczegółowymi dla Działania 5.1 Programy profilaktyczne. • Zgodnie z WoD Projekt realizowany jest w okresie od 01.08.2017 r. do 30.09.2023 r. Wystąpiły problemy z terminową realizacją Projektu, które zostały szczegółowo opisane w IP. • Głównym celem Projektu jest skrócenie okresu diagnostyki i zwiększenie wykrywalności reumatoidalnego zapalenia stawów na wczesnych etapach choroby, co bezpośrednio przełoży się na obniżenie kosztów leczenia ponoszonych ze środków publicznych oraz pozwoli uniknąć przyszłych kosztów rehabilitacji rent, itp. Realizacja celu głównego będzie możliwa poprzez osiągnięcie takich celów szczegółowych jak: ○ poprawa wiedzy lekarzy POZ w zakresie diagnostyki i leczenia reumatoidalnego zapalenia stawów, ○ nawiązanie współpracy pomiędzy lekarzami POZ i PCR m.in. w celu przeciwdziałaniu zjawisku fragmentacji opieki nad pacjentem, ○ skrócenie okresu oczekiwania na konsultacje reumatologiczną pacjentów zaliczanych do grupy podwyższonego ryzyka, ○ podejmowanie działań profilaktycznych z poszanowaniem praw pacjenta i w ramach obowiązujących przepisów. • Informacje przekazywane we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r., w zakresie postępu rzeczowego, są zgodne ze stanem faktycznym. • Realizacja Projektu odbywa się zgodnie z założeniami merytorycznymi w zakresie poszczególnych zadań. W ramach Projektu zaplanowano 4 zadania: ○ Zadanie nr 1: Świadczenia medyczne; ○ Zadanie nr 2: Działania edukacyjne; ○ Zadanie nr 3: Platforma współpracy; ○ Zadanie nr 4: Zakup sprzętu medycznego. • W ramach Projektu Beneficjent zakupił 4 szt. sprzętu, z czego do kontroli ZK wybrał 2 szt., co stanowi 50,00% całego zakupionego sprzętu, tj.:

- o Iluminator naczyniowy AV400 z mobilnym statywem HF470 – faktura VAT nr: 102/12/2017 z dnia 20.12.2017 r. (termin płatności do dnia 19.01.2018 r.); Opis do faktury; Protokół odbioru iluminatora z dnia 20.12.2017 r.; Potwierdzenie zapłaty z dnia 19.01.2018 r.; Przyjęcie środka trwałego nr OT 00917P z dnia 20.12.2017 r.; Karta środka trwałego;
- o Aparat USG MyLab X75 z wyposażeniem – Faktura VAT nr FA/2/212/2022 /H z dnia 06.12.2022 r. (termin płatności do dnia 05.01.2023 r.); Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 27.12.2022 r.; Przyjęcie środka trwałego nr OT 007022 z dnia 06.12.2022 r.; Karta środka trwałego.

Z uwagi na charakter kontroli, ZK nie miał możliwości potwierdzenia prawidłowości wykorzystania sprzętu, jednak potwierdził jego zakup w oparciu o ww. dokumenty i przesłaną przez Beneficjenta dokumentację fotograficzną. Dodatkowo Beneficjent złożył oświadczenie o prawidłowym wykorzystywaniu zakupionego w ramach Projektu sprzętu.

- W trakcie czynności kontrolnych Beneficjent przedstawił następujący produkt Projektu, tj.:
 - o Platforma e-learningowa – Platforma znajduje się pod adresem: <https://wczesnyrzs.pcrsopot.pl/logowanie/>
- Produkt Projektu jest odpowiedniej jakości, co zostało potwierdzone przez weryfikację platformy.
- Projekt jest monitorowany zgodnie z zasadami określonymi w *Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych*, w tym Beneficjent monitoruje osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu.

Zgodnie z WoP nr POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r., Beneficjent osiągnął następujące wskaźniki produktu oraz rezultatu:

Lp.	Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta	Stopień realizacji (%)
WSKAŹNIKI REZULTATU				
1.	Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	140,00	87,00	62,14
2.	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	2 050,00	1 199,00	58,49
3.	Liczba osób, które zostały przebadane w ośrodku specjalistycznym w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów – wizyta 1 u reumatologa	2 050,00	1 198,00	58,44
4.	Liczba osób, które zostały przebadane w ośrodku specjalistycznym w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów – wizyta 2 u reumatologa	1 950,00	953,00	48,87
5.	Liczba osób, którym udzielono konsultacji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów – wizyta 1	2 050,00	434,00	21,17

	6.	Liczba osób, którym udzielono konsultacji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów – wizyta 2	2 050,00	434,00	21,17
	7.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – ALAT w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów;	1 950,00	934,00	47,90
	8.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – ANA profil w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	883,00	45,28
	9.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – Anty - CCP w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	948,00	48,62
	10.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – AspAT w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	931,00	47,74
	11.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – Kreatynina w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	928,00	47,59
	12.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – Kwas moczowy w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	927,00	47,54
	13.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – RF w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	923,00	47,33
	14.	Liczba osób, którym wykonano badanie obrazowe – RTG klatki piersiowej AP i boczne w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	543,00	27,85
	15.	Liczba osób, którym wykonano badanie obrazowe – RTG rąk w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	771,00	39,54
	16.	Liczba osób, którym wykonano badanie obrazowe – RTG stóp w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	682,00	34,97
	17.	Liczba osób, którym wykonano badanie obrazowe – USG zajętej ręki lub stopy lub innego stawu w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	851,00	43,64

18.	Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy	1,00	0,00	0,00
WSKAŹNIKI PRODUKTU				
1.	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00
2.	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]	0,00	0,00	0,00
3.	Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	140,00	87,00	62,14
4.	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00

Do dnia kontroli osiągnięto następujące wskaźniki produktu oraz rezultatu:

Lp.	Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta	Stopień realizacji (%)
WSKAŹNIKI REZULTATU				
1.	Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	140,00	140,00	100,00
2.	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	2 050,00	1 243,00	60,60
3.	Liczba osób, które zostały przebadane w ośrodku specjalistycznym w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów – wizyta 1 u reumatologa	2 050,00	1 243,00	60,60
4.	Liczba osób, które zostały przebadane w ośrodku specjalistycznym w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów – wizyta 2 u reumatologa	1 950,00	1 003,00	51,40
5.	Liczba osób, którym udzielono konsultacji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów – wizyta 1	2 050,00	454,00	22,10
6.	Liczba osób, którym udzielono konsultacji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów – wizyta 2	2 050,00	447,00	21,80
7.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – ALAT w ramach programu	1 950,00	961,00	49,30

		profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów;			
	8.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – ANA profil w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	962,00	49,30
	9.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – Anty - CCP w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	956,00	49,00
	10.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – AspAT w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	958,00	49,10
	11.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – Kreatynina w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	950,00	48,70
	12.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – Kwas moczowy w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	978,00	50,20
	13.	Liczba osób, którym wykonano badanie laboratoryjne – RF w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	927,00	47,50
	14.	Liczba osób, którym wykonano badanie obrazowe – RTG klatki piersiowej AP i boczne w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	564,00	28,90
	15.	Liczba osób, którym wykonano badanie obrazowe – RTG rąk w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	794,00	40,70
	16.	Liczba osób, którym wykonano badanie obrazowe – RTG stóp w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	708,00	36,30
	17.	Liczba osób, którym wykonano badanie obrazowe – USG zajętej ręki lub stopy lub innego stawu w ramach programu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów	1 950,00	886,00	45,40
	18.	Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy	1,00	0,00	0,00
	WSKAŹNIKI PRODUKTU				
	1.	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00

2.	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]	0,00	0,00	0,00
3.	Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	140,00	87,00	62,14
4.	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00

- W oparciu o przedstawioną w trakcie kontroli dokumentację oraz przekazany przez Beneficjenta wykaz osiągniętych wskaźników, ZK stwierdził, że Beneficjent nie osiągnął założeń merytorycznych Projektu, w tym założonych wskaźników produktu i rezultatu.
- W związku z nieosiągniętymi wskaźnikami rezultatu ZK poprosił Beneficjenta o wyjaśnienie. Beneficjent oświadczył, że „Oddział Reumatologii Szpitala Specjalistycznego w Kościerzynie Sp. z o.o., który działa na terenie woj. pomorskiego realizował analogiczny Projekt w odległości ok 60 km od Sopotu. To spowodowało, że liczba zarówno potencjalnych POZ-ów, jak i potencjalnych pacjentów była mniejsza niż planowana dla całego rejonu w trakcie realizacji Projektu. Bywały częste przypadki, że POZ zadeklarował się do udziału w Projekcie, ale ze względu na liczbę dokumentów, które miał wypełniać – zrezygnował ze współpracy. Wykonywana do 2019 r. akcja promocyjna nie odniosła planowanych skutków. W związku z powyższym w 2020 r. wdrożono plan naprawczy. Następnie w marcu 2020 r. rozpoczęła się pandemia COVID-19. Ze względu na sytuację epidemiczną w kraju, Beneficjent w ramach realizacji badań, działał w ograniczonym zakresie. Jeden z oddziałów Beneficjenta został przekształcony na covidowy, w związku z czym wystąpiły duże utrudnienia organizacyjne w realizacji Projektu. Dodatkowo w dobie pandemii pacjenci ograniczyli spotkania z lekarzami, w dużej mierze realizowane były tylko teleporady, mniej było wykonywanych badań co w przypadku RZS jest niemożliwe do zdiagnozowania. Dodatkowo na terenie placówki prowadzona była rehabilitacja po przebytej chorobie Covid-19. W związku z powyższym, do końca 2021 r. występowały znaczne utrudnienia organizacyjne, które były niezależne od Beneficjenta. W rezultacie przełożyło się to na liczbę pacjentów Beneficjenta. Do końca 2021 r. z usług medycznych w programie profilaktycznym skorzystało jedynie 439 (tj. 21,4 %). Opracowany i wdrażany plan naprawczy zaczął przynosić zakładane efekty, a podjęte działania mające na celu pozyskanie dodatkowych POZ-ów, w celu spełnienia kryterium dostępu nr 2 zakończyły się sukcesem. Łącznie podpisano ponad 60 umów z POZ-ami. Od września 2021 r. Beneficjent prowadził intensywne działania w zakresie zwiększenia świadomości profilaktyki RZS. Przykładem jest akcja promocyjna skierowana zarówno do POZ-ów, innych placówek medycznych, jak i bezpośrednio do pacjentów. Prowadzona była kampania mailingowa oraz telefoniczna. Koordynatorzy Projektu wysyłali materiały drogą mailową lub przekazywali informacje telefonicznie, zachęcając do udziału w Projekcie. Dodatkowo w lokalnych portalach internetowych, prasie i radiu zamieszczane były artykuły sponsorowane. Do POZ-ów zostały przekazane plakaty zachęcające do udziału pacjentów w programie. Beneficjent na swojej stronie internetowej na bieżąco aktualizował ogłoszenia o konieczności wczesnej profilaktyki RZS. Ponadto Beneficjent zwrócił się z prośbą do POZ-ów, z którymi została podpisana umowa, o umieszczenie linka do strony Projektu, w ramach której zawarto informacje z zakresu profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów. Zostały również przygotowane informacje dla lekarzy innych specjalizacji w kwestii możliwości kierowania pacjentów w zakresie tak zwanej ścieżki bocznej. Dzięki prowadzonym działaniom do Beneficjenta trafiło łącznie 1 230 pacjentów (60,00 % wskaźnika). To oznaczało wzrost o 791 przebadanych osób w ciągu 20 miesięcy. Ze względów medycznych nie od każdego pacjenta zgłaszającego się do programu wymagane było przeprowadzenie kompletu badań diagnostycznych. Do realizacji Projektu ze strony Beneficjenta skierowano doświadczonych

reumatologów, którzy po kwalifikacji pacjenta, przy jakimkolwiek podejrzeniu wczesnego RZS, które powinno się zweryfikować zalecali odpowiednie - nie zawsze wszystkie - zalecane w Projekcie badania. Często pacjent miał stosunkowo niedawno wykonane np. RTG klatki piersiowej lub RTG dłoni i stóp - i nie zachodziła potrzeba kolejnych zdjęć do diagnostyki. Wówczas lekarz świadomie podejmował decyzję o nienarażaniu pacjenta na powtórne uciążliwości wynikające z badania. Część badań zlecana była w przypadku 40-65% pacjentów Projektu."

- W oparciu o zweryfikowaną dokumentację projektową stwierdzono, że w Projekcie wystąpiły opóźnienia w odniesieniu do terminów określonych we wniosku o dofinansowanie. Beneficjent napotkał następujące problemy:
 - małe zainteresowanie współpracą ze strony placówek POZ,
 - sytuacja epidemiczna, podczas której oddziały były przekształcane w oddziały covidowe.
- Beneficjent poinformował, że główną przyczyną opóźnienia w realizacji Projektu była sytuacja epidemiczna w kraju. W marcu 2020 r. rozpoczęła się pandemia COVID-19. Ze względu na sytuację epidemiczną w kraju, Beneficjent w ramach realizacji badań, działał w ograniczonym zakresie. Jeden z oddziałów Beneficjenta został przekształcony na covidowy, w związku z czym wystąpiły duże utrudnienia organizacyjne w realizacji Projektu. Dodatkowo w dobie pandemii pacjenci ograniczyli spotkania z lekarzami, w dużej mierze realizowane były tylko teleporady, mniej było wykonywanych badań co w przypadku RZS jest niemożliwe do zdiagnozowania. Dodatkowo na terenie placówki prowadzona była rehabilitacja po przebytej chorobie Covid-19. W związku z powyższym, do końca 2021 r. występowały znaczne utrudnienia organizacyjne, które były niezależne od Beneficjenta. W rezultacie, widząc problemy w Projekcie, Beneficjent wprowadził plan naprawczy. Opracowany i wdrażany plan naprawczy zaczął przynosić zakładane efekty, a podjęte działania mające na celu pozyskanie dodatkowych POZ-ów, w celu spełnienia kryterium dostępu nr 2 zakończyły się sukcesem. Łącznie podpisano ponad 60 umów z POZ-ami. Dodatkowo Beneficjent prowadził rozmowy z kolejnymi POZ-ami odnośnie możliwości nawiązania współpracy. Kontynuował również działania w celu aktywizacji POZ-ów, z którymi ma już podpisane umowy. W czerwcu 2021 r. miała miejsce konferencja SEKSTANS w Gdańsku, która zorganizowana została przez Pomorskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, na której Koordynator Projektu przedstawił założenia Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Reumatoidalnego Zapalenia Stawów, zachęcając lekarzy do udziału w Programie. W maju i czerwcu 2021 r. Beneficjent przeprowadził szkolenia wyjazdowe, na których przeszkolono łącznie 22 lekarzy. Postęp rzeczowy w odniesieniu do wskaźnika produktu „Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS” do końca kwietnia 2022 r. kształtował się na poziomie 59,28% i wyniósł 83 osoby. Beneficjent nadal kontynuuje szkolenia on-line oraz prowadzi szkolenia wyjazdowe, które są najbardziej pożądane przez potencjalnych uczestników. Beneficjent w grudniu 2022 r. przeprowadził 2 szkolenia wyjazdowe. W styczniu i lutym 2023 r. przeprowadził 8 szkoleń wyjazdowych. Od września 2021 r. Beneficjent prowadzi intensywne działania w zakresie zwiększenia świadomości profilaktyki RZS. Przeprowadzono akcje promocyjną, która skierowana była do POZ-ów, innych placówek medycznych, jak i bezpośrednio do pacjentów. Prowadzono kampanię mailingową oraz telefoniczną. Koordynatorzy Projektu wysyłali materiały drogą mailową lub przekazywali informacje telefonicznie, zachęcając do udziału w Projekcie. Dodatkowo w lokalnych portalach internetowych, prasie i radiu zamieszczane były artykuły sponsorowane. Podjęte działania promocyjne w ramach wdrożonego planu naprawczego przyniosły efekty. Główny wskaźnik rezultatu, tj. „Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS” do końca roku 2021 r. wyniósł 21,4%. W ciągu 11 miesięcy w 2022 r. udało się pozyskać 591 osób i wskaźnik na koniec listopada 2022 r. został osiągnięty na poziomie 50,2%. Beneficjent widząc problemy napotkanie w Projekcie zakupił dodatkowo aparat USG, który przyczynił się do bardziej efektywnej realizacji Projektu oraz zwiększył się wskaźnik przebadanych osób."

W oparciu o zweryfikowaną dokumentację, działania podjęte przez Beneficjenta (tj. wydłużenie terminu realizacji Projektu) oraz wartości wskaźników osiągniętych na dzień kontroli, ZK stwierdził zagrożenie dla realizacji założeń merytorycznych Projektu. Z uwagi na zakończoną w dniu 30.09.2023 r. realizację Projektu, ZK nie ma możliwości wydania zaleceń pokontrolnych związanych z wdrożeniem planu naprawczego. Biorąc pod uwagę powyższe informacje, ostateczna decyzja w kwestii rozliczenia Projektu, w tym ewentualnego zastosowania reguły proporcjonalności zostanie podjęta przez opiekuna finansowego na etapie zatwierdzania końcowego wniosku o płatność.

Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci

- Beneficjent realizuje zadeklarowane we Wniosku o dofinansowanie i Wniosku o płatność działania z zakresu równości szans zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*. Beneficjent założył objęcie wsparciem w ramach realizacji Projektu 2 050 osób oraz 60 Placówek POZ. Zgodnie z WoD, grupę docelową Projektu stanowią pacjenci w wieku produkcyjnym, którzy zostali skierowani po min. dwóch wizytach przez POZ na dalsze badania diagnostyczne do PCR.
- Proces rekrutacji i udzielania wsparcia w Projekcie jest dokonywany z zachowaniem bezstronności oraz nie dyskryminuje żadnej z grup/osób, ubiegających się o wsparcie. Powyższe potwierdzono na podstawie Regulaminu uczestnictwa w Projekcie pn. „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województwach pomorskim, zachodniopomorskim oraz warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka”, wywiadu z Beneficjentem oraz poprzez analizę dokumentów rekrutacyjnych uczestników Projektu, zweryfikowanych w trakcie kontroli.
- Zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta oraz na podstawie wywiadu z personelem Projektu ustalono, że na etapie rekrutacji nie zostały odrzucone żadne formularze aplikacyjne z powodu braku możliwości spełnienia szczególnych potrzeb osoby aplikującej.
- ZK ustalił, że rekrutacja odbywa się z wykorzystaniem następujących kanałów, tj.:
 - Strony internetowej Beneficjenta pod adresem:
 - ✓ <https://pcrsopot.pl/o-nas/aktualnosci-ogloszenia/projekt-zwiekszenia-wykrywalnosci-i-profilaktyki-reumatoidalnego-zapalenia-stawow-u-osob-zamieszkalych-w-wojewodztwie-pomorskim-zachodniopomorskim-oraz-warminsko-mazurskim-ktore-znajduja-si/>;
 - ✓ <https://wczesnyrzs.pcrsopot.pl/>.
 - Przygotowano i rozdyskrebowano ulotki;
 - Wysłano pismo w styczniu 2018 r. do Marszałka Województwa Warmińsko – Mazurskiego i Zachodniopomorskiego z prośbą o wsparcie Ogólnopolskiego Programu Profilaktycznego pn. „Wczesne Wykrywanie Reumatoidalnego Zapalenia Stawów” opracowanego przez Ministerstwo Zdrowia i finansowanego z funduszy europejskich;
 - Wysłano do wszystkich POZ informacje o Projekcie;
 - We współpracujących POZ zawieszono plakaty, ulotki.
- Na stronie internetowej Beneficjenta zawarta jest informacja o Projekcie oraz wskazany został adres Biura Projektu wraz z danymi osoby do kontaktu (z numerem telefonu oraz adresem mailowym). Dodatkowo dla uczestników i lekarzy zostały załączone dokumenty rekrutacyjne – Regulamin uczestnictwa w Projekcie pn. „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województwach pomorskim, zachodniopomorskim oraz warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka” wraz z załącznikami. Umieszczona na stronie dokumentacja rekrutacyjna jest w wersji pdf, która pozwala każdemu uczestnikowi i lekarzowi na jej wydrukowanie i odręczne

wypełnienie.

- Beneficjent oświadczył, że uczestnicy na etapie wypełniania formularzy mogli zgłaszać swoje szczególne potrzeby m.in. dotyczące diety cateringowej – tj. preferowanie posiłków wegetariańskich lub wegańskich. Beneficjent każdorazowo uwzględniał potrzeby każdego uczestnika.
- Niemniej jednak w trakcie czynności kontrolnych, ZK stwierdził, że w formularzu rekrutacyjnym nie zawarto pytania o szczególne potrzeby uczestnika. W związku z powyższym, na podstawie weryfikacji ww. dokumentacji, ZK nie mógł potwierdzić, czy uczestnicy Projektu zgłaszali swoje szczególne potrzeby.

W związku z tym, że Beneficjent zakończył realizację Projektu w dniu 30.09.2023 r., Zespół Kontrolujący odstępuje od wydania zalecenia pokontrolnego. Niemniej jednak zwraca uwagę, aby na przyszłość formularze rekrutacyjne były zgodne ze standardem szkoleniowym, w tym zawierały pytanie o szczególne potrzeby skierowane do wszystkich uczestników. Szczególne potrzeby uczestników mogą być także weryfikowane w innej formie np. poprzez przesłanie zapytania o szczególne potrzeby za pomocą maila do uczestników przed rozpoczęciem wsparcia.

- Na dzień kontroli wsparciem zostało objętych 177 osób z niepełnosprawnościami.
- Beneficjent oświadczył, że uczestnikom przekazywane są pakiety materiałów szkoleniowych w zakresie obszaru tematycznego szkolenia. Szkolenia prowadzone były w formie on-line na platformie oraz stacjonarnie w formie wyjazdowej. Po każdym szkoleniu wydawane były dyplomy. Na szkoleniach wyjazdowych materiały przekazywane były w formie papierowej.
- W ramach Projektu nie zaplanowano produktów architektonicznych.
- W ramach Projektu stworzono platformę umiejscowioną pod adresem <https://wczesnyrzs.pcrsopot.pl/logowanie/>. Platforma spełnia wymagania WCAG, co zostało potwierdzone przez ZK weryfikatorem on-line <https://validator.utilitia.pl/analysis/650a9d11bd198353ce0002b0> - wynik 7,9/10,0.

W toku kontroli ustalono, że w samym formularzu zgłoszeniowym nie zawarto pytania o szczególne potrzeby uczestnika. W związku z tym, że Beneficjent zakończył rekrutację, Zespół Kontrolujący odstępuje od wydania zalecenia pokontrolnego. Niemniej jednak zwraca uwagę, aby na przyszłość formularze rekrutacyjne były zgodne ze standardem szkoleniowym, w tym zawierały pytanie o szczególne potrzeby skierowane do wszystkich uczestników.

Kwalifikowalność uczestników Projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych

- ZK przeprowadził kontrolę zdalnie, w związku z tym wszelkie dokumenty dotyczące uczestników Projektu oraz danych osobowych zostały przesłane w formie skanów. Na podstawie zweryfikowanych dokumentów rekrutacyjnych oraz Wop za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r., ZK stwierdził, że wsparciem objętych zostało 1 285 uczestników. W związku z powyższym do kontroli wybrano dokumentację rekrutacyjną 30 osób.
- Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu, co zostało potwierdzone poprzez weryfikację następującej dokumentacji:
 - Regulamin uczestnictwa w Projekcie pn. „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkających w województw pomorskim, zachodniopomorskim oraz warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka”. W skład dokumentacji pacjentów Projektu wchodzi następujące dokumenty:
 - ✓ Ankieta uczestnika Projektu;
 - ✓ Oświadczenie uczestnika Projektu;
 - ✓ Oświadczenie lekarza – uczestnika Projektu;
 - ✓ Karta uczestnictwa w Projekcie;
 - ✓ Karta informacyjna dla lekarza.

- Weryfikacji poddano dokumentację rekrutacyjną następujących osób:

Lp.	Nr poz. formularza monitorowania uczestników w SL 2014.	Imię	Nazwisko
1.	21	Pani K.	K.
2.	32	Pan M.	K.
3.	76	Pani J.	R. – P.
4.	122	Pani L.	Z.
5.	217	Pan P.	Ł.
6.	271	Pani H.	Sz.
7.	374	Pani E.	P. – S.
8.	424	Pan P.	P.
9.	439	Pani D.	K.
10.	458	Pani J.	K.
11.	566	Pan K.	E.
12.	660	Pani M.	B.
13.	675	Pan R.	Sz.
14.	740	Pani E.	N.
15.	780	Pani A.	Sz.
16.	789	Pan M.	K.
17.	807	Pani A.	K.
18.	836	Pani I.	K.
19.	843	Pani A.	Ch.
20.	906	Pani A.	W. – P.
21.	915	Pan B.	Ł.
22.	977	Pan J.	R.
23.	988	Pan S.	Sz.
24.	1009	Pan A.	J.
25.	1041	Pan M.	N.
26.	1059	Pan J.	T.
27.	1103	Pan M.	G.
28.	1108	Pan I.	I.
29.	1135	Pan R.	M.
30.	1279	Pan B.	B.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że:

- Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu.
- Dokumenty potwierdzające kwalifikowalność wszystkich uczestników, zostały złożone przed lub najpóźniej w dniu udzielenia pierwszej formy wsparcia danej osobie, co stwierdzono na podstawie przedstawionej ZK dokumentacji uczestników m.in. Ankiety uczestnika Projektu, Oświadczenie uczestnika Projektu, Oświadczenie lekarza – uczestnika Projektu, Karta uczestnictwa w Projekcie, Karta informacyjna dla lekarza.

- Beneficjent prawidłowo określił kryteria wyboru uczestników Projektu.
- Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu, co zostało potwierdzone poprzez weryfikację załączników do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie „Projekt zwiększenia wykrywalności i profilaktyki reumatoidalnego zapalenia stawów u osób zamieszkałych w województw pomorskim, zachodniopomorskim oraz warmińsko – mazurskim, które znajdują się w wieku produkcyjnym i zaliczają się do grupy podwyższonego ryzyka” oraz ankiety uczestników Projektu.
- Ogłoszenie o rekrutacji zostało zamieszczone na stronach internetowych Beneficjenta pod adresem:
 - <https://pcrsopot.pl/o-nas/aktualnosci-ogloszenia/projekt-zwiekszenia-wykrywalnosci-i-profilaktyki-reumatoidalnego-zapalenia-stawow-u-osob-zamieszkalych-w-wojewodztwie-pomorskim-zachodniopomorskim-oraz-warmińsko-mazurskim-ktore-znajduja-si/>;
 - <https://wczesnyrzs.pcrsopot.pl/>.
- Proces rekrutacji i udzielania wsparcia w Projekcie jest dokonywany z zachowaniem bezstronności oraz nie dyskryminuje żadnej z grup/osób ubiegających się o wsparcie.
- Beneficjent posiada wymagane dane o uczestniku, niezbędne do monitorowania na bieżąco wskaźników Projektu.
- W trakcie weryfikacji dokumentacji ZK stwierdził, że dokumenty rekrutacyjne uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL 2014 tj.:
 - Poz. 76 – Pani J. R. – P. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz.122 – Pani L. Z – w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 217 – Pan P. Ł – w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 271 – Pani H. Sz. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 458 – Pani J.K. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 780 – Pani A. Sz. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 807 – Pani A. K - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 906 – Pani A. W. – P. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 988 – Pan S. Sz. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 1108 – Pan I.I. - w systemie SL2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego;
 - Poz. 1279 – Pani B.B. - w systemie SL 2014 wprowadzony jest inny numer telefonu niż podany na formularzu zgłoszeniowy oraz nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego.

W związku z powyższym konieczna jest poprawa danych uczestników zgodnie z dokumentami rekrutacyjnymi. ZK wydaje zalecenie pokontrolne w tym zakresie.

- W ramach Projektu Beneficjent przetwarza dane osobowe uczestników korzystających ze wsparcia. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu aplikowania o środki unijne i realizacji Projektów – w zakresie wskazanym w Umowie o dofinansowanie.
- Każdy z uczestników podpisał oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie jego danych do celów Projektowych, zgodnych z treścią Umowy o dofinansowanie.

- Beneficjent posiada dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych – Beneficjent udostępnił ZK w formie skanów poniższe dokumenty:
 - Zarządzenie Nr 17/2018 Prezesa Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie z dnia 25.05.2018 r. w sprawie ochrony danych osobowych przetwarzanych przez Pomorskie Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą w Sopocie wraz z załącznikami:
 - ✓ Załącznik nr 1 – Polityka bezpieczeństwa danych PCR;
 - ✓ Załącznik nr 2 – Instrukcja zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych w PCR wraz z załącznikami:
 - Procedury wykonywania kopii zapasowych dla poszczególnych systemów informatycznych PCR;
 - Wniosek o założenie/modyfikację/zablokowanie konta użytkownika w systemach informatycznych PCR, w którym ma miejsce przetwarzania niedanych osobowych – wzór;
 - Wniosek o założenie/modyfikację/zablokowanie konta poczty elektronicznej pracownika PCR -Wzór.
 - ✓ Załącznik nr 3 – Instrukcja dla osób przetwarzających dane osobowe w PCR;
 - ✓ Załącznik nr 4 – Instrukcja dla użytkowników sprzętu komputerowego, w tym użytkowników systemów informatycznych PCR;
 - ✓ Załącznik nr 5 – Instrukcja dla Administratora Systemu Informatycznego PCR;
 - ✓ Załącznik nr 6 – Instrukcja dla Administratora Sieci Komputerowej PCR;
 - ✓ Załącznik nr 7 – Instrukcja dla Lokalnych Administratorów Danych Osobowych PCR;
 - ✓ Załącznik nr 8 – Instrukcja postępowania w sytuacji naruszenia ochrony danych osobowych wraz z załącznikami:
 - Raport z sytuacji naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych w PCR;
 - Rejestr sytuacji naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych w PCR.
 - ✓ Załącznik nr 9 – Zasady dostępu do sieci dla pracowników oraz innych osób przebywających na terenie PCR;
 - ✓ Załącznik nr 10 – Oświadczenie osoby upoważnionej do przetwarzania danych osobowych;
 - ✓ Załącznik nr 11 - Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych;
 - ✓ Załącznik nr 12 – Ewidencja osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych;
 - ✓ Załącznik nr 13 – Ewidencja osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w systemach informatycznych i ich identyfikatorów w PCR;
 - ✓ Załącznik nr 14 – Rejestr czynności przetwarzania danych osobowych z przykładami UODO;
 - ✓ Załącznik nr 15 – Rejestr kategorii czynności przetwarzania z przykładami UODO;
 - ✓ Załącznik nr 16 – Umowa o powierzenie przetwarzania danych;
 - ✓ Załącznik nr 17 – Klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych dla poszczególnych kategorii osób.
 - Wyciąg z rejestru czynności przetwarzania danych osobowych dot. wczesnego RZS;
 - Szacowanie ryzyka wraz z przyjętą metodologią;
 - Estymację ryzyka;
 - Rejestr osób przetwarzających danych pacjentów RZS w PCR;
 - Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych następujących osób:
 - ✓ Upoważnienie nr 01/2017/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani M. S. - B. z dnia 02.10.2017 r.;
 - ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla Pani M. R. – K. z dnia

22.03.2019 r.;

- ✓ Upoważnienie nr 02/2017/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pana Ł.D. z dnia 02.10.2017 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 03/2017/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani M. B. z dnia 02.10.2017 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 04/2017/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani L.W. z dnia 02.10.2017 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 05/2017/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani W. B. z dnia 02.10.2017 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 01/2018/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani R. R. z dnia 27.03.2018 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 02/2018/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani D. Sz. z dnia 04.04.2018 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 03/2018/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani B.L. z dnia 18.04.2018 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 04/2018/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani A. J. z dnia 18.04.2018 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 01/2019/PCR-RZS do przetwarzania danych osobowych dla Pani B.L. z dnia 01.03.2019 r.

- W toku kontroli Beneficjent przedstawił Rejestr czynności przetwarzania danych, Szacowaniem ryzyka wraz z przyjętą metodologią oraz estymację ryzyka. Beneficjent szacuje ryzyko, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa przetwarzanych danych, odpowiadający temu ryzyku.
- Podczas kontroli, ZK potwierdził, że Beneficjent powierzył przetwarzanie danych osobowych POZ. Na dzień kontroli Beneficjent podpisał 61 umów z POZ.
- W oparciu o przedstawioną podczas kontroli dokumentację, ZK stwierdził, że Beneficjent nie dochował obowiązku wynikającego z art. 21 ust 11 Umowy o dofinansowanie Projektu tj. nie poinformował IP o planowanym powierzeniu przetwarzania danych osobowych, co najmniej na 7 dni przed podpisaniem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. **W związku z tym, że Beneficjent zakończył realizację Projektu w dniu 30.09.2023 r., Zespół Kontrolujący odstępuje od wydania zalecenia pokontrolnego. Niemniej jednak zwraca uwagę, aby na przyszłość przed podpisaniem umów o powierzeniu przetwarzania danych osobowych innym podmiotom informował IP o planowanym powierzeniu przetwarzania danych osobowych, co najmniej na 7 dni przed podpisaniem umowy**

W trakcie weryfikacji dokumentacji ZK stwierdził, że przekazane dokumenty rekrutacyjne uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL 2014. W związku z powyższym, ZK wydaje zalecenia pokontrolne w weryfikowanym obszarze.

Prawidłowość rozliczeń finansowych

- Dokumenty księgowe przechowywane są w Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot. Wniosek o płatność nr POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r. obejmuje wydatki kwalifikowane na kwotę **60 509,76 zł. W objętym kontrolą wniosku o płatność Beneficjent nie rozliczał dokumentów finansowych.**
- W ramach weryfikowanego WoP Beneficjent rozliczał stawki jednostkowe, których dokładny opis znajduje się w IP.
- Księgi rachunkowe Beneficjenta prowadzone są w języku polskim oraz w walucie polskiej. Jednostka posiada, wymaganą art. 10 ustawy, dokumentację opisującą przyjętą politykę rachunkowości. Beneficjent posiada Plan Kont, który stanowi integralną część Polityki Rachunkowości. W oparciu o wynik przeprowadzonej weryfikacji, Zespół Kontrolujący ustalił, że księgi Beneficjenta

prorowadzone są zgodnie z wymogami art. 24 ustawy o rachunkowości, tj. rzetelnie, bezbłędnie, sprawdzalnie i bieżąco.

- Podczas kontroli Beneficjent przedłożył ZK poniższe dokumenty:
 - Zarządzenie Prezesa Zarządu Nr 23 z dnia 28.12.2017 r. w sprawie ustalenia dokumentacji przyjętych zasad (polityki) rachunkowości;
 - Zarządzenie Nr 25/2019 Prezesa Zarządu Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z dnia 12.06.2019 r.;
 - Konta księgowe RZS;
 - Potwierdzenie otwarcia rachunku bankowego do Projektu.
- Beneficjent prowadzi wyodrębnioną ewidencję dla Projektu, co zostało potwierdzone na podstawie przekazanego w formie skanu wykazu kont księgowych, wykorzystywanych do obsługi Projektu nr POWR.05.01.00-00-0023/17.
- W ramach Projektu nie przewidziano wnoszenia wkładu własnego.
- W Projekcie nie przewidziano wydatków objętych cross-financingiem.
- Wydatki przeznaczone na zakup środków trwałych, są rozliczane do wysokości kwoty wskazanej we Wniosku o dofinansowanie tj. **100 334,00 zł** i zgodnie z wymogami określonymi w Wytocznych kwalifikowalności. Na dzień kontroli, tj. 21.08.2023 r. zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta, wartość środków trwałych zakupionych w ramach Projektu wynosi **67 792,00 zł**
- Nie stwierdzono przypadków podwójnego finansowania określonych w krajowych Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności w okresie programowania 2014-2020.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru.

Poprawność udzielania zamówień publicznych

Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 1 postępowanie w oparciu o przepisy ustawy Pzp. Z uwagi na fakt, że postępowanie nie podlegało dotychczas kontroli, ZK poddał je weryfikacji.

- Zamawiający przeprowadził szacowanie wartości zamówienia w dniu 03.10.2022 r. – szacunkowa kwota zamówienia wyniosła 224 431,95 zł/netto. Wartość zamówienia oszacowano na podstawie rozeznania rynku, z uwzględnieniem zamówień tożsamyh zawartych w innych projektach realizowanych przez Beneficjenta oraz w budżecie własnym.
- Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 06.10.2022 r. pod numerem 202/BZP 00381403. Dodatkowo ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego, z terminem składania ofert do dnia 27.10.2022 r. do godz. 09:00. Pierwotny termin składania ofert wyznaczono na dzień 14.10.2022 r. do godz. 09:00. Z uwagi na pytania Wykonawców termin składania ofert przedłużono dwa razy, tj.:
 - Pierwszy termin przedłużono z dnia 14.10.2022 r. godz. 09:00 do dnia 20.10.2022 r. do godz. 09:00;
 - Drugi termin przedłużono z dnia 20.10.2022 r. godz. 09:00 do dnia 27.10.2022 r. do godz. 09:00.

Wykonawca był zobowiązany zrealizować przedmiot zamówienia do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.

- Wszystkie osoby biorące udział w kontrolowanym postępowaniu w dniu 27.10.2022 r. złożyły oświadczenia na podstawie art. 56 ust. 4 ustawy PZP dotyczące niepodleganiu wyłączeniu z czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- W kontrolowanym postępowaniu, SWZ został skonstruowany prawidłowo – zawiera wszystkie wymagane elementy niezbędne do przygotowania ofert przez Wykonawców. Nie odnosi się również do znaków towarowych czy nazw własnych.

- Beneficjent prawidłowo zweryfikował spełnienie warunków udziału w postępowaniu, co stwierdzono w oparciu o treść złożonych ofert oraz Protokół postępowania o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym z dnia 08.12.2022 r.
- Zamawiający określił następujące kryteria oceny ofert:
 - **Kryterium - Cena (C) – waga 95%**, punktacja była obliczana wg. Następującego wzoru na podstawie danych zawartych w Formularzu oferty:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \text{ pkt} \times 95\%$$

gdzie:

C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;

C_n – najniższa cena ofertowana spośród badanych ofert;

C_b – cena ofertowa badanej oferty.

Wykonawca mógł otrzymać maksymalnie 95,00 pkt.

- **Kryterium – Okres gwarancji (G) - waga 5%**, punktacja była obliczona wg. następującego wzoru na podstawie danych zawartych w Formularzu oferty:

$$G = \frac{G_b}{G_n} \times 100 \text{ pkt} \times 5\%$$

gdzie:

G – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Okres gwarancji”;

G_b – okres gwarancji badanej oferty;

G_n – okres najdłuższej zaoferowanej gwarancji spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

Wykonawca mógł otrzymać maksymalnie 5,00 pkt.

Zamawiający wymagał, aby okres gwarancji wynosił minimum 24 miesiące, a maksymalnie 36 miesięcy od daty odbioru przedmiotu umowy, z tym, że wymagane było zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych miesiącach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuścił wskazania „Okresu gwarancji” innego niż przedstawiony powyżej.

W przypadku niewypełnienia opcji dotyczącej okresu gwarancji w Formularzu oferty, Zamawiający przyjął okres gwarancji 24 miesiące.

W przypadku, gdy Wykonawca zaoferował krótszy okres gwarancji niż wskazany zakres, oferta podlegała odrzuceniu.

W przypadku, gdy Wykonawca zaoferował dłuższy okres gwarancji niż wskazany zakres, Zamawiający uznał, iż Wykonawca zaoferował maksymalną wartość, tj. 36 miesięcy.

Za najkorzystniejszą została uznana oferta, która uzyskała najwyższą liczbę punktów (P) za kryteria przyjęte do oceny ofert: P (łączna ocena punktowa) = C+G.

- Zamawiający określił następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - Posiadał zdolności techniczne lub zawodowe:
 - ✓ Wykonawca spełnił ten warunek, jeżeli wykazał należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonanie, co najmniej dwóch

dostaw urządzeń medycznych typu aparat USG w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności był krótszy – w tym okresie.

- W postępowaniu wzięło udział trzech wykonawców:
 - Oferta nr 1 – Partner4Medicine Sp. z o. o., Al. Zygmunta Krasińskiego 20A, 64-110 Leszno:
 - ✓ Cena – 233 251,00 zł/brutto;
 - ✓ Okres udzielonej gwarancji – 24 miesiące.

Liczba uzyskanych punktów: 78,38 pkt.

- Oferta nr 2 – TMS Sp. z o.o., ul. Wiertnicza 84, 02-952 Warszawa:
 - ✓ Cena: 249 480,00 zł/brutto;
 - ✓ Okres udzielonej gwarancji – 36 miesięcy.

Liczba uzyskanych punktów: 75,16 pkt.

- Oferta nr 3 – Kosmed Sp. z o.o., ul. Łazy 30, 25-677 Kielce:
 - ✓ Cena – 184 248,00 zł/brutto;
 - ✓ Okres udzielonej gwarancji – 36 miesięcy.

Liczba uzyskanych punktów: 100,00 pkt.

Jako najkorzystniejszą Zamawiający uznał ofertę nr 3, która uzyskała 100,00 pkt.

- W kontrolowanym postępowaniu wpłynęły trzy oferty i spełniały one kryteria udziału w postępowaniu i nie podlegały odrzuceniu.
- W ramach kontrolowanego postępowania, żaden Podmiot biorący udział w postępowaniu nie został objęty sankcjami.
- Każdy z Wykonawców miał obowiązek złożyć wadium przetargowe w kwocie 2 000,00 zł. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania wnieśli wadium w ww. kwocie w wymaganym terminie.
- Komisja została powołana w dniu 03.10.2022 r. na podstawie decyzji nr 11/2022. Beneficjent powołał Komisję Przetargową w składzie:
 - Pani K. G. – D. – Przewodniczący komisji;
 - Pan M. G. - Członek Komisji;
 - Pan Ł. G. – Członek Komisji;
 - Pan Ł. G. – Członek Komisji;
 - Pani K. K. – Sekretarz Komisji.
- Pierwotny termin składania ofert wyznaczono na dzień 14.10.2022 r. do godz. 09:00. Z uwagi na pytania Wykonawców termin składania ofert przedłużono dwa razy, tj.:
 - Pierwszy termin przedłużono z dnia 14.10.2022 r. godz. 09:00 do dnia 20.10.2022 r. do godz. 09:00;
 - Drugi termin przedłużono z dnia 20.10.2022 r. godz. 09:00 do dnia 27.10.2022 r. do godz. 09:00.
- Ogłoszenie o dwóch zmianach wprowadzonych w SWZ zostało zamieszczone w:
 - Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 12.10.2022 r. pod numerem 2022/BZP 00389606, w wyniku czego Zamawiający wydłużył termin składania ofert z dnia 14.10.2022 r. godz. 09:00 do dnia 20.10.2022 r. do godz. 09:00;
 - Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 18.10.2022 r. pod numerem 2022/BZP 00397755, w wyniku czego Zamawiający wydłużył termin składania ofert z dnia 20.10.2022 r. do godz. 09:00 do dnia 27.10.2022 do godz. 09:00.
- W dokumentacji znajduje się prawidłowo wypełniony i kompletny protokół, sporządzony w dniu 08.12.2022 r.
- Postępowanie prowadzono w formie elektronicznej z wykorzystaniem platformy zakupowej:

https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot.

- W ramach postępowania podpisano umowę:
 - Umowa nr 10-TP-22 zawarta w dniu 10.11.2022 r. pomiędzy Beneficjentem a Kosmed Sp. z o.o., ul. Łazy 30, 25-677 Kielce na kwotę 184 248,00 zł brutto.
- Beneficjent prawidłowo upublicznił informację o zawarciu umowy z Wykonawcą w dniu 29.11.2022 r. w Biuletynie Zamówień Publicznych.
- Zamówione usługi zostały dostarczone i odebrane zgodnie z umową zawartą z Wykonawcą. ZK potwierdził powyższe w oparciu o następujące dokumenty:
 - Protokół zdawczo – odbiorczy z dnia 06.12.2022 r.; Protokół szkolenia z dnia 06.12.2022 r.; Faktura VAT nr FA/2/12/2022/H z dnia 06.12.2022 (termin płatności do dnia 05.01.2023 r.), wystawiona na kwotę 184 248,00 zł brutto; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 27.12.2022 r.; Dokument przyjęcia środka trwałego nr OT 007022 z dnia 06.12.2022 r.; Karta środka trwałego.

W trakcie weryfikacji postępowań w systemie SL2014, ZK zwrócił uwagę, że Postępowanie nr 10-TP-22 nie zostało wprowadzone do SL 2014. Zgodnie z Podręcznikiem Beneficjenta pkt. 9 – Zamówienia publiczne, Beneficjent po każdym rozstrzygniętym postępowaniu i podpisaniu umowy z Wykonawcą zobowiązany jest niezwłocznie wprowadzić postępowanie do systemu SL 2014. Beneficjent zostaje zobowiązany do wprowadzenia do systemu SL 2014 informacji o przeprowadzonym Postępowaniu nr 10-TP-22. W związku z powyższym, ZK wydaje zalecenie pokontrolne w powyższym zakresie.

Poprawność stosowania zasady konkurencyjności

Do dnia kontroli Beneficjent nie przeprowadził postępowań w oparciu o Zasadę Konkurencyjności.

Rozeznanie rynku

Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 2 postępowania w oparciu o procedurę Rozeznania rynku. Procedury udzielenia zamówień były przedmiotem kontroli przez IP, w związku z powyższym ZK odstąpił od ich ponownej weryfikacji.

Kwalifikowalność personelu Projektu

- W ramach realizacji Projektu nie występuje personel Projektu.
- Na podstawie pisemnego oświadczenia Beneficjenta ZK stwierdził, że osoby dysponujące środkami dofinansowania nie były prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, obrotowi gospodarczemu, działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru.

Stawki jednostkowe

- Podczas kontroli ustalono, że Beneficjent, w badanym okresie, rozliczał w Projekcie koszty na podstawie stawek jednostkowych, w ramach świadczeń zdrowotnych. Kontroli poddano następujące świadczenia wykazane w ramach pozycji znajdujących się w zestawieniu dokumentów wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r.:
 - Zadanie nr 1 – Działania edukacyjno– informacyjne skierowanie do grup docelowych Projektu:
 - ✓ Poz. 1 – Konsultacja u reumatologa w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki – wizyta 1;
 - ✓ Poz. 2 – Badanie laboratoryjne – AspAT;
 - ✓ Poz. 3 – Badanie laboratoryjne – ALAT;
 - ✓ Poz. 4 – Badanie laboratoryjne – Kreatynina;
 - ✓ Poz. 5 – Badanie laboratoryjne – Kwas moczowy;

	✓ Poz. 6 – Badanie laboratoryjne – RF; ✓ Poz. 7 – Badania laboratoryjne – Anty – CCP; ✓ Poz. 8 – Badanie laboratoryjne – ANA profil; ✓ Poz. 9 – Badanie obrazowe – RTG klatki piersiowej AP i bocznej; ✓ Poz. 10 – Badanie obrazowe – RTG rąk; ✓ Poz. 11 – Badanie obrazowe – RTG stóp; ✓ Poz. 12 – Badanie obrazowe – USG zajętej ręki lub stopy lub innego stawu; ✓ Poz. 13 – Konsultacja u reumatologa w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki – wizyta 2; ✓ Poz. 14 – Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 1; ✓ Poz. 15 – Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 2. • Na dzień kontroli Beneficjent zawarł 61 umów z POZ. Zespół Kontrolujący do próby wybrał 7 umów, co stanowi 11,47% wszystkich umów. Beneficjent przekazał skany umów zawartych z placówkami POZ w ramach Projektu, tj.: ○ Umowa nr 32/RZS/19 z dnia 28.10.2019 r. zawarta pomiędzy Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot a NZOZ SANMED Paweł Jan Maciejewski z siedzibą przy ul. Kołłątaja 3, 82-500 Kwidzyn; ○ Umowa nr 35/RZS/19 z dnia 25.11.2019 r. zawarta pomiędzy Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot a Podmiotem Leczniczym „Twój Lekarz” Elżbieta i Jerzy Bubela Sp. J. z siedzibą przy ul. 1 Maja 13, 11-130 Orneta; ○ Umowa nr 36/RZS/19 z dnia 02.12.2019 r. zawarta pomiędzy Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot a NZOZ „Ewa-med.” z siedzibą przy ul. Kwiatowej 1, 84-360 Łeba; ○ Umowa nr 41/RZS/21 z dnia 25.03.2021 r. zawarta pomiędzy Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot a Puckim Centrum Medycznym Sp. z o.o., Sp.k. z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 22, 84-100 Puck; ○ Umowa nr 43/RZS/21 z dnia 11.05.2021 r. zawarta pomiędzy Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot a COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk; ○ Umowa nr 49/RZS/21 z dnia 26.10.2021 r. zawarta pomiędzy Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot a Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „ESKULAP” Stary Targ z siedzibą przy ul. Nowatorskiej 8, 82-410 Stary Targ; ○ Umowa nr 53/RZS/23 z dnia 08.08.2023 r. zawarta pomiędzy Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot a Nadmorskim Centrum Medyczne z siedzibą w Gdańsku przy ul. Majewskiej 26, 80-457 Gdańsk. • Zweryfikowano oryginały dokumentów potwierdzających osiągnięcie wskaźników odpowiadających rozliczanym stawkom jednostkowym w ramach nw. świadczeń zdrowotnych: ○ Zadanie nr 1 – Działania edukacyjno– informacyjne skierowanie do grup docelowych Projektu: ✓ Poz. 1 – Konsultacja u reumatologa w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki – wizyta 1 - zweryfikowano 8 spośród 71 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 11,27%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B.; ▪ Pan B.B.;
--	--

- Pani A.Ch.;
- Pan K.E.;
- Pan M.G.;
- Pan I.I.;
- Pan A.J.;
- Pani K.K.

✓ Poz. 2 – Badanie laboratoryjne - AspAT – zweryfikowano 7 spośród 66 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,61 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:

- Pani M.B.;
- Pan B.B.;
- Pani A.Ch.;
- Pan M.G.;
- Pan A.J.;
- Pani K.K.;
- Pan M.K.

✓ Poz. 3 – Badanie laboratoryjne - ALAT - zweryfikowano 7 spośród 66 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,61 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:

- Pani M.B.;
- Pan B.B.;
- Pani A.Ch.;
- Pan M.G.;
- Pan A.J.;
- Pani K.K.;
- Pan M.K.

✓ Poz. 4 – Badanie laboratoryjne - Kreatynina - zweryfikowano 7 spośród 66 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,61 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:

- Pani M.B.;
- Pan B.B.;
- Pani A.Ch.;
- Pan M.G.;
- Pan A.J.;
- Pani K.K.;
- Pan M.K.

✓ Poz. 5 – Badanie laboratoryjne – Kwas moczowy - zweryfikowano 7 spośród 66 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,61 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:

- Pani M.B.;
- Pan B.B.;
- Pani A.Ch.;
- Pan M.G.;
- Pan A.J.;
- Pani K.K.;
- Pan M.K.

	✓ Poz. 6 – Badanie laboratoryjne - RF - zweryfikowano 7 spośród 66 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,61%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pan M.B.; ▪ Pan B.B.; ▪ Pani A.Ch.; ▪ Pan M.G.; ▪ Pan A.J.; ▪ Pan K.K.; ▪ Pan M.K. ✓ Poz.7 – Badania laboratoryjne – Anty - CCP - zweryfikowano 7 spośród 66 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,61 %. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B.; ▪ Pan B.B.; ▪ Pani A.Ch.; ▪ Pan M.G.; ▪ Pan A.J.; ▪ Pani K.K.; ▪ Pan M.K. ✓ Poz. 8 – Badanie laboratoryjne – ANA profil - zweryfikowano 7 spośród 66 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,61 %. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B.; ▪ Pan B.B.; ▪ Pani A.Ch.; ▪ Pan M.G.; ▪ Pan A.J.; ▪ Pani K.K.; ▪ Pan M.K. ✓ Poz. 9 – Badanie obrazowe – RTG klatki piersiowej AP i bocznej - zweryfikowano 5 spośród 44 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 11,36 %. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B.; ▪ Pan B.B.; ▪ Pan M.G.; ▪ Pani K.K.; ▪ Pan M.K. ✓ Poz. 10 – Badanie obrazowe – RTG rąk - zweryfikowano 6 spośród 60 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,00 %. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B.; ▪ Pani B.B.; ▪ Pan M.G.; ▪ Pan A.J.;
--	--

	▪ Pani K.K.; ▪ Pan M.K. ✓ Poz. 11 – Badanie obrazowe – RTG stóp - zweryfikowano 6 spośród 60 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,00 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B.; ▪ Pan B.B.; ▪ Pani A.Ch.; ▪ Pan M.G.; ▪ Pan A.J.; ▪ Pani K.K. ✓ Poz. 12 – Badanie obrazowe – USG zajętej ręki lub stopy lub innego stawu – zweryfikowano 7 spośród 61 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 11,47 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B.; ▪ Pani A.Ch.; ▪ Pan M.G.; ▪ Pan A.J.; ▪ Pani K.K.; ▪ Pan M.K.; ▪ Pan R.M. ✓ Poz. 13 – Konsultacja u reumatologa w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki – wizyta 2 – zweryfikowano 9 spośród 84 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 10,71 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B.; ▪ Pan B.B.; ▪ Pani A.Ch.; ▪ Pan M.G.; ▪ Pan A.J.; ▪ Pani K.K.; ▪ Pan M.K.; ▪ Pan R.M.; ▪ Pani E.N. ✓ Poz. 14 – Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 1 – zweryfikowano 1 spośród 9 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 11,11 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B. ✓ Poz. 15 – Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 2 – zweryfikowano 1 spośród 9 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 11,11 %. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: ▪ Pani M.B. • W ramach przeprowadzonej kontroli próby dokumentów, potwierdzono poprawność i zgodność realizowanych usług z wymogami określonymi w Regulaminie konkursu dla działania 5.1 wraz z załącznikiem nr 18, stanowiącym zestawienie stawek jednostkowych, wniosku oraz umowie o dofinansowanie, jak również Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach
--	--

Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

- Dane przekazywane we wnioskach o płatność są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zadeklarowana przez Beneficjenta kwota do rozliczenia odpowiada standardowej kwocie jednostkowej określonej dla danej usługi pomnożonej przez rzeczywistą liczbę dostarczonych jednostek:
 - Zadanie nr 1 – Działania edukacyjno– informacyjne skierowanie do grup docelowych Projektu:
 - ✓ Poz. 1 – Konsultacja u reumatologa w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki – wizyta 1 – Wysokość stawki jednostkowej – 94,00 zł; Liczba stawek – 71,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 6 674,00 zł;
 - ✓ Poz. 2 – Badanie laboratoryjne – AspAT – Wysokość stawki jednostkowej – 6,50 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 429,00 zł;
 - ✓ Poz. 3 – Badanie laboratoryjne – ALAT – Wysokość stawki jednostkowej – 6,00 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 396,00 zł;
 - ✓ Poz. 4 – Badanie laboratoryjne – Kreatynina – Wysokość stawki jednostkowej – 6,80 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 448,80 zł; Poz. 5 – Badanie laboratoryjne – Kwas moczowy – Wysokość stawki jednostkowej – 6,50 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 429,00 zł;
 - ✓ Poz. 6 – Badanie laboratoryjne – RF – Wysokość stawki jednostkowej – 16,00 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 1 056,00 zł;
 - ✓ Poz. 7 – Badania laboratoryjne – Anty – CCP – Wysokość stawki jednostkowej – 52,00 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 3 432,00 zł;
 - ✓ Poz. 8 – Badanie laboratoryjne – ANA profil – Wysokość stawki jednostkowej – 89,00 zł; Liczba stawek – 66,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 5 874,00 zł;
 - ✓ Poz. 9 – Badanie obrazowe – RTG klatki piersiowej AP i bocznej – Wysokość stawki jednostkowej – 53,00 zł; Liczba stawek – 44,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 2 332,00 zł;
 - ✓ Poz. 10 – Badanie obrazowe – RTG rąk – Wysokość stawki jednostkowej – 41,00 zł; Liczba stawek – 60,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 2 460,00 zł;
 - ✓ Poz. 11 – Badanie obrazowe – RTG stóp – Wysokość stawki jednostkowej – 64,00 zł; Liczba stawek – 60,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 3 840,00 zł;
 - ✓ Poz. 12 – Badanie obrazowe – USG zajętej ręki lub stopy lub innego stawu – Wysokość stawki jednostkowej – 98,00 zł; Liczba stawek – 61,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 5 978,00 zł;
 - ✓ Poz. 13 – Konsultacja u reumatologa w Ośrodku Wczesnej Diagnostyki – wizyta 2 – Wysokość stawki jednostkowej – 193,00 zł; Liczba stawek – 84,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 16 212,00 zł;
 - ✓ Poz. 14 – Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 1 – Wysokość stawki jednostkowej – 48,00 zł; Liczba stawek – 9,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 432,00 zł;
 - ✓ Poz. 15 – Świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – wizyta 2 – Wysokość stawki jednostkowej – 48,00 zł; Liczba stawek – 9,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 432,00 zł.
- Stwierdzono, że wykonana została wymagana liczba usług objętych stawką jednostkową, wykazanych we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r. ZK stwierdził zgodność dokumentacji papierowej z danymi zawartymi w SL2014.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru.

Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych

- Beneficjent realizuje działania informacyjno-promocyjne zgodnie z wymogami wskazanymi w Umowie o dofinansowanie (§22 Umowy o dofinansowanie Projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020) oraz zgodnie z Podręcznikiem beneficjentów programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji i Księgą identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020.
- Beneficjent należycie informuje społeczeństwo o otrzymaniu wsparcia Unii Europejskiej, w tym z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z PO WER poprzez m.in. następujące działania:
 - Umieszczono informację o Projekcie na stronie internetowej Beneficjenta pod adresem:
 - ✓ <https://pcrsopot.pl/o-nas/aktualnosci-ogloszenia/projekt-zwiekszenia-wykrywalnosci-i-profilaktyki-reumatoidalnego-zapalenia-stawow-u-osob-zamieszkalych-w-województwie-pomorskim-zachodniopomorskim-oraz-warminsko-mazurskim-ktore-znajduja-s/>;
 - ✓ <https://wczesnyrzs.pcrsopot.pl/>.
 - Przygotowano i rozdystrybuowano ulotki;
 - W dniu 03.11.2017 r. zorganizowano spotkanie informacyjno – szkoleniowe w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego z potencjalnymi uczestnikami Projektu;
 - Co roku organizowano konferencje SEKSTANS w Gdańsku organizowane przez Pomorskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej;
 - Uczestniczono w cyklicznej imprezie organizowanej przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego pod nazwą „Pomorskie dla Zdrowia”;
 - Promowano Projekt na festynie Dni Otwartych Funduszy Europejskich;
 - Organizowano co roczne bezpłatne spotkania dotyczące reumatologii w praktyce dla lekarzy rodzinnych;
 - Wysłano pismo w styczniu 2018 r. do Marszałka Województwa Warmińsko – Mazurskiego i Zachodniopomorskiego z prośbą o wsparcie Ogólnopolskiego Programu Profilaktycznego pn. „Wczesne Wykrywanie Reumatoidalnego Zapalenia Stawów” opracowanego przez Ministerstwo Zdrowia i finansowanego z funduszy europejskich;
 - Wysłano do wszystkich POZ informacje o Projekcie;
 - We współpracujących POZ zawieszono plakaty, ulotki;
 - Oznakowano dokumentację Projektu (umowy, protokoły odbioru, opisy dokumentów, formularze uczestników);
 - Oznakowano miejsca realizacji Projektu i pomieszczeń w siedzibie Beneficjenta.
- Wszystkie ww. materiały zawierają prawidłowe wymagane opisy, informacje oraz logotypy. Powyższe zostało potwierdzone w oparciu o dokumentację fotograficzną, przekazaną przez Beneficjenta w trakcie kontroli. Ponadto na stronach internetowych Beneficjent zamieścił aktualny harmonogram udzielanego wsparcia:
 - <https://pcrsopot.pl/o-nas/aktualnosci-ogloszenia/projekt-zwiekszenia-wykrywalnosci-i-profilaktyki-reumatoidalnego-zapalenia-stawow-u-osob-zamieszkalych-w-województwie-pomorskim-zachodniopomorskim-oraz-warminsko-mazurskim-ktore-znajduja-s/>.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru.

Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu

- Beneficjent przechowuje dokumenty dotyczące Projektu zgodnie z wymogami określonymi w §17 Umowy o dofinansowanie Projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Dokumentacja związana z Projektem przechowywana jest w siedzibie Beneficjenta, tj. Pomorskim Centrum Reumatologicznego im. dr. Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. przy ul. Grunwaldzkiej 1-3, 81-759 Sopot.
- Z uwagi na zdalną formę kontroli, ZK nie był w stanie przeprowadzić oględzin w siedzibie Beneficjenta.

	Zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta dokumentacja dotycząca Projektu przechowywana jest w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz właściwą ścieżkę audytu. Pomieszczenia, w których przechowywana jest dokumentacja związana z realizacją Projektu zamykane są na klucz i dostęp do nich mają tylko osoby upoważnione. Ponadto Beneficjent stosuje: - o Zarządzenie Nr 25/19 Prezesa Zarządu Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr. Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. z dnia 12.06.2019 r. w sprawie: zmiany instrukcji kancelaryjnej oraz rzeczowego wykazu akt wraz z załącznikami: ✓ Instrukcja kancelaryjna; ✓ Jednolity rzeczowy wykaz akt. - o Instrukcję o organizacji i zakresie działania archiwum Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr. Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. w Sopocie. <i>W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru.</i>
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości Obszar: <u>Zgodność rzeczowa realizacji Projektu (stopień wykonania rezultatów/ produktów/zadań) oraz sposób jego monitorowania:</u> W oparciu o przedstawioną w trakcie kontroli dokumentację oraz przekazany przez Beneficjenta wykaz osiągniętych wskaźników, ZK stwierdził, że Beneficjent nie osiągnął założeń merytorycznych Projektu, w tym założonych wskaźników produktu i rezultatu. Z uwagi na realizację Projektu tj. do dnia 30.09.2023 r., ZK nie ma możliwości wydania zaleceń pokontrolnych związanych z wdrożeniem planu naprawczego. Biorąc pod uwagę powyższe informacje, ostateczna decyzja w kwestii rozliczenia Projektu, w tym ewentualnego zastosowania reguły proporcjonalności zostanie podjęta przez opiekuna finansowego na etapie zatwierdzania końcowego wniosku o płatność. Obszar: <u>Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci:</u> W trakcie czynności kontrolnych, ZK stwierdził, że w formularzu rekrutacyjnym nie zawarto pytania o szczególne potrzeby uczestnika. W związku z powyższym, na podstawie weryfikacji ww. dokumentacji, ZK nie mógł potwierdzić, czy uczestnicy Projektu zgłaszali swoje szczególne potrzeby. W związku z tym, że Beneficjent zakończył realizację Projektu w dniu 30.09.2023 r., Zespół Kontrolujący odstępuje od wydania zalecenia pokontrolnego. Niemniej jednak zwraca uwagę, aby na przyszłość formularze rekrutacyjne były zgodne ze standardem szkoleniowym, w tym zawierały pytanie o szczególne potrzeby skierowane do wszystkich uczestników. Szczególne potrzeby uczestników mogą być także weryfikowane w innej formie np. poprzez przesłanie zapytania o szczególne potrzeby za pomocą maila do uczestników przed rozpoczęciem wsparcia. Obszar: <u>Kwalifikowalność uczestników Projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych:</u> W trakcie weryfikacji dokumentacji ZK stwierdził, że dokumenty rekrutacyjne uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL 2014 tj.:

		• Poz. 76 – Pani J. R. – P. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz.122 – Pani L. Z - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 217 – Pan P. Ł – w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 271 – Pani H. Sz. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 458 – Pani J.K. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 326 – Pan D.S. – w systemie SL 2014 w miejscu zatrudnienia wpisane jest Przychodnia Kopernika, a w ankiecie uczestnika Projektu wpisane jest Przychodnia Kopernika Sp. z o.o.; • Poz. 780 – Pani A. Sz. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 807 – Pani A. K - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 906 – Pani A. W. – P. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 988 – Pan S. Sz. - w systemie SL 2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 1108 – Pan I.I. - w systemie SL2014 nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego; • Poz. 1279 – Pani B.B. - w systemie SL 2014 wprowadzony jest inny numer telefonu niż podany na formularzu zgłoszeniowy oraz nie wprowadzono adresu mailowego z formularza zgłoszeniowego. • Konieczna jest poprawa danych uczestników zgodnie z dokumentami rekrutacyjnymi. W związku z powyższym ZK wydaje zalecenie pokontrolne w tym zakresie. Obszar: <u>Przetwarzanie danych osobowych</u> W oparciu o przedstawioną podczas kontroli dokumentację, ZK stwierdził, że Beneficjent nie dochował obowiązku wynikającego z art. 21 ust 11 Umowy o dofinansowanie Projektu tj. nie poinformował IP o planowanym powierzeniu przetwarzania danych osobowych, co najmniej na 7 dni przed podpisaniem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. W związku z tym, że Beneficjent zakończył realizację Projektu w dniu 30.09.2023 r., Zespół Kontrolujący odstępuje od wydania zalecenia pokontrolnego. Niemniej jednak zwraca uwagę, aby na przyszłość przed podpisaniem umów o powierzeniu przetwarzania danych osobowych innym podmiotom informował IP o planowanym powierzeniu przetwarzania danych osobowych, co najmniej na 7 dni przed podpisaniem umowy. Obszar: <u>Poprawność udzielania zamówień publicznych</u>
--	--	---

		W trakcie weryfikacji postępowań w systemie SL2014, ZK zwrócił uwagę, że Postępowanie nr 10-TP-22 nie zostało wprowadzone do SL 2014. Zgodnie z Podręcznikiem Beneficjenta pkt. 9 – Zamówienia publiczne, Beneficjent po każdym rozstrzygniętym postępowaniu i podpisaniu umowy z Wykonawcą zobowiązany jest niezwłocznie wprowadzić postępowanie do systemu SL 2014. Beneficjent zostaje zobowiązany do wprowadzenia do systemu SL 2014 informacji o przeprowadzonym Postępowaniu nr 10-TP-22.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym.
15	Ocena wg kryteriów	1. Zgodność rzeczowa realizacji Projektu (stopień wykonania rezultatów/ produktów/zadań) oraz sposób jego monitorowania: Projekt jest realizowany zgodnie z zakresem rzeczowym określonym we Wniosku o dofinansowanie. W oparciu o zweryfikowaną dokumentację, działania podjęte przez Beneficjenta (tj. wydłużenie terminu realizacji Projektu) oraz wartości wskaźników osiągniętych na dzień kontroli, ZK stwierdził zagrożenie dla realizacji założeń merytorycznych Projektu. Z uwagi na zakończenie realizacji Projektu w dniu 30.09.2023 r., ZK nie ma możliwości wydania zaleceń pokontrolnych związanych z wdrożeniem planu naprawczego. Biorąc pod uwagę powyższe informacje, ostateczna decyzja w kwestii rozliczenia Projektu, w tym ewentualnego zastosowania reguły proporcjonalności zostanie podjęta przez opiekuna finansowego na etapie zatwierdzania końcowego wniosku o płatność. 2. Zarządzanie Projektem i personel Projektu: Projekt nie jest zarządzany w sposób poprawny, w związku z nieosiągnięciem wskaźników. Jednocześnie w trakcie czynności kontrolnych, ZK stwierdził, że w formularzu rekrutacyjnym nie zawarto pytania o szczególne potrzeby uczestnika. 3. Kwalifikowalność uczestników (w tym jakość i kompletność danych uczestników): Stwierdzono, że co do zasady Beneficjent posiada poprawną oraz kompletną dokumentację potwierdzającą kwalifikowalność uczestników indywidualnych. ZK ustalił jednak, że dokumenty rekrutacyjne uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL2014. Konieczna jest poprawa danych uczestnika zgodnie z dokumentami rekrutacyjnymi. W oparciu o przedstawioną podczas kontroli dokumentację, ZK stwierdził, że Beneficjent nie dochował obowiązku wynikającego z art. 21 ust 11 Umowy o dofinansowanie Projektu tj. nie poinformował IP o planowanym powierzeniu przetwarzania danych osobowych, co najmniej na 7 dni przed podpisaniem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. W związku z tym, że Beneficjent zakończył realizację Projektu w dniu 30.09.2023 r., Zespół Kontrolujący odstępuje od wydania zalecenia pokontrolnego. Niemniej jednak zwraca uwagę, aby na przyszłość przed podpisaniem umów o powierzeniu przetwarzania danych osobowych innym podmiotom informował IP o planowanym powierzeniu przetwarzania danych osobowych, co najmniej na 7 dni przed

		podpisaniem umowy. 4. Rozliczenia finansowe: Ustalono, że rozliczenia finansowe są co do zasady prowadzone w sposób prawidłowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umową o dofinansowanie. Zweryfikowane wydatki objęte kontrolą i ujęte we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0023/17-023-02 za okres od 01.03.2023 r. do 31.05.2023 r. zostały uznane za kwalifikowalne. 5. Zgodność realizacji Projektu z przepisami i zasadami wspólnotowymi i krajowymi (w tym zamówienia publiczne): Beneficjent prawidłowo realizuje zamówienia w ramach realizacji Projektu. W trakcie weryfikacji postępowań w systemie SL2014, ZK zwrócił uwagę, że Postępowanie nr 10-TP-22 nie zostało wprowadzone do SL 2014 6. Działania informacyjno – promocyjne: Beneficjent realizuje działania informacyjno-promocyjne zgodnie z Umową o dofinansowanie, Wnioskiem o dofinansowanie oraz Wytocznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020. 7. Archiwizacja dokumentacji: Beneficjent prawidłowo archiwizuje dokumenty w ramach realizacji Projektu. 8. Ścieżka audytu: Beneficjent zapewnił dokumenty potwierdzające prawidłową ścieżkę audytu w formie skanów. W oparciu o powyższe ZK potwierdził prawidłową ścieżkę audytu. Kategoria nr 2 – Projekt jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale występują uchybienia i potrzebne są usprawnienia. Kategoria przyznawana w sytuacji, gdy w pkt 12 (Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości) Informacji pokontrolnej stwierdzone uchybienia mają skutek finansowy (są korektą czy nieprawidłowością) w kwocie nie przekraczającej równowartości w złotych 10 000 EUR.”..
15	Zalecenia pokontrolne ²	Rekomendacje zmierzające do usunięcia stwierdzonych uchybień oraz mające na celu uniknięcie podobnych błędów w przyszłości: Obszar: Kwalifikowalność uczestników projektu: Beneficjent zostaje zobowiązany do skorygowania danych uczestników Projektu w systemie SL2014, tak aby były one spójne z dokumentacją rekrutacyjną. <u>Obszar:</u> Poprawność udzielania zamówień publicznych: Beneficjent zostaje zobowiązany do wprowadzenia do systemu SL2014 informacji o przeprowadzonym Postępowaniu nr nr 10-TP-22. Zgodnie z Podręcznikiem Beneficjenta pkt. 9 – Zamówienia publiczne, Beneficjent po

² Jeśli dotyczy

		każdym rozstrzygniętym postępowaniu i podpisaniu umowy z Wykonawcą zobowiązany jest niezwłocznie wprowadzić postępowanie do systemu SL2014. Informacje o skutkach niewdrożenia zaleceń: Niewdrożenie zaleceń pokontrolnych może skutkować w uzasadnionych przypadkach: • wszczęciem procedury dotyczącej nieprawidłowości, • poinformowaniem opiekuna merytorycznego o konieczności zmniejszenia autoryzowanej kwoty do wypłaty Beneficjentowi, • przygotowaniem rekomendacji do rozwiązania umowy z Beneficjentem. Termin na przekazanie informacji o sposobie wdrożenia Zaleceń pokontrolnych: Skorygowanie danych uczestników powinno mieć miejsce podczas składania najbliższego wniosku o płatność i Formularza uczestników. Jednocześnie Beneficjent w terminie 14 dni od otrzymania niniejszej informacji pokontrolnej powinien przekazać informację Instytucji Pośredniczącej nt. sposobu wdrożenia zaleceń pokontrolnych.
16.	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	13.10.2023 r.

Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla jednostki kontrolującej i jednostki kontrolowanej.

Pouczenie:

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. z 2020 roku, poz. 818 z późn. zm.) podmiot kontrolowany ma prawo do zgłoszenia, w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do tej informacji.

Termin 14 dni może być przedłużony przez instytucję kontrolującą na czas oznaczony, na wniosek podmiotu kontrolowanego, złożony przed upływem terminu zgłoszenia zastrzeżeń. Zastrzeżenia podmiotu kontrolowanego mogą zostać w każdym czasie wycofane. Zastrzeżenia, które zostały wycofane, pozostawia się bez rozpatrzenia.

Kamila Ignalewska
(Podpis Kierownika Zespołu Kontrolującego)
Podpisano elektronicznie

Daria Urbanowicz
(Podpis Członka Zespołu Kontrolującego)
Podpisano elektronicznie

Naczelnik Wydziału Kontroli 2
Ernest Bober
(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)
Podpisano elektronicznie