

Informacja pokontrolna nr 98/2022-2023/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.05.01.00-00-0026/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, zawartej w dniu 24.04.2019 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 98/2022-2023/POWR/P z dnia 31.05.2023 r.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 98/2022-2023/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	19.06. – 18.07.2023 r. (kontrola wydłużona na prośbę Beneficjenta do dnia 28.07.2023 r.).
5	Rodzaj kontroli	Kontrola Projektu
6	Tryb kontroli	Kontrola planowa zdalna
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Beneficjent: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku.
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Adres jednostki kontrolowanej: Beneficjent: ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk. 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> „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego”; <u>Numer Projektu:</u> POWR.05.01.00-00-0026/18; <u>Numer Działania:</u> 5.1 Programy profilaktyczne; <u>Wartość Projektu:</u> 5 870 300,70 zł; <u>Numer kontrolowanego wniosku o płatność:</u> POWR.05.01.00-00-0026/18-016-02 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 r.; <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 2 274 494,41 zł.
10	Zakres kontroli (obszary, które	Kontrola obejmowała następujący zakres:

¹ O ile są różne

	zostały objęte kontrolą)	1) Zgodność rzeczowa realizacji Projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami Projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem Projektu; 2) Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci; 3) Kwalifikowalność uczestników Projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych; 4) Prawidłowość rozliczeń finansowych; 5) Poprawność udzielania zamówień publicznych; 6) Poprawność stosowania Zasady konkurencyjności; 7) Kwalifikowalność personelu Projektu; 8) Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych; 9) Poprawność rozliczania w Projekcie stawek jednostkowych; 10) 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 20% dokumentów źródłowych. <u>Dokumentacja finansowa:</u> Wszystkie dokumenty księgowe z kontrolowanego WoP podlegały wcześniejszej weryfikacji. W związku z powyższym ZK odstąpił od ich ponownej kontroli. <u>Uczestnicy Projektu:</u> Łącznie ZK zweryfikował dokumenty rekrutacyjne 30 spośród 2 530 uczestników zrekrutowanych ramach Projektu do dnia kontroli. <u>Zamówienia publiczne:</u> Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 1 postępowanie w oparciu o przepisy ustawy Pzp: 1. Postępowanie nr 74/PN/2019 na „Świadczenie zadań związanych z realizacją programu „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego” – szacunkowa wartość zamówienia 619 186,99 zł (Weryfikowane: TAK). Procedura udzielenia ww. zamówienia była przedmiotem kontroli przez IP, w związku z powyższym ZK odstąpił od jej 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 23 postępowania w oparciu o procedurę Rozeznania rynku, tj.: 1. Postępowanie pn. „Projektor Epson EB-X41, 2 szt. Ekran 4 Word 186x105cm na statywie - 2 szt., flipchart ECO” – szacunkowa wartość zamówienia: 4 977,51 zł brutto (Weryfikowane: Nie); 2. Postępowanie pn. „Opiekun/koordynator ds. współpracy z POZ” – szacunkowa wartość zamówienia: 6 000,00 zł brutto (Weryfikowane: TAK);

		3. Postępowanie pn. „Opiekun/koordynator ds. interwencji edukacyjnej” – szacunkowa wartość zamówienia: 6 000,00 zł brutto (Weryfikowane: TAK); 4. Postępowanie pn. „Koordynator ds. hipercholesterolemii rodzinnej” – szacunkowa wartość zamówienia: 6 000,00 zł brutto (Weryfikowane: TAK); 5. Postępowanie pn. „Przygotowanie materiałów w zakresie zdrowego odżywiania” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 050,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 6. Postępowanie pn. „Przygotowanie materiałów w zakresie zdrowego odżywiania” – szacunkowa wartość zamówienia: 2 100,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 7. Postępowanie pn. „Przygotowanie materiałów w zakresie aktywności fizycznej” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 400,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 8. Postępowanie pn. „Przygotowanie materiałów w zakresie aktywności fizycznej” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 750,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 9. Postępowanie pn. „Usługa graficzna (logo, grafiki)” – szacunkowa wartość zamówienia: 3 200,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 10. Postępowanie pn. „Przygotowanie materiałów w zakresie hipercholesterolemii rodzinnej - HR” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 540,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 11. Postępowanie pn. „Przygotowanie materiałów w zakresie hipercholesterolemii rodzinnej - HR” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 587,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 12. Postępowanie pn. „Przygotowanie materiałów w zakresie hipercholesterolemii rodzinnej - SN” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 540,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 13. Postępowanie pn. „Przygotowanie materiałów w zakresie hipercholesterolemii rodzinnej - SN” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 587,00 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 14. Postępowanie pn. „Broszura z tematyki aktywności fizycznej- 4str, A5, 170g błysk, 8250 szt., 2 wzory” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 093,90 zł brutto (Weryfikowane: TAK); 15. Postępowanie pn. „Broszura z tematyki zdrowego żywienia - 4str, A5, 170g błysk, 8250 szt., 2 wzory” – szacunkowa wartość zamówienia: 1 093,90 zł brutto (Weryfikowane: TAK); 16. Postępowanie pn. „Broszura o tematyce sercowo naczyniowej oraz o Hipercholesterolemii rodzinnej – 4 str., A5, 170g błysk – 16500 szt., 2 wzory” – szacunkowa wartość zamówienia: 2 029,50 zł brutto (Weryfikowane: TAK); 17. Postępowanie pn. „Wydruk teczek – 400 szt., A4, kreda mat, 350g, folia błysk, dwubiegowa” – szacunkowa wartość zamówienia: 656,82 zł brutto (Weryfikowane: TAK); 18. Postępowanie pn. „Zakup długopisów – Cosmo slim – 400 szt. z grawerem” – szacunkowa wartość zamówienia: 393,60 zł brutto (Weryfikowane: TAK); 19. Postępowanie pn. „Produkcja rollupów – 2 szt., 85x200cm, 3 wzory” – szacunkowa wartość zamówienia: 191,88 zł brutto (Weryfikowane: TAK); 20. Postępowanie pn. „Wydruk notesów – 400 szt., A5, klejone, bez okładki, 50 str., 90g” – szacunkowa wartość zamówienia: 892,73 zł brutto (Weryfikowane: TAK);
--	--	--

		21. Postępowanie pn. „Wydruk teczek – 100 szt., A4, kreda mat, 350g, folia błysk, dwubigowa” – szacunkowa wartość zamówienia: 377,45 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 22. Postępowanie pn. „Zakup długopisów – Cosmo slim – 100 szt. z grawerem” – szacunkowa wartość zamówienia: 178,35 zł brutto (Weryfikowane: NIE); 23. Postępowanie pn. „Wydruk notesów – 400 szt., A5, klejone, bez okładki, 50 str., 90g” – szacunkowa wartość zamówienia: 337,09 zł brutto (Weryfikowane: NIE). Do kontroli ZK wybrał trzy postępowania nr 1, 21 i 23, które nie podlegały weryfikacji. <u>Personel:</u> W ramach realizacji Projektu nie występuje personel Projektu. <u>Stawki jednostkowe:</u> W badanym wniosku o płatność POWR.05.01.00-00-0026/18-016-02 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 r., Beneficjent rozliczył wydatki rozliczane stawkami jednostkowymi: Zadanie nr 1 – Działania edukacyjno – informacyjne skierowane do grup docelowych Projektu: • Poz. 1 – Aktywna profilaktyka, tj. interwencja edukacyjna dla pacjenta (porady w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej) 65 PLN za poradę, maksymalnie 1 560 zł za 24 porady - Wysokość stawki jednostkowej - 65,00 zł; Liczba stawek – 3 341,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 217 165,00 zł. Zadanie nr 2 – Realizacja świadczeń medycznych w ramach programu profilaktycznego: • Poz. 1 – Koszt usługi medycznej na etapie podstawowym kwalifikującej do programu - Wysokość stawki jednostkowej – 110,00 zł; Liczba stawek – 381,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 41 910,00 zł; • Poz. 2 – Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami - Wysokość stawki jednostkowej – 110,00 zł; Liczba stawek – 50,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 5 500,00 zł; • Poz. 3 – Badanie EKG w stanie spoczynku - Wysokość stawki jednostkowej – 30,50 zł; Liczba stawek – 380,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 11 590,00 zł; • Poz. 4 – Badanie: lipidogramy (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy) - Wysokość stawki jednostkowej – 25,00 zł; Liczba stawek – 384,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 9 600,00 zł; • Poz. 5 – Pomiar glukozy - Wysokość stawki jednostkowej – 4,50 zł; Liczba stawek – 382,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 1 719,00 zł; • Poz. 6 – Wartość GRF wg. MDRD (stężenie kreatyniny) - Wysokość stawki jednostkowej – 6,80 zł; Liczba stawek – 334,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 2 271,20 zł; • Poz. 7 – Porada specjalistyczna/kardiologiczna w ramach AOS - Wysokość stawki jednostkowej – 136,00 zł; Liczba stawek – 4,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 544,00 zł
--	--	---

		Poz. 8 - Diagnostyka genetyczna techniką NGS badanie probanta - Wysokość stawki jednostkowej – 2 882,00 zł; Liczba stawek – 11,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 31 702,00 zł.										
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe 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 01.03.2019 r. do 30.09.2023 r. Wystąpiły problemy z terminową realizacją Projektu, które zostały szczegółowo opisane w IP. Po wydłużeniu okresu realizacji Projekt prowadzony jest terminowo – zgodnie z aktualnym WoD. - Głównym celem Projektu jest wzrost świadomości oraz stopnia wykrywania chorób sercowo-naczyniowych (ChSN), u osób w wieku aktywności zawodowej, ze szczególnym uwzględnieniem identyfikacji pacjentów obciążonych genetycznie hipercholesterolemią rodzinną w okresie od 03.2019 r. do 09.2023 r. na obszarach województwa pomorskiego, warmińsko-mazurskiego i kujawsko-pomorskiego. ChSN są pierwszą przyczyną zgonów na świecie. Większości tych chorób można zapobiegać poprzez redukcję takich czynników ryzyka jak palenie tytoniu czy otyłość. Ponadto wpływ na zapobieganie chorobom może mieć także wyeliminowanie niezdrowej diety oraz zwiększenie aktywności fizycznej. Projekt koncentruje się na zmniejszeniu czynników ryzyka ChSN poprzez zwiększenie świadomości pacjentów w zakresie aktywnej profilaktyki. Ponadto celem Projektu jest zwiększenie stopnia wykrywalności pacjentów wysokiego i bardzo wysokiego ryzyka ChSN ze szczególnym naciskiem na identyfikację pacjentów obciążonych genetycznie FH. - Informacje przekazywane we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0026/18-016-02 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 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 2 zadania: Zadanie nr 1: Działania edukacyjno-informacyjne skierowane do grup docelowych Projektu; Zadanie nr 2: Realizacja świadczeń medycznych w ramach programu Profilaktycznego. - W ramach Projektu nie przewidziano zakupów elementów infrastruktury, sprzętu ani wyposażenia. - Beneficjent w WoD nie założył opracowania produktów Projektu. - Projekt jest monitorowany zgodnie z zasadami określonymi w <i>Wytocznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych</i>, w tym Beneficjent monitoruje osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu. Zgodnie z WoP nr POWR.05.01.00-00-0026/18-016-02 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 r., Beneficjent osiągnął następujące wskaźniki produktu oraz rezultatu: <table><tr><th>Lp.</th><th>Nazwa wskaźnika</th><th>Wartość docelowa</th><th>Wartość osiągnięta</th><th>Stopień realizacji (%)</th></tr><tr><td colspan="5">WSKAŹNIKI REZULTATU</td></tr></table>		Lp.	Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta	Stopień realizacji (%)	WSKAŹNIKI REZULTATU				
Lp.	Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta	Stopień realizacji (%)								
WSKAŹNIKI REZULTATU												

1.	Liczba lekarzy medycyny pracy, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania CHUSN	8,00	8,00	100,00
2.	Liczba lekarzy POZ, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania CHUSN	68,00	158,00	232,35
3.	Liczba osób (uczestników programu) deklarujących podjęcie i/lub wykonywanie regularnego wysiłku fizycznego - wzrost (na poziomie deklaracyjnym) o min.10%	115,00	69,00	60,00
4.	Liczba osób (krewnych pacjenta z FH), którzy zostali objęci diagnostyką kaskadową - sekwencjonowanie techniką Sangera, w ramach programu profilaktycznego	169,00	2,00	1,18
5.	Liczba osób (uczestników programu) deklarujących wzrost motywacji do utrzymania wyuczonych zachowań prozdrowotnych – wzrost o 20%	264,00	84,00	31,82
6.	Liczba osób (uczestników programu) deklarujących zmianę nawyków żywieniowych - wzrost (na poziomie deklaracyjnym) o min.10%	83,00	85,00	102,41
7.	Liczba osób (uczestników programu) palących tytoń - spadek (na poziomie deklaracyjnym) o min. 10%	45,00	15,00	33,33
8.	Liczba osób (uczestników programu) z nieprawidłowymi wartościami stężenia cholesterolu LDL - spadek (na poziomie deklaracyjnym) o min.10%	101,00	61,00	60,40
9.	Liczba osób (uczestników programu) z nieprawidłowymi wynikami ciśnienia tętniczego - spadek (na poziomie deklaracyjnym) o min. 10%	53,00	63,00	118,87
10.	Liczba osób (uczestników programu) z prawidłowymi wartościami wskaźnika masy ciała - wzrost (na poziomie deklaracyjnym) o min.10%	36,00	45,00	125,00
11.	Liczba osób objętych aktywną profilaktyką, tj. interwencją edukacyjną dla pacjenta (porady w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej), w ramach programu profilaktycznego	1 650,00	602,00	36,48
12.	Liczba osób udzielających wsparcia w postaci por.w zakresie diety, edu.zdr.oraz akt.fizycznej (osoby, które nie są lekarzami POZ/med.pracy i pielęgniarkami), współprac.lub pracujących na rzecz placówek POZ, które dzięki EFS podniosły swoje kompetencje z zakresu wdrażania pr.profil. (w zakresie diagn.i wczesnego wykrywania chor.ukł.sercowo-naczyniowego)	82,00	73,00	89,02
13.	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej zdiagnozowanych za pomocą checklisty i wywiadu	5 500,00	1 382,00	25,13

		lekarskiego celem identyfikacji czynników ryzyka, zagrażającym wystąpieniem chorób układu sercowo-naczyniowego			
	14.	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej, którzy wyrazili zgodę oraz zostali poddani szczegółowym badaniom w POZ (i/lub medycyny pracy) oraz włączeni do aktywnej profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego	1 650,00	602,00	36,48
	15.	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	361,00	332,00	91,46
	16.	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	5 500,00	1 417,00	25,76
	17.	liczba osób, którym udzielono konsultacji medycznej (usł. medyczna na etapie podstawowym kwalifikująca do programu) – w ramach programu profilaktycznego	5 500,00	1 382,00	25,13
	18.	Liczba osób, którym udzielono konsultacji medycznej (wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami), w ramach programu profilaktycznego	1 650,00	134,00	8,12
	19.	Liczba osób, którym udzielono porady specjalistycznej/kardiologicznej w ramach AOS, w ramach programu profilaktycznego	100,00	7,00	7,00
	20.	Liczba osób, którym wykonano badanie EKG w stanie spoczynku, w ramach programu profilaktycznego	5 500,00	1 386,00	25,20
	21.	Liczba osób, którym wykonano badanie lipidogramu (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, Trójglicerydy), w ramach programu Profilaktycznego	5 500,00	1 460,00	26,55
	22.	Liczba osób, którym wykonano badanie, z którego oszacowano wartość GFR wg. MDRD (stężenie kreatyniny), w ramach programu Profilaktycznego	5 500,00	1 323,00	24,05
	23.	Liczba osób, którym wykonano pomiar glukozy, w ramach programu profilaktycznego	5 500,00	1 458,00	26,51
	24.	Liczba osób, u których przeprowadzono diagnostykę genetyczną techniką NGS – badanie probanta, w ramach programu profilaktycznego	185,00	14,00	7,57
	25.	Liczba pielęgniarek, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania CHUSN	205,00	129,00	62,93
	26.	Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy	1,00	0,00	0,00
	27.	Odsetek przeszkolonego personelu (kadra medyczna, osoby udzielające wsparcia w postaci	363,00	332,00	91,46

		poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej), deklarującego wzrost, w wyniku interwencji programu, wiedzy o CHUSN			
	28.	Odsetek uczestników projektu (pacjentów) deklarujących wzrost, w wyniku interwencji programu, wiedzy o ryzyku i chorobach sercowo-naczyniowych	1 320,00	43,00	3,26
	29.	Zwiększenie (o 10%) liczby chorych z genetycznie potwierdzoną mutacją genów powodujących hipercholesterolemię rodzinną	20,00	0,00	0,00
	30.	Zwiększenie (o 10%) liczby osób u których wykryto choroby o podłożu sercowo-naczyniowym wśród osób objętych programem	165,00	0,00	0,00
WSKAŹNIKI PRODUKTU					
	1.	Liczba lekarzy medycyny pracy, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy zostali przeszkoleni z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego)	10,00	8,00	80,00
	2.	Liczba lekarzy POZ, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy zostali przeszkoleni z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego)	80,00	131,00	163,75
	3.	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00
	4.	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]	0,00	0,00	0,00
	5.	Liczba osób udzielających wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej (które nie są lekarzami POZ/medycyny pracy i pielęgniarkami), współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania pr.prof.(w zakresie diag. i wczesnego wykrywania ChUSN)	98,00	76,00	77,55
	6.	Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	428,00	336,00	78,50
	7.	Liczba pielęgniarek, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego)	240,00	129,00	53,75

8.	Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne [szt.]	0,00	0,00	0,00
9.	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00
10.	Liczba przeprowadzonych akcji edukacyjnych dla pacjentów (przy możliwym współudziale organizacji pozarządowych)	2,00	0,00	0,00
11.	Liczba rozkolportowanych (min.4 000 na realizatora) materiałów edukacyjnych (broszury, plakaty, ulotki itp.) wśród grupy Docelowej	66 000,00	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 lekarzy medycyny pracy, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania CHUSN	8,00	10,00	125,00
2.	Liczba lekarzy POZ, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania CHUSN	68,00	181,00	266,18
3.	Liczba osób (uczestników programu) deklarujących podjęcie i/lub wykonywanie regularnego wysiłku fizycznego - wzrost (na poziomie deklaracyjnym) o min.10%	115,00	218,00	189,57
4.	Liczba osób (krewnych pacjenta z FH), którzy zostali objęci diagnostyką kaskadową - sekwencjonowanie techniką Sangera, w ramach programu profilaktycznego	169,00	4,00	2,37
5.	Liczba osób (uczestników programu) deklarujących wzrost motywacji do utrzymania wyuczonych zachowań prozdrowotnych – wzrost o 20%	264,00	250,00	94,70
6.	Liczba osób (uczestników programu) deklarujących zmianę nawyków żywieniowych - wzrost (na poziomie deklaracyjnym) o min.10%	83,00	249,00	300,00
7.	Liczba osób (uczestników programu) palących tytoń - spadek (na poziomie deklaracyjnym) o min. 10%	45,00	45,00	100,00
8.	Liczba osób (uczestników programu) z nieprawidłowymi wartościami stężenia cholesterolu LDL - spadek (na poziomie deklaracyjnym) o min.10%	101,00	171,00	169,31
9.	Liczba osób (uczestników programu) z nieprawidłowymi wynikami ciśnienia tętniczego - spadek (na poziomie deklaracyjnym) o min. 10%	53,00	183,00	345,28

10.	Liczba osób (uczestników programu) z prawidłowymi wartościami wskaźnika masy ciała - wzrost (na poziomie deklaratywnym) o min.10%	36,00	138,00	383,33
11.	Liczba osób objętych aktywną profilaktyką, tj. interwencją edukacyjną dla pacjenta (porady w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej), w ramach programu profilaktycznego	1 650,00	1 378,00	83,52
12.	Liczba osób udzielających wsparcia w postaci por. w zakresie diety, edu.zdr.oraz akt.fizycznej (osoby, które nie są lekarzami POZ/med.pracy i pielęgniarkami), współprac. lub pracujących na rzecz placówek POZ, które dzięki EFS podniosły swoje kompetencje z zakresu wdrażania pr.profil. (w zakresie diagn.i wczesnego wykrywania chor. układu sercowo-naczyniowego)	82,00	78,00	95,12
13.	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej zdiagnozowanych za pomocą checklisty i wywiadu lekarskiego celem identyfikacji czynników ryzyka, zagrażającym wystąpieniem chorób układu sercowo-naczyniowego	5 500,00	3 120,00	56,73
14.	Liczba osób w wieku aktywności zawodowej, którzy wyrazili zgodę oraz zostali poddani szczegółowym badaniom w POZ (i/lub medycyny pracy) oraz włączeni do aktywnej profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego	1 650,00	1 378,00	83,52
15.	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	361,00	384,00	105,79
16.	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	5 500,00	3 424,00	62,25
17.	liczba osób, którym udzielono konsultacji medycznej (usł. medyczna na etapie podstawowym kwalifikująca do programu) – w ramach programu profilaktycznego	5 500,00	3 120,00	56,73
18.	Liczba osób, którym udzielono konsultacji medycznej (wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami), w ramach programu profilaktycznego	1 650,00	352,00	21,33
19.	Liczba osób, którym udzielono porady specjalistycznej/kardiologicznej w ramach AOS, w ramach programu profilaktycznego	100,00	70,00	70,00
20.	Liczba osób, którym wykonano badanie EKG w stanie spoczynku, w ramach programu profilaktycznego	5 500,00	3 316,00	60,29
21.	Liczba osób, którym wykonano badanie lipidogramu (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, Trójglicerydy), w ramach programu Profilaktycznego	5 500,00	3 472,00	63,13

22.	Liczba osób, którym wykonano badanie, z którego oszacowano wartość GFR wg. MDRD (stężenie kreatyniny), w ramach programu Profilaktycznego	5 500,00	3 191,00	58,02
23.	Liczba osób, którym wykonano pomiar glukozy, w ramach programu profilaktycznego	5 500,00	3 468,00	63,05
24.	Liczba osób, u których przeprowadzono diagnostykę genetyczną techniką NGS – badanie probanta, w ramach programu profilaktycznego	185,00	48,00	25,95
25.	Liczba pielęgniarek, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania CHUSN	205,00	153,00	74,63
26.	Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy	1,00	0,00	0,00
27.	Odsetek przeszkolonego personelu (kadra medyczna, osoby udzielające wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej), deklarującego wzrost, w wyniku interwencji programu, wiedzy o CHUSN	363,00	384,00	105,79
28.	Odsetek uczestników projektu (pacjentów) deklarujących wzrost, w wyniku interwencji programu, wiedzy o ryzyku i chorobach sercowo-naczyniowych	1 320,00	263,00	19,92
29.	Zwiększenie (o 10%) liczby chorych z genetycznie potwierdzoną mutacją genów powodujących hipercholesterolemię rodzinną	20,00	0,00	0,00
30.	Zwiększenie (o 10%) liczby osób u których wykryto choroby o podłożu sercowo-naczyniowym wśród osób objętych programem	165,00	70,00	42,42
WSKAŹNIKI PRODUKTU				
1.	Liczba lekarzy medycyny pracy, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy zostali przeszkoleni z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego)	10,00	10,00	100,00
2.	Liczba lekarzy POZ, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy zostali przeszkoleni z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego)	80,00	152,00	190,00
3.	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00
4.	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]	0,00	0,00	0,00
5.	Liczba osób udzielających wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej	98,00	81,00	82,65

		oraz aktywności fizycznej (które nie są lekarzami POZ/medycyny pracy i pielęgniarkami), współpracujących lub pracujących na rzecz placówek POZ, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania pr.prof.(w zakresie diag. i wczesnego wykrywania ChUSN)			
6.		Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	428,00	388,00	90,65
7.		Liczba pielęgniarek, współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programu profilaktycznego (w zakresie diagnostyki i wczesnego wykrywania chorób układu sercowo-naczyniowego)	240,00	153,00	63,75
8.		Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne [szt.]	0,00	0,00	0,00
9.		Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00
10.		Liczba przeprowadzonych akcji edukacyjnych dla pacjentów (przy możliwym współudziale organizacji pozarządowych)	2,00	0,00	0,00
11.		Liczba rozkolportowanych (min.4 000 na realizatora) materiałów edukacyjnych (broszury, plakaty, ulotki itp.) wśród grupy Docelowej	66 000,00	64 400,00	97,58

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:

- wstrzymanie badań laboratoryjnych EKG w związku z obowiązującym zagrożeniem epidemicznym,
- absencja pracowników, której przyczyną była choroba lub wykonywanie pracy zdalnej,
- brak realizacji świadczeń przez POZ w ramach Projektu KORDIAN.

Beneficjent poinformował, że główną przyczyną opóźnienia w realizacji Projektu była sytuacja epidemiczna w kraju. Od marca 2020 roku w znacznym stopniu została ograniczona działalność medyczna jednostek POZ. Wprowadzanie lockdownu w celu ograniczenia transmisji koronawirusa ograniczyło mobilność społeczeństwa. W placówkach POZ wprowadzono teleporady, które ograniczyły bezpośredni dostęp pacjenta do lekarza. Natomiast realizacja Projektu wiąże się z bezpośrednim kontaktem pacjenta z lekarzem i personelem jednostki POZ. W ramach realizacji działań w Projekcie pacjent ma zagwarantowane badania laboratoryjne oraz badanie EKG. Brak wykonania badań nie pozwalał na realizację teleporady. Inną przyczyną opóźnienia w realizacji programu była absencja pracowników m.in. z powodu choroby lub wykonywanie pracy zdalnej. Duży wpływ na opóźnienia w realizacji Projektu miało także zaangażowanie jednostek POZ w szczepienia pacjentów przeciw Covid-19 oraz szczepienia przeciw grypie. W zaistniałej sytuacji realizacja dodatkowych działań takich jak świadczenia medyczne w ramach Projektu zostały odsunięte na plan dalszy. Zaistniała sytuacja miała również wpływ na realizację szkoleń personelu jednostek POZ. Szkolenia zostały wstrzymane do czasu ustabilizowania się sytuacji epidemicznej. Powrót do realizacji świadczeń medycznych po COVID-19 przez jednostki POZ

realizowany był bardzo ostrożnie, przez co wydłużył się w czasie. Większość jednostek POZ po wznowieniu działań nie realizuje świadczeń w ramach Projektu Kordian. UCK podjęło kilka prób ponownego nawiązania współpracy w ramach umowy, ale tylko nieliczna grupa POZ była zainteresowana realizacją Projektu. Beneficjent widząc zagrożenia nieosiągnięcia wskaźników oraz napotkane problemy podjął działania naprawcze. Zgodnie z pismem Ministerstwa Zdrowia nr OIOM2.9030.28.2021.JM z dnia 29.12.2022 r. IP wyraziła zgodę na wydłużenie terminu realizacji Projektu do 30.09.2023 r.

W lipcu 2021 roku Uniwersyteckie Centrum Kliniczne rozpoczęło przyjmowanie pacjentów w ramach jednostki POZ znajdującej się w strukturach UCK. W maju 2023 roku na potrzeby Projektu Kordian zostały utworzone zespoły, które działają w „terenach”. W skład zespołów wchodzi pielęgniarki i pracownicy laboratorium. Wysyłane są zaproszenia do udziału w Projekcie do firm, szkół, urzędów i innych podmiotów. Zainteresowane podmioty zgłaszają chęć udziału pracowników w programie. Zespoły UCK realizują działania związane z kwalifikacją uczestników do Projektu bezpośrednio w jednostkach zainteresowanych udziałem pracowników w Projekcie. W UCK przy laboratorium zostały uruchomione punkty, do których mogą zgłaszać się osoby chętne do udziału w programie. W ramach opisanych wyżej działań w okresie od 15.05.2023 r. do 26.07.2023 r. do programu zgłosiło się 2 000 osób. Do dnia 26.07.2023 r. do programu włączono 4 680 osób. Ilość uczestników jest w trakcie weryfikacji, sprawdzana jest poprawność dokumentacji projektowej. Na podstawie zgłoszeń otrzymanych od firm do 31.08.2023 r. zostanie włączonych do programu 5 500 osób. Intensywność przeprowadzanych działań przypadających na drugą połowę II kwartału 2023 r. oraz III kwartał 2023 r. pozwoli włączyć do programu 100% zakładanych uczestników. W wyniku działań przesiewowych w II i III kwartale 2023 r. część pacjentów zostanie skierowana do dalszego etapu programu tj. aktywnej profilaktyki. Aktywna profilaktyka polega na realizacji 24 bonów prozdrowotnych. Każdy bon to równowartość 15 minut. Każdy uczestnik włączony do kolejnego etapu ma do wykorzystania 24 bony, co odpowiada 360 minutom aktywności prozdrowotnej. W związku z intensywnością działań w końcowym etapie Projektu istnieje duże ryzyko niewykorzystania bonów w ramach aktywności prozdrowotnej. Każdy uczestnik zakwalifikowany do kolejnego etapu ma 6 miesięcy na zrealizowanie bonów. UCK jako realizator programu przedstawił ZK plan naprawczy, w którym opisał napotkane problemy. Dodatkowo zwrócił się do IP z prośbą o wydłużenie terminu realizacji Projektu do 30.11.2023 r. Wydłużenie Projektu o 2 miesiące pozwoli zrealizować aktywność prozdrowotną przez włączonych do drugiego etapu uczestników. Każdy z uczestników będzie mógł zrealizować wizytę końcową, która jest istotna dla oceny skutków przeprowadzonych działań prozdrowotnych dla pacjenta oraz ma istotny wpływ na poziom zrealizowanych wskaźników w Projekcie.

Beneficjent w dniu 08.09.2023 r. otrzymał zgodę od IP na wydłużenie terminu realizacji Projektu do dnia 30.11.2023 r.

W oparciu o przedstawioną w trakcie kontroli dokumentację oraz przekazany przez Beneficjenta wykaz osiągniętych wskaźników, opisane w pkt. 1.3 lit. B, ZK nie stwierdził zagrożenia nieterminowego osiągnięcia założonych wskaźników.

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

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 5 500 osób oraz 40 Placówek POZ. Zgodnie z WoD, grupę docelową Projektu stanowią:

- Kadra medyczna – lekarze POZ, pielęgniarki POZ, pielęgniarki środowiskowe, lekarze medycyny

pracy, personel udzielający wsparcia w postaci poradnictwa w zakresie diety, edukacji zdrowotnej oraz aktywności fizycznej. Wsparciem objętych będzie 428 osób (355 K, 73M) bez względu na formę zatrudniania;

- Pacjenci – osoby w wieku aktywności zawodowej, które ukończyły 18 rok życia, nie leczyły się w ciągu ostatnich 5 lat na chorobę układu sercowo – naczyniowego (również u innego świadczeniodawcy), jak również nie korzystały z realizowanego obecnie Programu ChUK. Wsparciem objętych będzie 5 500 osób (3 575K, 1 925M), które ukończyły 18 rok życia, pracują lub są gotowe podjęcia zatrudnienia (bezrobotne, poszukujące pracy).

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 rekrutacji i warunków uczestnictwa personelu POZ na szkolenia w ramach Projektu pn. „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego”, Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w ramach Projektu pn. „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego”, wywiadu z Beneficjentem oraz poprzez analizę dokumentów rekrutacyjnych uczestników Projektu, zweryfikowanych w trakcie kontroli.

Zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta na etapie rekrutacji został odrzucony jeden formularz rekrutacyjny uczestnika. Uczestnik był z województwa, które nie zostało przewidziane w ramach realizacji Projektu.

ZK ustalił, że rekrutacja odbywa się z wykorzystaniem następujących kanałów, tj.:

- strony internetowej Projektu Beneficjenta:
 - <https://kordian.uck.pl/>;
 - <https://uck.pl/wspolpraca/programy-zdrowotne/kordian.html>.
- Portalu społecznościowego Facebook:
 - https://pl-pl.facebook.com/powiatndg/posts/1448342622338820/?locale=pl_PL.
- kampanii radiowej w Radiu Gdańsk,
- audycji w TVP,
- wysyłanie informacji do firm i urzędów,
- rozmieszczenie plakatów na terenie UCK,
- kontakt telefoniczny i mailowy.

Na stronie internetowej Beneficjenta zawarta jest informacja o Projekcie oraz wskazany został adres Biura Projektowego wraz kontaktem telefonicznym i mailowym. Dodatkowo w zakładce dla pacjentów zostały załączone dokumenty rekrutacyjne – Regulamin uczestnictwa, Ankieta uczestnika Projektu, Oświadczenie Uczestnika Projektu oraz dodatkowe dokumenty. Umieszczona na stronie dokumentacja rekrutacyjna jest w wersji WORD oraz w wersji pdf, co umożliwia każdemu uczestnikowi jej wydrukowanie i odręczne wypełnienie.

Beneficjent oświadczył, że uczestnicy na etapie wypełniania ankiet oraz przy wizycie w POZ mogli zgłaszać swoje szczegółowe potrzeby. Dodatkowo mogli zgłaszać je także poprzez kontakt mailowy na adres kordian@uck.gda.pl lub bezpośrednio z podmiotem współpracującym.

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 szczegółowe potrzeby. **Biorąc pod uwagę powyższe uchybienie ZK wydaje zalecenia pokontrolne.**

Na podstawie wywiadu z Beneficjentem oraz na podstawie weryfikacji dokumentacji rekrutacyjnej ustalono, że

w Projekcie na dzień kontroli udział brały 143 osoby z niepełnosprawnością.

Beneficjent oświadczył, że szkolenia prowadzone są w siedzibie jednostek POZ. Szkolenia prowadzoną są przez osoby wyznaczone przez Beneficjenta. Materiały szkoleniowe przekazywane są przez trenera na szkoleniu. Jeżeli jednostka POZ zgłosi, że chce otrzymać materiały szkoleniowe przed szkoleniem (wcześniej) gotowe pakiety przesyłane są elektronicznie do jednostki POZ. Trener przeprowadzający szkolenie ma dodatkowe komplety materiałów szkoleniowych. Materiały szkoleniowe dostępne są na stronie Beneficjenta pod adresem: <https://kordian.uck.pl/baza-wiedzy/dla-jednostek-poz/>.

W ramach Projektu nie zaplanowano produktów architektonicznych.

W Projekcie nie przewidziano produktów cyfrowych.

W toku kontroli ustalono, że w samym formularzu zgłoszeniowym nie zawarto pytania o szczególne potrzeby uczestnika. W związku z powyższym ZK wydaje zalecenie pokontrolne w powyższym zakresie.

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. W oparciu o udostępnioną dokumentację oraz wywiad z Beneficjentem, ZK potwierdził, że do dnia kontroli Beneficjent zrekrutował 2 530 uczestników (w tym 381 kadry medycznej). 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:

Kadra medyczna:

- Regulamin rekrutacji i warunków uczestnictwa personelu POZ na szkolenia w ramach Projektu pn. „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego”.

W skład dokumentacji personelu medycznego wchodzi następujące dokumenty:

- ✓ Lista obecności;
- ✓ Potwierdzenie odbioru materiałów dydaktycznych na szkolenia edukacyjne kadry;
- ✓ Ankieta uczestnika Projektu;
- ✓ Oświadczenie uczestnika Projektu;
- ✓ Plan szkolenia.

Uczestnicy:

- Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w ramach Projektu pn. „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego”.

W skład dokumentacji uczestników Projektu wchodzi następujące dokumenty:

- ✓ Ankieta uczestnika Projektu;
- ✓ Oświadczenie uczestnika Projektu;
- ✓ Oświadczenie lekarza i uczestnika Projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym.

Weryfikacji poddano dokumentację rekrutacyjną następujących osób:

Kadra medyczna			
Lp.	Nr poz. formularza monitorowania uczestników w SL 2014.	Imię	Nazwisko

1.	12	
2.	32	
3.	68	
4.	121	
5.	131	
6.	135	
7.	167	
8.	209	
9.	235	
10.	250	
11.	280	
12.	299	
13.	313	
14.	326	
15.	356	
Uczestnicy indywidualni (pacjenci)		
1.	403	
2.	494	
3.	603	
4.	714	
5.	926	
6.	1087	
7.	1199	
8.	1295	
9.	1529	
10.	1582	
11.	1864	
12.	2151	
13.	2323	
14.	2425	
15.	2526	

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że:

- Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu.
- Zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta weryfikacja osób bezrobotnych lub osób zarejestrowanych w ZUS odbywa się na podstawie, tj.:
 - okazanego zaświadczenia o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy,
 - okazanego zaświadczenia poświadczającego status osoby bezrobotnej lub osoby biernej zawodowo wydanego przez ZUS, jeśli uczestnik jest osobą niezarejestrowaną jako bezrobotna w PUP.
- 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 i uczestnika Projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym.

- Beneficjent prawidłowo określił kryteria wyboru uczestników Projektu.
- Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu, co zostało potwierdzone poprzez weryfikację załączników do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w ramach Projektu pn. „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego” oraz Regulaminu rekrutacji i warunków uczestnictwa personelu POZ na szkolenia w ramach Projektu pn. „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego” oraz ankiety uczestników Projektu.
- Ogłoszenie o rekrutacji zostało zamieszczone na stronach internetowych Beneficjenta pod adresem:
 - <https://kordian.uck.pl/>;
 - <https://uck.pl/wspolpraca/programy-zdrowotne/kordian.html>.
- 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. 12 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 22.10.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. Dodatkowo w SL 2014 wprowadzone jest, że uczestnik pracuje wraz z podaniem rodzaju zatrudnienia, a w ankiecie uczestnika Projektu zaznaczone jest, że uczestnik jest osobą niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy;
 - Poz. 32 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 26.10.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem;
 - Poz. 68 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 08.11.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem;
 - Poz. 121 – [REDAKTOWANE] – w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 19.11.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem;
 - Poz. 135 – [REDAKTOWANE] – w systemie SL 2014 w wykonywanym zawodzie wpisano Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia, w ankiecie uczestnik zaznaczył wykonywany zawód „inny”;
 - Poz. 209 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 07.12.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. Dodatkowo w SL 2014 w statusach uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu dane nie zgadzają się z ankietą uczestnika Projektu;
 - Poz. 235 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 08.01.2020 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem;
 - Poz. 250 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano

datę 15.05.2020 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 21.07.2020 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem;

- Poz. 280 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 11.01.2020 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem;
- Poz. 299 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie oraz rozpoczęcia udziału we wsparciu wpisano datę 24.04.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 19.03.2022 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. Dodatkowo w systemie SL 2014 nie wprowadzono z jakiego wsparcia korzystał uczestnik;
- Poz. 313 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 24.04.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 27.09.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. Dodatkowo w SL 2014 w statusach uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu dane nie zgadzają się z ankietą uczestnika Projektu oraz nie wprowadzono z jakiego wsparcia korzystał uczestnik;
- Poz. 326 – [REDAKTOWANE] - 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. 356 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie oraz rozpoczęcia udziału we wsparciu wpisano datę 16.11.2022 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 07.02.2023 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem;
- Poz. 403 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia;
- Poz. 926 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 nie wprowadzono miejsca zatrudnienia uczestnika, natomiast w ankiecie uczestnik zaznaczył, że pracuje w MMŚP. Dodatkowo uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia;
- Poz. 1199 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia;
- Poz. 1295 - [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia;
- Poz. 2425 – [REDAKTOWANE] – w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia;
- Poz. 2526 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia

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 84/2020 Dyrektora Naczelnego Uniwersytetu Centrum Klinicznego z dnia 24 kwietnia 2020 r. w sprawie wprowadzenia Procedury Zarządczej PZ-IŻ-08 „Polityka Ochrony

Danych Osobowych” edycja 1 w ramach Zintegrowanego Systemu Zarządzania w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym;

- Procedurę Zarządczą - Polityka Ochrony Danych Osobowych wraz z załącznikami:
 - ✓ Załącznik nr 1 – Wniosek o opracowanie i aktualizację;
 - ✓ Załącznik nr 2 – Karta konsultacji;
 - ✓ Załącznik nr 3 – Rozdzielnik dokumentów;
 - ✓ Załącznik nr 4 – Karta aktualizacji i zmian;
 - ✓ Załącznik nr 5 – Karta przeglądu i aktualności;
 - ✓ Załącznik nr 6 – Wykaz dokumentów związanych;
 - ✓ Załącznik nr 7 – Wzór Rejestru Czynności Przetwarzania (ROP);
 - ✓ Załącznik nr 8 – Wzór Rejestru Kategorii Czynności Przetwarzania (RKCP).
- Rejestr osób upoważnionych do czynności związanych z realizacją w ramach Projektu;
- Rejestr czynności przetwarzania;
- Rejestr czynności przetwarzania;
- Wykaz podmiotów;
- Rejestr kategorii czynności przetwarzania;
- Procedurę Zarządczą – Zarządzanie Ryzykiem wraz z załącznikami:
 - ✓ Załącznik nr 1 – Wniosek o opracowanie i aktualizację;
 - ✓ Załącznik nr 2 – Karta konsultacji;
 - ✓ Załącznik nr 3 – Rozdzielnik dokumentu;
 - ✓ Załącznik nr 4 – Karta aktualizacji i zmian;
 - ✓ Załącznik nr 5 – Karta przeglądu i aktualności;
 - ✓ Załącznik nr 6 – Wykaz dokumentów związanych;
 - ✓ Załącznik nr 7 – Schemat procesu zarządzania ryzykiem w UCK;
 - ✓ Załącznik nr 8 – Etapy działań w procesie zarządzania ryzykiem w ramach modelu PDCA;
 - ✓ Załącznik nr 9 – Procesowy opis metodyki identyfikacji ryzyka;
 - ✓ Załącznik nr 10 – Kwestionariusz identyfikacji ryzyka;
 - ✓ Załącznik nr 11 – Wykaz aktywów UCK;
 - ✓ Załącznik nr 12 – Kryteria dotyczące zarządzania ryzykiem;
 - ✓ Załącznik nr 13 – Zarządzanie ryzykiem;
 - ✓ Załącznik nr 14 – Metody estymacji i oceny ryzyka;
 - ✓ Załącznik nr 15 – Procesowy opis metodyki estymacji i oceny ryzyka;
 - ✓ Załącznik nr 16 – Postępowanie z ryzykiem;
 - ✓ Załącznik nr 17 – Plan postępowania z ryzykiem;
 - ✓ Załącznik nr 18 – Raport z przeglądu z ryzyka
- Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych następujących osób:
 - ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 22.03.2019 r.;
 - ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 22.03.2019 r.;
 - ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 22.03.2019 r.;
 - ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 27.02.2019 r.;
 - ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 27.02.2019 r.;
 - ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 27.02.2019 r.;
 - ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 27.02.2019 r.

- r.;
- ✓ Odwołanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 29.10.2021 r.;
- ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 27.02.2019 r.;
- ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 27.02.2019 r.;
- ✓ Odwołanie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 05.08.2020 r.;
- ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 01.10.2021 r.;
- ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 01.12.2020 r.;
- ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 20.06.2022 r.;
- ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 27.02.2019 r.;
- ✓ Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 27.02.2019 r.

- W toku kontroli Beneficjent przedstawił Rejestr czynności przetwarzania danych, Rejestr kategorii czynności przetwarzania wraz z Zarządzeniem 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 53 umowy 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 powyższym ZK wydaje zalecenia pokontrolne w powyższym zakresie.**

W trakcie weryfikacji dokumentacji ZK stwierdził, że przekazane dokumenty rekrutacyjne uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL 2014 oraz stwierdzono uchybienie w zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych. W związku z powyższym, ZK wydaje zalecenia pokontrolne w weryfikowanym obszarze.

Prawidłowość rozliczeń finansowych

Dokumenty księgowe przechowywane są w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, ul. Dębinki 7 80-952 Gdańsk. Wniosek o płatność nr POWR.05.01.00-00-0026/18-016-02 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 r. obejmuje wydatki kwalifikowane na kwotę **388 729,88 zł**.

Wszystkie dokumenty księgowe z kontrolowanego WoP podlegały wcześniejszej weryfikacji. W związku z powyższym ZK odstąpił od ich ponownej kontroli.

- 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, wymagana 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

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

- Podczas kontroli Beneficjent przedłożył ZK poniższe dokumenty:
 - Zarządzenie nr 1/2023 Dyrektora Naczelnego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego z dnia 03 stycznia 2023 r. w sprawie wprowadzenia zasad (polityki) rachunkowości obowiązujących UCK wraz z załącznikami:
 - ✓ Załącznik nr 1 – Opis stosowanych metod wyceny aktywów i pasywów oraz zasady ewidencji księgowej zdarzeń i operacji gospodarczych oraz ustalania wyniku finansowego;
 - ✓ Załącznik nr 2 – Wykaz ksiąg rachunkowych;
 - ✓ Załącznik nr 3 – Wymagania ustawowe przy prowadzeniu ksiąg przy pomocy komputera;
 - ✓ Załącznik nr 4 – Wykaz programów i wersja oprogramowania;
 - ✓ Załącznik nr 5 – Opis systemu służącego ochronie danych i ich zbiorów, w tym dowodów księgowych, ksiąg rachunkowych i innych dokumentów stanowiących podstawę dokonanych w nich zapisów;
 - ✓ Załącznik nr 6 – Instrukcja kosztowa;
 - ✓ Załącznik nr 7 – Zakładowy Plan Kont UCK dla programów współfinansowanych z UE;
 - ✓ Załącznik nr 8 – Zasady dokumentacji, ewidencji i kontroli operacji związanych z realizacją programów finansowych ze środków UE;
 - ✓ Załącznik nr 9 – Zakładowy Plan Kont UCK (konta pozabilansowe) dla realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego;
 - ✓ Załącznik nr 10 – Zasady dokumentacji, ewidencji i kontroli operacji związanych z realizacją zadań z zakresu zdrowia publicznego;
 - ✓ Załącznik nr 11 – Rodzaje rejestrów zakupu – zakupy, które służą sprzedaży opodatkowanej, opodatkowanej i zwolnionej, tylko zwolnionej;
 - ✓ Załącznik nr 12 – Procedura kontroli formalno – rachunkowej, merytorycznej, księgowej oraz zatwierdzanie dokumentów do płatności w aplikacji Elektroniczny Obieg Dokumentów;
 - ✓ Załącznik nr 13 – Opis dostępu, skanowania faktur i dokumentów powiązanych, przechowywanie danych oraz zabezpieczenie danych związanych z elektronicznym obiegiem faktur zakupu;
 - ✓ Załącznik nr 14 – Protokół z przeprowadzonej weryfikacji stawek i okresów amortyzacji środków trwałych;
 - ✓ Załącznik nr 15 – Zestawienie rodzajów dowodów księgowych w tym przechowywanie
 - Zasady (Polityka) Rachunkowości Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku;
 - Wyciąg z Planu Kont do Projektu;
 - 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.05.01.00-00-0026/18.
- W ramach Projektu nie przewidziano wnoszenia wkładu własnego.
- W Projekcie nie przewidziano wydatków objętych cross-finansowaniem oraz wydatków na zakup środków trwałych.
- 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:

1. Postępowanie nr 74/PN/2019 na „Świadczenie zadań związanych z realizacją programu „Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców makroregionu północnego” – szacunkowa wartość zamówienia 619 186,99 zł (Weryfikowane: TAK).

Procedura udzielenia ww. zamówienia była przedmiotem kontroli przez IP, w związku z powyższym ZK odstąpił od jej weryfikacji.

Poprawność stosowania zasady konkurencyjności

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

Rozeznanie rynku

Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 23 postępowania w oparciu o procedurę Rozeznania rynku. Do kontroli ZK wybrał trzy postępowania nr 1, 21 i 23, które nie podlegały weryfikacji

Postępowanie pn. „Projektor Epson EB-X41, 2 szt. Ekran 4 Word 186x105cm na statywie - 2 szt., flipchart ECO”.

Zamawiający przeprowadził szacowanie wartości zamówienia w okresie od dnia 02.09.2019 r. do dnia 06.09.2019 r. Do szacowania wartości zamówienia przyjęto oferty ze stron internetowych podmiotów, które oferują sprzęt zgodnie z przedmiotem zamówienia:

- Loco Sp.J. - <https://www.loco.pl/>;
- ATRASYS Sp. z o.o. - <https://www.atrasys.pl/>;
- ITPunkt - <https://www.itpunkt.pl/>.

Wartość zamówienia została oszacowana w dniu 06.09.2019 r. na kwotę 4 238,25 zł netto/5 213,05 zł brutto.

Beneficjent w dniu 20.09.20219 r. wysłał Zapytanie ofertowe do potencjalnych Wykonawców:

- Atrasys.pl – [redacted]@atrasys.pl;
- ITPunkt – [redacted]@itpunkt.pl;
- LOCO [redacted]@hg.loco.pl.

Do Zamawiającego wpłynęły trzy ważne oferty złożone przez:

- Atrasys.pl – oferta z ceną 4 977,51 zł/brutto;
- ITPunkt - oferta z ceną 5 372,64 zł/ brutto;
- LOCO Sp. J. – oferta z ceną 5 289,00 zł/brutto.

Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający wybrał Wykonawcę, tj.:

- Atrasys Sp. z o.o., ul. Władysława IV 13B, 80-547 Gdańsk - oferta z ceną 4 977,51 zł/brutto.

W dniu 21.09.2019 r. uruchomiono zlecenie dla firmy Atrasys Sp. z o.o., ul. Władysława IV 13B, 80-547 Gdańsk na realizację zamówienia pn. „Projektor Epson EB-X41, 2 szt. Ekran 4 Word 186x105cm na statywie - 2 szt., flipchart ECO” na kwotę 4 036,76 zł netto/ 4 977,51 zł brutto.

Na dzień kontroli zamówienie zostało już zrealizowane, co potwierdzono na podstawie dokumentów:

- Faktura VAT nr 403/SK/2019 z dnia 08.10.2019 r. (termin płatności do dnia 29.10.2019 r.), wystawiona na kwotę 4 971,66 zł; Opis do faktury; Wniosek w sprawie zamówienia na dostawy, usługi lub roboty budowlane z dnia 24.09.2019 r.; Dowód księgowy OT; Potwierdzenie zapłaty z dnia 17.10.2019 r.; Kartoteka dokumentów.

Postępowanie pn. „Wydruk teczek – 100 szt., A4, kreda mat, 350g, folia błysk, dwubigowa”.

W dokumentacji Projektu znajduje się Zestawienie ofert z dnia 29.07.2020 r., zgodnie z którą przeprowadzone zostało rozeznanie rynku poprzez pobranie cenników ze stron internetowych potencjalnych Wykonawców. W dokumentacji przedstawionej ZK znajdują się wydruki cenników ze stron internetowych 3 Wykonawców, tj.: Drukomat.pl, OpenPrint.pl, oraz E-Print.pl. Wysokość wydatków została oszacowana na podstawie wydruków cenników ze stron internetowych 3 potencjalnych Wykonawców:

- E-Print.pl - na podstawie cennika pobranego ze strony internetowej Wykonawcy, Beneficjent ustalił wartość zamówienia na poziomie – 654,14 zł netto/804,59 zł brutto;
- Drukomat.pl - na podstawie cennika pobranego ze strony internetowej Wykonawcy, Beneficjent ustalił wartość zamówienia na poziomie – 318,00 zł netto/391,14 zł brutto;
- OpenPrint.pl - na podstawie cennika pobranego ze strony internetowej Wykonawcy, Beneficjent ustalił wartość zamówienia na poziomie – 306,87 zł netto/377,45 zł brutto.

Na podstawie powyższych ofert, z uwagi na najniższy koszt jednostkowy jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez Wykonawcę OpenPrint z siedzibą przy ul. Naramowickiej 266C, 60-6012 Poznań.

W dniu 29.07.20220 r. uruchomiono zlecenie dla firmy OpenPrint z siedzibą przy ul. Naramowickiej 266C, 60-6012 Poznań na realizację zamówienia pn. „Wydruk teczek – 100 szt., A4, kreda mat, 350g, folia błysk, dwubigowa” na kwotę 306,87 zł netto/ 377,45 zł brutto.

Na dzień kontroli zamówienie zostało już zrealizowane, co potwierdzono na podstawie dokumentów:

- Faktura VAT nr: FV/073752/08/2020/OPEN/PRINT z dnia 06.08.2020 r. (termin płatności do dnia 31.07.2020 r.), wystawiona na kwotę 377,45 zł; Opis do faktury; FK-EAF – dekretycja faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.07.2020 r.

Postępowanie pn. „Wydruk notesów – 400 szt., A5, klejone, bez okładki, 50 str., 90g”.

W dokumentacji Projektu znajduje się Zestawienie ofert z dnia 29.07.2020 r., zgodnie z którą przeprowadzone zostało rozeznanie rynku poprzez pobranie cenników ze stron internetowych potencjalnych Wykonawców. W dokumentacji przedstawionej ZK znajdują się wydruki cenników ze stron internetowych 3 Wykonawców, tj.: Drukomat.pl, E-Print.pl, Diamond Druk oraz OpenPrint.pl. Wysokość wydatków została oszacowana na podstawie wydruków cenników ze stron internetowych 4 potencjalnych Wykonawców:

- Drukomat.pl - na podstawie cennika pobranego ze strony internetowej Wykonawcy, Beneficjent ustalił wartość zamówienia na poziomie – 284,00 zł netto/349,32 zł brutto;
- E-Print.pl - na podstawie cennika pobranego ze strony internetowej Wykonawcy, Beneficjent ustalił wartość zamówienia na poziomie – 607,50 zł netto/747,23 zł brutto;
- Diamond Druk - na podstawie cennika pobranego ze strony internetowej Wykonawcy, Beneficjent ustalił wartość zamówienia na poziomie – 298,20 zł netto/366,79 zł brutto;

- OpenPrint.pl - na podstawie cennika pobranego ze strony internetowej Wykonawcy, Beneficjent ustalił wartość zamówienia na poziomie – 274,06 zł netto/337,09 zł brutto.

Na podstawie powyższych ofert, z uwagi na najniższy koszt jednostkowy jako najkorzystniejszą wybrano ofertę złożoną przez Wykonawcę OpenPrint z siedzibą przy ul. Naramowickiej 266C, 60-6012 Poznań.

W dniu 29.07.2020 r. uruchomiono zlecenie dla firmy OpenPrint z siedzibą przy ul. Naramowickiej 266C, 60-6012 Poznań na realizację zamówienia pn. „Wydruk notesów – 400 szt., A5, klejone, bez okładki, 50 str., 90g” na kwotę 274,06 zł netto/ 337,09 zł brutto.

Na dzień kontroli zamówienie zostało już zrealizowane, co potwierdzono na podstawie dokumentów:

- Faktura VAT nr: FV/073724/08/2020/OPEN/PRINT z dnia 05.08.2020 r. (termin płatności do dnia 31.07.2020 r.), wystawiona na kwotę 337,09 zł; Opis do faktury; FK-EAF – dekretacja faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.07.2020 r.

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

Kwalifikowalność personelu Projektu

W ramach realizacji Projektu nie występuje personel Projektu.

Na podstawie pisemnego oświadczenia Beneficjenta ZK stwierdził, że osoba dysponująca środkami dofinansowania nie była prawomocnie skazana 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.05.01.00-00-0026/18-016-02 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 r.:

Zadanie nr 1 – Działania edukacyjno– informacyjne skierowanie do grup docelowych Projektu:

- Poz. 1 – Aktywna profilaktyka, tj. interwencja edukacyjna dla pacjenta (porady w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej) 65 PLN za poradę, maksymalnie 1 560 PLN za 24 porady.

Zadanie nr 2 – Realizacja świadczeń medycznych w ramach programu profilaktycznego:

- Poz. 1 – Koszt usługi medycznej na etapie podstawowym kwalifikującej do programu;
- Poz. 2 – Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami;
- Poz. 3 – Badanie EKG w stanie spoczynku;
- Poz. 4 – Badanie: lipidogramy (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy);
- Poz. 5 – Pomiar glukozy;
- Poz. 6 – Wartość GRF wg. MDRD (stężenie kreatyniny);
- Poz.7 – Porada specjalistyczna/kardiologiczna w ramach AOS;

- Poz. 8 - Diagnostyka genetyczna techniką NGS badanie probanta.

Na dzień kontroli Beneficjent zawarł 53 umowy z POZ. Zespół Kontrolujący do próby wybrał 11 umów, co stanowi 20,75% wszystkich umów. Beneficjent przekazał skany umów zawartych z placówkami POZ w ramach Projektu, tj.:

1. Umowa nr 4/S-SZUM/KORDIAN/2019 z dnia 30.09.2019 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a Zespołem Opieki Zdrowotnej w Chełmie, z siedzibą przy ul. Plac Rydygiera 1, 86-200 Chełmno;
2. Umowa nr 18/S-SZUM/KORDIAN/2019 z dnia 30.09.2019 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „Kaszuby” Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Pomorskiej 9, 84-200 Wejherowo;
3. Umowa nr 27/S-SZUM/KORDIAN/2019 z dnia 30.09.2019 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a Centrum Zdrowia i Rehabilitacji „FENIKS” [REDAKTOWANO];
4. Umowa nr 1/S-SZUM/KORDIAN/2020 z dnia 15.05.2020 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a ESKULAP Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Kościuszki 20, 12-100 Szczecino;
5. Umowa nr 3/S-SZUM/KORDIAN/2020 z dnia 30.09.2019 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a Przychodnią Lekarską Świat Zdrowia „NEUCA MED. CHEŁMŻA” z siedzibą przy ul. Szewskiej 10/1, 87-140 Chełmża;
6. Umowa nr 6/S-SZUM/KORDIAN/2020 z dnia 26.10.2020 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a „TAR-MEDICA” [REDAKTOWANO] Lekarska Sp. Partnerska Przychodnia Lekarska „TAR-MEDICA” Szczecino Poradnia Lekarza POZ z siedzibą przy [REDAKTOWANO];
7. Umowa nr 2/S-SZUM/KORDIAN/2021 z dnia 29.09.2021 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego [REDAKTOWANO] z siedzibą przy [REDAKTOWANO];
8. Umowa nr 2/S-SZUM/KORDIAN/2022 z dnia 16.11.2022 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a MEDICAL Medycyna Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Gdańskiej 32, 83-022 Suchy Dąb;
9. Umowa nr 10/S-SZUM/KORDIAN/2022 z dnia 16.11.2022 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a MEDICAL Medycyna Sp. z o.o. z siedzibą przy Dworcowej 7, 83-130 Pelpin;
10. Umowa nr 17/S-SZUM/KORDIAN/2022 z dnia 15.12.2022 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a Centrum Medyczne POLMED z siedzibą przy ul. Os. Kopernika 21, 83-200 Starogard Gdański;
11. Umowa nr 19/S-SZUM/KORDIAN/2022 z dnia 15.12.2022 r. zawarta pomiędzy Uniwersyteckim Centrum Klinicznym z siedzibą przy ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk a Przychodnią nad Liwą z siedzibą przy ul. Wschodniej 5, 82-500 Kwidzyn.

Zweryfikowano oryginały dokumentów potwierdzających osiągnięcie wskaźników odpowiadających rozliczanym stawkom jednostkowym w ramach nw. świadczeń zdrowotnych:

Zadanie nr 1 – Działania edukacyjne – informacyjne skierowanie do grup docelowych Projektu:

- Poz. 1 – Aktywna profilaktyka, tj. interwencja edukacyjna dla pacjenta (porady w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej) 65 PLN za poradę, maksymalnie 1 560 PLN za 24 porady - zweryfikowano 669 spośród 3 341 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 20,02%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

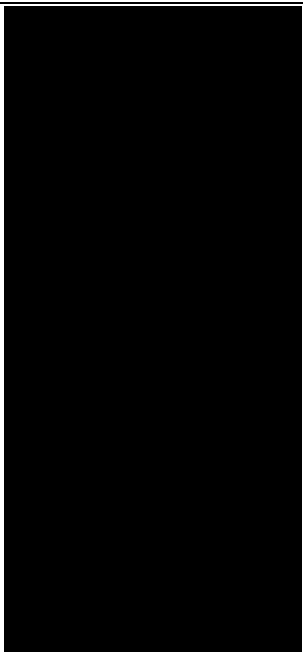
[illegible]

		[REDACTED]	
		[REDACTED]	
		[REDACTED]	

[illegible]

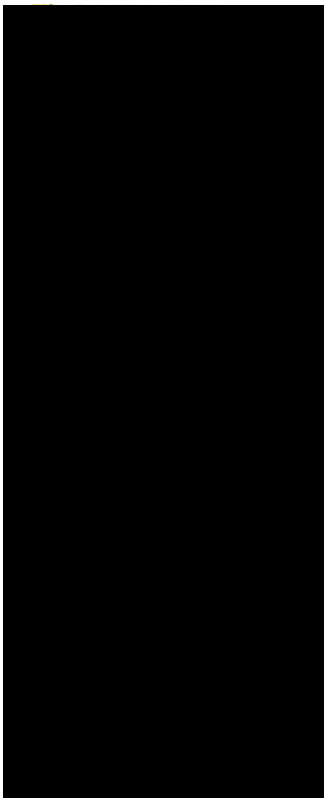
[illegible]

[illegible]



Zadanie nr 2 – Realizacja świadczeń medycznych w ramach programu profilaktycznego:

- Poz. 1 – Koszt usługi medycznej na etapie podstawowym kwalifikującej do programu - zweryfikowano 77 spośród 381 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 20,21 %. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:



[illegible]

- Poz. 2 – Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami – zweryfikowano 10 spośród 50 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 20,00 %. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:

- Poz. 3 – Badanie EKG w stanie spoczynku - zweryfikowano 76 spośród 380 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 20,00%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:

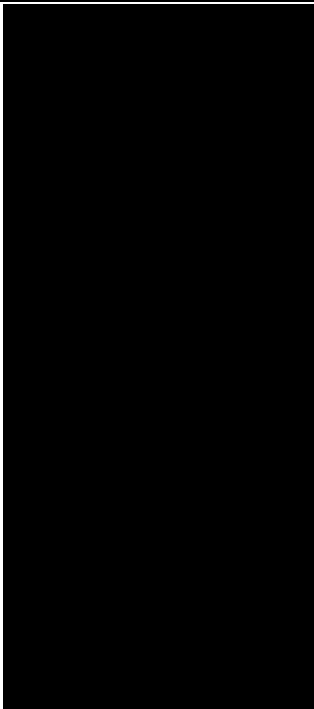
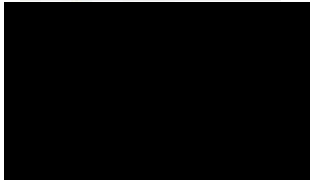
- | | |
|--|--|
| | <div data-bbox="368 192 579 719" data-label="Image"></div> <div data-bbox="368 719 671 1391" data-label="Image"></div> <div data-bbox="368 1391 671 1744" data-label="Image"></div> <div data-bbox="285 1733 1568 1881" data-label="List-Group"><ul style="list-style-type: none">• Poz. 4 – Badanie: lipidogramy (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy) - zweryfikowano 77 spośród 384 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 20,05%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:</div> <div data-bbox="368 1879 579 1951" data-label="Image"></div> |
|--|--|

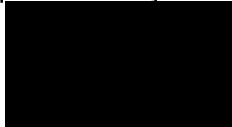
[illegible]

- | | | | |
|--|--|--|---|
| | | | |
| | | | <ul style="list-style-type: none">• Poz. 5 – Pomiar glukozy - zweryfikowano 77 spośród 382 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 20,16%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: |
| | | | |
| | | | |

[illegible]

- | | |
|--|--|
| | <div data-bbox="363 188 619 376" data-label="Image"></div> <ul style="list-style-type: none">• Poz. 6 – Wartość GRF wg. MDRD (stężenie kreatyniny) - zweryfikowano 67 spośród 334 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 20,06%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego: <div data-bbox="363 474 619 1070" data-label="Image"></div> <div data-bbox="363 1075 619 1809" data-label="Image"></div> <div data-bbox="363 1814 619 1953" data-label="Image"></div> |
|--|--|

- 
- 
- Poz.7 – Porada specjalistyczna/kardiologiczna w ramach AOS - zweryfikowano 1 spośród 4 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 25,00%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:


- Poz. 8 – Diagnostyka genetyczna techniką NGS badanie probanta - zweryfikowano 3 spośród 11 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w przedmiotowym wniosku, co stanowi 27,27%. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:


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 – Aktywna profilaktyka, tj. interwencja edukacyjna dla pacjenta (porady w zakresie diety, edukacji zdrowotnej i aktywności fizycznej) 65 PLN za poradę, maksymalnie 1 560 zł za 24 porady - Wysokość stawki jednostkowej - 65,00 zł; Liczba stawek – 3 341,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 217 165,00 zł.

Zadanie nr 2 – Realizacja świadczeń medycznych w ramach programu profilaktycznego:

- Poz. 1 – Koszt usługi medycznej na etapie podstawowym kwalifikującej do programu - Wysokość stawki jednostkowej – 110,00 zł; Liczba stawek – 381,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 41 910,00 zł;
- Poz. 2 – Wizyta końcowa z podsumowaniem i zaleceniami - Wysokość stawki jednostkowej – 110,00 zł; Liczba stawek – 50,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 5 500,00 zł;
- Poz. 3 – Badanie EKG w stanie spoczynku - Wysokość stawki jednostkowej – 30,50 zł; Liczba stawek – 380,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 11 590,00 zł;
- Poz. 4 – Badanie: lipidogramy (w tym: cholesterol całkowity, LDL, HDL, trójglicerydy) - Wysokość stawki jednostkowej – 25,00 zł; Liczba stawek – 384,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 9 600,00 zł;
- Poz. 5 – Pomiar glukozy - Wysokość stawki jednostkowej – 4,50 zł; Liczba stawek – 382,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 1 719,00 zł;
- Poz. 6 – Wartość GRF wg. MDRD (stężenie kreatyniny) - Wysokość stawki jednostkowej – 6,80 zł; Liczba stawek – 334,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 2 271,20 zł;
- Poz. 7 – Porada specjalistyczna/kardiologiczna w ramach AOS- Wysokość stawki jednostkowej – 136,00 zł; Liczba stawek – 4,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 544,00 zł;
- Poz. 8 - Diagnostyka genetyczna techniką NGS badanie probanta - Wysokość stawki jednostkowej – 2 882,00 zł; Liczba stawek – 11,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 31 702,00 zł.

Stwierdzono, że wykonana została wymagana liczba usług objętych stawką jednostkową, wykazanych we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0026/18-016-02 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 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://kordian.uck.pl/>.
- Umieszczono informację o Projekcie na stronie internetowej pod adresem:
 - <https://uck.pl/wspolpraca/programy-zdrowotne/kordian.html>.
- Umieszczono informację o Projekcie na portalu społecznościowym Facebook pod adresem:
 - https://pl-pl.facebook.com/powiatndg/posts/1448342622338820/?locale=pl_PL;
 - https://m.facebook.com/people/Program-Profilaktyki-Mia%C5%BCd%C5%BCy-T%C4%99tnic-i-Chor%C3%B3b-Serca-Kordian/100071330621236/?locale=tr_TR.
- Umieszczono informację o Projekcie na stronie internetowej Uniwersytetu Gdańskiego pod adresem:

- <https://ug.edu.pl/news/pl/5210/kordian-program-profilaktyki-miazdzycy-tetnic-i-chorob-serca-na-ug>.
- Umieszczono informację o Projekcie na stronie internetowej Portalu województwo kujawsko – pomorskie pod adresem:
 - <https://www.kujawsko-pomorskie.pl/aktualnosci-zdrowie/37631-kordian-profilaktyka-miazdzycy-tetnic-i-chorob-serca-zapraszamy-pacjentow-i-poz-y>.
- Umieszczono informację o Projekcie na stronie internetowej gminy Chełmno pod adresem:
 - <https://bip.chelmno.ug.gov.pl/artukul/328/7224/profilaktyka-miazdzycy-tetnic-i-chorob-serca-szansa-na-wydluzenie-aktywnosci-zawodowej-mieszkancow-makroregionu-polnocnego>.
- Umieszczono informację o Projekcie na stronie internetowej miasta Słupsk pod adresem:
 - <https://www.slupsk.pl/mieszkaniec/aktualnosci/program-profilaktyczny-kordian>.
- Przeprowadzono audycje, wywiady:
 - <https://radiogdansk.pl/zdrowie/2022/05/05/wlasciwa-dieta-profilaktyka-i-ruch-jak-wyglada-program-kordian-w-praktyce-sprawdzilismy-w-uck/>;
 - <https://www.medonet.pl/video/zdrowie-rano,na-jednym-zawale-sie-nie-konczy---co-piaty-chory-po-zawale-serca-w-ciagu-roku-doswiadczy-zawalu-ponownie-,film,56576270.html>;
 - <https://www.tvp.pl/regiony-tvp/regiony/gdansk/publicystyka/forum-panoramy/wideo/30112022/64831342>.
- Wysłano informację do jednostek samorządowych, przedsiębiorstw, uczelni oraz do pracowników UCK;
- W dniu 23.02.2022 r. zorganizowano Webinarium przy udziale firmy Thyssenkrupp dla pracowników tej firmy;
- Wyświetlano baner promujący Program na stronie internetowej radiogdansk.pl oraz cykliczną emisję spotów reklamowych nt. Programu Kordian;
- Promowano Program Kordian na juwenaliach gdańskich w dniach 19-20.05.2023 r.;
- Promowano Projekt na Gdyńskim Dniu Profilaktyki w dniu 07.08.2021 r.;
- Przeprowadzono konferencję szkoleniową SEKSTANS w dniu 03.12.2022 r.;
- Promowano Projekt na Placu Piękną Riviera w dniach 10-11.03.2023 r.;
- Zorganizowano Dni Bezpieczeństwa Pracy i Ochrony Zdrowia na Uniwersytecie Gdańskim w dniach 10 i 17.05.2023 r.;
- Zorganizowano piknik zdrowotny w dniu 08.07.2023 r.;
- Przygotowano materiały promocyjne m.in. teczki, długopisy, notesy; plakaty, ulotki;
- Zorganizowano akcję przy współudziale organizacji pozarządowych w dniu 08.07.2023 r. - <https://uck.pl/news/serce-w-ruchu---piknik-rodzinny.html>;
- Zorganizowano akcje promocyjne wraz z zapisami uczestników, w:
 - Szkole w Brudach w dniu 10.06.2023 r.;
 - Przywidzu na hali sportowo – widowiskowej w dniu 12.06.2023 r.;
 - Politechnice Gdańskiej w dniach 14.06.2023 r., 22.06.2023 r.;
 - Klubie Medyka dla pracowników i studentów GUMED w dniu 15.06.2023 r.;
 - Salce przy kościele w Brusach w dniu 18.06.2023 r.;
 - Firmie Chemia Sp. z o.o. w dniu 30.06.2023 r.;
 - Poczcie Polskiej w Pruszczu w dniu 04.07.2023 r.;
 - Hestia w dniu 07.07.2023 r.
- Oznakowano miejsca realizacji Projektu i pomieszczenia w siedzibie Beneficjenta.
- Oznakowano dokumentację Projektu (umowy, protokoły odbioru, opisy dokumentów, formularze uczestników).

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: - o https://kordian.uck.pl/. <i>W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru.</i> <u>Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu</u> 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. Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, ul. Dębinki 7 80-952 Gdańsk, w szczególności w: • Dziale Sprzedaży i Zakupu Usług Medycznych – dokumentacja Projektowa m.in. umowy, rozliczenia, konkursy, promocja; • Dziale Spraw Pracowniczych - dokumentacja kadrowa i płacowa; • Dziale Księgowości - dokumentacja księgowa i finansowa; • Dziale Zamówień Publicznych – dokumentacja przetargowa ogólnoszpitalna i projektowa. 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 oraz szafy, w których przechowywana jest dokumentacja związana z realizacją Projektu zamykane są na klucz i dostęp do nich mają tylko osoby upoważnione. Ponadto Beneficjent stosuje: • Procedurę Zarządczą – Organizacja i działania zakładowej składnicy akt z dnia 04.11.2022 r.; • Rejestr pomieszczeń, w których przechowywane są dokumenty dot. Projektu. <i>W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru.</i>		
13	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="240 1220 518 1962"> Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości </td><td data-bbox="518 1220 1560 1962"> Obszar: <u>Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci:</u> Beneficjent oświadczył, że uczestnicy na etapie wypełniania ankiet oraz przy wizycie w POZ mogli zgłaszać swoje szczegółowe potrzeby. Dodatkowo mogli zgłaszać je także poprzez kontakt mailowy na adres kordian@uck.gda.pl lub bezpośrednio z podmiotem współpracującym. 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 szczegółowe potrzeby. Biorąc pod uwagę powyższe uchybienie ZK wydaje zalecenia pokontrolne. 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. 43 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 błędnie wprowadzono numer PESEL. Dodatkowo w systemie SL 2014 datę rozpoczęcia udziału w Projekcie określono na dzień 03.10.2022 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych </td></tr> </table>	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Obszar: <u>Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci:</u> Beneficjent oświadczył, że uczestnicy na etapie wypełniania ankiet oraz przy wizycie w POZ mogli zgłaszać swoje szczegółowe potrzeby. Dodatkowo mogli zgłaszać je także poprzez kontakt mailowy na adres kordian@uck.gda.pl lub bezpośrednio z podmiotem współpracującym. 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 szczegółowe potrzeby. Biorąc pod uwagę powyższe uchybienie ZK wydaje zalecenia pokontrolne. 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. 43 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 błędnie wprowadzono numer PESEL. Dodatkowo w systemie SL 2014 datę rozpoczęcia udziału w Projekcie określono na dzień 03.10.2022 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych
Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Obszar: <u>Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci:</u> Beneficjent oświadczył, że uczestnicy na etapie wypełniania ankiet oraz przy wizycie w POZ mogli zgłaszać swoje szczegółowe potrzeby. Dodatkowo mogli zgłaszać je także poprzez kontakt mailowy na adres kordian@uck.gda.pl lub bezpośrednio z podmiotem współpracującym. 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 szczegółowe potrzeby. Biorąc pod uwagę powyższe uchybienie ZK wydaje zalecenia pokontrolne. 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. 43 – [REDAKTOWANE] - w systemie SL 2014 błędnie wprowadzono numer PESEL. Dodatkowo w systemie SL 2014 datę rozpoczęcia udziału w Projekcie określono na dzień 03.10.2022 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych		

		widnieje data 10.10.2022 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. • Poz. 12 – [REDACTED] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 22.10.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. Dodatkowo w SL 2014 wprowadzone jest, że uczestnik pracuje wraz z podaniem rodzajem zatrudnienia, a w ankiecie uczestnika Projektu zaznaczone jest, że uczestnik jest osobą niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy; • Poz. 32 – [REDACTED] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 26.10.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem; • Poz. 68 – [REDACTED] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 08.11.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem; • Poz. 121 – [REDACTED] w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 19.11.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem; • Poz. 135 – [REDACTED] – w systemie SL 2014 w wykonywanym zawodzie wpisano Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia, w ankiecie uczestnik zazначzył wykonywany zawód „inny”; • Poz. 209 – [REDACTED] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 07.12.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. Dodatkowo w SL 2014 w statusach uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu dane nie zgadzają się z ankietą uczestnika Projektu; • Poz. 235 – [REDACTED] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 08.01.2020 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem; • Poz. 250 – [REDACTED] w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 15.05.2020 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 21.07.2020 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem; • Poz. 280 – [REDACTED] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 30.09.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 11.01.2020 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem; • Poz. 299 – [REDACTED] w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału
--	--	--

		w Projekcie oraz rozpoczęcia udziału we wsparciu wpisano datę 24.04.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 19.03.2022 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. Dodatkowo w systemie SL 2014 nie wprowadzono z jakiego wsparcia korzystał uczestnik; • Poz. 313 – [REDAKTOWANO] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie wpisano datę 24.04.2019 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 27.09.2019 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem. Dodatkowo w SL 2014 w statusach uczestnika w chwili przystąpienia do Projektu dane nie zgadzają się z ankietą uczestnika Projektu oraz nie wprowadzono z jakiego wsparcia korzystał uczestnik; • Poz. 326 – [REDAKTOWANO] – 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. 356 – [REDAKTOWANO] - w systemie SL 2014 przy dacie rozpoczęcia udziału w Projekcie oraz rozpoczęcia udziału we wsparciu wpisano datę 16.11.2022 r., natomiast na dokumentach rekrutacyjnych widnieje data 07.02.2023 r. Dokumenty rekrutacyjne powinny być z datą rozpoczęcia udziału we wsparciu lub z datą przed udzielonym wsparciem; • Poz. 403 – [REDAKTOWANO] - w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia; • Poz. 926 – [REDAKTOWANO] – w systemie SL 2014 nie wprowadzono miejsca zatrudnienia uczestnika, natomiast w ankiecie uczestnik zaznaczył, że pracuje w MMŚP. Dodatkowo uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia; • Poz. 1199 – [REDAKTOWANO] w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia; • Poz. 1295 - [REDAKTOWANO] w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia; • Poz. 2425 – [REDAKTOWANO] – w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia; • Poz. 2526 – [REDAKTOWANO] - w systemie SL 2014 oraz w ankiecie uczestnika Projektu w miejscu zatrudnienia, uczestnik powinien wpisać pełną nazwę miejsca zatrudnienia. 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 powyższym ZK wydaje zalecenia pokontrolne w powyższym zakresie.
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. 2. Zarządzanie Projektem i personel Projektu: Projekt jest zarządzany w sposób poprawny. 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 powyższym ZK wydaje zalecenia pokontrolne w powyższym zakresie. 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.05.01.00-00-0026/18-016-02 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 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. 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 szczegółowe potrzeby.

		Biorąc pod uwagę powyższe uchybienie ZK wydaje zalecenia pokontrolne. 6. Działania informacyjno – promocyjne: Beneficjent realizuje działania informacyjno-promocyjne zgodnie z Umową o dofinansowanie, Wnioskiem o dofinansowanie oraz Wytycznymi 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 1 – projekt jest realizowany prawidłowo, ewentualnie potrzebne są niewielkie usprawnienia.
15	Zalecenia pokontrolne ²	Rekomendacje zmierzające do usunięcia stwierdzonych uchybień oraz mające na celu uniknięcie podobnych błędów w przyszłości: Obszar: Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci: ZK zobowiązuje Beneficjenta do umieszczenia na swojej stronie internetowej formularzy rekrutacyjnych zgodnych ze standardem szkoleniowym, w tym zawierających pytanie o szczególne potrzeby uczestników skierowanego do wszystkich uczestników, a nie tylko do osób z niepełnosprawnościami. Obszar: Kwalifikowalność uczestników projektu: Beneficjent zostaje zobowiązany do skorygowania danych uczestników Projektu w systemie SL2014, tak aby były one spójne z dokumentacją rekrutacyjną. Obszar: Przetwarzanie danych osobowych: ZK zobowiązuje Beneficjenta do przestrzegania warunków Umowy o dofinansowanie w zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych, tj.: informowania Instytucji Pośredniczącej o planowanym powierzeniu przetwarzania danych osobowych, co najmniej na 7 dni przed podpisaniem umowy w tym zakresie. 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.

² Jeśli dotyczy

		Termin na przekazanie informacji o sposobie wdrożenia Zaleceń pokontrolnych: 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	10.08.2023 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

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez Kamila Ignalewska
Data: 2023.08.10 14:44:10 CEST

Daria Urbanowicz
(Podpis Członka Zespołu Kontrolującego)
Podpisano elektronicznie

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez Daria Katarzyna Urbanowicz
Data: 2023.08.10 14:35:56 CEST

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