



Ministerstwo Zdrowia

Departament Nadzoru i Kontroli

Informacja Pokontrolna nr 93/2022-2023/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.), w związku z Ustawą z dnia 3 kwietnia 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych w związku z wystąpieniem COVID-19 w 2020 roku (Dz. U. z 2020 r. poz. 694) oraz § 18 Umowy o dofinansowanie realizacji Projektu nr POWR.05.01.00-00-0025/19 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, zawartej w dniu 06.05.2020 r. przez Ministra Zdrowia, a także na podstawie umowy nr ADR.250.91.2023 z dnia 25.04.2024 r. zawartej pomiędzy Ministrem Zdrowia a Premium Consulting Sp. 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 93/2022-2023/POWR/P
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 93/2022-2023/POWR/P z dnia 12.06.2023 r. do przeprowadzenia kontroli planowej, kontrolę przeprowadzili: Roman Siedlikowski – Kierownik Zespołu Kontrolującego; Artur Rusin – Członek Zespołu Kontrolującego.
4	Termin kontroli	13-14.06.2023 r.
5	Rodzaj kontroli	Kontrola Projektu
6	Tryb kontroli	Kontrola w miejscu realizacji Projektu
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Beneficjent: Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa; Partner: Fundacja Aktywności Społeczno-Ekonomicznej (FASE), ul. Adama Branickiego 14/3, 02-972 Warszawa.
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Adres jednostki kontrolowanej: ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa; ul. Adama Branickiego 14/3, 02-972 Warszawa.
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> „Program profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa Narodowego Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji”; <u>Numer Projektu:</u> POWR.05.01.00-00-0025/19; <u>Numer Działania:</u> 5.1 Programy profilaktyczne; <u>Wartość Projektu:</u> 2 018 688,00 zł; <u>Numer kontrolowanego wniosku o płatność:</u> POWR.05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r. <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 988 952,16 zł.

¹ O ile są różne

10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola obejmowała następujący zakres: 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 Projektu partnerskiego. 9) prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych, 10) poprawność rozliczania w Projekcie stawek jednostkowych, 11) 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)	Dobór próby miał charakter mieszany, tj. dobór losowy i osąd ekspercki, w celu uzyskania próby jak najbardziej zbliżonej do reprezentatywnej. Zastosowanie modelu mieszanego zapewniło zachowanie obiektywności przy wyborze próby i dokonania ekstrapolacji wyników kontroli próby bez określania poziomu ufności. Analiza ryzyka Projektu wskazała na konieczność zweryfikowania 20% dokumentów źródłowych. <u>Dokumentacja finansowa:</u> Wniosek o płatność nr POWR.05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r., który obejmuje wydatki kwalifikowane na kwotę 97 154,83 zł. ZK zweryfikował 6 spośród 20 pozycji wykazanych w zestawieniu dokumentów księgowych w WoP, w badanym okresie, co stanowi 30,00% wszystkich pozycji. <u>Uczestnicy Projektu:</u> Zgodnie z ostatnim, zatwierdzonym do dnia kontroli, zestawieniem uczestników w Projekcie, Beneficjent zrekrutował 290 osób. ZK do kontroli wybrał losowo 30 uczestników, w tym 11 osób spośród kadry medycznej i 19 osób spośród pacjentów. <u>Zamówienia publiczne:</u> Projekt jest realizowany przez Beneficjenta, który podlega przepisom ustawy PZP i Partnera, który nie podlega jej przepisom. Do dnia kontroli Beneficjent nie zrealizował żadnych postępowań w oparciu o przepisy ustawy PZP. <u>Zasada konkurencyjności:</u> Do dnia kontroli w Projekcie przeprowadzono 4 postępowania zgodnie z Zasadą Konkurencyjności: Beneficjent: 1. Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/02 pn. „Usługa opracowania scenariusza szkolenia na podstawie materiałów dydaktycznych przekazanych przez Zamawiającego, utworzenia szkolenia e-learning i zamieszczenia go na platformie Zamawiającego wraz z przekazaniem autorskich praw majątkowych” o szacunkowej wartości zamówienia: 57 825,00 zł – postępowanie nie było weryfikowane; 2. Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/03, pn. „Dostawa sprzętu diagnostycznego - system do analizy postawy, geometrii i zakresu ruchu kręgosłupa z oprogramowaniem (Zebris CMS10 Pointer+MLS+CMS)”

		o szacunkowej wartości zamówienie 68 920,00 zł – postępowanie nie było dotychczas weryfikowane; 3. Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/04 pn. „Usługa przygotowania elektronicznego narzędzia przesiewowego wraz z przekazaniem autorskich praw majątkowych, uruchomienia platformy badawczej oraz zapewnienia wsparcia technicznego – hosting, helpdesk, opracowanie specyfikacji ankiet i pytań, szkolenia dla użytkowników i zakładanie kont użytkownikom” o szacunkowej wartości zamówienia: 73 200,00 zł – postępowanie było weryfikowane przez IP. Partner: 1. Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/01 pn. „Przygotowanie i uruchomienie platformy internetowej, zawierającej materiały edukacyjne na temat bólów kręgosłupa. Organizacja i prowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej na Facebook’u skierowanej do wszystkich osób pracujących Opracowanie wizualizacji graficznej do projektu w tym bannerów, ulotek, plakatów, materiałów informacyjnych, broszur edukacyjnych o szacunkowej wartości zamówienia 72 944,00 zł – postępowanie nie było dotychczas weryfikowane. ZK do kontroli wybrał postępowanie o najwyższej wartości, tj. postępowanie przeprowadzone przez Partnera. <u>Rozeznanie rynku:</u> Do dnia kontroli w Projekcie przeprowadzono jedno postępowanie w oparciu o procedurę Rozeznania rynku, które podlegało już wcześniejszej kontroli przez IP. W związku z powyższym ZK odstąpił od ponownej jego weryfikacji. <u>Personel:</u> ZK zweryfikował dokumentację 3 pracowników spośród 15 osób, co stanowi 20,00%. <u>Stawki jednostkowe:</u> W badanym wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r., Beneficjent rozliczył wydatki rozliczane stawkami jednostkowymi: Zadanie nr 3 - Współpraca z poradniami medycyny pracy, realizacja badań u pacjentów wskazanych przez lekarza medycyny pracy: • Stawka numer 1: Wizyta u lekarza medycyny pracy – Wysokość stawki jednostkowej 74,00 zł; Liczba stawek: 92; Wydatki kwalifikowalne: 6 608,00 zł; • Stawka numer 2: Koszt badania OB - Wykonanie badania OB i podanie wyników; Wysokość stawki jednostkowej: 9,10 zł; Liczba stawek: 45 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 409,50 zł; • Stawka numer 3: Koszt badania morfologii krwi (podstawowa) - Wykonanie badania morfologii krwi i podanie wyników. Wysokość stawki jednostkowej: 12,60 zł; Liczba stawek: 45 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 567,00 zł; • Stawka numer 4: Koszt badania CRP - Wykonanie badania CRP i podanie wyników. Wysokość stawki jednostkowej: 18,90 zł; Liczba stawek: 45 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 850,50 zł; • Stawka numer 5: Koszt badania obrazowego RTG AP i boczne kręgosłupa - Wykonanie RTG AP i boczne kręgosłupa wraz z opisem.
--	--	--

		Wysokość stawki jednostkowej: 74,20 zł; Liczba stawek: 38 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 2 819,60 zł; - Stawka numer 6: Koszt badania obrazowego RTG miednicy – Wykonanie RTG miednicy wraz z opisem. Wysokość stawki jednostkowej: 59,40 zł; Liczba stawek: 1 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 59,40 zł. Zadanie nr 4 - Edukacja uczestników programu - pacjentów oraz kampania edukacyjna skierowana do wszystkich osób pracujących: - Stawka numer 1: Warsztaty z rehabilitacji ruchowej. Wysokość stawki jednostkowej: 98,00 zł; Liczba stawek: 37 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 3 626,00 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 01.06.2022 r. do 30.06.2023 r. - Głównym celem Projektu jest zwiększenie wczesnego wykrywania oraz prewencja przewlekłych bólów kręgosłupa wśród osób czynnych zawodowo z terenu całego obszaru Polski poprzez przeprowadzenie działań edukacyjno-diagnostyczno-terapeutycznych. - Informacje przekazywane we wniosku o płatność nr: POWR.05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r. w zakresie postępu rzeczowego, są zgodne ze stanem faktycznym. - W ramach Projektu założono opracowanie dwóch produktów: - Platformy internetowej zamieszczonej pod adresem: www.kregoslupcipodziekuje.pl; - Elektronicznego narzędzia przesiewowego. - W ramach Projektu stworzono platformę umiejscowioną pod adresem www.kregoslupcipodziekuje.pl. Platforma spełnia tylko część wymagań WCAG, co zostało potwierdzone przez ZK weryfikatorem on-line www.validator.utilitia.pl/analysis/648cd00cbd19834ab800008c - wynik 5,5/10 pkt. W związku z powyższym ZK wydaje zalecenia pokontrolne - W ramach projektu założono zakup: - Środków trwałych: - Sprzęt diagnostyczny do realizacji programu (ZEBRIS CM10); - Sprzęt diagnostyczny do realizacji programu (Biofeedback Xpert). - Wypożyczenie: - Laptop wraz z oprogramowaniem, myszą i torbą; - Sprzęt do ćwiczeń (maty, piłki, taśmy). W Projekcie nie założono wydatków związanych z infrastrukturą. - Realizacja Projektu odbywa się zgodnie z założeniami merytorycznymi w zakresie poszczególnych zadań. W ramach Projektu zaplanowano 5 zadań, tj.: - Zadanie nr 1: Edukacja lekarzy i pielęgniarek medycyny pracy włączonych do programu z zakresu wczesnego wykrywania i profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa, w tym rozpoznawania zmian zapalnych oraz leczenia rehabilitacyjnego / fizjoterapeutycznego oraz farmakologicznego. Realizacja zadania w okresie 06.2020 r. - 03.2023 r.; - Zadanie nr 2: Współpraca z pracodawcami - Badania przesiewowe pracowników, stratyfikacja pacjentów i akcja edukacyjna dla pracodawców; Realizacja zadania w okresie 06.2020 r. - 12.2022 r.; - Zadanie nr 3: Współpraca z poradniami medycyny pracy, realizacja badań u pacjentów wskazanych przez lekarza medycyny pracy. Realizacja zadania w okresie 06.2020 r. - 03.2023 r.; - Zadanie nr 4: Edukacja uczestników programu - pacjentów oraz kampania edukacyjna skierowana do wszystkich osób pracujących; Realizacja zadania w okresie 06.2020 r. - 03.2023 r.;		

- Zadanie nr 5: Rada ds. Oceny i Ewaluacji programu, nadzór nad prowadzeniem systemu monitorowania uczestników programu, podsumowanie programu, akceptację analizy statystycznej i epidemiologicznej (wykonanej przez podwykonawcę) wyników programu, przygotowanie końcowego raportu i cyklu publikacji naukowych; Realizacja zadania w okresie 06.2020 r. - 06.2023 r.

9. Projekt jest monitorowany zgodnie z zasadami określonymi w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych*, w tym Beneficjent monitoruje osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu.

Zgodnie z WoP nr 05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r., Beneficjent osiągnął następujące wskaźniki produktu oraz rezultatu:

Lp.	Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta	Stopień realizacji (%)
WSKAŹNIKI REZULTATU				
1.	Liczba lekarzy medycyny pracy, pracowników i pracodawców, u których nastąpił wzrost poziomu wiedzy na temat profilaktyki bólów kręgosłupa i postępowania w przypadku wystąpienia bólów kręgosłupa	1 471,00	20,00	1,36
2.	Liczba lekarzy medycyny pracy, u których nastąpił wzrost świadomości na temat wczesnego wykrywania zapalnego bólu kręgosłupa	162,00	15,00	9,26
3.	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	162,00	35,00	21,60
4.	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	1500,00	182,00	12,13
5.	Liczba osób, zakwalifikowanych przez lekarza medycyny pracy do programu, które ponownie wzięły udział w warsztatach z rehabilitacji ruchowej	1000,00	0,00	0,00
6.	Liczba osób, zakwalifikowanych przez lekarza medycyny pracy do programu, które wzięły udział w warsztatach z rehabilitacji ruchowej	1000,00	37,00	3,70
7.	Liczba pacjentów z czerwonymi flagami skierowanych do dalszej diagnostyki w porównaniu do ogółu pracowników	700,00	26,00	3,71

8.	Liczba pacjentów z żółtymi flagami włączonych do programu w porównaniu do ogółu pracowników	1000,00	146,00	14,60
9.	Liczba pracowników, u których wystąpiły różnice w sprawności i poziomie odczuwanego bólu	700,00	0,00	0,00
10.	Liczba przeprowadzonych kompleksowych kampanii edukacyjnych na temat bólów kręgosłupa skierowanych do wszystkich osób pracujących	1,00	0,00	0,00
11.	Liczba przeprowadzonych ponownie szkoleń przypominających sposób wykonywania ćwiczeń	67,00	0,00	0,00
12.	Liczba przeprowadzonych warsztatów z rehabilitacji ruchowej;	67,00	3,00	4,48
13.	Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby prac	1,00	0,00	0,00
14.	Liczba wizyt u lekarza medycyny pracy	1 500,00	320,00	21,33
15.	Liczba wykonanych badań CRP	700,00	146,00	20,86
16.	Liczba wykonanych badań morfologii krwi (podstawowa)	700,00	145,00	20,71
17.	Liczba wykonanych badań OB	700,00	146,00	20,86
18.	Liczba wykonanych badań obrazowych RTG AP i boczne kręgosłupa	700,00	129,00	18,43
19.	Liczba wykonanych badań obrazowych RTG miednicy.	700,00	10,00	1,43
WSKAŹNIK PRODUKTU				
1.	Ilość sprzętu medycznego Biofeedback Xpert do realizacji programu profilaktyki - wykorzystywanego na etapie edukacji lekarzy i realizacji badań przesiewowych oraz edukacji pacjentów	1,00	1,00	100,00
2.	Ilość sprzętu medycznego do realizacji programu profilaktyki - Zebris CMS10 System do analizy postawy, geometrii i zakresu ruchu kręgosłupa z oprogramowaniem	1,00	1,00	100,00
3.	Liczba akcji edukacyjnych dla lekarzy/pielęgniarek biorących udział w programie, organizowanych przy współpracy z Wojewódzkimi Ośrodkami	4,00	0,00	0,00

	Medycyny Pracy i innymi służbami medycyny pracy			
4.	Liczba filmów z pokazem zestawu ćwiczeń dedykowanego dla danej grupy uczestników	5,00	0,00	0,00
5.	Liczba Konferencji i warsztatów kończących wdrożenie Ogólnopolskiego programu profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa	0,00	0,00	0,00
6.	Liczba lekarzy/pielęgniarek medycyny pracy biorących udział w programie	180,00	52,00	28,89
7.	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00
8.	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]	0,00	0,00	0,00
9.	Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	180,00	52,00	28,89
10.	Liczba platform internetowych, zawierających materiały edukacyjne na temat bólów kręgosłupa	1,00	1,00	100,00
11.	Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne [szt.]	0,00	0,00	0,00
12.	Liczba posiedzeń Rady Naukowej ds. Ewaluacji i Oceny Programu	6,00	5,00	83,33
13.	Liczba profilaktycznych spotkań edukacyjnych w zakładach pracy biorących udział w programie	50,00	4,00	8,00
14.	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.].	0,00	0,00	0,00
15.	Liczba publikacji naukowych	6,00	0,00	0,00
16.	Liczba raportów końcowych	1,00	0,00	0,00
17.	Liczba szkoleń z zakresu wdrażania programu profilaktycznego przewlekłych bólów kręgosłupa skierowanych dla kadry medycznej	8,00	1,00	12,50
18.	Liczba utworzonych szkoleń e-learning dot. profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa	1,00	1,00	100,00

19.	Liczba wdrożonych elektronicznych narzędzi przesiewowych	1,00	1,00	100,00
20.	Liczba wydrukowanych i rozesłanych broszur edukacyjnych	25 000,00	25 000,00	100,00
21.	Liczba wypełnionych przez pracowników zakładów pracy kwestionariuszy przesiewowych dotyczących stanu zdrowia	15 000,00	5 303,00	35,35

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, pracowników i pracodawców, u których nastąpił wzrost poziomu wiedzy na temat profilaktyki bólów kręgosłupa i postępowania w przypadku wystąpienia bólów kręgosłupa	1 471,00	538,00	36,57
2.	Liczba lekarzy medycyny pracy, u których nastąpił wzrost świadomości na temat wczesnego wykrywania zapalnego bólu kręgosłupa	162,00	91,00	56,17
3.	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	162,00	91,00	56,17
4.	Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS	1500,00	507,00	33,80
5.	Liczba osób, zakwalifikowanych przez lekarza medycyny pracy do programu, które ponownie wzięły udział w warsztatach z rehabilitacji ruchowej	1000,00	57,00	5,70
6.	Liczba osób, zakwalifikowanych przez lekarza medycyny pracy do programu, które wzięły udział w warsztatach z rehabilitacji ruchowej	1000,00	230,00	23,00
7.	Liczba pacjentów z czerwonymi flagami skierowanych do dalszej diagnostyki w porównaniu do ogółu pracowników	700,00	43,00	6,14

8.	Liczba pacjentów z żółtymi flagami włączonych do programu w porównaniu do ogółu pracowników	1000,00	418,00	41,80
9.	Liczba pracowników, u których wystąpiły różnice w sprawności i poziomie odczuwanego bólu	700,00	57,00	8,14
10.	Liczba przeprowadzonych kompleksowych kampanii edukacyjnych na temat bólów kręgosłupa skierowanych do wszystkich osób pracujących	1,00	0,00	0,00
11.	Liczba przeprowadzonych ponownie szkoleń przypominających sposób wykonywania ćwiczeń	67,00	8,00	11,94
12.	Liczba przeprowadzonych warsztatów z rehabilitacji ruchowej;	67,00	19,00	28,36
13.	Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby prac	1,00	0,00	0,00
14.	Liczba wizyt u lekarza medycyny pracy	1 500,00	882,00 (507,00 – 1 pierwszych; 375,00 – drugich)	58,80
15.	Liczba wykonanych badań CRP	700,00	314,00	44,86
16.	Liczba wykonanych badań morfologii krwi (podstawowa)	700,00	311,00	44,43
17.	Liczba wykonanych badań OB	700,00	312,00	44,57
18.	Liczba wykonanych badań obrazowych RTG AP i boczne kręgosłupa	700,00	324,00	46,29
19.	Liczba wykonanych badań obrazowych RTG miednicy.	700,00	13,00	1,86
WSKAŹNIK PRODUKTU				
1.	Ilość sprzętu medycznego Biofeedback Xpert do realizacji programu profilaktyki - wykorzystywanego na etapie edukacji lekarzy i realizacji badań przesiewowych oraz edukacji pacjentów	1,00	1,00	100,00
2.	Ilość sprzętu medycznego do realizacji programu profilaktyki - Zebris CMS10 System do analizy postawy, geometrii i zakresu ruchu kręgosłupa z oprogramowaniem	1,00	1,00	100,00
3.	Liczba akcji edukacyjnych dla lekarzy/pielęgniarek biorących udział w programie,	4,00	0,00	0,00

	organizowanych przy współpracy z Wojewódzkimi Ośrodkami Medycyny Pracy i innymi służbami medycyny pracy			
4.	Liczba filmów z pokazem zestawu ćwiczeń dedykowanego dla danej grupy uczestników	5,00	0,00	0,00
5.	Liczba Konferencji i warsztatów kończących wdrożenie Ogólnopolskiego programu profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa	0,00	0,00	0,00
6.	Liczba lekarzy/pielęgniarek medycyny pracy biorących udział w programie	180,00	91,00	50,56
7.	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]	0,00	0,00	0,00
8.	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]	0,00	0,00	0,00
9.	Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS	180,00	91,00	50,56
10.	Liczba platform internetowych, zawierających materiały edukacyjne na temat bólów kręgosłupa	1,00	1,00	100,00
11.	Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne [szt.]	0,00	0,00	0,00
12.	Liczba posiedzeń Rady Naukowej ds. Ewaluacji i Oceny Programu	6,00	6,00	100,00
13.	Liczba profilaktycznych spotkań edukacyjnych w zakładach pracy biorących udział w programie	50,00	28,00	56,00
14.	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.].	0,00	0,00	0,00
15.	Liczba publikacji naukowych	6,00	0,00	0,00
16.	Liczba raportów końcowych	1,00	0,00	0,00
17.	Liczba szkoleń z zakresu wdrażania programu	8,00	1,00	12,50

	profilaktycznego przewlekłych bólów kręgosłupa skierowanych dla kadry medyczne			
18.	Liczba utworzonych szkoleń e-learning dot. profilaktyki przewlekłych bólów kręgosłupa	1,00	1,00	100,00
19.	Liczba wdrożonych elektronicznych narzędzi przesiewowych	1,00	1,00	100,00
20.	Liczba wydrukowanych i rozesłanych broszur edukacyjnych	25 000,00	25 000,00	100,00
21.	Liczba wypełnionych przez pracowników zakładów pracy kwestionariuszy przesiewowych dotyczących stanu zdrowia	15 000,00	11 020,00	73,46

Na podstawie przedstawionej dokumentacji, w tym korespondencji z IP oraz wywiadu z Beneficjentem, ZK zidentyfikował następujące problemy, w odniesieniu do których Beneficjent podejmował działania korygujące:

- Realizacja projektu rozpoczęła się w okresie pandemii Covid-19, co spowodowało zawieszenie działań w obrębie medycyny pracy (lata 2020-2021), w tym głównie zawieszenie przez pracodawców kierowania pracowników na badania kontrolne. Po ich wznowieniu, na przełomie roku 2021/2022, napotkano na problemy z rekrutacją ośrodków medycyny pracy, a główną ich przyczyną była niechęć lekarzy do podejmowania się dodatkowych zobowiązań z tytułu realizacji Programu profilaktycznego.

Działania naprawcze: spotkania, rozmowy i wydłużony okres naboru ośrodków do Projektu pozwolił na podpisanie 11 umów z 13 ośrodkami.

- W NIGRIR w 2021 roku wystąpiły problemy kadrowe – z Projektu odeszły dwie kluczowe osoby tj. Koordynator ds. współpracy z poradniami i Specjalista w zakresie realizacji badania przesiewowego, w wyniku czego nastąpiła luka kompetencyjna u Beneficjenta.

Działania naprawcze: dokonano zmiany zakresu zadań w partnerstwie i zaangażowano pracowników Partnera do najbardziej kluczowych działań w Projekcie.

- Niskie zainteresowanie Pracodawców udziałem ich pracowników w Projekcie.

Działania naprawcze: Nawiązywano kontakt mailowy i telefoniczny z kolejnymi PMP i pracodawcami w celu zachęcenia do podjęcia współpracy oraz umożliwiono indywidualne zgłaszanie się pracowników do Projektu.

- Problem w szkoleniu personelu PMP – W pierwotnej wersji WoD założono udział w Projekcie min. 4 osób z każdej Poradni Medycyny Pracy i a tym samym przeszkolenie 160 osób. Głównym powodem odmowy udziału tak dużej liczby kadry medycznej w Projekcie jest brak wystarczających zasobów kadrowych w PMP oraz brak czasu ze względu na deklarowany dług zdrowotny po pandemii Covid-19.

Działania naprawcze: Umożliwiono zgłaszanie się do odbycia szkolenia także lekarzy i personelu POZ. Personel Projektu cyklicznie zachęca pracowników PMP oraz POZ do podnoszenia wiedzy i świadomości z zakresu bólów kręgosłupa.

- Problem: Niska chęć uczestników do zgłaszania się na warsztaty rehabilitacji ruchowej.

Działania naprawcze: przewidziano różne terminy i lokalizacje warsztatów, nie tylko w miejscu pracy, ale także w siedzibie Beneficjenta.

- Niska dostępność sal do przeprowadzenia warsztatów rehabilitacji ruchowej u poszczególnych pracodawców, pomimo złożenia oświadczeń, iż dysponują zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem umożliwiającym współpracę w ramach Projektu.

Działania naprawcze: przewidziano realizację warsztatów również w siedzibie NIGRIR i możliwość wynajęcia dodatkowych sal w pobliżu siedziby Pracodawcy.

- Brak realizacji wszystkich wskaźników na zadowalającym poziomie, w szczególności zgłaszalności zakwalifikowanych w badaniu przesiewowym pracowników na wizyty u lekarza medycyny pracy w Poradniach.

Działania naprawcze – nawiązano współpracę z lekarzami medycyny pracy, którzy umawiają się z pacjentami bezpośrednio w miejscu pracy, zawnioskowano o wydłużenie realizacji projektu do 30 listopada 2023 r., zaplanowano kolejną kampanię w mediach, zachęcającą pracodawców i pracowników do zadbania o swój kręgosłup, wydłużono prowadzenie działań edukacyjnych i zamieszczanie postów i filmów na FB <https://www.facebook.com/KregoslupCipodziekuje>.

ZK stwierdził, zagrożenie dla osiągnięcia poziomu wskaźników zawartych w WoD, niemniej jednak z uwagi na podjęte działania oraz przesłanie do IP planu naprawczego, w tym również wniosku o wydłużenie okresu realizacji projektu do 30.11.2023 r., ZK odstępuje od wydania zaleceń w powyższym zakresie. Dodatkowo ZK stwierdził, że platforma wytworzona w ramach Projektu spełnia tylko część wymogów w zakresie standardów WCAG. W związku z powyższym ZK wydaje zalecenia pokontrolne w powyższym zakresie.

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

1. 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*. Niemniej jednak w trakcie kontroli stwierdzono, że wytworzona w ramach Projektu platforma e-learningowa spełnia tylko część standardów WCAG. **W związku z powyższym ZK wydaje zalecenia pokontrolne.**
2. ZK zweryfikował, że rekrutacja odbywa się z wykorzystaniem następujących kanałów, tj poprzez.:
 - Platformę pod adresem: [https://www.kregoslupcipodziekuje.pl/pracodawco-zglos-sie-do-programu/#:~:text=Zapraszamy%20pracodawc%C3%B3w%20z%20terenu%20wojew%C3%B3dztwa%20mazowieckiego%20i%20C5%82%C3%B3dzkiego,Rehabilitacji%20w%20partnerstwie%20z%20Fundacji%20C4%85%20Aktywno%C5%9Bci%20Spo%C5%82ecznie-Ekonomicznej%20FASE%29](https://www.kregoslupcipodziekuje.pl/pracodawco-zglos-sie-do-programu/#:~:text=Zapraszamy%20pracodawc%C3%B3w%20z%20terenu%20wojew%C3%B3dztwa%20mazowieckiego%20i%20C5%82%C3%B3dzkiego,Rehabilitacji%20w%20partnerstwie%20z%20Fundacji%20C4%85%20Aktywno%C5%9Bci%20Spo%C5%82ecznie-Ekonomicznej%20FASE%29;);
 - Stronę internetową Beneficjenta, na której zamieszczono Regulamin oraz dokument rekrutacyjne w wersji edytowalnej: <https://spartanska.pl/program-profilaktyki-przewleklych-bolow-kregoslupa/>;
 - Informacje zawarte na stronie internetowej Partnera: <http://fundacjafase.pl/program-profilaktyki-przewleklych-bolow-kregoslupa/>;
 - Ogłoszenia na FB Beneficjenta: <https://www.facebook.com/KregoslupCipodziekuje>.
3. Beneficjent do rekrutacji uczestników wykorzystywał:
 - Ogłoszenia zamieszczone na tablicach informacyjnych w Poradniach Medycyny Pracy i u Pracodawców;
 - Informacje zamieszczane na stronach Poradni Medycyny Pracy;
 - Spotkania z Pracodawcami i zreszonymi pracodawców;
 - Stronę internetową Beneficjenta, na której zamieszczono Regulamin oraz dokument rekrutacyjne w wersji edytowalnej: <https://spartanska.pl/program-profilaktyki-przewleklych-bolow-kregoslupa/>;
 - Informacje zawarte na stronie internetowej Partnera: <http://fundacjafase.pl/program-profilaktyki-przewleklych-bolow-kregoslupa/>;
 - Ogłoszenia na FB Beneficjenta;
 - Plakaty informacyjne zawieszone w Instytucjach publicznych;
 - Listy zapraszające podpisane przez Kierownika Merytorycznego i Dyrektora NIGRiR, wykorzystywane w mailingu bezpośrednim.
4. Weryfikacja potrzeb uczestników odbywała się na kilku etapach. W Formularzu zgłoszeniowym każdy uczestnik określał czy jest osobą z niepełnosprawnością. Na tej podstawie w trakcie wywiadu i wizyty u lekarza medycyny pracy określano jego szczególne potrzeby i definiowano możliwość udziału

w Projekcie. W przypadku innych specjalnych potrzeb uczestnicy mogli zgłaszać je bezpośrednio do Biura Projektu lub podczas wizyt u lekarza medycyny pracy.

5. W oparciu o przedstawioną dokumentację oraz oświadczenie Beneficjenta, w Projekcie nie zostały odrzucone żadne formularze aplikacyjne do Projektu.
6. W ramach Projektu nie przewidziano produktów architektonicznych.
7. W ramach Projektu stworzono platformę umiejscowioną pod adresem www.kregoslupcipodziekuje.pl. Platforma spełnia część wymagań WCAG, co zostało potwierdzone przez ZK weryfikatorem on-line www.validator.utilitia.pl/analysis/648cd00cbd19834ab800008c - wynik 5,5/10.
8. Każdy z uczestników objęty wsparciem w postaci szkolenia (kadra medyczna), otrzymał materiały dydaktyczne, dzięki czemu uczestnicy mogli je wykorzystywać do pracy własnej. Materiały zostały zamieszczone również na platformie stworzonej w ramach Projektu, co zostało potwierdzone przez weryfikację treści zawartych na platformie. Zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta, szkolenia odbywały się w pomieszczeniach znajdujących się w budynkach pozbawionych barier architektonicznych.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że wytworzona w ramach Projektu platforma e-learningowa spełnia tylko część standardów WCAG. W związku z powyższym ZK wydaje zalecenia pokontrolne.

Kwalifikowalność uczestników Projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych

1. Grupą docelową Projektu stanowią:
 - Osoby w wieku 18 lat i więcej, czynne zawodowo z przewlekłymi bólami kręgosłupa (objawami ze strony kręgosłupa powyżej 3 miesięcy, 1500 osób 750K i 750M);
 - Lekarze/pielęgniarki medycyny pracy biorący udział w programie (180 osób – 140K i 40M) z minimum 10 PMP zgodnie z kryterium dostępu 2;
 - Pracodawcy/Specjaliści BHP u pracodawców (minimum 50 zakładów pracy, minimum 50 osób, 25K i 25M);
 - Osoby w wieku aktywności zawodowej – pracownicy.
2. Zgodnie z ostatnim zatwierdzonym do dnia kontroli zestawieniem uczestników w Projekcie, Beneficjent zrekrutował 290 osób. ZK do kontroli wybrał losowo 30 uczestników, w tym 11 osób spośród kadry medycznej i 19 osób spośród pacjentów.
3. Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu co zostało potwierdzone poprzez weryfikację dokumentacji rekrutacyjnej składającej się z:
 - Kadra medyczna:
 - Formularz zgłoszeniowy kadry medycznej;
 - Oświadczenie uczestnika (obowiązek informacyjny);
 - Deklaracja uczestnictwa w Projekcie.
 - Pacjenci:
 - Formularz zgłoszeniowy do Projektu;
 - Deklaracja uczestnictwa w Projekcie;
 - Oświadczenie uczestnika (obowiązek informacyjny).

które zawierały także klauzule informacyjną.

Kontroli poddano dokumentację rekrutacyjną następujących uczestników:

Lp.	Nr poz. formularza monitorowania uczestników w SL 2014. zatwierdzonego w dniu	Imię	Nazwisko
Kadra medyczna			
1.	5		
2.	8		
3.	9		
4.	10		

5.	14	
6.	16	
7.	20	
8.	27	
9.	30	
10.	33	
11.	39	
Pacjenci		
1.	52	
2.	73	
3.	87	
4.	108	
5.	121	
6.	134	
7.	145	
8.	154	
9.	167	
10.	181	
11.	192	
12.	201	
13.	211	
14.	227	
15.	240	
16.	253	
17.	267	
18.	279	
19.	287	

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że:

1. Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu.
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikowalność wszystkich uczestników Projektu zostały złożone przed lub najpóźniej w dniu udzielenia pierwszej formy wsparcia danej osobie.
3. Beneficjent prawidłowo określił kryteria wyboru uczestników Projektu.
4. Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu, co zostało potwierdzone poprzez weryfikację dokumentów, stanowiących załączniki do Regulaminu rekrutacji w ramach Projektu.
5. Proces rekrutacji i udzielania wsparcia w Projekcie jest dokonywany z zachowaniem bezstronności oraz nie dyskryminuje żadnej z grup/osób ubiegających się o wsparcie.
6. Beneficjent posiada wymagane dane o uczestniku, niezbędne do monitorowania na bieżąco wskaźników Projektu.
7. W trakcie weryfikacji dokumentacji ZK stwierdził, że dokumenty rekrutacyjne uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL 2014 tj.:
 - Poz. 4 – [REDACTED] – błędny adres mailowy;
 - Poz. 7 – [REDACTED] – brak drugiego imienia;
 - Poz. 8 – [REDACTED] – błędny adres mailowy;
 - Poz. 13 – [REDACTED] – brak drugiego imienia;
 - Poz. 15 – [REDACTED] – brak drugiego imienia;
 - Poz. 26 – [REDACTED] – brak drugiego imienia;

- Poz. 38 – brak drugiego imienia;
- Poz. 51 – brak drugiego imienia;
- Poz. 107 – brak drugiego imienia;
- Poz. 120 – brak drugiego imienia i błędny adres mailowy;
- Poz. 153 – brak drugiego imienia;
- Poz. 166 – brak drugiego imienia;
- Poz. 180 – brak drugiego imienia;
- Poz. 226 – brak drugiego imienia;
- Poz. 252 – brak drugiego imienia;
- Poz. 278 – brak drugiego imienia;
- Poz. 286 – błędny adres mailowy.

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

8. 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.
9. Każdy z uczestników podpisał oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie jego danych do celów Projektowych, zgodnych z treścią Umowy o dofinansowanie.
10. Beneficjent oraz Partnerzy posiadają dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych – stwierdzono na podstawie:

Beneficjent:

- „Polityki Bezpieczeństwa Informacji” stanowiącej Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 26/2018 Dyrektora Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z dn. 07.11.2018 r.;
- Rejestru upoważnień do przetwarzania danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu;
- Rejestru czynności przetwarzania danych osobowych;
- Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych następujących osób:
 - Upoważnienie nr U1/KRG z dnia 01.06.2020 r. dla [REDACTED]
 - Upoważnienie nr U2/KRG z dnia 01.06.2020 r. dla [REDACTED]
 - Upoważnienie nr U3/KRG z dnia 01.06.2020 r. dla [REDACTED]
 - Upoważnienie nr U4/KRG z dnia 01.06.2020 r. dla [REDACTED]
 - Upoważnienie nr U5/KRG z dnia 09.06.2020 r. dla [REDACTED]

Partner:

- Polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w Fundacji Aktywności Społeczno-Ekonomicznej (FASE) z dnia 06.05.2020 r.;
 - Rejestru upoważnień do przetwarzania danych osobowych na potrzeby realizacji Projektu;
 - Rejestru czynności przetwarzania danych;
 - Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych następujących osób:
 - Upoważnienie nr U1/KREG z dnia 01.06.2020 r. dla [REDACTED]
 - Upoważnienie nr U2/KREG z dnia 01.06.2020 r. dla [REDACTED]
 - Upoważnienie nr U3/KREG Z DNIA 22.01.2021 r. dla [REDACTED]
11. W toku kontroli zarówno Beneficjent jak i Partner przedstawili Rejestr czynności przetwarzania wraz z Analizą ryzyka. Beneficjent i Partner szacują ryzyko, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa przetwarzanych danych, odpowiadający temu ryzyku.
 12. Beneficjent, na podstawie umowy partnerskiej powierzył przetwarzanie danych osobowych Partnerowi. Dodatkowo Beneficjent powierzył dane osobowe następującym podmiotom:
 - Mazowieckiemu Wojewódzkiemu Ośrodkowi Medycyny Pracy oddział w Warszawie, al. Wojska Polskiego 25, 01-515 Warszawa;
 - Mazowieckiemu Wojewódzkiemu Ośrodkowi Medycyny Pracy oddział w Radomiu, ul. Rodziny Winczewskich 5, 26-600 Radom;

- Mazowieckiemu Wojewódzkiemu Ośrodkowi Medycyny Pracy w Płocku – ul. Kolegialna 17, 09-402 Płock;
- CenterMed Waryńskiego, ul. Waryńskiego 10a, 00-631 Warszawa;
- Olga Światowiak Praktyka Lekarska, al. Władysława Reymonta 19/48, 01-840 Warszawa;
- Centrum Medycznemu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Nielubowicza 5, 02-097 Warszawa;
- PROF-MED Centrum Medycyny Pracy, ul. Grzybowska 9 lok. 2, 00-132 Warszawa;
- Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Mokotów, ul. A. Madalińskiego 13, 02-513 Warszawa;
- Praktyka Lekarska Centrum Badań Profilaktycznych Andrzej Marcinkiewicz, ul. Traugutta 2B, 95-200 Pabianice;
- Niepublicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Medical Center, ul. Belgradzka 48/7, 02-793 Warszawa;
- Centrum Medycznemu Płatany Sp. z o.o. Sp. komandytowa, ul. Ryżowa 44, 02-495 Warszawa;
- Samodzielnemu Zespołowi Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Wawer, ul. J. Strusia 4/8, 04 – 654 Warszawa;
- LUX MED Sp. z o. o., ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa.

13. W przypadku Partnera, zgoda IP na powierzenie przetwarzania danych osobowych nie była wymagana. W przypadku pozostałych podmiotów, Beneficjent nie powiadomił IP o planowanym powierzeniu przetwarzania danych osobowych.

W związku z powyższym ZK wydaje zalecenia pokontrolne.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono, że 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

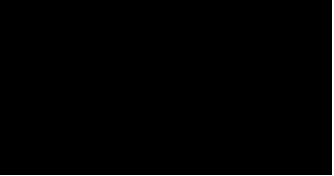
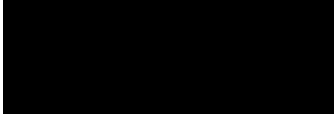
1. Skontrolowany wniosek o płatność nr POWR.05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r., obejmuje wydatki kwalifikowane na kwotę **97 154,83 zł**. ZK zweryfikował 6 spośród 20 pozycji wykazanych w zestawieniu dokumentów księgowych w WoP w badanym okresie, co stanowi 30,00% wszystkich pozycji. Wartość skontrolowanych dokumentów wyniosła **22 869,58 zł**.

Na podstawie zweryfikowanych dokumentów Zespół Kontrolujący stwierdził, co następuje:

- Beneficjent posiada dokumenty finansowo-księgowe wraz z dowodami zapłaty, potwierdzające poniesienie wydatków, co potwierdzono na podstawie oryginałów dokumentów przekazanych ZK.
- Dokumenty finansowe zostały prawidłowo opisane, jest widoczny ich związek z Projektem.
- Opisy dokumentów księgowych są prawidłowe i zawierają m.in. takie elementy jak:
 - Numer umowy o dofinansowanie;
 - Tytuł Projektu;
 - Numer ewidencyjny dokumentu;
 - Nazwa i numer Projektu;
 - Numer zadania, którego wydatek dotyczy;
 - Opis merytoryczny, formalny i rachunkowy;
 - Kwotę brutto i kwotę wydatku kwalifikowalnego.

2. W ramach kontroli zweryfikowano następujące pozycje zestawienia dokumentów w przedmiotowym Wniosku, tj.:

Pozycja WNP	Usługi/towary	Kwota wydatków kwalifikowalnych	Dokumenty potwierdzające (skany)

4	Przygotowanie elektronicznego narzędzia przesiewowego - zapewnienie wsparcia technicznego elektronicznego narzędzia przesiewowego - hosting, helpdesk w miesiącu sierpniu 2022 r.	1 332,50 zł	Faktura nr FVS 0011/08/2022 z dnia 31/08/2022; Opis do faktury; Protokół odbioru z dnia 31.08.2022 r.; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.09.2022 r.
9	Wynagrodzenie  wrzesień 2022 (2363,56 zł netto; 1262,90 zł ZUS)	3 626,46 zł	Lista płac nr 09/2022/KREG z dnia 30.09.2022 r.; Opis do listy płac; Potwierdzenia zapłaty z dnia 30.09.2022 r. (wynagrodzenie, ZUS, US)
11	Wynagrodzenie  - wrzesień 2022 - kwota brutto brutto (3 635,19 zł netto; 191 zł PDOF; 2 042,81 zł ZUS; 175 zł PPK)	6 044,00 zł	Lista płac nr: Podstawowa/ 10/2022.09 /U 2022.09 z dnia 30.09.2022 r.; Opis do listy płac; Potwierdzenia zapłaty z dnia 30.09.2022 r. (wynagrodzenie, ZUS, US).
12	Wynagrodzenie  - październik 2022 - kwota brutto brutto (3 574,48 zł netto; 179 zł PDOF; 1 869,18 zł ZUS; 157,50 zł PPK)	5 780,16 zł	Lista płac: Podstawowa/ 11/2022.10 /U 2022.10 z dnia 28.10.2022 r.; Opis do listy płac; Potwierdzenia zapłaty z dnia 28.10.2022 r. (wynagrodzenie, ZUS, US).
14	Wynagrodzenie  - październik 2022 (2271,55 zł netto; 1262,91 zł ZUS; 92,00 zł PDOF)	3 626,46 zł	Lista płac nr 10/2022/KREG z dnia 28.10.2022 r.; Opis do listy płac; Potwierdzenia zapłaty z dnia 31.10.2022 r. (wynagrodzenie, ZUS, US).
18	Organizacja i prowadzenie Kampanii edukacyjnej pt. "Kręgosłup Ci podziękuje" skierowanej do wszystkich osób pracujących - październik 2022	2460,00 zł	Faktura Vat nr 02/10/2022 z dnia 26.10.2022 r.; Opis do faktury; Protokół odbioru z dnia 26.10.2022 r. Potwierdzenie zapłaty z dnia 31.10.2022 r.

3. Księgi rachunkowe Beneficjenta prowadzone są w języku polskim oraz w walucie polskiej. Jednostka posiada, wymaganą art. 10 ustawy o rachunkowości, 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 na bieżąco.

4. Podczas kontroli Beneficjent oraz Partner przedłożyli poniższe dokumenty:

Beneficjent:

- Zarządzenie Nr 49/2014 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z dn. 01.01.2014 r. w sprawie Zasad (Polityki) Rachunkowości;
- Zarządzenie Nr 2/2019 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z dn. 23.01.2019 r.;
- Zarządzenie Nr 2/2021 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher w Warszawie z dnia 15.01.2021 r. w sprawie wprowadzenia „Zasad (Polityki) Rachunkowości:
 - Zasady (Polityka) rachunkowości;
 - Załącznik 1 – Zakładowy plan kont;
 - Załącznik 2 – Zasady rachunkowości.
- Rejestr kont księgowych Projektu;
- Potwierdzenie otwarcia rachunku bankowego do Projektu.

Partner:

- Zarządzenie kierownika jednostki z dnia 30.12.2020 r. w sprawie dokumentacji, przyjętych zasad (polityki rachunkowości) w Fundacji Aktywności Społeczno-Ekonomicznej (FASE);
- Rejestr kont księgowych Projektu;
- Potwierdzenie otwarcia rachunku wyodrębnionego.

5. Beneficjent prowadzi wyodrębnioną ewidencję dla Projektu, co zostało potwierdzone na podstawie przekazanego w formie skanu wykazu kont księgowych, wykorzystywanych do obsługi Projektu nr POWR.05.01.00-00-0025/19.

6. Wydatki na zakup środków trwałych są ponoszone do wysokości kwot wykazanych we wniosku o dofinansowanie.

7. W Projekcie nie przewidziano wydatków związanych z cross-finansowaniem.

8. W Projekcie nie przewidziano wydatków na zakup środków trwałych.

9. Nie stwierdzono przypadków podwójnego finansowania określonych w krajowych Wytycznych 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`.

Zamówienia publiczne:

Projekt jest realizowany przez Beneficjenta, który podlega przepisom ustawy PZP i Partnera, który nie podlega jej przepisom. Do dnia kontroli Beneficjent nie zrealizował żadnych postępowań w oparciu o przepisy ustawy PZP.

Zasada konkurencyjności:

Do dnia kontroli w Projekcie przeprowadzono 4 postępowania zgodnie z Zasada Konkurencyjności:

Beneficjent:

1. Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/02 pn. „Usługa opracowania scenariusza szkolenia na podstawie materiałów dydaktycznych przekazanych przez Zamawiającego, utworzenia szkolenia e-learning i zamieszczenia go na platformie Zamawiającego wraz z przekazaniem autorskich praw majątkowych” o szacunkowej wartości zamówienia: 57 825,00 zł – postępowanie nie było weryfikowane;
2. Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/03, pn. „Dostawa sprzętu diagnostycznego - system do analizy postawy, geometrii i zakresu ruchu kręgosłupa z oprogramowaniem (Zebris CMS10

Pointer+MLS+CMS)” o szacunkowej wartości zamówienie 68 920,00 zł – postępowanie nie było dotychczas weryfikowane;

3. Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/04 pn. „Usługa przygotowania elektronicznego narzędzia przesiewowego wraz z przekazaniem autorskich praw majątkowych, uruchomienia platformy badawczej oraz zapewnienia wsparcia technicznego – hosting, helpdesk, opracowanie specyfikacji ankiet i pytań, szkolenia dla użytkowników i zakładanie kont użytkownikom” o szacunkowej wartości zamówienia: 73 200,00 zł – postępowanie było weryfikowane przez IP.

Partner:

1. Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/01 pn. „Przygotowanie i uruchomienie platformy internetowej, zawierającej materiały edukacyjne na temat bólów kręgosłupa. Organizacja i prowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej na Facebooku skierowanej do wszystkich osób pracujących, Opracowanie wizualizacji graficznej do projektu w tym banerów, ulotek, plakatów, materiałów informacyjnych, broszur edukacyjnych o szacunkowej wartości zamówienia 72 944,00 zł – postępowanie nie było dotychczas weryfikowane.

ZK do kontroli wybrał postępowanie o najwyższej wartości, tj. postępowanie przeprowadzone przez Partnera.

Postępowanie nr 05.01.00-00-0025/19/01

1. Partner nie podlega przepisom ustawy Pzp a dodatkowo z uwagi na fakt, że przyjął najbardziej rygorystyczny tryb udzielenia zamówienia (Zasada konkurencyjności), dla szacowania wartości zamówienia mógł przyjąć kwoty zawarte we WoD.
2. Zapytanie zostało zamieszczone na Bazie Konkurencyjności pod numerem 2021-22031-46808 w dniu 06.05.2021 r., a termin składania ofert został wyznaczony do dnia 14.05.2021 r. do godz. 10:00.
3. Przedmiotem zamówienia było przygotowanie i uruchomienie platformy internetowej, zawierającej materiały edukacyjne na temat bólów kręgosłupa; Organizacja i prowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej na Facebooku, skierowanej do wszystkich osób pracujących; Opracowanie wizualizacji graficznej do projektu w tym banerów, ulotek, plakatów, materiałów informacyjnych, broszur edukacyjnych.
4. Zamawiający ustalił następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - O udzielenie zamówienia nie mogli się ubiegać Wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo;
 - Zamawiający wymagał, aby Wykonawca posiadał min. dwuletnie doświadczenie w realizacji usług podobnych. Warunek powyższy uznawano za spełniony, jeżeli Wykonawca w okresie trzech ostatnich lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności był krótszy, to w tym okresie) wykazał, że wykonał co najmniej dwie usługi polegające na utworzeniu co najmniej 2 portali edukacyjnych i prowadzeniu kampanii informacyjno-edukacyjnych z obszaru zdrowia na Facebooku (w tym co najmniej jedna dla instytucji publicznej), przez okres co najmniej 6 miesięcy, gdzie minimalna liczba „fanów” (obserwujących) wynosiła minimum 1 500 osób.
5. Zamawiający określił dwa kryteria oceny ofert:
 - Cena – 60%.
C= najniższa cena ofertowa brutto wśród rozpatrywanych/ cena oferty badanej x 60 pkt:
 - Termin utworzenia i uruchomienia platformy edukacyjnej i Fanpage’a oraz rozpoczęcie kampanii edukacyjno-informacyjnej – 40%:
w zakresie terminu utworzenia i uruchomienia platformy i Fanpage’a oraz rozpoczęcia kampanii edukacyjno-informacyjnej” (T):
T=najkrótszy termin wskazany w złożonych ofertach / termin wskazany w badanej ofercie x 40 pkt.
6. Zamawiający przewidział możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy z wybranym Wykonawcą w stosunku do treści oferty, które mogły dotyczyć w szczególności:
 - Zmiany jakichkolwiek rozporządzeń i przepisów i innych dokumentów, w tym dokumentów programowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mających wpływ na realizację umowy;
 - Zmiany w zakresie realizacji dodatkowych dostaw, usług lub robót budowlanych przez dotychczasowego wykonawcę, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się

niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki: a) zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego, b) zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego, c) wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;

- Zmiany nie prowadzącej do zmiany charakteru umowy przy spełnieniu łącznie następujących warunków: a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć, b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
 - Zmiany organizacyjnej polegającej na zmianie osób, podwykonawców, grup wykonawców i innych podmiotów współpracujących przy realizacji zamówienia pod warunkiem, że ich uprawnienia, potencjał ekonomiczny, wykonawczy i doświadczenie nie są gorsze od tych, jakie posiadają podmioty zamieniane. Zmiany te mogą nastąpić z przyczyn organizacyjnych pod warunkiem, że osoby podwykonawcy, grupy wykonawców i innych podmiotów spełniają wszystkie wymogi wynikające z zapytania ofertowego i złożonej oferty;
 - Zmiany wykonawcy będącej następstwem połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy;
 - Zmiany wykonawcy będącej następstwem przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców; w przypadku zmiany podwykonawcy, zamawiający może zawrzeć umowę z nowym podwykonawcą bez zmiany warunków realizacji, zamówienia z uwzględnieniem dokonanych płatności z tytułu dotychczas zrealizowanych prac;
 - Zmiany, która nie prowadzi do zmiany charakteru umowy a łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej i jednocześnie jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
 - Zmiany zakresu zamówienia, wysokości wynagrodzenia, terminu realizacji przedmiotu zamówienia, sposobu realizacji przedmiotu zamówienia – w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia/umowy lub świadczenia stron;
 - Zmiany zakresu zamówienia, wysokości wynagrodzenia, terminu realizacji przedmiotu zamówienia, sposobu realizacji przedmiotu zamówienia – w przypadku zaistnienia okoliczności spowodowanych czynnikami zewnętrznymi, m.in. siła wyższa, mogące uniemożliwić wykonanie lub mające wpływ na realizację postanowień umowy;
 - Zamawiający dopuszcza prawo zmiany terminu i harmonogramu realizacji usług w zakresie przedmiotu zamówienia;
 - Ewentualne zmiany i uzupełnienia do umowy zawartej z wybranym Wykonawcą muszą być dokonywane w formie pisemnych aneksów do umowy podpisanych przez obie strony, pod rygorem nieważności.
7. Zamawiający nie dopuszczał możliwości składania ofert częściowych.
8. Zamawiający nie dopuszczał możliwości składania ofert wariantowych.
9. Zamawiający nie przewidywał możliwości udzielenia zamówień dodatkowych i uzupełniających.
10. W postępowaniu wpłynęły trzy oferty złożone przez:
- DJpress – [REDAKTOWANE] z siedzibą w [REDAKTOWANE] z ceną 66 506,10 zł i terminem rozpoczęcia świadczenia usług – 30 dni kalendarzowych.
Liczba uzyskanych punktów – 86,67 pkt.
 - Way to Say [REDAKTOWANE] z siedzibą [REDAKTOWANE] z ceną 82 202,50 zł i terminem rozpoczęcia świadczenia usług – 20 dni kalendarzowych.
Liczba uzyskanych punktów – 77,51 pkt.
 - Nfinity.pl Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wandy 7-4 z ceną 101 229,00 zł i terminem rozpoczęcia świadczenia usług – 21 dni kalendarzowych.

Liczba uzyskanych punktów – 88,60 pkt.

11. Za najkorzystniejszą została uznana oferta złożona przez Nfinity.pl Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Wandy 7-4.
12. W dniu 24.05.2023 r. zawarta została z wybranym Wykonawcą umowa nr 05.01.00-00-0025/19/01. Umowa jest zgodna z treścią złożonej oferty oraz zapytaniem ofertowym.
13. Z uwagi na wydłużenie okresu realizacji Projektu, w dniu 24.05.2021 r. zawarto Aneks zgodnie z którym wydłużono okres utrzymania technicznego platformy internetowej do dnia 31.12.2022 r. Po upływie ww. daty utrzymaniem technicznym zajmuje się Koordynator akcji edukacyjnych i informacyjnych.
14. Umowa została zrealizowana, na potwierdzenie czego Beneficjent przedstawił dokumenty:
 - Protokół z dnia 14.06.2021 r.; Faktura nr FV 9/06/2021 z dnia 28.06.2021 r. na kwotę 19 680,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.06.2021 r.;
 - Protokół z dnia 14.06.2021; Faktur nr FV 10/06/2021 z dnia 28.06.2021 r. na kwotę 1 845,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.06.2021 r.;
 - Protokół z dnia 28.06.2021 r.; Faktura nr FV 11/06/2021 z dnia 28.06.2021 r. na, kwotę 4 920,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.06.2021 r.;
 - Protokół z dnia 31.07.2021 r.; Faktura nr FV 17/07/2021 z dnia 31.07.2021 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.08.2021 r.;
 - Protokół z dnia 31.08.2021 r.; Faktura nr FV 07/08/2021, z dnia 31.08.2021 r., na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 27.09.2021 r.;
 - Protokół z dnia 28.09.2021 r.; Faktura nr FV 36/09/2021 z dnia 28.09.2021 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.09.2021 r.;
 - Protokół z dnia 28.09.2021 r.; Faktura nr FV 38/09/2021 z dnia 28.09.2021 r. na kwotę 1 230,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.09.2021 r.;
 - Protokół z dnia 29.10.2021 r.; Faktura nr FV 7/10/2021 z dnia 29.10.2021 r.; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 29.11.2021 r.;
 - Protokół z dnia 30.11.2021 r.; Faktura nr FV 6/11/2021 z dnia 30.11.2021 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.12.2021 r.;
 - Protokół z dnia 28.12.2021 r.; Faktura nr FV 14/12/2021 z dnia 28.12.2021 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.12.2021 r.;
 - Protokół odbioru z dnia 31.01.2022 r.; Faktura nr FV 12/01/2022 z dnia 31.01.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 25.02.2022 r.;
 - Protokół z dnia 28.02.2022 r.; Faktura nr FV 11/02/2022 z dnia 28.02.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 25.03.2022 r.;
 - Protokół z dnia 31.03.2022 r.; Faktura nr FV 3/03/2022 z dnia 31.03.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 31.03.2022 r.;
 - Protokół z dnia 29.04.2022 r.; Faktura nr FV 12/04/2022 z dnia 29.04.2022 r. na kwota 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 10.05.2022 r.;
 - Protokół z dnia 30.05.2022 r.; Faktura nr FV 2/05/2022 z dnia 30.05.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 31.05.2022 r.;
 - Protokół z dnia 29.06.2022 r.; Faktura nr FV 4/06/2022 z dnia 29.06.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.06.2022 r.;
 - Protokół z dnia 29.07.2022 r.; Faktura nr FV 2/07/2022 z dnia 29.07.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 01.08.2022 r.;
 - Protokół z dnia 29.07.2022 r.; Faktura nr FV 4/07/2022 z dnia 29.07.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 01.09.2022 r.;
 - Protokół z dnia 29.08.2022 r.; Faktura nr FV 1/08/2022 z dnia 29.08.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 01.09.2022 r.;
 - Protokół z dnia 29.09.2022 r.; Faktura nr FV 2/09/2022 z dnia 29.09.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.09.2022 r.;
 - Protokół z dnia 26.10.2022 r.; Faktura nr FV 2/10/2022 z dnia 26.10.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 31.10.2022 r.;
 - Protokół z dnia 30.11.2022 r.; Faktura nr FV 1/11/2022 z dnia 30.11.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.11.2022 r.;

- Protokół z dnia 30.11.2022 r.; Faktura nr FV 4/11/2022 z dnia 30.11.2022 r. na kwotę 615,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.11.2022 r.;
- Protokół z dnia 30.11.2022 r.; Faktura nr FV 3/11/2022 z dnia 30.11.2022 r. na kwotę 615,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 23.12.2022 r.;
- Protokół z dnia 23.12.2022 r.; Faktura nr FV 8/12/2022 z dnia 23.12.2022 r. na kwotę 2 460,00 PLN; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 30.12.2022 r.

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

Rozeznanie rynku

Do dnia kontroli w Projekcie przeprowadzono jedno postępowanie w oparciu o procedurę Rozeznania rynku, które podlegało już wcześniejszej kontroli przez IP. W związku z powyższym ZK odstąpił od ponownej jego weryfikacji.

Kwalifikowalność personelu Projektu

W ramach próby Zespół Kontrolujący wybrał dokumentację kadrową 3 z 15 osób co stanowi 20,00% całego personelu Projektu:

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

Na podstawie dokumentów kadrowych personelu wylosowanego do próby, ZK stwierdził, że osobom stanowiącym personel przyznano dodatek specjalny w oparciu o przepisy:

- Regulaminu Wynagradzania Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie, stanowiący załącznik do Zarządzenia Nr 43/2011 Dyrektora Instytutu z dnia 30.12.2011 r.;
- Zarządzenia Nr 29/2019 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie z dnia 08.11.2019 r. w sprawie zmiany Regulaminu Wynagradzania Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher w Warszawie;
- Zarządzenia Nr 5/2022 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie z dnia 24.01.2022 r. w sprawie zmiany Regulaminu Wynagradzania Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher w Warszawie.

ZK zweryfikował dokumenty kadrowe następujących osób:

- [REDACTED]
 - Umowa na okres próbny zawarta 15.11.2020 r. na okres od 09.11.2020 do 08.02.2021 r.;
 - Umowa na czas określony zawarta 09.02.2021 r. na okres 09.2021 r. do 28.02.2022 r.;
 - Aneks z dnia 01.07.2022 r. do umowy o pracę z dnia 09.02.2021 r., oddelegowujący pracownika w okresie od 01.07.2021 r. do 28.02.2022 r. do prac w kontrolowanym projekcie w wymiarze 0,25 etatu na stanowisko [REDACTED];
 - Zakres obowiązków na stanowisku [REDACTED];
 - Oświadczenie pracownika o braku zatrudnienia w instytucjach realizujących POWER;
 - Karty czasu pracy za okres oddelegowania do Projektu;
 - Oświadczenie pracownika o nieprzekroczeniu limitu 276 godzin;
 - Umowa na czas określony zawarta 01.03.2022 r. na okres od 01.03.2022 r. do 30.06.2023 r.;
 - Informacja z dnia 01.10.2022 r. o przyznaniu dodatku za okres 01.01.2022 r. do 31.10.2022 r. – Specjalista ds. akcji informacyjnych w programie;
 - Aneks z dnia 01.11.2022 r. do umowy o pracę z dnia 01.03.2022 r., oddelegowujący pracownika w okresie od 01.11.2022 r. do 31.03.2023 r. do prac w kontrolowanym projekcie w wymiarze 0,25 etatu na stanowisko [REDACTED];
 - Zakres obowiązków na stanowisku [REDACTED];

- Oświadczenie pracownika o braku zatrudnienia w instytucjach realizujących POWER;
- Karty czasu pracy za okres oddelegowania do Projektu;
- [REDAKTOWANE]
 - Umowa na czas określony zawarta w dniu 09.06.2020 r. na okres od 09.06.2020 r. do 08.09.2020 r.;
 - Aneks z dnia 09.06.2020 r. zawarty do umowy z dnia 09.06.2020 r., oddelegowujący pracownika w okresie od 09.06.2020 r. do 09.09.2020 r. do prac w kontrolowanym Projekcie w wymiarze 0,5 etatu na stanowisko [REDAKTOWANE];
 - Zakres obowiązków;
 - Oświadczenie pracownika o braku zatrudnienia w instytucjach realizujących POWER;
 - Karty czasu pracy za okres oddelegowania do Projektu;
 - Oświadczenie pracownika o nieprzekroczeniu limitu 276 godzin;
 - Aneks z dnia 01.08.2020 r. zawarty do umowy z dnia 09.06.2020 r., oddelegowujący pracownika w okresie od 01.08.2020 r. do 31.08.2020 r. do prac w kontrolowanym Projekcie w wymiarze 0,5 etatu na stanowisko [REDAKTOWANE] oraz 0,5 etatu na stanowisko [REDAKTOWANE];
 - Umowa na czas określony zawarta w dniu 07.09.2020 r. na okres od 09.09.2020 r. do 31.08.2021 r.;
 - Rozwiązanie umowy z dniem 30.06.2021 r.
- [REDAKTOWANE]
 - Umowa o pracę z dnia 29.05.2020 r., zawarta na czas określony od 01.06.2020 r. do 31.12.2022 r. na stanowisku [REDAKTOWANE];
 - Aneks Nr 1 z dnia 01.06.2020 r. do umowy o pracę z dnia 29.05.2020 r., oddelegowujący pracownika do prac w projekcie w wymiarze 0,5 etatu na okres od 01.06.2020 r. 31.08.2020 r. na stanowisko [REDAKTOWANE];
 - Zakres obowiązków na stanowisku [REDAKTOWANE];
 - Oświadczenie pracownika o braku zatrudnienia w instytucjach realizujących POWER;
 - Karty czasu pracy za okres oddelegowania do Projektu;
 - Oświadczenie pracownika o nieprzekroczeniu limitu 276 godzin;
 - Aneks nr 2 z dnia 01.07.2020 r. do umowy z dnia 29.05.2020 r., oddelegowujący pracownika w okresie od 01.08.2020 r. do 31.12.2022 r. do projektu w wymiarze 0,25 etatu na stanowisko [REDAKTOWANE];
 - Zakres obowiązków na stanowisku [REDAKTOWANE];
 - Aneks nr 4 z dnia 13.12.2020 r. do umowy o pracę z dnia 29.05.2020 r., zmieniający wymiar czasu pracy na 0,75 etatu;
 - Aneks nr 5 z dnia 30.06.2021 r. do umowy o pracę z dnia 29.05.2020 r. oddelegowujący pracownika w okresie od 01.07.2021 do 31.08.2022 r. do prac w Projekcie na stanowisko [REDAKTOWANE];
 - Aneks nr 6 z dnia 29.12.2021 r. do umowy o pracę z dnia 29.05.2020 r. zmieniający kwotę wynagrodzenia brutto;
 - Aneks nr 7 z dnia 31.08.2022 r. do umowy z dnia 29.05.2020 r. oddelegowujący pracownika w okresie od 01.09.2022 r. do 31.12.2022 r. do prac w Projekcie, w wymiarze 0,5 etatu, na stanowisko [REDAKTOWANE];

1. Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie Projektu oraz na podstawie przedstawionej dokumentacji stwierdzono, że liczba personelu na dzień kontroli jest adekwatna do realizowanych zadań w ramach Projektu.
2. ZK zgodnie z przedstawioną przez Beneficjenta Bazą personelu w SL2014 oraz dokumentacją papierową stwierdził, że Beneficjent prawidłowo wprowadza informacje dotyczące zatrudnionego personelu i są one zgodne z dokumentacją papierową.
3. Na podstawie pisemnego oświadczenia Beneficjenta ZK stwierdził, że osoby dysponujące środkami dofinansowania nie były prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, obrotowi

gospodarcemu, 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.05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r.:

Zadanie nr 3 - Współpraca z poradniami medycyny pracy, realizacja badań u pacjentów wskazanych przez lekarza medycyny pracy:

- Stawka numer 1: Wizyta u lekarza medycyny pracy;
- Stawka numer 2: Koszt badania OB - Wykonanie badania OB i podanie wyników;
- Stawka numer 3: Koszt badania morfologii krwi (podstawowa) - Wykonanie badania morfologii krwi i podanie wyników;
- Stawka numer 4: Koszt badania CRP - Wykonanie badania CRP i podanie wyników;
- Stawka numer 5: Koszt badania obrazowego RTG AP i boczne kręgosłupa - Wykonanie RTG AP i boczne kręgosłupa wraz z opisem;
- Stawka numer 6: Koszt badania obrazowego RTG miednicy – Wykonanie RTG miednicy wraz z opisem.

Zadanie nr 4 - Edukacja uczestników programu - pacjentów oraz kampania edukacyjna skierowana do wszystkich osób pracujących:

- Stawka numer 1: Warsztaty z rehabilitacji ruchowej.

Na dzień kontroli Beneficjent zawarł 11 umów z ośrodkami medycyny pracy. Do kontroli ZK wybrał 3 umowy, co stanowi 27,27% wszystkich zawartych umów:

- Umowa współpracy Nr 1/PMP/KRG z dnia 22.03.2021 r. zawarta pomiędzy Beneficjentem a Mazowieckim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Płocku, ul. Kolegialna 17, 09-402 Płock;
- Umowa Nr 8/PMP/KRG z dnia 19.04.2022 r. zawarta pomiędzy Beneficjentem a Medical Office Sp. z o.o., ul. Ligustrowa 23L, 03-995 Warszawa;
- Umowa Nr 11/PMP/KREG z dnia 02.08.2022 r. zawarta pomiędzy Beneficjentem a LUX MED. Sp. z o.o., ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa.

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

Zadanie nr 3 - Współpraca z poradniami medycyny pracy, realizacja badań u pacjentów wskazanych przez lekarza medycyny pracy:

- Stawka numer 1: Wizyta u lekarza medycyny pracy – zweryfikowano 10 spośród 92, oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w kontrolowanym WoP, co stanowi 10,87% wszystkich oświadczeń. Próbkę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 30.08.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 26.08.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – 31.08.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 06.10.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 03.08.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 26.08.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 22.08.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 03.10.2022 r.;
 - ✓ [REDAKTOWANO] – data 28.08.2022 r.

- Stawka numer 2: Koszt badania OB – zweryfikowano 5 spośród 45 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w kontrolowanym WoP, co stanowi 11,11% wszystkich oświadczeń. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:
 - ✓ [REDACTED] data 31.08.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 31.08.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 06.10.2022 r.
- Stawka numer 3: Koszt badania morfologii krwi (podstawowa) –zweryfikowano 5 spośród 45 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w kontrolowanym WoP, co stanowi 11,11% wszystkich oświadczeń. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:
 - ✓ [REDACTED] data 31.08.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 31.08.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 06.10.2022 r.
- Stawka numer 4: Koszt badania CRP - Wykonanie badania CRP i podanie wyników – zweryfikowano 5 spośród 45 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w kontrolowanym WoP, co stanowi 11,11% wszystkich oświadczeń. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:
 - ✓ [REDACTED] data 31.08.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 31.08.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 06.10.2022 r.
- Stawka numer 5: Koszt badania obrazowego RTG AP i boczne kręgosłupa - Wykonanie RTG AP i boczne kręgosłupa wraz z opisem – zweryfikowano 4 spośród 38 oświadczeń lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w kontrolowanym WoP, co stanowi 10,53% wszystkich oświadczeń. Próbę dobrano na podstawie doboru eksperckiego:
 - ✓ [REDACTED] data 31.08.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.09.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 31.08.2022 r.
- Stawka numer 6: Koszt badania obrazowego RTG miednicy – w kontrolowanym WoP Beneficjent rozliczył tylko jedną stawkę jednostkową, którą Beneficjent poddał weryfikacji:
 - ✓ [REDACTED] – data 31.08.2022 r.

Zadanie nr 4 - Edukacja uczestników programu - pacjentów oraz kampania edukacyjna skierowana do wszystkich osób pracujących:

- Stawka numer 1: Warsztaty z rehabilitacji ruchowej – zweryfikowano 4 spośród 37 oświadczeń personelu medycznego prowadzącego warsztaty i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym, wykazanych w kontrolowanym WoP, co stanowi 10,51% wszystkich oświadczeń. Próbę dobrano na podstawie doboru:
 - ✓ [REDACTED] data 01.12.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 06.10.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] – data 06.10.2022 r.;
 - ✓ [REDACTED] data 06.10.2022 r.

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 Wytocznych 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 3 - Współpraca z poradniami medycyny pracy, realizacja badań u pacjentów wskazanych przez lekarza medycyny pracy:

- Stawka numer 1: Wizyta u lekarza medycyny pracy – Wysokość stawki jednostkowej 74,00 zł; Liczba stawek: 92; Wydatki kwalifikowalne: 6 608,00 zł;
- Stawka numer 2: Koszt badania OB - Wykonanie badania OB i podanie wyników; Wysokość stawki jednostkowej: 9,10 zł; Liczba stawek: 45 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 409,50 zł;
- Stawka numer 3: Koszt badania morfologii krwi (podstawowa) - Wykonanie badania morfologii krwi i podanie wyników. Wysokość stawki jednostkowej: 12,60 zł; Liczba stawek: 45 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 567,00 zł;
- Stawka numer 4: Koszt badania CRP - Wykonanie badania CRP i podanie wyników. Wysokość stawki jednostkowej: 18,90 zł; Liczba stawek: 45 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 850,50 zł;
- Stawka numer 5: Koszt badania obrazowego RTG AP i boczne kręgosłupa - Wykonanie RTG AP i boczne kręgosłupa wraz z opisem. Wysokość stawki jednostkowej: 74,20 zł; Liczba stawek: 38 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 2 819,60 zł;
- Stawka numer 6: Koszt badania obrazowego RTG miednicy – Wykonanie RTG miednicy wraz z opisem. Wysokość stawki jednostkowej: 59,40 zł; Liczba stawek: 1 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 59,40 zł.

Zadanie nr 4 - Edukacja uczestników programu - pacjentów oraz kampania edukacyjna skierowana do wszystkich osób pracujących:

- Stawka numer 1: Warsztaty z rehabilitacji ruchowej. Wysokość stawki jednostkowej: 98,00 zł; Liczba stawek: 37 szt.; Wydatki kwalifikowalne: 3 626,00 zł.

Stwierdzono, że wykonana została wymagana liczba usług objętych stawką jednostkową, wykazanych we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r. ZK stwierdził zgodność dokumentacji papierowej z danymi zawartymi w SL2014.

Partner nie realizuje zadań rozliczanych stawkami jednostkowymi.

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

Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych

1. Beneficjent należycie informuje społeczeństwo o otrzymaniu wsparcia Unii Europejskiej, w tym z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z PO WER poprzez m.in. następujące działania:
 - Platformę pod adresem: [https://www.kregoslupcipodziekuje.pl/pracodawco-zglos-sie-do-programu/#:~:text=Zapraszamy%20pracodawc%C3%B3w%20z%20terenu%20wojew%C3%B3dztwa%20mazowieckiego%20i%20C5%82%C3%B3dzkiego,Rehabilitacji%20w%20partnerstwie%20z%20Fundacj%C4%85%20Aktywno%C5%9Bci%20Spo%C5%82eczno-Ekonomicznej%20%28FASE%29](https://www.kregoslupcipodziekuje.pl/pracodawco-zglos-sie-do-programu/#:~:text=Zapraszamy%20pracodawc%C3%B3w%20z%20terenu%20wojew%C3%B3dztwa%20mazowieckiego%20i%20C5%82%C3%B3dzkiego,Rehabilitacji%20w%20partnerstwie%20z%20Fundacj%C4%85%20Aktywno%C5%9Bci%20Spo%C5%82eczno-Ekonomicznej%20%28FASE%29;);
 - Stronę internetową Beneficjenta: <https://spartanska.pl/program-profilaktyki-przewleklych-bolow-kregoslupa/>;
 - Stronę internetową Partnera: <http://fundacjafase.pl/program-profilaktyki-przewleklych-bolow-kregoslupa/>;
 - FB Beneficjenta: <https://www.facebook.com/KregoslupCipodziekuje>;
 - Plakaty promujące projekt w biurze projektu;
 - Ulotki;
 - Oznaczenie dokumentacji Projektowej.
2. Wszystkie ww. materiały zawierają prawidłowe wymagane opisy, informacje oraz logotypy.

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

Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu

1. Na podstawie przeprowadzonych oględzin w siedzibie Beneficjenta ZK potwierdził, iż dokumentacja dotycząca Projektu jest przechowywana 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. Dokumentacja związana z Projektem przechowywana jest w głównym budynku Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher przy ul. Spartańskiej 1, 02-637 Warszawa, w szafach zamykanych na klucz, do których dostęp mają jedynie osoby upoważnione.
2. Ponadto Beneficjent stosuje:
 - Zarządzenie Nr 34/2016 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie z dnia 03.10.2016 r. w sprawie wprowadzenia instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji archiwalnych:
 - Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 34/2016 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie z dnia 03.10.2016 r. – Instrukcja w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum klinicznego;
 - Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 34/2016 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie z dnia 03.10.2016 r. – Instrukcja w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego;
 - Rejestr pomieszczeń, w których przechowywane są dokumenty dot. Projektu.

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

Partnerstwo w Projekcie

W trakcie kontroli ZK potwierdził, że została zawarta Umowa partnerska, określająca podział obowiązków pomiędzy Liderem i Partnerem Projektu. Podczas kontroli, Beneficjent przekazał Umowę partnerską Nr 1/2020/POWER zawartą w dniu 22.04.2020 r. na rzecz realizacji Projektu pomiędzy Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie przy ul. Spartańskiej 1 a Fundacją Aktywności Społeczno-Ekonomicznej, również z siedzibą w Warszawie przy ul. Adama Branickiego 14/3.

Umowa zawiera elementy wskazane w art. 33 ust. 5 ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, w tym:

- Postanowienia ogólne;
- Cel Partnerstwa;
- Okres obowiązywania umowy partnerskiej;
- Lider Partnerstwa;
- Powierzenie przetwarzania danych osobowych;
- Obowiązki członków partnerstwa;
- Zasady realizacji Projektu;
- Prawa własności przemysłowej;
- Postanowienia końcowe.

Realizacja Projektu odbywa się zgodnie z podziałem i warunkami określonymi w umowie partnerskiej. Na podstawie zweryfikowanej dokumentacji ZK nie stwierdził, aby pomiędzy Beneficjentem i Partnerem nastąpiło wzajemne niedopuszczalne zlecenie zakupu towarów lub usług.

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

13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Obszar: Realizacja Projektu W trakcie kontroli stwierdzono, że wytworzona w ramach Projektu platforma e-learningowa spełnia tylko część standardów WCAG. <u>Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci</u> W trakcie kontroli stwierdzono, że wytworzona w ramach Projektu platforma e-learningowa spełnia tylko część standardów WCAG. <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. 4 – [REDAKTOWANO] – błędny adres mailowy; • Poz. 7 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 8 – [REDAKTOWANO] – błędny adres mailowy; • Poz. 13 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 15 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 26 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 38 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 51 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 107 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 120 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia i błędny adres mailowy; • Poz. 153 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 166 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 180 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 226 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 252 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 278 – [REDAKTOWANO] – brak drugiego imienia; • Poz. 286 – [REDAKTOWANO] – błędny adres mailowy. 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. Zarządzanie Projektem i personel Projektu: Projekt jest zarządzany w sposób poprawny. ZK stwierdził, zagrożenie dla osiągnięcia poziomu wskaźników zawartych w WoD, niemniej jednak z uwagi

		na podjęte działania oraz przesłanie do IP planu naprawczego, w tym również wniosku o wydłużenie okresu realizacji projektu do 30.11.2023 r., ZK odstępuje od wydania zaleceń w powyższym zakresie. Dodatkowo w trakcie kontroli stwierdzono, że wytworzona w ramach Projektu platforma e-learningowa spełnia tylko część standardów WCAG. 2. Zarządzanie Projektem i personelem Projektu: Projekt jest zarządzany w sposób poprawny. Zgodnie z przedstawioną dokumentacją kadrową Beneficjent angażuje do Projektu personel posiadający kwalifikacje określone w WoD. 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 uczestnika nie są zgodne z danymi zawartymi w SL2014. Konieczna jest poprawa danych uczestników, zgodnie z dokumentami rekrutacyjnym. 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 ujęte we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0025/19-012-02 za okres od 01.09.2022 r. do 31.10.2022 r. zostały uznane za kwalifikowalne. 5. Zgodność realizacji Projektu z przepisami i zasadami wspólnotowymi i krajowymi (w tym zamówienia publiczne): W trakcie kontroli stwierdzono, że wytworzona w ramach Projektu platforma e-learningowa spełnia tylko część standardów WCAG. 6. Działania informacyjno-promocyjne: Beneficjent oraz Partnerzy realizują 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: Na podstawie przeprowadzonych oględzin w siedzibie Beneficjenta, ZK potwierdził, iż dokumentacja dotycząca Projektu jest przechowywana 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.
--	--	--

		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: 1.Realizacja Projektu ZK zobowiązuje Beneficjenta do przekazania IP planu naprawczego dotyczącego realizacji Projektu, wprowadzonych działań zaradczych oraz wydłużenia okresu realizacji Projektu . ZK zobowiązuje również Beneficjenta do dostosowania wytworzonej w ramach Projektu platformy e-learningowej do wymogów WCAG. <u>2.Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci</u> ZK zobowiązuje również Beneficjenta do dostosowania wytworzonej w ramach Projektu platformy e-learningowej do wymogów WCAG. 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.: poinformowania 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. 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	03.07.2023 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

² Jeśli dotyczy

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.

Roman Siedlikowski
(Podpis Kierownika Zespołu Kontrolującego)
Podpisano elektronicznie

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Roman
Siedlikowski
Data: 2023.07.03 17:57:47 CEST

Artur Rusin
(Podpis Członka Zespołu Kontrolującego)
Podpisano elektronicznie

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Artur Rusin
Data: 2023.07.03 17:39:48 CEST

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