

Informacja pokontrolna nr 79/2022-2023/POWR/WM

1	Podstawa prawna kontroli	Wizytę monitoringową 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.), § 18 umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.07.01.00-00-0005/22 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia – Instytucja Pośrednicząca (IP) dla Osi Priorytetowej VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia PO WER.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 79/2022-2023/POWR/WM z dnia 20 marca 2023 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Iwona Zielińska – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Joanna Tąkiel-Leśniewska – członek Zespołu kontrolującego. Małgorzata Puterman – członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	24.03.2023 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	Wizyta monitoringowa w miejscu realizacji wsparcia.
6	Tryb kontroli	Planowy
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Krajowa Izba Fizjoterapeutów
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	<u>Adres Beneficjenta:</u> Krajowa Izba Fizjoterapeutów, Al. Jerozolimskie 93, 02-001 Warszawa <u>Miejsce prowadzenia wizyty monitoringowej:</u> Premier Kraków Hotel, ul. Opolska 14 a, 31-323 Kraków <u>Rodzaj wsparcia:</u> Szkolenie pt. „Upadki i zaburzenia równowagi u osób starszych - diagnostyka i postępowanie”.
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania, wartość projektu	<u>Nazwa Projektu:</u> „FIZJO-LEARNING - większe kompetencje fizjoterapeutów w pracy z pacjentem chorującym na choroby zakaźne, w tym COVID- 19”; <u>Numer Projektu:</u> POWR.07.01.00-00-0005/22; <u>Numer Działania:</u> 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia; <u>Wartość Projektu:</u> 71 532 000,00 zł <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 20 744 279,25 zł
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Zakres wizyty monitoringowej umożliwia ocenę jakości i prawidłowości prowadzonych działań i obejmuje sprawdzenie, czy: a) wizytowana forma wsparcia odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez Beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie, b) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe PO WER,

¹ O ile są różne

		<p>c) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie, m.in. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - tematyki wsparcia, - terminu realizacji wsparcia, - sposobu udzielania wsparcia, - liczby uczestników. <p>d) sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem,</p> <p>e) wizytowana forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku,</p> <p>f) liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych w miejscu realizowanej usługi,</p> <p>g) pomieszczenia, w których realizowana jest usługa są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami,</p> <p>h) materiały i środki niezbędne do realizacji wsparcia są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,</p> <p>i) uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS,</p> <p>j) uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w monitorowanej formie wsparcia czy wsparcie jest dopasowane do ich potrzeb,</p> <p>k) usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym,</p> <p>l) prowadzący/trener/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje,</p> <p>m) zapewniono odpowiednią jakość materiałów szkoleniowych/ dydaktycznych,</p> <p>n) jak uczestnicy projektu oceniają organizację wizytowanej formy wsparcia (lokalizacja, warunki techniczne),</p> <p>o) prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia,</p> <p>p) prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne.</p>
11	<p>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)</p>	<p>Zespół kontrolujący, w dniu 24.03.2023 r., przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.07.01.00-00-0005/22. Wizyta została przeprowadzona w Hotelu Premier w Krakowie, gdzie odbywało się szkolenie pt. „Upadki i zaburzenia równowagi u osób starszych - diagnostyka i postępowanie”.</p> <p>Szkolenie zostało przeprowadzone w ramach usługi zleconej, na podstawie umowy nr 9/12/2022/DOP/7.1, zawartej z firmą Odnova Sp. z o.o.</p> <p>W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją szkolenia, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Listę obecności z dnia 24.03.2023 r.; - Ankiety wypełnione przez uczestników szkolenia; - Harmonogram wsparcia; - Materiały szkoleniowe; - Oznaczenia Sali; - Dokumenty potwierdzające kwalifikację wykładowców prowadzących szkolenie; - Umowa z Wykonawcą odpowiedzialnym za przeprowadzenie szkolenia.
12	<p>Ustalenia kontroli (należy wskazać związane i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)</p>	<p>W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Działania Projektu przekładają się bezpośrednio na realizację celów PO WER, a przede wszystkim celu

szczegółowego Osi VII „Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia PO WER”, 7.1 Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia.

2. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminu oraz sposobu realizacji wsparcia.

Tematyka:

Celem głównym projektu jest podniesienie poziomu kompetencji 18 tys. fizjoterapeutów z obszaru całego kraju w zakresie prowadzenia fizjoterapii pacjentów chorujących na choroby zakaźne, w tym w szczególności na COVID-19, rehabilitacji pochorobowej oraz fizjoprofilaktyki poprzez zastosowanie specjalistycznego wsparcia szkoleniowego w okresie realizacji projektu.

W projekcie zaplanowane zostało przeprowadzenie szkoleń dla 20 tys. fizjoterapeutów w 7 podstawowych dziedzinach fizjoterapii wchodzących w zakres rehabilitacji pochorobowej:

- pulmonologicznej,
- ortopedycznej,
- neurologicznej,
- kardiologicznej,
- pediatrycznej,
- onkologicznej,
- uroginekologicznej.

Skontrolowane przez ZK szkolenie z zakresu rehabilitacji pochorobowej neurologicznej, zaplanowano w ramach Zadania 2: Organizacja kursów i szkoleń podnoszących kompetencje fizjoterapeutów.

Termin:

Zgodnie z założeniami WoD, Beneficjent założył realizację szkoleń w okresie od 01.10.2022 r. do grudnia 2023 r.

Zarówno miejsce realizacji szkolenia, jak i jego termin są zgodne z Harmonogramem udostępnionym przez Beneficjenta na utworzonej w ramach projektu platformie edukacyjnej KIF: <https://fizja.pl/>.

Sposób realizacji wsparcia:

W ramach projektu prowadzone są 3 formy szkoleń:

- online – dostępne na platformie edukacyjnej (ok. 73 szkolenia);
- szkolenia stacjonarne (ok 54 tematy szkoleniowe, w ramach ok. 853 szkoleń, z czego ok. 197 szkoleń w roku 2022 i 656 szkoleń w roku 2023);
- hybrydowe – kompilacja dwóch powyższych formuł: część teoretyczna szkolenia dostępna online, część praktyczna jako szkolenie stacjonarne.

Wizytowane szkolenie pt. „Upadki i zaburzenia równowagi u osób starszych – diagnostyka i postępowanie” zostało zorganizowane w trybie stacjonarnym w ramach szkoleń z dziedziny rehabilitacji pochorobowej neurologicznej.

Szkolenie zorganizowano w dniu 24.03.2023 r., w godz. od 9.00 do 16.30, z 1-godzinną przerwą na obiad.

Liczba uczestników:

Grupę docelową projektu stanowi 20 tys. fizjoterapeutów/tek z obszaru całego kraju, tj. osób posiadających prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty, przyznane przez Krajową Radę Fizjoterapeutów.

W oparciu o listę obecności oraz ankiety, ZK ustalił, że w kontrolowanych zajęciach wzięło udział 17 osób - fizjoterapeutów.

3. Sprzęt, wykorzystywany podczas szkoleń został zapewniony przez Wykonawcę, odpowiedzialnego za świadczenie usługi zleconej.
4. Zespół kontrolujący rozdał uczestnikom szkolenia ankiety, w celu sprawdzenia ich wiedzy nt. współfinansowania Projektu ze środków UE w ramach EFS oraz w celu sprawdzenia czy uczestnicy Projektu są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia. Zwrotnie otrzymano 17 wypełnionych ankiet. Ankieta zawierała dwa pytania dotyczące źródeł finansowania Projektu, tj.:

- Pytanie 1 - Czy Pan/Pani jako uczestnik szkolenia został/a poinformowany/a, że bierze udział

w projekcie dofinansowanym przez Unię Europejską? – 100% (17 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.

- Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 100% (17 osób) ankietowanych wskazało prawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Społeczny.

Ponadto, na podstawie wyników ankiet Zk potwierdza, że uczestnicy są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia, wysoko ocenili poziom prowadzonych zajęć, ich organizację oraz kompetencje wykładowców:

- Pytanie 4 – Czy jest Pana/Pani zadowolony z udziału w danej formie wsparcia - 100% ankietowanych (17 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
 - Pytanie 5 - Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 100% (17 osób), udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Pytanie 6 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 100% (17 osób) badanych przyznało ocenę bardzo dobrą;
 - Pytanie 7 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? - 100% (17 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Pytanie 9 – Ocena programu formy wsparcia - pytanie zostało podzielone na 6 podpunktów tj.:
 - Dzięki udziałowi w zajęciach zdobyłem/-am nową wiedzę/umiejętności potrzebne na moim stanowisku pracy – 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Cele zajęć zostały jasno określone – 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele kursu – 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Zakres zagadnień na zajęciach został dobrze dopasowany do moich potrzeb – 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy – 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu w którym pracuję - 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „zgadzam się”;
5. Na podstawie wyników ankiet Zk stwierdził, że uczestnicy, przed rozpoczęciem udziału w szkoleniu, mieli możliwość wskazania Beneficjentowi informacji nt. specjalnych potrzeb związanych z udziałem we wsparciu:
- Pytanie 8 – Jak Pan/Pani ocenia dostosowanie formy wsparcia do Pana/Pani potrzeb – pytanie podzielone na 4 podpunkty:
 - Czy na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 100% (17 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 100% (17 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej,
6. W szkoleniu nie brały udziału osoby z niepełnosprawnościami, niemniej jednak sala szkoleniowa, w której prowadzone było szkolenie zlokalizowana była na poziomie parteru, dotarcie do sali nie wymagało korzystania z windy jak również schodów, ponadto dostęp do sali ułatwiały szerokie korytarze. W budynku hotelu znajdują się toalety dostosowane do osób z niepełnosprawnościami.
7. Uczestnicy zajęć wykazali zadowolenie z posiadanej przez trenerów prowadzących zajęcia wiedzy oraz kompetencji, co zostało potwierdzone w oparciu o wyniki ankiety:
- Pytanie 11 - Ogólna ocena wykładowców - pytanie zostało podzielone na 2 podpunkty, tj.:
 - Kompetencje wykładowcy/ów są adekwatne do celów zajęć – 100% (17 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
 - Postawa wykładowcy/ów jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 100% (17 osób)

badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
Jednocześnie na podstawie własnego osądu oraz na podstawie przedstawionej przez Beneficjenta dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje wykładowców prowadzących zajęcia, ZK potwierdza że trenerzy posiadają wiedzę i wysokie kompetencje do realizacji wizytowanych zajęć.

8. Na podstawie wyników ankiety, Zk potwierdził, że uczestnicy dobrze oceniają organizację wizytowanej formy wsparcia. Wyniki ankiety prezentują się następująco:

- Pytanie 10 - Ocena sposobu organizacji zajęć - pytanie zostało podzielone na 4 podpunkty, tj.:
 - Lokalizacja miejsca zajęć, możliwość dojazdu jest odpowiednia – 64,71% (11 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 35,29% (6 osób) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie pomagają aktywnie uczestniczyć w zajęciach – 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Jakość materiałów przekazanych podczas zajęć jest wysoka – 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Jakość warunków (wyżywienie, zakwaterowanie) jest odpowiednia – 76,47% (13 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 23,53% (4 osoby) udzieliły odpowiedzi „zgadzam się”;

9. Ponadto, w pytaniach otwartych ankiety, uczestnicy wskazali m.in. odpowiedzi:

- Pytanie 12 – Jakich zagadnień podczas realizacji danej formy wsparcia zabrakło (proszę wymienić maksymalnie 5)?
 - Nikt nie wskazał odpowiedzi.
- Pytanie 13 – Proszę wymienić najbardziej interesujące zagadnienia, które zostały omówione podczas dziennej formy wsparcia; Uczestnicy wymienili nw. zagadnienia:
 - Diagnostyka fizjoterapeutyczna w postępowaniu z pacjentami geriatrycznymi.
 - Testy Tinetti,
 - Strategia funkcjonowania,
 - Symulatory,
 - Zagadnienia związane z przyczynami upadków,
 - Słuchawki imitujące szumy uszne,
 - Okulary, które pozwalają odczuć, jak to jest mieć wadę wzroku,
 - Praktyczne postępowanie,
 - Planowanie rehabilitacji,
 - Zapobieganie upadkom,
 - Problemy geriatryczne.
- Pytanie 14 – Co Pana/Pani zdaniem powinno być ulepszone?
 - Więcej ćwiczeń praktycznych,
 - Więcej tematów kursu,
 - Więcej miejsc na szkolenie.
- Pytanie 15 - Proszę opisać w jaki sposób udział w danej formie wsparcia wpłynął na Pana/Pani umiejętności? Uczestnicy zajęć wskazali m.in.:
 - Nauka praktycznej pracy z pacjentem,
 - Pracując z pacjentami geriatrycznymi zwrócić uwagę na aspekty związane z ograniczeniami wzroku i słuchu oraz dokładniejszą ocenę pacjenta
 - Aktualizacja wiedzy,
 - Możliwość lepszej diagnostyki pacjenta geriatrycznego,
 - Wiadomości podane w sposób profesjonalny zdecydowanie poszerzyły moją wiedzę. Na pewno wykorzystam ją w praktyce.
 - Zwiększenie bazy testów i ćwiczeń w rehabilitacji pacjentów geriatrycznych oraz lepsza ocena zaburzeń równowagi i ryzyka upadku,
 - Znakomicie przygotowany wykład. Pełni entuzjazmu i wiedzy prowadzący znakomicie przygotowani pod względem merytorycznym i praktycznym.
 - Zwiększy moją świadomość na dany temat, poszerzy moją praktykę odnośnie przykładów upadków.

	<p>10. Miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia zostało prawidłowo oznaczone. Na drzwiach sali szkoleniowej, gdzie odbywały się zajęcia zamieszczono plakat A3 nt. projektu, który został prawidłowo oznakowany znakiem Unii Europejskiej wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i do Europejskiego Funduszu Społecznego oraz znakiem Fundusze Europejskie wraz z nazwą Programu Wiedza Edukacja Rozwój.</p> <p>11. Materiały szkoleniowe, które otrzymali uczestnicy zostały oznakowane zgodnie z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji. Prawidłowo oznaczono również prezentację multimedialną, wykorzystywaną podczas szkolenia.</p>	
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Brak
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono.
14	Ocena wg kryteriów	Nie dotyczy.
15	Zalecenia pokontrolne	Brak
16	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	18.04.2023 r.

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

Iwona Zielińska

Iwona Zielińska

dokument podpisany elektronicznie/

.....

(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Joanna Tąkiel - Leśniewska

/dokument podpisany elektronicznie/

.....

(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Małgorzata Puterman

/dokument podpisany elektronicznie/

.....

(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Naczelnik Wydziału Kontroli 2

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3313138.11301732.11491752
Nazwa dokumentu	IP WM POWR.07.01.00-00-0005_22.pdf
Tytuł dokumentu	IP WM POWR.07.01.00-00-0005_22
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.50.2023
Data dokumentu	2023-04-21
Skrót dokumentu	B2267AAE837C6382EF9AA6E4B598C9C0BF7666B9
Wersja dokumentu	1.6
Data podpisu	2023-04-21 10:14:15
Podpisane przez	Iwona Zielińska Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-04-21 10:31:16
Podpisane przez	Małgorzata Puterman Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-04-21 10:38:22
Podpisane przez	Joanna Tąkiel - Leśniewska Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-04-21 11:50:37
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Naczelnik
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.114.1.1.

Data wydruku: 2023-04-21

Autor wydruku: Zielińska Iwona (Główny Specjalista)