

### Informacja pokontrolna nr 17/2022-2023/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. 2020 poz. 694 z późn. zm.) oraz § 18 Umowy o dofinansowanie realizacji Projektu nr POWR.05.01.00-00-0006/16 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, zawartej w dniu 08.06.2017 r. przez Ministra Zdrowia, a także na podstawie umowy nr ADR.250.148.2021 z dnia 01.09.2021 r. zawartej pomiędzy Ministrem Zdrowia a Centrum Rozwoju Administracji Sp. z o.o., z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Królowej Korony Polskiej 2/2, 70-485 Szczecin. |
| 2 | Nazwa jednostki kontrolującej   | Centrum Rozwoju Administracji Sp. z o.o. na zlecenie Ministerstwa Zdrowia, Instytucji Pośredniczącej dla Osi Priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia PO WER na podstawie upoważnienia nr 17/2022-2023/POWR/P z dnia 04.11.2022 r.   |
| 3 | Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących   | Na podstawie Upoważnienia nr 17/2022-2023/POWR/P do przeprowadzenia kontroli planowej z dnia 04.11.2022 r., kontrolę przeprowadziły:<br>Kamila Ignalewska – Kierownik Zespołu Kontrolującego;<br>Daria Urbanowicz – Członek Zespołu Kontrolującego.  |
| 4 | Termin kontroli   | 21-22.11.2022 r.   |
| 5 | Rodzaj kontroli   | Kontrola Projektu  |
| 6 | Tryb kontroli   | Kontrola planowa stacjonarna   |
| 7 | Nazwa jednostki kontrolowanej   | Beneficjent: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu;<br>Partner 1: Stowarzyszenie Osób po Operacjach Onkologicznych Głowy i Szyi „Pomoc dla Życia”;<br>Partner 2: Lubuski Związek Lekarzy Pracodawców Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Porozumienie Zielonogórskie”.   |
| 8 | Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne <sup>1</sup>                                      | Adres jednostki kontrolowanej:<br>Beneficjent: ul. Aleksandra Fredry 10, 61-701 Poznań;<br>Partner 1: ul. Rokietnicka 2a, 60-806 Poznań;<br>Partner 2: al. Niepodległości 16/9, 65-048 Zielona Góra.<br><br>Miejsce przeprowadzenia czynności kontrolnych: ul. Fredry 10, 61-701 Poznań.   |
| 9 | Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania/Poddziałania wartość projektu numery kontrolowanych wniosków o płatność oraz | <u>Nazwa Projektu:</u> „DAJ SOBIE SZANSE – program profilaktyczny nowotworów głowy i szyi”;<br><u>Numer Projektu:</u> POWR.05.01.00-00-0006/16;<br><u>Numer Działania:</u> 5.1 Programy profilaktyczne;<br><u>Wartość Projektu:</u> 2 163 280,64 zł;<br><u>Numer kontrolowanego wniosku o płatność:</u> POWR.05.01.00-00-0006/16-019-02 za okres od 01.10.2021 r. do 31.12.2021 r.;<br><u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 1 895 323,42 zł.   |

<sup>1</sup> O ile są różne

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli   |   |
| 10 | Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)   | <p>Kontrola obejmowała następujący zakres:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Zgodność rzeczowa realizacji Projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami Projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem Projektu;</li> <li>2) Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci;</li> <li>3) Kwalifikowalność uczestników Projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych;</li> <li>4) Prawidłowość rozliczeń finansowych;</li> <li>5) Poprawność udzielania zamówień publicznych;</li> <li>6) Poprawność stosowania Zasady konkurencyjności;</li> <li>7) Kwalifikowalność personelu Projektu;</li> <li>8) Prawidłowość realizacji Projektu partnerskiego;</li> <li>9) Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych;</li> <li>10) Poprawność rozliczania w Projekcie stawek jednostkowych;</li> <li>11) Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu.</li> </ol>   |
| 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) | <p>W celu uzyskania próby jak najbardziej zbliżonej do reprezentatywnej, dobór próby miał charakter mieszany, tj. dobór losowy i osąd ekspercki. Zastosowanie modelu mieszanego zapewniło zachowanie obiektywności przy wyborze próby i dokonanie ekstrapolacji wyników kontroli próby bez określania poziomu ufności. Analiza ryzyka Projektu wskazała na konieczność zweryfikowania 20% dokumentów źródłowych.</p> <p><u>Dokumentacja finansowa:</u><br/> ZK zweryfikował 2 spośród 2 pozycji wykazanych w zestawieniu dokumentów księgowych w WoP w badanym okresie, co stanowi 100,00% dokumentów. Wartość skontrolowanych dokumentów wyniosła <b>2 802,42 zł.</b></p> <p><u>Uczestnicy Projektu:</u><br/> Łącznie ZK zweryfikował dokumenty rekrutacyjne 30 spośród 4 109 uczestników zrekrutowanych w ramach Projektu do dnia 30.06.2022 r.</p> <p><u>Zamówienia publiczne:</u><br/> Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 5 postępowań w oparciu o przepisy ustawy Pzp, tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Postępowanie nr PN-75/17 na „Dostawę wraz z transportem, rozładowaniem, wniesieniem i uruchomieniem fiberoskopu z wyposażeniem dla Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej UMP, ul. Przybyszewskiego 49 – szacunkowa wartość zamówienia 87 804,89 zł (Weryfikowane: TAK).</li> <li>2. Postępowanie nr PN-39/19 na „Przygotowanie i wdrożenie elektronicznej platformy współpracy wraz z serwisem i moderatorami” – szacunkowa wartość zamówienia 183 739,84 zł (Weryfikowane: TAK).</li> <li>3. Postępowanie nr US-17/18 na „Świadczenie usługi polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu pięciu eventów promujących program profilaktyki nowotworów głowy i szyi” – zamówienie na usługi społeczne - szacunkowa wartość zamówienia 214 000,00 zł (Weryfikowane: TAK).</li> <li>4. Postępowanie nr US-5/19, na „Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola</li> </ol> |

Marcinkowskiego w Poznaniu część I obejmowała Pakiety 1 – 11” – zamówienie na usługi społeczne – wartość – 648 148,15 zł a część: II obejmowała imprezy planowane: Pakiety 1 – 8 – zamówienie na usługi społeczne – szacunkowa wartość zamówienia 185 185,18 zł (Weryfikowane: TAK).

5. Postępowanie nr US-5/19 cz. 2, na „Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w podziale na dwie części: I część obejmuje Pakiety 1 – 11, II część obejmuje imprezy planowane: Pakiety 1 – 8) – zamówienia na usługi społeczne – szacunkowa wartość zamówienia 200 000,00 zł (Weryfikowane: TAK).

Wszystkie ww. postępowania były przedmiotem kontroli przez IP, w związku z powyższym ZK odstąpił od ich ponownej weryfikacji.

Zasada konkurencyjności:

Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 5 postępowań zgodnie z Zasadą Konkurencyjności, tj.:

1. Postępowanie nr DNI/ZO/17/2017 „Produkcja filmów instruktażowych” – szacunkowa wartość zamówienia: 168 897,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).
2. Postępowanie nr DNI/ZO/13/2018 „Produkcja spotu reklamowego” – szacunkowa wartość zamówienia 20 000,00 zł netto (Weryfikowane: NIE).
3. Postępowanie nr DNI/ZO/11/2018 „Przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń” – szacunkowa wartość zamówienia 7 800,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).
4. Postępowanie nr DNI/ZO/12/2018 „Wynajem sali i usługa cateringowa podczas szkoleń” – szacunkowa wartość zamówienia: 14 900,00 zł netto. Łączna wartość zamówień tożsamych w Projekcie wynosi 38 300,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).
5. Postępowanie nr DAG/ZO/01/2017 „Materiały dla uczestników - teczki, długopisy, notatniki szkoleniowe” – szacunkowa wartość zamówienia 9 198,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).

Zgodnie z WoD w budżecie Projektu zawarto również wydatek związany z emisją spotu reklamowanego. Jest to rodzaj usług w odniesieniu do których nie stosuje się przepisów ustawy Pzp a tym samym nie mają zastosowania również Wytyczne kwalifikowalności (rozdział 6.5, pkt.7 lit a) Wytycznych).

Do kontroli ZK wybrał jedno postępowanie wszczęte w roku obrachunkowym 2018/2019, które nie podlegało wcześniejszej kontroli, tj.:

1. Postępowanie nr DNI/ZO/13/2018 „Produkcja spotu reklamowego” – szacunkowa wartość zamówienia 20 000,00 zł netto.

Rozeznanie rynku:

Do dnia kontroli przeprowadzono 2 postępowania w oparciu o procedurę Rozeznania rynku, tj.:

1. Postępowanie na Materiały biurowe - projekt i druk teczek tekturowych, druki samokopiujące na podstawie gotowego Projektu – szacunkowa wartość zamówienia: 11 352,84 zł netto (Weryfikowane: TAK).

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | <p>2. Postępowanie na Druk plakatów i broszur – szacunkowa wartość zamówienia: 2 052,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).</p> <p>Wszystkie ww. postępowania były przedmiotem kontroli przez IP w związku z powyższym ZK odstąpił od ich ponownej weryfikacji.</p> <p><u>Personel:</u><br/>Nie dotyczy. Wynagrodzenie wszystkich osób zaangażowanych w realizację Projektu finansowane jest w ramach kosztów pośrednich.</p> <p><u>Stawki jednostkowe:</u><br/>W badanym wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0006/16-019-02 za okres od 01.10.2021 r. do 31.12.2021 r. Beneficjent rozliczył wydatki rozliczane stawkami jednostkowymi:<br/>Zadanie 4 Świadczenia zdrowotne w ramach profilaktyki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poz. 1 – Świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) - Wysokość stawki jednostkowej - 48,00 zł; Liczba stawek – 33,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 1 584,00 zł;</li> <li>• Poz. 2 – Porada laryngologa i badanie laryngologiczne przy użyciu nasofiberoskopu w poradni specjalistycznej - Wysokość stawki jednostkowej - 174,00 zł; Liczba stawek – 225,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 39 150,00 zł;</li> <li>• Poz. 8 – USG Szyi - Wysokość stawki jednostkowej - 86,00 zł; Liczba stawek – 88,00 szt.; Wydatki kwalifikowane – 7 568,00 zł.</li> </ul>   |
| 12 | Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych) | <p><b><u>Zgodność rzeczowa realizacji Projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami Projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem Projektu</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Projekt zatwierdzono w ramach Priorytetu V „Wsparcie dla obszaru zdrowia” i jest on zgodny z właściwymi celami szczegółowymi dla Działania 5.1. Programy profilaktyczne.</li> <li>• Zgodnie z WoD Projekt realizowany jest w okresie od 01.07.2017 r. do 31.12.2022 r. (wydłużono okres realizacji do 30.06.2023 r.).</li> <li>• Głównym celem Projektu jest wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 06.2021 r., na terenie województw: wielkopolskiego, lubuskiego i dolnośląskiego. Na cel główny składają się następujące cele szczegółowe: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Wzrost wiedzy pracowników ochrony zdrowia (lekarzy oraz pielęgniarek), pracujących głównie w POZ o nowotworach głowy i szyi 280 osób (224K/50M);</li> <li>○ Zwiększenie dostępności edukacji dla grupy docelowej programu: w zakresie czynników ryzyka i wczesnych objawów NGiSz 4 000 osób (1 560M/2 440K);</li> <li>○ Wzmocnienie współpracy pomiędzy interesariuszami profilaktyki onkologicznej w zakresie NGiSz (zwłaszcza pomiędzy lekarzami POZ oraz lekarzami AOS i pacjentami) - stworzenie platformy współpracy).</li> </ul> </li> </ul> <p>Na podstawie zapisów, zawartych w WoD stwierdzono, że w ramach poprzedniej kontroli realizacji Projektu, zgodnie z Informacją pokontrolną nr 92/2020-2021/POWR/P z dnia 02.11.2021 r. stwierdzono uchybienia tj. Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do 31.12.2021 r. nie zmienił zapisów w treści WoD przy opisie celów Projektu tj. „od 07.2017 r. do 12.2020 r.” Po wydłużeniu okresu realizacji Projektu cel główny</p> |

powinien brzmieć następująco: „Wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 12.2021 r.”.

**Po ponownej weryfikacji WoD, ZK stwierdził, że Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do dnia 30.06.2023 r. ponownie nie zmienił terminu okresu od 07.2017 r. do 06.2021 r. Aktualnie, cel główny powinien brzmieć następująco: „Wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 06.2023 r.”. W związku z tym potrzebna jest modyfikacja WoD. ZK wydaje zalecenie pokontrolne.**

- Informacje przekazywane we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0006/16-019-02 za okres od 01.10.2021 r. do 31.12.2021 r., w zakresie postępu rzeczowego, są zgodne ze stanem faktycznym.
- Realizacja Projektu odbywa się zgodnie z założeniami merytorycznymi w zakresie poszczególnych zadań. W ramach Projektu zaplanowano 4 zadania:
  - Zadanie nr 1: Działania edukacyjne – szkolenia lekarzy i pielęgniarek POZ/podniesienie świadomości grupy docelowej;
  - Zadanie nr 2: Platforma współpracy;
  - Zadanie nr 3: Program wsparcia emocjonalnego;
  - Zadanie nr 4: Świadczenie zdrowotne w ramach profilaktyki.
- W ramach Projektu Beneficjent zakupił 1 środek trwały, tj. Fiberoskop z wyposażeniem, który podlegał weryfikacji podczas kontroli w dniach 20-21.09.2021 r.

Ponieważ poprzednia kontrola była zdalna, ZK potwierdził na podstawie oględzin oraz weryfikacji dokumentów finansowych, że zakupiony w Projekcie sprzęt wykorzystywany jest zgodnie z przeznaczeniem. Dodatkowo Beneficjent złożył oświadczenie o prawidłowym wykorzystywaniu zakupionego w ramach Projektu sprzętu.

- W trakcie czynności kontrolnych Beneficjent przedstawił następujące produkty Projektu:
  1. Program Profilaktyki Zdrowotnej pt. „Ogólnopolski Program Profilaktyki Pierwotnej i Wczesnego Wykrywania Nowotworów Głowy i Szyi”. ZK zweryfikował dokument składający się z następujących elementów:

#### I. Okres realizacji programu

1. Autorzy programu;
2. Kontynuacja/ trwałość programu.

#### II. Opis problemu zdrowotnego

1. Problem zdrowotny;
2. Epidemiologia;
3. Populacja podlegająca i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu;
4. Obecne postępowanie;
5. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu.

#### III. Cele Programu

1. Cel główny;
2. Cele szczegółowe.

#### IV. Adresaci programu

1. Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe;
2. Tryb zapraszania do programu.

## V. Organizacja programu

1. Ogólne składowe, etapy i działania organizacyjne;
2. Planowane interwencje;
3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników do programu/ do poszczególnych etapów programu;
4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu;
5. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi;
6. Spójność merytoryczna i organizacyjna;
7. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwość kontynuacji otrzymania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu;
8. Sposób planowanych interwencji;
9. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu;
10. Dowody skuteczności planowanych działań.

## VI. Koszty

1. Koszty;
2. Szacowane koszty całkowite;
3. Źródła finansowania, partnerstwo;
4. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne.

## VII. Monitorowanie i ewaluacja

1. Ocena zgłaszalności do programu;
2. Ocena jakości świadczeń w programie;
3. Ocena efektywności programu;
4. Ocena trwałości efektów programu.

### Załączniki.

2. Platforma edukacyjna – Platforma znajduje się pod adresem: <https://dajsobieszanse.ump.edu.pl/dla-personelu/platforma-wspolpracy/>.

- Produkty Projektu są odpowiedniej jakości, co zostało potwierdzone przez ZK poprzez weryfikację i analizę przedstawionej przez Beneficjenta dokumentacji.
- 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 POWR.05.01.00-00-0006/16-019-02 za okres od 01.10.2021 r. do 31.12.2021 r., Beneficjent osiągnął następujące wskaźniki produktu oraz rezultatu:

| Lp.                        | Nazwa wskaźnika  | Wartość docelowa | Wartość osiągnięta | Stopień realizacji (%) |
|----------------------------|--|------------------|--------------------|------------------------|
| <b>WSKAŹNIKI REZULTATU</b> |  |                  |                    |                        |
| 1.                         | Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | 238,00           | 88,00              | 36,97                  |

|                           |   |          |          |        |
|---------------------------|---|----------|----------|--------|
| 2.                        | Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS   | 4 000,00 | 3 788,00 | 94,70  |
| 3.                        | Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy [szt.]   | 1,00     | 0,00     | 0,00   |
| <b>WSKAŹNIKI PRODUKTU</b> |   |          |          |        |
| 1.                        | Liczba obiektów do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]  | 0,00     | 0,00     | 0,00   |
| 2.                        | Liczba opracowanych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy  | 0,00     | 0,00     | 0,00   |
| 3.                        | Liczba osób objętych szkoleniami/doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]  | 0,00     | 0,00     | 0,00   |
| 4.                        | Liczba osób uczestniczących w spotkaniach z psychologiem  | 20,00    | 0,00     | 0,00   |
| 5.                        | Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | 280,00   | 88,00    | 31,43  |
| 6.                        | Liczba osób, którym udzielono konsultacji przez lekarza POZ   | 500,00   | 205,00   | 41,00  |
| 7.                        | Liczba osób, którym udzielono porad laryngologicznych i wykonano badania laryngologiczne przy użyciu nasofiberoskopu w poradni specjalistycznej   | 3 325,00 | 3 226,00 | 97,02  |
| 8.                        | Liczba osób, u których oceniono Marker nowotworowy HPV - Badania na obecność wirusa brodawczaka ludzkiego – barwienie immunohistochemiczne p16 (badanie bez udziału lekarza)                        | 50,00    | 9,00     | 18,00  |
| 9.                        | Liczba osób, u których oceniono Marker nowotworowy HPV - Badania na obecność wirusa brodawczaka ludzkiego – barwienie immunohistochemiczne p16 (badanie z udziałem lekarza)                         | 30,00    | 0,00     | 0,00   |
| 10.                       | Liczba osób, u których wykonano biopsję cienkoigłową z badaniem cytologicznym   | 50,00    | 1,00     | 2,00   |
| 11.                       | Liczba osób, u których wykonano pobranie wycinka wraz z badaniem histopatologicznym   | 100,00   | 45,00    | 45,00  |
| 12.                       | Liczba osób, u których wykonano USG szyi  | 2 000,00 | 1 944,00 | 97,20  |
| 13.                       | Liczba podpisanych umów o współpracy z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej   | 70,00    | 61,00    | 87,14  |
| 14.                       | Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.]   | 0,00     | 0,00     | 0,00   |
| 15.                       | Liczba utworzonych platform współpracy [szt.]   | 1,00     | 1,00     | 100,00 |

|     |   |      |      |        |
|-----|---|------|------|--------|
| 16. | Liczba zorganizowanych spotkań z przedstawicielami władz oraz innymi interesariuszami związanymi z problematyką chorób nowotworów głowy i szyi [szt.] | 1,00 | 1,00 | 100,00 |
|-----|---|------|------|--------|

**Do dnia kontroli osiągnięto następujące wskaźniki produktu oraz rezultatu:**

| Lp.                        | Nazwa wskaźnika  | Wartość docelowa | Wartość osiągnięta | Stopień realizacji (%) |
|----------------------------|--|------------------|--------------------|------------------------|
| <b>WSKAŹNIKI REZULTATU</b> |  |                  |                    |                        |
| 1.                         | Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, którzy dzięki EFS podnieśli swoje kompetencje z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS | 238,00           | 88,00              | 36,97                  |
| 2.                         | Liczba osób, które skorzystały z usługi medycznej w programie profilaktycznym dofinansowanej w ramach EFS  | 4 000,00         | 4 004,00           | 100,10                 |
| 3.                         | Liczba wdrożonych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy   | 1,00             | 0,00               | 0,00                   |
| <b>WSKAŹNIKI PRODUKTU</b>  |  |                  |                    |                        |
| 1.                         | Liczba obiektów do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]   | 0,00             | 0,00               | 0,00                   |
| 2.                         | Liczba opracowanych programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy   | 0,00             | 0,00               | 0,00                   |
| 3.                         | Liczba osób objętych szkoleniami/doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]   | 0,00             | 0,00               | 0,00                   |
| 4.                         | Liczba osób uczestniczących w spotkaniach z psychologiem   | 20,00            | 0,00               | 0,00                   |
| 5.                         | Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS                    | 280,00           | 88,00              | 31,43                  |
| 6.                         | Liczba osób, którym udzielono konsultacji przez lekarza POZ  | 500,00           | 209,00             | 41,80                  |
| 7.                         | Liczba osób, którym udzielono porad laryngologicznych i wykonano badania laryngologiczne przy użyciu nasofiberoskopu w poradni specjalistycznej  | 3 325,00         | 3 396,00           | 102,14                 |
| 8.                         | Liczba osób, u których oceniono Marker nowotworowy HPV - Badania na obecność wirusa brodawczaka ludzkiego – barwienie immunohistochemiczne p16 (badanie bez udziału lekarza)   | 50,00            | 9,00               | 18,00                  |
| 9.                         | Liczba osób, u których oceniono Marker nowotworowy HPV - Badania na obecność wirusa  | 30,00            | 0,00               | 0,00                   |



|     |   |          |          |        |
|-----|---|----------|----------|--------|
|     | brodawczaka ludzkiego – barwienie immunohistochemiczne p16 (badanie z udziałem lekarza)   |          |          |        |
| 10. | Liczba osób, u których wykonano biopsję cienkoigłową z badaniem cytologicznym   | 5,00     | 1,00     | 2,00   |
| 11. | Liczba osób, u których wykonano pobranie wycinka wraz z badaniem histopatologicznym   | 100,00   | 45,00    | 45,00  |
| 12. | Liczba osób, u których wykonano USG szyi  | 2 000,00 | 1 982,00 | 99,10  |
| 13. | Liczba podpisanych umów o współpracy z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej   | 70,00    | 68,00    | 97,14  |
| 14. | Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.]                                       | 0,00     | 0,00     | 0,00   |
| 15. | Liczba utworzonych platform współpracy [szt.]   | 1,00     | 1,00     | 100,00 |
| 16. | Liczba zorganizowanych spotkań z przedstawicielami władz oraz innymi interesariuszami związanymi z problematyką chorób nowotworów głowy i szyi [szt.] | 1,00     | 1,00     | 100,00 |

W oparciu o zweryfikowaną dokumentację projektową stwierdzono, że w Projekcie wystąpiły opóźnienia w odniesieniu do terminów określonych we wniosku o dofinansowanie. Beneficjent napotkał problemy związane z sytuacją epidemiczną, która spowodowała:

- Zmniejszenie zainteresowania pracowników z POZ,
- Brak pacjentów wymagających pogłębionej diagnostyki.

Beneficjent oświadczył, że z powodu zagrożenia epidemicznego wystąpiły opóźnienia w realizacji wskaźników:

- Produktu:
  - Liczba osób współpracujących lub pracujących na rzecz placówek podstawowej opieki zdrowotnej, które zostały przeszkolone z zakresu wdrażania programów profilaktycznych opracowanych ze środków EFS;
  - Liczba podpisanych umów o współpracy z placówkami podstawowej opieki zdrowotnej;
  - Liczba osób uczestniczących w spotkaniach z psychologiem.
- Rezultatu:
  - 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.

Pozostałe wskaźniki dotyczące badań są zależne od zlecanej ścieżki diagnostycznej. Beneficjent poinformował ZK, że założony poziom wskaźników dotyczący poszczególnych badań zależy od ich wyników oraz zaleceń lekarskich, a wartość wskaźnika będzie możliwa do skorygowania na końcowym etapie Projektu. Ponadto, planowane w Projekcie ilości poszczególnych badań wynikały z założeń programu profilaktycznego - w trakcie realizacji Projektu potrzeby diagnostyczne na bieżąco są weryfikowane w stosunku do każdego pacjenta. Badania wykonywane są zgodnie ze sztuką lekarską oraz zaleceniami lekarza prowadzącego. W związku z powyższym, nierealizowanie wskaźnika przez Beneficjent wynika bezpośrednio z braku pacjentów wymagających pogłębionej diagnostyki. Beneficjent widząc, że powyższe wskaźniki mogą nie zostać osiągnięte wprowadził działania naprawcze. Zapisy porozumienia z POZ określają zobowiązanie POZ do oddelegowania do udziału w szkoleniu pracowników. Ze względu na duże obciążenie obowiązkami pracownicy POZ nie chcą angażować się w kolejne aktywności. Ponadto, ze względu na pandemię COVID-19 pracownicy POZ niechętnie też zgłaszają chęć udziału w szkoleniach. W celu zapobiegania niepowodzeniu w osiągnięciu

założonego poziomu powyższych wskaźników Beneficjent opracował oraz wdrożył procedurę przeprowadzenia szkoleń w trybie online. Niestety taka forma szkoleń nie cieszy się dużym zainteresowaniem wśród pracowników POZ. Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 6 szkoleń. Dodatkowo Pracownicy POZ w związku z obciążającą ich pracę biurokracją jedynie wskazują pacjentowi możliwości wykonania badań w Ośrodku bez potwierdzania tego w dokumentach. Ponadto, w celu ograniczenia zobowiązania wobec zapisów umowy, odmawiają jej podpisania. Zniechęceni biurokracją, ilością dokumentów koniecznych do wypełnienia rezygnują ze współpracy. Beneficjent wdrożył środki naprawcze poprzez wsparcie POZ w procesie obiegu dokumentacji. Opracowano nową procedurę kierowania pacjentów do Ośrodka specjalistycznego, uwzględniając panujące ograniczenia, obostrzenia i przejście na tryb pracy zdalnej (np. telemedycyna). Przygotowano dla nich druki samokopiujące, które przyspieszają pracę. Finalnie przygotowano oraz wdrożono również procedurę kwalifikowania pacjentów zdalnie. Mimo podejmowanych przez Beneficjenta działań, w dalszym ciągu nie udało się pozyskać do współpracy odpowiedniej liczby POZ, skupionych w ostatnim roku na innych priorytetach związanych z walką z pandemią. Wskaźnik „*Liczba osób uczestniczących w spotkaniach z psychologiem*” zależy od ilości osób zdiagnozowanych w programie z przeprowadzonych badań zgodnie ze zleconą ścieżką diagnostyczną. Warunkiem przeprowadzenia działań związanych z osiągnięciem wskaźnika jest zebranie grupy ze zdiagnozowaną chorobą nowotworową. Wartość wskaźnika będzie możliwa do skorygowania na końcowym etapie realizacji Projektu. Aktualnie Beneficjent prowadzi nabór pacjentów oraz członków ich rodzin na spotkanie z psychologiem.

Beneficjent w celu usprawnienia realizacji założeń rozesłał zaproszenia do pacjentów, u których zdiagnozowano nowotwór i tym samym rozpoczął rekrutację chorych oraz członków ich rodzin na spotkanie z psychologiem. Wielu pacjentów ze względu na ograniczenia komunikacyjne nie może pojawić się osobiście w Ośrodku, dlatego spotkanie zaplanowano w trybie online. Ze względu na małą liczbę zdiagnozowanych nowotworów Beneficjent, aby zrealizować wskaźnik „*Liczba osób uczestniczących w spotkaniach z psychologiem*” na planowanym poziomie wnioskował o jego zmniejszenie. Beneficjent w dniu 29.10.2021 r. otrzymał zgodę IP na przedłożone propozycje zmian. Dodatkowo Beneficjent widząc zagrożenie niezrealizowania ww. wskaźników zwrócił się do IP z prośbą o wydłużenie terminu realizacji Projektu do 30.06.2023 r. IP wyraziło zgodę na wydłużenie okresu realizacji Projektu do 30.06.2023 r.

**W oparciu o zweryfikowaną dokumentację, wydłużenie terminu realizacji Projektu oraz wskaźniki osiągnięte na dzień kontroli, ZK stwierdził zagrożenie dla realizacji założeń merytorycznych Projektu – wymagane jest przedstawienie planu naprawczego dla całego okresu realizacji Projektu. W związku z powyższym ZK wydaje zalecenie pokontrolne w tym zakresie.**

***W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono zagrożenie dla realizacji założeń merytorycznych Projektu. ZK wydaje zalecenia w weryfikowanym obszarze - wymagane jest przedstawienie planu naprawczego dla całego okresu realizacji Projektu. Dodatkowo stwierdzono, że Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do dnia 30.06.2023 r. nie zmienił terminu okresu od 07.2017 r. do 06.2023 r. W związku z tym potrzebna jest modyfikacja WoD. ZK wydaje zalecenie pokontrolne.***

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

Beneficjent realizuje zadeklarowane we Wniosku o dofinansowanie i Wniosku o płatność działania z zakresu równości szans zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*. Beneficjent założył objęcie wsparciem w ramach realizacji Projektu 4 109 osób - w tym 113 osób kadry medycznej. Zgodnie z WoD, grupę docelową Projektu stanowią:

- Osoby w wieku 40-65 lat, znajdujących się w grupie ryzyka (tj. palacze papierosów, osoby nadużywające alkoholu, osoby ze zwiększonym ryzykiem infekcji HPV: wcześniej inicjujące kontakty seksualne, posiadające wielu partnerów, uprawiające seks oralny; osoby obciążone rodzinnie/

genetycznie nowotworami), u których przez ponad 3 tygodnie, pomimo leczenia, utrzymuje się chrypka, ból gardła, ból lub pieczenie języka, owrzodzenie lub biały nalot w jamie ustnej lub w gardle, krwisty wyciek z nosa lub jego niedrożność, zwłaszcza jednostronne, guz szyi lub twarzy, ból lub trudności w połknięciu;

- W zakresie edukacyjnym: lekarze POZ, lekarze specjaliści (m.in. otorynolaryngolodzy, chirurdzy szczękowo-twarzowi, okuliści, neurologi, interniści, stomatolodzy), pielęgniarki, fizjoterapeuci, farmaceuci.

Proces rekrutacji i udzielania wsparcia w Projekcie jest dokonywany z zachowaniem bezstronności oraz nie dyskryminuje żadnej z grup/osób, ubiegających się o wsparcie, co potwierdzono na podstawie Regulaminu przystąpienia Placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej do „Programu Profilaktyki Nowotworów Głowy i Szyi – Daj sobie szansę”, Procedury rejestracji pacjenta do programu profilaktyki nowotworów głowy i szyi – „Daj sobie szansę” oraz Regulaminu Organizacji Szkoleń i Uczestnictwa w Ramach Projektu i wywiadu z Beneficjentem oraz poprzez analizę dokumentów rekrutacyjnych uczestników Projektu, zweryfikowanych w trakcie kontroli. Na podstawie wywiadu z Beneficjentem oraz na podstawie weryfikacji dokumentacji rekrutacyjnej ustalono, że w Projekcie na dzień kontroli udział brały 24 osoby z niepełnosprawnością. W związku z wykazaniem osób z niepełnosprawnością w ramach realizacji Projektu, Beneficjent poinformował, że w przypadku osób słabowidzących została im udzielona pomoc w wypełnianiu dokumentów. Osoby z ograniczeniem w poruszaniu się miały dostęp do windy lub badania odbywały się dla nich na parterze budynku. Umieszczona na stronie dokumentacja rekrutacyjna jest w wersji WORD, dzięki czemu każdy uczestnik może wypełnić dokumenty za pomocą komputera i przesłać na adres mailowy, bez konieczności drukowania formularzy i odręcznego ich wypełniania.

Zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta oraz na podstawie wywiadu z personelem Projektu, na etapie rekrutacji nie zostały odrzucone żadne formularze aplikacyjne z powodu braku możliwości spełnienia szczególnych potrzeb osoby aplikującej.

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

- Strony internetowe Beneficjenta pod adresem:
  - <https://dajsobieszanse.ump.edu.pl/dla-pacienta/dokumenty/>;
  - <https://nauka.ump.edu.pl/projekty-realizowane>.
- Strona internetowa Miasta i Gminy Kórnik:
  - <https://kornik.pl/aktualnosci/program-profilaktyki-nowotworow-glowy-i-szyi-daj-sobie-szanse..>
- Strona internetowa Wielopolskiego Centrum Onkologii: <https://wco.pl/o-nas/profilaktyka/programy-badan-profilaktycznych-realizowane-w-wco/>;
- Kanał YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=DVPFCCHayAQ>;
- Rozmowy telefoniczne;
- Skrzynki poczty elektronicznej.

Na stronie internetowej Beneficjenta zawarta jest informacja o Projekcie oraz wskazany został adres Biura Projektowego wraz z numerem kontaktowym oraz adresem mailowym. Ponadto do każdego wsparcia, w którym uczestnik może brać udział umieszczona została dokumentacja rekrutacyjna. W opinii ZK, ww. dokumenty umieszczone są w dostępnym i widocznym dla wszystkich uczestników miejscu bez konieczności poruszania się po dodatkowych zakładkach.

Szkolenia w Projekcie prowadzone są na platformie e-learningowej, a materiały szkoleniowe udostępniane są na wszystkich szkoleniach każdemu uczestnikowi.

Zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta, badania odbywają się w siedzibie Beneficjenta, tj. w Zespole Poradni Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej Szpitala Klinicznego im. Heliodora Świącickiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, przy ul. Przybyszewskiego 49. Miejsca realizacji wsparcia oraz obsługi uczestników są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, tj. budynek wyposażony jest m.in. w windę, wózki podnośniki oraz specjalne toalety. Wszystkie sale posiadają szerokie drzwi umożliwiające poruszanie się osób na wózkach inwalidzkich.

**ZK potwierdza, że Beneficjent realizuje Projekt z uwzględnieniem *Standardów dostępności dla polityki spójności 2014-2022.***

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

**Kwalifikowalność uczestników Projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie wsparciem powinno zostać objętych 4 000 osób z terenu województw wielkopolskiego, dolnośląskiego i lubuskiego. Na podstawie zweryfikowanych dokumentów rekrutacyjnych oraz WoP za okres od 01.04.2022 r. do 30.06.2022 r. ZK stwierdził, że do dnia kontroli wsparciem objętych zostało 4 109 osób - w tym 113 osób kadry medycznej. W związku z powyższym, do kontroli wybrano dokumentację rekrutacyjną 30 osób.

Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu co zostało potwierdzone poprzez weryfikację następującej dokumentacji:

- Regulaminu przystąpienia Placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej do „Programu Profilaktyki Nowotworów Głowy i Szyi – Daj sobie szansę”. W skład dokumentacji uczestników wchodzi następujące dokumenty:
  - Dane uczestnika Projektu;
  - Deklaracja uczestnictwa w Projekcie;
  - Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku;
  - Zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
  - Oświadczenie uczestnika Projektu.
- Procedury rejestracji pacjenta do programu profilaktyki nowotworów głowy i szyi – „Daj sobie szansę”;
- Regulaminu Organizacji Szkoleń i Uczestnictwa w Ramach Projektu. W skład dokumentacji uczestników wchodzi następujące dokumenty:
  - Formularz zgłoszeniowy Kandydata wraz z kwestionariuszem osobowym;
  - Oświadczenie Uczestnika Projektu;
  - Ankieta ewaluacyjna.

Weryfikacji poddano dokumentację rekrutacyjną następujących osób:

| Kadra medyczna |      |          |
|----------------|------|----------|
| Lp.            | Imię | Nazwisko |
| 1.             |      |          |
| 2.             |      |          |
| 3.             |      |          |
| 4.             |      |          |
| 5.             |      |          |
| 6.             |      |          |
| 7.             |      |          |
| 8.             |      |          |

|                   |  |
|-------------------|--|
| 9.                |  |
| 10.               |  |
| 11.               |  |
| 12.               |  |
| 13.               |  |
| 14.               |  |
| 15.               |  |
| <b>Uczestnicy</b> |  |
| 1.                |  |
| 2.                |  |
| 3.                |  |
| 4.                |  |
| 5.                |  |
| 6.                |  |
| 7.                |  |
| 8.                |  |
| 9.                |  |
| 10.               |  |
| 11.               |  |
| 12.               |  |
| 13.               |  |
| 14.               |  |
| 15.               |  |

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że:

- Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu.
- Dokumenty potwierdzające kwalifikowalność wszystkich uczestników Projektu, zostały złożone przed lub najpóźniej w dniu udzielenia pierwszej formy wsparcia danej osobie.
- Beneficjent prawidłowo określił kryteria wyboru uczestników Projektu.
- Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników Projektu, co zostało potwierdzone poprzez weryfikację załączników do Regulaminu przystąpienia Placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej do „Programu Profilaktyki Nowotworów Głowy i Szyi – Daj sobie szansę”, Procedury rejestracji pacjenta do programu profilaktyki nowotworów głowy i szyi – „Daj sobie szansę” oraz Regulaminu Organizacji Szkoleń i Uczestnictwa w Ramach Projektu.
- Ogłoszenie o rekrutacji zostało zamieszczone na stronie internetowej Beneficjenta pod adresem: <http://www.ump.edu.pl/rozpoznajrakaglowyiszyi>.
- Proces rekrutacji i udzielania wsparcia w Projekcie jest dokonywany z zachowaniem bezstronności oraz nie dyskryminuje żadnej z grup/osób ubiegających się o wsparcie.
- Beneficjent posiada wymagane dane o uczestniku, niezbędne do monitorowania na bieżąco wskaźników Projektu.
- W trakcie weryfikacji dokumentacji ZK zauważył, że dokumenty rekrutacyjne uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL 2014 tj.:
  - ██████████ - w systemie SL 2014 wskazano adres zamieszkania przy ul. ██████████
  - ██████████ a w formularzu wskazano ██████████
  - ██████████ – w systemie SL 2014 wskazano adres zamieszkania przy ul. ██████████

- ██████████ a w formularzu wskazano ul. ██████████, ponadto w systemie SL 2014 wpisano adres e-mail ██████████ a w formularzu wskazano ██████████
- ██████████ – w systemie SL 2014 nie wskazano adresu e-mail, a w formularzu wskazano adres e-mail ██████████
  - ██████████ – w systemie SL 2014 uczestniczka widnieje jako ██████████ a w formularzu wpisane dane osobowe to ██████████
  - ██████████ – w systemie SL 2014 wskazano telefon kontaktowy nr ██████████ a w formularzu wskazano telefon kontaktowy nr ██████████
  - ██████████ – w systemie SL 2014 wskazano wykształcenie wyższe, a w formularzu wskazano policealne, ponadto w systemie SL 2014 nie wskazano adresu e-mail, a w formularzu wskazano ██████████

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

- W ramach Projektu Beneficjent przetwarza dane osobowe uczestników korzystających ze wsparcia. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu aplikowania o środki unijne i realizacji Projektów – w zakresie wskazanym w Umowie o dofinansowanie.
- Każdy z uczestników podpisał oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie jego danych do celów Projektowych, zgodnych z treścią Umowy o dofinansowanie.
- Beneficjent posiada dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych – Beneficjent udostępnił ZK poniższe dokumenty:
  - Zarządzenie Nr 140/20 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 16.11.2020 r. w sprawie ustalenia Polityki Ochrony Danych Osobowych w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu;
  - Politykę Ochrony Danych Osobowych;
  - Ewidencję upoważnień do przetwarzania danych osobowych w ramach Projektu;
  - Rejestr czynności przetwarzania danych;
  - Analizę skutków operacji przetwarzania danych osobowych pod kątem zagrożeń oraz przetwarzania danych osobowych;
  - Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych następujących osób:
    - ✓ Upoważnienie nr 1/GS/2017 do przetwarzania danych osobowych dla ██████████ z dnia 01.07.2017 r.;
    - ✓ Upoważnienie nr 2/GS/2017 do przetwarzania danych osobowych dla ██████████ z dnia 01.07.2017 r.;
    - ✓ Upoważnienie nr 3/GS/2017 do przetwarzania danych osobowych dla ██████████ z dnia 01.08.2017 r.;
    - ✓ Upoważnienie nr 4/GS/2017 do przetwarzania danych osobowych dla ██████████ z dnia 02.11.2017 r.;
    - ✓ Odwołanie Upoważnienia nr 4/GS/2017-1 z dniem 30.11.2018 r. dla ██████████
    - ✓ Upoważnienie nr 5/GS/2018 do przetwarzania danych osobowych dla ██████████ z dnia 01.07.2018 r.;
    - ✓ Upoważnienie nr 6/GS/2018 do przetwarzania danych osobowych dla ██████████ z dnia 01.07.2018 r.;
    - ✓ Upoważnienie nr 7/GS/2018 do przetwarzania danych osobowych dla ██████████ z dnia 01.07.2018 r.;
    - ✓ Upoważnienie nr 8/GS/2018 do przetwarzania danych osobowych dla ██████████ z dnia 02.01.2019 r.;

- ✓ Odwołanie upoważnienia nr 8/GS/2018-1 do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 01.03.2020 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 9/GS/2018 do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 01.08.2017 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 10/GS/2018 do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 03.05.2021 r.;
- ✓ Upoważnienie nr 11/GS/2022 do przetwarzania danych osobowych dla [REDACTED] z dnia 01.10.2022 r.

Partner 1: Stowarzyszenie Osób po Operacjach Onkologicznych Głowy i Szyi Pomoc dla Życia przedstawił oświadczenie, że w ramach Projektu nie były przetwarzane dane osobowe – Rola jaką pełni w Projekcie to dotarcie do grup docelowych, co bezpośrednio ma wpływ na powodzenie rekrutacji.

Partner 2: Lubuski Związek Lekarzy Pracodawców Podstawowej Opieki Zdrowotnej Porozumienie Zielonogórskie przedstawił oświadczenie, że w ramach Projektu nie były przetwarzane dane osobowe – jego rolą w Projekcie jest informowanie o Projekcie i dołączenie POZ do swoich członków, rozpowszechnienie informacji na tablicach ogłoszeń w POZ oraz ulotek w gabinecie lekarza POZ.

- Beneficjent szacuje ryzyko, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa przetwarzanych danych, odpowiadający temu ryzyku zgodnie z udostępnionym Rejestr czynności przetwarzania danych wraz z Analizą skutków operacji przetwarzania danych osobowych pod kątem zagrożeń oraz przetwarzania danych osobowych. Beneficjent szacuje ryzyko.
- W ramach Projektu nie następowały działania związane z przetwarzaniem danych osobowych przekazywanych między Partnerami.

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

#### **Prawidłowość rozliczeń finansowych**

Beneficjent przekazał ZK oryginały dokumentów księgowych wraz z opisami i dowodami zapłaty, potwierdzającymi poniesienie wydatków. Dokumenty przechowywane są w siedzibie Beneficjenta przy ul. Fredry 10, 61-701 Poznań (Dział Obsługi Funduszy Strukturalnych). Wniosek o płatność nr POWR.05.01.00-00-0006/16-019-02 za okres od 01.10.2021 r. do 31.12.2021 r. obejmuje wydatki kwalifikowane na kwotę **58 770,08 zł (w tym wydatki rozliczane w ramach stawek jednostkowych na kwotę 48 302,00 zł oraz koszty pośrednie na kwotę 7 665,66 zł)**. ZK zweryfikował 2 spośród 2 pozycji wykazanych w zestawieniu dokumentów księgowych w WoP w badanym okresie, co stanowi 100,00% dokumentów. Wartość skontrolowanych dokumentów wyniosła **2 802,42 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 i numer Projektu,
  - nazwa Projektu,
  - numer zadania, którego wydatek dotyczy,
  - opis merytoryczny, formalny i rachunkowy,
  - kwoty brutto, kwalifikowalne w tym VAT,

- forma wyboru Wykonawcy,
  - data i forma zapłaty,
  - zatwierdzenie merytoryczne, formalne i rachunkowe, oznaczenia konta księgowego.
- W ramach kontroli zweryfikowano następujące pozycje zestawienia dokumentów w przedmiotowym Wniosku, tj.:

| Pozycja WNP | Usługi/towary  | Kwota wydatków kwalifikowalnych | Dokumenty potwierdzające (skany)   |
|-------------|--|---------------------------------|--|
| 1           | Wynagrodzenie trenera - um. zlecenie - [REDACTED] 6h         | [REDACTED]                      | Lista płac nr 2107B/3010 z dnia 20.07.2021 r.; Opis do listy płac nr 2107B/3010 z dnia 20.07.2021 r.; Protokół odbioru potwierdzający wykonanie usługi przygotowania i przeprowadzenia szkolenia z dnia 28.05.2021 r.; Raport ze szkolenia z dnia 28.05.2021 r.; Rachunek za przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń w dziedzinie nowotworów głowy i szyi dla lekarzy POZ w ramach programu – „Daj sobie szansę” (wystawca Rachunku [REDACTED] z dnia 10.07.2021 r.; Protokół odbioru potwierdzający wykonanie usługi przygotowania i przeprowadzenia szkolenia z dnia 28.05.2021 r.; Raport ze szkolenia z dnia 28.05.2021 r.; Rachunek za przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń w dziedzinie nowotworów głowy i szyi dla lekarzy POZ w ramach programu – „Daj sobie szansę” (wystawca Rachunku [REDACTED] z dnia 10.07.2021 r.; Potwierdzenie zapłaty do ZUS z dnia 13.08.2021 r.; Potwierdzenie zapłaty US z dnia 19.08.2021 r.; Potwierdzenie dokonania płatności z dnia 20.07.2021 r. |
| 2           | Wynagrodzenie trenera - um. zlecenie - [REDACTED] 6h - netto | [REDACTED]                      | Lista płac nr 2112B/3005 z dnia 10.12.2021 r.; Opis do listy płac nr 2112B/3005 z dnia 10.12.2021 r.; Protokół odbioru potwierdzający wykonanie usługi przygotowania i przeprowadzenia szkolenia z dnia 29.10.2021 r.; Raport ze szkolenia z dnia 09.11.2021 r.; Rachunek za przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń w dziedzinie nowotworów głowy i szyi dla lekarzy POZ w ramach programu – „Daj sobie szansę” (wystawca Rachunku [REDACTED] z dnia 09.11.2021 r.; Protokół odbioru potwierdzający wykonanie usługi przygotowania i przeprowadzenia szkolenia z dnia 29.10.2021 r.; Raport ze szkolenia z dnia 29.10.2021 r.; Rachunek za  |



|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń w dziedzinie nowotworów głowy i szyi dla lekarzy POZ w ramach programu – „Daj sobie szansę” (wystawca Rachunku ██████████ z dnia 09.11.2021 r.; Potwierdzenie zapłaty do ZUS z dnia 14.01.2022 r.; Potwierdzenie zapłaty US z dnia 20.01.2022 r.; Potwierdzenie dokonania płatności z dnia 10.12.2021 r. |
|--|--|--|--|

- Zgodnie z przedstawioną dokumentacją ZK stwierdza, że wydatki rozliczane w kontrolowanym Wniosku o płatność są kwalifikowalne. Jednak w trakcie kontroli Zespół Kontrolujący, w związku ze stwierdzeniem naruszenia Wytycznych kwalifikowalności nałożył korektę finansową na następujące wydatki rozliczone we wnioskach o płatność:
  - Faktura VAT 33/09/2018 z dnia 19.09.2018 r. – kwota faktury 18 650,00 złotych brutto – wydatek rozliczony w WoP nr 10, poz. 4 – wysokość korekty 2%; Kwota korekty: 428,95 (koszty bezpośrednie: 373,00 koszty pośrednie: 55,95 zł).

**Razem wysokość korekty: 428.95 zł (koszty bezpośrednie: 373.00 zł, koszty pośrednie: 55.95 zł).**

- W ramach Projektu nie finansuje się zwykłej działalności jednostki realizującej Projekt, a przekazane środki na realizację Projektu nie przyczyniły się do wygenerowania dochodu.
- Wydatki rozliczone w ramach wniosku o płatność POWR.05.01.00-00-0006/16-019-02 za okres od 01.10.2021 r. do 31.12.2021 r. nie znajdują się w katalogu kosztów niekwalifikowalnych, określonych w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności w okresie programowania 2014-2020.*
- Księgi rachunkowe Beneficjenta prowadzone są w języku polskim oraz w walucie polskiej. Jednostka posiada, wymaganą art. 10 ustawy, dokumentację opisującą przyjętą politykę rachunkowości. Beneficjent posiada Plan Kont, który stanowi integralną część Polityki Rachunkowości. W oparciu o wynik przeprowadzonej weryfikacji, Zespół Kontrolujący ustalił, że księgi Beneficjenta prowadzone są zgodnie z wymogami art. 24 ustawy o rachunkowości, tj. rzetelnie, bezbłędnie, sprawdzalnie i bieżąco.
- Podczas kontroli Beneficjent przedłożył w ZK poniższe dokumenty:
  - Zarządzenie Nr 110/2015 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 19.11.2015 r., w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 30/2007 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego z dnia 11.07.2007 w sprawie wprowadzenia Instrukcji i regulaminów regulujących gospodarkę finansową;
  - Zasady (Polityki) Rachunkowości i Uczelniany Plan Kont;
  - Zasady księgowania operacji gospodarczych na kontach syntetycznych;
  - Potwierdzenie otwarcia rachunku bankowego do Projektu.
- Beneficjent prowadzi wyodrębnioną ewidencję dla Projektu, co zostało potwierdzone na podstawie przekazanego w formie skanu wykazu kont księgowych, wykorzystywanych do obsługi Projektu nr Projektu nr POWR.05.01.00-00-0006/16.
- W ramach Projektu nie przewidziano wkładu własnego.
- W Projekcie nie przewidziano wydatków objętych cross-finansowaniem.
- Wydatki przeznaczone na zakup środków trwałych, są rozliczane do wysokości kwoty wskazanej we Wniosku o dofinansowanie i zgodnie z wymogami określonymi w Wytycznych kwalifikowalności. Na dzień kontroli, wartość środków trwałych zakupionych w ramach Projektu wynosi **108 000,00 zł.**

- 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 kontroli stwierdzono nieprawidłowość związaną z błędnym ustaleniem terminu składania ofert, który zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków powinien wynosić minimum 7 pełnych dni, co skutkowało nałożeniem korekty finansowej w wysokości 2% na pozycje nr 4 zestawienia do zatwierdzonego na dzień kontroli WOP nr 10.**

#### **Poprawność udzielania zamówień publicznych**

Zgodnie z WoD Beneficjent zaplanował w budżecie następujące kategorie wydatków:

1. Catering – 14 900 zł – Wartość wydatków w kontrolowanym Projekcie, innych projektach realizowanych przez Beneficjenta oraz w budżecie własnym nie przekroczyła kwoty 30 000,00 EUR. W związku z powyższym poprawną procedurą dla postępowania na wybór dostawcy usługi cateringowej była procedura Rozeznania rynku;
2. Wynajem sal szkoleniowych – 23 400,00 zł - Beneficjent podlega przepisom ustawy Pzp, dlatego też usługa wynajęcia sal z uwagi na zapisy w art. 4 ust. 3, lit i), jest wyłączona z konieczności stosowania ustawy Pzp, tym samym nie mają zastosowania również Wytyczne kwalifikowalności (rozdział 6.5, pkt.7 lit a) Wytycznych). Z uwagi jednak na fakt, że Beneficjent ogłosił postępowanie, które obejmowało zarówno wynajem sal jak i zapewnienie cateringu, powyższe wyłączenie nie obowiązuje. Łączna wartość tych dwóch usług wynosi 38 300,00 zł a w połączeniu z usługami tożsamymi w innych projektach realizowanych przez Beneficjenta i w budżecie własnym ich wartość nie przekracza 30 000,00 EUR, Beneficjent powinien zastosować procedurę Rozeznania rynku – Beneficjent zastosował Zasadę konkurencyjności, czyli tryb wyższy niż wymagany Wytycznymi.
3. W przypadku dwóch wydarzeń, Beneficjent zapewnił catering wszczynając postępowanie w oparciu o art. 138o Pzp – postępowanie na usługi społeczne.
4. Materiały biurowe i materiały edukacyjne – 36 098,00 zł - Wartość wydatków w kontrolowanym Projekcie, innych projektach realizowanych przez Beneficjenta oraz w budżecie własnym nie przekroczyła kwoty 30 000,00 EUR. W związku z powyższym, ZK stwierdził, że Beneficjent zastosował poprawną procedurę, czyli Rozeznania rynku.
5. Produkcja spotu reklamowego – 20 000,00 zł – zgodnie z art. 4 pkt. 3 lit. g) ustawy Pzp, tego typu usługi są wyłączone z konieczności stosowania przepisów ustawy Pzp, tym samym nie mają zastosowania również Wytyczne kwalifikowalności (rozdział 6.5, pkt.7 lit a) Wytycznych). Niemniej Beneficjent przeprowadził wybór Wykonawcy w oparciu o Zasadę konkurencyjności.
6. Emisja spotu reklamowego – 130 000,00 zł - zgodnie z art. 4 pkt. 3 lit. h) ustawy Pzp, tego typu usługi są wyłączone z konieczności stosowania przepisów ustawy Pzp, tym samym nie mają zastosowania również Wytyczne kwalifikowalności (rozdział 6.5, pkt.7 lit a) Wytycznych). Niemniej Beneficjent przeprowadził wybór Wykonawcy w oparciu o Zasadę konkurencyjności.
7. Przygotowanie i obsługa platformy – 268 000,00 zł – z uwagi na fakt, że kwota wydatków w samym WoD przekraczała 30 000,00 EUR, Beneficjent zastosował przepisy ustawy Pzp – Przetarg nieograniczony.
8. Organizacja eventów – 225 000,00 - z uwagi na fakt, że kwota wydatków w samym WoD przekraczała 30 000,00 EUR, Beneficjent zastosował przepisy ustawy Pzp – Przetarg nieograniczony.
9. Zakup środków trwałych - z uwagi na fakt, że kwota wydatków w samym WoD, innych projektach realizowanych przez Beneficjenta oraz w budżecie własnym przekraczała 30 000,00 EUR, Beneficjent zastosował przepisy ustawy Pzp – Przetarg nieograniczony.

Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 5 postępowań w oparciu o przepisy ustawy Pzp, tj.:

1. Postępowanie nr PN-75/17 na „Dostawę wraz z transportem, rozładowaniem, wniesieniem i uruchomieniem fiberskopu z wyposażeniem dla Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej UMP, ul. Przybyszewskiego 49 – szacunkowa wartość zamówienia 87 804,89 zł (Weryfikowane: TAK).

2. Postępowanie nr PN-39/19 na „Przygotowanie i wdrożenie elektronicznej platformy współpracy wraz z serwisem i moderatorami” – szacunkowa wartość zamówienia 183 739,84 zł (Weryfikowane: TAK).
3. Postępowanie nr US-17/18 na „Świadczenie usługi polegającej na przygotowaniu i przeprowadzeniu pięciu eventów promujących program profilaktyki nowotworów głowy i szyi” – zamówienie na usługi społeczne – szacunkowa wartość zamówienia 214 000,00 zł (Weryfikowane: TAK).
4. Postępowanie nr US-5/19, na „Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu część I obejmowała Pakiety 1 – 11” – zamówienie na usługi społeczne – wartość – 648 148,15 zł. a część: II obejmowała imprezy planowane: Pakiety 1 – 8 – zamówienie na usługi społeczne – szacunkowa wartość zamówienia 185 185,18 zł (Weryfikowane: TAK).
5. Postępowanie nr US-5/19 cz.2, na „Sukcesywne świadczenie usług cateringowych dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w podziale na dwie części: I część obejmuje Pakiety 1 – 11, II część obejmuje imprezy planowane: Pakiety 1 – 8) – zamówienia na usługi społeczne – szacunkowa wartość zamówienia 200 000,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).

Wszystkie ww. postępowania były przedmiotem kontroli przez IP, w związku z powyższym ZK odstąpił od ich ponownej weryfikacji.

#### **Poprawność stosowania zasady konkurencyjności**

Do dnia kontroli Beneficjent przeprowadził 5 postępowań zgodnie z Zasadą Konkurencyjności, tj.:

1. Postępowanie nr DNI/ZO/17/2017 „Produkcja filmów instruktażowych” – szacunkowa wartość zamówienia: 168 897,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).
2. Postępowanie nr DNI/ZO/13/2018 „Produkcja spotu reklamowego” – szacunkowa wartość zamówienia 20 000,00 zł netto (Weryfikowane: NIE).
3. Postępowanie nr DNI/ZO/11/2018 „Przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń” – szacunkowa wartość zamówienia 7 800,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).
4. Postępowanie nr DNI/ZO/12/2018 „Wynajem sali i usługa cateringowa podczas szkoleń” – szacunkowa wartość zamówienia: 14 900,00 zł netto. Łączna wartość zamówień tożsamych w projekcie wynosi 38 300,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).
5. Postępowanie nr DAG/ZO/01/2017 „Materiały dla uczestników - teczki, długopisy, notatniki szkoleniowe” – szacunkowa wartość zamówienia 9 198,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).

Zgodnie z WoD w budżecie Projektu zawarto również wydatek związany z emisją spotu reklamowanego. Jest to rodzaj usług w odniesieniu do których nie stosuje się przepisów ustawy Pzp a tym samym nie mają zastosowania również Wytyczne kwalifikowalności (rozdział 6.5, pkt.7 lit a) Wytycznych).

Do kontroli ZK wybrał jedno postępowanie wszczęte w roku obrachunkowym 2018/2019, które nie podlegało wcześniejszej kontroli, tj.:

1. Postępowanie nr DNI/ZO/13/2018 „Produkcja spotu reklamowego” – szacunkowa wartość zamówienia 20 000,00 zł netto.

#### **Postępowanie nr DNI/ZO/16/2018**

1. W dokumentacji z postępowania znajduje się Protokół szacowania wartości zamówienia z dnia 13.07.2018 r. Zgodnie z ww. dokumentem, szacowanie wartości zamówienia zostało przeprowadzone w oparciu o 5 informacji otrzymanych w ramach kontaktu telefonicznego. Szacunkową wartość zamówienia określono na poziomie 14 600,00 zł netto.
2. Zapytanie ofertowe zostało upublicznione na portalu „Baza Konkurencyjności” w dniu 03.08.2018 r., numer ogłoszenia 1128973 pod adresem: <https://archiwum->

[bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/publication/view/1128973#info](http://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/publication/view/1128973#info).

3. Zapytanie ofertowe zostało upublicznione w sposób opisany w pkt. 5.3 w dniu 03.08.2018 r. z terminem składania ofert do dnia 10.08.2018 r. do godz. 15:00. **Beneficjent nieprawidłowo ustalił termin składania ofert, który zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków powinien wynosić minimum 7 pełnych dni.**
4. Przedmiotem zamówienia było przygotowanie spotu reklamowego w zakresie edukacyjnym nt. wiedzy o nowotworach głowy i szyi z przeznaczeniem do emisji w telewizji.
5. Zgodnie z treścią Zapytania ofertowego Zamawiający określił następujące kryteria oceny:

- Cena – Waga 100% (C):

Wartość punktowa będzie oceniana była wg wzoru:

$$Co = \frac{Cmin}{Cbad} \times 100$$

gdzie:

Co – ilość punktów badanej oferty w kryterium cena;

Cmin – cena (brutto) oferty najniższej spośród wszystkich badanych ofert;

Cbad – cena (brutto) oferty badanej.

6. Dla postępowania Zamawiający określił, że o zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniali następujący warunek:
  - Zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:
    - ✓ Zamawiający uznał warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykazał, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, wykonał przynajmniej 5 produkcji o charakterze edukacyjnym o długości min. 3 min każda, w tym jedna z udziałem aktorów, w tym jedna produkcja filmowa związana z tematyką medyczną lub farmaceutyczną. W wykazie należało umieścić wyłącznie realizacje potwierdzone dokumentami (referencje, poświadczenia wykonania pracy).
  - Zamawiający uznał warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykazał, że dysponował lub wykazał gotowość do dysponowania:
    - ✓ 3 osobami zdolnymi do wykonania zamówienia w zakresie konsultacji merytorycznej, którzy uczestniczyli w jego realizacji i którzy posiadają i poświadczają odpowiednimi dokumentami:
      - tytuł naukowy dr nauk medycznych,
      - specjalizację w zakresie laryngologii/onkologii.
    - ✓ 1 psychologiem klinicznym z udokumentowanym min. 3 letnim doświadczeniem w pracy z pacjentami;
    - ✓ 1 reżyserem lub aktorem posiadającym formalne wykształcenie w zakresie reżyserii lub aktorstwa.
7. Zgodnie z zapisami zawartymi w Zapytaniu ofertowym, termin składania ofert został wyznaczony na dzień 16.08.2018 r. do godziny 15:00. **Beneficjent nieprawidłowo ustalił termin składania ofert, który zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków powinien wynosić minimum 7 dni.** Termin realizacji umowy Zamawiający wyznaczył 30 dni od dnia zawarcia umowy.
8. Wraz z ofertą Wykonawcy złożyli Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych.
9. Zamawiający nie dopuścił możliwości składania ofert częściowych.
10. Zamawiający nie przewidział składania ofert wariantowych.
11. W opisie przedmiotu zamówienia nie nawiązano do określonego wyrobu, źródła ani znaków towarowych, patentów, rodzajów czy też specyficznego pochodzenia. Nie odnosi się on również do żadnych norm czy nazw własnych. W związku z powyższym, w opinii ZK opis przedmiotu zamówienia został prawidłowo skonstruowany.

12. Zamawiający nie przewidział możliwości zmian umowy.

13. W dokumentacji znajduje się Protokół wyboru Wykonawcy z dnia 16.08.2018 r. W odpowiedzi na zapytanie upublicznione w sposób określony w pkt. 5.3 wpłynęły trzy oferty złożone przez:

- Oferta nr 1 – VireMedia [REDACTED] – oferta z ceną 55 000,00 zł/brutto.

**Liczba uzyskanych punktów: 0,00 pkt.**

- Oferta nr 2 – Ars Media [REDACTED] – oferta z ceną 11 562,00 zł/brutto.

**Liczba uzyskanych punktów: 0,00 pkt.**

**Oferta została odrzucona, ponieważ formularz i wszystkie dokumenty nie zostały złożone w oryginale (w Zapytaniu ofertowym punkt XI „Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli oferta nie została złożona w oryginale”) oraz zostały podpisane przez pełnomocnika (brak oryginału dokumentu Pomocnictwo określającego zakres lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez notariusza).**

- Oferta nr 3 – Positive Media [REDACTED] – oferta z ceną 18 650,00 zł/brutto.

**Liczba uzyskanych punktów: 100,00 pkt.**

14. W dokumentacji znajdują się oświadczenia z dnia 16.08.2018 r. o braku powiązań osób wykonujących czynności w imieniu Zamawiającego.

15. W ramach kontrolowanego postępowania Beneficjent nie przewidział postępowań uzupełniających.

16. W ramach postępowania podpisano umowę z wybranym Wykonawcą:

- W dniu 17.08.2018 r.:
  - Umowa nr 10/2018/DNI zawarta z Positive Media [REDACTED] [REDACTED] Zgodnie z zawartą umową wynagrodzenie będzie wynosić 18 650,00 zł brutto.

17. Informacja o wyniku postępowania została upubliczniona na portalu Baza Konkurencyjności pod adresem: <https://archiwum-bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/publication/view/1128973#info>.

18. Zamówione produkty zostały dostarczone zgodnie z Umową. Na potwierdzenie powyższego Beneficjent przekazał:

- Protokół odbioru z dnia 31.08.2018 r.; Fakturę VAT 33/09/2018 z dnia 19.09.2018 r. (termin płatności do dnia 03.10.2018 r.), wystawioną na kwotę 18 650,00 zł brutto; Opis do faktury; Potwierdzenie zapłaty z dnia 25.10.2018 r.

ZK w trakcie weryfikacji dokumentacji finansowej zwrócił uwagę, że Faktura nr VAT 33/09/2018 z dnia 19.09.2018 r. powinna zostać opłacona do dnia 03.10.2018 r. (zgodnie z umową). Zgodnie z potwierdzeniem zapłaty faktura została opłacona w dniu 25.10.2018 r.

ZK poprosił Beneficjenta o wyjaśnienia w zakresie nieterminowej opłaty za fakturę. Beneficjent wyjaśnił ZK, że w związku z wprowadzaniem nowego systemu Elektronicznego Obiegu Dokumentów, obejmującego wskazany okres, pojawiły się błędy techniczne związane z obiegiem dokumentów, w konsekwencji część faktur było wstrzymanych na etapie Działu Zamówień Publicznych. Wykonawca nie naliczył odsetek karnych. **W ramach powyższego, ZK przyjmuje wyjaśnienia i nie wydaje zaleceń pokontrolnych w tym zakresie.**

**W wyniku kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:**

Zapytanie ofertowe zostało upublicznione w sposób opisany w pkt. 5.3 w dniu 03.08.2018 r. z terminem składania ofert 10.08.2018 r. do godz. 15:00. **Beneficjent nieprawidłowo ustalił termin składania ofert, który zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków powinien wynosić minimum 7 pełnych dni.**

Biorąc pod uwagę powyższą nieprawidłowość zaistniały okoliczności do nałożenia w oparciu o Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 29.01.2016 r. w sprawie warunków obniżenia wartości korekt finansowych oraz wydatków poniesionych nieprawidłowo związanych z udzieleniem zamówień (Dz.U. 2016, poz. 200), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 22.02.2017 r. (Dz.U. 2017 poz. 615) - tekst jednolity wprowadzony Obwieszczeniem Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 20.04.2018 r. korekty finansowej w wysokości 2% (poz. 14 Załącznika nr 1 do Rozporządzenia) – nieuprawnione skrócenie terminu składania ofert.

### **WYSOKOŚĆ KOREKTY**

WoP nr 10, poz. 4 - Faktura VAT 33/09/2018 z dnia 19.09.2018 r. – kwota faktury 18 650,00 złotych brutto.

**Koszty bezpośrednie: 18 650,00 x 2% = 373,00 zł**

**Koszty pośrednie: 18 650,00 x 15% = 2 797,50 zł x 2% = 55,95 zł.**

**Razem wysokość korekty: 428,95 zł (koszty bezpośrednie: 373,00 zł, koszty pośrednie: 55,95 zł).**

***W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono nieprawidłowości związane z nieprawidłowym ustaleniem terminu składania ofert, który zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków powinien wynosić minimum 7 pełnych dni. Biorąc pod uwagę powyższą nieprawidłowość zaistniały okoliczności do nałożenia w oparciu o Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 29.01.2016 r. w sprawie warunków obniżenia wartości korekt finansowych oraz wydatków poniesionych nieprawidłowo związanych z udzieleniem zamówień (Dz.U. 2016, poz. 200), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 22.02.2017 r. (Dz.U. 2017 poz. 615) - tekst jednolity wprowadzony Obwieszczeniem Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 20.04.2018 r. korekty finansowej w wysokości 2% (poz. 14 Załącznika nr 1 do Rozporządzenia) – nieuprawnione skrócenie terminu składania ofert.***

### **Rozeznanie rynku**

Do dnia kontroli przeprowadzono dwa postępowania w oparciu o procedurę Rozeznania rynku, tj.:

1. Postępowanie na Materiały biurowe - projekt i druk teczek tekturowych, druki samokopiujące na podstawie gotowego Projektu – szacunkowa wartość zamówienia: 11 352,84 zł netto (Weryfikowane: TAK);
2. Postępowanie na Druk plakatów i broszur – szacunkowa wartość zamówienia: 2 052,00 zł netto (Weryfikowane: TAK).

Wszystkie ww. postępowania były przedmiotem kontroli przez IP w związku z powyższym ZK odstąpił od ich ponownej weryfikacji.

### **Kwalifikowalność personelu Projektu**

Wynagrodzenie wszystkich osób zaangażowanych w realizację projektu finansowane jest w ramach kosztów pośrednich. Zgodnie z punktem 9 Rozdziału 7.5 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków, w odniesieniu do personelu Projektu rozliczanego stawką ryczałtową w ramach kosztów pośrednich nie ma zastosowania podrozdział 6.15, w szczególności wprowadzania danych personelu zatrudnionego na umowę zlecenie do systemu SL2014.

Zgodnie z WoD (pozycje 1,14 i 15), Beneficjent przewidział, że zaangażuje personel do przeprowadzenia szkolenia, moderatora platformy i psychologa na podstawie umowy o pracę/ umowy zlecenia. Beneficjent oświadczył, że osoby te są zatrudnione na podstawie aneksu do umowy zlecenia od dnia 22.06.2018 r. do dnia 31.12.2022 r. Z uwagi na fakt, że po zmianie Wytycznych kwalifikowalności z dnia 19 lipca 2017 r. (obowiązujących od 22 sierpnia 2017 r.), zmianie uległa również definicja personelu (osoby zatrudnione na podstawie umowy zlecenie i umowy o dzieło nie stanowią personelu), konieczna jest modyfikacja WoD.

**Na podstawie weryfikacji powyższej dokumentacji stwierdzono, że w ramach poprzedniej kontroli realizacji Projektu, zgodnie z Informacją pokontrolną nr 92/2020-2021/POWR/P z dnia 02.11.2021 r. stwierdzono uchybienia tj. Zgodnie z WoD (pozycje 1,14 i 15), Beneficjent przewidział, że zaangażuje personel do przeprowadzenia szkolenia, moderatora platformy i psychologa na podstawie umowy o pracę/ umowę zlecenie. Ponadto oświadczył, że osoby te są zatrudnione na podstawie aneksu do umowy zlecenia od dnia 22.06.2018 r. do dnia 31.12.2022 r. Niemniej jednak Beneficjent nie zmodyfikował WoD po wydaniu zaleceń pokontrolnych. ZK ponownie wydaje zalecenie pokontrolne w celu koniecznej modyfikacji WoD.**

#### **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 wykazanych w zestawieniu dokumentów we wniosku o płatność nr POWR.05.01.00-00-0006/16-019-02 za okres od 01.10.2021 r. do 31.12.2021 r.:

- Poz. 1 – Świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) – jedna konsultacja;
- Poz. 2 – Porada laryngologa i badanie laryngologiczne przy użyciu nasofiberoskopu w poradni specjalistycznej;
- Poz. 8 – USG Szyi.

Na dzień kontroli Beneficjent zawarł 68 porozumień z POZ. Zespół Kontrolujący do próby wybrał 14 porozumień, co stanowi 20,59% wszystkich porozumień. Beneficjent przekazał oryginały porozumień podpisanych przez Beneficjenta z placówkami POZ w ramach Projektu, tj.:

1. Porozumienie nr 68/2022/POWER z dnia 30.09.2022 r. zawarte pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 a 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. R. Weigla 5;
2. Porozumienie nr 67/2022/POWER z dnia 01.07.2022 r. zawarte pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 a Poradnią Lekarza Rodzinnego Poznańskie Centrum Onkologii Sp. z o.o., Sp. k z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Straży Ludowej 37;
3. Porozumienie nr 66/2022/POWER z dnia 27.06.2022 r. zawarte pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 a Gabinetami Swarzędzkimi SWAMED Sp. z o.o., Sp. k z siedzibą w Zalasewie, przy ul. Średzkiej 49;
4. Porozumienie nr 65/2022/POWER z dnia 30.06.2022 r. zawarte pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 a Prywatnym Specjalistycznym Gabinetem Lekarskim [REDAKTOWANE] z siedzibą w [REDAKTOWANE];
5. Porozumienie nr 64/2022/POWER z dnia 30.06.2022 r. zawarte pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 a Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską [REDAKTOWANE] z siedzibą we [REDAKTOWANE];
6. Porozumienie nr 63/2022/POWER z dnia 30.06.2022 r. zawarte pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 a D-MED Indywidualna Praktyka Lekarska, R-MED Indywidualna Praktyka Lekarska [REDAKTOWANE] z siedzibą w [REDAKTOWANE];
7. Porozumienie nr 62/2022/POWER z dnia 30.06.2022 r. zawarte pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 a Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską [REDAKTOWANE] z siedzibą we [REDAKTOWANE];







### **Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych**

Beneficjent realizuje działania informacyjno-promocyjne zgodnie z wymogami wskazanymi w Umowie o dofinansowanie (§21 Umowy o dofinansowanie Projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020) oraz zgodnie z Podręcznikiem beneficjentów programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji i Księgą identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020.

Beneficjent należycie informuje społeczeństwo o otrzymaniu wsparcia z Unii Europejskiej, w tym z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z PO WER m.in. poprzez następujące działania:

- Umieszczono informację o Projekcie na stronie internetowej Beneficjenta pod adresem:
  - <http://www.ump.edu.pl/rozpoznajrakaglowyiszyi>.
- Umieszczono informację o Projekcie na portalu społecznościowym Facebook pod adresem:
  - <https://www.facebook.com/309814772941481/photos/a.311201559469469/329539290969029/?type=3>.
- Umieszczono informację na stronach internetowych pod adresem:
  - <https://kornik.pl/aktualnosci/program-profilaktyki-nowotworow-glowy-i-szyi-daj-sobie-szanse>;
  - <https://www.poznan.pl/mim/ezdrowie/news/specjalistyczne-badania-laryngologiczne-w-ramach-programu-profilaktyki-nowotworow-glowy-i-szyi-pod-nazwa-daj-sobie-szanse,166861.html>.
- Umieszczono informację o Projekcie na YouTube pod adresem:
  - <https://www.youtube.com/watch?v=DVPFCCHayAQ>;
- Utworzono i rozdystrybuowano materiały edukacyjne w podmiotach POZ m.in. broszury i plakaty;
- Przeprowadzono działania promocyjne m.in. poprzez: Urzędy Miast, Urzędy Gmin, Sołectwa, MOPS, MOPR, DPS, PCPR, gabinety stomatologiczne, pozostałe gabinety medycyny specjalistycznej, pielęgniarki środowiskowe, Państwową Inspekcję Pracy, Powiatowego Pośrednictwa Pracy, Apteki z terenu woj. Wielkopolskiego Uczelnie Wyższe i pozostałe Szkoły, Zakłady pracy(ZDM, Koleje Wielkopolskie, York, RDOŚ, Kompania Piwowarska, IChB PAN, Policja, CBS, Zakłady Karne, Wojsko, Herbapol, RABEN, Bridgestone, PPNT, TABOR, WAVIN, Selgros, CGS Drukarnia, Jeronimo Martins, MPK, Remondis, Zakład aktywności zawodowej i lekarzy zakładowych, lekarzy medycyny pracy, Parafie, Fundacje i Stowarzyszenia, Wojewódzkie i Powiatowe Stacje Sanitarно-epidemiologiczne, gminne oraz miejskie biblioteki, miejsca rekreacji sportowej np. siłownie, koła gospodyń wiejskich, PCK, allegro Urzędy Marszałkowskie, Wojewódzkie – Departamenty/Działy Zdrowia;
- Przygotowano emisję spotów telewizyjnych w TVP 3 (Poznań, Gorzów Wlkp. Wrocław);
- Wysłano zaproszenia do udziału w bezpłatnych badaniach laryngologicznych dla osób w wieku 40-65 lat;
- Zorganizowano na terenie Centrów Handlowych 5 Eventów Edukacyjnych;
- Zorganizowano dwie konferencje prasowe oraz kilkakrotne spotkania w TVP3 – Kierownika Projektu;
- Współorganizowano z Urzędem Miejskim tzw. Białe Sobót;
- Przygotowano materiały prasowe dla lokalnych mediów m.in. Głos Wielkopolski, PAP, e-poznan, Gazet gminnych;
- Zorganizowano dodatkowe spotkania w Zakładach Karnych;
- Przeprowadzono kolportaż ulotek wśród mieszkańców Poznania;
- Przygotowano oraz rozdystrybuowano w podmiotach POZ 8 filmów instruktażowych;
- Przygotowano oraz wdrożono elektroniczną platformę współpracy;
- Zorganizowano dwa spotkań z Przedstawicielami Władz lokalnych;
- Oznakowano dokumentację Projektu (umowy, protokoły odbioru, opisy dokumentów, formularze uczestników);
- Oznakowano miejsca realizacji Projektu i pomieszczeń w siedzibie Beneficjenta i Partnerów.

Na podstawie przeprowadzonych oględzin w siedzibie Beneficjenta oraz w CSM, Zespół Kontrolujący potwierdził, że Beneficjent prawidłowo oznakował miejsce realizacji Projektu.

Wszystkie ww. materiały zawierają prawidłowe wymagane opisy, informacje oraz logotypy. Ponadto na stronie internetowej Beneficjent zamieścił aktualny harmonogram udzielanego wsparcia:

- o <http://www.ump.edu.pl/rozpoznajrakaglowyiszyi>.

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

#### **Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu**

Beneficjent, jak i Partner, przechowują dokumenty dotyczące Projektu zgodnie z wymogami określonymi w§17 Umowy o dofinansowanie Projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Dokumentacja związana z Projektem przechowywana jest w siedzibie Beneficjenta, tj.: w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 (Dział Obsługi Funduszy Strukturalnych) oraz w siedzibie Partnera, tj.:

- w Stowarzyszeniu Osób po Operacjach Onkologicznych Głowy i Szyi Pomoc dla Życia przy ul. Rokietniczej 2a, 60-806 Poznań.

Partner tj. Lubuski Związek Lekarzy Pracodawców Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Porozumienie Zielonogórskie” w ramach Projektu nie przetwarza danych osobowych. Rola jaką pełni w Projekcie to informowanie o Projekcie i dołączenie POZ do swoich członków, rozpowszechnienie informacji na tablicach ogłoszeń w POZ oraz ulotek w gabinecie lekarza POZ. Celem tych działań jest dotarcie do grup docelowych, co bezpośrednio ma wpływ na powodzenie rekrutacji.

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 projektowa przechowywana jest w siedzibie Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, przy ul. Fredry 10 (Dział Obsługi Funduszy Strukturalnych).

Ponadto Beneficjent stosuje:

- Zarządzenie nr 103/14 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 27.11.2014 r. w sprawie ustalenia sposobu oraz okresu przechowywania i archiwizowania dokumentacji projektowej i przetargowej związanej z realizacją projektów finansowych ze środków Unii Europejskiej oraz innych środków europejskich;
- Zarządzenie nr 24/15 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 16.03.2015 r. w sprawie zmiany zarządzenia Nr 103/14 z dnia 27.11.2014 r. w sprawie ustalenia sposobu oraz okresu przechowywania i archiwizowania dokumentacji projektowej i przetargowej związanej z realizacją projektów finansowych ze środków Unii Europejskiej oraz innych środków europejskich;
- Zarządzenie nr 45/15 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 17.04.2015 r. w sprawie zmiany zarządzenia Nr 103/14 z dnia 27.11.2014 r. w sprawie ustalenia sposobu oraz okresu przechowywania i archiwizowania dokumentacji projektowej i przetargowej związanej z realizacją projektów finansowych ze środków Unii Europejskiej oraz innych środków europejskich, zmienionego zarządzeniem nr 24/15 z dnia 16.03.2015 r.;
- Rejestr pomieszczeń, w których przechowywane są dokumenty dot. Projektu.

***W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach***

|    |   |   |
|----|---|---|
|    | <p><b>weryfikowanego obszaru.</b></p> <p><b><u>Partnerstwo w Projekcie</u></b></p> <p>W trakcie kontroli ZK potwierdził, że została zawarta Umowa partnerska, określająca podział obowiązków pomiędzy Liderem i Partnerami Projektu. Podczas kontroli, Beneficjent przekazał Umowę partnerską zawartą w dniu 17.01.2017 r. na rzecz realizacji Projektu pomiędzy Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. A. Fredry 10 a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Partnerem 1: Stowarzyszeniem Osób po Operacjach Onkologicznych Głowy i Szyi Pomoc dla Życia z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Rokietnicka 2A;</li> <li>• Partnerem 2: Lubuskim Związkiem Lekarzy Pracodawców Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Porozumienie Zielonogórskie” z siedzibą w Zielonej Górze, przy Alei Niepodległości 16/9.</li> </ul> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Postanowienia ogólne;</li> <li>• Cel Partnerstwa;</li> <li>• Okres obowiązywania umowy partnerskiej;</li> <li>• Lider Partnerstwa;</li> <li>• Obowiązki członków partnerstwa;</li> <li>• Zasady realizacji Projektu;</li> <li>• Prawa własności przemysłowej;</li> <li>• Postanowienia końcowe.</li> </ul> <p>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.</p> <p><b><i>W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.</i></b></p> |   |
| 13 | Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości   | <p>Obszar</p> <p><b><u>Zgodność rzeczowa realizacji Projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami Projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem Projektu</u></b></p> <p>1. Na podstawie zapisów, zawartych w WoD stwierdzono, że w ramach poprzedniej kontroli realizacji Projektu, zgodnie z Informacją pokontrolną nr 92/2020-2021/POWR/P z dnia 02.11.2021 r. stwierdzono uchybienia tj. Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do 31.12.2021 r. nie zmienił zapisów w treści WoD przy opisie celów Projektu tj. „od 07.2017 r. do 12.2020 r.” Po wydłużeniu okresu realizacji Projektu cel główny powinien brzmieć następująco: „Wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 12.2021 r.”. <b>Po ponownej weryfikacji WoD, ZK stwierdził, że Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do dnia 30.06.2023 r. ponownie nie zmienił terminu okresu od 07.2017 r. do 06.2021 r. Aktualnie, cel główny powinien brzmieć następująco: „Wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 06.2023 r.”. W związku z tym potrzebna jest modyfikacja WoD. ZK wydaje zalecenie pokontrolne.</b></p> |

2. W oparciu o zweryfikowaną dokumentację, wydłużenie terminu realizacji Projektu oraz wskaźniki osiągnięte na dzień kontroli, ZK stwierdził zagrożenie dla realizacji założeń merytorycznych Projektu – wymagane jest przedstawienie planu naprawczego dla całego okresu realizacji Projektu. W związku z powyższym ZK wydaje zalecenie pokontrolne w tym zakresie.

Obszar

**Kwalifikowalność uczestników Projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych:**

W trakcie weryfikacji dokumentacji ZK zauważył, że dokumenty rekrutacyjne uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL 2014 tj.:

- o [REDACTED] w systemie SL 2014 wskazano adres zamieszkania przy [REDACTED] a w formularzu wskazano ul. [REDACTED]
- o [REDACTED] – w systemie SL 2014 wskazano adres zamieszkania przy [REDACTED] a w formularzu wskazano ul. [REDACTED] ponadto w systemie SL 2014 wpisano adres e-mail [REDACTED] a w formularzu wskazano [REDACTED]
- o [REDACTED] – w systemie SL 2014 nie wskazano adresu e-mail, a w formularzu wskazano adres e-mail [REDACTED]
- o [REDACTED] – w systemie SL 2014 uczestniczka widnieje jako [REDACTED], a w formularzu wpisane dane osobowe [REDACTED]
- o [REDACTED] – w systemie SL 2014 wskazano telefon kontaktowy nr [REDACTED] a w formularzu wskazano telefon kontaktowy nr [REDACTED]
- o [REDACTED] – w systemie SL 2014 wskazano wykształcenie wyższe, a w formularzu wskazano policealne, ponadto w systemie SL 2014 nie wskazano adresu e-mail, a w formularzu wskazano [REDACTED]

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

Obszar:

**Poprawność stosowania Zasady konkurencyjności**

**1. Postępowanie nr DNI/ZO/13/2018**

Zapytanie ofertowe zostało upublicznione w sposób opisany w pkt. 5.3 w dniu 03.08.2018 r. z terminem składania ofert 10.08.2018 r. do godz. 15:00.

**Beneficjent nieprawidłowo ustalił termin składania ofert, który zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków powinien wynosić minimum 7 pełnych dni.**

Biorąc pod uwagę powyższą nieprawidłowość zaistniały okoliczności do nałożenia w oparciu o Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 29.01.2016 r. w sprawie warunków obniżenia wartości korekt finansowych oraz wydatków poniesionych nieprawidłowo związanych z udzieleniem zamówień (Dz.U. 2016, poz. 200), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Rozwoju

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | <p>i Finansów z dnia 22.02.2107 r. (Dz.U. 2017 poz. 615) - tekst jednolity wprowadzony Obwieszczeniem Ministra Inwestycji i Rozwoju z dnia 20.04.2018 r. korekty finansowej w wysokości 2% (poz. 14 Załącznika nr 1 do Rozporządzenia) – nieuprawnione skrócenie terminu składania ofert.</p> <p><b><u>WYSOKOŚĆ KOREKTY</u></b></p> <p>WoP nr 10, poz. 4 - Faktura VAT 33/09/2018 z dnia 19.09.2018 r. – kwota faktury 18 650,00 złotych brutto.</p> <p><b>Koszty bezpośrednie: 18 650,00 x 2% = 373,00 zł</b></p> <p><b>Koszty pośrednie: 18 650,00 x 15% = 2 797,50 zł x 2% = 55,95 zł.</b></p> <p><b><u>Razem wysokość korekty; 428,95 zł.</u></b></p> <p>Obszar:<br/> <b>Kwalifikowalność personelu Projektu</b><br/> Zgodnie z WoD (pozycje 1,14 i 15), Beneficjent przewidział, że zaangażuje personel do przeprowadzenia szkolenia, moderatora platformy i psychologa na podstawie umowy o pracę/ umowy zlecenia. Beneficjent oświadczył, że osoby te są zatrudnione na podstawie aneksu do umowy zlecenia od dnia 22.06.2018 r. do dnia 31.12.2022 r. Z uwagi na fakt, że po zmianie Wytucznych kwalifikowalności z dnia 19 lipca 2017 r. (obowiązujących od 22 sierpnia 2017 r.), zmianie uległa również definicja personelu (osoby zatrudnione na podstawie umowy zlecenie i umowy o dzieło nie stanowią personelu), konieczna jest modyfikacja WoD.</p> <p><b><u>Na podstawie weryfikacji powyższej dokumentacji stwierdzono, że w ramach poprzedniej kontroli realizacji Projektu, zgodnie z Informacją pokontrolną nr 92/2020-2021/POWR/P z dnia 02.11.2021 r. stwierdzono uchybienia tj. Zgodnie z WoD (pozycje 1,14 i 15), Beneficjent przewidział, że zaangażuje personel do przeprowadzenia szkolenia, moderatora platformy i psychologa na podstawie umowy o pracę/ umowę zlecenie. Ponadto oświadczył, że osoby te są zatrudnione na podstawie aneksu do umowy zlecenia od dnia 22.06.2018 r. do dnia 31.12.2022 r. Niemniej jednak Beneficjent nie zmodyfikował WoD po wydaniu zaleceń pokontrolnych. ZK ponownie wydaje zalecenie pokontrolne w celu koniecznej modyfikacji WoD.</u></b></p> |
| 14 | Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym | Nie stwierdzono podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym.  |
| 15 | Ocena wg kryteriów  | <p><b>1. Zgodność rzeczowa realizacji Projektu (stopień wykonania rezultatów/ produktów/zadań) oraz sposób jego monitorowania:</b></p> <p>Projekt jest realizowany zgodnie z zakresem rzeczowym określonym we Wniosku o dofinansowanie. W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono problemy z osiągnięciem założonych we wniosku o dofinansowanie wskaźników.</p> <p>Dodatkowo na podstawie zapisów, zawartych w WoD stwierdzono, że w ramach poprzedniej kontroli realizacji Projektu, zgodnie z Informacją pokontrolną nr</p>  |

92/2020-2021/POWR/P z dnia 02.11.2021 r. stwierdzono uchybienia tj. Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do 31.12.2021 r. nie zmienił zapisów w treści WoD przy opisie celów Projektu tj. „od 07.2017 r. do 12.2020 r.” Po wydłużeniu okresu realizacji Projektu cel głównym powinien brzmieć następująco: „Wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 12.2021 r.”. **Po ponownej weryfikacji WoD, ZK stwierdził, że Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do dnia 30.06.2023 r. ponownie nie zmienił terminu okresu od 07.2017 r. do 06.2021 r. Aktualnie, cel główny powinien brzmieć następująco: „Wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 06.2023 r.”. W związku z tym potrzebna jest modyfikacja WoD. ZK wydaje zalecenie pokontrolne.**

## **2. Zarządzanie Projektem i personel Projektu:**

Projekt jest zarządzany w sposób poprawny. Wynagrodzenie wszystkich osób zaangażowanych w realizację projektu finansowane jest w ramach kosztów pośrednich.

Zgodnie z WoD (pozycje 1,14 i 15), Beneficjent przewidział, że zaangażuje personel do przeprowadzenia szkolenia, moderatora platformy i psychologa na podstawie umowy o pracę/ umowy zlecenia. Beneficjent oświadczył, że osoby te są zatrudnione na podstawie aneksu do umowy zlecenia od dnia 22.06.2018 r. do dnia 31.12.2022 r. Z uwagi na fakt, że po zmianie Wytycznych kwalifikowalności z dnia 19 lipca 2017 r. (obowiązujących od 22 sierpnia 2017 r.), zmianie uległa również definicja personelu (osoby zatrudnione na podstawie umowy zlecenie i umowy o dzieło nie stanowią personelu), konieczna jest modyfikacja WoD.

**Na podstawie weryfikacji powyższej dokumentacji stwierdzono, że w ramach poprzedniej kontroli realizacji Projektu, zgodnie z Informacją pokontrolną nr 92/2020-2021/POWR/P z dnia 02.11.2021 r. stwierdzono uchybienia tj. Zgodnie z WoD (pozycje 1,14 i 15), Beneficjent przewidział, że zaangażuje personel do przeprowadzenia szkolenia, moderatora platformy i psychologa na podstawie umowy o pracę/ umowę zlecenie. Ponadto oświadczył, że osoby te są zatrudnione na podstawie aneksu do umowy zlecenia od dnia 22.06.2018 r. do dnia 31.12.2022 r. Niemniej jednak Beneficjent nie zmodyfikował WoD po wydaniu zaleceń pokontrolnych. ZK ponownie wydaje zalecenie pokontrolne w celu koniecznej modyfikacji 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 uczestników nie są zgodne z danymi zawartymi w SL2014. Konieczna jest poprawa danych uczestników zgodnie z dokumentami rekrutacyjnym.

## **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-

0006/16-019-02 za okres od 01.10.2021 r. do 31.12.2021 r. zostały uznane za kwalifikowalne. Jednak w trakcie kontroli Zespół Kontrolujący, w związku ze stwierdzeniem naruszenia Wytycznych kwalifikowalności nałożył korektę finansową na następujące wydatki rozliczone we wnioskach o płatność:

- o Faktura VAT 33/09/2018 z dnia 19.09.2018 r. – kwota faktury 18 650,00 złotych brutto – wydatek rozliczony w WoP nr 10, poz. 4 – wysokość korekty 2%; Kwota korekty: 428,95 (koszty bezpośrednie: 373,00 koszty pośrednie: 55,95 zł).

**Razem wysokość korekty: 428,95 zł (koszty bezpośrednie: 373,00 zł, koszty pośrednie: 55,95 zł).**

**5. Zgodność realizacji Projektu z przepisami i zasadami wspólnotowymi i krajowymi (w tym zamówienia publiczne):**

W ramach kontroli stwierdzono nieprawidłowości, które opisano w Informacji Pokontrolnej. W efekcie wykrytych błędów, ZK nałożył korektę finansową, której wysokość opisano powyżej, w pkt. 13.

Wysokość wydatków uznanych za niekwalifikowalne:

**1. Koszty bezpośrednie:**

Faktura VAT 33/09/2018 z dnia 19.09.2018 r. – kwota faktury 18 650,00 złotych brutto.

$$18\ 650,00 \times 2\% = 373,00 \text{ zł}$$

**2. Koszty pośrednie**

$$18\ 650,00 \times 15\% = 2\ 797,50 \text{ zł}$$

$$2\ 797,50 \text{ zł} \times 2\% = 55,95 \text{ zł}$$

**Razem wydatki niekwalifikowalne: 428,95 zł.**

**6. Działania informacyjno – promocyjne:**

Beneficjent realizuje działania informacyjno-promocyjne zgodnie z Umową o dofinansowanie, Wnioskiem o dofinansowanie oraz Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020.

**7. Archiwizacja dokumentacji:**

Beneficjent prawidłowo archiwizuje dokumenty w ramach realizacji Projektu.

**8. Ścieżka audytu:**

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 2 – Projekt jest realizowany co do zasady w sposób poprawny, ale występują uchybienia i potrzebne są usprawnienia. Kategoria przyznawana**



|    |                                    |   |
|----|------------------------------------|---|
|    |                                    | w sytuacji, gdy w pkt 12 (Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości) Informacji pokontrolnej stwierdzone uchybienia mają skutek finansowy (są korektą czy nieprawidłowością) w kwocie nie przekraczającej równowartości w złotych 10 000 EUR.”.   |
| 15 | Zalecenia pokontrolne <sup>2</sup> | <p>Rekomendacje zmierzające do usunięcia stwierdzonych uchybień oraz mające na celu uniknięcie podobnych błędów w przyszłości:</p> <p><u>Obszar:</u><br/>Zgodność rzeczowa realizacji Projektu (stopień wykonania rezultatów/produktów/zadań) oraz sposób jego monitorowania:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Na podstawie zapisów, zawartych w WoD stwierdzono, że w ramach poprzedniej kontroli realizacji Projektu, zgodnie z Informacją pokontrolną nr 92/2020-2021/POWR/P z dnia 02.11.2021 r. stwierdzono uchybienia tj. Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do 31.12.2021 r. nie zmienił zapisów w treści WoD przy opisie celów Projektu tj. „od 07.2017 r. do 12.2020 r.” Po wydłużeniu okresu realizacji Projektu cel główny powinien brzmieć następująco: „Wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 12.2021 r.”. <i>Po ponownej weryfikacji WoD, ZK stwierdził, że Beneficjent po wydłużeniu okresu realizacji Projektu do dnia 31.12.2022 r. ponownie nie zmienił terminu okresu od 07.2017 r. do 06.2021 r. Aktualnie, cel główny powinien brzmieć następująco: „Wdrożenie programu w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi w okresie od 07.2017 r. do 12.2022 r.”.</i><br/><i>W związku z tym potrzebna jest modyfikacja WoD.</i></li> <li>2. Biorąc pod uwagę wartość osiągniętych wskaźników do dnia kontroli ZK wzywa Beneficjenta do przedstawienia Planu naprawczego obejmującego cały okres Projektu i natychmiastowego wprowadzenia działań naprawczych.</li> </ol> <p><u>Obszar:</u><br/>Kwalifikowalność uczestników projektu:<br/>Beneficjent zostaje zobowiązany do skorygowania danych uczestnika projektu w systemie SL2014, tak aby były one spójne z dokumentacją rekrutacyjną.</p> <p><u>Obszar:</u><br/>Poprawność stosowania Zasady konkurencyjności:<br/>W wyniku kontroli stwierdzono nieprawidłowości przy udzieleniu zamówienia na produkcję spotu reklamowego (postępowanie nr DNI/ZO/13/2018), co skutkuje nałożeniem korekty finansowej w wysokości 2% na pozycję nr 4 zestawienia wydatków do zatwierdzonego WOP nr 10. W związku z powyższym Beneficjent, w najbliższym, składanym do IP, wniosku o płatność, powinien wykazać w tabeli „zwroty/korekty” kwoty pomniejszające o 2% wydatki rozliczone w poz. nr 4 zestawienia wydatków do zatwierdzonego WOP nr 10, wraz z wykazaniem w odrębnej pozycji tabeli proporcjonalnego pomniejszenia kosztów pośrednich rozliczonych we wniosku o płatność nr 10 oraz wskazaniem w polu uwagi, że korekta dotyczy nieprawidłowości dotyczącej postępowania na wybór</p> |

<sup>2</sup> Jeśli dotyczy

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     |   | <p>Wykonawcy produkcji spotu reklamowego, która została wskazana w informacji pokontrolnej nr 17/2022-2023/POWR/P z kontroli planowej (wraz z podaniem numeru umowy zawartej z Wykonawcą.</p> <p>Obszar:</p> <p><b>Kwalifikowalność personelu Projektu:</b><br/> <u>Na podstawie weryfikacji powyższej dokumentacji stwierdzono, że w ramach poprzedniej kontroli realizacji Projektu, zgodnie z Informacją pokontrolną nr 92/2020-2021/POWR/P z dnia 02.11.2021 r. stwierdzono uchybienia tj. Zgodnie z WoD (pozycje 1,14 i 15), Beneficjent przewidział, że zaangażuje personel do przeprowadzenia szkolenia, moderatora platformy i psychologa na podstawie umowy o pracę/ umowę zlecenie. Ponadto oświadczył, że osoby te są zatrudnione na podstawie aneksu do umowy zlecenia od dnia 22.06.2018 r. do dnia 31.12.2022 r. Niemniej jednak Beneficjent nie zmodyfikował WoD po wydaniu zaleceń pokontrolnych.</u></p> <p><b>Informacje o skutkach niewdrożenia zaleceń:</b><br/> Niewdrożenie zaleceń pokontrolnych może skutkować w uzasadnionych przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wszczęciem procedury dotyczącej nieprawidłowości,</li> <li>• poinformowaniem opiekuna merytorycznego o konieczności zmniejszenia autoryzowanej kwoty do wypłaty Beneficjentowi,</li> <li>• przygotowaniem rekomendacji do rozwiązania umowy z Beneficjentem.</li> </ul> <p><b>Termin na przekazanie informacji o sposobie wdrożenia Zaleceń pokontrolnych:</b><br/> Beneficjent w terminie 14 dni od otrzymania niniejszej informacji pokontrolnej powinien przekazać informację Instytucji Pośredniczącej nt. sposobu wdrożenia zaleceń pokontrolnych.</p> |
| 16. | Data sporządzenia Informacji pokontrolnej | 19.12.2022 r.  |


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

**Pouczenie:**

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

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

Kamila Ignalewska  
(Podpis Kierownika Zespołu Kontrolującego)  
Podpisano elektronicznie

Signature Not Verified   
Dokument podpisany przez Kamila Ignalewska  
Data: 2022.12.19 10:04:59 CET

Daria Urbanowicz  
(Podpis Członka Zespołu Kontrolującego)  
Podpisano elektronicznie

Signature Not Verified   
Dokument podpisany przez Daria Katarzyna Urbanowicz  
Data: 2022.12.19 10:01:19 CET

Naczelnik Wydziału Kontroli 2

Ernest Bober

*(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)*

Podpisano elektronicznie