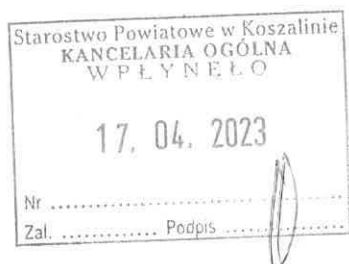


WUP.XIII.5651.222.MPP.2022
Nr: RPOWZ/222-15/ASie

Szczecin, dnia 12 kwietnia 2023 r.



Powiat Koszaliński
ul. Raławicka 13
75-620 Koszalin

Dot.: Informacja pokontrolna Nr 5651.222.MPP.2022 z dnia 12 kwietnia 2023 r. z wizyty monitoringowej.

Projekt nr: RPZP.06.08.00-32-K010/17.

pn.: „Wiem, badam się, zapobiegam – badania dla mieszkańców powiatu koszalińskiego w kierunku wykrywania raka jelita grubego”.

W związku z przeprowadzoną w dniach 28.11.2022 r., 16.02.2023 r. kontrolą planową w formie ankiet (wizytą monitoringową) w miejscu realizacji ww. projektu realizowanego w ramach Działania 6.8. Osi Priorytetowej VI RPOWZ, przekazuję 1 egzemplarz ww. Informacji pokontrolnej.

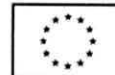
Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla jednostki kontrolującej i jednostki kontrolowanej.

Jednocześnie informuję, iż Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo wniesienia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w niniejszej Informacji pokontrolnej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania. W takim przypadku należy jednocześnie wraz z przedmiotowymi zastrzeżeniami przesłać do Wydziału Kontroli EFS Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie dodatkowe wyjaśnienia i dokumenty, konieczne do rzetelnego i kompleksowego rozpatrzenia zastrzeżeń.


DYREKTOR
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
Andrzej Przewoda

Załącznik:

1. Informacja pokontrolna nr 5651.222.MPP.2022 z dnia 12.04.2023 r. z wizyty monitoringowej.



WUP.XIII.5651.222.MPP.2022
Nr: RPOWZ/222-14/ASie

Szczecin, dnia 12 kwietnia 2023 r.

**Informacja pokontrolna
Z WIZYTY MONITORINGOWEJ
nr 5651.222.MPP.2022**

1. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli:

§ 18 umowy z dnia 18.05.2018 r. o dofinansowanie projektu nr RPZP.06.08.00-32-K010/17-00 z późn. zm., pn. „Wiem, badam się, zapobiegam – badania dla mieszkańców powiatu koszalińskiego w kierunku wykrywania raka jelita grubego”, w ramach Działania 6.8 Osi Priorytetowej VI Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego w związku z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. 2020, poz. 818 z późn. zm.).

2. Nazwa jednostki kontrolującej:

Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie – Instytucja Pośrednicząca (IP).

3. Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej:

Monika Przybylska-Pelc – Specjalista (kierownik Zespołu kontrolującego),
Beata Szczerbicka – Starszy Specjalista.

4. Termin wizyty monitoringowej:

28.11.2022 r.,

16.02.2023 r.

5. Rodzaj kontroli:

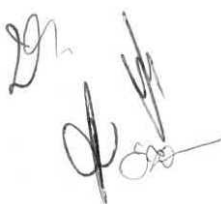
Kontrola realizacji projektu przeprowadzona przez pracowników Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie miała charakter kontroli planowej w formie ankiet - wysłanych do uczestników projektu (wizyta monitoringowa).

6. Nazwa jednostki kontrolowanej:

Powiat Koszaliński.

7. Adres jednostki kontrolowanej i miejsce, w którym przeprowadzono czynności kontrolne:

ul. Raclawicka 13, 75-620 Koszalin.



8. Nazwa i numer kontrolowanego projektu, Działanie/Poddziałanie, numer umowy, wartość projektu oraz wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:

Projekt pn.: „*Wiem, badam się, zapobiegam – badania dla mieszkańców powiatu koszalińskiego w kierunku wykrywania raka jelita grubego*”.

Nr wniosku o dofinansowanie: RPZP.06.08.00-32-K010/17.

Oś Priorytetowa: VI Rynek pracy.

Działanie: 6.8 Wdrożenie kompleksowych programów zdrowotnych zapobiegającym istotnym problemom zdrowotnym regionu oraz dotyczącym chorób negatywnie wpływających na rynek pracy, ułatwiających powroty do pracy, umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej oraz zwiększenie zgłaszalności na badania profilaktyczne.

Umowa nr RPZP.06.08.00-32-K010/17-00 z dnia 18.05.2018 r., z późniejszymi zmianami.

Wartość projektu: 2 815 241,96 zł.

Sposób rozliczenia projektu: rzeczywiście poniesione koszty.

Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli: 2 083 736,16 zł.

Okres realizacji projektu: od 02.04.2018 r. do 30.09.2023 r.

9. Zakres przedmiotowy wizyty monitoringowej obejmuje sprawdzenie, czy:

a. ~~Forma wsparcia odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie, jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe RPO WZ, jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie oraz sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem.~~

b. Forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku, liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych w miejscu realizowanej usługi, pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępniane uczestnikom są dostosowane pod kątem zidentyfikowanych potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020* oraz uczestnicy wiedzą, iż biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS.

c. Uczestnicy projektu są zadowoleni, z udziału w monitorowanej formie wsparcia, usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym, prowadzący/trener/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje oraz zapewniona jest odpowiednia jakość materiałów szkoleniowych/dydaktycznych, ponadto ocena uczestników projektu wizytowanej formy wsparcia.

d. Prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia (plakat A3 i znaki graficzne RPO WZ i UE) oraz prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne (znaki graficzne RPO WZ i UE).

10. Najważniejsze informacje o projekcie i wizytowanej usłudze:

Celem projektu jest zapewnienie dostępu do bezpłatnych badań specjalistycznych, zagwarantowanie opieki okołozabiegowej, z indywidualnym podejściem do każdego pacjenta. Projekt skierowany jest bezpośrednio do osób w wieku aktywności zawodowej, zamieszkujących i/lub pracujących na terenie województwa zachodniopomorskiego. Zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu celem projektu jest zapewnienie dostępu do bezpłatnych badań specjalistycznych, zagwarantowanie opieki okołozabiegowej z indywidualnym podejściem do każdego pacjenta. Wdrożenie programu profilaktyki z zakresu raka jelita grubego, choroby negatywnie wpływającej na rynek pracy, zapewni mieszkańcom powiatu koszalińskiego możliwość kontynuowania zatrudnienia, wydłużenia bądź jego podjęcia.

Projekt realizowany jest na terenie powiatu koszalińskiego, a grupę docelową projektu stanowią osoby w wieku 55-64 lat w przypadku przeprowadzania badań kolonoskopowych w systemie zapraszającym (osoby z objawami klinicznymi jak i bez objawów), a także osoby w wieku 25-65 lat pochodzące z rodzin obciążonych genetycznie.

11. Ustalenia kontroli do poszczególnych obszarów badań kontrolnych:

a) ~~Czy forma wsparcia odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie, jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe RPO WZ, jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie oraz sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem:~~

Zespół kontrolujący stwierdził, iż wsparcie oferowane w projekcie wpisuje się w cel szczegółowy RPO WZ 2014-2020 tj. Wdrożenie programów zdrowotnych dla osób w wieku aktywności zawodowej dotyczących chorób negatywnie wpływających na rynek pracy.

W celu potwierdzenia udzielanego wsparcia oraz uzyskania opinii na temat organizacji projektu wizyta monitoringowa została przeprowadzona w formie ankiet wysłanych do losowo wybranych uczestników projektu.

Ankiety zostały wysłane pocztą w dniu 28.11.2022 r. do niżej wymienionych osób:

1. p. Haliny Szewczyk (potwierdzenie odbioru w dniu 05.12.2022 r.),
2. p. Barbary Skwarko (potwierdzenie odbioru w dniu 01.12.2022 r.),
3. p. Elżbiety Połomskiej (potwierdzenie odbioru 01.12.2022 r.),
4. p. Mirosława Wróblewskiego (list polecony za zwrotnym potwierdzeniem (ankieta) nie został odebrany w terminie, zwrot do WUP w Szczecinie w dniu 21.12.2022 r.).

W odpowiedzi na powyższe wpłynęła jedna ankieta od p. Elżbiety Połomskiej w dniu 09.12.2022 r. W związku z brakiem ankiet zwrotnych od pozostałych uczestników projektu Zespół kontrolujący w dniach 09.01.2023 r., 25.01.2023 r wykonał połączenia telefoniczne do p. Haliny Szewczyk, p. Barbary Skwarko, p. Mirosława Wróblewskiego. Połączenie telefoniczne w dniu 25.01.2023 r. odebrała p. Barbara Skwarko, która poprosiła o ponowne przesłanie ankiet. Z powyższych czynności

kontrolnych została sporządzona notatka służbowa z dnia 25.01.2023 r., która została dołączona do akt kontroli.

W dniu 26.01.2023 r. zostały wysłane ankiety do niżej wymienionych i losowo wybranych uczestników projektu:

1. p. Aliny Boncik (potwierdzenie odbioru w dniu 01.02.2023 r.),
2. p. Lili Mielnik (potwierdzenie odbioru w dniu 01.02.2023 r.),

oraz zgodnie z ustaleniami telefonicznymi w dniu 25.01.2023 r. ponownie do p. Barbary Skwarko (potwierdzenie odbioru w dniu 01.02.2023 r.).

W odpowiedzi na powyższe wpłynęły dwie (wypełnione) ankiety od p. Barbary Skwarko oraz p. Aliny Boncik.

Na podstawie otrzymanych ankiet od ww. trzech uczestników projektu Zespół kontrolujący stwierdził, iż:

- w ankietach potwierdzono korzystanie w ramach projektu z usług zdrowotnych (badania kolonoskopowe), które zostały zrealizowane przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie (Partner projektu),
- udzielane wsparcie jest zgodne z umową o dofinansowanie podpisaną z Beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie projektu.

W weryfikowanym obszarze nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień.

b) Czy forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku, liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych w miejscu realizowanej usługi, pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępniane uczestnikom są dostosowane pod kątem zidentyfikowanych potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020* oraz uczestnicy wiedzą, iż biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS:

Na podstawie ankiet (załączono do akt kontroli) przesłanych przez uczestników projektu stwierdzono, iż uczestnicy projektu na dzień przystąpienia do projektu to osoby:

- powyżej 55 roku życia,
- o statusie osoby nie pochodzącej z rodziny obciążonej genetycznie HNPCC, FAP,
- mieszkańcy powiatu koszalińskiego (miejsce zamieszkania: Dobrzyca, Sianów, Koszalin).

Informacje podane przez uczestników projektu w ankietach pozwoliły potwierdzić, iż realizowana forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku o dofinansowanie oraz że uczestnicy projektu wpisują się w przedmiotową grupę docelową projektu.

Na podstawie informacji zawartych w ankietach stwierdzono również, iż jedna z ankietowanych osób jest osobą z niepełnosprawnościami, co jest zgodne z danymi zamieszczonymi SL2014. Dany uczestnik wskazał w ankiecie, iż nie posiadał szczególnych potrzeb, które powinny być uwzględnione w trakcie realizacji projektu.

Ponadto, na podstawie przesłanych ankiet ustalono, że uczestnicy projektu zostali poinformowani, iż udział w projekcie jest dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

W weryfikowanym obszarze nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości.

c) Czy uczestnicy projektu są zadowoleni, z udziału w monitorowanej formie wsparcia, usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym, prowadzący/trener/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje oraz zapewniona jest odpowiednia jakość materiałów szkoleniowych/dydaktycznych, ponadto ocena uczestników projektu wizytowanej formy wsparcia:

Z uwagi na charakter udzielonego wsparcia nie weryfikowano stanu zadowolenia z udziału w monitorowanej formie wsparcia.

Na podstawie ankiet (załączono do akt kontroli) przesłanych przez uczestników projektu stwierdzono, iż pozytywnie oceniają:

- kontakt z biurem projektu i personelem placówki medycznej (3 oceny na 5),
- organizację spotkań informacyjno-edukacyjnych (3 oceny na 5),
- przebieg realizacji usługi zdrowotnej (3 oceny na 5),

gdzie 1 oznacza ocenę negatywną, 3 nie mam zdania/ani dobrze, ani źle, 5 ocenę pozytywną/najlepszą.

W weryfikowanym obszarze nie stwierdzono uchybień ani nieprawidłowości.

d) czy prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia (plakat A3 i znaki graficzne RPO WZ i UE) oraz prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne (znaki graficzne RPO WZ i UE):

Powyższy obszar kontroli nie został zweryfikowany z uwagi na to, że wizyta monitoringowa została przeprowadzona w formie ankiet przesłanych przez uczestników projektu.

PODSUMOWANIE:

W związku z powyższymi ustaleniami, Zespół kontrolujący stwierdził, iż kontrolowana forma wsparcia, jest zgodna z umową o dofinansowanie projektu nr RPZP.06.08.00-32-K010/17-00 z dnia 18.05.2018 r. z późniejszymi zmianami oraz wnioskiem o dofinansowanie projektu, stanowiącym załącznik do ww. umowy oraz jest merytorycznie i organizacyjnie dostosowana do potrzeb Ostatecznych Odbiorców.

12. Informacje o wykrytych nieprawidłowościach/uchybieniach:

Zespół kontrolujący nie stwierdził uchybień i nieprawidłowości.

13. Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym:

Nie stwierdzono podejrzenia oszustw finansowych lub działań o charakterze korupcyjnym.

14. Zalecenia pokontrolne:

Nie dotyczy.

15. Zalecenia pokontrolne dotyczące zwrotu środków finansowych:

Nie dotyczy.

16. Pouczenie:

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

b) Kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo wniesienia umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w niniejszej Informacji pokontrolnej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania. W takim przypadku należy jednocześnie wraz z przedmiotowymi zastrzeżeniami przesłać do Wydziału Kontroli EFS Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie dodatkowe wyjaśnienia i dokumenty, konieczne do rzetelnego i kompleksowego rozpatrzenia zastrzeżeń.

c) ~~W sytuacji, gdy Beneficjent w ustalonym ww. terminie nie wdroży zaleceń pokontrolnych, tj. nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych uchybień/nieprawidłowości i nie wniesie zastrzeżeń do niniejszej Informacji pokontrolnej, Instytucja Pośrednicząca może podjąć działania przewidziane w umowie o dofinansowanie projektu.~~

17. Data sporządzenia Informacji pokontrolnej.

Szczecin, dnia 12.04.2023 r.

ZASTĘPCA NAJCELNIKA
Wydział Kontroli EFS
H.Z.
Anita Siemińska

STARSZY SPECJALISTA
BS
Beata Szczerbicka

.....
(Podpisy członków Zespołu kontrolującego, w tym kierownika Zespołu kontrolującego)

DYREKTOR
Wojewódzkiego Urzędu Pracy
AP
Andrzej Przewoda

.....
(Podpis kierownika jednostki kontrolującej)