



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Łodzi

LLO.410.003.10.2022

Pani
Edyta Gizler
Prezes Zarządu Medicall sp. z o.o.
Instytut Zdrowia Medicall Sp. z o.o. Sp. komandytowa
w Częstochowie
Aleja Wyzwolenia 10 lok. 9
42-224 Częstochowa

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/22/069 – Realizacja wybranych regionalnych programów polityki zdrowotnej w województwie łódzkim

NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI
Delegatura w Łodzi
ul. Kilińskiego 210, 90-980 Łódź
T +48 42 239 32 00, F +48 42 239 32 90
llo@nik.gov.pl

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Instytut Zdrowia Medicall Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa, al. Wyzwolenia 10/9, 42-224 Częstochowa (dalej: IZ Medicall lub Beneficjent).
Kierownik jednostki kontrolowanej	Edyta Gizler, Prezes Zarządu Medicall sp. z o.o. ¹ , od 18 marca 2016 r.
Zakres przedmiotowy kontroli	Realizacja projektów objętych <i>Programem rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego</i>
Okres objęty kontrolą	Lata 2017-2022 (do czasu zakończenia kontroli, tj. do 21 marca 2022 r. z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed tym okresem, jeżeli miały związek z przedmiotem kontroli)
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ²
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Łodzi
Kontroler	Marcin Kuzan, główny specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LLO/31/2022 z 19 stycznia 2022 r. (akta kontroli str.1)

¹ Zgodnie z odpisem KRS, stan na dzień 25.01.2022 r. godz. 13:00:34, nr KRS: 0000608624, Dział 2: Do reprezentowania spółki IZ Medicall uprawniony jest komplementariusz tj. Medicall sp. z o.o..

² Dz. U. z 2022 r. poz. 623, dalej: ustawa o NIK.

Uzasadnienie
oceny ogólnej

II. Ocena ogólna³ kontrolowanej działalności

Działania IZ Medicall podejmowane w latach 2018-2019 w toku realizacji projektu pn. „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Piotrkowa Trybunalskiego oraz powiatów sąsiadujących” (dalej: Projekt), były prawidłowe i zgodne z założeniami *Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (dalej: EFS)⁴.

IZ Medicall prowadził kampanię informacyjno-promocyjną o wdrożonym i realizowanym Projekcie zgodnie z zawartą umową z Urzędem Marszałkowskim Województwa Łódzkiego. W okresie realizacji projektu Beneficjent dysponował zapleczem sprzętowym, warunkami lokalowymi oraz personelem spełniającym wymogi określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej⁵, a wykonawcy świadczeń w ramach Projektu zostali prawidłowo wyłonieni w oparciu o zasadę konkurencyjności. Dobór pacjentów do Projektu był zgodny z regulaminem konkursu raz umową o dofinansowanie.

W ramach projektu wsparciem objęto 503 osoby (projekt zakładał 500 osób). Wszystkim pacjentom udzielono pełnego zakresu obowiązkowych świadczeń zdrowotnych wynikających z zapisów programu zdrowotnego oraz umowy o dofinansowanie z 10 lipca 2018 r. Projekt zrealizowano co do zasady zgodnie z zaplanowanym harmonogramem.

Głównym celem Projektu było ułatwienie powrotu do sprawności 205 jego uczestników powyżej 50. roku życia. IZ Medicall zrealizował ten cel w 238,54%, umożliwiając podjęcie pracy lub kontynuowanie zatrudnienia 489 osobom.

Z uwagi na brak zainteresowania uczestników (za wyjątkiem jednego przypadku) nie dokonano zwrotu środków za dojazd na zabiegi oraz nie zorganizowano pacjenckiej grupy wsparcia. W wyniku badania próby 30 uczestników ustalono, iż nie wszyscy biorący udział w Projekcie dostarczyli zaświadczenia o kontynuacji zatrudnienia z właściwą datą (datą obejmującą okres po zakończeniu trwania Projektu).

W trakcie realizacji projektu nie wystąpiły przypadki zakwalifikowania do niego osób, które figurowały w rejestrze PESEL jako osoby nieżyjące ani przypadki podwójnego finansowania wykonanych świadczeń ze środków UE i NFZ.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego

OBSZAR

Realizacja projektów objętych *Programem rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego*

Opis stanu
faktycznego

1. W ramach *Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego* współfinansowanego ze środków EFS, IZ Medicall realizował w okresie od 1 września 2018 r. do 31 grudnia 2019 r. projekt pn. „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Piotrkowa Trybunalskiego oraz powiatów sąsiadujących”. Projekt adresowany był do mieszkańców województwa łódzkiego (powiatów: piotrkowskiego, Miasta Piotrków Trybunalski, tomaszowskiego, opoczyńskiego, radomszczańskiego, bełchatowskiego), w wieku aktywności zawodowej, powyżej 50. roku życia oraz w

³ Najwyższa Izba Kontroli formuluje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

⁴ W ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

⁵ Dz. U. z 2021 r., poz. 265; dalej: rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej.

części, zamieszkujących na terenie obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20.000 mieszkańców na obszarach słabo zaludnionych, ze zdiagnozowaną chorobą układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej⁶, kwalifikujących się do objęcia wsparciem rehabilitacyjnym i edukacyjnym, tj. do osób najbardziej narażonych na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub bliskich powrotowi na rynek pracy w wyniku otrzymania świadczeń rehabilitacyjnych.

IZ Medicall złożył cztery wnioski o dofinansowanie Projektu⁷ (wniosek pierwotny z 10 lipca 2018 r.), w tym trzy korekty⁸, dotyczące m.in. zmiany harmonogramu jego realizacji.

Zgodnie z WOD stanowiącym załącznik do umowy o dofinansowanie⁹, celem głównym Projektu było ułatwienie powrotu do sprawności poprzez rehabilitację co najmniej 205 mieszkańców ww. powiatów uczestniczących w Projekcie tak, aby mogli oni podjąć pracę lub wydłużyć aktywność zawodową po jego zakończeniu. Projekt przewidywał objęcie wsparciem rehabilitacyjnym oraz edukacyjnym 500 osób (w połowie mężczyzn i kobiet). W ramach Projektu, w ww. WOD zaplanowano sześć głównych zadań (etapów):

- Krok 1: wstępna konsultacja z lekarzem Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: lekarz POZ), w której uczestniczyć miało 600 pacjentów;
- Krok 2: kwalifikacja do programu – I rehabilitacyjna porada lekarska, podczas której dokonywana była weryfikacja spełniania kryteriów włączenia do programu poprzez szczegółowy wywiad z pacjentem uwzględniający m.in.: niesprawność, zaburzenia, dotychczasowe leczenie i rehabilitacja, zażywane leki, zaopatrzenie ortopedyczne, wywiad zawodowy, aktywność fizyczną oraz odpowiednie badania przedmiotowe. Planowana liczba uczestników tego etapu to 550 osób;
- Krok 3: rehabilitacja z elementami edukacji w zakresie codziennej aktywności fizycznej [zabiegi fizjoterapeutyczne (kinezjoterapia, ciepłolecznictwo, krioterapia, hydroterapia, impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości, leczenie ultradźwiękami, laseroterapia, elektroterapia i masaże) w cyklu 15 dniowym po pięć zabiegów)], edukacja pacjenta oraz dieta w celu zmniejszenia masy ciała. Planowana liczba uczestników etapu to 500 osób;
- Krok 4: warsztaty psychoedukacyjne w wymiarze jednej godziny z dietetykiem i trzech godzin z psychologiem, których tematyka uwzględniała m.in.: dietę w schorzeniach narządów ruchu, czynniki psychospołeczne i organizacyjne (tempo pracy, obciążenie pracą), umiejętności psychospołeczne itp. Planowana liczba uczestników etapu to 500 osób;
- Krok 5: końcowa konsultacja – II rehabilitacyjna porada lekarska dla 500 osób w ciągu dwóch tygodni od zakończenia cyklu rehabilitacji po warsztatach psychoedukacyjnych. Lekarz przeprowadzał ocenę skuteczności zastosowanej interwencji (np. aktualne dolegliwości bólowe) oraz określał dalsze zalecenia;
- Krok 6: ocena skuteczności projektu – III rehabilitacyjna porada lekarska dla 500 osób, po ok. 3 miesięcy od końcowej konsultacji, podczas której lekarz przeprowadzał badanie i wywiad w celu oceny wskaźników, poziomu aktywności fizycznej, nasilenia dolegliwości bólowych stanowiących przyczynę rehabilitacji.

Beneficjent zaplanował samodzielne realizowanie Projektu, bez udziału partnerów. Zgodnie z UOD łączna wysokość wydatków kwalifikowanych Projektu wyniosła

⁶ W tym w szczególności: z przewlekłymi dolegliwościami bólowymi i/lub ograniczeniem ruchomości w przebiegu chorób zwyrodnienia stawów i innych artropatii, z chorobami: kręgosłupa, tkanek miękkich (mięśni, powięzi, ścięgien). Stan zdrowia Beneficjentów Ostatecznych musiał umożliwiać podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym.

⁷ Dalej: WOD.

⁸ Z 8 października 2018 r., 10 września 2019 r. i 20 grudnia 2019 r.

⁹ Nr.RPLD.10.03.01-10-0017/17-00 z 10 lipca 2018 r. (dalej: UOD).

707 915,00 zł, w tym ze środków europejskich 601 727,75 zł i dotacji celowej 42 474,90 zł¹⁰, wkład własny 63 712,35 zł¹¹.

Beneficjent sporządził i przedłożył do instytucji zarządzającej¹² siedem wniosków o płatność, tj.:

- 1) wniosek z 21 września 2018 r., o zaliczkę¹³ w kwocie 212 645,84 zł,
- 2) wniosek¹⁴ z 14 stycznia 2019 r., w którym opisano postęp rzeczowy Projektu bez rozliczenia wydatków i bez wnioskowania o zaliczkę lub refundację,
- 3) wniosek¹⁵ z 29 kwietnia 2019 r., w którym opisano postęp rzeczowy Projektu bez rozliczenia wydatków i bez wnioskowania o zaliczkę lub refundację,
- 4) wniosek¹⁶ z 31 maja 2019 r., w którym rozliczono 171 866,93 zł (w tym według źródeł dofinansowania: środki wspólnotowe 146 086,89 zł, budżet państwa 10 312,02 zł, środki prywatne 15 468,02 zł) i jednocześnie IZ Medycall wystąpił o zaliczkę w kwocie 431 556,81 zł,
- 5) wniosek¹⁷ z 16 września 2019 r., w którym IZ Medycall rozliczył 248 363,24 zł (w tym według źródeł dofinansowania: środki wspólnotowe 211 108,75 zł, budżet państwa 14 901,80 zł, środki prywatne 22 352,69 zł),
- 6) wniosek¹⁸ z 16 marca 2020 r, w którym IZ Medycall rozliczał 148 486,35 zł (w tym według źródeł dofinansowania: środki wspólnotowe 126 213,40 zł, budżet państwa 8 909,18 zł, środki prywatne 13 363,77 zł),
- 7) wniosek końcowy z 30 stycznia 2020 r., w którym IZ Medycall rozliczył 31 481,32 zł (w tym według źródeł dofinansowania: środki wspólnotowe 29 405,63 zł, budżet państwa 2 075,69 zł, środki prywatne 3 113,54 zł).

(akta kontroli str. 33-152, 261-262)

W Projekcie nie zaplanowano i nie dokonano żadnych zakupów sprzętu, ani wyposażenia.

(akta kontroli str. 95-152)

W WOD określono koszty jednostkowe¹⁹ zleconych usług, które były tożsame z kosztami wskazanymi w *Programie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego*²⁰.

(akta kontroli str.259-262)

2. Kampania informacyjna Projektu wdrażana była na etapie jego planowania i realizacji. Informacje o Projekcie zamieszczone były na stronie internetowej IZ Medycall²¹ i w mediach społecznościowych²². Beneficjent docierał także do

¹⁰ Co stanowi 6% wydatków kwalifikowanych Projektu.

¹¹ 9% wydatków kwalifikowanych Projektu.

¹² Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Łódzkiego (dalej: IZ RPO WL), tj. Zarząd Województwa Łódzkiego, obsługiwany przez Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego.

¹³ Wniosek za okres od 2018-09-01 do 2018-09-01.

¹⁴ Wniosek za okres 2018-09-01 do 2018-11-30.

¹⁵ Wniosek za okres 2018-12-01 do 2019-02-28.

¹⁶ Wniosek za okres 2019-03-01 do 2019-04-30.

¹⁷ Wniosek za okres 2019-05-01 do 2019-07-31.

¹⁸ Wniosek za okres 2019-08-01 do 2019-10-31.

¹⁹ Krok 1. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej – 10,00 zł; Krok 2. Kwalifikacja do programu – I rehabilitacyjne porada lekarska – 75,00 zł, Krok 3. Rehabilitacja z elementami edukacji w zakresie codziennej aktywności fizycznej – wynagrodzenie fizjoterapeuty 30,00 zł, 15 dniowy cykl zabiegów fizjoterapeutycznych (maksymalnie pięć dziennie) 750,00 zł; Krok 4. Warsztaty psychoedukacyjne – wynagrodzenie prowadzących warsztaty stawka godzinowa – psycholog 300,00 zł, dietetyk 300,00 zł. Krok 5. Końcowa konsultacja - II rehabilitacyjna porada lekarska, wynagrodzenie lekarza 50,00 zł (jedna konsultacja); Krok 6. – Ocena skuteczności Projektu – III rehabilitacyjna porada lekarska, wynagrodzenie lekarza 50,00 zł (jedna konsultacja).

²⁰ Justyna Felcenloben, Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego, okres realizacji 2018-2020, Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego, marzec 2017 r., s. 37-39. (Załącznik nr 14).

²¹ <http://www.medycall.com.pl/projekty-unijne-t4>

²² <https://pl-pl.facebook.com/Medycall.Instytut.Zdrowia/>

potencjalnych uczestników poprzez ulotki i plakaty, które dystrybuowane były w przychodniach współpracujących z IZ Medicall. Informacje o realizowanym Projekcie przekazano ponadto Delegaturze w Piotrkowie Trybunalskim Łódzkiego Wojewódzkiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia. Akcję informacyjną związaną z Projektem skierowano również do lekarzy POZ, którzy informowali potencjalnych uczestników Projektu o korzyściach płynących z udziału w nim. Uczestniczące w Projekcie przychodnie miały zapewniony dostęp do materiałów informacyjnych o Projekcie.

(akta kontroli str.187, 265-270)

3. W okresie realizacji Projektu IZ Medicall zapewnił zaplecze sprzętowe w wymiarze wskazanym w WOD. Dział Rehabilitacji był w pełni wyposażony w urządzenia i sprzęt do przeprowadzania zabiegów rehabilitacyjnych i usprawniających²³ (na stanie IZ Medicall na dzień 7 marca 2022 r. znajdowało się 45 urządzeń²⁴).

Warunki lokalowe Działu Rehabilitacji IZ Medicall, w dniu przeprowadzenia oględzin, były zgodne z warunkami określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej. Dział Rehabilitacji zlokalizowany został na poziomie „-1”. Dla osób z niesprawnością ruchową udostępniony był przy wejściu dźwig umożliwiający transport do Działu Rehabilitacji. Przy wejściu do obiektu znajdowały się ponadto utwardzone dojazdy, parking oraz wyznaczone drogi dla Pacjentów. Uczestnikom Projektu zapewniona została toaleta, szatnia oraz recepcja, a osobom z niepełnosprawnością ruchową możliwość swobodnego przemieszczenia się (otwory drzwiowe umożliwiały przejazd wózka inwalidzkiego). W skład Działu Rehabilitacji wchodziło sześć pomieszczeń, w których świadczone były usługi fizjoterapeutyczne/rehabilitacyjne. Pomieszczenia te były dodatkowo dzielone na boksy/wnęki wydzielone na potrzeby właściwej realizacji usług fizjoterapeutycznych. W tym samym budynku znajdowała się sala konferencyjna. Od czasu wdrożenia Projektu do czasu kontroli warunki lokalowe nie uległy zmianie, a budynek pozostawał własnością Prezes Medicall.

(akta kontroli str.188-203, 207-213)

Projekt realizowany był przez kadrę posiadającą odpowiednie doświadczenie. Koordynatorem Projektu był pracownik Działu Administracji IZ Medicall, zatrudniony od 2008 r., który uczestniczył w tworzeniu i koordynowaniu trzech projektów unijnych. Koordynatorem do spraw rehabilitacji była osoba zatrudniona od 2006 r. na stanowisku rehabilitanta z ukończonymi studiami z fizjoterapii [w IZ Medicall organizowała i koordynowała pracę Działu Rehabilitacji (obsługującego miesięcznie średnio 250 pacjentów)]. Każda z pięciu biorących udział w Projekcie fizjoterapeutek posiadała właściwe wykształcenie z prawem wykonywania zawodu²⁵. Dwoje lekarzy,

²³ Wykazano m.in.: laser biostymulacyjny, aparat do laseroterapii oraz biostymulacji, urządzenia do krioterapii, ultradźwięków, aparat do sekwencyjnego masażu uciskowego, aparat do terapii falami uderzeniowymi, wanny do hydromasażu kończyn górnych, urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych, aparat do terapii ciepłej o wysokiej częstotliwości, aparat do terapii prądami, aparat do fizjoterapii, aparat do leczenia pulsującym polem magnetycznym, stół do masażu suchego, przyrząd do ćwiczeń stawu skokowego, aparat do terapii prądem, uniwersalny aparat do masażu leczniczego, stoły rehabilitacyjne, urządzenie do trakcji szynowej, UGUL – wyciąg za podudzia, rower do treningu, ultradźwięki.

²⁴ 35 rodzajów urządzeń z których: kabiny do ćwiczeń UGUL 2 szt., Aparat do terapii falami uderzeniowymi – 2 szt., stoły rehabilitacyjne SR-L – 4 sztuki, stoły do rehabilitacji SRB-4 – 4 szt., Drabina gimnastyczna 2200×760 – 2 szt.

²⁵ Odpowiednie Uchwały Krajowej Rady Fizjoterapeutów: Nr 150/0661/I KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 1 marca 2018 r. stwierdzająca prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty o numerze 16784 (z tytułem zawodowym – magister fizjoterapii); Nr 219/832/I KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 29 maja 2018 r. stwierdzająca prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty o numerze 42905 (z tytułem zawodowym – magister fizjoterapii); Nr 195/665/I KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 8 maja 2018 r. stwierdzająca prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty o numerze 32776 (z tytułem zawodowym – magister fizjoterapii); Nr 150/717/I KRF Krajowej Rady Fizjoterapeutów z dnia 1 marca 2018 r. stwierdzająca prawo wykonywania zawodu

którzy wykonywali świadczenia w postaci porad rehabilitacyjnych²⁶, identyfikowali się właściwym przygotowaniem, wykształceniem oraz doświadczeniem zawodowym (odpowiednio: lekarz²⁷ ze specjalizacją w zakresie ortopedii i traumatologii, lekarz²⁸ ze specjalizacją w zakresie rehabilitacji medycznej. Ponadto biorący udział w Projekcie:

- Psycholog – ukończyła studia na kierunku psychologia w specjalności psychologia zdrowia i kliniczna (w Projekcie przeprowadziła cykl warsztatów psychoedukacyjnych w zakresie psychologii prowadzonych w oparciu o podejście poznawczo-behawioralne²⁹);
- Dietetyk – uzyskał tytuł magistra na wydziale lekarskim, na kierunku dietetyka [w Projekcie przeprowadziła warsztaty psychoedukacyjne w zakresie „Dieta w schorzeniach narządu ruchu (jak utrzymać prawidłową masę ciała – podstawowe zasady zdrowego żywienia“)].

(akta kontroli str. 206,221,262)

4. Na etapie naboru pacjentów do Projektu prawidłowo zrealizowano obowiązek kwalifikacji pacjentów pod kątem spełnienia kryteriów określonych w *Programie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego* oraz Regulaminie konkursu³⁰. W Projekcie brali udział pacjenci, których stan zdrowia umożliwiał podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym, a o ostatecznej kwalifikacji do Projektu decydował lekarz realizujący świadczenia w ramach Projektu. Wszyscy pacjenci, objęci badaną próbą, mieli zdiagnozowane schorzenia układu mięśniowo-szkieletowego lub tkanki łącznej. W zbadanej próbie 30 uczestników Projektu wszyscy byli w wieku aktywności zawodowej – powyżej 50 roku życia i zamieszkiwali na terenie województwa łódzkiego (powiatów wskazanych w Projekcie). Średnia wieku uczestników objętych próbą wyniosła 57 lat. Osoby te zamieszkały w 17 przypadkach w Piotrkowie Trybunalskim, 12 w powiecie piotrkowskim oraz jedna osoba w powiecie bełchatowskim. Przed przystąpieniem do Projektu pacjenci składali deklarację spełniania warunków udziału w Projekcie³¹ oraz deklarację udziału w Projekcie. Uczestnicy Projektu podpisali także umowę, w której zawarte były właściwe oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w Projekcie³².

fizjoterapeuty o numerze 17435 (z tytułem zawodowym – magister fizjoterapii) oraz Nr prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty 17225 (PWZF Seria i nr A014696).

²⁶ W Krokach (etapach) nr 2, 5 i 6.

²⁷ Prawo wykonywania zawodu lekarza oznaczone numerem 3069564.

²⁸ Prawo wykonywania zawodu lekarza oznaczone numerem 2034939.

²⁹ Tematy psychoedukacji: (1) Psychospołeczne i organizacyjne czynniki związane z występowaniem chorób układu mięśniowo-szkieletowego. (2) Rozwój umiejętności psychospołecznych (cel: nauka opanowywania sytuacji stresogennych i radzenia sobie z lękiem lub stanami obniżonego nastroju często towarzyszącymi chorobie). (3) Związek pomiędzy sferą psychiczną i fizyczną – m.in. techniki relaksacyjne.

³⁰ Nr RPLD.10.03.01-IZ.00-10-001/17 Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Działanie X.3 Ochrona, utrzymanie i przywrócenie zdrowia, Poddziałanie X.3.1 Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej, Łódź 16 sierpnia 2017, Wersja 1.0. Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 1076/17 Zarządu Województwa Łódzkiego z dnia 16 sierpnia 2017 r.

³¹ W deklaracji zaznaczano miejsce zamieszkania spośród sześciu możliwości, wskazywano wiek, a także deklarowano wiek wskazujący na aktywność zawodową. Deklaracja dotyczyła także stanu zdrowia. Trzeba było wskazać czy jest się osobą ze zdiagnozowaną chorobą układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej, w szczególności: z przewlekłymi dolegliwościami bólowymi i/lub ograniczeniem ruchomości w przebiegu chorób zwyrodnieniowych stawów i innych artropatii, z chorobami kręgosłupa, chorobami tkanek miękkich (mięśni, powięzi, ścięgien); dodatkowo konieczne było zadeklarowanie, że stan zdrowia umożliwiał podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym.

³² Podpisując umowę, uczestnik oświadczał zgodnie z brzmieniem jej § 1, że: był uprawniony do udziału w Projekcie zgodnie z oświadczeniem złożonym na Formularzu rekrutacyjnym, Deklaracji uczestnictwa w Projekcie i Deklaracji spełniania warunków udziału w Projekcie, to jest: jest osobą fizyczną mieszkającą na terenie województwa łódzkiego w jednym z określonych powiatów; jest osobą powyżej 50 roku życia w wieku aktywności zawodowej jest osobą ze zdiagnozowaną chorobą układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej, stan zdrowia umożliwia podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym; nie korzysta, jak również w trakcie uczestnictwa w Projekcie nie będzie korzystać ze świadczeń rehabilitacji leczniczej, jak oferowane w Projekcie,

(akta kontroli str. 154-186, 230-236)

5. Na potrzeby realizacji projektu IZ Medycall przeprowadził cztery postępowania o udzielenie zamówień zgodnie z zasadą konkurencyjności (w tym jedno unieważnione z uwagi na brak złożonych ofert). W wyniku przeprowadzonych postępowań wyłoniono dwóch lekarzy, odpowiednio ortopedę traumatologa oraz rehabilitanta, a także psychologa i dietetyka. Ponadto w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie rozeznania rynku nawiązano współpracę z 25 poradniami.

Szczegółową kontrolą objęto wszystkie zamówienia, tj. zamówienie na świadczenie usług medycznych (szacunkowa wartość zamówienia 91 250,00 zł)³³, a także w zakresie warsztatów psychoedukacyjnych prowadzonych przez dietetyka oraz przez psychologa (szacunkowa wartość zamówienia 60 332,00 zł). W wyniku badania ustalono, że postępowania zostały przeprowadzone prawidłowo w oparciu o zasadę konkurencyjności oraz wymagania sformułowane w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków*³⁴. Zapytania ofertowe zawierały wszystkie wymagane elementy i zostały upublicznione na stronie internetowej IZ Medycall oraz w Bazie konkurencyjności funduszy europejskich. Zamawiający zachował wymagany 7-dniowy termin na składanie ofert. Wybrani wykonawcy spełnili warunki udziału w postępowaniu, a ich wyboru dokonano w oparciu o prawidłowo ustalone kryteria oceny ofert nieograniczające uczciwej konkurencji, które stanowiły w 100% cena. W przypadku postępowania dotyczącego świadczenia usług medycznych o udzielenie zamówienia mogli się ubiegać wykonawcy spełniający łącznie cztery warunki: (1) posiadania wiedzy i kwalifikacji zawodowych oraz właściwych uprawnień; (2) posiadania minimum trzy letniego doświadczenia zawodowego w wykonywaniu zawodu lekarza właściwej specjalizacji; (3) braku powiązania osobowego lub kapitałowego z zamawiającym, (4) złożenia oświadczenia, że zapoznali się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszą do niego żadnych zastrzeżeń. W przypadku postępowań w zakresie wyboru psychologa i dietetyka w ogłoszeniu określono warunki udziału w postępowaniach (zbieżne z warunkami postępowania dotyczącego lekarzy). Przebieg postępowań o udzielenie zamówienia udokumentowano w protokole zatwierdzonym przez Prezesa, a informację o wyborze najkorzystniejszej oferty opublikowano, zgodnie z wymogami, na stronie internetowej Bazy konkurencyjności funduszy europejskich. Umowy z wyłonionym wykonawcami zostały zawarte zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz z treścią oferty.

(akta kontroli str. 250-262)

Ponadto w Projekcie dokonano wyboru współpracujących poradni (zakładano nawiązanie współpracy z 18 poradniami). Ostatecznie nawiązano współpracę z 25 poradniami³⁵. Wydatki ogółem przewidziane w tej kategorii – Konsultacja z lekarzem POZ – Zadanie 1 – Krok 1 wyniosły 6 000,00 zł³⁶ (kwota poniżej progów stosowania procedury rozeznania rynku).

(akta kontroli str. 204-205, 262)

finansowanych przez NFZ, a także z innych środków publicznych; jest narażona na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub bliską powrotu na rynek pracy w wyniku świadczeń rehabilitacyjnych.

³³ Zadanie 2 – Krok 2 – Kwalifikacja do programu - I oraz Zadanie 5 – Krok 5 – Końcowa konsultacja – II rehabilitacyjna, a także Zadanie 6 – Krok 6 – Ocena skuteczności Projektu - III.

³⁴<https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/dokumenty/wytyczne-w-zakresie-kwalifikowalnosci-wydatkow-w-ramach-europejskiego-funduszu-rozwoju-regionalnego-europejskiego-funduszu-spoecznego-oraz-funduszu-spojnosci-na-lata-2014-2020/>

³⁵ W tym dziewięciu z terenu powiatu piotrkowskiego, czterema z powiatu miejskiego Piotrków Trybunalski, trzema z powiatu tomaszowskiego, trzema z powiatu radomszczańskiego, trzema z powiatu bełchatowskiego i trzema z powiatu opoczyńskiego.

³⁶ Usługa zlecona 10 zł/konsultacja. 600 konsultacji x 10 zł = 6 000,00 zł. Wkład własny w kwocie 540,00 zł).

6. W trakcie trwania Projektu dokonano zmian w harmonogramie realizacji wydłużając czas trwania zadania dotyczącego konsultacji z lekarzem POZ, które pierwotnie miały odbywać się w okresie wrzesień – listopad 2018 r., natomiast po dokonaniu zmian konsultacje te miały się zakończyć w czerwcu 2019 r. Kolejna zmiana dotyczyła rehabilitacyjnych porad lekarskich, których termin realizacji został wydłużony z okresu październik – grudzień 2018 r. do czerwca 2019 r. Zmiany te nie miały wpływu na termin zakończenia Projektu.

(akta kontroli str. 153)

Zgodnie z WOD, IZ Medycall zobowiązał się do osiągnięcia dwóch wskaźników rezultatu, odnoszących się do aktywności zawodowej uczestników Projektu, tj. 205 osób po opuszczeniu Projektu miało podjąć pracę lub kontynuować zatrudnienie oraz 205 osób w wieku 50 lat i więcej po opuszczeniu Projektu miało podjąć pracę lub kontynuować zatrudnienie. Jak wynika z analizy wniosku o płatność za okres od 1 listopada 2019 r. do 31 grudnia 2019³⁷, oba ww. wskaźniki zostały zrealizowane w 238,54% (liczba osób: 489 osób). W WOD jako źródło danych do pomiaru ww. wskaźników wskazano zaświadczenie z zakładu pracy (zamiennie wydruk z CEIDG³⁸ w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą lub zaświadczenie potwierdzające status rolnika). Z analizy dokumentacji 30 losowo wybranych uczestników Projektu wynika m.in., że:

- 22 osoby nie przedłożyły zaświadczenia o zatrudnieniu z datą wskazującą na podjęcie lub kontynuowanie zatrudnienia po zakończeniu Projektu (udowodniły fakt zatrudnienia – zaświadczeniem od pracodawcy wydanym w terminie przed zakończeniem udziału w Projekcie),
- w dwóch przypadkach stwierdzono brak poświadczenia zatrudnienia po zakończeniu udziału w Projekcie.

(akta kontroli str. 258, 262)

Prezes w wyjaśnieniach wskazała m.in., że „Uczestnicy Projektu w czasie jego trwania byli poinformowani o konieczności dostarczenia zaświadczenia o zatrudnieniu po zakończeniu Projektu. Informacja taka była dodatkowo zawarta w umowie, z którą każdy uczestnik programu się zapoznał i ją podpisał. Ponadto każdy uczestnik programu w momencie zakończenia udziału w Projekcie na końcowym formularzu zaznaczał swoją sytuację dotyczącą zatrudnienia (...). Rozbieżności w datach wynikały stąd, że niestety uczestnicy programu przynosili zaświadczenia już po zakończeniu Projektu, ale były one wystawiane z datą wcześniejszą, na co niestety nie mieliśmy wpływu. Brak zaświadczenia o zatrudnieniu wynikał stąd, że uczestnik programu pomimo licznych telefonów i ponagleń z naszej strony nie dołączył go do dokumentacji dotyczącej jego osoby z przyczyn od nas niezależnych.”

Wskazana liczba 489 wynikała z liczby formularzy po zakończeniu udziału w Projekcie, w których uczestnicy złożyli oświadczenia o podjęciu lub kontynuowaniu zatrudnienia po zakończeniu Projektu. Jednocześnie Pani Prezes zaznaczyła, że Beneficjent osiągnął wartość docelową omawianego wskaźnika na wymaganym poziomie 205 osób (103 kobiety i 102 mężczyzn) i w odniesieniu do tej liczby jest w stanie wykazać wymaganą liczbę zaświadczeń o zatrudnieniu.

(akta kontroli str. 269-270)

W Projekcie zaplanowano także realizację 11³⁹ wskaźników produktu, z których 10 zrealizowano w wymiarze 100% lub wyższym, zaś jeden ze wskaźników jedynie

³⁷ Suma kontrolna:

30596e70cb873604acf5936a3220e9e7b9a386788be1a5da984363e67f90af734775a7197810326414943b11dc0a5f30664c5a0af474f51c46c0dedf0e9ff2da.

³⁸ Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej.

³⁹ 1. Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS; 2. Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie; 3. Liczba konsultacji z lekarzem POZ; 4. Liczba osób zamieszkujących na terenie

w wymiarze 2%. Nie zrealizowano wskaźnika: Liczba osób objętych programem zdrowotnym, które skorzystały ze zwrotu kosztów dojazdu na zabiegi rehabilitacyjne i z powrotem. O powyższym problemie (niewystępowaniu przez uczestników Projektu o zwrot kosztów dojazdu IZ Medicał informował IZ RPO WŁ w czwartym⁴⁰ i kolejnym⁴¹ wniosku o płatność. W wyniku podjętych działań naprawczych przez Beneficjenta w postaci bieżącego informowania nowych uczestników i przypominania obecnym uczestnikom o możliwości skorzystania ze zwrotu kosztów dojazdu komunikacją publiczną na zabiegi rehabilitacyjne, w szóstym⁴² wniosku o płatność rozliczono zwrot kosztów dojazdu jednej osoby w kwocie 85,05 zł (wydatki kwalifikowane), to jest 0,45% z kwoty 18 850,00 zł określonej w UOD.

(akta kontroli str. 258, 262)

W trakcie trwania Projektu i przez okres roku od jego zakończenia nie były organizowane spotkania jego uczestników (tzw. Beneficjentów Ostatecznych) w ramach pacjenckiej grupy wsparcia. Prezes wyjaśniła, że IZ Medicał był gotowy do zorganizowania spotkań uczestników Projektu w ramach pacjenckiej grupy wsparcia, jednak w czasie trwania Projektu i w okresie roku od jego zakończenia spotkania takie nie były organizowane, ponieważ jego uczestnicy nie byli nimi zainteresowani. Prezes dodała, że grupy wsparcia były promowane wśród uczestników Projektu w trakcie bezpośrednich spotkań z dietetykiem, psychologiem i fizjoterapeutami.

(akta kontroli str.269-270)

7. Badanie dokumentacji medycznej 30 uczestników Projektu wykazało, że:
- dla każdego pacjenta w IZ Medicał sporządzono dokumentację medyczną przewidzianą w *Programie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego* oraz UOD,
 - pacjenci otrzymali zlecone przez lekarza zabiegi przez okres 15 dni⁴³, a także trzy rehabilitacyjne wizyty lekarskie. Wykonywane zabiegi, w zależności od schorzenia, polegały na zastosowaniu m.in. TENS⁴⁴, Sollux⁴⁵, laseroterapii⁴⁶. Natomiast w ramach ćwiczeń wykonywano m.in. ćwiczenia w odciążeniu, ćwiczenia ogólnousprawniające oraz wzmacniające.

obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20 000 mieszkańców na obszarach słabo zaludnionych, które zostały objęte programem zdrowotnym; 5. Liczba osób biorących udział w I poradzie rehabilitacyjnej (Krok 2 - kwalifikacja do programu); 6. Liczba osób objętych zabiegami fizjoterapeutycznymi (Krok 3); 7. Liczba osób uczestniczących w warsztatach psychoedukacyjnych (Krok 4); 8. Liczba osób objętych II poradą rehabilitacyjną (Krok 5); 9. Liczba osób objętych III poradą rehabilitacyjną (Krok 6); 10. Liczba osób objętych programem zdrowotnym, które skorzystały ze zwrotu kosztów dojazdu na zabiegi rehabilitacyjne i z powrotem; 11. Liczba osób uczestniczących w konsultacji fizjoterapeutycznej (Krok 3).

⁴⁰ Suma kontrolna:

4576a3df15ea8ed9fb11c3b0049e8e83a71e1a5ec8f2d713865054e31a9c4c8380ac2b2159750fa7dfdc915b99cf31b54027bf09959b34bc81771fd3c98dbfeb.

⁴¹ Suma kontrolna:

7fa61530f00f1e7ddeec5cb5f5fda382026dcde8fd985e8276627ade302a7f8b9a57954f9e5d410b5a4ae9a33507444ffde9db7ec9eabfc84df8a7eb815c0d9.

⁴² Suma kontrolna:

91d50eaff748265ef8b10f67aaf8abc9c9d08b2d2f276eba82805f3fb7f142840d4d547d7b8b16fec02b4776ec6457170c3b1fe4d8de3830ce89d4fe36aca84.

⁴³ Pięć zabiegów dziennie: trzy zabiegi z użyciem urządzeń dostępnych w IZ Medicał oraz dwa zabiegi polegające na ćwiczeniach.

⁴⁴ Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation to rodzaj przezskórnej elektrostymulacji nerwów, który wykorzystuje prądy impulsowe małej częstotliwości. Zabieg prądami TENS jest metodą często stosowaną w fizjoterapii, ponieważ skutecznie zmniejszają odczuwanie bólu.

⁴⁵ Zabieg ten to nagrzewanie tkanek za pomocą lampy Sollux o silnym świetle podczerwonym. Podczas naświetlania lampą dochodzi do dość głębokiego przegrzania tkanek, tym samym uaktywniają się procesy przekrwienia tkanek w głębszych, chorobowo zmienionych miejscach.

⁴⁶ Laseroterapia w fizjoterapii to wykorzystanie promieniowania laserowego o niskiej mocy. Jest to jedna z metod fizjoterapii polegająca na naświetlaniach powierzchni ciała.

- c) każdy uczestnik Projektu brał udział w konsultacji fizjoterapeutycznej oraz trzygodzinnych warsztatach z psychologiem i godzinnych warsztatach dietetycznych.

(akta kontroli str. 230-236)

8. Weryfikacja bazy PESEL nie wykazała przypadków kwalifikowania do Projektu i udzielania świadczeń w ramach projektu osób nieżyjących, które nie figurowały w rejestrze PESEL. Zgony siedmiu⁴⁷ wytypowanych z bazy PESEL pacjentów nastąpiły po zakończeniu udziału w Projekcie, a udzielone im w ramach Projektu świadczenia zostały prawidłowo rozliczone we wniosku sprawozdawczym do IZ RPO WŁ.

(akta kontroli str. 237-248)

W trakcie realizacji Projektu nie stwierdzono przypadków podwójnego finansowania wykonanych świadczeń zdrowotnych ze środków UE i NFZ, co ustalono na podstawie weryfikacji świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Spółkę pacjentom zakwalifikowanym do udziału w Projekcie, w czasie jego trwania, finansowanych ze środków NFZ.

(akta kontroli str. 249-257)

9. Projekt nie był poddawany kontroli ze strony IZ RPO WŁ, ani przez inne instytucje.

(akta kontroli str.222-229, 265-270)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości

IV. Uwagi i wnioski

W związku z niestwierdzeniem nieprawidłowości, Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag ani wniosków.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Łodzi. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

Łódź, 02 czerwca 2022 r.

Kontroler
Marcin Kuzan
Główny specjalista k.p.


.....
podpis

Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Łodzi
p.o. Dyrektor
Piotr Walczak


.....
podpis

⁴⁷ Projekt był realizowany do 31 marca 2019 r., a zgony nastąpiły w czterech przypadkach w 2020 r. i w trzech przypadkach w 2021 r.

