

### Informacja pokontrolna nr 13/2024-2025/POWR/TP

|    |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Podstawa prawna kontroli                                                                                                                                                                 | Kontrolę 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. 2020 poz. 818, z późn. zm.) oraz umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.05.03.00-00-0013/15 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020   |
| 2  | Nazwa jednostki kontrolującej                                                                                                                                                            | Ministerstwo Zdrowia; Departament Nadzoru i Kontroli; IP dla Osi Priorytetowej V <i>Wsparcie dla obszaru zdrowia</i> PO WER.                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3  | Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących                                                                                                                                                    | Na podstawie Upoważnienia nr 9/2024-2025/POWR/TR do przeprowadzenia kontroli trwałości projektu z dnia 13.11.2024 r., kontrolę przeprowadziły:<br>Pani Marcin Marciński – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk),<br>Pani Anna Hawryluk – członek Zk.                                                                                                                |
| 4  | Termin kontroli                                                                                                                                                                          | 29.11.2024 r.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5  | Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)                                                            | Kontrola trwałości projektu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6  | Tryb kontroli                                                                                                                                                                            | Planowa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7  | Nazwa jednostki kontrolowanej                                                                                                                                                            | Warszawski Uniwersytet Medyczny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8  | Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne <sup>1</sup>                                                                                       | Warszawski Uniwersytet Medyczny<br>ul. Żwirki i Wigury 61<br>02-091 Warszawa<br>Budynek Centrum Symulacji Medycznej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (dalej CSM WUM):<br>ul. Adolfa Pawińskiego 3A,<br>02-106 Warszawa                                                                                                                                         |
| 9  | Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania/Poddziałania wartość projektu numery kontrolowanych wniosków o płatność oraz wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli | <u>Nazwa projektu</u> : „Wdrożenie Programu Rozwojowego w oparciu o Centrum Symulacji Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego”<br><u>Numer projektu</u> : POWR.05.03.00-00-0013/15;<br><u>Numer Działania</u> : 5.3. Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych;<br><u>Wartość projektu</u> : 27 647 747,60 PLN;                                   |
| 10 | Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)                                                                                                                                 | Kontrola swym zakresem obejmie weryfikację czy:<br>1. trwałość rezultatów projektu została zachowana zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 pkt d umowy o dofinansowaniu;<br>2. Beneficjent jest w posiadaniu środków trwałych nabytych w ramach projektu;<br>3. utrzymano funkcjonowanie CSM WUM;<br>4. w ramach projektu wywiązano się z zobowiązań określonych w umowie o |

<sup>1</sup> O ile są różne

|    |                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                             | dofinansowanie projektu dotyczących archiwizacji dokumentacji.                                                                                                                                                                                          |
| 11 | Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli                                                   | Weryfikacji poddano dokumentację oraz środki trwałe i wydatki na cross-financing, w celu potwierdzenia prawidłowości zachowania trwałości projektu i jego rezultatów oraz prawidłowości sposobu przechowywania i archiwizacji dokumentacji projektowej. |
| 12 | Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych) |                                                                                                                                                                                                                                                         |

We wniosku o dofinansowanie Beneficjent założył następujący sposób zachowania zasady trwałości:

**„Liczba wdrożonych programów rozwojowych na uczelniach kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS.**

Wpływ rezultatu: Projekt zakłada opracowanie programu rozwojowego uczelni, którego podstawowym elementem będzie utworzenie CSM – jednostki organizacyjnej uczelni powołanej w celu poprawy jakości kształcenia praktycznego w zawodach medycznych w nauczaniu przeddyplomowym.

Realizacja ww. programów umożliwi osiągnięcie wielu korzystnych efektów, wśród których do najważniejszych należy wypełnienie luki pokoleniowej i tworzenie tzw. białych miejsc pracy. Zmiana taka jest bardzo pożądana w systemie kształcenia kadry medycznej w związku z rosnącymi potrzebami zdrowotnymi ludności związanymi z zachodzącymi zmianami demograficznymi.

Profesjonalnie przygotowana kadra medyczna wchodząca na rynek pracy spowoduje zmniejszenie narażenia pacjentów na błędy w procedurach medycznych co przyczyni się do dalszego wydłużenia życia, w tym życia bez choroby i niepełnos.

Trwałość rezultatu: Wdrożony program rozwojowy będzie kontynuowany przez uczelnie po zakończeniu realizacji projektu. Wypracowane rozwiązania będą miały zastosowanie w perspektywie wieloletniej również po zakończeniu finansowania z UE (min. do końca 2027 r.). Uczelnie zapewni funkcjonowanie CSM wraz z wyposażeniem.

**Liczba uczelni, które wdrożyły programy rozwojowe uczelni w oparciu o CSM**

Wpływ rezultatu: Wzmocnienie jakości kształcenia praktycznego poprzez wykorzystanie centrów symulacji medycznej.

Wzmocnienie współpracy uczelni z pracodawcami w zakresie dostosowania kształcenia pod kątem potrzeb rynku pracy.

Trwałość rezultatu: j.w.”.

Końcową datą zachowania trwałości projektu jest 27.04.2029 r.

W trakcie przeprowadzonej, w dniu 29.11.2024 r., kontroli trwałości projektu, zapewniono obecność przedstawiciela Beneficjenta, który udzielił wyjaśnień Zespołowi kontrolującemu. Zespół kontrolujący, podczas prowadzenia kontroli trwałości, uzyskał od Beneficjenta wszystkie wymagane informacje i dokumenty.

W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości dokonano następujących ustaleń:

1. Zespół kontrolujący podczas kontroli trwałości przeprowadzonej w dniu 29.11.2024 r. w budynku Centrum Symulacji Medycznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (dalej CSM WUM), ul. Adolfa Pawińskiego 3A, 02-106 Warszawa, zweryfikował dostępność niżej wymienionego sprzętu zakupionego przez Beneficjenta w trakcie projektu oraz miał okazję obserwować zajęcia, podczas których zakupiony w ramach projektu sprzęt był wykorzystywany. Weryfikacji poddano:

| LP. | NAZWA ŚRODKA TRWAŁEGO                                                                | DOWÓD KSIĘGOWY ZAKUPU                       | Numer Inwentarza | DATA ZAKUPU | WARTOŚĆ JEDNOSTKOWA SPRZĘTU (ZŁ BRUTTO) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------|-------------|-----------------------------------------|
| 1   | System audio-video złożony z zestawów wyp. prezent. i komunikacyjnego oraz stanowisk | Faktura VAT nr 01/USL/10/2017 z dnia 20-10- | 622-142796       | 20.10.2017  | 324 720,00                              |

|    |                                                                                                                               |                                                |            |            |              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|------------|--------------|
|    | sterow. 3 sal Wysokiej Wierności CSM                                                                                          | 2017r.                                         |            |            |              |
| 2  | System debryfingowy Laerdal Medical Polsnd Sp. zo.o. KbPort HD ETC FUZION                                                     | 1/11/2020 z dnia 02.11.2020                    | 622-148584 | 02.11.2020 | 190 650,00   |
| 3  | System audio-wideo                                                                                                            | 04/11/2023 z dn. 23.11.2023                    | 622-153966 | 23.11.2023 | 1 769 355,00 |
| 4  | Zaawansowany symulator kobiety rodzącej wraz z symulatorem noworodka model: Victoria S2200 producent Gaumard Scientific       | Faktura nr. 06/TOW/10/2017 z dnia 27-10-2017r. | 802-143455 | 27.10.2017 | 407 534,89   |
| 5  | Symulator noworodka model: Super Tory S2220 producent: Gaumard z wyposażeniem                                                 | Faktura nr 17/PRZ/12/2018 z dnia 3/12/2018r    | 802-144724 | 03.12.2018 | 317 340,00   |
| 6  | Symulator USG z modułami. Producent: 3D Systems formerly Simbionix model: U/S Mentor                                          | 43/MAG/03/2020 z dnia 31.03.2020               | 802-147326 | 31.03.2020 | 678 960,00   |
| 7  | Symulator kobiety rodzącej z noworodkiem; producent: Laerdal; model: SimMom Advanced LLEAP                                    | Faktura 93/09/2020 z dnia 24-09-2020           | 802-147989 | 24.09.2020 | 240 000,00   |
| 8  | Zaawansowany symulator pacjenta dorosłego z wyposażeniem producent Laerdal Medical model SimMan 3G                            | 22/05/2021 z 07-05-2021                        | 802-149068 | 07.05.2021 | 369 757,37   |
| 9  | Zestaw symulatorów stomatologicznych oraz fantomów szkoleniowych - stanowisko nauczyciela; model: KaVo DSE Expert; prod. KaVo | faktura (S)FS-62/21/PROJ z dn. 26-05-2021      | 802-149117 | 26.05.2021 | 284 304,30   |
| 10 | Zaawansowany symulator dziecka z wyposażeniem model: SimBaby Light Advanced LLEAP; prod. Laerdal Medical AS                   | faktura 177/12/2021 z dn. 27-12-2021           | 802-150227 | 27.12.2021 | 178 350,00   |
| 11 | Zaawansowany symulator pacjenta dorosłego z wyposażeniem model: SimMan3G Advanced LLEAP prod: Laerdal Medical AS              | 176/12/2021 z dn. 27-12-2021                   | 802-150229 | 27.12.2021 | 375 150,00   |
| 12 | Zaawansowany symulator pacjenta dorosłego z wyposażeniem model: SimMan3G Advanced LLEAP prod: Laerdal Medical AS              | 176/12/2021 z dn. 27-12-2021                   | 802-150230 | 27.12.2021 | 375 150,00   |
| 13 | Zaawansowany symulator pacjenta dorosłego z wyposażeniem model: SimMan3G Advanced LLEAP prod: Laerdal Medical AS              | 176/12/2021 z dn. 27-12-2021                   | 802-150232 | 27.12.2021 | 375 150,00   |
| 14 | Zaawansowany symulator niemowlęcia; model: SimBaby with Tracheostomy; producent: Laerdal Medical AS                           | Faktura nr 34/08/2023 z dn 17.08.2023          | 802-152664 | 08.08.2023 | 215 250,00   |
| 15 | Zaawansowany symulator pacjenta dorosłego z wyposażeniem; model SimMan 3G system KB Port; prod. Laerdal Medical AS            | Faktura nr 33/08/2023 z dn. 17-08-2023         | 802-152679 | 18.08.2023 | 454 977,00   |

Beneficjent udostępnił Zespołowi kontrolującemu również dzienniki budowy z okresu powstawania CSM WUM oraz bieżące grafiki zajęć w CSM.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych ZK, potwierdza, iż wyposażone w ramach projektu pomieszczenia CSM są wykorzystywane podczas zajęć edukacyjnych prowadzonych zgodnie z programem rozwoju uczelni.

2. Dokumentacja projektu przechowywana jest w siedzibach Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego:

- dokumenty uczestników zostały zarchiwizowane w archiwum w budynku Uniwersyteckiego Centrum Stomatologii, ul. Stanisława Binieckiego 6, 02-097 Warszawa, pok. -1.49;
- dokumenty kadrowe – przechowywane są w dziale personalnym, Centrum Biblioteczno-Informacyjne, ul. Żwirki i Wigury 63, pok. 109;
- dokumenty księgowe - przechowywane są w dziale księgowości, Rektorat, ul. Żwirki i Wigury 61, pok. 414;
- dokumentacja PZP – dział Zamówień Publicznych, Rektorat, ul. Żwirki i Wigury 61, pok. 312.

Zespół kontrolujący weryfikacji poddał Instrukcję Kancelaryjną stanowiącą załącznik nr 1 do Zarządzenia Rektora WUM nr 4/2007

W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości projektu ustalono, iż dokumentacja projektowa (w okresie trwałości) przechowywana jest zgodnie z zapisami Umowy o dofinansowanie oraz dokumentacją wewnętrzną Beneficjenta w tym zakresie.

3. Beneficjent przedstawił następujące informacje odnośnie zapewnionych udogodnień dla osób z niepełnosprawnościami w budynku CSM WUM:

- Dostępność wejścia do budynku i przechodzenia przez obszary kontroli:  
główne wejście do budynku dostosowane dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją ruchu, podjazd na chodnik dla osób poruszających się na wózku, drzwi bezprogowe, teren wokół budynku jest utwardzony i dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych.

- Dostępność korytarzy, schodów i wind:  
drzwi bezprogowe umożliwiają swobodne poruszanie się osób na wózkach inwalidzkich, windy z komunikatem dźwiękowym dot. numeru kondygnacji zapewniają dostęp do wszystkich pięter, na ewakuacyjnej klatce schodowej pierwsze i ostatnie stopnie wykończone są gresem w kontrastującym kolorze, ciągi komunikacyjne mają odpowiednią wysokość, szerokość i nawierzchnię umożliwiające swobodne poruszanie się.

- Rodzaje dostosowań wewnątrz budynku:  
na każdej kondygnacji jest wydzielona łazienka dla osób niepełnosprawnych, na parterze budynku znajduje się szatnia dla osób niepełnosprawnych z łazienką z prysznicem, a także pomieszczenie opiekuna z dzieckiem, na każdej kondygnacji znajdują się duże monitory dla osób niedowidzących, tablice informacyjne są w kontrastujących ze ścianami kolorach, w budynku na każdej kondygnacji znajduje się pomieszczenie odpoczynku, w holu wejściowym łada recepcyjna z częściowo obniżonym blatem.

- Miejsca parkingowe wyznaczone dla osób niepełnosprawnych i sposób korzystania z nich:  
przy budynku znajdują się 4 miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych, które są ogólnodostępne, wjazd na parking od ulicy Pawińskiego, a także 2 miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych w garażu podziemnym.

W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości projektu POWR.05.03.00-00-0013/15 Zespół kontrolujący potwierdza zapewnienie przez Beneficjenta opisanych przez niego udogodnień dla osób z niepełnosprawnościami w budynku CSM WUM zlokalizowanym przy u. Adolfa Pawińskiego 3A, 02-106 Warszawa.

|    |                                          |                                                                                |
|----|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości | W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień. |
|----|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                     |                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym | Nie stwierdzono podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym. |
| 15 | Ocena wg kryteriów                                                                  | Nie dotyczy                                                                              |
| 16 | Zalecenia pokontrolne <sup>2</sup>                                                  | Nie dotyczy                                                                              |
| 17 | Data sporządzenia Informacji pokontrolnej                                           | 23.12.2024 r.                                                                            |

**Pouczenie:**

*Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2020 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.*

Podpisy członków Zespołu kontrolującego:

Marcin Marciński

/dokument podpisany elektronicznie/

.....

(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

/dokument podpisany elektronicznie/

Anna Hawryluk

/dokument podpisany elektronicznie/

.....

(Podpis członka zespołu kontrolującego)

/dokument podpisany elektronicznie/

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Zastępca Dyrektora

Departament Nadzoru i Kontroli

.....

(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)

/dokument podpisany elektronicznie/

\_\_\_\_\_

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

|                         |                                                  |
|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Identyfikator dokumentu | 4098079.14902361.15729559                        |
| Nazwa dokumentu         | IP POWR.05.03.00-00-0013.15 KTP.pdf              |
| Tytuł dokumentu         | IP POWR.05.03.00-00-0013.15 KTP                  |
| Sygnatura dokumentu     | NKK2.9062.387.2024                               |
| Data dokumentu          | 2024-12-23                                       |
| Skrót dokumentu         | 4B5FBFA86D8024F4630E4E6252693F4FF15A1904         |
| Wersja dokumentu        | 1.4                                              |
| Data podpisu            | 2024-12-23 10:01:04                              |
| Podpisane przez         | Marcin Marciński Radca                           |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego |
| Data podpisu            | 2024-12-23 11:52:26                              |
| Podpisane przez         | Anna Hawryluk Główny Specjalista                 |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego |
| Data podpisu            | 2024-12-23 19:29:19                              |
| Podpisane przez         | Ernest Piotr Bober Zastępca Dyrektora            |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego |

EZD 3.124.96.96.

Data wydruku: 2024-12-24

Autor wydruku: Marciński Marcin (Radca)