

Informacja pokontrolna nr 1/2025-2026/POWR/TR

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 § 18 i § 4 ust. 1 d umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.03.00-00-0017/19 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 1/2025-2026/POWR/TR do przeprowadzenia kontroli trwałości projektu z dnia 08.08.2025 r. , kontrolę przeprowadzili: Pan Marcin Marciński – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pani Małgorzata Puterman – członek Zk.
4	Termin kontroli	21-22.08.2025 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	Kontrola trwałości rezultatów projektu.
6	Tryb kontroli	Planowa
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Akademia Nauk Stosowanych w Koninie Wcześniejsza nazwa: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Akademia Nauk Stosowanych w Koninie Wcześniejsza nazwa: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin; Siedziba Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej ANS, ul. Popiełuszki 4 62-510 Konin
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania/Poddziałania wartość projektu numery kontrolowanych wniosków o płatność oraz wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli	Nazwa projektu: „Utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej dla kierunku Pielęgniarstwo w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie”; <u>Numer projektu</u> : POWR.05.03.00-00-0017/19; <u>Numer Działania</u> : 5.3 – <i>Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych</i> ; <u>Wartość projektu</u> : 2 454 671,32 PLN;
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola swym zakresem obejmie weryfikację czy: 1. trwałość projektu i trwałość rezultatów projektu została zachowana zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 pkt d umowy o dofinansowanie; 2. Beneficjent jest w posiadaniu środków trwałych nabytych w ramach projektu;

¹ O ile są różne

		3. wdrożony program rozwojowy jest kontynuowany po zakończeniu realizacji projektu. 4. w ramach projektu wywiązano się z zobowiązań określonych w umowie o dofinansowanie projektu, dotyczących archiwizacji dokumentacji.
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)	Weryfikacji poddano dokumentację oraz środki trwałe, w celu potwierdzenia prawidłowości zachowania trwałości rezultatu projektu oraz prawidłowości sposobu przechowywania i archiwizacji dokumentacji projektowej.
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	

W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości dokonano następujących ustaleń:

1. We wniosku o dofinansowanie Beneficjent założył następujący sposób zachowania zasady trwałości:
W części 4.1 Zadania:

„Wnioskodawca zapewni trwałość projektu co najmniej 5 lat od daty płatności końcowej, okres funkcjonowania MCSM będzie jednak znacznie dłuższy niż wskazują wymogi programu, a wynika to z zapotrzebowania pracodawców na kadry pielęgniarskie przygotowane do praktycznego wykonywania zawodu. MCSM w okresie trwałości będzie wykorzystywane wyłącznie do celów związanych z realizacją rezultatów projektu.

Pomieszczenia i sprzęt Centrum po zakończeniu projektu będą utrzymywane ze środków własnych Wnioskodawcy, w tym finansowane niezbędne remonty i naprawy w celu utrzymania jego pełnej funkcjonalności.

Personel Centrum, przeszkolony w ramach projektu, będzie realizował zadania dydaktyczne dla studentów Pielęgniarstwa w PWSZ w Koninie, z wykorzystaniem scenariuszy zajęć symulowanych i sprzętu Centrum.

Kontynuowana będzie współpraca z Partnerem.”

2. Końcową datą zachowania trwałości projektu jest 04.12.2028 r.
3. W trakcie przeprowadzonej w dniach 21-22.08.2025 r. kontroli trwałości rezultatów projektu, zapewniono obecność przedstawicieli Beneficjenta, którzy udzielali wyjaśnień Zespołowi kontrolującemu. Zespół kontrolujący podczas prowadzenia kontroli trwałości uzyskał od Beneficjenta wszystkie wymagane informacje i dokumenty.
4. Podczas przeprowadzonej w dniach 21-22.08.2025 r. kontroli trwałości, Zespół kontrolujący, zweryfikował na podstawie wybranej próby dokumentów, następujący sprzęt zakupiony ze środków projektu, dostępny w siedzibie Centrum Symulacji Medycznej zlokalizowanym przy ul. Popiełuszki 4 62-510 Konin:

LP.	NAZWA ŚRODKA TRWAŁEGO	DOWÓD KSIĘGOWY ZAKUPU	DATA ZAKUPU	WARTOŚĆ JEDNOSTKOWA SPRZĘTU (ZŁ BRUTTO)
1	Wysokiej klasy symulator niemowlęcia wraz z	Faktura 1/02/2022	01.02.2022	127 110,00

	oprogramowaniem do sterowania umieszczonym na komputerze/laptopie/tablecie oraz monitorem wirtualnym pacjenta (SSWW)	poz. 11		
2	Wysokiej klasy symulator pacjenta dorosłego wraz z oprogramowaniem do sterowania umieszczonym na komputerze/laptopie/tablecie oraz monitorem wirtualnym pacjenta (SSWW)	Faktura 1/02/2022 poz. 9	01.02.2022	217 075,00
3	Wysokiej klasy symulator dziecka wraz z oprogramowaniem do sterowanie umieszczonym na komputerze/laptopie/tablecie oraz monitorem wirtualnym pacjenta (SSWW)	Faktura 1/02/2022 poz. 10	01.02.2022	162 345,50
4	Zestaw wyposażenia pomieszczenia kontrolnego (Pomieszczenie kontrolne - sala pielęgniarska)	Faktura 1/02/2022 poz. 12	01.02.2022	171 760,00
5	Defibrylator (Sala symulacji ALS)	Faktura FA/20/2022/K poz. 2	01.02.2022	26 788,86
6	Aparat EKG (Sala ćwiczeń umiejętności pielęgniarskich)	Faktura FA/20/2022/K poz. 1	01.02.2022	10 604,74
7	Zestaw sprzętu do pielęgnacji i higieny pacjentów w tym mobilny system pielęgnacji pacjenta, wózek prysznicowy, podnośnik (Sala ćwiczeń umiejętności pielęgniarskich)	Faktura FA/20/2022/K poz. 26	01.02.2022	20 309,67
8	Model do zakładania zgłębnika	1/PRZ/01/2022 poz. 17	10.01.2022	8 900,28
9	Zaawansowany trener do nauki iniekcji z odwzorowaną przetoką AV SMASH z pompą (sala do ćwiczeń umiejętności pielęgniarskich) 2 szt	1/PRZ/01/2023 poz. 6	17.01.2023	14 910,06
10	Trenażer do nauki cewnikowania oraz wykonywania lewatywy u kobiet (Sala do ćwiczeń umiejętności technicznych)	1/PRZ/01/2023 poz. 5	17.01.2023	10 849,83

Beneficjent prowadzi harmonogram zajęć w CSM, który został przedstawiony Zespołowi kontrolującemu.

W wyniku weryfikacji, przedstawionego przez Beneficjenta sprzętu, dokumentów OT, paszportów technicznych, faktur zakupu i protokołów odbioru oraz harmonogramów zajęć w CSM, ZK potwierdza, iż zakupiony w ramach projektu ww. sprzęt znajdujący się w pomieszczeniach CSM jest wykorzystywany podczas zajęć edukacyjnych, prowadzonych zgodnie z programem rozwoju na kierunku pielęgniarstwo oraz tożsamy ze sprzętem wynikającym z dokumentów zakupowych.

Beneficjent wyjaśnił, iż „(...) dotychczas nie były wymagane naprawy zakupionego sprzętu, natomiast kupowaliśmy elementy eksploatacyjne; zakupy te są finansowane ze środków własnych uczelni.” ZK przyjmuje powyższe wyjaśnienie.

Beneficjent utrzymał zatrudnienie techników symulacji medycznej po zakończeniu realizacji projektu. Beneficjent przedstawił następujące wyjaśnienie: „Informuję, iż większość osób, które zostały przeszkolone, realizuje zadania dydaktyczne dla studentów Pielęgniarstwa w ANS w Koninie w MCSM, i jest to więcej, niż wskazane we wskaźnikach 15 osób; 3 osoby czasowo lub definitywnie nie świadczą pracy w ANS (z przyczyn zdrowotnych), jednakże zajęcia w MCSM prowadzą także osoby, które nie brały udziału w szkoleniach w ramach projektu, ale zostały przeszkolone wewnętrznie (4 osoby) (...)”.

Zespół kontrolujący nie zgłasza zastrzeżeń do kwestii utrzymania zatrudnienia techników symulacji medycznej, w okresie trwałości projektu.

Beneficjent wyjaśnił, iż współpraca z Partnerem projektu jest kontynuowana: „(...) współpraca z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Koninie jest kontynuowana - specjaliści szpitala prowadzą zajęcia w MCSM, studenci realizują praktyki studenckie w szpitalu, prowadzona jest wymiana doświadczeń.” Zespół kontrolujący nie zgłasza zastrzeżeń do przedstawionych wyjaśnień odnośnie sposobu utrzymania trwałości rezultatów projektu.

5. Beneficjent przechowuje zarchiwizowaną dokumentację projektową w swojej siedzibie:

Zespół kontrolujący weryfikacji poddał również:

- Kadry - pok. 3,
- Księgowość - pok. 129,
- Kanclerz - 101,
- Zamówienia publiczne - 118,
- Koordynator Projektu (dokumenty merytoryczne) - pok. 21.

Zespół kontrolujący weryfikacji poddał również Instrukcję kancelaryjną obowiązującą w ANS w Koninie, na podstawie której przechowywane i archiwizowane są i będą dokumenty projektowe.

W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości rezultatów projektu ustalono, iż dokumentacja projektowa (w okresie trwałości) przechowywana jest zgodnie z zapisami Umowy o dofinansowanie oraz dokumentów wewnętrznych Beneficjenta.

6. Zespół kontrolujący ustalił, że budynek, w którym zlokalizowano CSM, jest przystosowany dla osób z niepełnosprawnościami, m.in. poprzez zapewnienie: podjazdu dla wózków; windy; schodolazu, wydzielonej toalety dla osób z niepełnosprawnościami; szerszych drzwi; wyraźnie opisanych sal CSM, z zastosowaniem czcionki bezszeryfowej.

Zespół kontrolujący nie zgłasza zastrzeżeń w przedmiotowej kwestii.

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 ²	Nie dotyczy.
17	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	10.09.2025 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.

Marcin Marciński

RadcaMarcin Marciński

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Małgorzata Puterman

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Zastępca Dyrektora

Departamentu Nadzoru i Kontroli

/dokument podpisany elektronicznie/

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

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	4469313.16609292.17571825
Nazwa dokumentu	IP POWR.05.03.00-00-0017.19 KTR.pdf
Tytuł dokumentu	IP POWR.05.03.00-00-0017.19 KTR
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.47.2025
Data dokumentu	2025-09-10
Skrót dokumentu	42E68084CC9448AAA2CCCD41577C84068CD0F45C
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2025-09-10 08:42:31
Podpisane przez	Marcin Marciński Radca
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2025-09-10 08:44:28
Podpisane przez	Małgorzata Puterman Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2025-09-10 10:01:10
Podpisane przez	Ernest Bober Zastępca Dyrektora
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.128.146.146.

Data wydruku: 2025-11-20

Autor wydruku: Marciński Marcin (Radca)