

Informacja pokontrolna nr 60/2022-2023/POWR/WM

1	Podstawa prawna kontroli	Wizytę monitoringową 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.) oraz § 18 umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.04.00-00-0012/15 w ramach <i>Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020</i> , zawartej w dniu 09 lipca 2020 r. przez Ministra Zdrowia i Uniwersytet Medyczny w Łodzi.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia, Instytucja Pośrednicząca dla Osi Priorytetowej V <i>Wsparcie dla obszaru zdrowia</i> PO WER.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 60/2022-2023/POWR/WM z dnia 08 grudnia 2022 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Pan Marcin Marciński – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pan Ernest Bober – członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	10.12.2022 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	Wizyta monitoringowa przeprowadzona w trybie zdalnym.
6	Tryb kontroli	Planowy
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Uniwersytet Medyczny w Łodzi
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Aleja T. Kościuszki 4, 90-419 Łódź <u>Miejsce przeprowadzenia wizyty monitoringowej:</u> <i>Wizyta przeprowadzona w trybie zdalnym</i> <u>Rodzaj wsparcia:</u> zdalny wykład prowadzony w ramach kursu „Ordynowanie leków i wypisywanie recept”. <u>Nazwa projektu:</u> „ <i>Nowe czasy, nowe kompetencje - unikatowy program kształcenia podyplomowego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi dla pielęgniarek i położnych w odpowiedzi na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne</i> ” <u>Numer projektu:</u> POWR.05.04.00-00-0012/15; <u>Numer i nazwa Osi priorytetowej:</u> V. <i>Wsparcie dla obszaru zdrowia</i> <u>Numer Działania:</u> 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych; <u>Wartość Projektu:</u> 1 995 579,60 zł; <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 971 933,67 zł.
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania, wartość projektu	
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Zakres wizyty monitoringowej umożliwia ocenę jakości i prawidłowości prowadzonych działań i obejmuje sprawdzenie, czy: a) wizytowana forma wsparcia odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez Beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie, b) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe PO WER,

¹ O ile są różne

		c) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie, m.in. w zakresie: • tematyki wsparcia, • terminu realizacji wsparcia, • sposobu udzielania wsparcia, • liczby uczestników. d) sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem, e) wizytowana forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku, f) liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych w miejscu realizowanej usługi, g) pomieszczenia, w których realizowana jest usługa są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami, h) materiały i środki niezbędne do realizacji wsparcia są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, i) uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS, j) uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w monitorowanej formie wsparcia, tj. czy wsparcie jest dopasowane do ich potrzeb, k) usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym, l) prowadzący/trener/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje, m) zapewniono odpowiednią jakość materiałów szkoleniowych/ dydaktycznych, n) jak uczestnicy projektu oceniają organizację wizytowanej formy wsparcia (lokalizacja, warunki techniczne), o) prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia, p) prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne.
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)	Zespół kontrolujący w dniu 10.12.2022 r. przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.05.04.00-00-0012/15. Wizyta została przeprowadzona zdalnie podczas odbywania przez uczestników projektu zdalnego wykładu w ramach kursu Ordynowanie leków i wypisywanie recept. Powyższe zajęcia zostały zaplanowane do realizacji w ramach zadania nr Zadanie 1 - Organizacja i przeprowadzenie kursu specjalistycznego: Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych. Skontrolowane zajęcia prowadzone były w trybie zdalnym z wykorzystaniem platformy Teams przez Panią Dr n med. [REDAKTOWANE] (pracownik etatowy UM w Łodzi). W trakcie przeprowadzonej w dniu 10.12.2022 r. wizyty monitoringowej zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją zajęć, w tym: • Listę obecności z dnia 10.12.2022 r.; • Harmonogram wsparcia; • Materiały dydaktyczne, tj. prezentację wykorzystywaną podczas zajęć zdalnych; • Ankiety zdalne wypełnione przez uczestników szkolenia; • Dokumentację potwierdzającą Pani Dr n med. [REDAKTOWANE]
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych) W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że: 1. Wizytowana forma wsparcia (warsztaty) przekłada się bezpośrednio na realizację celów PO WER, a przede wszystkim celu szczegółowego Osi V „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych.	

2. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminu oraz sposobu realizacji wsparcia.
- a) Tematyka:
Celem głównym Projektu jest podniesienie i dostosowanie kompetencji i umiejętności pielęgniarek i położnych w zakresie potrzeb epidemiologicznych i demograficznych kraju poprzez przeprowadzenie kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych w odpowiedzi na potrzeby społeczeństwa. Grupą docelową Projektu są pielęgniarki i położne z całej Polski, w szczególności z 5 województw: łódzkiego, mazowieckiego, śląskiego, małopolskiego i kujawsko-pomorskiego. Są to województwa o podobnych problemach demograficzno-epidemiologicznych. Projekt przewiduje realizację nowoczesnego kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w oparciu o zadania/kursy:
- Ordynowanie leków;
 - Pielęgniarstwo onkologiczne;
 - Wywiad i badania fizykalne;
 - Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym chorób nowotworowych;
 - Rehabilitacja osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi;
 - Pielęgniarstwo geriatryczne.
- Skontrolowany przez ZK kurs pn. „Kurs Specjalistyczny Ordynowanie Leków I Wypisywanie Recept dla Pielęgniarek i Położnych” zorganizowane zostały w ramach Zadania nr 1 - Organizacja i przeprowadzenie kursu specjalistycznego: Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych.
- b) Termin:
Kurs prowadzony był w ramach Zadania nr 1 - Organizacja i przeprowadzenie kursu specjalistycznego: Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych. Wizytowany kurs powinien zostać zorganizowany w okresie od IV kwartału 2019 r. do IV kwartału 2022 r. ZK potwierdził, że termin realizacji kontrolowanego wsparcia jest zgodny z harmonogramem wsparcia, udostępnionym na stronie internetowej Projektu pod adresem: <http://opip-kursy.umed.pl/harmonogram-kursow-podyplomowych-iii-iv-kwartal-2022-r/> oraz harmonogramem przesłanym przez Beneficjenta drogą mailową.
- c) Sposób realizacji wsparcia:
W oparciu o wizytowany kurs oraz dokumentację przekazaną przez Beneficjenta, ZK potwierdził, że wsparcie w ramach Projektu jest udzielane zgodnie z WoD. Z uwagi na sytuację epidemiczną w kraju, kurs objęty wizytą monitoringową odbył się poprzez Internet przy użyciu aplikacji „Teams”.
- d) Liczba uczestników:
Grupę docelową w Projekcie stanowią pielęgniarki/pielęgniarze i położne z całej Polski, w szczególności z 5 województw: łódzkiego, mazowieckiego, śląskiego, małopolskiego i kujawsko-pomorskiego.
Zgodnie z WoD, w ramach Zadania nr 1, Beneficjent zaplanował udział 450 osób, które zostaną objęte wsparciem. Realizacja kursu została podzielona na dwa kursy 10 – osobowe; łącznie 20 uczestników w danym miesiącu. W oparciu o przekazaną przez Beneficjenta listę obecności, ZK ustalił, na podstawie przesłanej przez Beneficjenta w dniu 12.12.2022 r. listy obecności, że w kontrolowanym wykładzie udział wzięło 15 osób.
3. W ramach projektu nie kupowano sprzętu i wyposażenia.
4. W oparciu o przekazaną przez Beneficjenta listę obecności oraz ankiety, a także na podstawie własnej obserwacji, ZK ustalił, że w kontrolowanych zajęciach wzięli udział uczestnicy wpisujący się w grupę docelową projektu określoną we wniosku o dofinansowanie.
5. Zespół Kontrolujący rozesłał wszystkim uczestnikom szkolenia (20 osobom, które miały wziąć udział w zajęciach – jak wynikało z imiennej listy przesłanej przez beneficjenta przed rozpoczęciem zajęć), na adresy

mailowe podane podczas rekrutacji, ankiety w celu sprawdzenia ich wiedzy nt. współfinansowania Projektu ze środków UE w ramach EFS oraz w celu sprawdzenia czy uczestnicy Projektu są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia. Zwrotnie otrzymano 17 wypełnionych ankiet (oznacza to, iż ankiety wypełniły również osoby nieobecne podczas wykładu). Ankieta zawierała dwa pytania dotyczące źródeł finansowania Projektu, tj.:

- Pytanie 1 - Czy Pan/Pani jako uczestnik szkolenia został/a poinformowany/a, że bierze udział w projekcie dofinansowanym przez Unię Europejską? – 100% (17 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
- Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 64,71% (11 osób) ankietowanych wskazało prawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Społeczny, 35,29% (6 osób) udzieliło odpowiedzi niepoprawnej, tj. Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego.

Ponadto, na podstawie wyników ankiet, Zk potwierdza, że uczestnicy są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia, wysoko ocenili poziom prowadzonych zajęć, ich organizację oraz kompetencje wykładowców:

- Pytanie 4 - Czy jest Pana/Pani zadowolony z udziału w danej formie wsparcia - 100% ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Pytanie 6 – Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 100% ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej,
- Pytanie 7 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 64,71% (11 osób) ankietowanych przyznało ocenę bardzo dobrą, 17,65% (3 osoby) badanych przyznało ocenę dobrą, 17,65% (3 osoby) badanych przyznało ocenę zadowalającą;
- Pytanie 8 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? - 100,00% (17 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Pytanie 15 – Ocena programu formy wsparcia, w której Pan/Pani uczestniczy - pytanie zostało podzielone na 6 podpunktów tj.:
 - Dzięki udziałowi w danej formie wsparcia zdobyłem/-am nową wiedzę/umiejętności potrzebne na moim stanowisku pracy – 58,82% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 41,18% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Cele danej formy wsparcia zostały jasno określone – 58,82% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 41,18% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
 - Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele danej formy wsparcia – 58,82% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 23,53% (4 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 17,65% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
 - Zakres zagadnień formy wsparcia został dobrze dopasowany do moich potrzeb - 64,71% (11 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 29,41% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”.
 - Dzięki udziałowi w danej formie wsparcia jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy – 52,94% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 60% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 10% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
 - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu
 - w którym pracuję – 30% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 35,29% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 11,76% (2 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”.

6. Na podstawie wyników ankiet dotyczących odpowiedzi na pytania 15 oraz 16, a także własnego osądu Zk stwierdził, że uczestnicy wysoko ocenili poziom prowadzonych zajęć oraz sposób ich organizacji. W ankietach uczestnicy wskazali jednak na trudności organizacyjne związane z udziałem w Kursie:

1. Poprawiona powinna zostać „Strona organizacyjna kursu. Brak udostępnienia uczestnikom planu

zajęć. Brak odpowiedzi na zapytania o plan zajęć. Brak informacji o dacie i formie egzaminu. Wszystkie te aspekty są istotne szczególnie dla osób pracujących, a większość uczestników kursu jest”;

2. „1. Brak ogólnego zarysu - harmonogramu trwania całego kursu przed rozpoczęciem zajęć, co jest dość istotne dla osób aktywnych zawodowo (harmonogram, czyli konkretne daty zajęć, zarówno teoretycznych jak i praktycznych, a także data egzaminu końcowego wraz z jego formą). 2. Nie ze wszystkich modułów zajęć otrzymałam materiały dydaktyczne. Prawdę mówiąc po 3 wykładach otrzymałam materiały jedynie z ostatniego wykładu z Panią dr [REDAKTOWANE] (Jeśli grupa nie posiada jednego, wspólnego adresu e-mail to chyba można wysłać materiały na indywidualne adresy, które jako uczestnicy kursu udostępniłmy organizatorowi).”;
3. Poprawione powinno zostać „Wcześniejsze daty wykładów”;
4. Kontakt z opiekunem kursu trudny. Nie odpisuje na emaile i zadawane pytania. Brak wcześniej wysłanego harmonogramu zajęć. Brak informacji kiedy odbędzie się egzamin i w jakiej formie (osobiście, przez aplikację), a to bardzo istotne dla osób aktywnych zawodowo. Brak otrzymanych materiałów z modułu I i II.

Biorąc pod uwagę przedmiotowe zastrzeżenia uczestników Zespół kontrolujący wskazuje, że Beneficjent powinien rozważyć wprowadzenie usprawnień, aby uniknąć podobnych uwag ze strony uczestników w przyszłości.

7. Uczestnicy zajęć wykazali zadowolenie z posiadanej przez prowadzących wiedzy oraz kompetencji, co zostało potwierdzone w oparciu o wyniki ankiety:

➤ Pytanie 17 - Ogólna ocena wykładowców - pytanie zostało podzielone na 2 podpunkty tj.:

- Kompetencje wykładowców są adekwatne do celów zajęć – 82,35% (14 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 17,65% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
- Postawa wykładowców jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 82,35% (14 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 17,65% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”.

Jednocześnie, na podstawie dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje Pani Dr n med. [REDAKTOWANE] oraz swój udział w wykładzie, ZK potwierdza odpowiednią wiedzę i wysokie kompetencje osoby prowadzącej zajęcia.

8. Beneficjent przekazał uczestnikom materiały szkoleniowe (prezentacje multimedialne PDF).

Materiały szkoleniowe, które otrzymali uczestnicy szkolenia, zostały prawidłowo oznaczone znakami graficznymi PO WER i UE.

Ponadto, na podstawie wyników ankiet, ZK potwierdził, że uczestnicy wysoko oceniają ich jakość:

- Pytanie 3 - Czy otrzymał/a Pan/Pani materiały związane z formą wsparcia, w której bierze Pan/Pani udział? – 88,24% (15 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 11,76% (2 osoby) udzieliło odpowiedzi przeczącej;
- 2. Pytanie 16 - Ocena sposobu organizacji zajęć - podpunkt 3

Jakość materiałów przekazanych podczas realizacji formy wsparcia jest wysoka – 70,59% (12 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 17,65% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „Nie potrafię ocenić/nie wiem”.

9. Zespół kontrolujący ustalił, że w zajęciach zdalnego wykładu w ramach kursu Ordynowanie leków i wypisywanie recept nie uczestniczyły osoby z niepełnosprawnościami a uczestnicy zajęć nie mieli żadnych szczególnych potrzeb wynikających ze stanu zdrowia.

Ze względu na brak w grupie uczestników osób z niepełnosprawnościami, a także biorąc pod uwagę, iż uczestnicy ocenili, że zajęcia warsztatowe zostały dostosowane do ich potrzeb, ZK uznaje, że Beneficjent co do zasady zapewnił realizację formy wsparcia zgodnie ze Standardami dostępności dla polityki spójności 2014-2020. Jedyną rozbieżność względem ww. Standardów, stanowi brak weryfikacji przez Beneficjenta,

		czy uczestnicy zajęć posiadają szczególne potrzeby związane z udziałem w danej formie wsparcia, co zostało również ustalone przez Zespół kontrolujący prowadzący kontrole planową projektu, w dniach 29-30.11.2022 r. Przekazane przez Beneficjenta, w wiadomości mailowej z dnia 12.12.2022 r., materiały (prezentacja PDF wykorzystywana podczas skontrolowanych zajęć) prowadzone są w wersji elektronicznej z możliwością powiększenia tekstu i autodeskrypcji. W ankietach zdalnych, przeprowadzonych przez zespół kontrolujący, żadna z osób nie wykazała posiadania specjalnych potrzeb wynikających ze stanu zdrowia. Wyniki ankiet przedstawiają się następująco: ➤ Pytanie 8 – Jak Pan/Pani ocenia dostosowanie formy wsparcia do Pana/Pani potrzeb – pytanie podzielone na 4 podpunkty (z których 2 były aktywne tylko w przypadku wskazania wystąpienia szczególnych potrzeb): • Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 100% (17 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej; • Czy na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 52,94% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 47,06% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej. Biorąc pod uwagę powyższe wyniki ankiet oraz ustalenia Zespołu kontrolującego przeprowadzającego kontrole planową projektu w dniach 29-30.11.2022 r. <u>Zespół kontrolujący wydaje zalecenie pokontrolne w powyższym zakresie;</u> • Czy miejsce i sposób realizacji formy wsparcia zostało dostosowane do Pana/Pani potrzeb? – brak odpowiedzi; • Jakie Pana/Pani potrzeby wymagają uwzględnienia w projekcie – brak odpowiedzi.
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Biorąc pod uwagę wyniki ankiet (w których 47,06% - 8 osób badanych wskazało, że Beneficjent przed rozpoczęciem zajęć nie weryfikował czy uczestnicy posiadają szczególne potrzeby wynikające m.in. ze stanu zdrowia) oraz ustalenia Zespołu kontrolującego przeprowadzającego kontrole planową projektu w dniach 29-30.11.2022 r. (w których stwierdzono, że Beneficjent nie weryfikował czy uczestnicy posiadają szczególne potrzeby wynikające m.in. ze stanu zdrowia) stwierdzić należy, że brak weryfikacji przez Beneficjenta, czy uczestnicy posiadają szczególne potrzeby wynikające m.in. ze stanu zdrowia stanowi uchybienie względem zapisów Standardów dostępności dla polityki spójności 2014-2020.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono.
14	Ocena wg kryteriów	Nie dotyczy.
15	Zalecenia pokontrolne	W wyniku kontroli stwierdzono uchybienie opisane w pkt 13 Informacji pokontrolnej. Zespół kontrolujący wydaje następujące zalecenia pokontrolne: Zaleca się, by Beneficjent pozyskał od wszystkich uczestników projektu informację na temat ich szczególnych potrzeb, które powinny być wzięte pod uwagę przy organizacji kolejnych szkoleń. Czynność ta powinna zostać udokumentowana (np. w formie korespondencji mailowej). Informacje o skutkach niewdrożenia zaleceń: Niewdrożenie zaleceń pokontrolnych może skutkować w uzasadnionych przypadkach: • wszczęciem procedury dotyczącej nieprawidłowości, • poinformowaniem opiekuna merytorycznego o konieczności zmniejszenia

		autoryzowanej kwoty do wypłaty Beneficjentowi, przygotowaniem rekomendacji do rozwiązania umowy z Beneficjentem. Termin na przekazanie informacji o sposobie wdrożenia Zaleceń pokontrolnych: Zalecenie pokontrolne zostaje wydane do stosowania na bieżąco podczas realizacji projektu. Jednocześnie Beneficjent w terminie do 14 dni od otrzymania niniejszej Informacji Pokontrolnej r. powinien przekazać informacje nt. sposobu wdrożenia zaleceń pokontrolnych.
16	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	09.01.2023 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. 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

Marcin Marciński
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Ernest Bober
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia
Rafał Głowczyński
Zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru i Kontroli
/dokument podpisany elektronicznie/

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

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3183907.10675864.10732623
Nazwa dokumentu	Informacja pokontrolna WM POWR.05.04.00-00-0012_15 2022.pdf
Tytuł dokumentu	Informacja pokontrolna WM POWR.05.04.00-00-0012_15 2022
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.254.2022
Data dokumentu	2023-01-09
Skrót dokumentu	C3694605F85F98FDCF92D471E79F76E02B71EC30
Wersja dokumentu	1.4
Data podpisu	2023-01-09 11:17:10
Podpisane przez	Marcin Marciński Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego HSM
Data podpisu	2023-01-09 11:21:25
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Naczelnik
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.112.1.1.

Data wydruku: 2023-01-09

Autor wydruku: Marciński Marcin (Główny Specjalista)