

Informacja pokontrolna nr 30/2022-2023/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.), w związku z Ustawą z dnia 3 kwietnia 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach wspierających realizację programów operacyjnych w związku z wystąpieniem COVID-19 w 2020 roku. (Dz.U. 2020 poz. 694 z późn. zm.) oraz § 18 umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.04.00-00-0159/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, zawartej w dniu 05 października 2018 r. przez Ministra Zdrowia i Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach.
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 30/2022-2023/POWR/WM z dnia 03 października 2022 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Pan Marcin Marciński – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pani Iwona Zielińska – członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	06.10.2022 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	Wizyta monitoringowa w miejscu realizacji wsparcia.
6	Tryb kontroli	Planowy
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	<u>Adres Beneficjenta:</u> Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 15, 40-055 Katowice <u>Miejsce prowadzenia wizyty monitoringowej:</u> Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej SUM, ul Medyków 8b w Katowicach <u>Rodzaj wsparcia:</u> <i>Kurs wirtualnej symulacji technik laparoskopowych w chirurgii dziecięcej</i> .
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer	<u>Nazwa Projektu:</u> „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej SUM” <u>Numer Projektu:</u> POWR.05.04.00-00-0159/18;

¹ O ile są różne

	Działania, wartość projektu	<u>Numer Działania:</u> 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych; <u>Wartość Projektu:</u> 10 068 219,92 zł <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 5 263 407,13 zł
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Zakres wizyty monitoringowej obejmował sprawdzenie, czy: 1. forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia, 2. liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku, 3. forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnianym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie, 4. forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona), 5. forma wsparcia jest realizowana zgodnie ze Standardami dostępności dla polityki spójności 2014-2020 (jeśli dotyczy), 6. pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwę Programu Wiedza Edukacja Rozwój, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie, 7. uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach PO WER, 8. sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji usługi i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem i właściwie oznakowane. 9. uczestnicy wiedzą, że biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS oraz czy uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia.
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 06.10.2022 r., przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.05.04.00-00-0159/18, Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej SUM, ul Medyków 8b w Katowicach, gdzie odbywał się Kurs wirtualnej symulacji technik laparoskopowych w chirurgii dziecięcej. Skontrolowane zajęcia prowadzone były przez Pana Dr [REDAKTOWANE] w ramach usługi zleconej, na podstawie umowy nr RZP/2068/2022 z dnia 11.08.2022 r. W zajęciach Beneficjenta reprezentowała Pani dr [REDAKTOWANE] należąca do kadry dydaktycznej SUM. W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej, zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją Kursu, w tym: • Listę obecności z dnia 06.10.2022 r. • Harmonogram wsparcia opublikowany na stronie http://ksztalcenie.podyplomowe.lekarzy.sum.edu.pl/?r=artykul/view&id=16 • Oznaczenia sali; • Ankiety wypełnione zdalnie przez uczestników kursu.

		• Kompetencje wykładowcy prowadzącego zajęcia w ramach umowy zleconej – CV Pana Dr [REDACTED] • Umowę nr RZP/2068/2022 z dnia 11.08.2022 r.- usługa zlecona; • Prezentacje wykorzystywane podczas zajęć, przesłane przez Beneficjenta drogą mailową.
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że: 1. Działania Projektu przekładają 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) <u>Tematyka</u>: Celem głównym projektu jest rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji lekarzy oraz lekarzy rezydentów, które odpowiadają na potrzeby epidemiologiczno - demograficzne kraju poprzez organizację szkoleń doskonalących lekarzy oraz lekarzy rezydentów w zakresie umiejętności chirurgicznych, które uwzględniają mapy potrzeb zdrowotnych. Powyższy cel zostanie osiągnięty poprzez przeprowadzenie szkoleń dla 1622 osób, w okresie 4 lat realizacji projektu. Tematyka szkoleń: – Kurs wirtualnej symulacji technik laparoskopowych w chirurgii dziecięcej, – Kurs wirtualnej symulacji technik torakoskopii w chirurgii klatki piersiowej, – Kurs wirtualnej symulacji technik laparoskopowych w urologii i urologii dziecięcej, – Kurs FAST - symulacja medyczna, – Warsztat szkoleniowy w zakresie wykonywania przezprzelykowych badań echokardiograficznych (TEE), – Diagnostyka funkcjonalna układu kostno-stawowo-mięśniowego z wykorzystaniem nowoczesnych rozwiązań technicznych ze szczególnym uwzględnieniem okresu wieku rozwojowego oraz senioralnego, – Podstawowe techniki diagnostyki inwazyjnej układu krążenia, – Punkcja transseptalna i zabiegi na przegrodzie między przedsionkowej, – Elektroterapia w niewydolności serca, – Zastosowanie praktycznych technik w operacjach małoinwazyjnych zastawki mitralnej, – Echokardiografia przezprzelykowa w zabiegach przez cewnikowego zamknięcia nieprawidłowych połączeń wewnątrzsercowych, wad zastawkowych oraz zamknięcia uszka lewego przedsionka. Skontrolowana przez ZK forma wsparcia została zorganizowana w ramach Zadania 1 Kurs wirtualnej symulacji technik laparoskopowych w chirurgii dziecięcej. b) <u>Termin</u>: Wizytowana forma wsparcia została zorganizowana zgodnie z harmonogramem projektu, w którym Beneficjent założył realizację kursu od stycznia 2019 r. do końca I półrocza 2023 r. Zarówno miejsce realizacji kursu, jak i jego termin są zgodne z Harmonogramem udostępnionym przez Beneficjenta na stronie internetowej: http://ksztalcenie.podyplomowe.lekarzy.sum.edu.pl/?r=artykul/view&id=16 c) <u>Sposób realizacji wsparcia</u>: Zgodnie z WoD, wizytowany kurs skierowany jest do lekarzy

rozpoczynających szkolenie zawodowe, a także do lekarzy specjalistów, chcących podnosić i doskonalić swoje umiejętności praktyczne i decyzyjne z zakresu małoinwazyjnych technik operacyjnych.

Szkolenia będą trwały 4 dni, będą organizowane w godzinach od 8:00 do 14:00, każdego dnia szkoleniowego zostaną zorganizowane wykłady - 2 godziny lekcyjne, ćwiczenia z wykorzystaniem symulacji - 6 godzin lekcyjnych.

Łączna długość szkolenia dla jednej grupy wynosi: 8 godzin lekcyjnych wykładów oraz 24 godziny lekcyjne ćwiczeń z wykorzystaniem symulacji.

Wizytowane zajęcia prowadzone były w ramach ćwiczeń z wykorzystaniem symulacji.

- d) Liczba uczestników: Zgodnie z WoD, szkolenia odbywają się w grupach liczących maksymalnie 10 osób. Łączna liczba grup do przeszkolenia wynosi 10 x 10 edycji.

Wizytowane zajęcia prowadzone były w ramach ćwiczeń z wykorzystaniem symulacji, w których uczestniczyła 8-osobowa grupy lekarzy. Na liście obecności znajduje się 8 podpisów i tylu też było obecnych uczestników zajęć.

3. Sprzęt i wyposażenie zakupione w celu udzielania wsparcia były dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i były wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem, tj. podczas prowadzonych szkoleń dla lekarzy i lekarzy rezydentów.
4. Zespół kontrolujący rozdał uczestnikom szkolenia 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 8 wypełnionych ankiet. 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% (8 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
 - Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 100% (8 osób) ankietowane wskazało prawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Społeczny.
5. 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 3 - Czy otrzymał/a Pan/Pani materiały związane w prowadzonym kursem – 100% (8 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Pytanie 4 – Czy jest Pana/Pani zadowolony z udziału w danej formie wsparcia - 100% ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
 - Pytanie 5 - Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 100% (8 osób), udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Pytanie 6 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 87,5% (7 osób) badanych przyznało ocenę bardzo dobrą, 12,5%, (1 osoba) badanych przyznało ocenę dobrą;
 - Pytanie 7 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? - 100% (8 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Pytanie 9 – Ocena programu formy wsparcia - pytanie zostało podzielone na 6 podpunktów tj.:
 - Dzięki udziałowi w zajęciach zdobyłem/-am nową wiedzę/umiejętności potrzebne na moim stanowisku pracy – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi

„zdecydowanie zgadzam się”;

- Cele zajęć zostały jasno określone - 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
- Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele kursu – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
- Zakres zagadnień na zajęciach został dobrze dopasowany do moich potrzeb – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
- Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
- Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu, w którym pracuję – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”.

5. W zajęciach nie brały udziału osoby z niepełnosprawnościami. Ponadto, na podstawie wyników ankiet, ZK stwierdził, że uczestnicy nie wymienili specjalnych potrzeb w celu dostosowania zajęć do ich potrzeb.

➤ Pytanie 8 – Jak Pan/Pani ocenia dostosowanie formy wsparcia do Pana/Pani potrzeb – pytanie podzielone na 4 podpunkty:

- Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej;
- Czy na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Czy miejsce i sposób realizacji formy wsparcia zostało dostosowane do Pana/Pani potrzeb? – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Jakie Pana/Pani potrzeby wymagają uwzględnienia w projekcie – Żaden z uczestników kursu nie wskazał takich potrzeb.

Zaznaczyć jednocześnie należy, że miejsce, w którym realizowane było wsparcie, posiada szereg udogodnień dla osób z niepełnosprawnościami takich jak:

- Wejście do budynku umożliwia podjazd dla wózków, noszy;
- Szerokie korytarze;
- Windę, którą można dotrzeć na wyższe poziomy budynku;
- Toalety dla osób z niepełnosprawnościami;
- Wyraźne oznakowanie wyjść ewakuacyjnych.

Ponadto przekazane przez Beneficjenta, w wiadomości mailowej z dnia 20.10.2022 r., prezentacje w formacie PDF, które wykorzystywane były podczas zajęć, posiadają możliwość powiększenia tekstu i autodeskrypcji.

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

➤ Pytanie 11 - Ogólna ocena wykładowców - pytanie zostało podzielone na 2 podpunkty, tj.:

- Kompetencje wykładowcy/ów są adekwatne do celów zajęć – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
- Postawa wykładowcy/ów jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;

	Jednocześnie, na podstawie dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje Pana Dr Macieja llewicza, który prowadził skontrolowane zajęcia, ZK potwierdza jego odpowiednią wiedzę i wysokie kompetencje. 7. Na podstawie wyników ankiety, ZK potwierdził, że uczestnicy dobrze oceniają organizację wizytowanej formy wsparcia. Wyniki ankiety prezentują się następująco: ➤ Pytanie 10 - Ocena sposobu organizacji zajęć - pytanie zostało podzielone na 4 podpunkty tj.: • Lokalizacja miejsca zajęć, możliwość dojazdu jest odpowiednia – 75% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 25% (2 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; • Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie pomagają aktywnie uczestniczyć w zajęciach – 87,5% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 12,5% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”; • Jakość materiałów przekazanych podczas zajęć jest wysoka – 100% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; • Jakość warunków (wyżywienie, zakwaterowanie) jest odpowiednia – 50% (4 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 12,5% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 37,5% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”; 8. Z uczestnikami zajęć ZK przeprowadził krótki wywiad. Na jego podstawie ustalono, iż: – Beneficjent nie pobierał od uczestników opłat, za to zagwarantowano dla osób dojeżdżających nocleg i wyżywienie (śniadanie i kolacja); – W trakcie zajęć Beneficjent zapewniał przerwy kawowe; – Na materiały z zajęć składały się prezentacje multimedialne. Zaznaczyć jednocześnie należy, że w ankietach w odpowiedzi na pytania otwarte uczestnicy wskazali, że jedyną kwestią, która mogłaby zostać poprawiona w ramach kursu jest catering, który został określony jako „ubogi”. 9. Miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia zostało prawidłowo oznaczone. Na ścianie przed wejściem budynku CSM umieszczono tablicę informacyjną o realizowanym projekcie. Ponadto, na drzwiach do sali szkoleniowej, w której odbywał się kurs, zamieszczono Plakat w formacie A3 informujący o projekcie wraz z nazwą Beneficjenta, tytułem projektu i jego wartością. 10. Materiały szkoleniowe (prezentacje multimedialne), które otrzymali uczestnicy szkolenia, zostały prawidłowo oznaczone znakami graficznymi PO WER i UE.	
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Brak
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono.
14	Ocena wg kryteriów	Nie dotyczy.
15	Zalecenia pokontrolne	Brak

16	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	04.11.2022 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/
Marcin Marciński
dokument podpisany elektronicznie/
.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Iwona Zielińska
/dokument podpisany elektronicznie/
.....
(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia
Ernest Bober
Naczelnik Wydziału Kontroli II
/dokument podpisany elektronicznie/
.....
(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3097772.10257892.10256045
Nazwa dokumentu	IP POWR.05.04.00-00-0159_18 WM 2022.pdf
Tytuł dokumentu	IP POWR.05.04.00-00-0159_18 WM 2022
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.216.2022
Data dokumentu	2022-11-04
Skrót dokumentu	9C527C7A815DB9643F45A62C669DA83BC13F3670
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2022-11-04 12:04:54
Podpisane przez	Marcin Marciński Główny Specjalista
Data podpisu	2022-11-04 12:51:11
Podpisane przez	Iwona Zielińska Główny Specjalista
Data podpisu	2022-11-04 13:14:29
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Naczelnik

EZD 3.108.62.62.

Data wydruku: 2022-11-04

Autor wydruku: Marciński Marcin (Główny Specjalista)