

Informacja pokontrolna nr 11/2024-2025/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.) umowy o dofinansowanie projektu nr POWR.05.03.00-00-0005/15 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 10/2024-2025/POWR/TR do przeprowadzenia kontroli trwałości projektu z dnia 29.11.2024 r., kontrolę przeprowadzili: Pani Anna Hawryluk – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pan Marcin Marciński – członek Zk.
4	Termin kontroli	9-10.12.2024 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	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Aleksandra Fredry 10, 61-701 Poznań
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> : „Realizacja Programu Rozwojowego w zakresie Symulacji Medycznej w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”; <u>Numer projektu</u> : POWR.05.03.00-00-0005/15; <u>Numer Działania</u> : 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych; <u>Wartość projektu</u> : 19 746 705,00 PLN;
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola swym zakresem obejmie weryfikację czy: 1. trwałość rezultatów projektu została zachowana zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 pkt 4 decyzji o dofinansowaniu; 2. Beneficjent jest w posiadaniu środków trwałych nabytych w ramach projektu; 3. utrzymano funkcjonowanie ogólnodostępnej bazy scenariuszy medycznych; 4. w ramach projektu wywiązano się z zobowiązań określonych w umowie o dofinansowanie projektu dotyczących archiwizacji dokumentacji.

¹ O ile są różne

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)	
We wniosku o dofinansowanie oraz z Oświadczeniu z dnia 21.12.2023 r. Beneficjent założył następujący sposób zachowania zasady trwałości: „Wnioskodawca zobowiązuje się do utrzymania trwałości CSM w nowej siedzibie wraz z wyposażeniem zakupionym w ramach projektu w ciągu 5 lat, licząc od daty zakończenia realizacji projektu. Założone wskaźniki utrzyma na planowanym poziomie i planuje wdrożenie realizowanych w projekcie rozwiązań w okresie trwałości projektu, np. zajęcia ze standaryzowanymi pacjentami, wprowadzenia egzaminów OSCE. Dzięki utworzeniu wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej i wyposażeniu w wysokiej klasy specjalistyczny sprzęt studenci zdobędą techniczne umiejętności pracy z nowoczesnym wyposażeniem oraz dzięki wprowadzeniu programu standaryzowanych pacjentów umiejętności miękkie usprawniające i podnoszące profesjonalizm kontaktu z potencjalnym pacjentem. Podniesienie świadomości wśród studentów na temat symulacji medycznej oraz zalet i skuteczności tej metody kształcenia umożliwią org. przez UMP zawody symulacyjne dla studentów uczelni. Efektem projektu będzie wdrożony program rozwojowy UMP, który określi kierunek działania i przyg. Uczelni do zmiany sposobu kształcenia odpowiedzi na wprowadzane zmiany ustawowe w zakresie wykonywania zawodów medycznych oraz rozwoju technologii pozwalających uczelni zachować wysoki poziom kształcenia przedklinicznego studentów, poprzez m.in. zunifikowanie metod i procedur kształcenia w zakresie symulacji medycznej poprzez utrzymaniem.in. ogólnodostępnego portalu z bazą scenariuszy. Plan kontynuacji kształcenia kadr uczelni zapewni wysoki poziom realizowanych zajęć, uwzględniający zmieniające się rozwiązania technologiczne i oczekiwania studentów”. Końcową datą zachowania trwałości projektu jest 18.03.2029 r. W trakcie przeprowadzonej, w dniach 9-10.12.2024 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. W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości, dokonano następujących ustaleń: 1. Zespół kontrolujący, podczas kontroli trwałości, przeprowadzonej w budynku Centrum Symulacji Medycznej UM w Poznaniu, przy ul. Rokietnickiej 7, Poznań, zweryfikował dostępność sprzętu zakupionego przez Beneficjenta w trakcie projektu (wymienionego poniżej) oraz miał okazję obserwować zajęcia, podczas których zakupiony w ramach projektu sprzęt był wykorzystywany.		
L.p.	Poz. w oświadczeniu	Nazwa środka trwałego

1	5	Defibrylator
2	6	Symulator USG
3	12	Fantom noworodka, wcześniaka
4	21	Zaawansowany symulator pielęgnacyjny osoby dorosłej
5	25	Stolik do badań niemowląt
6	26	Aparat do znieczulenia
7	29	Zestaw drobnego sprzętu medycznego
8	49	Plecak ratowniczy z wymiennymi komorami
9	57	Respirator transportowy
10	58	Symulator porodowy
11	71	Trenażery
12	74	Ssaki elektryczne
13	78	Instalacja Audio-Video
14	79	Trenażer do nauki badania jamy brzusznej
15	22	Fantom BLS

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych. ZK potwierdza, iż zakupione w ramach projektu wyposażenie sal dydaktycznych CSM jest wykorzystywane podczas zajęć edukacyjnych dla studentów, prowadzonych zgodnie z programem rozwoju uczelni.

- Beneficjent poinformował, iż „(...) rozwiązania zainicjowane w ramach projektu są nadal praktykowane przez Uczelnię. Żadne z zadań realizowanych w trakcie trwania projektu nie zostało zaprzestane, dokonano jedynie modyfikacji, które na przestrzeni lat przynoszą większą efektywność. Każdy prowadzący, rozpoczynający pracę w Centrum Symulacji Medycznej, przechodzi indywidualne szkolenie organizacyjno-techniczne, które umożliwia mu wdrożenie w pracę, w CSM. Po zakończeniu projektu, zrealizowane zostały 4 cykliczne, grupowe szkolenia dla instruktorów z zakresu metodologii prowadzenia zajęć w CSM. Obecnie szkolenie ma charakter indywidualny, a zakres merytoryczny szkolenia dla instruktorów będzie podlegał Uczelnianemu Centrum Kształcenia. Zajęcia ze standaryzowanymi pacjentami stały się jedną z metod kształcenia w przypadku zajęć dydaktycznych i od lat posiadają swój dedykowany budżet, finansowany przez Uniwersytet. Egzaminy OSCE, poprzedzone dużymi organizacyjnymi przygotowaniem, realizowane są od 2020 roku, a z racji na ich obowiązkową formę, dostosowywane są dla kolejnych kierunków kształcenia.” Zespół kontrolujący przyjął powyższe wyjaśnienia Beneficjenta.
- Przedstawiciel Beneficjenta zaprezentował Zespołowi kontrolującemu uczelniany program do obsługi m.in. scenariuszy opracowanych w ramach projektu, dostępny na stronie internetowej <http://scenariusze.ump.edu.pl/>, po zalogowaniu do którego nadal dostępne są scenariusze symulacyjne, wytworzone w ramach projektu.
- Zespół kontrolujący ustalił, że dokumentacja projektowa przechowywana jest w siedzibie Beneficjenta w Poznaniu, przy ul. Fredry 10, w następujących lokalizacjach:
 - dokumenty płacowe: Dział Płac pokój 249
 - dokumenty kadrowe: Dział Kadr i Rozwoju Zawodowego - pokój 140-141
 - dokumenty dotyczące PZP, Finansów oraz wszystkie inne dot. projektów znajdują się w Archiwum zakładowym na ul. Fredry 10.
 Do dokumentów mają dostęp tylko osoby uprawnione (szafy i pomieszczenia zamykane na klucz).
- Zespół kontrolujący ustalił, że zarówno budynek Centrum Symulacji Medycznej przy ul. Rokietnickiej 7, gdzie znajdują się zakupione w ramach Projektu środki trwałe, jak i Collegium Maius przy ul. Fredry 10, gdzie zlokalizowane było biuro Projektu, zostały dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, m.in. poprzez zapewnienie wind, toalet i podjazdów do budynku oraz automatycznych drzwi.

Beneficjent prawidłowo wywiązuje się z obowiązku utrzymania trwałości projektu w sposób, do którego zobowiązał się we Wniosku o dofinansowanie projektu oraz w oświadczeniu dot. trwałości.		
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Nie stwierdzono
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	07.01.2025 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.

Podpisy członków Zespołu kontrolującego:

Anna Hawryluk
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)
/dokument podpisany elektronicznie/

Marcin Marciński
/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/
