



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Nadzoru i Kontroli

Informacja pokontrolna nr 49/2023-2024/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.), § 18 umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.05.00-00-0027/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia – Instytucja Pośrednicząca (IP) dla Osi Priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.5 Rozwój usług pielęgniarских.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 49/2023-2024/POWR/WM z dnia 06 listopada 2023 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Joanna Tąkiel - Leśniewska – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Marcin Marciński – członek Zk.
4	Termin kontroli	16.11.2023 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	Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	<u>Adres Beneficjenta:</u> Wyższa Szkoła Medyczna w Białymstoku, ul. Krakowska 9, 15–875 Białystok <u>Miejsce prowadzenia wizyty monitoringowej:</u> Centrum Medyczne Medrex, ul. Krakowska 9, 15–875 Białystok <u>Rodzaj wsparcia:</u> Zajęcia stażowe w ramach prowadzonych szkoleń z pielęgniarstwa diabetologicznego oraz pielęgniarstwa epidemiologicznego.
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania, wartość projektu	<u>Nazwa Projektu:</u> „Program Rozwojowy Wyższej Szkoły Medycznej w Białymstoku”; <u>Numer Projektu:</u> POWR.05.05.00-00-0027/18; <u>Numer Działania:</u> 5.5 Rozwój usług pielęgniarских; <u>Wartość Projektu:</u> 4 831 008,55 zł; <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 4 356 080,70 zł.
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

¹O ile są różne

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



		zgodnie z umową o dofinansowanie, b) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe PO WER, 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 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 16.11.2023 r., przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.05.05.00-00-0027/18. Wizyta została przeprowadzona w Centrum Medycznym Medrex w Białymstoku, gdzie odbywały się zajęcia stażowe w ramach prowadzonych szkoleń z pielęgniarstwa diabetologicznego oraz pielęgniarstwa epidemiologicznego, prowadzone przez [REDAKTOWANO] zatrudnionych na umowy cywilno – prawne w ramach projektu. Przedmiotowe zajęcia były podsumowaniem całości działań stażowych, tj. pracy Centrum Medycznego Medrex pod opieką [REDAKTOWANO] – diagnosty laboratoryjnego oraz [REDAKTOWANO] – położnej rodzinno – środowiskowej. W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej, zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją szkolenia, w tym: – Listę obecności z dnia 16.11.2023 r.; – Karty zaliczenia stażu zawodowego; – Ankiety wypełnione przez uczestników zajęć; – Harmonogram wsparcia; – Oznaczenia sal; – Dokumentację potwierdzającą kwalifikacje osób prowadzących zajęcia stażowe.

12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięźle 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”. 2. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminu oraz sposobu realizacji wsparcia. <u>Tematyka:</u> Zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie: „Celem głównym projektu jest poprawa jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo w WSMED w Białymstoku poprzez wdrożenie 1 programu rozwojowego podnoszącego jakość kształcenia, która przełoży się na zwiększenie zainteresowania studiami na kierunku pielęgniarstwo poprzez działania oparte na Uczelnianym programie stypendialnym, finansowaniu zajęć dodatkowych wykraczających poza standardowy program kształcenia oraz dostosowania jakości warunków i zasad odbywania obowiązkowych praktyk do wymogów Europejskiej Ramy Jakości Kształcenia i Staży, wyjazd studyjny oraz praktyki ponadprogramowe oraz realizacja Programu Rozwoju absolwenta kierunku pielęgniarstwo przyczyniająca się do podnoszenia kwalifikacji i kompetencji w okresie 01.10.2018 do 30.09.2023.” W celu przeprowadzenia wszystkich zaplanowanych działań dotyczących wsparcia uczestników projektu, okres realizacji projektu został wydłużony o dwa miesiące, tj. do 30.11.2023 r. „Cel głównym projektu jest zgodny z celem szczegółowym POWER w postaci poprawy jakości kształcenia na kierunkach medycznych, ponieważ poprzez realizację działań wynikających z programu rozwojowego WSMED oraz programu rozwoju absolwenta nastąpi poprawa kształcenia. Nastąpi także przeciwdziałanie luce pokoleniowej w zawodzie pielęgniarstwie, m.in. poprzez objęcie kierunku pielęgniarstwo tzw. Programem Rozwojowym uczelni, ukierunkowanym na podniesienie liczby studentów i absolwentów ww. kierunku. Poprawa jakości kształcenia nastąpi poprzez inwestowanie w kształcenie i szkolenie absolwentów na kierunku pielęgniarstwo. Uatrakcyjnienie oferty kształcenia poprzez zapewnienie zatrudnienia dla absolwentów oraz wsparcia finansowego z tego tytułu. Zwiększenie efektywności edukacji praktycznej ludzi młodych ułatwi im rozpoczęcie kariery zawodowej na stanowisku pielęgniarki/rza.” Skontrolowane przez ZK zajęcia stażowe, realizowane były w ramach powadzonych szkoleń z pielęgniarstwa diabetologicznego oraz pielęgniarstwa epidemiologicznego. <u>Termin:</u> Zgodnie z założeniami WoD, Beneficjent zaplanował realizację szkoleń kwalifikacyjnych i specjalizacyjnych w ramach Zadania nr 6 – Program Rozwoju Absolwenta w okresie od IV kwartału 2021, następnie I – IV kwartał 2022 r. oraz I-III kwartał 2023 r. Niemniej jednak, zgodnie z wyjaśnieniami Beneficjenta, przesłanymi mailowo w dniu 13.12.2023 r.: „W związku z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 marca 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz dbając o dobro pacjentów placówek medycznych decyzją Rektora Wyższej Szkoły Medycznej w okresie 2021-2022 zajęcia stacjonarne mogły być tylko i wyłącznie realizowane w grupach max. 10- osobowych, zaś zajęcia praktyczne w placówkach medycznych były odwołane. W związku z tym podjęto decyzję o przesunięciu szkoleń zawodowych na rok 2023 zarówno części teoretycznej jak i praktycznej”, co spowodowało konieczność wydłużenia okresu realizacji zajęć w ramach Zadania nr 6 do połowy listopada 2023 r. Realizowane szkolenia zawodowe dzieliły się na część teoretyczną i praktyczną (staże). Zgodnie z wyjaśnieniami Beneficjenta z dnia 13.12.2023 r.: „Część teoretyczna, od początku realizacji szkoleń zawodowych umieszczona była na stronie: https://wsmed.edu.pl/images/rozne_pdf/harm_staze_zawod.pdf w zakładce aktualności. Część praktyczna zaś znajdowała się na tablicy ogłoszeń w podmiotach realizujących staże zawodowe i była na bieżąco aktualizowana. W związku z wprowadzanymi częstymi zmianami przez stażystów ze względu na ich pracę zawodową, głównie zmianą oraz znajdującym się na tablicy ogłoszeń podmiotów medycznych dyżurów opiekunów stażystów można było swobodnie dopasować zmianę terminu realizacji zajęć za obopólną zgodą. Dodatkowo, odbyły się spotkania informacyjne w dniu 27 stycznia 2023 (obecność 100%) gdzie uczestnikom Programu Rozwoju Absolwenta przedstawiono zasady realizacji zajęć teoretycznych (omówiono program, zaliczenie, zasady uczestnictwa). Takie spotkanie przed częścią
----	---

praktyczną odbyło się również w dniu 2.10.2023 roku (obecność 100%) na którym to uczestnicy Programu Rozwoju Absolwenta wskazali tablicę ogłoszeń jako najlepszą formę komunikacji z nimi. Ponadto, na spotkaniu tym omówiono zasady uczestnictwa i realizacji zajęć praktycznych oraz zasady BHP, sprawdzono również wymagane przepisami prawa posiadane aktualne szczepienia i inne niezbędne dokumenty do realizacji stażu. Tablica ogłoszeń była jedyną możliwą formą aktualizacji terminów realizacji zajęć. Placówka Medrex otwarta jest od godziny 6 do godziny 22, w związku z czym w każdym momencie zmiany grafiku dyżuru uczestników możliwa była zmiana terminu odrobienia tych zajęć dostosowując jednocześnie go do dyżurów osób sprawujących opiekę nad stażystami. Taka forma komunikacji nie byłaby możliwa przez stronę internetową. W dniu 16.11.2023 roku, po konsultacji z Zespołem Kontrolującym, informacja w zakresie terminów realizacji staży została umieszczona na stronie internetowej w zakładce dotyczącej realizacji projektu. Zrealizowano założenia dotyczące zaplanowanej liczby godzin oraz uzyskano pozytywne opinie stażystów po zrealizowanych zajęciach stażowych, a tę formę komunikacji 100% uczestników wskazało jako bardzo dobrą (najwyższa z możliwych ocen).” Zespół kontrolujący przyjmuje wyjaśnienia Beneficjenta, niemniej jednak zaleca, aby na przyszłość, podczas realizacji kolejnych projektów unijnych, Beneficjent konsekwentnie przestrzegał zapisów Umowy o dofinansowanie w zakresie zamieszczania na stronie internetowej projektu harmonogramu realizacji wsparcia.

Sposób realizacji wsparcia:

Zgodnie z założeniami wniosku o dofinansowanie, każdy z uczestników Programu Rozwoju Absolwenta (48 osób) mógł wziąć udział w 1 kursie (zgodnie ze swoimi predyspozycjami zawodowymi i miejscem pracy). Na podstawie zapisów na kursy kwalifikacyjne dokonano podziału na grupy szkoleniowe: epidemiologiczną, geriatryczną i diabetologiczną. Ponadto, Uczelnia dostosowywała swój harmonogram praktyczny do możliwości organizacyjnych uczestników (np. praca zmianowa, opieka nad dzieckiem itp.) i każdy uczestnik miał możliwość odrobienia zaległych zajęć w innym terminie, w porozumieniu z opiekunem. Ponadto, specyfika stażu umożliwiała pracę w różnych, pod względem liczebności, grupach. W zajęciach stażowych, w dniu przeprowadzenia wizyty monitoringowej, wzięły udział 3 osoby, w tym dwie w zakresie pielęgniarstwa epidemiologicznego oraz jedna w zakresie pielęgniarstwa diabetologicznego.

Liczba uczestników:

Zgodnie z założeniami wniosku, każdy z uczestników Programu Rozwoju Absolwenta (48 osób), mógł wziąć udział w 1 kursie (zgodnie ze swoimi predyspozycjami zawodowymi i miejscem pracy). W trakcie realizacji projektu 3 osoby zrezygnowały, w tym jedna z powodu zagrożonej ciąży oraz dwie osoby zatrudnione jako ratownicy medyczni. Zgodnie z wyjaśnieniami Beneficjenta, okres pandemii (lata 2020-2022) sprawił, iż nie mieli możliwości zmiany zatrudnienia na pielęgniarki z uwagi na trudności w obsadzie ratowników medycznych w województwie podlaskim oraz brakiem zgody przełożonych na zmianę zaszeregowania zawodowego z ratownika medycznego na pielęgniarkę.

Rezygnacja uczestników z projektu, a tym samym nie osiągnięcie w 100% zakładanych wskaźników spowodowana była siłą wyższą, niezależną od Beneficjenta. Beneficjent dokonał wielu prób podjęcia działań naprawczych, tak aby można było zrealizować ww. wskaźniki. W związku z powyższym, Beneficjent będzie wnioskował, na etapie składania końcowego wniosku o płatność o odstąpienie od zastosowania reguły proporcjonalności na podstawie Wytucznych dział 8.8 Reguła proporcjonalności pkt. 8 a.

3. W projekcie nie przewidziano środków na zakup sprzętu, wyposażenia oraz elementów infrastruktury.
4. W oparciu o listę obecności oraz ankiety, ZK ustalił, że w kontrolowanych zajęciach udział wzięło 3 uczestników - absolwentów kierunku pielęgniarstwo w WSM w Białymstoku.
5. 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 3 wypełnione ankiety. 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% (3 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.



- Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 100% (3 osoby) ankietowanych wskazało prawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Społeczny.

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 (3 osoby) udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
 - Pytanie 5 - Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 100% (3 osoby), udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Pytanie 6 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 100% (3 osoby) badanych przyznało ocenę bardzo dobrą;
 - Pytanie 7 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? - 100% (3 osoby) 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% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
 - Cele zajęć zostały jasno określone – 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
 - Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele kursu – 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”.
 - Zakres zagadnień na zajęciach został dobrze dopasowany do moich potrzeb - 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”
 - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy - 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”;
 - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu w którym pracuję – 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”.
6. Na podstawie wyników ankiet Zk ustalił, że uczestnicy, przed rozpoczęciem udziału w szkoleniu, mieli możliwość wskazania Beneficjentowi informacji nt. specjalnych potrzeb związanych z udziałem we wsparciu:
- Pytanie 8 – Jak Pan/Pani ocenia dostosowanie formy wsparcia do Pana/Pani potrzeb – pytanie podzielone na 4 podpunkty:
 - Czy na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 100% (3 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
 - Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 100% (3 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej.
7. Zgodnie z informacją przekazaną przez Beneficjenta, w wiadomości mailowej z dnia 12.12.2023 r., podczas realizacji projektu dwie osoby miały status osób niepełnosprawnych, nie wymagały jednak tłumacza języka migowego, asystenta czy pokoju dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych, co potwierdziły w momencie zapytania ich przez Beneficjenta o szczególne potrzeby. Jednocześnie, Zespół kontrolujący stwierdził, iż Centrum Medyczne Medrex jest dostępne pod względem architektonicznym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (podjazd przy głównym wejściu do budynku), winda w budynku głównym. Dodatkowo, pomieszczenia nie zawierają progów, drzwi są dostosowane do swobodnego przemieszczania się osób na wózku inwalidzkim oraz w budynku Centrum znajduje się toaleta z udogodnieniami takimi jak np. poręcz i uchwyty.
8. Uczestnicy zajęć wykazali zadowolenie z posiadanej przez trenerów prowadzących zajęcia 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% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; • Postawa wykładowcy/ów jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”. Jednocześnie, na podstawie przedstawionej przez Beneficjenta dokumentacji potwierdzającej kompetencje XXXXXXXXXX Zespół kontrolujący potwierdza, że prowadzący zajęcia posiadają wiedzę i wysokie kompetencje do realizacji wizytowanych zajęć. 9. 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 – 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; • Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie pomagają aktywnie uczestniczyć w zajęciach - 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; • Jakość materiałów przekazanych podczas zajęć jest wysoka – nie dotyczy; • Jakość warunków (wyżywienie, zakwaterowanie) jest odpowiednia – 100% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „nie dotyczy”. Ponadto, w pytaniach otwartych, uczestnicy nie wskazali na żadne aspekty, które wymagałyby poprawy ze strony Beneficjenta, oceniając realizację stażu jako odpowiadającą ich potrzebom. 10. Miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia zostało prawidłowo oznaczone, zachowaniem znaków POWER oraz UE poprzez umieszczenie plakatu w formacie A3 w budynku Wyższej Szkoły Medycznej, na tablicy głównej na parterze obok pomieszczenia Dziekanatu, tablicy informacyjnej znajdującej się na korytarzu na parterze w Wyższej Szkole Medycznej. Ponadto, informacja o realizacji szkoleń zawodowych znajdowała się w Centrum Medycznym Medrex w poradniach na tablicach informacyjnych, w Centrum Medycznym Medrex Laboratoria – informacja na drzwiach pracowni oraz w Wyższej Szkole Medycznej na drzwiach sal, w których odbywały się zajęcia teoretyczne w ramach szkoleń. 11. W ramach prowadzonych zajęć stażowych, w zakresie prowadzonych szkoleń z pielęgniarstwa diabetologicznego oraz pielęgniarstwa epidemiologicznego, nie przewidziano materiałów szkoleniowych/dydaktycznych dla uczestników projektu, zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.	
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	Brak zamieszczania na bieżąco, na stronie internetowej projektu, harmonogramu realizacji zajęć (praktycznych) stażowych w ramach prowadzonych szkoleń.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono.
14	Ocena wg kryteriów	Nie dotyczy.
15	Zalecenia pokontrolne	Zespół kontrolujący zaleca, aby Beneficjent w przyszłości, podczas realizacji kolejnych projektów unijnych, zamieszczał na bieżąco harmonogram realizacji udzielanego wsparcia, zarówno dotyczącego zajęć teoretycznych jak i praktycznych, niezależnie od występujących trudności w tym zakresie, zgodnie z zapisami Umowy o dofinansowanie.

16	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	15.12.2023 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.

Joanna Tąkiel – Leśniewska
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Marcin Marciński
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:
Z upoważnienia Ministra Zdrowia
Ernest Bober
Naczelnik Wydziału
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)
/dokument podpisany elektronicznie/



Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3598528.12675488.13169083
Nazwa dokumentu	Informacja Pokontrolna.pdf
Tytuł dokumentu	Informacja Pokontrolna
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.293.2023
Data dokumentu	2023-12-18
Skrót dokumentu	3B5D7D5CAB7A643510D56238AF95D3767DE7C6AB
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2023-12-18 15:12:23
Podpisane przez	Joanna Tąkiel - Leśniewska Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-12-18 15:39:25
Podpisane przez	Marcin Marciński Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-12-18 15:44:05
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Naczelnik
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.124.96.96.

Data wydruku: 2024-11-28

Autor wydruku: Marciński Marcin (Radca)