



Departament
Nadzoru i Kontroli

FERS.01.13-IP.07-0001/24-002
Utworzono 11.06.2025, 14:08:19

INFORMACJA POKONTROLNA

FERS.01.13-IP.07-0001/24-002-INF

Informacje wstępne

— Informacje o projekcie —

Numer kontroli: FERS.01.13-IP.07-0001/24-002
Numer projektu: FERS.01.13-IP.07-0001/24
Tytuł projektu: Szkolenie specjalizacyjne dla ratowników medycznych oraz pielęgniarek – chirurgiczna asysta lekarza

— Dane beneficjenta —

Identyfikator beneficjenta: 5251918554
Nazwa beneficjenta: Minister właściwy ds. zdrowia - Departament Rozwoju Kadr Medycznych
Adres beneficjenta: Warszawa 00-952, Miodowa 15

— Informacje o kontroli —

Tryb kontroli: Planowa
Typ kontroli: Na miejscu
Rodzaj kontroli: Wizyta monitoringowa
Zespół kontrolujący: Małgorzata Puterman, Joanna Tąkiel-Leśniewska
Zastosowana lista sprawdzająca: Lista sprawdzająca do WIZYTY MONITORINGOWEJ
Wersja listy sprawdzającej: Wersja 1

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

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo
Zdrowia

Planowany termin kontroli:	2025-05-15 - 2025-05-15
Data rozpoczęcia kontroli:	2025-05-15
Podmiot kontrolujący:	Ministerstwo Zdrowia Departament Nadzoru i Kontroli
Podmioty kontrolowane:	Minister właściwy ds. zdrowia - Departament Rozwoju Kadr Medycznych - NIP: 5251918554
Miejsca przeprowadzenia kontroli:	Szpital Uniwersytecki w Krakowie, NSSU Kraków, ul. Jakubowskiego 2, budynek B, na Oddziale Klinicznym Chirurgii Naczyniowej.
Kontrolowane zamówienia:	Brak kontrolowanych zamówień.
Numery kontrolowanych WoP:	Brak kontrolowanych wniosków.

1. Wykaz skrótów

1. DRKM - Departament Rozwoju Kadr Medycznych
2. FERS - Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
3. Zk - Zespół kontrolujący

2. Podstawa prawna

Art. 24 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079) oraz Decyzji o dofinansowaniu projektu nr FERS.01.13-IP.07-0001/24-00.

3. Cel kontroli

Przedmiotem wizyty monitoringowej była weryfikacja rzeczywistej realizacji projektu oraz faktycznego postępu rzeczowego projektu w tym weryfikacja czy:

- a) forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia,
- b) liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku,
- c) forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnianym przez beneficjenta na podstawie decyzji o dofinansowaniu,
- d) forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona),
- e) pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne oraz materiały udostępniane uczestnikom są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie z „Wytycznymi dotyczącymi zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027 oraz materiałem informacyjnym pn. Weryfikacja Spełnienia Standardów Dostępności EFS/EFŠ+”,
- f) pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakatami w formacie A3 zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwę Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS+ zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie;
- g) uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach FERS;

h) 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.

i) uczestnicy projektu wiedzą, że biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS+.

4. Przedmiot kontroli

Wizyta monitoringowa dotyczyła formy wsparcia ujętej we wniosku o dofinansowanie w ramach Zadania 1 Moduł szkolenie z zakresu wąskich specjalności Zabiegowych.

Celem głównym Projektu jest ukończenie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie chirurgicznej asysty lekarza przez 15 uczestników, którzy rozpoczęli szkolenie specjalizacyjne w ramach projektu POWER REACT EU nr POWR.07.01.00-00-0007/22 pn. „Pilotażowy program szkolenia specjalizacyjnego dla ratowników medycznych, pielęgniarek i fizjoterapeutów – chirurgiczna asysta lekarza”, co przyczyni się do wzbogacenia systemu opieki zdrowotnej o wysoko wyspecjalizowaną kadrę medyczną, która zdobędzie wiedzę i umiejętności w wykonywaniu dodatkowych czynności zawodowych. Uczestnicy będą szkolić się tylko z modułów szkolenia specjalizacyjnego, których nie zrealizowali w projekcie POWER.

Projektem zostaną objęci ratownicy medyczni oraz pielęgniarki, którzy rozpoczęli szkolenie specjalizacyjne w ramach projektu POWER.

W ramach wizyty monitoringowej skontrolowano staż kierunkowy w zakresie: chirurgii naczyniowej.

Grupę docelową zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie, stanowią osoby realizujące szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie Chirurgicznej Asysty Lekarza, który był realizowany w ramach projektu POWER nr POWR.07.01.00-00-0007/22.

Przewidziano kontynuację szkolenia specjalizacyjnego w ramach projektu dla 15 osób i uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie chirurgicznej asysty lekarza. Projektem zostali objęci ratownicy medyczni (11 mężczyzn) oraz pielęgniarki (4 kobiety), którzy rozpoczęli szkolenie specjalizacyjne w ramach projektu POWER. W jednostce szkolącej w Krakowie zaplanowano dwóch uczestników, niestety jeden z uczestników zrezygnował z udziału w projekcie FERS i nie podpisał umowy. Mając na uwadze, iż projekt FERS stanowi kontynuację szkolenia rozpoczętego w ramach projektu POWER brak jest możliwości ponownej rekrutacji uczestnika. ZK potwierdził, że w szkoleniu wzięł udział uczestnik spełniający ww. warunki, który wypełnił ankietę badającą istotne dane i informacje dotyczące jakości formy wsparcia oraz jakości usług oferowanych w projekcie.

W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją szkolenia w tym:

- Listę obecności z dnia 15.05.2025 r.;
- Ankietę wypełnioną przez uczestnika szkolenia;
- Harmonogram dot. zajęć prowadzonych w ramach projektu w SP ZOZ Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie, zamieszczony na stronie projektu;
- Dokumenty potwierdzające wiedzę i kwalifikacje opiekuna stażu i kierownika specjalizacji.

5. Ustalenia i zalecenia pokontrolne

Brak.

6. Podsumowanie kontroli

Wizytowana forma wsparcia jest zgodna z Decyzją o dofinansowaniu realizacji Projektu, podpisaną z Beneficjentem i zatwierdzonym WoD, m.in. w zakresie:

Tematyki wsparcia;

Terminu realizacji wsparcia;

Sposobu udzielania wsparcia;

Liczyby uczestników.

Uczestnik nie zgłosił specjalnych potrzeb wynikających z uwagi na niepełnosprawność lub dla osób należących do mniejszości etnicznej.

ZK ustaliło na podstawie przeprowadzonego wywiadu, że uczestnik projektu jest zadowolony z udziału w monitorowanej formie wsparcia, tj. została ona dopasowana do jego potrzeb.

Na pytanie otwarte, czy są jakieś aspekty merytoryczne i organizacyjne związane z realizacją formy wsparcia, uczestnik odpowiedział: „Konieczne jest lepsze informowanie prowadzących zajęcia, czym jest asysta chirurgiczna i jakie ma uprawnienia”.

Usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym.

Opiekun stażu i kierownik specjalizacji posiadają odpowiednią wiedzę i kompetencje, o czym świadczą wyniki przeprowadzonej ankiety, w której, w punkcie „Ocena przebiegu dzisiejszej formy wsparcia”, uczestnik przyznał najwyższą ocenę (5) w ramach poniższego pytania:

- Prowadzący jest profesjonalnie przygotowany do prowadzenia formy wsparcia, tj. posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje?

Jednocześnie na podstawie własnego osądu oraz na podstawie przedstawionej przez Beneficjenta dokumentacji, ZK potwierdza że zarówno kierownik specjalizacji jak i opiekun stażu posiadają wiedzę i kompetencje do realizacji wizytowanego wsparcia.

Prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia zgodnie z obowiązującą Księgą Tożsamości Wizualnej. Plakaty A3 ze znakiem Funduszy Europejskich, symbolem flagi PL oraz znakiem UE, zostały umieszczone w gablocie i przy wejściu na oddział kliniczny.

Na pytanie w ankiecie Czy został/a Pan/i poinformowany/a przez Beneficjenta/organizatora szkolenia, że jest ono współfinansowane ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus?: Uczestnik odpowiedział: „tak”.

7. Podsumowanie ustaleń finansowych

Nie dotyczy.

8. Pouczenia końcowe

Na podstawie art. 24 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079) 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.

9. Załączniki

Załącznik 1 Dane opiekuna stażu i kierownika specjalizacji.docx

Podpisy członków Zespołu kontrolującego:

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

Joanna Tąkiel-Leśniewska
/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)
Data sporządzenia 11.06.2025 r.

Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

Identyfikator dokumentu	4331577.16013344.16948645
Nazwa dokumentu	Informacja pokontrolna FERS.01.13-IP.07-0001_24-002_INF z CST.pdf
Tytuł dokumentu	Informacja pokontrolna FERS.01.13-IP.07-0001_24-002_INF z CST
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.26.2025
Data dokumentu	2025-06-11 15:31:51
Skrót dokumentu	83CAFF5A018997B087ED41956D931F272A7A0F29
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2025-06-11
Sygnatariusz	Małgorzata Puterman
Stanowisko	Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2025-06-11
Sygnatariusz	Joanna Tąkiel-Leśniewska
Stanowisko	Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2025-06-11
Sygnatariusz	Ernest Bober
Stanowisko	Zastępca Dyrektora
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
	EZD 3.128.1.1.
Data wydruku:	2025-06-12 07:28:39
Autor wydruku:	Puterman Małgorzata