



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Nadzoru i Kontroli

Informacja pokontrolna nr 35/2023-2024/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.) oraz z §16 decyzji o dofinansowaniu projektu nr POWR.05.02.00-00-0003/20 w ramach <i>Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020</i> .
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 35/2023-2024/POWR/WM z dnia 11 września 2023 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Pan Marcin Marciński – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pani Małgorzata Puterman – członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	13.09.2023 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	Minister właściwy ds. Zdrowia, Departament Lecznictwa
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Minister właściwy ds. zdrowia, Departament Lecznictwa, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa <u>Miejsce przeprowadzenia wizyty monitoringowej:</u> <i>Wizyta przeprowadzona w trybie zdalnym</i> <u>Rodzaj wsparcia:</u> Zdalne szkolenie z Systemu Jakości Dawstwa.
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania, wartość projektu	<u>Nazwa projektu:</u> „Wsparcie procesów dotyczących dawstwa narządów i tkanek poprzez opracowanie i wdrożenie szpitalnego systemu jakości dawstwa i standardów akredytacyjnych oraz wzmocnienie kompetencji szpitalnych koordynatorów dawstwa i kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi” <u>Numer projektu:</u> POWR.05.02.00-00-0003/20; <u>Numer i nazwa Osi priorytetowej:</u> V. <i>Wsparcie dla obszaru zdrowia</i> <u>Numer Działania:</u> 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia, ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych; <u>Wartość Projektu:</u> 5 900 000,00 zł; <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 1 450 098,73 zł.
10	Zakres kontroli	Zakres wizyty monitoringowej umożliwia ocenę jakości i prawidłowości

¹ O 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



	(obszary, które zostały objęte kontrolą)	proszących 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, 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 13.09.2023 r., przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.05.02.00-00-0003/20. Wizyta została przeprowadzona zdalnie, podczas odbywania, przez uczestników projektu, zdalnych zajęć w ramach szkolenia z Systemu Jakości Dawstwa. Powyższe zajęcia zostały zaplanowane do realizacji w ramach zadania nr 2 - Przeprowadzenie 6 regionalnych szkoleń (w formule stacjonarnej lub wirtualnej) z zakresu standardów szpitalnego systemu jakości w zakresie dawstwa narządów i tkanek i ich wdrożenia oraz 1 szkolenia (w formule stacjonarnej w Warszawie lub wirtualnej) z zakresu kontroli wdrażania standardów szpitalnego systemu jakości w zakresie dawstwa narządów i tkanek, i jego kontroli. Skontrolowane zajęcia prowadzone były w trybie zdalnym z wykorzystaniem platformy Zoom przez: 1. [REDAKTOWANE] na podstawie umowy 09/07/2023 z dnia 26.07.2023 r.; 2. [REDAKTOWANE] na podstawie umowy 06/07/2023 z dnia 26.07.2023 r.; 3. [REDAKTOWANE] na podstawie umowy nr 07/07/2023 z dnia 26.07.2023 r.; 4. [REDAKTOWANE] a podstawie umowy nr 3/MZ/2023 z dnia 26.07.2023 r.; 5. [REDAKTOWANE] a podstawie umowy nr 4/MZ/ 2023 z dnia 26.07.2023 r.;

	6. [REDAKTOWANE] na podstawie umowy 1/MZ/2023 z dnia 26.07.2023 r.; 7. [REDAKTOWANE] na podstawie umowy 2/MZ/2023 z dnia 26.07.2023 r.; 8. [REDAKTOWANE] na podstawie umowy nr 08/07/2023 z dnia 26.07.2023 r.; 9. [REDAKTOWANE] na podstawie umowy nr 10/07/2023 z dnia 26.07.2023 r. W trakcie przeprowadzonej w dniu 13.09.2023 r. wizyty monitoringowej zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją zajęć, w tym: • Listę obecności/logowań z dnia 13.09.2023 r.; • Harmonogram realizacji szkoleń zamieszczony przez Beneficjenta na stronie www. [REDAKTOWANE] projektu: https://www.systemjakoscidawstwa.pl/pdf/materialy-5643567784365233/Harmonogram_szkolenia_2023.pdf; • Materiały dydaktyczne, tj. prezentacje wykorzystywane podczas zajęć zdalnych (zamieszczone przez Beneficjenta na stronie internetowej projektu https://www.systemjakoscidawstwa.pl/6047332711312321321312-2/); • Ankiety wypełnione zdalnie przez uczestników szkolenia; • Dokumentację potwierdzającą kwalifikacje osób prowadzących skontrolowane zajęcia.
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych) W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że: 1. Wizytowana forma wsparcia przekłada się bezpośrednio na realizację celów PO WER, a przede wszystkim celu szczegółowego Osi V „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia, ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych. 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 zwiększenie liczby identyfikowanych i kwalifikowanych zmarłych dawców narządów i tkanek, w tym w szczególności tkanek oka, poprzez stworzenie ujednoliconych standardów organizacyjnych w PL z potencjałem donacyjnym, tj. szpitalach, które posiadają oddziały intensywnej terapii czy oddziały udarowe w okresie od 01.06.2021 do 31.12.2023 na terenie całego kraju. Jednocześnie celem projektu jest zwiększenie liczby dawców rzeczywistych poprzez podniesienie wiedzy i umiejętności szpitalnych koordynatorów donacyjnych, koordynatorów regionalnych i centralnych, personelu medycznego zatrudnionego w oddziałach z potencjałem dawstwa oraz przedstawicieli zarządów podmiotów leczniczych. W ramach projektu przewidziano do realizacji 4 zadania: <u>Zadanie 1</u> - Opracowanie standardów w zakresie szpitalnego systemu jakości w zakresie dawstwa narządów i tkanek dla podmiotów leczniczych – przez zespół ekspertów wyłonionych ze szpitali z największą aktywnością donacyjną z udziałem Ministerstwa Zdrowia i Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego ds. Transplantacji "Poltransplant".; <u>Zadanie 2</u> - Przeprowadzenie 6 regionalnych szkoleń (w formule stacjonarnej lub wirtualnej) z zakresu standardów szpitalnego systemu jakości w zakresie dawstwa narządów i tkanek i ich wdrożenia oraz 1 szkolenia (w formule stacjonarnej w Warszawie lub wirtualnej) z zakresu kontroli wdrażania standardów szpitalnego systemu jakości w zakresie dawstwa narządów i tkanek i jego kontroli; <u>Zadanie 3</u> - Przeprowadzenie wizyt akredytacyjnych (w formule stacjonarnej lub wirtualnej) przez Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne ds. Transplantacji Poltransplant, Ministerstwo Zdrowia oraz przeszkolonych wizytatorów. Skontrolowane zajęcia zostały przeprowadzone w ramach zadania nr 2.

b) Termin:

ZK potwierdza, iż termin realizacji szkolenia był zgodny z informacjami udostępnionymi na stronie internetowej Projektu pod adresem: https://www.systemjakoscidawstwa.pl/pdf/materialy-5643567784365233/Harmonogram_szkolenia_2023.pdf 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. Fakt realizacji szkolenia w formie zdalnej (przez Internet), przy użyciu aplikacji „Zoom”, wynika wprost z zapisów Wniosku o dofinansowanie projektu.

d) Liczba uczestników:

Zgodnie z zapisami WOD, Beneficjent przewidział przeprowadzenie 7 szkoleń w zakresie szpitalnego systemu jakości w zakresie dawstwa narządów i tkanek, w których udział miało wziąć łącznie 350 pracowników podmiotów leczniczych. Zgodnie z przesłaną przez Beneficjenta w dniu 11.09.2023 r. listą osób zrekrutowanych na zajęcia, w dniach 12-13.09.2023 r., w skontrolowanych w dniu 13.09.2023 r. zajęciach szkoleniowych udział miało wziąć 133. ZK ustalił, iż w skontrolowanych zajęciach uczestniczyło łącznie 111 osób, w tym 2 członków Zespołu kontrolującego, co oznacza, iż w szkoleniu udział wzięło 109 uczestników. Powyższe potwierdza lista obecności, zdalny raport z logowań przekazany przez Beneficjenta w wiadomości mailowej z dnia 27.09.2023 r. oraz obserwacja własna Zespołu kontrolującego, podczas prowadzenia wizyty monitoringowej. Zespół kontrolujący rozesłał ankietę do wszystkich 133 osób, które miały brać w wizytowanym szkoleniu (na adresy e-mail podane przez Beneficjenta) i w odpowiedzi uzyskał 69 wypełnionych ankiet.

3. W ramach projektu nie kupowano sprzętu i wyposażenia.
4. W oparciu o przekazaną przez Beneficjenta listę obecności oraz ankietę, 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 ankietę wszystkim potencjalnym uczestnikom szkolenia (133 osobom, które miały wziąć udział w zajęciach – jak wynikało z imiennej listy przesłanej przez beneficjenta przed rozpoczęciem zajęć), na adresy mailowe podane podczas rekrutacji, 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 69 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? – 97,1% (67osoby) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej; 2,9% (2 osoby) ankietowanych udzieliło odpowiedzi przeczącej.
 - Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 76,81% (53 osoby) ankietowanych wskazało prawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Społeczny; 23,19% (16 osób) ankietowanych wskazało nieprawidłowe odpowiedzi, tj.: Fundusz Spójności – 3 wskazania (4,35%) oraz Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego – 13 wskazań (18,84%).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 – 98,55% (68 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 1,45% (1 osoba) ankietowanych udzieliło odpowiedzi przeczącej, jako przyczynę podając: „Połączenie szkolenia wstępnego i ustawicznego dla koordynatorów sprawiła, że wiele wykładów nie wniosła wiele nowych wiadomości i treści”;
- Pytanie 6 – Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 98,55% (68 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 1,45% (1 osoba) ankietowanych udzieliło odpowiedzi przeczącej,
- Pytanie 7 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 60,87% (42 osoby) ankietowanych przyznało ocenę bardzo dobrą, 28,98% (20 osób) badanych przyznało ocenę dobrą, 8,7% (6 osób) badanych przyznało ocenę zadowalającą, 1,45% (1 osoba) badanych przyznało ocenę złą;
- Pytanie 8 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? – 95,65% (66 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej; 4,35% (3 osoby) ankietowanych udzieliło odpowiedzi przeczącej;
- 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 – 40,60% (28 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 49,30% (34 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 8,70% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 1,40% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „nie zgadzam się”;
 - Cele danej formy wsparcia zostały jasno określone – 43,48% (30 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 44,93% (31 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 11,59% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
 - Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele danej formy wsparcia – 40,58% (28 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 43,48% (30 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 13,04% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 1,45% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „nie zgadzam się”, 1,45% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „Nie potrafię ocenić”;
 - Zakres zagadnień formy wsparcia został dobrze dopasowany do moich potrzeb – 37,70% (26 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 47,80% (33 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 13,00% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 1,40% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „Nie potrafię ocenić”.
 - Dzięki udziałowi w danej formie wsparcia jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy – 36,23% (25 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 44,93% (31 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 14,49% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 4,35% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „Nie potrafię ocenić”;
 - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu w którym pracuję – 39,13% (27 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 42,03% (29 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 14,49% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 4,35% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „Nie potrafię ocenić”.

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 nie wskazali na jakiegokolwiek trudności organizacyjne związane z udziałem w zajęciach.

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 wykładowcy/ów są adekwatne do celów zajęć – 63,77% (44 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 33,33% (23 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 2,90% (2 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
 - Postawa wykładowcy/ów jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 62,32% (43 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 37,68% (26 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”.

Jednocześnie, na podstawie dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje osób prowadzących wizytowane zajęcia oraz swój udział w szkoleniu, ZK potwierdza, iż osoby te posiadają odpowiednią wiedzę i wysokie kompetencje do prowadzenia zajęć.

8. Beneficjent przekazał uczestnikom materiały szkoleniowe (torba, notatnik, długopis, pen-drive, podręcznik).

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? – 97,10% (67 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 2,90% (2 osoby) ankietowanych udzieliło odpowiedzi przeczącej;
- 2. Pytanie 16 - Ocena sposobu organizacji zajęć - Jakość materiałów przekazanych podczas realizacji formy wsparcia jest wysoka – 46,37% (32 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 44,93% (31 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 7,25% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 1,45% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „Nie potrafię ocenić”.

9. Zespół kontrolujący ustalił, że w skontrolowanych zajęciach nie uczestniczyły osoby z niepełnosprawnościami, a uczestnicy zajęć nie mieli żadnych szczególnych potrzeb wynikających ze stanu zdrowia (informację tę, w dniu 06.10.2023 r. drogą mailową, potwierdził Beneficjent).

Wyniki ankiet, w zakresie pytań dotyczących szczególnych potrzeb uczestników, przedstawiają się następująco:

- Pytanie 9 – Czy na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 43,48% (30 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 56,52% (39 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej – w związku z powyższym Beneficjent udzielił następujących wyjaśnień: „W ramach rekrutacji do projektu na stronie <https://www.systemjakoscidawstwa.pl/> potencjalnym uczestnikom udostępnione zostało interaktywne narzędzie, które umożliwiało rejestrację na wybrany termin szkolenia. Ww. formularz rejestracyjny został skonstruowany w taki sposób, aby pozyskać kluczowe informacje o uczestnikach. W jednym z pól, do opcjonalnego uzupełnienia, zawarte było pytanie o specjalne potrzeby uczestnika. Kopia formularza rejestracyjnego dostępna pod linkiem (<https://www.systemjakoscidawstwa.pl/kontakt-2/>).” Wobec wyjaśnienia Beneficjenta Zespół kontrolujący odstępuje od wydania zalecenia pokontrolnego;
- Pytanie 10 - Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 89,86% (62 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej; 10,14% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.

W ankietach zdalnych, przeprowadzonych przez Zespół kontrolujący, 7 osób wykazało na posiadanie specjalnych potrzeb wynikających ze stanu zdrowia. Były to:

- Udogodnienia związane z przemieszczaniem się po budynku – 4 wskazania;
- Udogodnienia w zakresie korzystania z sali szkoleniowej/innych pomieszczeń – 1 wskazanie;
- Zapewnienie asystenta – 2 wskazania;
- Zapewnienie tłumacza języka migowego – 1 wskazanie;

	• Audio-deskrypcja – 3 wskazania; • Inne – 2 wskazania Wśród odpowiedzi udzielonych przez respondentów, 6 z 7 osób, które określiły, iż posiadają szczególne potrzeb wskazało, że Beneficjent zapewnił następujące udogodnienia: • Wszystkie zostały zapewnione • Szkolenie on-line, materiały szkoleniowe dostępne przed szkoleniem, wybór terminu szkolenia • Dostosowanie szkolenie do godzin pracy • Wszelchstronna i dokładna informacja o szkoleniu, linki, możliwość czytania prezentacji. • Udział w szkoleniu on-line • Sprzęt do monitorowania i prowadzenia dawców Natomiast 1 osoba z 7 wskazała, iż Beneficjent nie zapewnił jej: • szkolenie w godzinach wolnych od obowiązków zawodowych. Biorąc pod uwagę udzielone przez uczestników odpowiedzi, Zk uznaje, iż wskazanie przez nie posiadania szczególnych potrzeb najprawdopodobniej wynikało z niezrozumienia pytania. W trakcie skontrolowanych zajęć wykorzystywane były prezentacje multimedialne zamieszczone następnie przez Beneficjenta na stronie internetowej projektu https://www.systemjakoscidawstwa.pl/6047332711312321321312-2/. Weryfikacja wykorzystywanych podczas wizytowanych zajęć szkoleniowych prezentacji wykazała, iż zostały one opracowane w wersjach elektronicznych w formatach pdf lub PowerPoint, które umożliwiają płynną zmianę wielkości prezentowanych treści oraz kontrastu, a także audiodeskrypcję.	
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	11.10.2023 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)

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



Małgorzata Puterman
/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)



Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3528620.12253113.12646664
Nazwa dokumentu	IP WM POWR.05.02.00-00-0003_20 całość.pdf
Tytuł dokumentu	IP WM POWR.05.02.00-00-0003_20 całość
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.207.2023
Data dokumentu	2023-10-11
Skrót dokumentu	C19593E6EDFD38DE12D5F596E843CC8DEA43E63B
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2023-10-11 08:57:17
Podpisane przez	Marcin Marciński Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-10-11 09:19:10
Podpisane przez	Małgorzata Puterman Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-10-11 10:17:15
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Naczelnik
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.116.9.9.

Data wydruku: 2023-10-11

Autor wydruku: Marciński Marcin (Główny Specjalista)