



### Informacja pokontrolna nr 88/2022-2023/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.) oraz § 18 i § 4 ust. 1 pkt 4 umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.03.00-00-0058/17 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, zawartej w dniu 22 grudnia 2017 r. pomiędzy Ministrem Zdrowia a Państwową Wyższą Szkołą Zawodową w Koszalinie. |
| 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 88/2022-2023/POWR/TR do przeprowadzenia kontroli trwałości projektu z dnia 02.05.2023 r., kontrolę przeprowadzili:<br>Pan Marcin Marciński – kierownik Zespołu kontrolującego (ZK),<br>Pani Iwona Zielińska – członek Zk.   |
| 4  | Termin kontroli  | 11.05.2023 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  |  |
| 8  | Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne <sup>1</sup>   | Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koszalinie<br>ul. Leśna 1<br>75-582 Koszalin  |
| 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> : „goNURSE – program rozwojowy Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koszalinie na kierunku pielęgniarstwo w oparciu o Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej”;<br><u>Numer projektu</u> : POWR.05.03.00-00-0058/17;<br><u>Numer Działania</u> : 5.3 – Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych;<br><u>Wartość projektu</u> : 2 532 567,72 PLN;   |
| 10 | Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)   | Kontrola swym zakresem obejmowała weryfikację czy:<br>1. trwałość projektu i trwałość rezultatów projektu została zachowana, zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 pkt 4 umowy o dofinansowanie;<br>2. Beneficjent jest w posiadaniu środków trwałych nabytych w ramach projektu;<br>3. w ramach projektu wywiązano się z zobowiązań określonych w umowie o dofinansowanie, dotyczących archiwizacji dokumentacji.   |

<sup>1</sup> 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) | Kontrola swym zakresem obejmie weryfikację czy: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. trwałość rezultatu została zachowana zgodnie z zapisami § 4 ust 1 pkt 4 umowy o dofinansowanie;</li> <li>2. beneficjent jest w posiadaniu środków trwałych nabytych w ramach projektu;</li> <li>3. utworzone w ramach projektu Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej jest w prowadzone i wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem;</li> <li>4. w ramach projektu wywiązano się z zobowiązań określonych w umowie o dofinansowanie projektu, dotyczących archiwizacji dokumentacji.</li> </ol> |
| 12 | Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)  |  |

W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości dokonano następujących ustaleń:

1. We wniosku o dofinansowanie Beneficjent założył następujący sposób zachowania zasady trwałości, przez okres 5 lat od zatwierdzenia wniosku końcowego o płatność:  
„Trwałość projektu zostanie zachowana w kilku wymiarach:  
- powstałe MCSM będzie funkcjonować jeszcze przez min. kolejnych 5 lat od daty zakończenia realizacji projektu i będzie utrzymywane ze środków własnych projektodawcy,  
- szkolenia e-learningowe, które będąc przyjaznymi dla os. niepełnosprawnych i kobiet (patrz zad. 10), pozwolą na nabywanie/uzupełnianie/przypominanie wiedzy z zakresu symulacji medycznej nie tylko studentom, ale również kadrze akademickiej. Każdy nowy student/dydaktyk w prosty sposób będzie mógł się zaznajomić i poznać istotę funkcjonowania MCSM,  
- scenariusze wypracowane przez partnera będą stanowiły dobry początek w kształceniu potrzebnych na rynku praktycznych umiejętności zawodowych również i u kolejnych roczników po zakończeniu projektu,  
- szkolenia kadry technicznej/dydaktycznej/zarządzającej MCSM – realizacja dobrych, praktycznych szkoleń sprawi, iż nasza kadra nabędzie realne wiedzę i umiejętności z zakresu korzystania MCSM, która będzie krążyła w murach uczelni na długo po zakończeniu realizacji projektu będąc przekazywaną studentom i dydaktykom.”.
2. W trakcie przeprowadzonej, w dniu 11.05.2023 r., kontroli trwałości, Beneficjent zapewnił obecność przedstawiciela Beneficjenta, który udzielał wyjaśnień Zespołowi kontrolującemu. Zespół kontrolujący, podczas prowadzenia kontroli trwałości, uzyskał od Beneficjenta wszystkie wymagane informacje i dokumenty.
3. Podczas przeprowadzonej w dniu 11.05.2023 r. kontroli trwałości, Zespół kontrolujący, zweryfikował na podstawie wybranej próby dokumentów, niżej wymieniony sprzęt (15 z 75 pozycji) zakupiony ze środków projektu, dostępny w siedzibie Centrum Symulacji Medycznej w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koszalinie, ul. Leśna 1, 75-582 Koszalin.

Weryfikacji poddano następujący sprzęt oraz wydatki w ramach cross-finansingu poniesione w ramach projektu:

1. Środki trwałe:

| LP. | NAZWA ŚRODKA TRWAŁEGO                       | WARTOŚĆ JEDNOSTKOWA SPRZĘTU (ZŁ BRUTTO) |
|-----|---|---|
| 7   | Wysokiej klasy symulator pacjenta dorosłego | 327 500,00 zł                           |
| 8   | Wysokiej klasy symulator dziecka            | 159 880,00 zł                           |

|    |  |               |
|----|--|---------------|
| 9  | Wysokiej klasy symulator niemowlęcia   | 153 700,00 zł |
| 10 | Stanowisko sterowania  | 20 000,00 zł  |
| 13 | Inkubator otwarty  | 27 600,00 zł  |
| 16 | Panel medyczny z doprowadzonymi wybranymi mediami (ewentualnie kolumna IT lub most IT) | 8 950,00 zł   |
| 19 | Respirator   | 29 000,00 zł  |
| 24 | Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej   | 50 990,00 zł  |
| 25 | Zaawansowany fantom PALS dziecka   | 24 500,00 zł  |
| 28 | Defibrylator   | 23 800,00 zł  |
| 37 | Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego                                   | 39 300,00 zł  |
| 38 | Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego                                   | 29 500,00 zł  |
| 39 | Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego                                   | 29 500,00 zł  |
| 53 | Łóżko szpitalne specjalistyczne z przechyłami bocznymi                                 | 25 500,00 zł  |
| 54 | Trenażer nauka zabezpieczania dróg oddechowych dorosły                                 | 6 700,00 zł   |

2. Cross-financing:

| LP.   | NAZWA WYDATKU W RAMACH CROSS-FINANCINGU  | DOWÓD KSIĘGOWY ZAKUPU                   | DATA ZAKUPU | WARTOŚĆ WYDATKU |
|-------|--|---|-------------|-----------------|
| 1     | Przebudowa i remont pomieszczeń drugiego piętra PWSZ w Koszalinie w celu utworzenia MCSM | Faktura nr 06/06/2018 z dnia 28.06.2018 | 28.06.2018  | 43 534,84 zł    |
|       |  | Faktura nr 03/07/2018 z dnia 25.07.2018 | 26.07.2018  | 48 213,37 zł    |
|       |  | Faktura nr 01/08/2018 z dnia 20.08.2018 | 22.08.2018  | 92 769,92 zł    |
|       |  | Faktura nr 05/09/2018 z dnia 19.09.2018 | 08.10.2018  | 104 088,85 zł   |
| Razem |  |   |             | 288 606,98 zł   |

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że:

1. Beneficjent jest w posiadaniu ww. sprzętu, który jest wykorzystywany podczas prowadzenia zajęć praktycznych w MCSM, co potwierdzono na podstawie grafików zajęć prowadzonych w salach MCSM;
2. Przeprowadzone w ramach projektu prace remontowo-budowlane doprowadziły do utworzenia MCSM w siedzibie Beneficjenta, tj. w budynku Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koszalinie, ul. Leśna 1, 75-582 Koszalin.

Podczas przeprowadzonych czynności kontrolnych, weryfikacji poddano również:

1. Harmonogramy zajęć w MCSM na semestr letni roku akademickiego 2022/23 – potwierdzające prowadzenie zajęć ze studentami w MCSM również po zakończeniu okresu realizacji projektu oraz zgodnie z programem rozwoju uczelni;
2. Dokumentację zdjęciową obrazującą postęp prac budowlanych w trakcie realizacji projektu.

Reasumując, przeprowadzona kontrola wykazała, iż Beneficjent prawidłowo wywiązuje się z obowiązku utrzymania trwałości rezultatów projektu w sposób, do którego zobowiązał się we Wniosku o dofinansowanie projektu.

4. Beneficjent dotrzymał zobowiązań, określonych w umowie o dofinansowanie projektu, w zakresie archiwizacji

dokumentacji. Dokumentacja projektu przechowywana jest w szafach zamykanych na klucz w pokoju Nr 1C w budynku Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koszalinie, ul. Leśna 1, 75-582 Koszalin.

5. Środki trwałe i wyposażenie zakupione w ramach projektu dostępne są w siedzibie Beneficjenta ul. Leśna 1, 75-582 Koszalin, na 2 piętrze, gdzie zlokalizowane zostało MCSM. Przed budynkiem Beneficjenta znajdują się rampy podjazdowe dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz miejsca postojowe dla osób niepełnosprawnych. Wewnątrz budynku znajdują się rampy i podnośniki dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, natomiast w trakcie trwania kontroli trwałości Beneficjent był na etapie instalacji windy, która pozwoli dotrzeć na wszystkie kondygnacje budynku, gdzie zlokalizowany jest MCSM. Zaznaczyć również należy, że wszystkie sale MCSM posiadają tabliczki w języku Braille'a, a Beneficjent na bieżąco uzupełnia sprzęt i pomoce: np. powiększacze, komputery z klawiaturą dla osób niewidzących/niedowidzących itp. (zgodnie ze zgłaszanymi przez studentów potrzebami) ułatwiające korzystanie z Uczelni przez osoby niepełnosprawne.

|    |   |  |
|----|---|--|
| 13 | Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości  | W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i uchybień.           |
| 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 <sup>2</sup>  | Nie dotyczy.   |
| 17 | Data sporządzenia Informacji pokontrolnej   | 23.05.2023 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. 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.*

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

Emilian Rostkowski

Główny Specjalista

/dokument podpisany elektronicznie/

.....  
(Podpis osoby akceptującej i zatwierdzającej)

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Identyfikator dokumentu | 3372390.11474559.11690931                               |
| Nazwa dokumentu         | Informacja pokontrolna KTR POWR.05.03-00-00-0058-17.pdf |
| Tytuł dokumentu         | Informacja pokontrolna KTR POWR.05.03-00-00-0058-17     |
| Sygnatura dokumentu     | NKK2.9062.87.2023                                       |
| Data dokumentu          | 2023-05-23  |
| Skrót dokumentu         | 03606A086116C7E9C038B04447E3C2AECA945266                |
| Wersja dokumentu        | 1.5   |
| Data podpisu            | 2023-05-23 12:22:06                                     |
| Podpisane przez         | Marcin Marciński Główny Specjalista                     |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego        |
| Data podpisu            | 2023-05-23 12:27:40                                     |
| Podpisane przez         | Iwona Zielińska Główny Specjalista                      |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego        |
| Data podpisu            | 2023-05-23 13:06:51                                     |
| Podpisane przez         | Emilian Rostkowski Główny Specjalista                   |
| Rodzaj certyfikatu      | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego        |

EZD 3.114.42.42.

Data wydruku: 2023-05-23

Autor wydruku: Marciński Marcin (Główny Specjalista)