

Informacja pokontrolna nr 55/2022-2023/POWR/WM

1	Podstawa prawna kontroli	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 § 18 Umowy o dofinansowanie realizacji Projektu nr POWR.05.05.00-00-0002/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, zawartej w dniu 24.09.2018 r.
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 55/2022-2023/POWR/WM z dnia 22 listopada 2022 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Iwona Zielińska – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Ernest Bober – członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	26.11.2022 r.
5	Rodzaj kontroli	Wizyta monitoringowa w miejscu realizacji wsparcia. <u>Rodzaj wsparcia:</u> Szkolenie dla absolwentów <i>pt.</i> Postępowanie pielęgniarki w opiece nad pacjentem z oparzeniem termicznym.
6	Tryb kontroli	Planowy
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Państwowa Uczelnia Zawodowa im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	<u>Adres jednostki kontrolowanej:</u> ul. Gabriela Narutowicza 9, 06 – 400 Ciechanów <u>Miejsce realizacji wizyty monitoringowej:</u> Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych, ul. Wojska Polskiego 51, Ciechanów.
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania, wartość projektu	<u>Nazwa Projektu:</u> „Pielęgniarstwo zawód z przyszłością - wsparcie dla studentów i absolwentów kierunku pielęgniarstwo PWSZ w Ciechanowie”; <u>Numer Projektu:</u> POWR.05.05.00-00-0002/18; <u>Numer Działania:</u> 5.5 Rozwój usług pielęgniarstkich; <u>Wartość Projektu:</u> 2 496 847,80 zł; <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 1 960 547,85 PLN.
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Zakres wizyty monitoringowej obejmował 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,

¹ O ile są różne

		<ul style="list-style-type: none"> – 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	<p>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)</p>	<p>Zespół kontrolujący, w dniu 26.11.2022 r., przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.05.05.00-00-0002/18. Wizyta została przeprowadzona w Państwowej Uczelni Zawodowej im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie, Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych, gdzie odbywało się Szkolenie dla absolwentów kierunku pielęgniarstwo pt. „<i>Postępowanie pielęgniarki w opiece nad pacjentem z oparzeniem termicznym</i>”.</p> <p>W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją szkolenia, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Listę obecności z dnia 26.11.2022 r.; – Harmonogram wsparcia; – Materiały otrzymane przez uczestników szkolenia, tj. prezentacja Power point z zajęć (dokumentacja przekazana mailowo przez Beneficjenta w dniu 28.11.2022 r.); – ankiety wypełnione przez uczestników szkolenia; – Dokumentację potwierdzającą kwalifikacje osoby prowadzącej szkolenie, Pani ██████████
12	<p>Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)</p>	<p>W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że:</p> <p>1. Działania Projektu przekładają się bezpośrednio na realizację celów PO WER, w szczególności wpisują się w realizację celu szczegółowego Osi V Poprawa jakości kształcenia wyższego na kierunkach medycznych Celu tematycznego 10 Inwestowanie w kształcenie, szkolenie i szkolenie zawodowe na rzecz zdobywania umiejętności i uczenia się przez całe życie.</p>

2. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminu oraz sposobu realizacji wsparcia:

a) Tematyki:

Celem głównym projektu jest poprawa jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo Państwowej Uczelni Zawodowej (PUZ) w Ciechanowie, która przełoży się na zwiększenie zainteresowania studiami na kierunku pielęgniarstwo oraz motywacją do osiągania jak najlepszych wyników w nauce, a także rozwoju kompetencji zawodowych i kwalifikacji kadr medycznych odpowiadających na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne kraju. Projekt, poprzez realizację poszczególnych zadań, przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego POWER Osi V Poprawa jakości kształcenia wyższego na kierunkach medycznych Celu tematycznego 10 Inwestowanie w kształcenie, szkolenie i szkolenie zawodowe na rzecz zdobywania umiejętności i uczenia się przez całe życie, poprzez:

- uzyskanie przez co najmniej 85% studentów/ek objętych wsparciem w ramach programu uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarzki/rza;
- podniesienie przez co najmniej 95% pielęgniarek/rzy kwalifikacji;
- zwiększenie liczby absolwentów kierunku pielęgniarstwo;
- inwestycje w rozwój zawodowy dla absolwentów kierunku pielęgniarstwo;
- rozszerzenie współpracy z przyszłymi pracodawcami - podmiotami leczniczymi;
- poprawa jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, która przełoży się na zwiększenie zainteresowania studiami;
- uatrakcyjnienie oferty kształcenia poprzez zapewnienie zatrudnienia dla absolwentów, którzy osiągnęli najlepsze wyniki w nauce;
- możliwość zdobycia dodatkowych umiejętności praktycznych, ułatwiających rozpoczęcie kariery zawodowej;
- wsparcie finansowe poprzez możliwość odbywania płatnych praktyk przez studentów pielęgniarstwa.

Zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie, Beneficjent zaplanował wizytowane szkolenie w ramach zadania nr 8 Realizacja programu rozwoju absolwenta.

b) Terminu:

Zgodnie z założeniami WoD, wizytowane szkolenie realizowane w ramach zadania nr 8, zostało zaplanowane w Harmonogramie realizacji projektu, w terminie od III kw. 2020 r. do końca realizacji projektu, tj. do dnia 30.09.2023 r.

Ponadto, zarówno miejsce realizacji szkolenia, jak i jego termin, są zgodne z Harmonogramem udostępnionym przez Beneficjenta na stronie internetowej:

<https://puzim.edu.pl/harmonogram-szkole%C5%84>

c) Sposób realizacji wsparcia:

Skontrolowane szkolenie odbyło się w trybie stacjonarnym w siedzibie Beneficjenta, w Wydziale Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych PUZ w Ciechanowie.

Cykl medycznych szkoleń zawodowych dla absolwentów obejmuje 24 szkolenia, w tym szkolenie z zakresu „Postępowania pielęgniarzki w opiece nad pacjentem z oparzeniem termicznym”. Celem szkolenia jest przygotowanie pielęgniarzki do sprawowania opieki nad ww. pacjentem oraz zapoznanie z wiedzą dotyczącą oparzenia i jego powikłań.

Zgodnie z programem szkolenia, realizację wizytowanych zajęć zaplanowano w ramach 8 godzin, w tym 4 godz. wykład i 4 godz. ćwiczenia.

Jednocześnie należy zaznaczyć, że Beneficjent zapewnił uczestnikom szkolenia obiad.

d) Liczby uczestników:

Zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie, w cyklu medycznych szkoleń zawodowych dla absolwentów, uczestniczyć mogą absolwenci dwóch cykli kształcenia kierunku pielęgniarstwo (łącznie 32 osoby), tj. studenci którzy rozpoczęli cykl kształcenia w roku akademickim 2017/2018 i uzyskają dyplom licencjata pielęgniarstwa w 2020 roku (16 osób). Dla tej grupy absolwentów, cykl szkoleń obejmujący 24 miesiące będzie realizowany od 01.10.2020 r. do 30.09.2022 r. Druga grupa absolwentów (16 osób), to grupa, która rozpoczęła kształcenie w roku akademickim 2018/2019 i zakończyła je w roku akademickim 2020/2021. Dla tej grupy absolwentów, cykl szkoleń obejmujący 24 miesiące jest realizowany od 01.10.2021 r. do 30.09.2023 r.

Niemniej jednak, w związku z faktem przerwania przez jedną z uczestniczek z grupy I, udziału w projekcie z przyczyny długotrwałego zwolnienia lekarskiego i powrotu do projektu w kolejnym roku akademickim, liczebność grup uległa zmianie, tj. 15 osób – grupa I absolwentów naboru 2017/2018 i 17 osób grupa II absolwentów naboru 2018/2019.

W oparciu o listę obecności dostępną w miejscu prowadzenia wizyty monitoringowej, która obejmowała 17 nazwisk, ZK ustalił, że w kontrolowanym szkoleniu udział wzięło 15 uczestników (absolwentów kierunku pielęgniarstwa), tj. tyle osób podpisało się na liście, niemniej jednak w trakcie trwania wizyty w sali szkoleniowej obecnych było 14 osób.

Zgodnie z wyjaśnieniami beneficjenta, przekazanymi podczas wizyty monitoringowej oraz w dniu 08.12.2022 r. za pośrednictwem e-mail, 2 osoby nie mogły uczestniczyć w zajęciach ze względów zdrowotnych (nieobecność zgłoszona do koordynatora projektu dzień przed szkoleniem), zaś 1 osoba ze względów zobowiązań zawodowych (dyżur w szpitalu) musiała wcześniej opuścić zajęcia.

3. Projekt nie zakłada zakupu środków trwałych i elementów wyposażenia.

4. 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 14 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? – 100% (14 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
- Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 100% (14 osób) ankietowane 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 prowadzącego:

- Pytanie 3 - Czy otrzymał/a Pan/Pani materiały związane w prowadzonym kursie – 100% (14 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Pytanie 4 – Czy jest Pana/Pani zadowolony z udziału w danej formie wsparcia - 100% (14 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Pytanie 5 - Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 100% (14 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Pytanie 6 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 100% (14 osób) badanych przyznało ocenę dobrą;
- Pytanie 7 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? - 100% (14 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Pytanie 9 – Ocena programu zajęć - pytanie zostało podzielone na 6 podpunktów, tj.:

- Dzięki udziałowi w zajęciach zdobyłem/-am nową wiedzę/umiejętności potrzebne na moim stanowisku pracy – 71,43% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie się zgadzam”, 21,43% (3 osoby) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 7,14% (1 osoba) odpowiedziała „częściowo się zgadzam”;
- Cele zajęć zostały jasno określone - 64,28% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 34,72% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
- Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele kursu – 50% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 42,86% (6 osób) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 7,14% (1 osoba) udzielił odpowiedzi „częściowo się zgadzam”;
- Zakres zagadnień na zajęciach został dobrze dopasowany do moich potrzeb – 57,14% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 35,72% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 7,14% (1 osoba) odpowiedziała „częściowo się zgadzam”;
- Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy – 50% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 42,86% (6 osób) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 7,14% (1 osoba) udzieliła odpowiedzi „częściowo się zgadzam”;
- Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu w którym pracuję – 57,14% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 28,57% (4 osoby) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 14,29% (2 osoby) odpowiedziało „częściowo się zgadzam”.

Zaznaczyć jednocześnie należy, że w ankietach w odpowiedziach na pytania otwarte uczestnicy wskazali najbardziej interesujące zagadnienia:

- leczenie ran i odleżyn
- leczenie oparzeń
- leczenie nerkozastępcze
- obsługa i pielęgnacja portu naczyniowego
- opatrunki stosowane w pielęgnacji rany odleżynowej
- stomia jelitowa

Ponadto uczestnicy w ankietach wskazali, że szkolenia w ramach projektu są na wysokim poziomie i spełniają ich oczekiwania, a udział w szkoleniach podniósł ich poziom wiedzy teoretycznej i pozytywnie wpływa na jakość pracy zawodowej.

5. W szkoleniu nie brały udziału osoby z niepełnosprawnościami. Ponadto, na podstawie wyników ankiet, ZK stwierdził, że uczestnicy nie wymienili specjalnych potrzeb w celu dostosowania zajęć do ich potrzeb.

- Pytanie 8 – Jak Pan/Pani ocenia dostosowanie formy wsparcia do Pana/Pani potrzeb – pytanie podzielone na 4 podpunkty
 - Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 100% (14 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej;
 - Czy na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 64,29% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 35,71% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej;
 - Czy miejsce i sposób realizacji formy wsparcia zostało dostosowane do Pana/Pani potrzeb? – 64,29% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 35,71% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „nie dotyczy”;
 - Jakie Pana/Pani potrzeby wymagają uwzględnienia w projekcie – Żadna z uczestniczek szkolenia nie wskazała takich potrzeb

Zaznaczyć jednak należy, że miejsce, w którym realizowane było wsparcie, posiada szereg

udogodnień dla osób z niepełnosprawnościami:

- Wejście do budynku z poziomu Parteru bez konieczności pokonywania progów czy podjazdów;
- Szerokie korytarze;
- Platforma schodowa;
- Toalety dostosowane dla osób z niepełnosprawnościami.

Jednocześnie, przekazana przez Beneficjenta w wiadomości mailowej z dnia 28.11.2022 r., prezentacja Power Point (która wykorzystywana była podczas zajęć) jest w wersji elektronicznej z możliwością powiększenia tekstu i autodeskrypcji.

6. Na podstawie wyników przeprowadzonej z uczestnikami Projektu ankiety, ZK potwierdził, że dobrze oceniają oni 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 – 50% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 50% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
- Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie pomagają aktywnie uczestniczyć w zajęciach - 50% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 50% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
- Jakość materiałów przekazanych podczas zajęć jest wysoka – 64,29% (9 osób) udzieliło odpowiedzi „zdecydowani się zgadzam”, 35,71% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
- Jakość warunków (wyżywienie, zakwaterowanie) jest odpowiednia – 71,43% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 28,57% (4 osoby) odpowiedziało „zgadzam się”.

Ponadto z uczestniczkami zajęć ZK przeprowadził krótki wywiad na jego podstawie ustalono, iż:

- Beneficjent nie pobierał od uczestników opłat,
- W trakcie zajęć Beneficjent zapewniał uczestnikom obiad;

7. Uczestnicy zajęć wykazali zadowolenie z posiadanej przez wykładowcę 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 – 92,86% (13 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 7,14% (1 osoba) odpowiedziała ‘zgadzam się’;
- Postawa wykładowcy/ów jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 92,86% (13 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 7,14% (1 osoba) odpowiedziała ‘zgadzam się’.

Jednocześnie, na podstawie dokumentacji potwierdzającej kwalifikację wykładowcy, Pani ██████████ stanowiącej kadrę dydaktyczną uczelni, ZK potwierdza odpowiednią wiedzę i wysokie kompetencje prowadzącej zajęcia.

8. Miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia zostało prawidłowo oznaczone. W holu głównym budynku Wydziału Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych Uczelni ustawiono baner poświęcony projektowi, w gablocie informacyjnej oraz na drzwiach sali, w której odbywało się szkolenie, umieszczono plakat A3 informujący o projekcie wraz z nazwą Beneficjenta, tytułem projektu i jego wartością. Zarówno baner jak i plakat zostały oznaczone znakiem Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich z odwołaniem do Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój i Europejskiego Funduszu Społecznego.

9. Materiały szkoleniowe (prezentacja multimedialna wykorzystywane podczas szkolenia) zostały prawidłowo oznaczone znakami graficznymi PO WER i UE.

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	09.12.2022 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

Iwona Zielińska
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Ernest Bober
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia
Rafał Głowczyński
Z-ca Dyrektora
Departament Nadzoru i Kontroli
/dokument podpisany elektronicznie/

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

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3157161.10488417.10525171
Nazwa dokumentu	IP WM POWR.05.05.00-00-0002_18.pdf
Tytuł dokumentu	IP WM POWR.05.05.00-00-0002_18
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.242.2022
Data dokumentu	2022-12-12
Skrót dokumentu	7479176BD46E4AEBC3AFD93E6182FD8733010486
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2022-12-09 08:02:49
Podpisane przez	Iwona Zielińska Główny Specjalista
Data podpisu	2022-12-12 13:12:12
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Naczelnik
Data podpisu	2022-12-12 13:39:34
Podpisane przez	Rafał Głowczyński Zastępca Dyrektora

EZD 3.108.62.62.

Data wydruku: 2022-12-12

Autor wydruku: Zielińska Iwona (Główny Specjalista)