

### Informacja pokontrolna nr 34/2023-2024/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.05.05.00-00-0025/18 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, zawartej w dniu 25.09.2018 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 34/2023-2024/POWR/WM z dnia 29 sierpnia 2023 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Pani Małgorzata Puterman – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pani Joanna Tąkiel-Leśniewska – członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	02.09.2023 r.
5	Rodzaj kontroli	Wizyta monitoringowa w miejscu realizacji wsparcia.
6	Tryb kontroli	Planowy
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne <sup>1</sup>	<p><u>Adres jednostki kontrolowanej:</u> Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego, ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.</p> <p><u>Miejsce realizacji wizyty monitoringowej:</u> Technikum Łączności przy ul. Nowaczyńskiego 2 w Krakowie.</p> <p><u>Rodzaj wsparcia:</u> <i>Kurs kwalifikacyjny „Pielęgniarstwo Anestezjologiczne i intensywnej opieki”, Moduł I Anestezjologia i Pielęgniarstwo Anestezjologiczne Dorosłych.</i></p>
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania, wartość projektu	<p><u>Nazwa Projektu:</u> „<i>Motywacyjny program rozwoju dla studentów i absolwentów kierunku pielęgniarstwo Krakowskiej Akademii im. Andrzej Frycza Modrzewskiego</i>”;</p> <p><u>Numer Projektu:</u> POWR.05.05.00-00-0025/18;</p> <p><u>Numer Działania:</u> 5.5 Rozwój usług pielęgniarstkich;</p> <p><u>Wartość Projektu:</u> 3 085 822,60 zł;</p> <p><u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 2 452 948,86 PLN.</p>
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	<p>Zakres wizyty monitoringowej obejmował sprawdzenie, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminów oraz sposobu realizacji wsparcia,</li> <li>2. liczba uczestników odpowiada założeniom opisanym we wniosku,</li> <li>3. forma wsparcia jest zgodna z harmonogramem realizacji wsparcia, udostępnianym przez beneficjenta na podstawie umowy o dofinansowanie,</li> <li>4. forma wsparcia jest zgodna z umową na realizację usługi (jeśli została zlecona),</li> </ol>

<sup>1</sup> O ile są różne

		<p>5. forma wsparcia jest realizowana zgodnie ze Standardami dostępności dla polityki spójności 2014-2020 (jeśli dotyczy),</p> <p>6. pomieszczenia, w których realizowane są zadania merytoryczne, są oznakowane plakataми i/lub tablicami zawierającymi logotypy Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich oraz nazwę Programu Wiedza Edukacja Rozwój, informującymi o współfinansowaniu projektu z EFS zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie,</p> <p>7. uczestnicy otrzymują materiały, które są oznakowane zgodnie z zasadami informowania i promowania projektów w ramach PO WER,</p> <p>8. 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.</p> <p>9. uczestnicy wiedzą, że biorą udział w projekcie dofinansowanym z EFS oraz czy uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w danej formie wsparcia.</p>
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 02.09.2023 r., przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.05.05.00-00-0025/18. Wizyta została przeprowadzona w Technikum Łączności przy ul. Nowaczyńskiego 2 w Krakowie, gdzie odbywał się <i>Kurs kwalifikacyjny „Pielęgniarstwo Anestezjologiczne i intensywnej opieki”, Moduł I Anestezjologia i Pielęgniarstwo Anestezjologiczne Dorosłych.</i></p> <p>W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej, zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją kursu, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Listę obecności z dnia 02.09.2023 r.;</li> <li>• Harmonogram wsparcia (ze strony internetowej projektu);</li> <li>• Teczki z materiałami otrzymanymi przez uczestników kursu;</li> <li>• Prezentację prowadzącego zajęcia;</li> <li>• Ankiety wypełnione przez uczestników szkolenia;</li> <li>• Umowę nr 2023/0346 z 28.08.2023 r. dotyczącą usługi, polegającej na: przygotowaniu i wygłoszeniu wykładu zgodnie z tematyką, wypełnieniu dziennika zajęć oraz przekazaniu prezentacji/konspektu wykładu Zamawiającemu dla Modułu I Anestezjologia i pielęgniarstwo anestezjologiczne dorosłych oraz Modułu V Terapia bólu ostrego u dorosłych i dzieci;</li> <li>• Dokumentację potwierdzającą kwalifikacje osoby prowadzącej kurs, Pana R.D.</li> </ul>
12	<p>Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)</p>	<p>W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Działania Projektu przekładają się bezpośrednio na realizację celów PO WER, a przede wszystkim celu szczegółowego Osi V „Wsparcie dla obszaru zdrowia”, 5.5 - Rozwój usług pielęgniarskich.</li> <li>2. Forma wsparcia jest zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, m.in. w zakresie: tematyki, terminu oraz sposobu realizacji wsparcia.</li> </ol> <p>a) <u>Tematyki:</u> Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie, celem projektu jest poprawa jakości kształcenia wyższego na kierunku pielęgniarstwo w Krakowskiej Akademii (KA) dla 72 osób, która przełoży</p>

się na zwiększenie zainteresowania studiami i tym samym przyczyni się do wykształcenia dodatkowej liczby absolwentów kierunków pielęgniarstwo (I st.), w okresie od 1.12.2018 do 30.09.2023 r. Projekt zakłada przygotowanie i wdrożenie programu rozwojowego (PR), obejmującego:

- program stypendialny dla studentów,
- dopasowanie jakości kształcenia praktycznego do wymogów Europejskiej Ramy Jakości Praktyk i Staży (ERJPiS),
- zajęcia dodatkowe,
- program rozwoju absolwenta (PRA).

W ramach zadania 4, absolwenci mieli do wyboru 2 kursy specjalistyczne lub 1 kwalifikacyjny, wybrane do realizacji zgodnie z profilem/specjalnością w miejscu pracy i oczekiwaniami pracodawcy i po ustaleniu z tutorem.

Skontrolowane przez ZK zajęcia w ramach kursu kwalifikacyjnego „Pielęgniarstwo Anestezjologiczne i intensywnej opieki”, Moduł I Anestezjologia i Pielęgniarstwo Anestezjologiczne Dorosłych, zorganizowane zostały w formie stacjonarnej, w ramach Zadania 4 „Program rozwoju absolwenta (PRA)”.

b) Terminu:

Zgodnie z założeniami WoD, wizytowane zajęcia, realizowane w ramach zadania nr 4, zostały zaplanowane w terminie od IV kw. 2020 do końca III kw. 2023 r.

c) Ponadto, zarówno miejsce realizacji szkolenia, jak i jego termin, są zgodne z Harmonogramem udostępnionym przez Beneficjenta na stronie internetowej <https://www.ka.edu.pl/pielęgniarstwo-rozwoj/harmonogram/>.

d) Sposobu realizacji wsparcia:

Skontrolowane zajęcia w ramach kursu odbyły się w trybie stacjonarnym, w Technikum Łączności przy ul. Nowaczyńskiego 2 w Krakowie. Takie rozwiązanie jest zgodne z założeniami Wniosku o dofinansowanie, poz. 55 budżetu szczegółowego.

e) Liczby uczestników:

Zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie, grupę docelową w Projekcie stanowią: 72 studentki/ci (71K/1M) KA kier. pielęgniarstwo (nabór 2017/18-36os. i 2018/19-36 os.), 22 absolwentów (spośród 72 os.) tego kierunku oraz pośrednio Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego, która opracowała w projekcie program rozwojowy.

Zgodnie z opisem ujętym we wniosku o dofinansowanie, kursem kwalifikacyjnym miało zostać objęte 11 osób.

W oparciu o listę obecności, dostępną w miejscu prowadzenia wizyty monitoringowej oraz ankiety, ZK ustalił, że w kontrolowanych zajęciach udział wzięło 11 uczestników – absolwentów kierunku pielęgniarstwo Krakowskiej Akademii im. Andrzej Frycza Modrzewskiego.

3. Projekt nie zakłada zakupu środków trwałych oraz 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 11 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% (11 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej;

- Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 100% (11 osób) 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 prowadzącego:

- Pytanie 4 – Czy jest Pana/Pani zadowolony z udziału w danej formie wsparcia - 100% ankietowanych (11 osób) udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
- Pytanie 5 - Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 100% (11 osób), udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Pytanie 6 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 72,73% (8 osób) ankietowanych przyznało ocenę bardzo dobrą, natomiast 27,27% (3 osoby) przyznało ocenę dobrą;
- Pytanie 7 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? - 100% (11 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 – 63,64% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 27,27% (3 osoby) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się” a 1 osoba (9,09%) wskazała, że „częściowo się zgadza”;
  - Cele zajęć zostały jasno określone – 54,55% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 45,45% (5 osób) wskazało odpowiedź „Zgadzam się”.
  - Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele kursu – 54,55% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 45,45% (5 osób) wskazało odpowiedź „Zgadzam się”.
  - Zakres zagadnień na zajęciach został dobrze dopasowany do moich potrzeb – 54,54% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 45,45% (5 osób) wskazało odpowiedź „Zgadzam się”;
  - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy – 63,64% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 27,27% (3 osoby) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się” a 1 osoba (9,09%) wskazała, że „częściowo się zgadza”;
  - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu, w którym pracuję – 63,64% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 27,27% (3 osoby) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się” a 1 osoba (9,09%) wskazała, że „częściowo się zgadza”.

5. 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 punkty:

- a. Czy na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 72,73% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 27,27% (3 osoby) odpowiedziało „nie”;
- b. Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 90,91% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „nie”, 1 osoba (9,09%) wskazała: „tak”, jednakże w dalszej części ankiety nie

wymieniła jakichkolwiek potrzeb, które wymagają uwzględnienia w projekcie.

Na podstawie rozmowy z kierownikiem kursu oraz wykonawcą szkolenia, ustalono, iż uczestnicy są pytani o szczególne potrzeby podczas pierwszych zajęć, realizowanych w ramach projektu. Należy zaznaczyć, że w skontrolowanych zajęciach nie brały udziału osoby z niepełnosprawnościami. Wykonawca szkolenia na miejscu wskazał, że w przypadku, gdyby wcześniej została zgłoszona osoba ze specjalnymi potrzebami, to zostałaaby zmieniona lokalizacja szkolenia/zajęć podczas trwania kursu. Uczestnicy nie wskazali w ankietach żadnych szczególnych potrzeb związanych z udziałem we wsparciu.

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 – 63,64% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 27,27% (3 osoby) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się” a 1 osoba (9,09%) wskazała, że „częściowo się zgadza”;
- Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie pomagają aktywnie uczestniczyć w zajęciach – 63,64% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”; 27,27% (3 osoby) udzieliło odpowiedzi „zgadzam się” a 1 osoba (9,09%) wskazała, że „częściowo się zgadza”;
- Jakość materiałów przekazanych podczas zajęć jest wysoka – 90,91% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się” a 1 osoba (9,09%) wskazała: „zgadzam się”;
- Jakość warunków (wyżywienie, zakwaterowanie) jest odpowiednia – 100% odpowiedzi „Nie dotyczy” – Beneficjent nie zapewniał noclegu i wyżywienia podczas zajęć w trakcie kursu.

Ponadto, w wyniku przeprowadzonego wywiadu z uczestnikami, Zespół kontrolujący ustalił, iż byli oni zadowoleni z udziału w Kursie.

7. Uczestnicy zajęć wykazali zadowolenie z posiadanej przez prowadzącego 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 – 81,82% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, a 18,18% (2 osoby) odpowiedziało „Zgadzam się”;
- Postawa wykładowcy/ów jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 90,91% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się” a 1 osoba (9,09%) wskazała: „częściowo zgadzam się”;

Jednocześnie na podstawie dokumentacji potwierdzającej kwalifikacje prowadzącego zajęcia podczas kursu, Pana R.D., ZK potwierdza odpowiednią wiedzę i wysokie kompetencje wykładowcy.

8. Przy drzwiach wejściowych do Technikum Łączności przy ul. Nowaczyńskiego 2 w Krakowie oraz obok sali, gdzie odbywały się zajęcia, zamieszczono plakat informujący o projekcie wraz z nazwą Beneficjenta, tytułem projektu i jego wartością. Plakat został oznaczony znakiem Unii Europejskiej i Funduszy Europejskich z odwołaniem do Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój i Europejskiego Funduszu Społecznego;

	9. Materiały szkoleniowe 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	29.09.2023 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*

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  
Naczelnik Wydziału Kontroli 2  
/dokument podpisany elektronicznie/

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

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3511553.12186255.12567404
Nazwa dokumentu	Informacja pokontrolna WM POWR.05.05.00-00-0025_18 ver.2.pdf
Tytuł dokumentu	Informacja pokontrolna WM POWR.05.05.00-00-0025_18 ver.2
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.198.2023
Data dokumentu	2023-09-29 13:56:56
Skrót dokumentu	8644D062F1BC842E2EDB6D6F6B5D80AEF24901E9
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2023-09-29
Sygnatariusz	Małgorzata Puterman
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-09-29
Sygnatariusz	Joanna Tąkiel - Leśniewska
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-09-29
Sygnatariusz	Ernest Piotr Bober
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
	EZD 3.116.9.9.
Data wydruku:	2023-09-29 14:28:03
Autor wydruku:	Puterman Małgorzata