

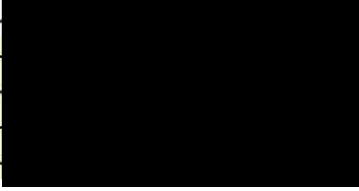


### Informacja pokontrolna nr 1/2023-2024/POWR/WM

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 § 17 umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.04.00-00-0001/15 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Ministerstwo Zdrowia, Instytucja Pośrednicząca dla Osi Priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia PO WER.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Na podstawie Upoważnienia nr 69/2022-2023/POWR/WM z dnia 20 marca 2023 r. do przeprowadzenia wizyty monitoringowej, kontrolę przeprowadzili: Marcin Marciński – kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Marcin Wojciechowski – członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	14.07.2023 r.
5	Rodzaj kontroli (kontrola systemowa, kontrola projektu, kontrola prawidłowości realizacji projektu Pomocy Technicznej PO WER)	Wizyta monitoringowa w miejscu realizacji wsparcia.
6	Tryb kontroli	Planowy
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne <sup>1</sup>	<u>Adres Beneficjenta:</u> Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego, ul. Marymoncka 99/103, 01-813 Warszawa  <u>Miejsce prowadzenia wizyty monitoringowej:</u> Śląska Izba Lekarska, ul. Grażyńskiego 49 A; 40-126 Katowice  <u>Rodzaj wsparcia:</u> Ratownictwo medyczne - Kurs specjalizacyjny jednolity. Kurs przeznaczony dla lekarzy specjalizujących się według modułowych programów specjalizacji (zakwalifikowani do specjalizacji po 01.10.2014 r.) w zakresie onkologii klinicznej, radioterapii onkologicznej, chirurgii onkologicznej, patomorfologii, hematologii, geriatry, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, rehabilitacji medycznej, reumatologii, medycyny rodzinnej, medycyny paliatywnej oraz pediatrii.
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania, wartość projektu	<u>Nazwa Projektu:</u> „Rozwój kształcenia specjalizacyjnego lekarzy w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju”; <u>Numer Działania:</u> 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych; <u>Wartość Projektu:</u> 98 992 528,27 zł <u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 86 126 164,84 zł
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały	Zakres wizyty monitoringowej umożliwia ocenę jakości i prawidłowości prowadzonych działań i obejmuje sprawdzenie, czy:

<sup>1</sup> O ile są różne

	objęte kontrolą)	<p>a) wizytowana forma wsparcia odbywa się w terminie i miejscu wskazanym w harmonogramie realizacji wsparcia, udostępnionym przez Beneficjenta zgodnie z umową o dofinansowanie,</p> <p>b) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z celem projektu oraz wpisuje się w cele szczegółowe PO WER,</p> <p>c) wizytowana forma wsparcia jest zgodna z umową o dofinansowanie realizacji projektu podpisaną z beneficjentem i zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie, m.in. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tematyki wsparcia,</li> <li>- terminu realizacji wsparcia,</li> <li>- sposobu udzielania wsparcia,</li> <li>- liczby uczestników.</li> </ul> <p>d) sprzęt, wyposażenie oraz elementy infrastruktury zakupione w celu udzielania wsparcia są dostępne w miejscu realizacji formy wsparcia i są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem,</p> <p>e) wizytowana forma wsparcia skierowana jest do odpowiedniej grupy docelowej, wskazanej we wniosku,</p> <p>f) liczba osób podpisanych na liście obecności jest zgodna z liczbą osób obecnych w miejscu realizowanej usługi,</p> <p>g) pomieszczenia, w których realizowana jest usługa są dostosowane pod kątem potrzeb osób z niepełnosprawnościami,</p> <p>h) materiały i środki niezbędne do realizacji wsparcia są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,</p> <p>i) uczestnik projektu wie, że bierze udział w projekcie dofinansowanym z EFS,</p> <p>j) uczestnicy projektu są zadowoleni z udziału w monitorowanej formie wsparcia czy wsparcie jest dopasowane do ich potrzeb,</p> <p>k) usługi w ramach projektu świadczone są na odpowiednim poziomie merytorycznym,</p> <p>l) prowadzący/trener/wykładowca posiada odpowiednią wiedzę i kompetencje,</p> <p>m) zapewniono odpowiednią jakość materiałów szkoleniowych/ dydaktycznych,</p> <p>n) jak uczestnicy projektu oceniają organizację wizytowanej formy wsparcia (lokalizacja, warunki techniczne),</p> <p>o) prawidłowo oznaczono miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia,</p> <p>p) prawidłowo oznaczono materiały szkoleniowe, dydaktyczne.</p>
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)	<p>Zespół kontrolujący, w dniu 14.07.2023 r., przeprowadził wizytę monitoringową projektu POWR.05.04.00-00-0001/15. Wizyta została przeprowadzona w Śląskiej Izbie Lekarskiej, ul. Grażyńskiego 49 A; 40-126 Katowice, gdzie odbywały się zajęcia praktyczne Kursu specjalizacyjnego jednolitego z zakresu Ratownictwa medycznego. Zwizytowane zajęcia prowadzone były ostatniego dnia 5-dniowego szkolenia prowadzonego w dniach 11-14.07.2023 r. (4 pierwsze dni szkoleniowe prowadzone były on-line, a ostatni dzień szkolenia przewidziany został na stacjonarne szkolenie praktyczne).</p> <p>W trakcie przeprowadzonej wizyty monitoringowej, zweryfikowano dokumentację związaną z realizacją szkolenia w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Listę obecności z dnia 14.07.2023 r.;</li> <li>• Ankiety wypełnione przez uczestników szkolenia;</li> <li>• Harmonogram wsparcia;</li> <li>• Wersje elektroniczne prezentacji wykorzystywanych podczas wizytowanego kursu w dniach 11-13.07.2023 r.;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Umowę nr ZP-1130/1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,27,28,29,33,34,35,36,37,38,39,40,43,44,82,85,86,93,94,98,99,100,103,104,105,108,109,120,121,122,131,134,137,138,139,140,141,142,143,144,145,146,147,148,149,151,152,153,154,155/2022/UE z dnia 21.12.2022 r.;</li> <li>• Dokumentację przedstawiającą kwalifikacje osób prowadzących zajęcia Kursu:  </li> </ul> <p>Ponadto, podczas wizyty monitoringowej Zespół kontrolujący przeprowadził z uczestnikami krótki wywiad, na podstawie, którego ustalił, iż:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beneficjent nie pobierał opłat za udział w kursie;</li> <li>2. Materiały przekazane uczestnikom są na odpowiednim poziomie;</li> <li>3. Poziom zajęć prowadzonych w ramach projektu jest odpowiedni do potrzeb uczestników, a nawet wyróżnia się względem szkoleń dostępnych komercyjnie;</li> <li>4. Jeden dzień zajęć zdalnych prowadzony był w godzinach 15-21, a informacja o tym została przekazana uczestnikom z tygodniowym wyprzedzeniem, co w opinii części uczestników utrudniało im udział w zajęciach kursu.</li> </ol> <p>Wobec powyższej uwagi, Zk drogą mailową, w dniu 09.08.2023 r., zwrócił się do Beneficjenta z prośbą o wyjaśnienie zaistniałej sytuacji. W odpowiedzi mailowej z dnia 17.08.2023 r., Beneficjent poinformował, iż: „Sytuacja miała charakter incydentalny, wynikający z okresu urlopowego w szpitalach, co spowodowało, iż jeden z wykładowców nie mógł przeprowadzić zajęć przed południem. Uczestnicy zostali przez CMKP poinformowani 06.07.2023 o aktualnym harmonogramie zajęć. Dodatkowo przesyłam raport ewaluacyjny z kursu, który został bardzo dobrze oceniony przez uczestników.” Wobec powyższych wyjaśnień Beneficjenta oraz po zweryfikowaniu raportu ewaluacyjnego z kursu, Zk odstępuje od wydania zalecenia pokontrolnego.</p>
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”, 5.4 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych.</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><u>Tematyka:</u>  Celem głównym projektu jest zwiększenie kwalifikacji zawodowych lekarzy poprzez wsparcie procesu kształcenia specjalizacyjnego lekarzy w dziedzinach istotnych z punktu widzenia epidemiologiczno-demograficznego kraju, tj. specjalizacji w zakresie onkologii (onkologia kliniczna, radioterapia onkologiczna, chirurgia onkologiczna, patomorfologia, hematologia), szeroko rozumianej geriatry (geriatria, reumatologia, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, rehabilitacja medyczna), medycynie rodzinnej, medycynie ratunkowej, medycynie paliatywnej i pediatrii. Dzięki zapewnieniu odpowiedniej</p>	

licz. kursów specjalizacyjnych oraz innych form wsparcia (staże, konferencje) dla specjalizujących się lekarzy powinno nastąpić zwiększenie liczb. specjalistów w dziedzinach objętych projektem co przyczyni się do zapewnienia odpowiedniej liczby specjalistów w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb zdrowotnych kraju.

Skontrolowana przez Zk forma wsparcia została zorganizowana w ramach Zadania 1 *Organizowanie kursów specjalizacyjnych dla lekarzy*.

Termin:

Zgodnie z założeniami WoD, Beneficjent założył realizację kursów dla lekarzy, w terminie od III kw. 2015 do III kw. 2023 r.

Zarówno miejsce realizacji kursu, jak i jego termin są zgodne z Harmonogramem udostępnionym przez Beneficjenta na stronie internetowej: <https://kursy.cmkp.edu.pl/?gz=1&spe=13&ro=1&sys=3&year=2023&mie=&ue=&txt=&nr=&platforma=&open=false>.

Sposób realizacji wsparcia:

Kurs merytorycznie jest realizowany zgodnie z programem kształcenia, na podstawie złożonego: „Wniosku na realizację kursu UE dla jednostek CMKP”; Nr kursu: 01-712/3-41-052-2023

4 dni online + 1 stacjonarnie

Kurs przeznaczony dla lekarzy specjalizujących się według modułowych programów specjalizacji (zakwalifikowani do specjalizacji po 01.10.2014 r.) w zakresie onkologii klinicznej, radioterapii onkologicznej, chirurgii onkologicznej, patomorfologii, hematologii, geriatricznej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, rehabilitacji medycznej, reumatologii, medycyny rodzinnej, medycyny paliatywnej oraz pediatrii.

Zespół kontrolujący zwrócił się do Beneficjenta z prośbą o wskazanie podstawy do prowadzenia zajęć w formie mieszanej (hybrydowej), w odpowiedzi otrzymano następujące wyjaśnienia:

„W aktualnie obowiązującym wniosku o dofinansowanie projektu istnieje informacja o możliwości realizacji szkoleń online. Zapisy we Wniosku o dofinansowaniu projektu w Zad. 1 są sformułowane w sposób ogólny i nie wskazują na żadną konkretną formę kursów (czy stacjonarnie, czy online czy hybrydowo). Wynika to z faktu, iż zasady realizacji kursów specjalizacyjnych określają przepisy ustawy z dn. 05.12.1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 1997 Nr 28 poz. 152). Kształcenie specjalizacyjne lekarzy, w tym kursy specjalizacyjne muszą być organizowane zgodnie z przepisami w/w ustawy. Art. 19 g, ust. 1a. określa, iż kursy, o których mowa w ust. 1, mogą być realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, jeżeli możliwość takiej formy przewiduje program specjalizacji lub została uzyskana zgoda dyrektora CMKP. W programach specjalizacji wskazano, że wybrane kursy specjalizacyjne mogą być realizowane w formie e-learningowej.”

Biorąc pod uwagę powyższe wyjaśnienia Beneficjenta oraz fakt, iż umowa z wykonawcą prowadzącym kursy (Śląską Izbą Lekarską) została zawarta w 2022 r., tj. w trakcie obowiązywania obostrzeń związanych z pandemią COVID-19, ZK przyjmuje, iż prowadzenie wizytowanego kursu w formie mieszanej (hybrydowej) było zasadne i odpowiednio przewidziane przez Beneficjenta.

Liczba uczestników:

W wizytowanych zajęciach uczestniczyło pięciu instruktorów oraz 17 uczestników.

Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie Kursy z Medycyny ratunkowej, powinny być realizowane dla 20 os./kurs. W skontrolowanych zajęciach udział wzięło 17 uczestników.

Warunkiem uczestnictwa w ćwiczeniach był udział w zajęciach teoretycznych (realizowanych w formie online).

3. W ramach skontrolowanego Kursu nie wykorzystywano sprzętu zakupionego w ramach projektu. Wykorzystywany sprzęt został zapewniony przez Wykonawcę usługi na podstawie umowy nr ZP-1130/1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,27,28,29,33,34,35,36,37,38,39,40,43,44,82,85,86,93,94,98,99,100,103,104,105,108,109,120,121,122,131,134,137,138,139,140,141,142,143,144,145,146,147,

148,149,151,152,153,154,155/2022/UE z dnia 21.12.2022 r.

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 17 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% (17 osób) ankietowanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej.
- Pytanie 2 - Proszę o podanie nazwy Funduszu Europejskiego Finansującego niniejsze przedsięwzięcie – 94,12% (16 osób) ankietowanych wskazało prawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Społeczny, 5,88% (1 osoba) ankietowanych wskazało nieprawidłową odpowiedź, tj. Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego.

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 - 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej, jako motyw podając zbyt krótki czas na wypełnienie dokumentacji;
- Pytanie 5 - Czy został/a Pan/Pani poinformowany/a o celach projektu? – 100% (17 osób), udzieliło odpowiedzi twierdzącej;
- Pytanie 6 - Jak ocenia Pan/Pani sposób informowania o projekcie? – 23,53% (4 osoby) badanych przyznało ocenę bardzo dobrą, 70,59% (12 osób) badanych przyznało ocenę dobrą, 5,88% (1 osoba) badanych przyznało ocenę zadowalającą;
- Pytanie 7 - Czy realizatorzy projektu przedstawili, w jakich formach wsparcia będzie Pan/Pani mógł/mogła uczestniczyć? - 94,12% (16 osób) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej;
- Pytanie 9 – Ocena programu formy wsparcia - pytanie zostało podzielone na 6 podpunktów tj.:
  - Dzięki udziałowi w zajęciach zdobyłem/-am nową wiedzę/umiejętności potrzebne na moim stanowisku pracy – 41,18% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 52,94% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
  - Cele zajęć zostały jasno określone – 47,06% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 47,06% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
  - Rytm pracy i środki dydaktyczne pomogły osiągnąć cele kursu – 41,18% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 47,06% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 11,76% (2 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
  - Zakres zagadnień na zajęciach został dobrze dopasowany do moich potrzeb – 47,06% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 41,18% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „nie zgadzam się”;
  - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie wprowadzić usprawnienia na moim stanowisku pracy – 41,18% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 41,18% (7 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 11,76% (2 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „nie zgadzam się”;
  - Dzięki udziałowi w zajęciach jestem w stanie podnieść efektywność zespołu
  - w którym pracuję – 52,94% (9 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam

się”, 29,41% (5 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 11,76% (2 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „nie zgadzam się”.

5. Na podstawie wyników ankiet ZK stwierdził, że w zajęciach kursu nie brały udziału osoby z niepełnosprawnościami, a 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 na etapie udziału w projekcie Beneficjent kontaktował się z Panem/Panią w celu ustalenia szczególnych potrzeb? – 23,53% (4 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi twierdzącej, 76,47% (13 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej. Biorąc pod uwagę fakt wskazania przez ponad  $\frac{3}{4}$  uczestników, że Beneficjent nie kontaktował się z nimi w celu ustalenia szczególnych potrzeb, Zespół kontrolujący wydaje zalecenie pokontrolne w powyższym zakresie.
- Czy posiada Pan/Pani szczególne potrzeby, które powinny być uwzględnione w trakcie danej formy wsparcia? – 100% (17 osób) badanych udzieliło odpowiedzi przeczącej.

6. Podczas kursu w dniach 11-13.07.2023 r. (poniedziałek – środa) wykorzystywane były prezentacje multimedialne opracowane w formacie pdf, które Beneficjent przekazał w wiadomości mailowej z dnia 17.08.2023 r. Przekazane przez Beneficjenta prowadzone były w wersji elektronicznej z możliwością powiększenia tekstu i audiodeskrypcji.

7. Uczestnicy zajęć wykazali zadowolenie z posiadanej przez trenerów prowadzących zajęcia 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 – 82,35% (14 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 17,65% (3 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
- Postawa wykładowcy/ów jest przyjazna, profesjonalna i zaangażowana – 88,24% (15 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 11,76% (2 osoby) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;

Jednocześnie na podstawie własnego osądu, Zk potwierdza że osoby prowadzące wizytowane zajęcia w ramach Kursu specjalizacyjnego jednolitego - Ratownictwo medyczne posiada wiedzę i wysokie kompetencje do realizacji zajęć.

8. Na podstawie wyników ankiety, Zk potwierdził, że uczestnicy dobrze oceniają 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 – 35,29% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 58,82% (10 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
- Warunki pracy: sala, wyposażenie, oświetlenie pomagają aktywnie uczestniczyć w zajęciach – 64,71% (11 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 35,29% (6 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”;
- Jakość materiałów przekazanych podczas zajęć jest wysoka – 47,06% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zdecydowanie zgadzam się”, 47,06% (8 osób) badanych udzieliło odpowiedzi „zgadzam się”, 5,88% (1 osoba) badanych udzieliło odpowiedzi „częściowo zgadzam się”;
- Jakość warunków (wyżywienie, zakwaterowanie) jest odpowiednia – nie dotyczy.

	<p>9. Ponadto, w pytaniach otwartych ankiety, uczestnicy wskazali m.in. odpowiedzi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pytanie 12 – Jakich zagadnień podczas realizacji danej formy wsparcia zabrakło (proszę wymienić maksymalnie 5)? <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uczestnicy wskazali na potrzebę większej ilości zajęć praktycznych podczas kursu (1 odpowiedź) oraz na potrzebę uzupełnienia programu kursu o działania podczas stanów nagłych u dzieci (więcej czasu w porównaniu do dorosłych).</li> </ul> </li> <li>➤ Pytanie 13 – Proszę wymienić najbardziej interesujące zagadnienia, które zostały omówione podczas dziennej formy wsparcia; Uczestnicy wymienili wskazali, iż najbardziej interesujące były zajęcia praktyczne, w szczególności wskazując na zajęcia z ALS, BLS i RKO.</li> <li>➤ Pytanie 14 – Co Pana/Pani zdaniem powinno być ulepszone? <ul style="list-style-type: none"> <li>- Uczestnicy wskazali na potrzebę realizacji większej ilości zajęć praktycznych podczas kursu (5 odpowiedzi), na lepsze dostosowanie zajęć do przypadków klinicznych w tym więcej przypadków pediatrycznych (2 odpowiedzi) oraz na większą dostępność sprzętu do ćwiczeń podczas kursu (2 odpowiedzi);</li> </ul> </li> <li>➤ Pytanie 15 - Proszę opisać w jaki sposób udział w danej formie wsparcia wpłynął na Pana/Pani umiejętności? Uczestnicy zajęć wskazali na możliwość powtórzenia wiedzy z zakresu ratownictwa medycznego, przyswojenie umiejętności działania w sytuacjach nagłych oraz poszerzenie wiedzy z zakresu ALS, BLS i RKO.</li> </ul> <p>10. Miejsce realizacji wizytowanej formy wsparcia zostało prawidłowo oznaczone. Na drzwiach wejściowych do budynku Śląskiej Izby Lekarskiej, ul. Grażyńskiego 49 A w Katowicach zamieszczony został plakat informujący o realizacji zajęć w ramach projektu (w formacie A3). Plakat informacyjny został zamieszczony również przy drzwiach wejściowych do sali gdzie odbywały się wizytowane zajęcia. Plakaty zostały prawidłowo oznakowane znakiem Unii Europejskiej wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i do Europejskiego Funduszu Społecznego oraz znakiem Fundusze Europejskie wraz z nazwą Programu Wiedza Edukacja Rozwój.</p> <p>11. Materiały szkoleniowe tj. prezentacje multimedialne wykorzystywana podczas zdalnych zajęć teoretycznych (prowadzonych w dniach 11-13.07.2023 r. zostały prawidłowo oznaczone znakami graficznymi PO WER i UE.</p>	
13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	W wyniku przeprowadzonej wizyty monitoringowej ustalono, iż Beneficjent nie kierował do uczestników zajęć pytania dotyczące szczególnych potrzeb przed rozpoczęciem wsparcia. Powyższe działanie wskazuje na niedopełnienie obowiązku wynikającego z załącznika nr 2 (Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020) do Wytucznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	Nie stwierdzono.
14	Ocena wg kryteriów	Nie dotyczy.
15	Zalecenia pokontrolne	<p><b>W wyniku przeprowadzonej kontroli Zespół kontrolujący wydaje następujące zalecenia pokontrolne:</b></p> <p>Zespół kontrolujący zobowiązuje beneficjenta do pozyskiwania od wszystkich kolejnych uczestników projektu informacji na temat ich szczególnych potrzeb, które powinny być wzięte pod uwagę przy organizacji kolejnych szkoleń. Czynność ta powinna zostać udokumentowana (np. w formie korespondencji mailowej).</p>

		<p><b>Informacje o skutkach niewdrożenia zaleceń:</b></p> <p>Niewdrożenie zaleceń pokontrolnych może skutkować w uzasadnionych przypadkach:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. wszczęciem procedury dotyczącej nieprawidłowości,</li> <li>2. poinformowaniem opiekuna merytorycznego o konieczności zmniejszenia autoryzowanej kwoty do wypłaty Beneficjentowi,</li> <li>3. przygotowaniem rekomendacji do rozwiązania umowy z Beneficjentem.</li> </ol> <p><b>Termin na przekazanie informacji o sposobie wdrożenia Zaleceń pokontrolnych:</b></p> <p>Beneficjent w terminie 14 dni od otrzymania niniejszej informacji pokontrolnej powinien przekazać informację Instytucji Pośredniczącej nt. sposobu wdrożenia zaleceń pokontrolnych poprzez przekazanie wiadomości mailowych wysłanych do 5 osób (losowo wybranych) mających brać udział w kolejnych formach wsparcia w ramach projektu.</p>
16	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	12.09.2023 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*

Marcin Marciński

Marcin Marciński

dokument podpisany elektronicznie/  
.....

*(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)*

Marcin Wojciechowski

/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 wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	3456943.12084076.12431371
Nazwa dokumentu	Skorygowana IP_POWR.05.04.00-00-0001_15 WM 2023-24.pdf
Tytuł dokumentu	Skorygowana IP_POWR.05.04.00-00-0001_15 WM 2023-24
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.183.2023
Data dokumentu	2023-09-12
Skrót dokumentu	EAE6058E45F38E42BEA3C711DD1789BCF4D1F46D
Wersja dokumentu	1.5
Data podpisu	2023-09-12 08:37:59
Podpisane przez	Marcin Marciński Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-09-12 09:06:21
Podpisane przez	Marcin Wojciechowski Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2023-09-12 09:45:00
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Naczelnik
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.116.9.9.

Data wydruku: 2023-09-12

Autor wydruku: Marciński Marcin (Główny Specjalista)