



### Informacja pokontrolna nr 76/2023-2024/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 d umowy o dofinansowanie realizacji projektu nr POWR.05.03.00-00-0011/19 w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020,, zawartej pomiędzy Ministrem Zdrowia a Państwową Uczelnią im. Stefana Batorego w Skierniewicach (obecna nazwa: Akademia Nauk Stosowanych im. Stefana Batorego).
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 76/2023-2024/POWR/TR do przeprowadzenia kontroli trwałości projektu z dnia 13.05.2024 r., kontrolę przeprowadzili: Pani Anna Hawryluk– kierownik Zespołu kontrolującego (Zk), Pan Marcin Marciński – członek Zk.
4	Termin kontroli	20.05.2024 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	Akademia Nauk Stosowanych im. Stefana Batorego (dawniej: Państwowa Uczelnia im. Stefana Batorego)
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne <sup>1</sup>	Akademia Nauk Stosowanych im. Stefana Batorego ul. Stefana Batorego 64C, 96-100 Skierniewice.
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> : „PROGRESSIO - projekt podniesienia jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo w Państwowej Uczelni im. Stefana Batorego poprzez utworzenie i uruchomienie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej”; <u>Numer projektu</u> : POWR.05.03.00-00-0011/19; <u>Numer Działania</u> : 5.3 – <i>Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych</i> ; <u>Wartość projektu</u> : 2 497 952,95 PLN;
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola swym zakresem obejmie weryfikację czy: 1. trwałość projektu i trwałość rezultatów projektu została zachowana zgodnie z zapisami § 4 ust. 1 pkt d umowy o dofinansowanie; 2. Beneficjent jest w posiadaniu środków trwałych nabytych w ramach projektu; 3. w ramach projektu wywiązano się z zobowiązań określonych w umowie o dofinansowanie projektu 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 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)	
<p>W wyniku przeprowadzonej kontroli trwałości dokonano następujących ustaleń:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. We wniosku o dofinansowanie Beneficjent założył następujący sposób zachowania zasady trwałości: „PUSB zobowiązuje się do utrzymania trwałości projektu przez okres 5 lat od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta tzn. MCSM funkcjonować będzie w kształcenie nie mniejszym niż określony we wniosku o dofinansowanie w wyżej zadeklarowanym terminie, a wszystkie koszty z tym związane PUSB poniesie z własnych środków. Trwałość projektu przejawia się również poprzez specyfikę zaplanowanych działań np. PR zostanie rozpisany na okres dużo dłuższy niż czas trwania projektu, zdobyte kwalifikacje kadry MCSM będą naturalnie przekazywane kolejnym dydaktykom/technikom/osobom zarządzającym, wypracowane podręcznik (uwzględniający RÓWNOŚĆ SZANS os. niepełnosprawnych, kobiet), scenariusze symulacyjne oraz wdrożona infrastruktura (i wiele innych patrz opis zadań) służyć będą kolejnym rocznikom pielęgniarstwa na długo poza kończeniu realizacji proj. To wszystko sprawia, iż kształcenie praktyczne osiągnie jakość, która nigdy nie byłaby możliwa bez finansowego wsparcia EFS.”</li> </ol> <p>W ramach projektu wypracowano następujące produkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Program Rozwojowy Państwowej Uczelni im Stefana Batorego powiązany z Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej zatwierdzony Uchwałą nr 50/V/2021 Senatu Państwowej Uczelni im. Stefana Batorego z dnia 10 maja 2021 r.</li> <li>• Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej</li> <li>• Podręcznik symulacji medycznej dla instruktorów MCSM</li> <li>• Podręcznik symulacji medycznej dla studentów MCSM,</li> </ul> <p>Ponadto obowiązek utrzymania trwałości wynika z faktu przeprowadzenia w ramach projektu prac adaptacyjno-remontowych oraz zakupu środków trwałych w postaci wyposażenia (jak np. symulatory, łóżka szpitalne, aparatura medyczna, systemy do prowadzenia symulacji medycznej itp.).</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Końcową datą zachowania trwałości projektu jest 14.12.2027 r.</li> <li>3. W trakcie przeprowadzonej w dniu 20.05.2024 r. kontroli trwałości rezultatów projektu, zapewniono obecność przedstawicieli Beneficjenta, którzy udzielali wyjaśnień Zespołowi kontrolującemu. Zespół kontrolujący podczas prowadzenia kontroli trwałości uzyskał od Beneficjenta wszystkie wymagane informacje i dokumenty.</li> </ol>		

4. Podczas przeprowadzonej w dniu 20.05.2024 r. kontroli trwałości, Zespół kontrolujący, zweryfikował na podstawie wybranej próby dokumentów, następujący sprzęt zakupiony ze środków projektu, dostępny w siedzibie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej zlokalizowanym przy ul. Stefana Batorego 64 w Skierniewicach:

Lp.	Nazwa	Model	Numer seryjny	Numer ewidencyjny	numer OT	Nr odczytania - wewnętrzny
1	Symulator niemowlęcia wraz z oprogramowaniem do sterowania umieszczonym na komputerze	247-00050	24741200055	557	16/2020	PUSB/809/557/20
2	Panel łóżkowy z wybranymi mediami	SL-70	468/20/ZP/1/1	562	21/2020	PUSB/802/562/20
3	Panel łóżkowy z wybranymi mediami	CR2	SN 48770486	567	26/2020	PUSB/802/567/20
4	Defibrylator	173-01260	1732520001	568	27/2020	PUSB/809/568/20

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, iż Beneficjent jest w posiadaniu ww. sprzętu, który jest wykorzystywany podczas prowadzenia zajęć praktycznych w MCSM. Zespół kontrolujący potwierdza, iż wyposażone w ramach projektu pomieszczenia MCSM są wykorzystywane podczas zajęć edukacyjnych prowadzonych zgodnie z programem rozwoju na kierunku pielęgniarstwo. Zespół kontrolujący miał okazję uczestniczyć w zajęciach prowadzonych dla studentów kierunku pielęgniarstwo, podczas, których wykorzystywany był sprzęt zakupiony w ramach projektu.

Ponadto, wypracowane w ramach projektu podręczniki symulacji oraz scenariusze symulacyjne są w dalszym ciągu wykorzystywane przez wykładowców i studentów MCSM. Beneficjent zamieścił przedmiotowe materiały na stronie internetowej MSCM pod adresem: <https://mcsm.ansb.pl/dydaktyka/materiały-do-pobrania>

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.

5. Beneficjent przechowuje dokumentację projektową w swojej siedzibie zlokalizowanej przy ul. Stefana Batorego 64 w Skierniewicach. Dokumenty przechowywane są w szafach zamykanych na klucz, w pokojach zamykanych na klucz lub kodowanych. Dostęp do nich mają wyłącznie osoby upoważnione.  
Dokumenty uczestników projektu przechowywane są w budynku F, w pokoju 208.  
Dokumenty finansowe przechowywane są w budynku C, w pokoju 220.  
Dokumenty kadrowe przechowywane są w budynku C, w pokoju 107.  
Dokumenty dotyczące zamówień przechowywane są w budynku C, w pokoju 16.
6. Zespół kontrolujący ustalił, że budynek, w którym zlokalizowano MCSM jest przystosowany dla osób z niepełnosprawnością. Beneficjent poinformował, że szeregu dostosowań dokonano dzięki uczestnictwu Akademii w Projekcie „APERTUS UCZELNIA DOSTĘPNA DLA WSZYSTKICH” realizowanego w ramach Priorytetu 3.5. Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

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	5.06.2024 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.*

Anna Hawryluk

Główny Specjalista Anna Hawryluk

/dokument podpisany elektronicznie/

.....

*(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)*

Marcin Marciński

/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)*

---