



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczypospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

[2.1/2025]

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego

I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD

Grzegorz Potrzebowski – Dyrektor Departamentu Polityki Regionalnej

I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Magdalena Maciejewska, tel. 61 626 63 04, e-mail:

magdalena.maciejewska@umww.pl

Justyna Kacprzyk, tel. 61 626 61 25, e-mail: justyna.kacprzyk@umww.pl

Data i podpis osoby
upoważnionej do złożenia Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

--

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.: <ul style="list-style-type: none"> - naborzy, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego, - projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego. 							
II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1	CS 4 v	FEWP.5.P.2	Rozwój działalności ambulatoryjnej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu (etap I)	74 122 770,00	50 000 000,00	24 122 770,00	2025.II/III

¹ Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.	
III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEWP.5.P.2
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	FEWP.05.03 Infrastruktura ochrony zdrowia
III.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
III.4 Cel szczegółowy numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	Inwestycje służące odwracaniu piramidy świadczeń polegające na rozwoju świadczeń opieki jednego dnia oraz zwiększaniu roli AOS
III.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: wielkopolskie
	Powiat: wszystkie powiaty województwa wielkopolskiego
	TERYT powiat: wszystkie powiaty województwa wielkopolskiego
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
III.7 Tytuł projektu	Rozwój działalności ambulatoryjnej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu (etap I)
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu ul. Przybyszewskiego 49, Poznań 60-355

<p>III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Zwiększenie dostępności opieki zdrowotnej, w tym dostępu do ambulatoryjnej opieki medycznej, poprawa jakości świadczenia usług medycznych, odwrócenie piramidy świadczeń, poprawa bezpieczeństwa pacjentów, lepsza koordynacja działań medycznych oraz efektywniejsze wykorzystanie zasobów poprzez budowę i wyposażenie nowoczesnego obiektu, który stanie się centralnym punktem świadczenia usług ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, integrując różnorodne poradnie specjalistyczne, pracownie diagnostyczne oraz przestrzeń do rehabilitacji.</p> <p>W ramach inwestycji planowane jest także wdrożenie nowoczesnych rozwiązań IT, zakup aparatury medycznej oraz stworzenie dostępnej infrastruktury zgodnej ze standardami projektowania uniwersalnego, uwzględniającej potrzeby osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnościami.</p>
<p>III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe</p>	<p>Projekt stanowi zatwierdzone odstępstwo od linii demarkacyjnej – zaktualizowany Załącznik nr 3 Katalog odstępstw Programu Regionalnego od linii demarkacyjnej (obowiązujący od 20 marca 2025r.) – oraz został wpisany do zaktualizowanego Wykazu przedsięwzięć priorytetowych finansowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (załącznik nr 10) do Kontraktu Programowego Województwa Wielkopolskiego. Inwestycja Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego podzielona została na dwa etapy i obejmuje budowę nowego obiektu szpitala o łącznej powierzchni 5700 m² (6 kondygnacji), który stanie się centralnym punktem rozwoju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w lokalizacji przy ul. Grunwaldzkiej 55. W ramach inwestycji przewidziano także zakup nowoczesnej aparatury medycznej, wyposażenia gabinetów lekarskich i zabiegowych, mebli medycznych i niemedycznych, które wspomogą organizację pracy personelu medycznego i administracyjnego związanego z działalnością AOS.</p> <p>I etap inwestycji o powierzchni 3800 m² obejmuje budowę i wyposażenie 4 kondygnacji budynku. W nowym budynku zaplanowano:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poziom -1 – na kondygnacji zlokalizowane zostaną m.in. <ol style="list-style-type: none"> a. Pomieszczenia techniczne b. Szatnie i sanitariaty dla personelu medycznego 2. Poziom 0 – na kondygnacji zlokalizowany zostanie m.in. <ol style="list-style-type: none"> a. Centralny Punkt Pobrań, b. Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, c. Poradnia Otolaryngologiczna, d. Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, e. Poradnia Badań Okresowych, f. Rejestracja, g. Szatnie dla pacjentów, h. Strefy oczekiwania pacjentów (poczekalnie), i. Części socjalne i administracyjne dla personelu, 3. Poziom 1 – na kondygnacji zlokalizowane zostaną m.in.: <ol style="list-style-type: none"> a. Ośrodek rehabilitacji ambulatoryjnej, b. Rejestracja, c. Strefy oczekiwania pacjentów (poczekalnie), d. Strefa obsługi pacjentów z kartą DILO oraz przestrzeń do realizacji konsyliów lekarskich dla tych pacjentów,

- e. Części socjalne i administracyjne dla personelu.
- 4. Poziom 2 - na kondygnacji zlokalizowane zostaną m.in.:
 - a. Poradnia Chirurgii Ogólnej,
 - b. Poradnia Leczenia Bólu,
 - c. Poradnia Chirurgii Przewodu Pokarmowego,
 - d. Poradnia Proktologiczna,
 - e. Poradnia Gastroenterologiczna
 - f. Rejestracja,
 - g. Strefy oczekiwania pacjentów (poczekalnie),
 - h. Części socjalne i administracyjne dla personelu,

Inwestycja zakłada utworzenie przestrzeni rejestracyjnej na każdej kondygnacji budynku, co pozwoli sprawnie zarządzać częścią ambulatoryjną szpitala, zmniejszyć natężenie ruchu w rejestracji ulokowanej na parterze, dostosować obsługę pacjentów do specyfiki działalności danych poradni, a także zwiększyć bezpieczeństwo epidemiologiczne.

Zakup aparatury medycznej i sprzętu IT

Dla ww. przestrzeni zaplanowano zakup drobnej aparatury medycznej oraz wyposażenia m.in. endoskopy uszne sztywne, iluminator do żył, USG, kuter, skaner 3D do modeli, skaner 3D wewnętrzny wraz z oprogramowaniem aparaturę medyczną i wyposażenie dla rehabilitacji m.in.: aparat do masażu uciskowego z wyposażeniem, bieżnię z regulacją prędkości i wysokości, mobilny elektromiograf z elektrostymulacją wyzwalaną, platformę do oceny i treningu równowagi, robot rehabilitacyjny, rotor neurologiczny z wyposażeniem, stół pionizacyjny z funkcją siedzenia w fotelu, urządzenie do redukcji wzorca chodu, zestaw – zmotoryzowany pionizator i chodzik. Ponadto zaplanowano zakup wyposażenia IT – zestawy komputerowe na stanowiska pracy personelu medycznego, system kolejkowy do obsługi pacjentów (infokioski, wyświetlacze zbiorcze i przygabinetowe), skanery do dokumentacji medycznej umożliwiające jej digitalizację, zestaw do wideokonferencji. Wartość zakupów infrastruktury IT stanowi 1,83% szacowanej całkowitej wartości projektu i z uwagi na jej charakter nie wymaga opiniowania przez Ministerstwo Zdrowia.

Działania w zakresie zapewnienia dostępności

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu, realizując inwestycję uwzględnia konieczność pełnego dostosowania nowopowstającej infrastruktury do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami. Aktualnie działalność ambulatoryjna szpitala w zakresie dostępności jest istotnie ograniczona, a w części zakresów wręcz niedostępna dla pacjentów wymagających wsparcia funkcjonalnego. Planowana inwestycja umożliwi istotne zwiększenie dostępności świadczeń w sposób zgodny ze Standardami dostępności POZ i Szpitali m.in. w zakresie zapewnienia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacji budynków, zapewnienia odpowiedniej komunikacji pionowej w budynku, właściwego dostosowania

	<p>przestrzeni rejestracji i punktu informacyjnego, odpowiedniego dostosowania pomieszczeń higieniczno – sanitarnych, a także dostosowania przestrzeni do standardów dostępności informacyjno – komunikacyjnej. Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu deklaruje gotowość do uwzględnienia w realizowanej inwestycji wytycznych wynikających ze Standardów Dostępności dla AOS po ich ogłoszeniu .</p> <p>W ramach II etapu prac zaplanowano budowę i wyposażenie 2 kondygnacji budynku wraz z wyposażeniem, która również przeznaczona zostanie na działalność AOS.</p> <p>Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu na obecnym etapie prac dotyczących realizacji inwestycji rozpoczął prace związane z przygotowaniem Programu Funkcjonalno-Użytkowego. <u>Do Ministerstwa Zdrowia złożono wniosek o wydanie Opinii o Celowości Inwestycji, który uzyskał pozytywną opinię o celowości inwestycji</u> (wydana 5 maja 2025 r. dla wniosku nr 003131).</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”² nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa
	Cel 1.2 [Jakość] Poprawa bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej świadczeń zdrowotnych
	Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej
	Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych
	Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta
	Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej
	Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń
	Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa

² Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</p> <p>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Przedmiotowy projekt ma charakter strategiczny dla społeczno-gospodarczego rozwoju województwa wielkopolskiego i polega na realizacji zadań publicznych.</p> <p>Inwestycja spełnia przesłanki określone w dokumencie „Zasady realizacji projektów w trybie niekonkurencyjnym w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027”; została ujęta w Załączniku 10 Wykaz przedsięwzięć priorytetowych finansowanych w ramach Programu Regionalnego do Kontraktu Programowego dla Województwa wielkopolskiego oraz odpowiednie odstępstwa w zakresie realizacji tego projektu na poziomie regionalnym zostały określone w Załącznik nr 3 Katalog odstępstw Programu Regionalnego od linii demarkacyjnej (obowiązujący od 20 marca 2025r.) do Kontraktu Programowego.</p> <p>Zakres projektu jest zbieżny z założeniami FEW 2021-2027 tj.: zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej. Dzięki projektowi pacjenci zyskają lepszy dostęp do sprawnej i nowoczesnej diagnostyki w formie ambulatoryjnej.</p> <p>Realizacja projektu w trybie niekonkurencyjnym wynika również z faktu, że Uniwersytecki Szpital Kliniczny jest jedynym podmiotem publicznym w regionie, który posiada odpowiednie zasoby i kompetencje do realizacji inwestycji o takim zakresie. Inwestycja wpisuje się w prowadzoną centralizację działalności Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego, która realizowana jest obecnie w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Centralny Zintegrowany Szpital Kliniczny – centrum medycyny interwencyjnej (etap I CZSK)”.</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p><u>Wojewódzki Plan Transformacji (aktualizacja z 31 grudnia 2024)</u></p> <p>Projekt wpisuje się w założenia aktualnego Wojewódzkiego Planu Transformacji.</p> <p>Obszar działania: Leczenie szpitalne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Działanie 4.1 „Konsolidacja wysokospecjalistycznej działalności medycznej (budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego) poprzez konsolidację dwóch szpitali klinicznych Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. W programie wieloletnim podzielono inwestycję na etapy, gdzie jednym z nich jest integracja działalności niezabiegowej z przeniesieniem oddziałów z zabytkowych obiektów do CZSK, co przełoży się na rozwój AOS (str. 29). • Działanie 7.1. „Dążenie do konsolidacji, współpracy między podmiotami w celu zapewnienia dostępności do świadczeń mieszkańcom województwa” poprzez „realizację programu MZ Odwrócona Piramida Świadczeń polegającego na przeniesieniu ciężaru realizacji świadczeń z lecznictwa szpitalnego do ambulatoryjnej opieki zdrowotnej” (str. 33).

- Działanie 9.1. „Modernizacja, rozbudowa istniejącej oraz budowa nowej infrastruktury, związana z bieżącym utrzymaniem oraz jej dostosowaniem do obowiązujących przepisów prawa i norm. Działanie dotyczy całego województwa” gdyż „infrastruktura podmiotów leczniczych biorąc pod uwagę stan techniczny, układ funkcjonalny nie spełnia wymagań użytkowników, norm, warunków technicznych oraz nie gwarantuje dobrej dostępności szczególnie dla osób niepełnosprawnych. (str. 36).

Obszar działania: Ambulatoryjna opieka specjalistyczna

- Działanie 1.1. „Dążenie do konsolidacji, współpracy między podmiotami w celu zapewnienia dostępności do świadczeń mieszkańcom województwa” (str. 18).
- Działanie 3.1. „Modernizacja, rozbudowa istniejącej oraz budowa nowej infrastruktury, związana z bieżącym utrzymaniem oraz jej dostosowaniem do obowiązujących przepisów prawa i norm. Działanie dotyczy całego województwa” (str. 20).

Obszar działania: Sprzęt medyczny

- Działanie 1.1 „Wymiana sprzętu posiadającego wysoki lub średni priorytet wymiany z równoczesnym uwzględnieniem stopnia zużycia, w taki sposób, aby te inwestycje były jak najbardziej optymalne z zakresem i zapewnieniem dostępu do udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej”, gdyż „należy dążyć do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego, ale także do odnowienia bazy sprzętowej w odniesieniu do aparatów posiadających wysoki lub średni priorytet do wymiany, jak również aparatów, których wiek istotnie ogranicza efektywne wykonywanie badań” (str. 69-70).

Inwestycja obejmuje następujące działania:

1. Działanie polegające na przesunięciu miejsca wykonywania badań z zakresów w rodzaju leczenie szpitalne (krótkie pobyty diagnostyczne) do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
2. Zwiększenie liczby poradni specjalistycznych w zakresach charakteryzujących się niską dostępnością.
3. Profilowanie podmiotów leczniczych w celu koncentracji świadczeń w ośrodkach o odpowiednim potencjale.

Zgodnie z założeniami planu, kluczowym celem jest zwiększenie dostępności do wysokiej jakości usług medycznych, szczególnie w zakresie opieki ambulatoryjnej, oraz poprawa efektywności współpracy między różnymi poziomami opieki zdrowotnej – od podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) po specjalistyczną opiekę zdrowotną.

1. Zwiększenie dostępności do specjalistycznej opieki zdrowotnej – Projekt zakłada rozbudowę Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego

w Poznaniu, co pozwoli na zwiększenie przestrzeni na realizację świadczeń i rozszerzenie działalności AOS. To odpowiada na cel Wojewódzkiego Planu Transformacji, który zakłada rozwój opieki ambulatoryjnej, jako alternatywy dla hospitalizacji, szczególnie w przypadku mniej skomplikowanych zabiegów i diagnostyki. Poprawa dostępności do tych usług jest zgodna z dążeniem do zwiększenia efektywności systemu ochrony zdrowia w regionie.

2. Koordynacja opieki zdrowotnej – Projekt uwzględnia rozwój systemu informatycznego, w tym elektronicznej dokumentacji medycznej, co wspiera lepszą koordynację między różnymi poziomami opieki – między POZ, AOS, a szpitalami. Zgodnie z Wojewódzkim Planem Transformacji, taka koordynacja ma kluczowe znaczenie w zapewnieniu ciągłości opieki nad pacjentami, zwłaszcza w przypadku osób z chorobami przewlekłymi. Nowoczesna infrastruktura umożliwi wymianę informacji o pacjentach, co przyczyni się do usprawnienia procesu leczenia i zmniejszenia obciążenia placówek szpitalnych.
3. Edukacja studentów medycyny i specjalistów – Realizacja projektu przyczyni się również do wzrostu jakości edukacji medycznej w regionie, co jest zgodne z celami Wojewódzkiego Planu Transformacji w zakresie rozwoju kompetencji zawodowych. Dzięki inwestycji i zwiększeniu przestrzeni na działalność ambulatoryjną w której prowadzona jest także działalność dydaktyczna oraz zajęcia kliniczne dla studentów kierunków medycznych możliwe będzie bardziej komfortowe prowadzenie zajęć.
4. Zmniejszenie obciążenia systemu szpitalnego – Projekt wspiera ideę przenoszenia części świadczeń medycznych z hospitalizacji do opieki ambulatoryjnej, co jest jednym z kluczowych elementów Wojewódzkiego Planu Transformacji. Inwestycja umożliwi wykonanie bardziej skomplikowanych zabiegów ambulatoryjnych, co odciąży szpitale, zwiększając efektywność wykorzystania zasobów medycznych.
5. Dostosowanie infrastruktury do potrzeb osób z niepełnosprawnościami – W ramach projektu zostanie również uwzględniona poprawa dostępności do opieki zdrowotnej dla osób z niepełnosprawnościami, co jest zgodne z celami dotyczącymi eliminowania barier architektonicznych.

Krajowy Plan Transformacji

Inwestycja jest zgodna z założeniami Krajowego Planu Transformacji.

1. Zwiększenie dostępu do poradni w specjalnościach, w których czas oczekiwania na świadczenie zdrowotne jest wyjątkowo długi (str. 42);
2. Wzmocnienie roli AOS w procesie diagnostyki i leczenia (str. 43);
3. Zwiększenie dostępności do podmiotów realizujących świadczenia opieki zdrowotnej w ramach AOS dla osób z niepełnosprawnościami (str. 42);

KPT wskazuje także działania ponadregionalne, które są spójne z inwestycją, w tym:

- Działanie 2.13.4.1: Realizacja „Odwróconej Piramidy Świadczeń”, przeniesienie części świadczeń szpitalnych do AOS, rozwój elektronicznej platformy komunikacji oraz wprowadzenie systemów e-rejestracji i e-skierowań.
- Działanie 2.5.4 dotyczące wsparcia inwestycji w AOS w podmiotach ponadregionalnych, w tym: Odwrócenie piramidy świadczeń opieki zdrowotnej – inwestycja umożliwi przeniesienie części procedur szpitalnych do AOS.
- Działanie 2.5.5 wspierające działania pro jakościowe w systemie ochrony zdrowia, takie jak dostosowanie AOS do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, co także jest uwzględnione w inwestycji.
- Działanie 2.6.1, dotyczące poprawy efektywności podmiotów leczniczych w zakresie leczenia szpitalnego, poprzez lepsze wykorzystanie zasobów i przeniesienie części świadczeń do AOS.

Mapa potrzeb zdrowotnych

Inwestycja odpowiada założeniom Map potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r:

1/ W zakresie ambulatoryjna opieka specjalistyczna;

2/ W zakresie sprzęt medyczny: Optymalizacji wykorzystania sprzętu oraz odnowienie bazy sprzętowej;

Uzasadnienie:

Porady ambulatoryjne

Według MPZ zmiany w strukturze wiekowo-płciowej pacjentów korzystających z AOS odzwierciedlają proces starzenia się społeczeństwa. Liczba porad udzielanych osobom w wieku 65 i więcej lat wzrosła w latach 2015-2018 o 8,4% przy jednoczesnym spadku liczby wizyt pacjentów z pozostałych grup wiekowych, przy czym trend wzrostowy zanika przy uwzględnieniu zmian w liczbie ludności poszczególnych grup wiekowych.

W punkcie 5.1 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna MPZ wskazuje na konieczność poprawy dostępności do poradni specjalistycznych, charakteryzujących się najdłuższym przeciętnym czasem oczekiwania oraz dłuższym od średniej wartości dla kraju czasem oczekiwania, a także dla tych powiatów, które mają wyraźnie niską dostępność do poradni (str. 1052).

W ramach inwestycji planuje się przeniesienie działalności następujących poradni:

1. Poradnia Chirurgii Szcękowo-Twarzowej;

Zgodnie z MPZ w poradni chirurgii szczękowo-twarzowej w przypadkach stabilnych przeciętny czas oczekiwania w grudniu 2023 roku wynosił 114 dni, przy 1067 osobach oczekujących i 5 świadczeniodawcach. W porównaniu do 2022 roku (115 dni i 762 osoby oczekujące), dostępność pozostała praktycznie bez zmian, mimo wzrostu liczby pacjentów. W trybie pilnym sytuacja znacząco się pogorszyła – przeciętny czas oczekiwania wzrósł ze średnio 64 dni w 2022 roku do 115 dni w 2023 roku, a liczba oczekujących podwoiła się (z 155 do 320 osób).

2. Poradnia Otolaryngologiczna;

	<p>Zgodnie z MPZ w poradni otolaryngologicznej w przypadkach stabilnych odnotowano wzrost przeciętnego czasu oczekiwania do 54 dni w 2023 r., przy 10 000 osobach oczekujących i 126 świadczeniodawcach, w porównaniu do 45 dni i 8945 oczekujących w grudniu 2022 roku, gdy liczba świadczeniodawców wynosiła 125. W trybie pilnym również zaobserwowano wzrost – przeciętny czas oczekiwania w grudniu 2023 roku wynosił 26 dni, natomiast rok wcześniej było to 19 dni.</p> <p>3. Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej; Zgodnie z MPZ w 2023 r. czas oczekiwania na świadczenia w województwie wynosił maksymalnie 12 dni zarówno w trybie stabilnym (Trzcianka), jak i pilnym (Krotoszyn). W USK czas oczekiwania kształtował się na poziomie 56 dni dla trybu stabilnego oraz 42 dni dla trybu pilnego.</p> <p>4. Poradnia Chirurgii Ogólnej; Zgodnie z MPZ w poradni chirurgii ogólnej odnotowano wydłużenie kolejek. Dla przypadków stabilnych przeciętny czas oczekiwania w grudniu 2023 roku wynosił 30 dni, podczas gdy rok wcześniej było to 24 dni. Liczba osób oczekujących wzrosła z 4543 do 6450, a liczba świadczeniodawców zwiększyła się z 110 do 115. W trybie pilnym czas oczekiwania wydłużył się z 10 dni w 2022 roku do 15 dni w 2023 roku, a liczba pacjentów wzrosła z 323 do 688.</p> <p>5. Poradnia Leczenia Bólu; Zgodnie z MPZ dla przypadków stabilnych przeciętny czas oczekiwania wydłużył się ze 107 dni w 2022 roku do 121 dni w 2023 roku. Wzrosła również liczba świadczeniodawców – z 14 do 15. W przypadku pilnym czas oczekiwania wzrósł z 29 dni do 33 dni, a liczba oczekujących ponad dwukrotnie się zwiększyła (z 50 do 116 osób).</p> <p>6. Poradnia Proktologiczna; Zgodnie z MPZ w 2023 r. w poradni proktologicznej również zaobserwowano wydłużenie kolejek. Dla przypadków stabilnych przeciętny czas oczekiwania wzrósł z 74 dni w 2022 roku do 84 dni w 2023 roku, a liczba oczekujących zwiększyła się z 682 do 1023 osób. W przypadkach pilnych czas oczekiwania wzrósł z 30 dni do 38 dni, a liczba oczekujących zwiększyła się z 121 do 167 osób.</p> <p>7. Poradnia Gastroenterologiczna oraz Poradnia Chirurgii Przewodu Pokarmowego; Zgodnie z MPZ najdłuższe czasy oczekiwania odnotowano w poradni gastroenterologicznej. W grudniu 2023 r. przeciętny czas oczekiwania dla przypadków stabilnych wynosił 218 dni, a liczba oczekujących – 3491 osób, co oznacza wzrost w porównaniu do 2022 roku, gdy czas oczekiwania wynosił 194 dni, a liczba oczekujących – 3299. W przypadkach pilnych również nastąpiło pogorszenie – przeciętny czas oczekiwania wzrósł ze 160 do 204 dni, a liczba oczekujących wzrosła z 1080 do 1371 osób.</p> <p>8. Ośrodek Rehabilitacji Ambulatoryjnej; Zgodnie z MPZ w grudniu 2023 r. w poradni rehabilitacyjnej dla przypadków stabilnych przeciętny czas oczekiwania wynosił 80 dni, przy 1051 osobach oczekujących i 42 świadczeniodawcach. W porównaniu</p>
--	---

do grudnia 2022 roku, gdy czas oczekiwania wynosił 81 dni, a liczba oczekujących wynosiła 1101 osób przy 40 placówkach, nastąpiła niewielka poprawa dostępności oraz wzrost liczby świadczeniodawców. W przypadkach pilnych czas oczekiwania w 2023 roku wynosił 54 dni, a liczba oczekujących sięgnęła 166 osób. Dla porównania, w 2022 roku było to 50 dni i 160 osób, co wskazuje na nieznaczne pogorszenie dostępności.

W województwie wielkopolskim zauważalny jest generalny trend wydłużania się czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne zarówno w przypadkach stabilnych, jak i pilnych, mimo wzrostu liczby świadczeniodawców w niektórych poradniach. Szczególnie niepokojące jest pogorszenie dostępności w poradni chirurgii szczękowo-twarzowej oraz wzrost liczby oczekujących na rehabilitację i konsultacje ortopedyczne. Prognozując na podstawie aktualnych danych, należy spodziewać się dalszego wydłużenia czasu oczekiwania, zwłaszcza w dziedzinach wymagających dużych zasobów kadrowych i infrastrukturalnych. Szczególną uwagę należy zwrócić na potrzebę inwestycji w rehabilitację i chirurgię ortopedyczną, które generują największe kolejki i mogą mieć kluczowe znaczenie dla jakości życia pacjentów w przyszłości.

Zakupy aparatury medycznej

W punkcie 13.1 (str. 1065) rekomenduje się dążenie do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego, ale także do odnowienia bazy sprzętowej w odniesieniu do aparatów posiadających wysoki priorytet do wymiany, jak również aparatów, których wiek istotnie ogranicza efektywne wykonywanie badań.

Przy podejmowaniu decyzji w zakresie nowych inwestycji w sprzęt medyczny MPZ rekomenduje uwzględniać różnice w gęstości sprzętów w poszczególnych województwach i alokować nowe sprzęty w taki sposób, aby wyrównywać dostęp na terenie kraju.

W ramach realizowanej inwestycji zaplanowano zakup drobnej aparatury medycznej oraz wyposażenia, a także mebli medycznych i niemedycznych, co stanowić będzie uzupełnienie zasobów wykorzystywanych w działalności AOS. Zakupy obejmują zarówno nową aparaturę, jak i wymianę wyeksploatowanego, przestarzałego technologicznie sprzętu, który nie spełnia już współczesnych standardów diagnostycznych i terapeutycznych.

Doposażenie obejmuje m.in.:

- a. Poradnia Otolaryngologiczna: nowy zakup endoskopów usznych sztywnych oraz wymiana aparatu USG,
- b. Punkty pobrań: nowy zakup iluminatora do żył,
- c. Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej: nowy zakup kautera, skanera 3D do modeli, skanera 3D wewnątrzustnego wraz z oprogramowaniem, a także wymiana aparatu USG,
- d. Ośrodek Rehabilitacji AmbulATORYJNEJ: nowy zakup nowoczesnej aparatury i wyposażenia rehabilitacyjnego, w tym:
 - o aparatu do masażu uciskowego z pełnym zestawem wyposażenia,
 - o bieżni z regulacją prędkości i wysokości,
 - o mobilnego elektromiografu z elektrostymulacją wyzwalaną,
 - o platformy do oceny i treningu równowagi,
 - o robota rehabilitacyjnego,
 - o rotora neurologicznego z wyposażeniem,
 - o stołu pionizacyjnego z funkcją siedzenia w fotelu,
 - o urządzenia do redukcji wzorca chodu,

	<p>o zestawu: zmotoryzowany pionizator i chodzik.</p> <p>odnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na lata 2021-2027 według stanu na 2024 r. w województwie wielkopolskim szacuje się zapotrzebowanie na 930 nowych USG. Aktualny średni wiek urządzenia wynosi w województwie 11,6 lat. Planowane do zakupu USG stanowić będą wymianę przestarzałych urządzeń, które w użytkowane są ponad 7 lat. Pozostała wyżej wymieniona aparatura i wyposażenie dla działalności rehabilitacyjnej umożliwi zwiększenie działalności i poprawę jakości udzielanych świadczeń.</p>			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2025.II/III			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	[2025.II]	Data zakończenia	[2028.II]
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy.			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	RAZEM 74 122 770,00 PLN 2025 – 3 706 138,50 PLN 2026 – 33 355 246,50 PLN 2027 – 29 649 108,00 PLN 2028 – 7 412 277,00 PLN
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	RAZEM 74 122 770,00 PLN 2025 – 3 706 138,50 PLN 2026 – 33 355 246,50 PLN 2027 – 29 649 108,00 PLN 2028 – 7 412 277,00 PLN
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	67,46%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	32,54%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	szt.	1	43
WLWK-RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby/rok	124 573	223 456
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby	124 573	185 000

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

FEWP.5.P.2

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Rozwój działalności ambulatoryjnej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu (etap I)

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisuując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1

1. Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich

4. Typ Wnioskodawcy

tak/nie
kryterium formalne
obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzy-

Weryfikacji podlega typ Wnioskodawcy wskazany w Szczegółowym opisie priorytetów obowiązującym w dniu ogłoszenia naboru i Regulaminie wyboru projektów.
Weryfikacja następuje na podstawie ogólnie dostępnych dokumentów rejestrowych lub statutowych Wnioskodawcy (np. KRS, CEIDG, REGON).

	formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.		mania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy. Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.
2	2. Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	11. Projekt jest zgodny z danymi zawartymi w mapie potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ³ .	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, zidentyfikowanych deficytów w opiece zdrowotnej. Powyższe dane powinny wynikać z aktualnych danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych. (https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/ambulatoryjna-opieka-specjalistyczna/) Zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych oceniana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego w dokumentacji aplikacyjnej oraz - jeśli jest wymagane – opinii o celowości inwestycji.
3	3. Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	12. Projekt jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	Projekt powinien być zgodny z diagnozą zawartą w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności w zakresie właściwych celów w obszarach: Pacjent (m.in. 1.1, 1.2, 1.3), Procesy (m.in. 2.2, 2.3, 2.4) i Rozwój (m.in. 3.2) i odpowiadającym im kierunkom interwencji (w szczególności Kierunkowi interwencji 3).

³ o ile dotyczy

4	4. Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	13. Projekt jest spójny z Planami Transformacji.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt jest zgodny z rekomendacjami i działaniami wskazanymi w Krajowym Planie Transformacji (https://basiw.mz.gov.pl/strategie/plany-transformacji/) w szczególności z Działaniem 2.5.3 oraz rekomendacjami i działaniami wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji Województwa Wielkopolskiego na lata 2022-2026, w szczególności w obszarze Ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (https://www.poznan.uw.gov.pl/wojewodzki-plan-transformacji).
5	5. Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	14. Projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (zwaną dalej: OCI) ⁴ .	tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	OCI załącza się do wniosku o dofinansowanie. OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż beneficjent projektu. OCI nie jest wymagana w przypadku projektów, których wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku nie przekracza 2 mln zł .
6	6. Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniej-	22. Komplementarność projektu.	0/2 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium ocenie podlega czy działania realizowane w projekcie są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł. 2 pkt. – wykazano komplementarność projektu; 0 pkt. - brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie.

⁴ o ile dotyczy

	szych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.			
7	8. Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.	8. Projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub leczenie szpitalne ⁵ w zakresie zbieżnym z zakresem projektu.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu ⁶ wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu ⁷ .
8	I.1. Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie: a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne .			

⁵ Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia

⁶ Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

⁷ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

	Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.			
9	1.2. Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.	9. Konieczność realizacji zaplanowanych w projekcie działań.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium będzie weryfikowane czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu infrastruktury, w tym wyrobów medycznych i innych elementów niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu. Ponadto w ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt będzie prowadzić do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.

10	I.3. W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.	10. Wnioskodawca dysponuje kadrą oraz infrastrukturą niezbędną do realizacji projektu.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli wnioskodawca wykaże, iż dysponuje lub będzie dysponował najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych, np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej; oraz infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.</p> <p>W przypadku wyrobów medycznych będących źródłem jednostkowych danych medycznych wskazane jest aby wnioskodawca zapewnił:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta. 2. Identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej. 3. Zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. 4. Wnioskodawca na etapie projektowania inwestycji powinien dokonać inwentaryzacji posiadanych zasobów w obszarze którym zaplanował zmianę. Wskazane jest posiadanie opisu posiadanej architektury. Przy wykonywaniu prac inwentaryzacji infrastruktury w przypadku badań diagnostycznych w tym obrazowych – pomocne może być posłużenie się przykładowymi rozwiązaniami opisanymi w normie ISO 21860:2020(en) Health Informatics — Reference standards portfolio (RSP) — Clinical imaging.
11	I.4. W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.			
12	I.5. Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia	9. Konieczność realizacji zaplanowanych w projekcie działań.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu infrastruktury, w tym wyrobów medycznych i innych elementów niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych</p>

	na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.			<p>świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.</p> <p>Ponadto w ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt będzie prowadzić do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p>
13	<p>II.1. Kryteria premią projektów realizowanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa.</p>	16. Liczba poradni.	<p>0/1 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)</p>	<p>Ocenie podlegać będzie, czy projekt realizowany jest przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS na terenie powiatu, w którym liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych⁸ będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu⁹ jest mniejsza od średniej dla województwa wielkopolskiego¹⁰.</p> <p>1 pkt. – wyżej wskazany warunek jest spełniony; 0 pkt. - brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie.</p>
14	<p>II.2. Kryteria premią projektów realizowanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od</p>	17. Liczba porad.	<p>0/1 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)</p>	<p>Ocenie podlegać będzie, czy projekt realizowany jest przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiecie, w którym liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa wielkopolskiego¹¹.</p> <p>1 pkt. – wyżej wskazany warunek jest spełniony; 0 pkt. - brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie.</p>

⁸ Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

⁹ W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

¹⁰ Kryterium powinno być weryfikowane w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

¹¹ Kryterium powinno być weryfikowane w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze

	wartości średniej dla województwa.			
15	II.3. Kryteria premią projektów realizowanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.	18. Poszerzenie oferty.	0/1 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	Ocenie podlegać będzie, czy efektem projektu będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane ¹² w podmiocie lub nastąpi zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych. 1 pkt. – wyżej wskazany warunek jest spełniony; 0 pkt. - brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie.
16	II.4. Kryteria premią projektów realizowanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.	21. Dostęp do rehabilitacji leczniczej.	0/1 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	Ocenie podlegać będzie, czy efektem projektu będzie zapewnienie dostępu do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu. 1 pkt. – wyżej wskazany warunek jest spełniony; 0 pkt. - brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie.

¹² Na przykład badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

17	II. 5. Kryteria premią projekt, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.	19. Realizacja świadczeń w trybie jednego dnia.	0/1 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy wnioskodawca zobowiązał się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.
18	III.1. Kryteria premią projekt, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	20. W wyniku realizacji projektu nastąpi poprawa jakości i poprawa dostępu do świadczeń zdrowotnych*.	0-7 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium oceniana będzie poprawa jakości świadczeń zdrowotnych, jaka nastąpiła na zakończenie projektu: - skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie – 0 - 2 pkt., - zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku / kwartale / miesiącu poprzedzającym uruchomienie naboru – 0 - 2 pkt., - kompleksowość oferty medycznej – 0 - 2 pkt. - projekt przyczyni się do zwiększenia dostępu do innowacyjnych ¹³ metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystanie innowacyjnych ¹⁴ rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny – 1 pkt.
19	III.2. Kryteria premią projekt, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji			

¹³ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

¹⁴ Jak wyżej

	działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			
20	III.5. Kryteria premiuje synergii z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA.	23. Synergia projektu z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA.	0/1 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie synergia projektu z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA (projekty w trakcie realizacji lub planowane do realizacji). Synergia projektów polega na dążeniu do osiągnięcia określonego celu poprzez np. na wykorzystywaniu efektów realizacji innego projektu, wzmocnieniu trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją drugiego, kompleksowym potraktowaniem problemu m. in. poprzez zaadresowanie projektów do tej samej grupy docelowej, uzależnieniu realizacji jednego projektu od przeprowadzenia innego przedsięwzięcia itd. 1 pkt. – wykazano synergii projektu z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA; 0 pkt. - brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie.

***kryterium rozstrzygające** – kryterium pozwoli ustalić kolejność projektów, które uzyskają taką samą liczbę punktów w przypadku, gdy kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w danym postępowaniu nie wystarczy na dofinansowanie wszystkich projektów z taką samą liczbą punktów

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
Kryteria formalne			
1	1. Właściwy nabór.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania	Weryfikacji podlega, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiednim naborze, w szczególności, czy Wnioskodawca przyporządkował

		dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	projekt do właściwego działania oraz typu projektu podlegającego dofinansowaniu, zgodnie ze Szczegółowym opisem priorytetów obowiązującym w dniu ogłoszenia naboru oraz Regulaminem wyboru projektów. Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami. Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.
2	2. Miejsce realizacji projektu.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	Weryfikacji podlega obszar realizacji projektu wskazany we wniosku o dofinansowanie – projekt musi być realizowany na terenie województwa wielkopolskiego. W przypadku, gdy przedmiotem projektu będzie przedsięwzięcie niezwiązane trwale z gruntem, za miejsce realizacji projektu uznaje się siedzibę Wnioskodawcy, bądź miejsce prowadzenia przez niego działalności gospodarczej – w tym przypadku Wnioskodawca powinien prowadzić działalność na terenie Wielkopolski przez minimum 12 miesięcy do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium weryfikowane na podstawie dokumentów rejestrowych lub odpowiedniej deklaracji podatkowej. Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.
3	3. Liczba złożonych wniosków.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	Weryfikacji podlega, czy Wnioskodawca złożył właściwą liczbę wniosków dopuszczoną w Regulaminie wyboru projektów. W przypadku złożenia większej liczby wniosków niż przewidziano w Regulaminie wyboru projektów, Wnioskodawca na etapie składania korekty wniosku będzie zobligowany do określenia, który ze złożonych wniosków będzie podlegać dalszemu procedowaniu. Brak wskazania wniosku skutkować będzie negatywną oceną wszystkich złożonych wniosków. Kryterium weryfikowane na podstawie informacji z systemu teleinformatycznego LSI 2021+.

			Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.
4	4. Typ Wnioskodawcy.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega typ Wnioskodawcy wskazany w Szczegółowym opisie priorytetów obowiązującym w dniu ogłoszenia naboru i Regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Weryfikacja następuje na podstawie ogólnie dostępnych dokumentów rejestrowych lub statutowych Wnioskodawcy (np. KRS, CEIDG, REGON).</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
5	5. Forma złożenia oraz kompletność wniosku i załączników.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega, czy Wnioskodawca złożył w systemie teleinformatycznym (LSI 2021+) dokumentację projektową (wniosek o dofinansowanie oraz wymagane załączniki) w odpowiednim formacie, czy załączniki zostały przygotowane na wzorach obowiązujących dla danego naboru, zawierają aktualne dane i są możliwe do odczytania.</p> <p>W zakresie kompletności sprawdzeniu podlega, czy Wnioskodawca złożył dokumentację projektową zgodnie z wymogami zawartymi w dokumentacji dla naboru, a w szczególności, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) do wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki aktualne dla danego naboru; 2) Studium Wykonalności oraz inne obligatoryjne załączniki są wypełnione i zawierają wszystkie strony, które pozwalają na jednoznaczną identyfikację i weryfikację treści dokumentu. <p>Szczegółowe kwestie dotyczące wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu wskazane są w Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu oraz w instrukcjach wypełniania poszczególnych załączników.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami.</p>

			Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.
6	6. Kwalifikowalność Wnioskodawcy.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega, czy Wnioskodawca nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie m.in. poniższych przepisów:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Prawa wspólnotowego, w tym: <ol style="list-style-type: none"> a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (...); b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności; c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2018/1046 z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii (...); d) Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu. 2) Przepisów prawa krajowego, w tym: <ol style="list-style-type: none"> a) Ustawy o finansach publicznych; b) Ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary; c) Ustawy o skutkach powierzania wykonania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; d) Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego; e) oraz na podstawie warunków określonych m.in. w Szczegółowym opisie priorytetów obowiązującym w dniu ogłoszenia naboru czy Regulaminie wyboru projektów. <p>Weryfikacji podlega również rodzaj prowadzonej przez Wnioskodawcę działalności gospodarczej na podstawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD). Projekty</p>

			<p>z sektorów wyłączonych z możliwości otrzymania wsparcia, wskazanych w poszczególnych podstawach udzielania wsparcia w ramach EFRR, są wykluczone z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
7	7. Status Wnioskodawcy.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p>	<p>Kryterium dotyczy działań lub typów projektów, które w Szczegółowym opisie priorytetów obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru oraz w Regulaminie wyboru projektów, zostały skierowane do konkretnej grupy podmiotów z sektora przedsiębiorstw, tj. mikro, małych, średnich, dużych.</p> <p>Weryfikacja kryterium odbywa się również w przypadku występowania w projekcie pomocy publicznej, kiedy intensywność wsparcia uzależniona jest od statusu podmiotu prowadzącego w ramach projektu działalność gospodarczą (bez względu na jego typ i formę prawną).</p> <p>Weryfikacji podlega wielkość podmiotu i powiązania Wnioskodawcy zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.</p> <p>Kryterium weryfikowane jest na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń. W uzasadnionych przypadkach status Wnioskodawcy będzie weryfikowany dodatkowo w ogólnodostępnych serwisach, bazach i portalach internetowych.</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>

8	8. Zgodność projektu z Programem, SZOP i dokumentacją dla naboru.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega zgodność zapisów przedstawionych w dokumentacji projektowej Wnioskodawcy z zapisami dokumentacji dla danego naboru, w tym ze Szczegółowym opisem priorytetów (SZOP) obowiązującym w dniu ogłoszenia naboru i z Regulaminem wyboru projektów.</p> <p>Weryfikacji podlega m.in. cel projektu, maksymalna/minimalna wartość projektu, intensywność dofinansowania, spełnienie specyficznych regulacji dla danej podstawy udzielania wsparcia, postanowień wskazanych w Szczegółowym opisie priorytetów obowiązującym w dniu ogłoszenia naboru i Regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
9	9. Trwałość projektu.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega zgodność dokumentacji projektowej z zapisami art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ws. trwałości operacji.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
10	10. Kwalifikowalność kosztów.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega prawidłowość wskazanych kosztów kwalifikowalnych. Wydatkami kwalifikującymi się do objęcia dofinansowaniem są wyłącznie wydatki niezbędne do realizacji projektu. Sprawdzeniu podlega w szczególności, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> zakres rzeczowy projektu spełnia wymogi kwalifikowalności określone m.in. w Wytycznych w sprawie kwalifikowalności (...) i zapisach obowiązującego w ramach naboru wzoru umowy o dofinansowanie¹⁵;

¹⁵ Jako wzór umowy o dofinansowanie należy rozumieć również wzór porozumienia o dofinansowanie projektu oraz wzór uchwały ze zobowiązaniem do realizacji projektu.

			<p>2) wydatki wpisują się w typy i cele projektów określonych w Szczegółowym opisie priorytetów obowiązującym w dniu ogłoszenia naboru i Regulaminie wyboru projektów;</p> <p>3) wydatki zostały poniesione w odpowiednim okresie (nie wcześniej niż 1 stycznia 2021 r. i nie później niż 31 grudnia 2029 r. z wyjątkiem projektów objętych zasadami pomocy publicznej i szczegółowych regulacji dla naboru);</p> <p>4) projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni wdrożony (w przypadku dostaw i usług) przed złożeniem wniosku o dofinansowanie zgodnie z art. 63 pkt 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór ostatnich robót, dostaw lub usług;</p> <p>5) w wyniku realizacji projektu nie zostanie naruszona zasada o zakazie podwójnego finansowania oraz niedozwolona kumulacja wsparcia;</p> <p>6) koszty w projekcie zostaną poniesione w sposób proporcjonalny, przejrzysty, racjonalny;</p> <p>7) w przypadku kosztów uproszczonych, ocenie podlega czy kalkulacje/metodyki zostały wykonane na potrzeby projektu rzetelnie i na podstawie weryfikowalnych metod obliczeń, zgodnych z założeniami wskazanymi w Regulaminie wyboru projektów i Wzorze umowy o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń. Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
11	11. Analiza pomocy publicznej/ pomocy de minimis.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega występowanie w projekcie pomocy publicznej/pomocy de minimis:</p> <p>1) w przypadku, gdy pomoc publiczna nie występuje – czy Wnioskodawca przedstawił właściwe uzasadnienie dla braku spełnienia przesłanek występowania pomocy publicznej wskazanych w art. 107 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej;</p> <p>2) w przypadku, gdy pomoc publiczna/pomoc de minimis występuje – czy projekt spełnia warunki wskazane w art. 107 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.</p>

			<p>skiej, w tym przede wszystkim, czy spełnione są warunki dopuszczalności pomocy określone w szczegółowych przepisach stanowiących podstawy udzielania pomocy dotyczące m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) okresu ponoszenia wydatków, b) realizacji efektu zachęty (jeśli dotyczy), c) katalogu wydatków kwalifikowalnych, d) właściwej intensywności pomocy, e) spełniania przesłanek inwestycji początkowej (jeśli dotyczy), f) innych warunków wynikających z właściwych przepisów, na podstawie których przyznawana jest pomoc publiczna/pomoc de minimis. <p>W przypadku przedsięwzięcia w ramach kryterium wstępnej analizie podlega, czy nie znajdują się one w trudnej sytuacji ekonomicznej. Ostateczna weryfikacja nastąpi na etapie udzielenia pomocy.</p> <p>IZ FEW 2021+ wskazuje podstawy prawne udzielanego wsparcia w Szczegółowym opisie priorytetów obowiązującym w dniu ogłoszenia naboru i Regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
12	12. Źródło/zabezpieczenie finansowania projektu.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p>	<p>Weryfikacji podlega źródło finansowania projektu oraz deklaracja Wnioskodawcy o posiadaniu środków niezbędnych do realizacji projektu.</p> <p>Wnioskodawca deklaruje posiadanie środków niezbędnych do sfinansowania wydatków niekwalifikowalnych projektu oraz wydatków kwalifikowalnych, stanowiących różnicę pomiędzy całkowitą wartością wydatków kwalifikowalnych a kwotą dofinansowania.</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz w szczególności na bazie oświadczenia Wnioskodawcy o zabezpieczeniu środków na realizację projektu.</p> <p>Wnioskodawca będzie zobowiązany do przedstawienia dokumentów potwierdzających posiadanie zabezpieczenia na etapie udzielenia pomocy.</p>

			Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.
13	13. Wskaźniki projektu.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega formalna poprawność przyjętych wskaźników, w tym w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) czy Wnioskodawca dokonał wyboru obligatoryjnych wskaźników dla danego działania; 2) czy Wnioskodawca wybrał wszystkie wskaźniki adekwatne ze względu na zakres projektu; 3) czy Wnioskodawca poprawnie wskazał/oszacował wartości wybranych wskaźników w oparciu o przedłożoną dokumentację projektową. Wskaźniki muszą odzwierciedlać efekty rzeczowe i wpływ przedsięwzięcia na otoczenie społeczno-ekonomiczne. <p>Sposób wypełniania wniosku w zakresie wskaźników produktu i rezultatu opisany jest w obowiązującej dla danego naboru Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
14	14. Prawidłowość obliczeń oraz właściwe przygotowanie Studium Wykonalności.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega prawidłowość przeprowadzonych przez Wnioskodawcę obliczeń matematycznych – zarówno poprawność kwotowa, jak i procentowa we wniosku o dofinansowanie projektu oraz w załącznikach. Obliczenia powinny być przeprowadzone zgodnie z obowiązującą Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu oraz pozostałą obowiązującą dokumentacją dla naboru.</p> <p>Ponadto weryfikacji podlega prawidłowość/sporządzenia Studium Wykonalności w oparciu o stosowne instrukcje i wzory (m.in brak błędów rachunkowych, prawidłowość sporządzenia analiz finansowych, właściwe wypełnienie wymaganych pól na aktualnym formularzu).</p>

			<p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
15	15. Wniosek i załączniki zawierają wszystkie wymagane dane oraz są wypełnione zgodnie z obowiązującą dokumentacją dla naboru.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p>	<p>Weryfikacji podlega, czy dokumentacja projektowa zawiera wszystkie niezbędne i wymagane dane oraz czy zapisy dokumentacji projektowej pozwalają na ocenę jej zgodności z obowiązującą Wnioskodawcę dokumentacją dla naboru m.in. z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu, Instrukcją wypełniania Studium Wykonalności, Instrukcjami wypełniania załączników do wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
16	16. Spójność dokumentacji projektowej.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p>	<p>Weryfikacji podlega spójność zapisów w całej dokumentacji projektowej złożonej przez Wnioskodawcę, także w ramach samego formularza wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
17	17. Zasada równości kobiet i mężczyzn.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania</p>	<p>Weryfikacji podlega, czy wniosek jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn.</p> <p>Kryterium uważa się za spełnione jeśli Wnioskodawca wykaże pozytywny wpływ projektu na zasadę równości kobiet i mężczyzn, tzn. projekt jest ukierunkowany na zasadę równości kobiet i mężczyzn lub uwzględnia zasadę równości kobiet i</p>

		dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>mężczyzn. Należy przez to rozumieć zaplanowanie w projekcie takich działań, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie) lub stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności projektu w stosunku do niniejszej zasady, jeżeli Wnioskodawca szczegółowo uargumentuje, dlaczego w projekcie nie jest w stanie zrealizować żadnych działań w tym zakresie i uzasadnienie to na etapie oceny zostanie uznane za adekwatne i wystarczające (np. w niektórych projektach z zakresu infrastruktury drogowej lub technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)).</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Na etapie oceny formalnej nastąpi wstępna ocena spełnienia zasady równości kobiet i mężczyzn. Pogłębiona analiza dokonana zostanie na etapie oceny merytorycznej projektu.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
18	18. Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega, czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>Ponadto weryfikacji podlega, czy organy uchwałodawcze JST nie przyjęły dokumentów zawierających zapisy naruszające zasady równości wszystkich obywateli, w tym zawierające elementy dyskryminacyjne (np. Strefy wolne od LGBTQ+, Samorządowa Karta Praw Rodziny, itp.). Oznacza to, że wsparcie będzie udzielane wyłącznie projektom i Wnioskodawcom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, zgodnie z art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060.</p> <p>W przypadku, gdy Wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego (lub jej jednostka organizacyjna), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami wskazanymi w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia nr 2021/1060, wsparcie nie będzie udzielone.</p>

			<p>Kryterium uważa się za spełnione jeśli Wnioskodawca wykaże pozytywny wpływ projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności (zgodnie z zasadą uniwersalnego projektowania) infrastruktury transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych (WCAG) oraz wszelkich innych produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze Standardami dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027, stanowiącymi załącznik nr 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027. W wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu projektu, jeżeli Wnioskodawca wykaże we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu (lub usługi) na przykład z uwagi na brak jego bezpośrednich użytkowników.</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Na etapie oceny formalnej nastąpi wstępna ocena spełnienia zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Pogłębiona analiza dokonana zostanie na etapie oceny merytorycznej projektu. Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
19	19. Zgodność projektu z Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p>	<p>Weryfikacji podlega, czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i Wnioskodawcy.</p> <p>Kryterium uważa się za spełnione jeśli Wnioskodawca wykaże w projekcie brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p>

			<p>Na etapie oceny formalnej nastąpi wstępna ocena zgodności projektu z Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych. Pogłębiona analiza dokonana zostanie na etapie oceny merytorycznej projektu.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
20	20. Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p>	<p>Weryfikacji podlega czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Realizując projekt należy stosować Wytoczne Komisji Europejskiej dotyczące zapewnienia poszanowania Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych, w szczególności załącznik nr III.</p> <p>Kryterium uważa się za spełnione jeśli Wnioskodawca wykaże zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej.</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Na etapie oceny formalnej nastąpi wstępna ocena zgodności projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej. Pogłębiona analiza dokonana zostanie na etapie oceny merytorycznej projektu.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
21	21. Zasada zrównoważonego rozwoju i DNSH.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje</p>	<p>Kryterium uważa się za spełnione, jeśli Wnioskodawca wykaże pozytywny wpływ projektu na zasadę zrównoważonego rozwoju oraz wykaże że nie narusza zasady DNSH („nie czyni znaczących szkód”). Podejmowane działania powinny być ukie-</p> <p>runkowane na: racjonalne gospodarowanie zasobami, ograniczenie presji na</p>

		negatywną oceną formalną wniosku.	<p>środowisko, uwzględnienie efektów środowiskowych w zarządzaniu, podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa. Wskazany przez Wnioskodawcę opis powinien być odpowiednio dobrany do specyfiki i zakresu rzeczowego projektu, w tym odnosić się do standardów i priorytetów UE w zakresie klimatu i środowiska oraz wskazywać, że podejmowane działania nie powodują poważnych szkód dla celów środowiskowych w rozumieniu art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniającego Rozporządzenie (UE) 2019/2088 (UE) (tzw. taksonomia).</p> <p>W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyn poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów ekspertyzy: „Ocena DNSH dla programu FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI 2021-2027” i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów.</p> <p>Analogicznej weryfikacji podlegają inne podmioty zaangażowane w realizację projektu np. Partnerzy.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami.</p> <p>Na etapie oceny formalnej nastąpi wstępna ocena spełnienia zasad zrównoważonego rozwoju i DNSH. Pogłębiona analiza dokonana zostanie na etapie oceny merytorycznej projektu.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>
22	22. Obszary NATURA 2000.	Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.	<p>Weryfikacji podlega czy projekt wykazuje co najmniej neutralny wpływ na obszary Natura 2000 (jeśli dotyczy).</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.</p>

23	23. Zgodność projektu z prawem dotyczącym ochrony środowiska oraz prawidłowość procesu inwestycyjnego.	<p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p>	<p>Weryfikacji podlega zgodność projektu z przepisami dotyczącymi prawa ochrony środowiska, w szczególności postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko wraz z wymaganą dokumentacją. Analizowany będzie wpływ projektu na formy ochrony przyrody oraz jednolite części wód opisany odpowiednio w raporcie oraz stosownych zaświadczeniach, ekspertyzach, opiniach i deklaracjach itp. uwarunkowanych specyfiką realizowanego projektu.</p> <p>Weryfikacji podlegać będzie także zgodność procesu inwestycyjnego na podstawie dokumentacji wymienionej w Regulaminie wyboru projektów, z uwzględnieniem specyfiki danego przedsięwzięcia. Dla projektów inwestycyjnych obejmujących elementy budowlane mogą być wymagane m.in. decyzja o warunkach zabudowy/wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, decyzja o pozwoleniu na budowę/zgłoszenie robót budowlanych, a w szczególnych przypadkach decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach (wraz z dokumentacją z przeprowadzonego postępowania), pozwolenie konserwatora zabytków, pozwolenie wodnoprawne na wykonanie urządzeń wodnych itp.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie danych zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami oraz odpowiednich oświadczeń.</p> <p>Z uwagi na zakres projektów, a także katalog potencjalnych Wnioskodawców, ocena w ramach przedmiotowego kryterium nie będzie obejmowała projektów, w ramach działań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) CP1: <ol style="list-style-type: none"> a) 1.1 Wsparcie potencjału B+R podmiotów badawczych w regionie; b) 1.2. Wsparcie działalności B+R przedsiębiorstw i konsorcjów przedsiębiorstw z organizacjami badawczymi, w tym w zakresie infrastruktury B+R; c) 1.3 Rozwój e-usług i e-zasobów publicznych; d) 1.6 Rozwój przedsiębiorstw poprzez wsparcie IOB/klastry oraz wsparcie ich potencjały. <p>Weryfikacja prawidłowości przygotowania projektów w zakresie ww. działań odbędzie się przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.</p> <p>Projekty realizowane w formule partnerstwa publiczno-prywatnego mogą być ocenione w zakresie przedmiotowego kryterium na dalszym etapie procedowania zgodnie z Wytocznymi dotyczącymi zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027.</p> <p>Jednocześnie należy zastrzec, że Komitet Monitorujący upoważnia IZ FEW 2021+ do doprecyzowania zapisów dotyczących wprowadzenia/stosowania przedmiotowego kryterium w Regulaminie wyboru projektów, który stanowi podstawowy</p>
----	--	---	---

			dokument definiujący wymagania dla każdego naboru. Ewentualne doprecyzowanie nie może skutkować rozszerzeniem/zawężeniem, lub stać w sprzeczności z treścią definicji niniejszego Kryterium.
Kryteria merytoryczne			
1	1. Wnioskodawca posiada zdolność organizacyjną, techniczną i finansową do realizacji projektu, gwarantującą stabilne zarządzanie projektem.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	<p>W ramach kryterium Wnioskodawca powinien wykazać, że jest odpowiednio przygotowany do utrzymania efektów realizacji projektu pod względem organizacyjnym, technicznym i finansowym. W ramach kryterium wnioskodawca powinien wykazać, że jest odpowiednio przygotowany do utrzymania efektów realizacji projektu, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskazać zagwarantowane źródła i mechanizmy finansowania zadań, - przedstawić opis zdolności finansowo-organizacyjnej, w szczególności w zakresie potencjału technicznego, kadrowego i finansowego niezbędnego do utrzymania efektów realizacji projektu w okresie trwałości, tak aby było możliwe zapewnienie w tym okresie świadczenia usług na poziomie nie niższym niż zrealizowany w projekcie, - wskazać podmioty odpowiedzialne za utrzymanie trwałości projektu (trwałość projektu musi być zachowana przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP – w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta. W przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają inne wymogi w tym zakresie, wówczas stosuje się okres ustalony zgodnie z tymi przepisami) oraz rolę, jaką pełnią w organizacjach. - w ramach kryterium ocenie podlega wiarygodność prognozy analizy finansowej (jeśli dotyczy).
2	2. Koszty kwalifikowane są uzasadnione i zaplanowane w odpowiedniej wysokości.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy przedstawione w projekcie wydatki są uzasadnione i racjonalne z punktu widzenia realizacji danego projektu oraz adekwatne do jego zakresu i celu, np. czy poszczególne wydatki nie zostały w sposób znaczący przeszacowane. Przez „uzasadnione” należy rozumieć, iż koszty kwalifikowane muszą być potrzebne i bezpośrednio związane z realizacją działań uznanych za kwalifikowane w projekcie. Każda pozycja zawarta w harmonogramie rzeczowo-finansowym musi być odpowiednio opisana i uzasadniona. Przez „racjonalne” należy w tym miejscu rozumieć, że ich wysokość musi być dostosowana do zakresu zaplanowanych czynności / potrzeb inwestycyjnych. Przez „adekwatne” należy rozumieć, iż muszą być także odpowiednie (rodzajowo i pod względem wysokości) do zakresu poszczególnych działań w projekcie oraz do rezultatów tych działań.</p>

			W ramach kryterium oceniana będzie planowana struktura wydatków pod kątem optymalności względem celów FEW 2021+ oraz danego projektu. Wnioskodawca jest zobowiązany przedstawić opis, w którym dla poszczególnych grup wydatków (tj. kategorii i zadań) wykaże ich zasadność (tj. niezbędność dla osiągnięcia celów projektu) i odpowiednią wysokość (tj. oszacowanie w oparciu o wiarygodną metodykę).
3	3. Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060. Wnioskodawca powinien wykazać, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyni poważnych szkód”. W ramach prezentacji spełnienia przez projekt celów zrównoważonego rozwoju ONZ należy odnieść się do tych celów, które dotyczą danego rodzaju projektów. Należy przedstawić jak projekt wspiera działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne UE.</p> <p>Ponadto w ramach kryterium weryfikacji podlega, czy realizacja projektu nie będzie prowadzić do powstania poważnych szkód, o których mowa w art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2020/852. W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyni poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów ekspertyzy: „Ocena DNSH dla programu FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI 2021-2027” i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów.</p> <p>Wnioskodawca uzasadnia we wniosku o dofinansowanie spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju dla całego projektu.</p> <p>W ramach kryterium weryfikacji polegać będzie także, czy projekt jest zgodny z art. 73 ust. 2 lit. j) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060, tzn. czy inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu. Weryfikacja przeprowadzana będzie na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego w dokumentacji aplikacyjnej.</p> <p>Projekt powinien być zgodny z metodologią wynikającą z Wytycznych Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01).</p>
4	4. Projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami	tak/nie	W ramach kryterium weryfikacji podlega zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami na podstawie <i>Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ra-</i>

		(niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	<p><i>mach funduszy unijnych na lata 2021–2027</i>. Ocenie podlega czy z wniosku wynika, że projekt ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji tzn. ze względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Ocenie podlega, czy zapisy wniosku o dofinansowanie wskazują, że wszystkie produkty projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami zgodnie ze standardami dostępności adekwatnymi do zakresu realizowanego projektu (w tym z koncepcją uniwersalnego projektowania), stanowiącymi załącznik do <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027</i> lub w uzasadnionych i opisanych we wniosku przypadkach wykazano neutralność produktu/usługi projektu w rozumieniu tych <i>Wytycznych</i>, w tym niemożności spełnienia wszystkich standardów dostępności.</p> <p>W przypadku gdy produkty lub usługi projektu nie mają swoich bezpośrednich użytkowników/użytkowniczek dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu lub usługi.</p>
5	5. Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	<p>tak/nie</p> <p>(niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie <i>Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027</i>.</p> <p>Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć, z jednej strony zaplanowanie takich działań w projekcie, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie). Z drugiej strony zaś stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć. Dopuszczalne jest także uznanie neutralności projektu w stosunku do zasady równości kobiet i mężczyzn. O neutralności można mówić jednak tylko wtedy, kiedy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie zgodności z tą zasadą.</p>
6	6. Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP)	<p>tak/nie</p> <p>(niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.</p> <p>Zgodność projektu z KPP należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. W ocenie należy mieć na uwa-</p>

			dze zapisy <i>Wytycznych Komisji Europejskiej dotyczących zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych</i> , w szczególności załącznik nr III.
7	7. Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON)	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium weryfikacji podlega zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy. Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.
8	15. Projekt jest zgodny z rekomendowanymi regionalnymi i lokalnymi kierunkami działań wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych.	tak/nie (niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z rekomendowanymi regionalnymi i lokalnymi kierunkami działań wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych. Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.
9	24. Oddziaływanie projektu: -regionalne – 4 pkt. -ponadlokalne – 2 pkt. -lokalne – 1 pkt.	1/2/4	Ocenie podlegać będzie zakres oddziaływania projektu- lokalny, ponadlokalny, regionalny. Konieczne jest więc określenie wraz z uzasadnieniem zakresu obszaru oddziaływania projektu.
10	25. W projekcie przewidziano rozwiązania służące poprawie stanu środowiska naturalnego.	0/1 (0 punktów w kryterium nie skutkuje negatywną oceną merytoryczną projektu)	Kryterium promuje zastosowanie w projekcie rozwiązań w zakresie efektywności energetycznej lub użycia energii ze źródeł odnawialnych, uwzględniające elementy sprzyjające adaptacji do zmian klimatu i łagodzeniu ich skutków (w szczególności zielona i niebieska infrastruktura), GOZ oraz kwestie poprawy dostępności do budynków/obiektów/przestrzeni publicznych zgodnie z zasadami projektowania uniwersalnego. 1 pkt. – spełnienie jednego z w/w warunków; 0 pkt. - brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie.