



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)

nr PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na dany rok., wpisujemy kolejny numer: np. 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

[2/2026]

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ

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, projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny oraz naborów realizowanych w sposób niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych ¹ , które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.: <ul style="list-style-type: none"> - nabory, 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 ² (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/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych skrótowa nazwa programu. numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego lub skrót „IT” w ramach Instrumentów Terytorialnych, . kolejny nr. Przykład: FERS.1.P.1, FEDS.9.IT.2 | II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - 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 / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW] |
| | | | | Całkowita wyrażona w PLN. (Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji | Wkład UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE) | Wkład krajowy 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.3 | Rozbudowa Szpitala poprzez modernizację budynku Oddziału Dziennego Pobytu -Rehabilitacyjnego na terenie O-RSK im. W. Degi UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu | 21 500 000 PLN | 15 050 000 PLN | 6 450 000 PLN | 2026.II/2026.III |

¹ ZIT - Zintegrowane Inwestycje Terytorialne, RLKS – Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, IIT – Inne Instrumenty Terytorialne

² Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY³

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 fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiszki projektu.

III.1 NUMER PROJEKTU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.

FEWP.5.P.3

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

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

III.7 Tytuł projektu

Rozbudowa Szpitala poprzez modernizację budynku Oddziału Dziennego Pobytu -Rehabilitacyjnego na terenie O-RSK im. W. Degi UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

III.8 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, 61-545 Poznań

³ Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fiszki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fiszce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

| | |
|--|---|
| <p>III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p> | <p><u>Zwiększenie dostępności do wysokiej jakości usług medycznych</u> poprzez modernizację i rozbudowę budynku Oddziału Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnego, w tym <u>dostosowanie do standardów dostępności</u>, dla wszystkich pacjentów wymagających leczenia rehabilitacyjnego (w tym osób z niepełnosprawnościami).</p> <p>W efekcie realizacji projektu zwiększy się pojemność modernizowanej placówki. Projekt wpłynie pozytywnie na <u>efektywniejsze wykorzystanie zasobów i środków</u> przeznaczonych na leczenie pacjentów, gdyż rehabilitacja poprzedzająca i następująca po leczeniu operacyjnym w zakresie chorób układu ruchu lub towarzysząca leczeniu zachowawczemu jest tańsza i bardziej efektywna w kategoriach prewencji powikłań, zdrowia i jakości życia pacjenta niż działania selektywne, niepowiązane ze sobą i odległe w czasie.</p> <p>Projekt przyczyni się do <u>poprawy jakości udzielanych świadczeń</u> dla mieszkańców województwa wielkopolskiego i pozwoli na <u>zwiększenie liczby udzielanych świadczeń</u>, co w konsekwencji <u>skróci czas oczekiwania</u>.</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 zakłada modernizację i rozbudowę, w tym dostosowanie do standardów dostępności dla osób z niepełnosprawnościami budynku Oddziału Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnego w IV etapach:</p> <p>I etap – Istniejące archiwum zakładowe zostanie usunięte z budynku, co w tym etapie realizacyjnym pozwoli na przebudowanie zajmowanej obecnie przez to archiwum dawnej hali warsztatowej na zespół pomieszczeń strefy wejściowej z hallem głównym, recepcją, szatniami dla pacjentów i studentów i salą dydaktyczną, poczekalnią i czterema gabinetami lekarskimi, w których pacjenci będą kwalifikowani do zabiegów rehabilitacyjnych. Pod częścią hali zaprojektowano budowę miejscowego podpiwniczenia przeznaczonego na centralę ciepłą budynku. Podczas realizacji pierwszej fazy część budynku, w której będą prowadzone prace budowlane pozostanie oddzielona od pozostałych części. Pomieszczenie, w których obecnie udzielane są świadczenia lecznicze i prowadzona działalność dydaktyczna nie będą objęte pierwszą fazą realizacyjną.</p> <p>II etap – W tym etapie realizacyjnym zaprojektowano wyłączenie z użytkowania części południowego pawilonu i poprzecznie doń usytuowanego pawilonu wzdłuż sali gimnastycznej i przebudowanie tych części budynku, czemu towarzyszyć będzie rozbudowa zaprojektowana w centralnej i wschodniej części patio. Pod częścią stanowiącą rozbudowę zaprojektowano piwnicę techniczną z instalacją technologiczną urządzeń hydroterapii i wentylatornią. Na parterze w części stanowiącej rozbudowę zaprojektowano salę hydroterapii i salę do grupowych ćwiczeń ruchowych „fitness” oraz zaplecze szatniowo-sanitarne dla sali hydroterapii i korytarz łączący pawilony południowy i północny.</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Nad częścią rozbudowywaną i przebudowywanym pawilonem zaprojektowano osłoniętą dachem i żaluzjami przestrzeń na centrale wentylacyjne i zewnętrzne jednostki chłodu.</p> <p>III etap – w tym etapie nastąpi przebudowa pomieszczeń w pawilonie północnym na pomieszczenia fizykoterapii oraz biurowo-administracyjną część Oddziału;</p> <p>IV etap – nastąpi modernizacja sali gimnastycznej z przeznaczeniem na pomieszczenia do zabiegów kinezyterapii zarówno grupowej jak i indywidualnej.</p> <p>Grupa docelowa: Grupą docelową projektu są pacjenci wymagający leczenia rehabilitacyjnego, w szczególności osoby z chorobami i dysfunkcjami narządu ruchu, korzystający ze świadczeń Oddziału Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnego O-RSK im. W. Degi UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu. Projekt skierowany jest głównie do mieszkańców województwa wielkopolskiego, zarówno osób dorosłych, jak i seniorów, w tym pacjentów po zabiegach operacyjnych, urazach, z chorobami przewlekłymi oraz wymagających rehabilitacji w trybie zachowawczym.</p> <p>Istotną część grupy docelowej stanowią osoby z niepełnosprawnościami, osoby o ograniczonej mobilności oraz pacjenci ze szczególnymi potrzebami zdrowotnymi, dla których dostępność architektoniczna, funkcjonalna i organizacyjna placówki ma kluczowe znaczenie. Projekt uwzględnia także potrzeby pacjentów wymagających kompleksowej, skoordynowanej rehabilitacji poprzedzającej leczenie operacyjne lub następującej bezpośrednio po nim.</p> <p>Pośrednimi beneficjentami projektu będą również pracownicy medyczni (lekarze, fizjoterapeuci) oraz studenci kierunków medycznych, którzy zyskają lepsze warunki pracy, nauki i prowadzenia zajęć dydaktycznych, co przełoży się na podniesienie jakości realizowanych świadczeń zdrowotnych.</p> <p>Zakładane efekty:</p> <p>Realizacja projektu przyczyni się do istotnej poprawy dostępności oraz jakości świadczeń rehabilitacyjnych poprzez modernizację i rozbudowę infrastruktury Oddziału Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnego. W wyniku inwestycji Oddział pozyska nową przestrzeń użytkową o łącznej powierzchni 723 m², co umożliwi zwiększenie liczby i funkcjonalności gabinetów lekarskich oraz pomieszczeń do prowadzenia zabiegów z zakresu hydroterapii, fizykoterapii i kinezyterapii.</p> <p>Dzięki rozbudowie infrastruktury oraz wyposażeniu jej w nowoczesne rozwiązania architektoniczne i funkcjonalne, możliwe będzie poszerzenie zakresu udzielanych świadczeń rehabilitacyjnych oraz zwiększenie liczby pacjentów objętych terapią, w szczególności w ramach 20-dniowych turnusów rehabilitacyjnych realizowanych w trybie dzien-</p> |
|--|--|

nym. W konsekwencji skróci się czas oczekiwania na świadczenia rehabilitacyjne, co wpłynie pozytywnie na efektywność systemu ochrony zdrowia w regionie.

Projekt zapewnia pełniejsze dostosowanie obiektu do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i ograniczoną mobilnością, poprawiając dostępność architektoniczną, komunikacyjną i sanitarną budynku. Znacząco poprawi się komfort pacjentów oraz bezpieczeństwo realizowanych świadczeń.

Dodatkowym efektem będzie optymalniejsze wykorzystanie zasobów kadrowych i infrastrukturalnych placówki oraz poprawa warunków pracy personelu medycznego, co przełoży się na wyższą jakość świadczonych usług, lepsze efekty terapeutyczne, zmniejszenie ryzyka powikłań oraz poprawę zdrowia i jakości życia pacjentów.

Standardy dostępności:

Projekt zakłada wdrożenie rozwiązań zgodnych z aktualnie obowiązującymi standardami dostępności, obejmującymi w szczególności:

1. Dostępność architektoniczną, w tym:

- zapewnienie bezbarierowego dostępu do budynku Oddziału Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnego,
- dostosowanie ciągów komunikacyjnych, wejść, korytarzy oraz pomieszczeń użytkowych do potrzeb osób z ograniczoną mobilnością,
- dostosowanie pomieszczeń sanitarnych i szatni do potrzeb osób z niepełnosprawnościami,
- eliminację barier architektonicznych utrudniających samodzielne poruszanie się pacjentów, w tym usunięcie antresoli, co pozwoli na ruch pacjentów tylko w poziomie parteru.

2. Dostępność informacyjno-komunikacyjną, w tym:

- czytelne i zrozumiałe oznakowanie przestrzeni Oddziału,
- zastosowanie rozwiązań ułatwiających orientację przestrzenną osobom z dysfunkcjami wzroku,
- zapewnienie możliwości uzyskania informacji o świadczeniach w sposób dostosowany do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami.

3. Dostępność organizacyjną, polegającą na:

- zapewnieniu przyjaznej i bezpiecznej obsługi pacjentów z niepełnosprawnościami,
- dostosowaniu organizacji udzielania świadczeń rehabilitacyjnych do potrzeb osób wymagających wsparcia,

- umożliwieniu komfortowego korzystania z rehabilitacji w trybie dziennym, w tym w ramach 20-dniowych turnusów rehabilitacyjnych.

4. Uniwersalne projektowanie, zgodnie z zasadą równego dostępu do świadczeń zdrowotnych, tak aby zastosowane rozwiązania były funkcjonalne dla jak najszerszego grona użytkowników, niezależnie od ich stanu zdrowia, wieku czy poziomu sprawności.

Uwzględnienie powyższych Standardów dostępności w Planie Działań zapewni zgodność projektu z krajowymi wytycznymi w zakresie dostępności podmiotów leczniczych oraz przyczyni się do realnej poprawy dostępności i jakości świadczeń rehabilitacyjnych dla osób z niepełnosprawnościami i innymi szczególnymi potrzebami. W Planie Działania uwzględniono rozwiązania związane z aktualnymi standardami dostępu do świadczeń dla osób z niepełnosprawnościami. W planie działań uwzględniono działania związane z dostosowaniem placówek do wymogów dostępności uwzględniając Standardy dostępności tj. zapewnienie dostępnego wejścia (automatyczne drzwi, brak progów), dostępnych toalet, odpowiednich szerokości ciągów komunikacyjnych. Stosowanie kontrastowych oznaczeń, planów tyflograficznych i faktur kierunkowych dla osób z niepełnosprawnością wzroku. Realizacja świadczeń będzie odbywała się na jednej kondygnacji z dostępem bezpośrednio z zewnątrz do budynku.

Sprzęt:

W ramach zadania inwestycyjnego Szpital planuje także pozyskać nowy sprzęt niezbędny do obsługi większej liczby pacjentów: m.in. bieżnie wodne, wirówki oraz rotory do kończyn górnych i dolnych; wanny z hydromasażem; aparaty do elektroterapii, magnetoterapii i ultradźwięków; szyny rehabilitacyjne do stawów; bieżnie i rowery treningowe; platformy balansowe i wibracyjne; urządzenia do krioterapii, laseroterapii i parafinoterapii; wyciąg do trakcji kręgosłupa; dodatkowe maty i kozetki.

W ramach robót planuje się również zastosowanie rozwiązań w zakresie efektywności energetycznej: ocieplenie przegród zewnętrznych przez pokrycie ścian i stropodachów od strony zewnętrznej materiałami termoizolacyjnymi i wykonanie na nich nowych powłok elewacyjnych i nowego pokrycia dachu oraz wymianę zewnętrznych okien i drzwi. Wszystkie te działania przyczynią się do zmniejszenia zużycia energii pierwotnej potrzebnej do obsługi budynku. Z przeprowadzonej analizy porównawczej dwóch systemów: system konwencjonalny – wymiennikowy węzeł cieplny dla systemu centralnego ogrzewania, ciepła technologicznego wentylacji i wytwarzania ciepłej wody oraz system ekologiczny dla systemu grzewczego i wytwarzania ciepłej wody pompa ciepła solanka-woda, jako źródło podstawowe uzyskano informację, że system konwencjonalny, będzie lepszym i bardziej korzystnym rozwiązaniem dla budynku.

| | |
|---|---|
| | <p><u>Geneza projektu:</u></p> <p>Obserwuje się coraz większe zapotrzebowanie pacjentów na zabiegi realizowane w trybie dziennych turnusów rehabilitacyjnych. Jako, że szpital osiągnął już granice możliwości w liczbie przyjmowanych pacjentów, placówka nie jest w obecnym stanie architektonicznym odpowiedzieć na rosnące zapotrzebowanie na zabiegi rehabilitacyjne. Przebudowa i rozbudowa Oddziału Dziennego Pobytu ma kluczowe znaczenie dla zwiększenia liczby przyjmowanych pacjentów na turnusy rehabilitacyjne, co przyczyni się do skrócenia czasu oczekiwania na wysokospecjalistyczne zabiegi rehabilitacyjne realizowane dla pacjentów, którzy prawie w 100% zamieszkują województwo wielkopolskie.</p> <p>Dzięki projektowi udzielane świadczenia będą dostosowane do aktualnej wiedzy i rozwijających się wciąż możliwości technologicznych. Poprawie ulegną warunki leczenia, poprzez zwiększenie powierzchni użytkowej budynku oraz dającej możliwość włączenia do użytkowania zwiększonej liczby nowoczesnego sprzętu medycznego i poszerzenia zakresu świadczeń, co wpłynie na poprawę skuteczności procesów terapeutycznych i jakość usług medycznych.</p> <p>W Oddziale leczeni są pacjenci z chorobami układu kostno-stawowego, zaburzeniami lokomocji wynikającymi z chorób neurologicznych oraz innymi stanami wymagającymi rehabilitacji. Do 2022 roku Oddział korzystał z sąsiedniego budynku pływalni, co umożliwiało rehabilitowanie pacjentów także za pomocą hydroterapii. Ze względu na niespełnianie norm sanitarnych obiektu, powstałego w latach 70-tych ubiegłego wieku, a także ze względu na ogromne koszty modernizacji pływalni, przewyższające jego ekonomiczne uzasadnienie, została ona zamknięta w roku 2022. Jednakże, potrzeby pacjentów zdecydowały o tym, że w ramach nowej inwestycji zostanie wydzielona nowa powierzchnia budynku, w której znajdzie się miejsce na bieżnie wodne rehabilitacyjne, co pozwoli przywrócić kompleksowe świadczenia w ramach hydroterapii i wpłynie na poprawę jakości udzielanych świadczeń – pełnoprofilowych usług rehabilitacyjnych.</p> <p>Inwestycja posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji (OCI) z dnia 3 października 2025 r. nr 008237.</p> |
| <p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”⁴ 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> | <p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p> |
| | <p>Cel 1.2 [Jakość] Poprawa bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej świadczeń zdrowotnych</p> |
| | <p>Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej</p> |

⁴ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

| | |
|--|---|
| | Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta |
| | Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej |
| | Cel 3.1 [Kadry] Wsparcie rozwoju systemu ochrony zdrowia w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych |
| | Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa |
| III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta 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>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 programie Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW 2021-2027) oraz w Kontrakcie Programowym dla Programu FEW 2021-2027 (załącznik nr 10 zatwierdzony uchwałą ZWW nr 3015/2026 z dnia 15 stycznia 2026 r.).</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 z obszaru województwa uzyskają dostęp do większej liczby kompleksowych świadczeń rehabilitacyjnych w rozbudowanej i zmodernizowanej placówce, co pozwoli na poprawę jakości udzielanych usług medycznych, poprawę dostępności dla pacjentów oraz skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia.</p> <p>Uzasadnieniem dla realizacji projektu jest rosnące zapotrzebowanie na usługi medyczne z zakresu rehabilitacji.</p> |

III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji

Zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Wielkopolskiego na lata 2022-2026 (zaktualizowaną wersją WPT obowiązującą od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2026 r. zgodnie z Obwieszczeniem Wojewody Wielkopolskiego z dnia 31 grudnia 2024 r. w sprawie ogłoszenia aktualizacji Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa wielkopolskiego)

Zgodność z WPT realizowana jest przede wszystkim w obszarze rehabilitacji medycznej, który został wskazany w Planie jako jeden z kluczowych elementów wymagających wzmocnienia infrastrukturalnego i organizacyjnego.

Rekomendacja 2. Zwiększanie dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych (w szczególności pkt 2.1 Zakontraktowanie nowych miejsc udzielania świadczeń w warunkach dziennych w zakresach: rehabilitacja ogólnoustrojowa, rehabilitacja kardiologiczna, rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego, w szczególności na terenie powiatów/grup powiatów, w których brakuje dostępu do wskazanych świadczeń. – str. 45–46 WPT)

Projekt bezpośrednio odpowiada na potrzebę zwiększenia dostępności świadczeń rehabilitacyjnych udzielanych w warunkach dziennych, poprzez:

- rozbudowę i modernizację Oddziału Dziennego Pobytu – Rehabilitacyjnego,
- zwiększenie liczby oraz funkcjonalności pomieszczeń przeznaczonych do rehabilitacji ogólnoustrojowej z 892 m² na 1615 m²
- stworzenie warunków do udzielania kompleksowych świadczeń rehabilitacyjnych w trybie dziennym, obejmujących hydroterapię, fizykoterapię oraz kinezyterapię.

Realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia potencjału kontraktowego placówki oraz umożliwi obsługę większej liczby pacjentów wymagających rehabilitacji, co jest zgodne z kierunkiem działań rekomendowanym w WPT, zwłaszcza w regionach charakteryzujących się deficytem dostępnych świadczeń rehabilitacyjnych.

Rekomendacja 3. Odnowienie zużytej infrastruktury oraz rozbudowa, budowa nowych obiektów (w szczególności pkt 3.1 Modernizacja, rozbudowa istniejącej oraz budowa nowej infrastruktury, związana z bieżącym utrzymaniem oraz jej dostosowanie do obowiązujących przepisów prawa i norm. (...) – str. 47–48 WPT)

Projekt realizuje również założenia rekomendacji dotyczącej modernizacji i rozbudowy istniejącej infrastruktury ochrony zdrowia, w tym jej dostosowania do:

- aktualnych przepisów prawa, w tym wysokości pomieszczeń w świetle oraz właściwego oporu cieplnego przegród zewnętrznych

- obowiązujących norm technicznych, w szczególności warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki
- standardów dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i ze szczególnymi potrzebami.

Planowane prace budowlane i modernizacyjne obejmujące cztery etapy inwestycji pozwolą na:

- poprawę funkcjonalności i ergonomii przestrzeni, zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów i personelu, efektywniejsze wykorzystanie zasobów infrastrukturalnych szpitala. (...) (str. 45-46)

Zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych:

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

- rehabilitacja medyczna (str. 302-347)

Rehabilitację charakteryzuje długi czas oczekiwania, co jest szczególnie ważne w przypadku pacjentów po ostrych incydentach chorobowych lub urazach. Tacy pacjenci ze względu na swój stan zdrowia powinni w możliwie najkrótszym czasie uzyskać świadczenie rehabilitacyjne gwarantujące skuteczność wcześniej wykonanych procedur zabiegowych. Długi czas oczekiwania to szczególnie istotny problem zwłaszcza dla pacjentów pourazowych i pozabiegowych, którzy ze względu na skuteczność i efektywność leczenia powinni mieć zapewniony dostęp w czasie możliwie jak najkrótszym po incydencie.

Rekomendacje pkt 8.6 Ze względu na długi czas oczekiwania na świadczenia należy dążyć do poprawy dostępności świadczeń, zwłaszcza w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej, rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych oraz w poradni rehabilitacyjnej. Ponadto należy mieć na uwadze zmiany demograficzne niosące ze sobą zwiększenie liczby osób starszych, co może zapowiadać wzrost liczby pacjentów korzystających z rehabilitacji w kolejnych latach. (str. 346);

Zgodnie z raportem konsultanta krajowego z dziedziny rehabilitacji medycznej z 2019 r., choroby i urazy układu nerwowego i narządu ruchu będą dominować w starzejącym się społeczeństwie.

Prognozuje się wzrost liczby rehabilitowanych pacjentów spowodowany zmianami demograficznymi o 4,5% do 2025 r., o 6,4% do 2030 r. i o 7,1% do 2040 r. względem 2019 r. Po tym okresie prognozowane jest ustabilizowanie się liczby pacjentów – liczba osób w wieku powyżej 60 lat będzie nadal rosła, ale zmniejszy się liczba osób poniżej 60. roku życia (w szczególności w grupie 40-59 lat), która także stanowi znaczący udział wśród wszystkich osób rehabilitowanych. W przypadku rehabilitacji w warunkach stacjonarnych prognozowany

| | |
|--|---|
| | <p>jest jednostajny wzrost liczby pacjentów, który w 2050 r. osiągnie ponad 25% względem 2019 r. Jest to spowodowane faktem, że przeważają tam osoby starsze.</p> <p>Planowana inwestycja wpisuje się bezpośrednio w założenia Mapy Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022–2026, w szczególności w obszar rehabilitacji medycznej (str. 302–347 MPZ), który według analiz MPZ charakteryzuje się istotnymi deficytami dostępności oraz narastającym zapotrzebowaniem na świadczenia.</p> <p><u>1. Czas oczekiwania jako kluczowy problem systemowy</u></p> <p>Z danych przytoczonych w MPZ wynika, że rehabilitacja medyczna należy do obszarów o najdłuższych czasach oczekiwania na rozpoczęcie leczenia, co ma bezpośredni wpływ na skuteczność terapii, w szczególności u pacjentów pourazowych i pozabiegowych. MPZ wskazuje, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opóźnienie rozpoczęcia rehabilitacji prowadzi do pogorszenia efektów leczenia operacyjnego, • zwiększa ryzyko powikłań i przewlekłej niesprawności, • generuje wyższe koszty dalszego leczenia i opieki długoterminowej. <p>W rekomendacji pkt 8.6 (str. 346 MPZ) wprost wskazano konieczność poprawy dostępności świadczeń rehabilitacyjnych, zwłaszcza w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fizjoterapii ambulatoryjnej, • rehabilitacji ogólnoustrojowej, • świadczeń realizowanych w poradniach rehabilitacyjnych. <p>Projekt odpowiada na tę rekomendację poprzez zwiększenie potencjału realizacji świadczeń rehabilitacyjnych w trybie dziennym, co pozwala na szybsze rozpoczęcie leczenia po incydencie zdrowotnym.</p> <p><u>2. Dane demograficzne i prognozy zapotrzebowania</u></p> <p>MPZ oraz raport konsultanta krajowego w dziedzinie rehabilitacji medycznej (2019 r.) wskazują jednoznacznie, że zmiany demograficzne będą istotnym czynnikiem zwiększającym popyt na rehabilitację:</p> <ul style="list-style-type: none"> • prognozowany wzrost liczby rehabilitowanych pacjentów: +4,5% do 2025 r., +6,4% do 2030 r., +7,1% do 2040 r. (względem 2019 r.), • systematyczny wzrost liczby osób w wieku 60+, które stanowią dominującą grupę pacjentów rehabilitowanych, |
|--|---|

- jednoczesny spadek liczby osób w wieku 40–59 lat po 2040 r., co nie zniweluje zapotrzebowania na rehabilitację ze względu na rosnącą liczbę seniorów.

W przypadku rehabilitacji realizowanej w warunkach stacjonarnych prognozowany jest jednostajny wzrost liczby pacjentów o ponad 25% do 2050 r. względem 2019 r., co wskazuje na konieczność wzmocnienia rehabilitacji dziennej jako formy bardziej dostępnej i efektywnej kosztowo.

3. Niedobory infrastrukturalne i dostępnościowe w regionie

Z analiz MPZ wynika, że dostęp do rehabilitacji w województwie wielkopolskim jest niższy niż średnia krajowa, co przekłada się na ograniczoną liczbę świadczeń realizowanych w ramach NFZ. W 2023 r.:

z rehabilitacji dziennej skorzystało 786 pacjentów na 100 tys. ludności, co stanowi wynik o 25% niższy niż średnio w Polsce, łącznie ze świadczeń rehabilitacyjnych skorzystało 7 141 pacjentów na 100 tys. ludności, czyli o 23% mniej niż średnia krajowa.

Dane te potwierdzają istnienie luki pomiędzy zapotrzebowaniem zdrowotnym a rzeczywistą dostępnością świadczeń, którą projekt bezpośrednio adresuje.

4. Wskaźnikowe oddziaływanie projektu

Realizacja projektu umożliwi osiągnięcie mierzalnych efektów, w tym:

- zwiększenie powierzchni użytkowej Oddziału o 723 m²,
- wzrost liczby gabinetów i stanowisk zabiegowych,
- zwiększenie liczby realizowanych świadczeń rehabilitacyjnych w trybie dziennym,
- skrócenie czasu oczekiwania na rozpoczęcie rehabilitacji,
- zwiększenie liczby pacjentów objętych kompleksową rehabilitacją, w tym 20-dniowymi turnusami rehabilitacyjnymi.

Efekty te wpisują się bezpośrednio w cele MPZ polegające na zwiększeniu dostępności, poprawie efektywności leczenia oraz dostosowaniu systemu rehabilitacji do prognozowanych zmian demograficznych.

5. Podsumowanie zgodności z MPZ

Projekt stanowi odpowiedź na:

- udokumentowane w MPZ deficyty dostępności rehabilitacji medycznej,
- długie czasy oczekiwania na świadczenia,
- prognozowany wzrost liczby pacjentów rehabilitowanych,
- konieczność przesuwania ciężaru opieki w stronę rehabilitacji dziennej i ambulatoryjnej.

| | |
|--|--|
| | <p>W efekcie inwestycja przyczyni się do poprawy kluczowych wskaźników dostępności i efektywności świadczeń rehabilitacyjnych w województwie wielkopolskim, zgodnie z kierunkami wskazanymi w aktualnej Mapie Potrzeb Zdrowotnych.</p> <p>Zgodności projektu z MPZ na lata 2027-2031:</p> <p>- Rehabilitacja medyczna (str. 1060-1061)</p> <p><u>Rekomendacja 8.1</u> Wsparcie rozwoju ośrodków ochrony zdrowia świadczących usługi w zakresie rehabilitacji dziennej, stacjonarnej, domowej i ambulatoryjnej, w tym w szczególności w powiatach, w których takie ośrodki nie funkcjonują lub jest ich mało.</p> <p>Na terenie województwa wielkopolskiego funkcjonowało:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 68 ośrodków rehabilitacji dziennej (1,95 na 100 tys. ludności, o 14% mniej niż średnio w Polsce), - 34 ośrodki rehabilitacji stacjonarnej (0,97 na 100 tys. ludności, o 23% mniej niż średnio w Polsce), - 46 ośrodków rehabilitacji domowej (1,32 na 100 tys. ludności, o 13% mniej niż średnio w Polsce), - 212 ośrodków rehabilitacji ambulatoryjnej (6,08 na 100 tys. ludności, o 10% mniej niż średnio w Polsce). <p>Łącznie w województwie funkcjonowało 7,68 ośrodków rehabilitacji na 100 tys. ludności (o 10% mniej niż średnio w Polsce).</p> <p><u>Rekomendacja 8.2</u> Zwiększenie liczby realizowanych świadczeń rehabilitacji dziennej, stacjonarnej i ambulatoryjnej.</p> <p>W 2023 r. ze świadczeń rehabilitacji leczniczej w ramach NFZ na terenie województwa wielkopolskiego skorzystało:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 786 pacjentów na 100 tys. ludności w ramach opieki dziennej (o 25% mniej niż średnio w Polsce), - 508 pacjentów na 100 tys. ludności w ramach opieki stacjonarnej (o 19% mniej niż średnio w Polsce), - 267 pacjentów na 100 tys. ludności w ramach opieki domowej (o 2% więcej niż średnio w Polsce), - 6 027 pacjentów na 100 tys. ludności w ramach opieki ambulatoryjnej (o 26% mniej niż średnio w Polsce). <p>Łącznie ze świadczeń rehabilitacji leczniczej w ramach NFZ na terenie województwa skorzystało 7 141 pacjentów na 100 tys. ludności (o 23% mniej niż średnio w Polsce).</p> |
|--|--|

| | | | | |
|---|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|
| III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW] | 2026.II/2026.III | | | |
| III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu | Data rozpoczęcia | [2022.IV] | Data zakończenia | [2028.IV] |
| III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia i / lub telemedycyny , - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. | | | | |

| 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 | 21 500 000 PLN: 2023 r.: 177 095 PLN 2025 r.: 565 800 PLN 2026 r.: 7 500 000 PLN (w tym wkład UE 5 250 000 PLN i wkład krajowy 2 250 000 PLN) 2027 r.: 12 000 000 PLN (w tym wkład UE 8 400 000 PLN i wkład krajowy 3 600 000 PLN) 2028 r.: 1 257 105 PLN (w tym wkład UE 879 973,50 PLN i wkład krajowy 377 131,50 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 | 21 500 000 PLN: 2023 r.: 177 095 PLN 2025 r.: 565 800 PLN 2026 r.: 7 500 000 PLN (w tym wkład UE 5 250 000 PLN i wkład krajowy 2 250 000 PLN) 2027 r.: 12 000 000 PLN (w tym wkład UE 8 400 000 PLN i wkład krajowy 3 600 000 PLN) 2028 r.: 1 257 105 PLN (w tym wkład UE 879 973,50 PLN i wkład krajowy 377 131,50 PLN) |
| III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w % | 70% |

| | |
|---|-----|
| III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczzonego na projekt w % | 30% |
|---|-----|

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI**III.21 WSKAŹNIKI PRODUKTU**

| Nazwa wskaźnika | Jednostka | Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu | Wartość docelowa zakładana w programie |
|--|-----------|---|--|
| Liczba wspartych podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą | Szt. | 1 | 43 |
| Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS) | Szt. | 1 | |
| Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie innym niż POZ, AOS, psychiatrii na I i II poziomie referencyjnym | Szt. | 1 | |
| Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej | osoby/rok | 5280 | 223 456 |

III.22 WSKAŹNIKI REZULTATU

| Nazwa wskaźnika | Jednostka | Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu | Wartość docelowa zakładana w programie |
|---|-----------------|---|--|
| Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej | użytkownicy/rok | 5040 | 185 000 |

VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VII.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.3

VII.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Rozbudowa Szpitala poprzez modernizację budynku Oddziału Dziennego Pobytu - Rehabilitacyjnego na terenie O-RSK im. W. Degi UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

VII.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. Opisując 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

4. Typ Wnioskodawcy

tak/nie
kryterium formalne
obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne

Nie dotyczy – projekt składany w trybie niekonkurencyjnym.

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| | podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp. | | dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku. | |
| 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 ⁵ . | 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). |

⁵ 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 2.13.4.1 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) ⁶ . | 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. |

⁶ 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 ⁷ 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 ⁸ wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu ⁹ . |
| 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 . | | | |

⁷ 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

⁸ 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.

⁹ 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 medycznych¹⁰ będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu¹¹ jest mniejsza od średniej dla województwa wielkopolskiego¹².</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 wielkopolskiego¹³.</p> <p>1 pkt. – wyżej wskazany warunek jest spełniony; 0 pkt. - brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie.</p> |

¹⁰ 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)

¹¹ W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

¹² Kryterium powinno być weryfikowane w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

¹³ 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) | Ocenić podlegać będzie, czy efektem projektu będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane ¹⁴ 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) | Ocenić 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. |

¹⁴ 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 ¹⁵ metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystanie innowacyjnych ¹⁶ rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny – 1 pkt. |
| 19 | III.2. Kryteria premią projekt, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji | | | |

¹⁵ 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.

¹⁶ 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 premiuja synergia z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSt. | 23. Synergia projektu z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSt. | 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/EFSt (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 synergia projektu z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSt; 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

VII.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 | Rodzaj kryterium | Uwagi |
|---|-----------------------------|--|
| nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium | kryterium dostępu/ premiuja | projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium |
| Kryteria formalne | | |

| | | | |
|---|---------------------------------|--|--|
| 1 | 1. Właściwy nabór. | Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku. | Weryfikacji podlega, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiednim naborze, w szczególności, czy Wnioskodawca przyporządkował 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | <p>Kryterium weryfikowane na podstawie informacji z systemu teleinformatycznego LSI 2021+.</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> |
| 4 | 4. Typ Wnioskodawcy. | <p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p> | <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. | <p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p> | <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> <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> |
| 6 | 6. Kwalifikowalność Wnioskodawcy. | <p>Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p> | <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 dofinansowanie¹⁷; |

¹⁷ 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. Prawdliwość 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> |

| | | | |
|----|---|---|--|
| | | <p>dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku.</p> | <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. | <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 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. | Kryterium obligatoryjne (spełnienie jest niezbędne dla możliwości otrzymania dofinansowania). Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną formalną wniosku. | <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. |