

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 4045 /2017
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 27 lipca 2017 r.

**Zmiany Szczegółowego opisu osi priorytetowych Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020
(w odniesieniu do wersji 1. 27)**

Lp.	Rozdział	Działanie / Nazwa elementu	Zmiana	Uzasadnienie
1.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Wszystkie Działania/ Poddziałania WRPO 2014+ 11. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO lub z innymi PO (jeśli dotyczy)	Opisano mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO w poszczególnych Działaniach/Poddziałaniach WRPO 2014+.	Doprecyzowano zapisy zgodnie z uwagą MR.
2.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Działanie 1.1	Aktualizacja i doprecyzowanie zapisów Działania 1.1 (załącznik nr 1 do tabeli zmian).	Aktualizacja i zmiana zapisów ze względu na rekomendacje MR.
3.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Działanie 1.3	Aktualizacja i doprecyzowanie zapisów Działania 1.3 (załącznik nr 2 do tabeli zmian).	Aktualizacja i zmiana zapisów ze względu na rekomendacje wynikające z badania ewaluacyjnego pt. „Ocena systemu wsparcia instytucji otoczenia biznesu w regionalnych programach operacyjnych na lata 2014-2020”.
4.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań	Działanie 3.1 4. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	Zmiana nazwy wskaźnika: Szacowany roczny spadek emisji gazów cieplarnianych (tony ekwiwalentu równoważnika CO ₂ /rok)	Zmiana wynika ze zmienionych Wytycznych MR w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych

	WRPO 2014+			na lata 2014-2020.
5.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 3.1.2 7. Typ beneficjenta	Wskazanie typu beneficjenta: Operatorzy Systemów Dystrybucyjnych	Dookreślenie typu beneficjenta dla Poddziałania 3.1.2
6.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Działanie 3.1 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Poniższe zapisy przeniesiono do warunków dodatkowych właściwych wyłącznie dla Poddziałania 3.1.1 1. Preferencję w ramach Poddziałania uzyskają projekty realizowane w formule ESCO (dotyczy tylko projektów polegających na zastosowaniu wysokosprawnej kogeneracji). 2. W ramach jednego konkursu wnioskodawca może złożyć jeden wniosek o dofinansowanie. 3. W ramach Poddziałania przewiduje się możliwość realizacji projektów w partnerstwie, przy czym jako partnerzy w projekcie mogą wystąpić wyłącznie podmioty wpisujący się w katalog beneficjentów Poddziałania.	Doprecyzowanie zapisów
7.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Działanie 3.2 4. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	Zmiana nazwy wskaźnika: Szacowany roczny spadek emisji gazów cieplarnianych (tony ekwiwalentu równoważnika CO ₂)	Zmiana wyniku ze zmienionych Wytycznych MR w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.
8.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Działanie 3.2 4. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego	Zmiana nazwy wskaźnika: Szacowany roczny spadek emisji gazów cieplarnianych (tony ekwiwalentu równoważnika CO ₂)	Zmiana wyniku ze zmienionych Wytycznych MR w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.
9.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Działanie 3.3 5. Lista wskaźników produktu	Zmiana nazwy wskaźnika: Długość dróg wspartej infrastruktury rowerowej dla rowerów (km)	Zmiana wyniku ze zmienionych Wytycznych MR w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

			<p>Jest: Warunkiem wsparcia inwestycji będzie ich uwzględnienie w planie inwestycyjnym w zakresie gospodarki odpadami komunalnymi, stanowiącym załącznik do Planu gospodarki odpadami dla województwa wielkopolskiego na lata 2016-2022 wraz z planem inwestycyjnym</p>	
13.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Działanie 4.2 20. Pomoc publiczna i pomoc de minimis (rodzaj i przeznaczenie pomocy, unijna lub krajowa podstawa prawna)	<p>Było: Wsparcie będzie udzielane jako rekompensata za świadczenie usług w ogólnym interesie gospodarczym, o których mowa w art. 106 ust. 2 TFUE, na podstawie Wytycznych w zakresie reguł dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek świadczenia usług publicznych w ramach zadań własnych jednostek samorządu terytorialnego w gospodarce odpadami i/lub zgodnie z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego dotyczącymi zasad udzielania pomocy.</p> <p>Jest: Wsparcie będzie udzielane jako rekompensata za świadczenie usług w ogólnym interesie gospodarczym, o których mowa w art. 106 ust. 2 TFUE, na podstawie Wytycznych w zakresie reguł dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym w ramach zadań własnych samorządu gminy w gospodarce odpadami komunalnymi i/lub zgodnie z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego dotyczącymi zasad udzielania pomocy.</p>	Korekta zapisu
14.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Działanie 4.2 22. Maksymalny% poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu oraz 23. Maksymalny	<p>Było: - dla projektów objętych pomocą publiczną – zgodnie z Wytycznymi w zakresie reguł dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek świadczenia usług publicznych w ramach zadań własnych jednostek samorządu terytorialnego w gospodarce odpadami;</p> <p>Jest:</p>	Korekta zapisu

		% poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)	- dla projektów objętych pomocą publiczną – zgodnie z Wytycznymi w zakresie reguł dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym w ramach zadań własnych samorządu gminy w gospodarce odpadami komunalnymi;	
15.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	<p>Poddziałania 5.1.3 i 5.1.4</p> <p>22. Maksymalny % poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu oraz</p> <p>23. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję)</p>	<p>Było: Dokładny zakres stosowania wymiaru terytorialnego określony zostanie po zakończeniu negocjacji Strategii ZIT oraz uzyskaniu rozstrzygnięć w zakresie pozostałych instrumentów terytorialnych założonych w WRPO 2014+ (w tym regulowanych przez właściwe Wytyczne MIR).</p> <p>Jest: W zależności od zapisów właściwej Strategii ZIT.</p>	Dostosowanie zapisu.
16.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	<p>Działanie 5.2</p> <p>15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów</p>	<p>Korekta zapisów:</p> <p>1. Planowane interwencje kolejowe muszą być zgodne z Planem Transportowym dla Województwa Wielkopolskiego przygotowywanym przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego. lub z uzgodnionym z Komisją Europejską Planem Działań.</p>	Doprecyzowanie treści.

			<p>2. Inwestycje opisane w Poddziałaniu 5.2.1, pkt 6 Typy projektów, ppkt. 1 nie będą obejmowały prac remontowych, jak również nie będą dotyczyły bieżącego utrzymania infrastruktury.</p> <p>3. Elementem projektu może być rozwój systemów sterowania i zarządzania ruchem oraz służących zwiększeniu poziomu bezpieczeństwa</p> <p>4. Do wsparcia w ramach Działania nie mogą zostać wybrane operacje, które zostały fizycznie ukończone lub w pełni zrealizowane przed złożeniem do instytucji wniosku o dofinansowanie.</p>	
17.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 6.6.1 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<p>Korekta zapisu:</p> <p>22. Premiowane będą projekty Wnioskodawców, którzy posiadają własne zaplecze i zasoby do wykonywania badań dalszej pogłębionej diagnostyki oraz konsultacji medycznej, jeżeli byłaby konieczna (stosuje się dla typów projektów nr 1,2,3,4) (jeśli dotyczy)</p>	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Nie wszystkie limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z powyższym wprowadzono zmiany techniczne dodając „jeśli dotyczy”, co umożliwi elastyczne stosowanie limitów w zależności od potrzeby.
18.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 6.6.2, poddziałanie 6.6.3 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<p>Usunięcie pkt 3:</p> <p>Programy polityki zdrowotnej powinny zawsze obejmować podstawowy poziom opieki – lekarzy i pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej i/lub realizacja projektu odbywa się w partnerstwie z co najmniej jedną placówką podstawowej opieki zdrowotnej z każdego powiatu oraz miast na prawach powiatu.</p>	Aktualizacja zapisów
19.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 6.6.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<p>Dodanie zapisu:</p> <p>5. Eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu (...).Projekty powinny wykraczać poza standardowe działania medycyny pracy (jeśli dotyczy).</p> <p>6. W przypadku realizacji projektów polegających na przekwalifikowaniu (...) analizę uzasadnienia realizacji projektu (jeśli dotyczy).</p> <p>7. Wsparcie rehabilitacji medycznej (...) rehabilitacja</p>	Uszczegółowienie zapisów.

			kardiologiczna, neurologiczna, psychiatryczna, onkologiczna, pulmonologiczna, narządów ruchu (jeśli dotyczy).	
20.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 6.6.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Doprecyzowanie punktu: 11. Projekty są skierowane do osób z obszaru województwa wielkopolskiego Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa wielkopolskiego Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają one jednostkę organizacyjną na obszarze województwa wielkopolskiego Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania).	Doprecyzowanie zgodnie z kryteriami wyboru projektów.
11.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 6.6.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Dodanie nowych punktów: 14. Premiowane będą projekty, w których Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń POZ na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. 15. Premiowane będą projekty, w których Wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w MOF Poznania w obszarze tematycznym, w którym realizowany jest program polityki zdrowotnej. 16. Premiowane będą projekty, przewidujące partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób. 17. Premiowane będą projekty zakładające realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w sobotę. 18. Premiowane będą projekty komplementarne z innymi zrealizowanymi lub będącymi w trakcie realizacji projektami w zakresie profilaktyki zdrowotnej z MOF Poznania. 19. Premiowane będą projekty posiadające strategiczny charakter w kontekście realizacji celów Strategii ZIT.	Aktualizacja zgodnie z kryteriami wyboru projektów.

			<p>20. Premiowane będą projekty posiadające własne zaplecze i zasoby wnioskodawcy do wykonywania badań dalszej pogłębionej diagnostyki oraz konsultacji medycznej jeżeli byłaby konieczna.</p> <p>21. Premiowane będą projekty zapewniające przeprowadzenie kwalifikacji uczestników do projektu (pacjentów) na miejscu, w sposób bezpośredni w jak największej liczbie gmin należących do Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania.</p> <p>22. Premiowane będą projekty, w których uczestnikom zapewnione zostanie wsparcie w postaci opieki nad osobą zależną (jeśli sprawowanie opieki nad osobą zależną stanowi barierę w uczestnictwie w projekcie).</p> <p>23. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do dokumentacji konkursowej.</p> <p>24. Świadczenie opieki zdrowotnej realizowane będzie wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.</p> <p>25. Grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skринingowymi (przesiewowymi).</p> <p>26. Świadczenie opieki zdrowotnej realizowane będzie wyłącznie w oparciu o Evidence Based Medicine.</p> <p>27. Beneficjent/Partner nie jest realizatorem analogicznego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej realizowanego w ramach POWER.</p>	
12.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 6.6.3 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<p>Dodanie zapisu:</p> <p>5. Eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu (...). Projekty powinny wykraczać poza standardowe działania medycyny pracy (jeśli dotyczy).</p> <p>6. W przypadku realizacji projektów polegających na przekwalifikowaniu (...) analizę uzasadnienia realizacji projektu (jeśli dotyczy).</p>	Doprecyzowanie zapisów.

13.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 6.6.3 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Wykreślenie zapisu: 7.Wsparcie rehabilitacji medycznej dotyczy przede wszystkim schorzeń, które są główną przyczyną dezaktywizacji zawodowej. W związku z tym, możliwa będzie m.in. rehabilitacja kardiologiczna, neurologiczna, psychiatryczna, onkologiczna, pulmonologiczna, narządów ruchu ¹ .	Doprecyzowanie zapisów.
14.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 6.6.3 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Dodanie nowych punktów: 13.Świadczenie opieki zdrowotnej realizowane będzie wyłącznie przez podmioty uprawnione do tego i wykonujące działalność leczniczą na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego. 14.Beneficjent/Partner nie jest realizatorem analogicznego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej realizowanego w ramach POWER. 15.Premiowane będą projekty, w których Wnioskodawca lub Partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji działań prozdrowotnych na obszarze Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej. 16.Premiowane będą projekty, w których partnerstwo w projekcie (potwierdzone umową partnerstwa/ porozumieniem o partnerstwie) z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeczającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej lub organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów. 17.Premiowane będą projekty, które zakładają realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w sobotę lub w niedzielę. 18.Premiowane będą projekty, w których Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej (na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z właściwym dyrektorem OW NFZ).	Aktualizacja zgodnie z kryteriami wyboru projektów.

¹ Zalecenia z Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020

			<p>19. Premiowane będą projekty, w których Wnioskodawca w okresie realizacji projektu prowadzi biuro projektu na terenie Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej.</p> <p>20. Premiowane będą projekty, których realizatorem jest podmiot, który uczestniczył w przygotowaniu programu polityki zdrowotnej, na podstawie którego ma być realizowany projekt.</p> <p>21. Działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu profilaktycznego, który jest załącznikiem do dokumentacji konkursowej.</p> <p>22. Grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej (wiek grupy docelowej zgodnie z programem), będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skринingowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby.</p> <p>23. Projekt przewiduje udzielanie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.</p> <p>24. Okres realizacji projektu nie przekracza 36 miesięcy.</p>	
15.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 6. Typy projektów	<p>Było:</p> <p>4. Wsparcie opracowania i wdrażania programów wczesnego wykrywania chorób, leczenia oraz rehabilitacji medycznej dzieci (np. szczepienia przeciwko HPV, polepszenie warunków opieki nad dzieckiem leczonym onkologicznie i hematologicznie).</p> <p>Jest:</p> <p>4. Wdrażanie programów wczesnego wykrywania chorób, leczenia oraz rehabilitacji medycznej dzieci (np. szczepienia przeciwko HPV, polepszenie warunków opieki nad dzieckiem leczonym onkologicznie i hematologicznie).</p>	Dostosowanie zapisu do treści wytycznych w obszarze zdrowia (brak możliwości sfinansowania opracowania RPZ ze środków EFS).
16.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<p>Wykreślenie zapisu:</p> <p>3. Okres realizacji projektu (typ 1, 2, 3) nie przekracza 36 miesięcy.</p>	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze włączenia społecznego oraz w obszarze zdrowia. Nie wszystkie

				limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z powyższym wprowadzono zmiany techniczne, co umożliwi elastyczne stosowanie limitów w zależności od potrzeby.
17.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Korekta zapisu: 4. Projektodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach danego konkursu (typ 1, 2, 3) (jeśli dotyczy).	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze włączenia społecznego oraz w obszarze zdrowia. Nie wszystkie limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z powyższym wprowadzono zmiany techniczne dodając „jeśli dotyczy”, co umożliwi elastyczne stosowanie limitów w zależności od potrzeby.
18.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Korekta zapisu: 6. Projekt odpowiada na problemy i potrzeby w świadczeniu usług społecznych, zidentyfikowane na obszarze jego realizacji, biorąc pod uwagę trendy demograficzne i poziom dostępności usług społecznych na tym obszarze (typ 1, 2, 3) (jeśli dotyczy).	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze włączenia społecznego oraz w obszarze zdrowia. Nie wszystkie limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z powyższym wprowadzono zmiany techniczne dodając „jeśli dotyczy”, co umożliwi elastyczne stosowanie limitów w zależności od potrzeby.
19.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Korekta zapisu: 7. ppkt 3. w przypadku realizacji usług opiekuńczych i asystenckich pierwszeństwo ponad wyżej wymienionymi przesłankami mają osoby z niepełnosprawnościami i osoby niesamodzielne, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze włączenia społecznego oraz w obszarze zdrowia. Nie wszystkie limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z

			społecznej typ (1, 2, 3) (jeśli dotyczy).	powyższym wprowadzono zmiany techniczne dodając „jeśli dotyczy”, co umożliwi elastyczne stosowanie limitów w zależności od potrzeby.
20.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Korekta zapisu: 8. Beneficjent zapewnia, że w przypadku wsparcia dla usług asystenckich/opiekuńczych w ramach projektu procentowo zwiększy się liczba miejsc świadczenia usług asystenckich/opiekuńczych w lokalnej społeczności oraz liczba osób objętych usługami świadczonymi w lokalnej społeczności przez Beneficjenta w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent zapewnia, że w przypadku wsparcia istniejących mieszkań chronionych/wspomaganych zwiększy się liczba miejsc świadczenia usług w danym mieszkaniu, bez pogorszenia jakości świadczonych usług. (typ 2, 3) (jeśli dotyczy).	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze włączenia społecznego oraz w obszarze zdrowia. Nie wszystkie limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z powyższym wprowadzono zmiany techniczne dodając „jeśli dotyczy”, co umożliwi elastyczne stosowanie limitów w zależności od potrzeby.
21.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Korekta oraz dodanie zapisu: 9. Beneficjent zapewnia, że wsparcie dla usług opiekuńczych lub asystenckich lub wsparcie rodzin w postaci pomocy w opiece i wychowywaniu dzieci w formie placówek wsparcia dziennego lub tworzenia mieszkań wspomaganych/ chronionych polegają na tworzeniu miejsc świadczenia ww. usług w formie usług świadczonych w lokalnej społeczności. Miejsca świadczenia ww. form wsparcia mogą być tworzone zarówno w nowych podmiotach jak i w podmiotach istniejących (typ 1, 2, 3) (jeśli dotyczy).	Aktualizacja zgodnie z Wytycznymi MR w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.
22.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	10. Projekt służący dostarczaniu narzędzi rozwoju usług społecznych lokalnym usługodawcom i zwiększaniu potencjału lokalnych społeczności do samo-dzielnego świadczenia usług społecznych i zdrowotnych z wykorzystaniem narzędzi deinstytucjonalizacji (5 typ projektów) realizowany jest w partnerstwie z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Poznaniu oraz w powiązaniu z typem projektu nr 1, 2 lub 3. Beneficjent w partnerstwie z partnerami społecznymi zobowiązany jest do wdrożenia w zidentyfikowanych jednostkach samorządu terytorialnego systemu realizacji usług społecznych (typ 5) (jeśli	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze włączenia społecznego oraz w obszarze zdrowia. Nie wszystkie limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z powyższym wprowadzono zmiany techniczne dodając „jeśli dotyczy”, co umożliwi elastyczne stosowanie

			dotyczy).	limitów w zależności od potrzeby.
23.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Dodanie zapisu: 11. Projekty obejmujące deinstytucjonalizację usług społecznych i deinstytucjonalizację opieki medycznej osób starszych mogą być realizowane w ramach 5 typu projektów.	Dodanie zapisu ze względu na to, iż na rok 2017 zaplanowano do realizacji konkursy dotyczące deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych skierowanych do osób starszych. Powyższe jest zgodne z planowanymi zmianami w Umowie Partnerstwa i WRPO 2014+.
24.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Korekta zapisu: 12-13. Projekt jest realizowany przez podmiot ekonomii społecznej lub organizację pozarządową lub podmiot, o którym mowa w art. 3. ust 3 pkt. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie lub w partnerstwie z takim podmiotem (stosuje się dla typu projektu nr 1, 2, 3) (jeśli dotyczy) .	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze włączenia społecznego oraz w obszarze zdrowia. Nie wszystkie limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z powyższym wprowadzono zmiany techniczne dodając „jeśli dotyczy”, co umożliwi elastyczne stosowanie limitów w zależności od potrzeby.
25.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Usunięcie zapisu: 20. O przynależności danej usługi do usług społecznych lub zdrowotnych decyduje to, kto jest faktycznym wykonawcą danej usługi. Dla rozróżnienia usługi społecznej i zdrowotnej istotne jest, czy podmiot aplikujący o środki unijne prowadzi usługi społeczne (zwłaszcza usługi opiekuńcze i specjalistyczne opiekuńcze zgodnie z ustawą o pomocy społecznej czy lecznicze zgodnie z ustawą o działalności leczniczej). Podmioty prowadzące usługi społeczne (np. domy pomocy społecznej, ośrodki pomocy społecznej, mieszkania wspomagane) będą realizowały projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług społecznych będących w kompetencji Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej. Z kolei podmioty lecznicze będą uprawnione do realizacji projektów w zakresie	Usunięcie zapisu wynika z zaplanowanych do realizacji konkursów, które są kompleksowe, a w których nie ma konieczności precyzowania definicji usług społecznych lub zdrowotnych.

			deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych, nadzorowanych przez Ministerstwo Zdrowia. Elementem uzupełniającym projektu realizowanego przez podmiot realizujący usługi społeczne może być usługa zdrowotna i na odwrót, niemniej zarówno potrzeba sfinansowania, jak i zakres usługi uzupełniającej muszą być bezsprzecznie związane z realizacją celu projektu czyli tzw. usługi przewodniej.	
26.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 7.2.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Korekta zapisu: 21. Premiowane będą projekty realizowane na obszarze o najniższej dostępności do usług warunkujących możliwości rozwojowe (regionalne OSI) (nie dotyczy projektów zgodnych z Mandatem Terytorialnym poszczególnych OSI Ośrodków Subregionalnych) (stosuje się dla typu projektu nr 1, 2, 3, 5) (jeśli dotyczy) .	Zmieniono zapisy ze względu na specyfikację projektów realizowanych w obszarze włączenia społecznego oraz w obszarze zdrowia. Nie wszystkie limity są adekwatne do ogłaszanych konkursów, w związku z powyższym wprowadzono zmiany techniczne dodając „jeśli dotyczy”, co umożliwi elastyczne stosowanie limitów w zależności od potrzeby.
27.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Definicje pod Działaniem 7.2	Zaktualizowano i ujednolicono definicje Usług społecznych i Usług świadczonych w lokalnej społeczności.	Uwzględnienie uwagi MR. Zaktualizowano i ujednolicono definicje zgodnie z Wytycznymi w zakresie włączenia społecznego. W obowiązującej wersji Wytycznych definicje usług społecznych i usług świadczonych w lokalnej społeczności zostały połączone w jedną.
28.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 6. Typy projektów	Korekta w całym pkt. Słowo ”remont” zmienia się na słowo „modernizacja”.	Zmiana określenia w celu uniknięcia niejasności związanych z kwalifikowalnością kosztów.
29.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych	Poddziałanie 9.1.2 6. Typy projektów	Dodano: a) inwestycje w ramach rozwoju mieszkalnictwa chronionego i/lub wspomagane (...) w powiązaniu z procesem	Aktualizacja zgodnie z Wytycznymi MR w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia

	i Działan WRPO 2014+		aktywizacji zawodowej i do momentu osiągnięcia samodzielności ekonomicznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym (z wyłączeniem osób zależnych z wyłączeniami wynikającymi z Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020 oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2012 r. w sprawie mieszkań chronionych).	społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.
30.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działan WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 6. Typy projektów	Korekta zapisu: b) wsparcie dla tworzenia i funkcjonowania regionalnej infrastruktury usług społecznych, powiązane z procesem aktywizacji społeczno-zawodowej i deinstytucjonalizacji usług, np. placówki wsparcia dziennego, w tym kluby samopomocy	Na chwilę obecną brak możliwości realizacji zintegrowanego projektu w ramach EFS.
31.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działan WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 6. Typy projektów	Korekta zapisu: d) wsparcie inwestycji z zakresu tworzenia i funkcjonowania podmiotów wsparcia dziennego dzieci placówek świadczących usługi opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, (np. żłobki, kluby dziecięce) (...) Dodano przypis 215 oraz zmodyfikowano treść w przypisach 214 i 216.	Dostosowanie do obowiązujących Wytycznych MR w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.
32.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działan WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 7. Typ beneficjenta	Korekta zapisu: 3. organizacje pozarządowe i inne podmioty wymienione w ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.	Korekta zapisu zgodnie z Ustawą.
33.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działan WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Było: 3. Nie jest finansowana infrastruktura opieki instytucjonalnej. (patrz słownik). Jest: Wsparcie dla tworzenia i funkcjonowania regionalnej infrastruktury	Korekta zapisu zgodnie z programem WRPO 2014+.

			usług społecznych w formie instytucjonalnej będzie dopuszczalne tylko w uzasadnionych przypadkach.	
34.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<p>Było: 4. Inwestycje w zakresie infrastruktury społecznej w ramach Działania 9.1 lub w ramach cross-finansingu są realizowane w oparciu o analizę sytuacji wewnątrzregionalnej.</p> <p>Jest: 4. Inwestycje w zakresie infrastruktury społecznej w ramach Działania 9.1 są realizowane w oparciu o analizę sytuacji wewnątrzregionalnej, obejmującej elementy, o których mowa w podrozdziale 4.1 pkt. 4 Wytucznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020</p>	Korekta zapisu zgodnie z programem WRPO 2014+ oraz doprecyzowanie treści.
35.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	<p>Dodano i usunięto zapisy: 7. Projekty dotyczące inwestycji w nową infrastrukturę opiekuńczą dla dzieci do lat 3 w pierwszej kolejności są realizowane w gminach powiatach, w których taka infrastruktura nie występuje, a potrzeba wydatkowania środków została potwierdzona analizą potrzeb i trendów demograficznych w ujęciu terytorialnym w perspektywie kolejnych 3 lat. Wydatki na inwestycje są ponoszone pod warunkiem, że: a) zapewnienie odpowiedniej infrastruktury na potrzeby opieki nad dziećmi do lat 3 nie jest możliwe w inny sposób; b) potrzeba wydatkowania środków została potwierdzona analizą potrzeb i trendów demograficznych w ujęciu terytorialnym (w perspektywie kolejnych 3 lat); c) infrastruktura została zaprojektowana zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania, o której mowa w Wytucznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020; d) ewentualna adaptacja infrastruktury opiekuńczej dla dzieci</p>	Aktualizacja zgodna z obowiązującymi Wytucznymi MR w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

			do lat 3 prowadzi do zwiększenia liczby miejsc opieki prowadzonych przez daną instytucję .	
36.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 15. Limity i ograniczenia w realizacji projektów	Korekta zapisu: 8. Finansowe wsparcie ze środków EFRR nie przysługuje na przedsięwzięcia, których realizacja współfinansowana jest ze środków Funduszu Dopłat w oparciu o ustawę z dnia 8 grudnia 2006 r. o finansowym wsparciu tworzenia lokali socjalnych, mieszkań chronionych, noclegowni i domów dla bezdomnych (Dz.U. z dnia 29 grudnia 2006 r.) (Dz.U. 2015, poz. 833).	Aktualizacja publikatora.
37.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Poddziałanie 9.1.2 25. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN) (jeśli dotyczy)	Korekta zapisu: Projekty inwestycyjne , których elementem są roboty budowlane – minimalna wartość 100 tys. PLN.	Doprecyzowanie treści.
38.	2. Informacje na temat Osi Priorytetowych i Działań WRPO 2014+	Definicje pod Działaniem 9.1	Zaktualizowano i ujednolicono definicje Usług społecznych i Usług świadczonych w lokalnej społeczności oraz zaktualizowano definicję mieszkania wspomaganego, a także dodano nowe definicje (CIS, Mieszkanie chronione, ZAZ)	Zaktualizowano i ujednolicono definicje zgodnie z Wytycznymi w zakresie włączenia społecznego oraz dodano nowe definicje dla większej przejrzystości.
39.	Załącznik nr 2	Tabela wskaźników rezultatu i produktu	Aktualizacja nazw wskaźników.	Zmiana wyniku ze zmienionych Wytycznych MR w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.
40.	Załącznik nr 3	Kryteria Wyboru Projektów dla EFRR oraz EFS	Aktualizacja kryteriów zgodnie z uchwałami nr 83, 84, 85 i 86/2017 KM WRPO 2014+.	Aktualizacja.
41.	Załączniki nr 6, 7 i 8	Roczny plan działania dla Osi 6 Rynek Pracy, Osi 7 Włączenie społeczne oraz Osi 8 Edukacja na rok 2017	Aktualizacja: kryteriów zgodnie z uchwałami nr 83, 84, 85 i 86/2017 KM WRPO 2014+, typów projektów, wartości wskaźników i dostosowanie do obowiązującego harmonogramu naborów w trybie konkursowym dla WRPO 2014+ na 2017 rok.	Aktualizacja.