**Metodologia obliczania wartości współczynnika „p” dla projektów w ramach działania 6.2 RPO WD**

W przypadku realizacji projektów „mieszanych” tzn. objętych w części pomocą publiczną
(tj. w zakresie w jakim dotyczy działalności gospodarczej Wnioskodawcy, czyli świadczenie usług medycznych poza publicznym systemem ochrony zdrowia), a w części wsparciem niestanowiącym pomocy (tj. w zakresie prowadzonej działalności niegospodarczej, czyli w publicznym systemie ochrony zdrowia) należy zastosować wariant projektu uwzględniający **współczynnik proporcji („p”).**

Dla tego wariantu projektów podstawą do obliczenia poziomu dofinansowania są przychody
uzyskane z całości świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Wnioskodawcę. W pierwszej kolejności należy obliczyć „współczynnik proporcji" („p”), który stanowi procentową proporcję przychodów jednostki uzyskiwanych na podstawie działalności w publicznym systemie ochrony zdrowia w całości przychodów wnioskodawcy uzyskanych ze świadczeń zdrowotnych w poprzednim roku w stosunku do roku, w którym składany jest wniosek o dofinansowanie (czyli poprzednim okresie rozliczeniowym). Jeżeli w poprzednim okresie rozliczeniowym Wnioskodawca nie prowadził działalności w publicznym systemie ochrony zdrowa, ale na dzień ogłoszenia naboru działa już
w publicznym systemie ochrony zdrowia, podstawą do wyliczeń współczynnika powinien być okres od dnia podpisania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc ogłoszenia naboru (wyliczenia potwierdzające zastosowany przez Wnioskodawcę współczynnik powinny znaleźć się w dokumentacji aplikacyjnej). Wyliczony w wyżej opisany sposób współczynnik posłuży do określenia wartości wydatków kwalifikowanych odnoszących się do części gospodarczej i niegospodarczej, zgodnie z poniższym przykładem.

Przykład:

Projekt dot. rozbudowy i termomodernizacji całego obiektu w którym prowadzona jest zarówno działalność w publicznym systemie opieki zdrowotnej, jak i komercyjna. Przychody jednostki z całości świadczeń zdrowotnych od początku stycznia 2015 do końca grudnia 2015 wynosiły 100 jednostek. W tym przychody ze świadczenia usług świadczone w publicznym systemie ochrony zdrowia wynosiły 60 jednostek. Pozostałe przychody (40 jednostek) zostały uzyskane ze świadczenia odpłatnych usług zdrowotnych. W związku z powyższym współczynnik proporcji „p” jest równy 60%.

Wartość projektu: 1 000 000,00 PLN

 - Wartość całkowitych wydatków kwalifikowanych w ramach części inwestycyjnej: 800 000,00 PLN

 - Wartość całkowitych wydatków niekwalifikowanych w ramach części inwestycyjnej 100 000,00 PLN

 - Koszty wspólne (m.in. promocja, dokumentacją, usługi doradcze): 100 000,00 PLN

Wydatki kwalifikowane, które odpowiadają części niegospodarczej projektu: 800 000,00 PLN \* 60% = 480 000,00 PLN

Wydatki kwalifikowane , które odpowiadają części gospodarczej projektu: 800 000,00 PLN \* 40% = 320 000,00 PLN

Wartość dofinansowania odpowiadająca wydatkom niegospodarczym: 480 000,00 PLN \* 85%
= 408 000,00 PLN

Wartość dofinansowania odpowiadająca wydatkom gospodarczym: 320 000,00 PLN \* 25%[[1]](#footnote-1)
= 80 000,00 PLN[[2]](#footnote-2)

Wartość dofinansowania dla części inwestycyjnej projektu: 408 000,00 + 80 000,00 = 488 000,00 PLN

**UWAGA !!!**

Koszty wspólne takie jak promocja, dokumentacja, usługi doradcze, koszty zarządzania – będą kwalifikowalne wyłącznie jako pomoc de minimis.

Jeśli wnioskodawca wykaże we wniosku, że w/w wydatki będzie kwalifikował, jako pomoc de minimis to:

100 000,00 PLN \*85% = 85 000,00 PL - Wartość dofinansowania w ramach wydatków wspólnych

Wartość dofinansowania dla całego projektu = 408 000,00 + 80 000,00 + 85 000,00 = 573 000,00 PLN

Beneficjent będzie zobowiązany do przedkładania Instytucji Zarządzającej oświadczenia o dalszym funkcjonowaniu w publicznym systemie opieki zdrowotnej (najpóźniej do dnia 30 kwietnia każdego roku realizacji i trwałości projektu) oraz przedstawienia wartości łącznych przychodów jednostki ze świadczenia usług medycznych ogółem oraz wartości przychodów jednostki uzyskiwanych na podstawie umowy z podmiotami wymienionymi w art. 14 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jako podstawy do wyliczenia współczynnika proporcji „p”.

W okresie trwałości projektu, IZ RPO WD będzie weryfikować wartość współczynnika „p” za cały okres realizacji i trwałości projektu. Konsekwencją nieutrzymania współczynnika P może być zwrot części dotacji wraz z odsetkami.

W przypadku Beneficjentów będących podmiotami leczniczymi działającymi w publicznym systemie opieki zdrowotnej, zgodnie z art. 4 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj.Dz.U.2015 poz.618 z późn. zm, konieczne jest przedłożenie do wniosku o dofinansowanie wyciągu umowy z oddziałem wojewódzkim NFZ lub złożenie oświadczenia, że w przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do świadczenia usług najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu w ramach kontraktu (ze środków publicznych) a w przypadku jego braku ze środków własnych (nieodpłatnie) lub poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ - nie dotyczy Wnioskodawców, których przedmiot projektu jest zgodny z zakresem usług zakontraktowanych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

1. Podany poziom dofinansowania stanowi jedynie przykład. Poziom dofinansowania – w przypadku wyboru przez wnioskodawcę Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 3 września 2015 r. w sprawie udzielania regionalnej pomocy inwestycyjnej w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020 zależny jest
od statusu przedsiębiorcy, natomiast w przypadku wyboru przez wnioskodawcę Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020 – poziom dofinansowania wynosi 85%. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku projektów partnerskich, z uwagi na możliwość wystąpienia różnego poziomu dofinansowania u poszczególnych partnerów (w zależności od statusu danego przedsiębiorcy), wartość dofinansowania odpowiadająca wydatkom komercyjnym powinna stanowić sumę wartości dofinansowania liczoną dla każdego partnera z osobna. [↑](#footnote-ref-2)