

**Informacje dotyczące personelu medycznego angażowanego do projektów EFS,
zatrudnionego w podmiotach leczniczych na podstawie tzw. kontraktu medycznego
w związku z konkursem Nr RPLD.10.03.02-IZ.10-002/17
i spotkaniem informacyjnym w Łodzi w dniu 12 stycznia 2018 r.**

Jedną z form zatrudnienia personelu medycznego jest **tzw. kontrakt medyczny**. Jest to forma powszechnie stosowana w podmiotach leczniczych, w tym także działających na terenie woj. łódzkiego. **Kontrakt medyczny nie stanowi umowy o pracę zawieranej na podstawie ustawy Kodeks Pracy, lecz jest formą umowy cywilnoprawnej opartej na przepisach Kodeksu Cywilnego**. Jest zawierany z lekarzem, który ma zarejestrowaną działalność gospodarczą. Należy zauważyć, że taka osoba, prowadząca praktykę lekarską w formie jednoosobowej działalności lekarskiej, w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej jest traktowana jako podmiot wykonujący działalność leczniczą (definicja z art. 1 pkt 5 oraz art. 5 ust. 2 pkt 1 ustawy).

Kwestie kwalifikowalności wydatków w projektach współfinansowanych z EFS związanych z angażowaniem personelu realizującego zadania w projektach zostały uregulowane w horyzontalnych „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z 17 lipca 2017 r., przyjętych przez Ministra Rozwoju (dalej: *Wytyczne*).

Zgodnie z ww. obowiązującą wersją *Wytycznych z definicji personelu projektu zostały wyłączone osoby zatrudnione na umowy cywilnoprawne*. Personelem projektu są tylko osoby zaangażowane do realizacji zadań lub czynności w ramach projektu na podstawie stosunku pracy, osoby samozatrudnione w rozumieniu *Wytycznych* (tj. osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, które są beneficjentami projektów), osoby współpracujące oraz wolontariusze. **Osoby angażowane do realizacji zadań w projekcie na podstawie stosunku cywilnoprawnego nie są traktowane jako personel projektu, a jako wykonawcy usługi zlecanej przez beneficjenta**.

Konsekwencjami takiego podejścia jest konieczność stosowania Rozdziału 6.5 *Wytycznych – Zamówienia udzielane w ramach projektów* w odniesieniu do zatrudnienia takich osób w projektach (w szczególności przeprowadzenia rozeznania rynku lub stosowania zasady konkurencyjności gdy wartość usługi medycznej wyrażonej w kwocie netto przekracza określony próg), zarówno w części VI. Szczegółowy budżet projektu (oznaczenie pozycji jako usługa zlecona), jak i w części VII, pkt. 1 Uzasadnienie zlecenia usług w projekcie.

Mając świadomość powszechnej praktyki zatrudniania personelu medycznego na podstawie kontraktu medycznego, kwestia wyłączenia tej formy zatrudnienia spod regulacji Rozdziału 6.5 *Wytycznych*, była przedmiotem konsultacji IZ RPO z Ministerstwem Rozwoju. W świetle otrzymanego stanowiska Ministerstwa ([pismo DZF-IV.7620.106.2017.DS z 15.11.2017 r. w załączeniu – prosimy o zapoznanie się z nim](#)) kontrakt medyczny należy traktować tak samo jak inne umowy cywilnoprawne, a więc personel medyczny zatrudniony w takiej formie również jest traktowany jako wykonawca usługi zleconej. Nie ma tu znaczenia przesłanka długotrwałej, ciągłej lub powtarzalnej współpracy z lekarzem przed rozpoczęciem realizacji projektu.

IZ RPO **dopuszcza** na potrzeby konkursów w ramach Działania X.3, aby Wnioskodawca przedstawiając potencjał kadrowy wymagany do zaangażowania w projekcie, w pkt. 4.3 wniosku *Potencjał Wnioskodawcy i partnerów* uwzględniał osoby zatrudnione w momencie przygotowywania projektu na podstawie kontraktu medycznego, w szczególności gdy nie posiada wymaganej karty zatrudnionej na podstawie umowy o pracę. Wykazanie takich osób w przypadku przyjęcia do realizacji projektu nie zwalnia jednak, co potwierdza odpowiedź Ministerstwa, od ponoszenia wydatków (w tym zatrudnienia takich osób do projektu) zgodnie z wymogami *Wytycznych*, Rozdziału 6.5 *Zamówienia udzielane w ramach projektów*.



Warszawa, 15 listopada 2017 r.

MINISTERSTWO ROZWOJU

DEPARTAMENT
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU
SPOŁECZNEGO

DZF-IV.7620.106.2017.DS

Pan Zbigniew Gwadera
Dyrektor Departamentu EFS
Urząd Marszałkowski
Województwa Łódzkiego

Szanowny Panie Dyrektorze,

odpowiadając na pismo z 6 września br. (EFSIV.40.34.2017.IZM) dotyczące angażowania personelu medycznego do realizacji projektów EFS w ramach PI 8 vi *Aktywne i zdrowe starzenie się* – na podstawie tzw. „kontraktów” mających charakter umów cywilnoprawnych informuję, iż osoba osobiście świadcząca usługę w projekcie wyłoniona w trybie konkurencyjnym zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych*, bądź zasadą konkurencyjności określoną w podrozdziale 6.5 *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS i FS na lata 2014-2020* wszczętym od dnia 23 sierpnia 2017 r. – jest wykonawcą, a nie personelem projektu – tak jak to było przed wejściem w życie zmienionych *Wytycznych* z dnia 19 lipca 2017 r. (patrz nowa definicja personelu projektu).

Tym samym, osoby fizyczne, osoby prawne albo jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej oferujące określone usługi na rynku, które świadczą usługę medyczną w projekcie EFS na podstawie umowy cywilnoprawnej są wykonawcami (patrz definicja z pkt 1 lit. gg rozdział 3 *Wytycznych*). W sytuacji zatem, gdy wartość przedmiotu usługi medycznej przekracza:

- 20.000 zł netto – beneficjent przeprowadza rozeznanie rynku określone w sekcji 6.5.1 *Wytycznych*,
- 50.000 zł netto – beneficjent przeprowadza zasadę konkurencyjności określoną w sekcji 6.5.2 *Wytycznych*;
- 30.000 euro netto – beneficjent będący zamawiającym w rozumieniu ustawy pzp stosuje tę ustawę, przy czym w tym przypadku istnieje możliwość skorzystania z art. 138o ustawy pzp jako że świadczenia lekarskie są usługami społecznymi.

Natomiast – zgodnie z pkt 6 podrozdziału 6.5 *Wytycznych* – w przypadku gdy na podstawie obowiązujących przepisów prawa innych niż ustawa pzp wyłącza się stosowanie ustawy pzp, beneficjent, o którym mowa w art. 3 ustawy pzp, przeprowadza zamówienie z zastosowaniem tych przepisów. Należy zauważyć, że ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) w art. 26 ust. 1 wskazuje, że *podmiot leczniczy spełniający przesłanki określone w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, może udzielić zamówienia na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych, zwanego dalej zamówieniem, podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny (...)* i określa procedurę udzielenia zamówienia. Jednocześnie zgodnie z ust. 5 tegoż artykułu, do udzielenia zamówienia nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.

Z poważaniem,
Aleksandra Dmitruk
Zastępca Dyrektora DZF
/podpis elektroniczny/

Do wiadomości: Instytucje Zarządzające RPO, Ministerstwo Zdrowia
Sporządził: Daria Sowa, tel. 22 273 79 93

Dokument podpisany elektronicznie przez: Aleksandra Dmitruk
Data podpisu: 15 listopada 2017

