

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

KÖZÉP-DUNÁNTÚLI Regionális Operatív Program

**Egészségügyi szolgáltatások fejlesztése /
Kistérségi járó beteg szakellátó központok fejlesztése,
alap-, járóbeteg szakellátás korszerűsítése**

**Kódszám:
KDOP-2007-5.2.1.A**



A projektek az Európai Unió támogatásával, az Európai Regionális Fejlesztési Alap finanszírozásával valósulnak meg

Tartalom

A. A TÁMOGATÁS CÉLJA ÉS HÁTTERE	3
A1. Alapvető cél és háttér információ	3
A2. Rendelkezésre álló forrás	4
A3. Támogatható pályázatok várható száma	4
B. PÁLYÁZÓK KÖRE	5
B1. Jogi forma	5
B2. Székhely	5
C. A PÁLYÁZAT TARTALMA	6
C1. Támogatható tevékenységek köre	6
C2. Projekt területi szűkítése	12
D. PÉNZÜGYI FELTÉTELEK	12
D1. Támogatás formája	12
D2. Támogatás mértéke	12
D3. Támogatás összege	12
E. KIVÁLASZTÁSI KRITÉRIUMOK	13
E. ADMINISZTRATÍV INFORMÁCIÓK	13
A pályázatok benyújtásának módja, helye és határideje	13

A. A TÁMOGATÁS CÉLJA ÉS HÁTTERE

A1. Alapvető cél és háttér információ

A konstrukció célja, hogy a régió kistérségeiben minden lakos számára hozzáférhetővé váljanak a megfelelő infrastrukturális ellátottsággal rendelkező egészségügyi intézmények közszolgáltatásai.

A régióban az egészségügyi rendszer infrastruktúrája területileg kiegyenlítetlen, nagyszámú a rossz állapotú háziorvosi rendelő, a hiányos vagy elavult eszközökkel rendelkező és/vagy leromlott állapotú önálló, illetve funkcionálisan önálló járóbeteg-szakellátó intézmény, mely különösen igaz a hátrányos helyzetű térségekre. Ugyanakkor az aktív fekvőbeteg ellátás ágykapacitás mennyiségének törvényi csökkentése következtében a betegek egy része a járóbeteg-ellátásban jelenik meg és fog megjelenni. A problémák megoldása érdekében szükség van az egészségügyi ellátások kistérségi alapon történő optimalizálására, a leromlott infrastruktúra fejlesztésére, szükséges eszközeinek beszerzésére.

„A” komponens:– Alapellátás fejlesztése, helyi egészségházak kialakítása

Átfogó célok:

- Az egészségügyi szolgáltatásokhoz való hozzáférés területi kiegyenlítése, a társadalmi esélykülönbségek csökkentése;
- A végleges és minőségi ellátás biztosítása korszerű és hatékony feltételrendszerek (épület, gép-eszköz, IT) és együttműködések kialakításával, ellátásszervezéssel;
- Lakosság lakóhelyéhez közeli alapellátási - háziorvosi, -házi gyermekorvosi és központi alapellátási ügyelet szolgálatok „szolgáltatói szerepének” megerősítése és a szolgáltatások minőségének javítása.

A helyi önkormányzat egészségügyi alapellátási feladatainak, valamint az egészségügyi ellátórendszeren belül kiemelten a lakosság-közeli szolgáltatások biztosításának tekintetében a háziorvosi (felnőtt, gyermek, vegyes praxis) és alapellátási ügyeleti szolgálatok azok, amelyek a lakossághoz legközelebb állnak, a megfelelő feltételrendszerek, valamint hatékony működési és ellátásszervezés biztosítása mellett költség-hatékony és minőségi szolgáltatások, illetve - ahol ez lehetséges - definitív (végleges) ellátások nyújtására képesek. Ezen alapellátási szolgálatok hatékony működése nemcsak az egészségügyi ellátás kiadásait képesek optimalizálni, hanem kedvező területi helyzetük alapján, az említetteken túl színteréül szolgálhatnak az egészséges életmódot elősegítő tevékenységeknek, szolgáltatásoknak, programoknak is.

Jelenleg az önkormányzati tulajdonban lévő, egészségügyi alapellátási feladatok nyújtásában szerepet játszó orvosi rendelők infrastrukturális állapota - épület, gép-eszköz, informatika - és működtetése tekintetében a régióon belül erőteljes különbségek tapasztalhatók. Jellemzően korszerűtlen épületekben, elavult eszközökkel, egyes térségekben sok esetben helyettesítő szakemberekkel, rövidebb rendelési időben és esetleges konzultációs lehetőségekkel történik a betegellátás. A településszerkezet, a földrajzi és közlekedési viszonyok további hátrányokat gerjesztenek az ott élő lakosság ellátásának tekintetében. Ez az állapot nemcsak a betegellátást és a szolgáltatások minőségének növekedését, egyes alapellátási szolgáltatások integrációját, illetve a progresszív szintekkel való info-kommunikációt hátráltatja, hanem a szolgáltatásokhoz való esélyegyenlőséget sem biztosítja az amúgy is nagyobb morbiditási kockázattal élők számára egészségi állapotuk javítása érdekében.

„B” komponens: Kistérségi önálló járóbeteg szakrendelők fejlesztése

Átfogó célok:

- Az egészségügyi szolgáltatásokhoz való hozzáférés területi kiegyenlítése, a társadalmi esélykülönbségek csökkentése;
- A szolgáltatási hiányok megszüntetése és bővítése a szükségleteknek megfelelően;
- A definitív és lakosságközei ellátást biztosító szolgáltatások komplex rendszerének kialakítása, melyet az egymásra épülő és egymást kiegészítő szolgáltatások / tevékenységek integrációjával érünk el.

A 2006. évi CXXXII. törvény elfogadásával és alkalmazásával az egészségügyi ellátórendszer struktúrájának átalakítása megkezdődött. Ennek következtében az aktív fekvőbeteg ellátás kapacitásmennyisége törvényileg csökkent, így a nem feltétlenül kórházi ellátást igénylő betegek egy része kikerül ebből az ellátási formából és a valós szükségletek a járóbeteg-szakellátásban jelennek meg.

Jelen komponens a meglévő és működő, alapszintű járóbeteg-szakellátórendszer és a kihelyezett telephelyű kórházba integrált járóbeteg-ellátó szakrendelők fejlesztését célozza meg.

Alapszintű járóbeteg szakellátó fejlesztése, illetve alapszintre fejlesztés azon önálló járóbeteg szakrendelők esetében támogatható, ahol az intézmény által felvállalt ellátott lakosság száma minimum 13.500 fő. Alapszintű járóbeteg szakellátóvá fejlesztés azon kistérségekben működő önálló járóbeteg szakrendelőknél releváns, melyekben a járóbeteg-szakellátás elégtelen mennyiségben és/vagy minőségben (nem biztosított a 4 alapszakma) működik, tehát nem éri el az alapszintet. A fejlesztés eredményeként elmondható, hogy a helyi lakosság számára elérhető és szakmailag releváns, definitív ellátás nyújtására képes járóbeteg szakellátás jön létre.

Emeltszintű járóbeteg szakellátó fejlesztése, illetve emeltszintre fejlesztés azon funkcionálisan önálló, fekvőbeteg ellátással nem rendelkező településeken működő szakrendelők esetében támogatható, ahol az intézmény által felvállalt ellátott lakosság szám meghaladja a 20.000 főt, valamint a fejleszteni kívánt járóbeteg szakellátó és az ahhoz legközelebbi fekvőbeteg szakellátás közötti közúton mért távolság meghaladja a 15 km-t.

A2. Rendelkezésre álló forrás

A pályázat meghirdetésekor a támogatásra rendelkezésre álló keretösszeg a 2007-2008. évben:

„A” komponens: 520 millió Ft.

„B” komponens: 2080 millió Ft.

A3. Támogatható pályázatok várható száma

A jelen felhívás keretében támogatott pályázatok várható száma:

„A” komponens: 14-18 db

„B” komponens: 7-9 db

B. PÁLYÁZÓK KÖRE

B1. Jogi forma

Jelen pályázati kiírás keretében az alábbi szervezetek pályázhatnak:

„A” komponens:

- Helyi önkormányzatok (Helyi önkormányzati végrehajtó költségvetési szerv (KSH 321), Helyi önkormányzat által felügyelt költségvetési szerv (KSH 322));
- Jogi személyiséggel rendelkező, közös fenntartásra létrejött önkormányzati társulások (Önkormányzati fejlesztési társulás (KSH 364), Többcélú kistérségi társulás (KSH 366));
- Helyi önkormányzatok, önkormányzati társulások által létrehozott non-profit gazdasági társaságok, melyekben az önkormányzatok többségi tulajdonrészrel rendelkeznek (KSH 59),

amelyek tulajdonában, vagy vagyonkezelésében, állami tulajdon esetén használatában lévő ingatlanban az 1997. évi CLIV tv. 152.§ (1) a), c) pontja szerinti valamely feladatot ellátó egészségügyi szolgáltató működik.

„B” komponens:

- Helyi önkormányzatok (Helyi önkormányzati végrehajtó költségvetési szerv (KSH 321), Helyi önkormányzat által felügyelt költségvetési szerv (KSH 322));
- Jogi személyiséggel rendelkező, közös fenntartásra létrejött önkormányzati társulások (Önkormányzati fejlesztési társulás (KSH 364), Többcélú kistérségi társulás (KSH 366));
- Helyi önkormányzatok, önkormányzati társulások által létrehozott non-profit gazdasági társaságok, melyekben az önkormányzatok többségi tulajdonrészrel rendelkeznek (KSH 59);
- Egyházak, non-profit szervezetek (kivéve a 2007. július 1. napját követően alapított non-profit gazdasági társaságok) (KSH 52, 55, 56, 57).

Jogi forma tekintetében sem „A”, sem „B” komponens esetében nem pályázhatnak:

- gazdasági társaságok, kivéve azon átalakult közhasznú társaságokat, melyek non-profit gazdasági társasággá történő átalakulása jogszabályi előírás alapján történt;
- természetes személyek, mint egyéni vállalkozók.

Jelen pályázati kiírás keretében konzorciumi partner bevonása nem lehetséges.

B2. Székhely

Jelen pályázati kiírásban Magyarországon bejegyzett székhellyel rendelkező szervezet nyújthat be pályázatot, de jelen pályázati konstrukció keretében kizárólag a Közép-dunántúli régió területén megvalósuló projektek támogathatók.

C. A PÁLYÁZAT TARTALMA

C1. Támogatható tevékenységek köre

Kizárólag azok a projektjavaslatok támogathatók, amelyek a pályázati program célkitűzéseivel összhangban álló tevékenységeket tartalmaznak, illetve helyi szükségleteken és lehetőségeken alapulnak.

„A” komponens:

Támogatandó tevékenység a meglévő, működő orvosi rendelők infrastruktúrafejlesztése, akadálymentesítése, illetve az eddig más célra használt ingatlan orvosi rendelővé/egészségházzá vagy központosított alapellátási ügyeletté való kialakítása, indokolt esetben új épület létrehozása. A fejlesztés kiterjed elsősorban a szakmai felszereltség korszerűsítésére a minimumfeltételeknek megfelelően, illetve az emelt szintű definitív ellátás végzéséhez szükséges gépek-eszközök fejlesztésére, továbbá az info-kommunikációt biztosító informatikai fejlesztésekre.

Fentiek figyelembevételével támogatható tevékenységek:

Építés:

- Meglévő orvosi rendelő felújítása, átépítése, bővítése, a jogszabályi és a szakmai minimum feltételeknek megfelelően, és az akadálymentesítés szempontjainak figyelembevételével; (fogorvosi rendelőhöz kapcsolódó fejlesztés csak egészségház keretében támogatható)
- Csoportos-praxisokba integrálódást biztosító fejlesztések;
- Egészségközpont/egészségház infrastruktúrájának fejlesztése, kialakítása, a Pályázati útmutatóban előírt kötelező, illetve opcionális funkciók betöltésével;
- Új építés abban az esetben támogatható, amennyiben a meglévő épület gazdaságos átalakításra alkalmatlan vagy életveszélyes állapotban van, illetve az eddig más célra használt ingatlan orvosi rendelővé/egészségházzá vagy központosított alapellátási ügyeletté való kialakításánál költséghatékonyabb.

Új építés esetén a Pályázati útmutató 11. számú mellékletét képező Építészeti ajánlást javasoljuk figyelembe venni!

Eszközbeszerzés:

- A 60/2003 ESZCSM rendeletben foglalt minimumfeltételeknek megfelelő orvos technikai műszer, gép, eszköz, berendezések beszerzése;
- Az OEP szerződésben engedélyezett tevékenységek végzéséhez szükséges emelt szintű definitív ellátás biztosításához elengedhetetlen műszer, gép, eszköz beszerzése, kivéve képkalkotó diagnosztika, pl. echo, ultrahang;
- Alapellátásban használható sürgősségi ellátás eszközei (pl. sürgősségi táskák, defibrillátor) beszerzése, abban az esetben, ha az önkormányzati tulajdonú orvosi rendelő kompetens alkalmazottja, vagy funkcionális privatizációban működtetett munkavállalója vállalja legalább 5 éven keresztül, fél évente a sürgősségi ellátás vizsgával egybekötött továbbképzését;
- Ápolási eszközök;

- Otthoni monitorozás jelzőrendszerének fogadása;
- Betegelőjegyzési rendszer;
- Egészségügyi alapellátáshoz szükséges, telekommunikációt segítő IT fejlesztés: hardver és szoftver beszerzése. Jelen kiírás keretében elszámolható IT fejlesztés maximális értéke praxisonként: 300 000 Ft. A támogatásból létrehozott informatikai rendszernek alkalmasnak kell lennie az intézményközi (azonos, valamint különböző ellátási szintű egészségügyi szolgálatok közötti) informatikai integrációra.
- Egyéb, infrastruktúrához kapcsolódó eszközök, berendezés, bútorzat, amelyek a váróterem és rendelő komfortosítását szolgálják.

Jelen pályázati kiírás keretében eszközök beszerzése csak épület infrastruktúrájának fejlesztésével együttesen pályázható.

A konstrukció keretében csak új eszköz beszerzése lehetséges.

Önmagában akadálymentesítésre irányuló fejlesztés nem támogatható!

Egészségközpont/egészségház infrastruktúrájának fejlesztése, kialakítása esetén a fejlesztett / létrehozott egészségháznak/-központnak a következő funkciókat kell betöltenie:

Kötelező elemek

- Egyes egészségügyi alapellátási (pl. házi orvos, fogorvosi szolgálat, stb) szolgálatok;
- Alacsony erőforrás igényű, a területen gyakori szükségletként jelentkező, valamint adott progresszivitási szinten engedélyezett, megfelelő kompetenciával végezhető járóbeteg-szakellátás (pl. szemészeti szakrendelés, fizioterápia, stb.) biztosítása, mely felöleli a megelőzést és a gyógyítást;
- Központi alapellátási ügyelet (kivéve, ha a térségben fenntartói társulás keretében, vagy funkcionálisan privatizált formában, kielégítő színvonalon már működő szolgálat van);
- Egészségfejlesztési központ funkció betöltése;
- Otthoni szakápolás;
- Diszpécsterszolgálat: info-kommunikáció, internet, segélyhívó rendszer;
- Széles partneri kapcsolat kiépítése (pl. falugondnok, civil szervezetek, stb.).

Opcionális elemek

Egyéb szolgáltatások integrációja:

- Védőnői szolgálat;
- Iskolaegészségügy;
- Házi segítségnyújtás;
- Ügyfélszolgálat;
- Gyógyszertár, gyógyszerészet segédeszköz bolt integrálása (a bérbeadásból származó bevétellel az elszámolható költségek csökkentésre kerülnek);
- Betegszállítás.

„B” komponens:

Alapvetően a legfontosabb támogatandó tevékenység a meglévő infrastruktúra fejlesztése, akadálymentesítése, komfortosítása, szakmai felszereltségének javítása, az alábbiak szerint:

Építés:

- Meglévő önálló járóbeteg-szakrendelő és a kihelyezett telephelyű kórházba integrált járóbeteg-ellátó szakrendelők bővítése, átépítése, felújítása a jogszabályi és a szakmai minimum feltételeknek megfelelően, és az akadálymentesítés szempontjainak figyelembevételével;
- Új építés abban az esetben támogatható, amennyiben a meglévő épület gazdaságos átalakításra alkalmatlan vagy életveszélyes állapotban van, illetve az új építés költségkímélőbb.
- Új építés, bővítés, átépítés és felújítás esetén a jelen projekt keretében fejlesztéssel érintett épület maximális alapterülete alapszintű járóbeteg szakrendelő esetében 1500 m², emeltszintű járóbeteg szakrendelő építése esetében pedig 2000 m².

Eszközbeszerezés:

- A jelen pályázati konstrukció keretében csak új eszköz szerezhető be.
- Alapszintű járóbeteg szakrendelővé történő fejlesztés esetében: A szakmai programnak megfelelő, továbbá a mellékelt ajánláshoz igazodó új orvostechnológiai gép-műszerek, a szakmai minimumfeltételeknek megfelelő, az alapszintű járóbeteg-szakellátó feladat ellátáshoz indokolt eszközök (diagnosztikai /digitális képalkotó diagnosztikai, kivéve CT, MRI, PET, DSA), valamint vérvételi hely berendezései, terápiás beavatkozások eszközei, rehabilitációs, ápolási eszközök, és ezekhez közvetlenül kapcsolódó berendezések, bútorok szerezhetőek be. Feltétel, hogy a digitális képalkotó diagnosztikai eszközök DICOM szabvány szerinti kommunikációra legyenek képesek;
- Emeltszintű járóbeteg szakrendelővé történő fejlesztés esetében: Az adott, illetve kialakítandó szolgáltatások szakmai programja alapján a mellékelt ajánláshoz igazodó orvostechnikai gépek, műszerek és eszközök beszerzése. Továbbá a 60/2003 (X.20.) ESZCSM rendeletben foglalt minimumfeltételeknek megfelelő vagy attól magasabb színvonalú ellátás biztosításához: képalkotó (kivéve CT, MRI, PET), laboratóriumi és egyéb diagnosztikai eszközök, terápiás (pl. egynapos sebészet), ápolási eszközök, és rehabilitációs egységek (pl.: medence, tornaterem), eszközök, berendezések beszerzése támogatható;
- Intézményi integrált informatikai medikai rendszer (legalább a következő alrendszerekkel: járóbeteg-adminisztrációs rendszer, radiológiai és PACS rendszer, betegirányítási rendszer, intézményközi kommunikáció) fejlesztése, olyan módon, hogy a régióban már megvalósult/megvalósuló intézményközi információs rendszerhez való csatlakozásra alkalmas legyen. Javasoljuk a Pályázati útmutató mellékletei között megtalálható IT specifikáció-ajánlás figyelembe vételét!
- Telemedicinához szükséges digitális technológia;
- Info-kommunikációs és diszpécserszolgálat eszközei;
- Otthoni monitorozás jelzőrendszerének fogadása;
- Központi betegirányító és beteghívó rendszer;

- Informatikai biztonsági rendszer bevezetése (MSZ ISO/IEC 17799);
- Informatikai infrastruktúra és szolgáltatások szervezési, irányítási, gazdálkodási és menedzsment rendszer bevezetése (ITIL);
- Egyéb, infrastruktúrához kapcsolódó eszközök, berendezés, bútorzat, amelyek a váróterem és rendelő komfortosítását szolgálják.

Az intézményi informatikai rendszerekben biztosítani kell a jogosultsági rendszeren keresztüli, szerepkörökhöz kapcsolódó adatkezelést, az adatok változtatásának naplózását, és a naplók utólagos megtekintését.

Az integrált informatikai rendszernek minden jól elhatárolható tevékenység végzésének kiszolgálására alkalmas modult kell tartalmazni, pl. labor rendszer vagy a különböző gondozói rendszerek.

Az új eszközök és gépek kezelésének betanítását a tendert elnyert szállítók végzik, illetve a szakmai ismeretek bővítése a kötelező továbbképzések keretében folytatódhat a szolgáltatók támogatásával.

Jelen pályázati kiírás keretében eszközök beszerzése csak épület infrastruktúrájának fejlesztésével együttesen pályázható.

A konstrukció keretében csak új eszköz beszerzése lehetséges.

Önmagában akadálymentesítésre irányuló fejlesztések nem támogatható!

A támogatható tevékenységek keretében fejlesztett intézményeknek az alábbi kötelező és opcionális tartalmi elemeknek kell megfelelniük:

Alapszintű járóbeteg szakellátás:

Az intézmény típus kötelező tartalmi elemei:

- járóbeteg-szakellátás működtetése legalább sebészet (általános), belgyógyászat, nőgyógyászat, valamint gyermekgyógyászat (4 alapszakma);
- vérvételi hely működtetése;
- digitális képtovábbításra alkalmas képképző diagnosztikához (telemedicinához) szükséges digitális technológia, kiemelt intézményhez való kapcsolódással, konziliáriusi tevékenység biztosítására;
- otthoni szakápolás nyújtása és/vagy szervezése;
- ellátás-szervezési feladatokat lát el, koordináló szerepet tölt be a kistérségben működő alapellátás, egészségügyi és szociális szolgáltatók között, széles partneri kapcsolat kiépítésével szorosan együttműködik az alapellátással, a szociális ellátórendszerrel (pl. szociális munkás, közösségi gondozó, falugondnok), civil szervezetekkel, egészségügyi és szociális szolgáltatókkal, oktatási intézményekkel;
- egységes info-kommunikációs szolgáltató egység működtetése mely alkalmas:
 - a hatályos jogszabályok és az egészség-biztosító(k) által előírt adatszolgáltatási kötelezettségek elektronikus úton történő teljesítésére, illetve előállítja az adatszolgáltatási és jelentési kötelezettségek teljesítéséhez szükséges nyomtatványokat;
 - intézményközi, központi alapellátási ügyelettel,

házi orvosi szolgáltatásokkal on-line kapcsolat létesítésére a hatályos jogszabályokban rögzített szervezetekkel.

- o a területi egészségfejlesztés központja, a népegészségügyi program helyi aktivitásainak színtere.

Opcionális elemek, melyeket gazdaságossági és szükségleti okok miatt is kialakíthat:

- 4 alapszakmán kívül egyéb szakrendelések működtetése, a 200 szakorvosi óra elérésének érdekében;
- a kötelező alapellátási szolgáltatásokon túl további alapellátási szolgáltatások integrálása (iskolaegészségügy, praxisközösség, stb.);
- központosított alapellátási ügyelet;
- nappali kórház;
- kúraszerű ellátás;
- szociális alapellátás keretében a házi segítségnyújtás szervezése és/vagy nyújtása;
- mentőállomás befogadása (amennyiben a területen nincs, vagy a meglévő épület nem felel meg az építészeti minimumfeltételeknek és az elmúlt 5 évben nem történt felújítás, vagy rekonstrukció, illetve 10 évnél régebben épült, amihez OMSZ nyilatkozatát csatolták.);
- ügyfélszolgálat, szakmai és szervezési tanácsadó szolgálat;
- Gyógyszertár, gyógyászat segédeszköz bolt integrálása (a bérbeadásból származó bevétellel az elszámolható költségek csökkentésre kerülnek);
- szakemberek és laikusok képzésére alkalmas közösségi tér kialakítása;
- kiegészítő info-kommunikációs eszközök használatára épülő szolgáltatások bevezetése, nyújtása (mobil szolgálat, internet, videotelefon szolgálat, házi jelzőrendszer, tanácsadó);
- ügyfélszolgálat, szakmai és szervezési tanácsadó szolgálat;

Az intézmény működőképességének és szakmai kompetenciájának biztosítása érdekében szükséges, hogy a **szakellátást minimum és maximum 200 szakorvosi óra/ hét és hozzá kapcsolódóan maximum 120 nem szakorvosi óra/hét keretben** nyújtsa.

A heti 200 szakorvosi és maximum 120 nem szakorvosi óra a jelenleg a pályázó által működtetett, befogadott kapacitásokkal együtt értendő, azok kiegészítéssel kerülnek az előírt 200 szakorvosi óra/hét szintre.

KÖTELEZŐ SZAKMAI TARTALMI ELEMEL AZ ALAPFOKÚ JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÓ ESETÉBEN, JAVASOLT HETI ÓRASZÁM

Kötelező szakmai tartalmi elemek	Javasolt heti minimum óraszám
Belgyógyászati szakmacsoport	30 óra Ide értve a szakmacsoportba tartozó szakmákat is (pl. kardiológia, endokrinológia, stb.). A pályázat benyújtásakor a szakmai programban nevesített felsorolás szükséges.
Sebészet/traumatológia együtt	30 óra

Nőgyógyászat gondozással együtt	terhes	30 óra
Gyermekgyógyászat		0-20 óra Azokban a kistérségekben, ahol a vegyes háziiorvosi praxisok száma meghaladja a kistérségben működő háziiorvosi praxisok számának felét, ott szükséges gyermekgyógyászati szakrendelés működtetése.

Diagnosztika	Javasolt heti minimum óraszám
Röntgen / Ultrahang*	30 óra Külön kell választani a távoli véleményezés lehetőségével bíró RTG szolgáltatást az orvos jelenlétéhez kötött képalkotó diagnosztikai szolgáltatástól. Amennyiben radiológus szakorvos jelenléte nem biztosított, akkor szonográfus alkalmazása szükséges nem szakorvosi óraszám keretében.
Vérvételi hely (labor J0)	Szakorvosi órát nem igényel

Megjegyzés: Valamennyi szakma esetében –rész munkaidő terjedelmétől függetlenül– megkövetelt az előírásnak megfelelő feltételrendszer kialakítása! Egy-egy rendelőben több szakma is működhet.

Emeltszintű járóbeteg szakellátás:

Az intézménytípus kötelező tartalmi elemei:

- járóbeteg szakellátás széles vertikumának biztosítása (megelőzés, gyógyítás, gondozás, rehabilitációs tevékenység, amely legalább 6 szakmacsoportban nyújt szolgáltatást és tartalmazza a 4 alapszakmát). A pályázat során lehetőség van az intézmény jelenleg meglévő járóbeteg szakellátási kapacitásainak szakmacsoportok szerinti átstrukturálására.
- diagnosztika (nem kiszervezett, önkormányzati tulajdonú labor, képalkotó) fejlesztése;
- telemedicina;
- nappali kórházi részleg kialakítása;
- otthoni szakápolás nyújtása és/vagy szervezése;
- terápiás ellátások nyújtása (pl. fizioterápia) megfelelő szakorvosi háttér egyidejű biztosítása mellett;
- ellátás-szervezési feladatok ellátása, koordináló szerep betöltése a térség lakosainak betegút szervezésében és a térség szolgáltatóinak körében. Széles partneri kapcsolat kiépítésével szorosan együttműködik az alapellátással, a szociális ellátórendszerrel (pl. szociális munkás, közösségi gondozó, falugondnok), civil szervezetekkel, egészségügyi és szociális szolgáltatókkal, oktatási intézményekkel;
- egységes info-kommunikációs szolgáltató egysége működtetése, mely alkalmas
 - a hatályos jogszabályok és az egészség-biztosító(k) által előírt adatszolgáltatási kötelezettségek elektronikus úton történő teljesítésére, és előállítja az adatszolgáltatási és jelentési kötelezettségek teljesítéséhez szükséges nyomtatványokat;

- intézményközi, központi alapellátási ügyelettel, háziorvosi szolgálatokkal on-line kapcsolat létesítésére a hatályos jogszabályokban rögzített szervezetekkel.
- a területi egészségfejlesztés központja, a népegészségügyi program helyi aktivitásainak színtere.

Az intézménytípus opcionális elemei, melyeket gazdaságossági és szükségleti okok miatt is kialakíthat:

- központosított alapellátási ügyelet fizikai feltételeinek kialakítása;
- egynapos ellátás nyújtása (sebészet, diagnosztika, terápia);
- terápiás ellátások (balneoterápia, stb.);
- Gyógyszertár, gyógyászat segédeszköz bolt integrálása (a bérbeadásból származó bevétellel az elszámolható költségek csökkentésre kerülnek);
- kiegészítő infokommunikációs eszközök használatára épülő szolgáltatások (mobil szolgálat, internet, videotelefon szolgálat, házi jelzőrendszer tanácsadó) bevezetése, nyújtása;
- képzés, továbbképzések színterének biztosítása (szakemberek és laikusok képzése);
- mentőállomás befogadása (amennyiben a területen nincs, vagy a meglévő épület nem felel meg az építészeti minimumfeltételeknek és az elmúlt 5 évben nem történt felújítás, vagy rekonstrukció, illetve 10 évnél régebben épült, amihez OMSZ nyilatkozatát csatolták.);
- A vállalat- és minőségirányítási rendszer bevezetése.

C2. Projekt területi szűkítése

Jelen pályázati konstrukció keretében kizárólag a Közép-dunántúli régió területén megvalósuló projektek támogathatók.

D. PÉNZÜGYI FELTÉTELEK

D1. Támogatás formája

Vissza nem térítendő támogatás.

D2. Támogatás mértéke

A projekt elszámolható összes költségének legfeljebb 90 %-a.

A támogatási intenzitás számítása a *85/2004. (IV.19.) Korm. Rendelet alapján történik*

D3. Támogatás összege

A jelen pályázat keretében elnyerhető támogatás minimális és maximális összege:

„A” komponens: minimum 5 millió Ft, maximum 20 millió Ft, egészségházat érintő fejlesztés esetén maximum 40 millió Ft, új egészségház építése esetén maximum 60 millió forint.

„B” komponens: minimum 100 millió Ft, maximum 400 millió Ft.

E. KIVÁLASZTÁSI KRITÉRIUMOK

A támogatásban részesülő projektek kiválasztása a jelen Pályázati útmutató B, C és D pontjaiban foglalt kritériumok alapján történik.

Valamennyi pályázó, aki ezen kritériumoknak megfelel, a rendelkezésre álló keret mértékéig az elért pontszám sorrendjében támogatásban részesül.

E. ADMINISZTRATÍV INFORMÁCIÓK

A pályázatok benyújtásának módja, helye és határideje

A pályázat magyar nyelven, kizárólag a pályázati adatlapon nyújtható be, mind a papír alapú, mind az elektronikus formában való kitöltésnél. A projekt adatlap sem tartalmában, sem alakjában nem változtatható.

Kézzel írott pályázatok feldolgozására nincs lehetőség. A projekt adatlap kitöltése kizárólag a Nemzeti Fejlesztési Ügynökség által rendszeresített kitöltő program alkalmazásával történhet. A kitöltő program letölthető a www.nfu.hu honlapról.

A pályázatot 2 példányban (1 eredeti és 1 másolat), valamint további 1 elektronikus példányban (kizárólag CD lemezen), zárt csomagolásban, ajánlott küldeményként vagy gyorspostai szállítás igénybevételével a következő címre kell beküldeni:

Közép-Dunántúli Operatív Program

Kódszám: KDOP-2007-5.2.1.

Közreműködő Szervezet: VÁTI Kht. Székesfehérvári Területi Iroda

8000 Székesfehérvár, Távirda u. 2. II. em.3.

Kérjük, hogy a borítékon és CD lemezen és tokján jól láthatóan tüntesse fel a Pályázati Felhívás kódszámát: **KDOP-2007-5.2.1.**, a pályázó nevét és címét. Kérjük, ellenőrizze a kitöltött adatokat, illetve győződjön meg a kitöltés sikerességéről, az adathordozó épségéről! A pályázatok személyes benyújtására nincs lehetőség!

Kérjük, ügyeljen rá, hogy a pályázat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal kerüljön benyújtásra.

A nyomtatott és elektronikus formában benyújtott projekt adatlapban és mellékletekben található eltérés esetén a nyomtatott és cégszerűen aláírt példány tekintendő hitelesnek, azzal, hogy a nyomtatott és az elektronikus formájú projekt adatlap, és mellékletek megegyezőségéről a pályázó köteles gondoskodni.

A pályázatok benyújtása 2007. december 5-től 2008. március 31-ig lehetséges. Benyújtásnak az a nap minősül, amikor a postai bélyegző szerint a pályázatot ajánlott küldeményként postára adták.

Felhívjuk a figyelmet, hogy a pályázat benyújtását követően az ellenőrzésre feljogosított szervek megkezdhetik a projekt ellenőrzését!

A pályázati kiírás tartalmával kapcsolatos kérdéseit, észrevételeit telefonon a 06-40/638-638-as számon, írásban az nfu@meh.hu e-mail címen teheti meg.