

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

a

Dél-Alföldi Operatív Program keretében

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

Kódszám:

DAOP-2007-4.1.1.



**A projektek az Európai Unió támogatásával, az Európai Regionális Fejlesztési
Alap társfinanszírozásával 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	6
C. A PÁLYÁZAT TARTALMA	6
C1. Támogatható tevékenységek köre	6
C2. Projekt területi szűkítése	12
D. PÉNZÜGYI FELTÉTELEK	13
D1. Támogatás formája	13
D2. Támogatás mértéke	13
D3. Támogatás összege	13
E. KIVÁLASZTÁSI KRITÉRIUMOK	14
F. ADMINISZTRATÍV INFORMÁCIÓK	14
A pályázatok benyújtásának módja, helye és határideje	14

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 - 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) 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 háziorvosi 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 hátrányos helyzetű régiók, kistérségek területén a helyzet még súlyosabb, mivel az adott települési önkormányzat saját költségvetéséből csak csekély mértékben tud támogatást nyújtani a fejlesztésekhez, illetve 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.

Egészségügyi alapellátási szolgáltatások infrastruktúrájának fejlesztése azon települések esetében támogatható, ahol legalább 4.000 fő lakos él, és az adott településen szakorvosi rendelő (alap-, vagy emelt szintű járóbeteg szakellátó intézmény) vagy kórház nincs.

„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 lakossághoz közeli 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, önálló alapszintű járóbeteg-szakellátórendszer fejlesztését célozza.

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, és alap szintre fejlesztés esetén az ellátás elégtelen mennyiségben és/vagy minőségben működik. 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 emelt szintre fejlesztés azon önálló vagy funkcionálisan önálló, aktív 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 aktív 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: 430 millió Ft.

„B” komponens: 2.650 millió Ft.

A3. Támogatható pályázatok várható száma

A jelen felhívás keretében támogatott pályázatok várható száma:

„A” komponens: 15 db.

„B” komponens: 10-12 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));
- 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));
- 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 (KSH 52, 55, 56, 57),

amelyek tulajdonában, vagy vagyonkezelésében, állami tulajdon esetén használatában lévő ingatlanban az 1997. évi CLIV tv. 89.§ és 90.§ pontja szerinti valamely feladatot ellátó egészségügyi szolgáltató működik.

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

- gazdasági társaságok, kivéve:
 - o azon átalakult közhasznú társaságokat, melyek non-profit gazdasági társasággá történő átalakulása jogszabályi előírás alapján történt, valamint
 - o a helyi önkormányzatok, önkormányzati társulások által létrehozott non-profit gazdasági társaságok, melyekben az önkormányzatok többségi tulajdonrészrel rendelkeznek (KSH 59);
- természetes személyek.

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 Dél-alföldi 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 háziiorvosi rendelők infrastruktúrafejlesztése, akadálymentesítése. 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 háziiorvosi rendelő felújítása, átépítése, bővítése, a jogszabályi és a szakmai minimum feltételeknek megfelelően, és az akadálymentesítés szempontjainak figyelembevételével;
- Csoportos-praxisokba integrálódást biztosító fejlesztések;
- Egészségközpont/egészség ház infrastruktúrájának fejlesztése, kialakítása, a Pályázati útmutatóban előírt kötelező, illetve opcionális funkciók betöltésével;
- Új építés abban az esetben támogatható, amennyiben a meglévő épület életveszélyes állapotban van, vagy gazdaságos átalakításra alkalmatlan, valamint az ugyanazon funkcióval rendelkező épület, vagy ha a pályázó ilyen épülettel nem rendelkezik, az eddig más célra használt ingatlan orvosi rendelővé/egészség házzá vagy központosított alapellátási ügyeletté való kialakításánál költséghatékonyabb.

Új építés esetén a Pályázati útmutató 10. számú mellékletét képező Építészeti ajánlást javasoljuk figyelembe venni!

Eszközbeszerezés:

- 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 képző 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 egészségügyi szolgáltató munkavállalója vállalja legalább 5 éven keresztül, 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 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. Az önmagában akadálymentesítésre irányuló fejlesztés nem minősül épület-infrastruktúra fejlesztésnek.

A konstrukció keretében csak új eszköz beszerzése lehetséges.

Önmagában akadálymentesítésre irányuló fejlesztés nem támogatható!

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

Kötelező elemek

- o Egyes egészségügyi alapellátási (pl. háziorvos, fogorvosi szolgálat, stb.) szolgálatok;
- o 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;
- o Központi alapellátási ügyelet (kivéve, ha a térségben fenntartói társulás keretében, vagy funkcionálisan privatizált formában, kielégítő színvonalon már működő szolgálat van);
- o Egészségfejlesztési központ funkció betöltése;
- o Otthoni szakápolás;
- o Diszpécshatszolgálat: info-kommunikáció, internet, segélyhívó rendszer;
- o Széles partneri kapcsolat kiépítése (pl. falugondnok, civil szervezetek, stb.).

Opcionális elemek

Egyéb szolgáltatások integrációja:

- Védőnői szolgálat;
- Iskolaegészségügy;
- Házi segítségnyújtás;
- Ügyfélszolgálat;
- Gyógyszertár, gyógyászat segédeszköz bolt integrálása (a bérbeadásból a projekt megvalósítás időszaka alatt származó bevétellel az elszámolható költségek csökkentésre kerülnek – lásd Pályázati Útmutató D8. pont);

- Betegszállítás;
- 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. A pályázónak az OMSZ jóváhagyó nyilatkozatát csatolnia szükséges.).

„B” komponens:

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

Építés:

- Meglévő járóbeteg-szakrendelő 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 életveszélyes állapotban van, vagy gazdaságos átalakításra alkalmatlan, valamint az új építés költséghatékonyabb;
- Új építés és bővítés esetén a **projekt keretében támogatható** épület maximális **nettó** alapterülete alapszintű járóbeteg szakrendelő építése esetében 1500 m², emeltszintű járóbeteg szakrendelő építése esetében pedig 2000 m². Új építés és bővítés esetében támogatható és adott projekt költségvetésében elszámolható **nettó** alapterületen felüli rész építési költsége kizárólag projekten kívüli saját forrásból finanszírozható. Amennyiben a meglévő épület alapterülete a projekt megkezdése előtt meghaladja a jelen pályázati kiírásban új építés és bővítés esetén előírt m² korlátot, az azon felüli épület/épületrész építési költsége kizárólag saját erőből finanszírozható. A saját erőből létrehozott épületrész kialakítására is vonatkoznak a Pályázati útmutatóban rögzített kötelező tartalmi elemek (pl. akadálymentesítés).

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 szerezhetők 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 diszpécshozzájárulást szolgáló eszközök;
- 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. Az önmagában akadálymentesítésre irányuló fejlesztés nem minősül épület-infrastruktúra fejlesztésnek.

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:

- o járóbeteg-szakellátás működtetése legalább sebészet (általános), belgyógyászat, nőgyógyászat, valamint gyermekgyógyászat (4 alapszakma);
- o vérvételi hely működtetése;
- o digitális képtovábbításra alkalmas képalkotó diagnosztikához (telemedicinához) szükséges digitális technológia, kiemelt intézményhez való kapcsolódással, konziliáriusi tevékenység biztosítására;
- o otthoni szakápolás nyújtása és/vagy szervezése;

- o 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;
- o 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, háziorvosi szolgálatokkal 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;
- alapellátási szolgáltatások integrálása, fizikai feltételeinek kialakítása (háziorvos, fogorvos, iskolaegészségügy, praxisközösség, központosított alapellátási ügyelet stb.);
- 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. A pályázónak az OMSZ jóváhagyó nyilatkozatát csatolnia szükséges.);
- ügyfélszolgálat, szakmai és szervezési tanácsadó szolgálat;
- Gyógyszertár, gyógyszereszköz bolt integrálása (a bérbeadásból a projekt megvalósítás időszaka alatt származó nettó bevétellel az elszámolható költségek csökkentésre kerülnek – lásd Pályázati Útmutató D8. pont);
- 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 azon intézmények, amelyek jelenleg nem érik el a heti 200 szakorvosi órát azok esetében **szakellátást minimum és maximum 200 szakorvosi óra/ hét és hozzá kapcsolódóan maximum 120 nem szakorvosi óra/hét keretében** nyújtsa. Amennyiben az intézmény jelenleg több mint heti 200 szakorvosi óraszámra rendelkezik, abban az esetben többletkapacitást nem igényelhet.

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 terhes gondozással együtt	30 óra
Gyermekegyógyászat	0-20 óra Azokban a kistérségekben, ahol a vegyes háziorsvosi praxisok száma meghaladja a kistérségben működő háziorsvosi praxisok számának felét, ott szükséges gyermekegyógyászati 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 –részmunkaidő 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 (csak a fejlesztendő infrastruktúrában meglévő, illetve új építés esetén az új infrastruktúrába telepítendő, nem kiszervezett, önkormányzati tulajdonú labor, képalkotó fejlesztése támogatható, viszont az emelt szintű járóbeteg szakellátáshoz tartozó laborszolgáltatásokat teljes körűen biztosítani

szükséges. Amennyiben a laborszolgáltatás egy része kiszervezéssel történik, a Pályázónak arról nyilatkoznia kell, illetve a vonatkozó megállapodás benyújtása szükséges);

- 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
 - o 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;
 - o 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:

- o alapellátási szolgáltatások integrálása, fizikai feltételeinek kialakítása (háziorvos, fogorvos, iskolaegészségügy, praxisközösség, központosított alapellátási ügyelet stb.);
- o egynapos ellátás nyújtása (sebészet, diagnosztika, terápia);
- o terápiás ellátások (balneoterápia, stb.);
- o Gyógyszertár, gyógyszereszköz bolt integrálása (a bérbeadásból a projekt megvalósítás időszaka alatt származó nettó bevétellel az elszámolható költségek csökkentésre kerülnek – lásd D8. pont);
- o kiegészítő infokommunikációs eszközök használatára épülő szolgáltatások (mobil szolgálat, internet, videotelefon szolgálat, házi jelzőrendszer tanácsadó) bevezetése, nyújtása;
- o képzés, továbbképzések színterének biztosítása (szakemberek és laikusok képzése);
- o 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.);
- o A vállalat- és minőségirányítási rendszer bevezetése.

C2. Projekt területi szűkítése

Jelen pályázati konstrukció keretében kizárólag az Dél-alföldi 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, illetve területfejlesztési szempontból leghátrányosabb helyzetű kistérségekben (311/2007. (XI. 17.) Korm. rendelet a kedvezményezett térségek besorolásáról) megvalósuló fejlesztések esetén a projekt elszámolható összes költségének legfeljebb 95%-a.

D3. Támogatás összege

A jelen pályázat keretében elnyerhető támogatás minimális és maximális összege:

„A” komponens: minimum 5 millió Ft, maximum 40 millió Ft.

„B” komponens: minimum 100 millió Ft, maximum 540 millió Ft.

E. KIVÁLASZTÁSI KRITÉRIUMOK

A támogatásban részesülő projektek kiválasztása a pályázati dokumentáció részét képező pályázati útmutatóban közzétett jogosultsági, formai, szakmai és pénzügyi szempontok alapján történik.

F. 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.gov.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 szállítási igénybevételével a következő címre kell beküldeni:

Dél-Alföldi Operatív Program

Kódszám: DAOP-2007-4.1.1.

**Közreműködő Szervezet: VÁTI Kht. Szegedi Területi Iroda
6722 Szeged, Gogol u. 3.**

A nyomtatott eredeti példánynak tartalmaznia kell a kitöltő program által generált vonalkódokat és azonosító számokat. A CD-n csak XDat fájl szerepelhet, mely alapján az adatlap kinyomtatásra került, illetőleg nyomtatási vonalkódjai/azonosító számai minden oldalon meg kell, hogy egyezzenek a nyomtatott adatlapon található vonalkódokkal/sorszámokkal!

Ellenkező esetben a pályázat benyújtási kritériumok alapján elutasításra kerül! Felhívjuk pályázóink figyelmét, hogy a pályázati adatlap hiánytalan kitöltésének feltétele a kitöltő program felhasználói kézikönyvének ismerete.

Kérjük, hogy a borítékon és CD lemezen és tokján jól láthatóan tüntesse fel a Pályázati Felhívás kódszámát: **DAOP-2007-4.1.1.**, 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 2008. február 28-tól 2008. június 9-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.