

# **Társadalmi Infrastruktúra Operatív Program**

## **2. prioritás: Egészségügyi infrastruktúra fejlesztése**

### **Akcióterv**

**2009-2010**

**2009. szeptember 3.**

# I. Prioritás bemutatása

## 1. Prioritás tartalma

### Prioritás rövid tartalma

A prioritás célja, hogy hozzájáruljon egy a jelenleginél sokkal inkább szolgáltatáselvű ellátórendszer kialakításához, amely az erőforrások koncentráálásával magasabb átlagos minőségű és költséghatékonyabb gyógyító-megelőző ellátásokat nyújt az igénybevevőknek. Alapvető cél, hogy a hozzáférés egyenlőtlenségei mérséklődjenek, és a rendszer a szolgáltatások magasabb színvonala mellett – az állami kiadások hatékonyabb felhasználásával – hosszú távon is fenntartható maradjon.

## 2. A prioritás célkitűzései

Indikátor megnevezése	Indikátor mérték-egysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012	2015
Mentéshez szükséges feltételek kiépülésével a mentés által 15 percen belüli elérhető lakosság arányának növekedése	%	Eredmény	78,9%		90%
Súlyponti kórházak kiemelt feladatok ellátáshoz kapcsolódó szolgáltatásainak hozzáférési standardoknak megfelelő elérhetősége	%	Eredmény	80%		95%
Rosszindulatú daganatos megbetegedések okozta standardizált halálozási arányszám	Fő	Hatás	32 507		30 882

## II. A támogatási konstrukciók összefoglaló adatai (2009-2010)<sup>1</sup>

Sor- szám	Konstrukció neve	Projekt kiválasztás s eljárása	Kedvezményezett ek köre	Pályázatok, kiemelt projektek kerete Mrd Ft (euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (euro)			Tám. min-max. összege (Mft)	Tám. min- max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma	Támogatás intenzitás a (%)	Támogatás formája	
				2009	2010	2009	2010	2011/ 2012						
				2.1.1	Regionális járóbeteg szakellátó intézmények fejlesztése	egyfordulós pályázat	regionálisan kiemelt járóbeteg-szakellátó intézmények							6
2.2.1	Mentés-légimentés	kiemelt	Országos Mentőszolgálat	11,5			11,5			11 500	100	1	100	Vissza nem térítendő
2.2.2/ II.	Sürgősségi ellátás fejlesztése	egyfordulós pályázat	közfinanszírozott egészségügyi fekvőbeteg szakellátó intézmények	8			8			50 - 1 000	90	20-25	90	Vissza nem térítendő
2.2.3	A regionális vérellátó központok fejlesztése	kiemelt	Országos Vérellátó Szolgálat	3			3			3 000	100	1	100	Vissza nem térítendő
2.2.4.	Struktúrávaltoztatást támogató infrastruktúrafejlesztés a fekvőbeteg-	egyfordulós pályázat	közfinanszírozott egészségügyi fekvőbeteg intézmények	74,8			74,8			200 - 7 500	90	10-20	90	Vissza nem térítendő

<sup>1</sup> A keretösszeg meghatározásakor használt árfolyam: 260Ft/euro

	szakellátásban												
2.2.5.	Korszerű regionális onkológia hálózat kialakítása és fejlesztése	Egyfordulós pályázat	„A” komponens: közfinanszírozott egészségügyi fekvőbeteg intézmény „B” komponens: onkológia centrumot, vagy onkológiai decentrumot működtető non-profit egészségügyi szolgáltató	7		7			„A” komponens: 0,5 – 2,5 „B” komponens: 0,3 – 1,6	90	„A” komponens: 1 db „B” komponens: 5-10 db	90	Vissza nem térítendő
2.3.2	Elektronikus közhiteles nyilvántartások és ágazati portál fejlesztése	kiemelt projekt	OEP-vezette konzorcium	1,6		1,6			1 600	100	1	100	Vissza nem térítendő
2.3.1	Betegazonosítás az egészségügyi ellátórendszerben, az elektronikus egészségbiztosítási kártya bevezetése	Kiemelt projekt - indikatív	OEP vagy OEP vezette konzorcium	4.2		4.2			4 200	100%	1	100%	Vissza nem térítendő
2.3.3	Térségi, intézményközi egészségügyi informatikai infrastruktúra rendszerek kiépítése, fejlesztése	egyfordulós pályázat	közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatók konzorciuma	3		3			400 – 1 200	90%	3-6	90%	Vissza nem térítendő
	Tartalék (árfolyam-különbözet)			3,46									



### III. A támogatási konstrukciók bemutatása

#### 2.1.1. Regionális és megyei kiemelt járóbeteg-szakellátó intézmények fejlesztése

1. Összefoglaló adatok										
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezettek köre	Pályázatok kerete Mrd Ft (Euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (MFt)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma	
		2009	2010	2009	2010	2011/2012				
egyfordulós pályázat	Kórházhoz integrált járóbeteg-szakellátást nyújtó intézmények vagy fenntartójuk		6		6	-	-	500-1500	90	6-12

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	Nem releváns
A KMR prioritás terhére elszámolható keret összege (euró)	Nem releváns

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2010. II. negyedév	2013. I. negyedév

3. A támogatás célja
A járóbeteg szakellátás infrastrukturális fejlesztéseinek lezárásaként kórházhoz integrált járóbeteg szakellátó intézmények célzott fejlesztése. A kiválasztás szakmai mutatórendszeren, nem kijelölésen alapul.

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mértékegysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012	2015
Beépített nettó alapterület (m2)	m2	kimenet	0	Támogatott pályázatokból nyert adat	-

100 000 lakosra jutó kórházi elbocsátások számának csökkenése (hospitalizációs index)	%	eredmény	2007. évi 100%	8,5% (csökkenés)	
---	---	----------	----------------	------------------	--

## 5. A támogatási konstrukció indokltsága

A járóbeteg-szakellátás kapacitás és strukturális átalakítását, infrastrukturális fejlesztését, az erőforrások racionalizálását, betegellátás szervezését, mind a korszerű technológiák megjelenése, mind a megváltozott igények (demográfia, morbiditás, településszerkezet, stb.) és tendenciák (a szakellátás járóbeteg ellátás felé történő terelése) indokolják. A 2007-2008 évi akciótervben a járóbeteg szakellátás fejlesztésének fókuszában a területi hozzáférés javítása állt: részben a járóbeteg szakellátás vonatkozásában fehér foltnak számító területeken új kapacitások létrehozásával, részben a kórházi átalakítás során a krónikussá átalakított intézmények ellátási területén megerősített járóbeteg szakellátások kialakításával, amely részben kiválthatja a megszünt aktív fekvőbeteg ellátást.

A fejlesztés következő szakasza a regionális, illetve megyei szinten kiemelkedő, kórházhoz integrált járóbeteg szakellátó intézmények célzott beruházásait támogatja. Elvárás, hogy az R1 és R2 szintű fejlesztésekkel a járóbeteg szakellátás regionális szinten hálózatosodjon, és infrastruktúra-fejlesztéssel is támogassuk a kiemelkedő szintű, specializált diagnosztikai eljárásokat nyújtó szakellátó intézmények korszerűsítését.

## 6. Támogatható tevékenységek köre

### 1) Építés:

Energiatudatos tervezés, komplex (fizikai és infokommunikációs) akadálymentesítés legalább minimum szintjének a figyelembevételével új épület építése, meglévő épület átalakítása, felújítása, bővítése, korszerűsítése a jogszabályi és a szakmai minimum feltételeknek megfelelően. Meglévő épület átépítése esetén gépészeti és energetikai korszerűsítés,

### 2) Eszközbeszerzés:

A szakmai programnak és a szakmai minimumfeltételeknek megfelelő, az emelt szintű, regionálisan kiemelkedő színvonalú a szakellátási feladat ellátásához indokolt eszközök, berendezések szerezhetőek be (kivételek CT, MRI, PET, DSA. Cseréjük kivételesen indokolt esetben támogatható).

### 3) Informatikai rendszer kiépítése és eszközfejlesztése (opcionális)

- intézményi integrált informatikai medikai rendszer,
- integrált vállalatirányítási rendszer,
- digitális képtovábbításra alkalmas képalkotó diagnosztikához (telemedicinához) szükséges digitális technológia,
- info-kommunikációs és diszpécsterszolgálat eszközei,
- otthoni monitorozás jelzőrendszerének fogadása,
- központi betegirányító és beteghívó rendszer,
- informatikai infrastruktúra és szolgáltatások szervezési, irányítási és menedzsment rendszer bevezetése (ITIL)

### 4) Projektmenedzsment biztosítása

### 5) Nyilvánosság biztosítása

### ESZA típusú támogatható tevékenységek:

Nem támogatható.

## 7. Projekt kiválasztási szempontok

### Jogosultság vizsgálata:

- A pályázatot az arra jogosult szervezet nyújtotta be
- A pályázóval kapcsolatban kizáró ok nem merül fel
- A pályázat megvalósításának kezdete és időtartama megfelel a kiírásnak
- Az igényelt támogatás megfelel a minimum/maximum feltételeknek
- Szükséges mértékű sajtóterő rendelkezésére áll a pályázónak
- Horizontális szempontokkal kapcsolatos vállalások megtörténtek
- Egyéb jogosultsági szempontok

### Teljességi ellenőrzés:

- A kormányomtatvány minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A pályázat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljességi szempontok

### Értékelési szempontok:

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor építészeti, orvos-szakmai, finanszírozási és pénzügyi szempontból:

- Pályázó szervezet értékelése
- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése
- Szakmai-műszaki értékelés
- Pénzügyi értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Esélyegyenlőség biztosításának értékelése
- Területi kohézió szempontjainak értékelése

## 8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek

A feltételezés leírása	Felelős	Határidő
Járóbeteg szakellátó intézmények területi ellátási kötelezettségeinek áttekintése, pontos tartalmának meghatározása	EüM / OEP	2010. I. negyedév
Járóbeteg szakellátás progresszivitási szintjeinek felülvizsgálata, egységes nomenklátúra bevezetése	EüM	2010. I. negyedév

## 2.2.1. Sürgősségi ellátás fejlesztése, mentés-légimentés

1. Összefoglaló adatok									
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezettek köre	Pályázatok kerete Mrd Ft (Euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (Mft)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma
		2009	2010	2009	2010	2011/2012			
Kiemelt projekt	Országos Mentőszolgálat	11,5			11,5		11 500	100%	1

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	Nem releváns
A KMR prioritás terhére elszámolható keret összege (euró)	Nem releváns

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2009. IV. negyedév	2013. II. negyedév

3. A támogatás célja
<p><b>A konstrukció célja:</b></p> <p>A prehospitalis sürgősségi ellátás terén tapasztalható területi egyenlőtlenségek csökkentése, országosan az esetek 90%-ában a 15 percen belüli elérési idő biztosítása a földi és légmentő állomások hálózatának fejlesztésével, új mentőállomások létesítésével, jelenlegiek felújításával, korszerűsítésével, a bevethető egységek számának növelésével.</p> <p>Részcélok:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A légimentés indokolt országos lefedettségének biztosítása a légmentő bázisok kialakításával.</li> <li>Unió és a minimumfeltételeknek megfelelő korszerű mentéstechnikai, munkavédelmi és oktató eszközök biztosítása.</li> </ul>

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mértékegysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012	2015
15' belüli kiérkezés aránya	%	eredmény	78,9	90	90

Felújított mentőállomások száma	db	kimenet	0	*	
Gépjárműpark megújulása	%	eredmény	0	*	
Új mentőállomások száma	db	kimenet	0	20	20

\*az indikátorok értékét a tervezési dokumentáció rögzíti véglegesen

## 5. A támogatási konstrukció indokltsága

A konstrukció indokltsága:

A sürgősségi betegellátás területén az esélyegyenlőség megvalósulása az egyenletes hozzáférhetőségen és a folyamatosan, helytől és időtől független magas szakmai színvonalon keresztül alapvető követelmény. Ez azonban jelenleg az alábbi szempontok miatt nem valósul meg:

A jelenlegi mentőállomások száma, elhelyezkedése és a rendelkezésre álló mentőgépjárművek elégtelen száma és összetétele miatt nem megfelelő arányban biztosított a 15 perces kiérkezés, mely jelentősen gátolja az egyenlő hozzáférhetőség esélyét.

Az OMSZ feladatait jelenleg 219 mentőállomásról, 781 mentőegységgel teljesíti, mely mellett a települések 37%-a, a lakosság 13%-a nem érhető el fizikailag sem 15 percen belül.

A meglévő állomások műszaki állapotuk, építészeti konstrukciójuk miatt 22 %-ban egyáltalán nem felelnek meg a jelenlegi szakmai követelményeknek, 6 %-ban átépítésre, bővítésre szorulnak, illetve 36 %-a felújítandó.

A nemzetközi összehasonlítások alapján a szükséges esetkocsik száma csak 58.5%-ban, míg a rohamkocsik száma 85 %-ban biztosított. Külön kiemelendő hiányterület a gyermekmentés, ahol képzett emberi erőforrás valamint speciális mentéstechnikai infrastruktúra (speciálisan kialakított és felszerelt jármű valamint orvosi eszközök) sem áll kellő számban rendelkezésre.

.

## 6. Támogatható tevékenységek köre

### Földi és légmentés infrastrukturális fejlesztése

#### 1) Építés:

- Új mentőállomások építése, a területi egyenlőtlenségek megszüntetése és a mentő 15 percen belüli kiérkezés arányának 90%-ra növelése érdekében
- Az épület műszaki állapota szerint alkalmatlannak minősített mentőállomások helyett új mentőállomások építése
- Az elavult, elhasználódott épületek felújítása
- Az ellátatlan területeken a légmentés feltételeinek megteremtése, új légmentő bázis építése
- A meglévő légmentő bázisok fejlesztése vagy saját bázisok építése

#### 2) Eszközfejlesztés

- A gépjárműállomány egyenletes fejlesztése, a magasabb szintű egységek (elsősorban az eset/rohamkocsik, mentőorvosi kocsik), valamint a 24 órában feladatot teljesítő egységek arányának növelése
- Az orvosi gép- műszerpark korszerűsítése az előírt minimumfeltételek alapján
- Felújított mentőállomások felszerelés, bútorzat
- Légimentéshez szükséges eszközfejlesztés
- Oktatási eszközpark fejlesztése
- Munkabiztonsági felszerelés, eszközök

### **3) Projektmenedzsment biztosítása**

### **4) Nyilvánosság biztosítása**

ESZA típusú támogatható tevékenységek:

Nem támogatható.

## **7. Projekt kiválasztási szempontok**

### **Jogosultság vizsgálata:**

- A támogatásra kizárólag az Országos Mentőszolgálat jogosult mint központi költségvetési szerv elfogadott programterv szerint.

### **Teljességi ellenőrzés:**

- A formanyomtatvány minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A pályázat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljességi szempontok

### **Értékelési szempontok:**

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor építészeti, orvos-szakmai, finanszírozási és pénzügyi, szempontból:

- Pályázó szervezet értékelése
- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése
- A projekt gazda létrehozott külön projektszervezetet a projekt megvalósításához
- Szakmai-műszaki értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Esélyegyenlőség biztosításának értékelése
- Területi kohézió szempontjainak értékelése

<b>8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek</b>		
<b>A feltételezés leírása</b>	<b>Felelős</b>	<b>Határidő</b>
2007/08-as AT releváns előkészítési tapasztalatainak összegzése	NFÜ/KSZ/EÜM	2009. III. negyedév

## 2.2.2/II. Sürgősségi ellátás fejlesztése

1. Összefoglaló adatok										
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezettek köre	Pályázatok kerete Mrd Ft (Euro)			IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (Mft)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma
		2009	2010	2011/2012	2009	2010	2011/2012			
egyfordulós pályázat	közfinanszírozott egészségügyi fekvőbeteg szakellátó intézmények	8			8			100 - 1 000	90%	20-25

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	Nem releváns
A KMR prioritás terhére elszámolható keret összege (euró)	Nem releváns

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2009. IV. negyedév	2013. II. negyedév

3. A támogatás célja
<p>Alapvető cél:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sürgősségi betegellátás, korszerű, integrált, optimális feladatmegosztáson alapuló, szakmailag egységes rendszerének és központjainak kialakítása, fejlesztése az ellátás hatékonyságának és az ellátás minőségének növelése érdekében</li> <li>A szolgáltatáshoz való hozzáférhetőség esélyegyenlőségének javítása, a lakosság biztonságérzetének és életésélyeinek növelése</li> <li>A betegellátás hatékonyságának és minőségének javítása (perinatális és neonatális intenzív centrumok eszközfejlesztésén és korszerű szakmai informatikai rendszerek alkalmazásán keresztül)</li> </ul> <p>Részcélok:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A szolgáltatáshoz való hozzáférhetőség a nap 24 órájában biztosított legyen az életésélyek növelése érdekében, javuljon a fejlesztés által az esélyegyenlőség és a lakosság biztonságérzete.</li> <li>A szolgáltatások és munkafeltételek minőségének javítása korszerű infrastruktúrafejlesztéssel (diagnosztikai, terápiás gép-műszerek, eszközök, egyéb gép-műszer, szállítóeszköz, épület, akadálymentesítés, diszpécser rendszer, stb), beleértve a perinatális és neonatális intenzív centrumokat.</li> <li>Légimentő leszállóhelyek fejlesztése a legalább II. szintű traumatológiai ellátást nyújtó, SOI vagy SO2 típusú sürgősségi osztállyal rendelkező intézményekben</li> <li>A korszerű betegellátás diagnosztikai és terápiás feltételeinek biztosítása és a gyógykezeléshez szükséges információk egységes IT rendszerének kialakítása, ezáltal a betegellátás biztonságának növelése a koraszülött intenzív osztályok (PIC II és III. szint) esetében</li> </ul>

--

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mértékegysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012	2015
Fejlesztéssel érintett (új/korszerűsített/fejlesztett) szolgáltató egységek száma	db	eredmény	n.a	18	
„Door-to-needle” idő csökkenése	óra	eredmény		0,5 óra	0,5 óra

5. A támogatási konstrukció indokltsága
<p>Az ÚMFT fejlesztéseket megelőzően a rendszer infrastrukturális állapota elavult és korszerűtlen, a (pl. pavilonrendszerű) intézményi kubarák 35%-a rekonstrukcióra szorul. A diagnosztikai és terápiás orvostechikai műszerek, a betegszállító eszközök és felszereltségük korszerűtlenek, nem felelnek meg a kor színvonalának. Az információtechnológiai eszközök korszerűtlenek, melyek jelentősen gátolják a szolgáltatók közötti kommunikációt, a gyógyítás terén a digitális technológia alkalmazását, a diszpécser szolgálat biztonságos működését, valamint az adat és információközlést.</p>

6. Támogatható tevékenységek köre
<p>A fejlesztés azon kiemelt és területi kórházakban az SO1 és SO2 típusú sürgősségi osztályok szakmai szempontú fejlesztését foglalja magába, melyek a szakmai minimumfeltételeknek megfelelnek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Új SO1 létrehozása és a már meglévők fejlesztése</li> <li>• Új SO2 létrehozása és a már meglévők fejlesztése</li> <li>• Magasabb szintre történő fejlesztés (SFH-SO2, SO2- SO1)</li> <li>• Légimentés leszállóhelyének fejlesztése a legalább II. szintű traumatológiai ellátást biztosító SO1 vagy SO2 szintű intézményekben</li> </ul> <p>Ezen túl lehetőség van a II. és III. szintű perinatális intenzív centrumok és a neonatális intenzív centrumok eszközparkjának és infrastruktúrájának, valamint IT ellátottságának fejlesztésére.</p> <p><b>1) Építés:</b></p> <p>Környezettudatos tervezés, komplex akadálymentesítés, valamint a környezeti és gazdasági fenntarthatóság szempontjait figyelembe véve új épület építése, meglévő épület átalakítása, felújítása, bővítése, korszerűsítése a jogszabályi és az „egy bemeneti kapu” szakmai elvárásainak megfelelően. Meglévő épület átépítése esetén a sürgősségi osztály működéséhez szükséges gépészeti és energetikai korszerűsítés. Helikopter leszállóhely létrehozása, illetve fejlesztése szabvány szerinti biztosítása, különös tekintettel a világításra.</p> <p><b>2) Eszközfejlesztés</b></p> <p>A sürgősségi osztályok, valamint az intenzív betegellátó osztályokon (perinatális intenzív centrumok)</p>

eszközparkjának kialakítása, fejlesztése és továbbfejlesztése, gép-műszer csere, illetve hiánypótlások valamint korszerű diagnosztikai technológiák biztosítása a 60/2003 (X.20.) ESZCSM rendeletben elrendelt eszközökre vonatkozóan.

### **3) Info -kommunikációs rendszer korszerűsítése**

### **4) Projektmenedzsment biztosítása**

### **5) Nyilvánosság biztosítása**

ESZA típusú támogatható tevékenységek:

Nem támogatható.

## **7. Projekt kiválasztási szempontok**

### **Jogosultság vizsgálata:**

- A pályázatot az arra jogosult szervezet nyújtotta be
- A pályázóval kapcsolatban kizáró ok nem merül fel
- A pályázat megvalósításának kezdete és időtartama megfelel a kiírásnak
- Az igényelt támogatás megfelel a minimum/maximum feltételeknek
- Szükséges mértékű sajtóterő rendelkezésére áll a pályázónak
- Horizontális szempontokkal kapcsolatos vállalások megtörténtek
- Egyéb jogosultsági szempontok

### **Teljeségi ellenőrzés:**

- A formanyomtatvány minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A pályázat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljeségi szempontok

### **Értékelési szempontok:**

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor építészeti, orvos-szakmai, finanszírozási és pénzügyi, szempontból:

- Pályázó szervezet értékelése
- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése
- Szakmai-műszaki értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Esélyegyenlőség biztosításának értékelése
- Területi kohézió szempontjainak értékelése

<b>8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek</b>		
<b>A feltételezés leírása</b>	<b>Felelős</b>	<b>Határidő</b>
2007/08-as AT releváns pályázati tapasztalatainak összegzése	NFÜ/KSZ/EÜM	2009. III. negyedév

## 2.2.3. A regionális vérellátó központok fejlesztése

1. Összefoglaló adatok									
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezettek köre	Kiemelt projekt kerete Mrd Ft (Euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (Mft)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma
		2009	2010	2009	2010	2011/2012			
kiemelt	Országos Vérellátó Szolgálat	3			3		3000	100	1

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	Nem releváns
A KMR prioritás tervére elszámolható keret összege (euró)	Nem releváns

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2009. II. negyedév	2012 III. Negyedév

3. A támogatás célja
A konvergencia régióban lévő egyes regionális vérellátó központok infrastruktúrafejlesztése, a hálózat működőképességét támogató kiegészítő eszköz és infrastrukturális fejlesztés megvalósítása a biztonságos és minőségi vérkészítmények előállítása érdekében.

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mértékegysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012	2015
Fejlesztett ingatlan száma	db	eredmény	0	2	2

5. A támogatási konstrukció indoklása
A transzfúzió még ma is a gyógyítás nélkülözhetetlen része. A vér és a belőle előállított vérkészítmények nem csak transzfúzióval kerülnek alkalmazásra, hanem nélkülözhetetlen alapanyagként szolgálnak a gyógyszergyártásban is. A vér gyűjtése, feldolgozása, készletezése, elosztása és felhasználása rendkívül összehangolt munkát igényel, hiszen mindezek során a minőség és a biztonság elsődleges szempont. Az emberi vér és a teljes vérből előállított vérkomponensek sokrétű felhasználása megköveteli azt, hogy a lehető legteljesebb mértékben biztosítva legyenek a már említett minőségi és biztonsági követelmények.

## 6. Támogatható tevékenységek köre

### 1) Építés:

Környezettudatos tervezés, komplex akadálymentesítés, valamint a környezeti és gazdasági fenntarthatóság szempontjait figyelembe véve korszerű új épület építése (tömbépület), épületbővítés, valamint átalakítás, felújítás, korszerűsítés. Meglévő épület átépítése esetén a működéshez szükséges gépészeti és energetikai korszerűsítés

### 2) Eszközfejlesztés

- eszközpark fejlesztése és továbbfejlesztése, gép-műszer csere, illetve hiánypótlások, korszerű diagnosztikai technológiák biztosítása
- irodabútorok, berendezések biztosítása

### 3) Projektmenedzsment biztosítása

### 4) Nyilvánosság biztosítása

ESZA típusú támogatható tevékenységek:

Nem támogathatóak.

## 7. Projekt kiválasztási szempontok

### Jogosultság vizsgálata:

- A projekt javaslatot az arra jogosult szervezet nyújtotta be
- A projektgazdával kapcsolatban kizáró ok nem merül fel
- A projekt megvalósításának kezdete és időtartama megfelel a kiírásnak
- Az igényelt támogatás megfelel a minimum/maximum feltételeknek
- Horizontális szempontokkal kapcsolatos vállalások megtörténtek
- Egyéb jogosultsági szempontok

### Teljességi ellenőrzés:

- A kormányrendelet minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A projektjavaslat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- A kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljességi szempontok

### Értékelési szempontok:

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor építészeti, orvos-szakmai és pénzügyi szempontból:

- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése

- Szakmai-műszaki értékelés
- Pénzügyi értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Esélyegyenlőség biztosításának értékelése
- Területi kohézió szempontjainak értékelése

#### **8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek**

<b>A feltételezés leírása</b>	<b>Felelős</b>	<b>Határidő</b>
A fejlesztési tartalmak alaposan, minden érdekelt fél igényeit figyelembe véve kerülnek meghatározásra	OVSZ	2009. I. negyedév

## 2.2.4. Struktúraváltoztatást támogató infrastruktúrafejlesztés a fekvőbeteg-szakellátásban

1. Összefoglaló adatok									
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezettek köre	Pályázatok kerete Mrd Ft (Euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (Mft)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma
		2009	2010	2009	2010	2011/2012			
egyfordulós	közfinanszírozott egészségügyi fekvőbeteg intézmények	74,8			74,8		200 - 7500	90%	5-20

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	<i>Nem releváns</i>
A KMR prioritás terhére elszámolható keret összege (euró)	<i>Nem releváns</i>

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2009. III/IV. negyedév	2013 IV. negyedév

3. A támogatás célja
<p>A konstrukció alapvető célja támogatni az egészségügyi ellátórendszer struktúraváltását, a magas színvonalú egészségügyi ellátásokhoz való hozzáférés területi kiegyenlítése, a fennálló társadalmi esélykülönbségek csökkentése.</p> <p>Az ellátások fejlesztésének eredményeképpen az igénybevevő lakosság számára egészségnyereség elérése. A hozzáférhetőség és a fenntarthatóság szempontjából releváns fejlesztések megvalósítása, aminek eredményeképpen javul az egészségügyi szolgáltatások intézményrendszerében a forrásfelhasználás hatékonysága. A progresszivitás azonos szintjén lévő szolgáltatók szolgáltatásainak felszereltsége és standardjai azonosak lesznek.</p>

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mérték-egysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012/13	2015
Épített, bővített nettó alapterület	m2	kimenet		Támogatott pályázatokból nyert adat	
Felújított, átalakított, korszerűsített nettó alapterület	m2	kimenet		Támogatott pályázatokból nyert adat	
Megszüntetett telephelyek/pavilonok nettó négyzetmétere	m2	kimenet		Támogatott pályázatokból nyert adat	
Nagy értékű gép-műszerek átlagéletkora	év	kimenet		Támogatott pályázatokból nyert adat	

5. A támogatási konstrukció indoklása
<p>Az ellátórendszer a reform során nagy mértékű strukturális átalakításon ment át, melynek keretében törvényi úton csökkentésre került az aktív fekvő beteg ellátás túlméretezett kapacitása. Ugyanakkor a kijelölt intézmények infrastrukturális lehetőségei nem mindig elégségesek szakmai feladataik ellátásához, ezért a fekvőbeteg ellátás kétszintű (kiemelt és területi) működésének megvalósításához elengedhetetlen fejlesztésük annak érdekében, hogy épületeik, eszközparkjuk alkalmas legyen a feladatok ellátására.</p>

6. Támogatható tevékenységek köre
<p><u>1. A beruházás az alábbi területekre terjedhet ki:</u></p> <p><u>„A” komponens esetében:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Központi technológiai tömb kialakítása</li> <li>• A központi technológiai tömbhöz kapcsolódó aktív ellátó egységek átalakítása, fejlesztése,</li> <li>• A sürgősségi betegellátó osztály és az aktív fekvőbeteg ellátást nyújtó osztályok központi tömbbel való kapcsolódásának megteremtése.</li> <li>• Gyermekellátáshoz kapcsolódó részfejlesztések</li> <li>• Krónikus típusú betegellátást nyújtó egységek infrastruktúra fejlesztése, b</li> <li>• Egynapos sebészet bevezetését támogató fejlesztés (területi kórházaknál)</li> </ul> <p>A „B” komponens esetében:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• szív- és érrendszeri megbetegedések ellátása</li> <li>• egyéb gyermekellátás (gyermekosztály, PIC, NIC)</li> <li>• speciális ellátások: szervátültetés, élődonorból szervnyerés, súlyos égési sérültek kezelése</li> </ul>

- központi műtőegység-, központi intenzív
- központi diagnosztika (labor, képalkotó eljárások)
- központi sterilizáló
- patológia

fejlesztése felölelve a diagnosztikai, a terápiás, a hotelszolgáltatás és az info-kommunikációs infrastruktúra fejlesztését.

2. Projektmenedzsment biztosítása

3. Nyilvánosság biztosítása

ESZA típusú támogatható tevékenységek:

Nem támogathatóak.

## 7. Projekt kiválasztási szempontok

### **Jogosultság vizsgálata:**

- A pályázatot az arra jogosult szervezet nyújtotta be
- A pályázóval kapcsolatban kizáró ok nem merül fel
- A pályázat megvalósításának kezdete és időtartama megfelel a kiírásnak
- Az igényelt támogatás megfelel a minimum/maximum feltételeknek
- Szükséges mértékű saját erő rendelkezésére áll a pályázónak
- Horizontális szempontokkal kapcsolatos vállalások megtörténtek
- Egyéb jogosultsági szempontok

### **Teljességi ellenőrzés:**

- A formanyomtatvány minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A pályázat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- A kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljességi szempontok

### **Értékelési szempontok:**

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor építészeti, orvos-szakmai, gép-műszer szakértői és finanszírozási szempontból:

- Pályázó szervezet értékelése
- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése
- Szakmai-műszaki értékelés
- Pénzügyi értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Területi kohézió szempontjainak értékelése

<b>8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek</b>		
<b>A feltételezés leírása</b>	<b>Felelős</b>	<b>Határidő</b>
2007/08-as AT releváns pályázati tapasztalatainak összegzése	NFÜ/KSZ/EÜM	2009. III. negyedév

## 2.2.5. Korszerű regionális onkológia hálózat kialakítása és fejlesztése

1. Összefoglaló adatok									
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezettek köre	Pályázatok kerete Mrd Ft (Euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (Mft)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma
		2009	2010	2009	2010	2011/2012			
egyfordulós	„A” komponens: közfinanszírozott egészségügyi fekvőbeteg intézmény „B” komponens: onkológia centrumot, vagy onkológiai decentrumot működtető non-profit egészségügyi szolgáltató	7	0	2009	2010	2011/2012	„A” komponens: 0,5-2,5 „B” komponens: 0,3-1,6	90%	„A” komponens: 1 db „B” komponens: 5-10 db

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	<i>Nem releváns</i>
A KMR prioritás terhére elszámolható keret összege (euró)	<i>Nem releváns</i>

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2009. IV. negyedév	2013 IV. Negyedév

3. A támogatás célja
A konstrukció célja, hogy a társadalom valamennyi rétege számára méltányos hozzáférést biztosítson az onkológiai ellátáshoz, hozzájárulva a rosszindulatú daganatok okozta halálozás csökkentéséhez. További cél az országosan, költséghatékony módon működő homogén onkológiai ellátó hálózat biztosítása, regionális onkológiai centrumok kialakítása.

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mértékegysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012/13	2015
Fejlesztett regionális onkológiai központok	db	eredmény	0	Minimum: 5	
Új onkológiai központ	db	kimenet	0	Minimum: 1	

5. A támogatási konstrukció indokltsága
<p>A WHO adatai alapján 20 millió ember él a világon daganattal, és évente közülük 7 millióan halnak meg e betegségek következtében. Magyarországon napjainkban 300 ezer daganatos beteg él, és jelenleg évente 33 ezren halnak meg e betegség következtében. Évente közel 40 ezer munkaképes korú új daganatos beteget ismernek fel, az összes daganatos megbetegedések kb. fele a munkaképes korban jelentkezik. 36 európai ország kor szerint standardizált mortalitási rátái alapján Magyarország az első a férfiak és második a nők daganatos halálozási sorrendjében. Az egészségügyi ágazatnak mindezekre tekintettel gondoskodnia kell az onkológiai ellátórendszer fejlesztéséről, a megfelelő szakmai feltételek kialakításának, javításának támogatásáról.</p>

6. Támogatható tevékenységek köre
<p>„A” komponens:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Komplex regionális onkológiai centrum létrehozása, fejlesztése a Közép-Dunántúli Régióban.</li> </ol> <p>„B” komponens:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Az alábbi részterületek (onkológiai modalitások) közül egy vagy több fejlesztése oly módon, hogy a fejlesztés végeredményeként az Onkológiai Centrumban mind a 6 modalitás komplex és korszerű szakmai spektrumban rendelkezésre álljon. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Onkodiagnosztika <ol style="list-style-type: none"> <li>i. Patológia</li> <li>ii. Képkövető vizsgálatok</li> <li>iii. Laboratóriumi diagnosztika</li> </ol> </li> <li>b. Onkoterápia <ol style="list-style-type: none"> <li>i. Sebészet</li> <li>ii. Sugárterápia</li> <li>iii. Gyógyszeres kezelés</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> <p><u>ESZA típusú támogatható tevékenységek:</u></p> <p>Nem támogathatóak.</p>

7. Projekt kiválasztási szempontok
<p><b>Jogosultság vizsgálata:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A pályázatot az arra jogosult szervezet nyújtotta be</li> <li>• A pályázóval kapcsolatban kizáró ok nem merül fel</li> <li>• A pályázat megvalósításának kezdete és időtartama megfelel a kiírásnak</li> <li>• Az igényelt támogatás megfelel a minimum/maximum feltételeknek</li> </ul>

- Szükséges mértékű sajtóterő rendelkezésére áll a pályázónak
- Horizontális szempontokkal kapcsolatos vállalások megtörténtek
- Egyéb jogosultsági szempontok

**Teljességi ellenőrzés:**

- A formanyomtatvány minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A pályázat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- A kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljességi szempontok

**Értékelési szempontok:**

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor építészeti, orvos-szakmai, finanszírozási szempontból:

- Pályázó szervezet értékelése
- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése
- Szakmai-műszaki értékelés
- Pénzügyi értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Területi kohézió szempontjainak értékelése

**8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek**

A feltételezés leírása	Felelős	Határidő
2007/08-as AT releváns pályázati tapasztalatainak összegzése	NFÜ/KSZ/EÜM	2009. III. negyedév

## TIOP 2.3.1- Betegazonosítás az egészségügyi ellátórendszerben, az elektronikus egészségbiztosítási kártya bevezetése

1. Összefoglaló adatok									
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezett köre	Kiemelt projekt kerete Mrd Ft (Euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (Mft)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma
		2009	2010	2009	2010	2011/2012			
Kiemelt projekt	Országos Egészségbiztosítási Pénztár vezette konzorcium	4,2			4,2		4200	100	1

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	Nem releváns
A KMR prioritás terhére elszámolható keret összege (euró)	Nem releváns

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2009. IV. negyedév	2012. IV. negyedév

3. A támogatás célja
<p>Az elektronikus TAJ kártya rendszer bevezetésével biztosítani kell a magyar állampolgárok számára az elektronikus azonosítás és jogviszony ellenőrzés lehetőségét az egészségügyi ellátórendszer szolgáltatásainak igénybevételénél, valamint az adatvédelmi jogszabályoknak és biztonsági előírásoknak megfelelő jogosultságok ellenőrzését. Az elektronikus TAJ kártyával indított on-line tranzakciók a jelenleginél jobb minőségű, megbízhatóbb, valószerű információszolgáltatást tesznek lehetővé mind a biztosító, mind az intézmények számára, ugyanakkor lehetőséget teremtenek az állampolgároknak ahhoz, hogy az adatokhoz való jobb hozzáféréssel a jelenleginél aktívabban vegyenek részt egészségük megőrzésében és a gyógyításban.</p>

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mértékegysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012	2015
Elektronikus TAJ kártyával indított tranzakciók száma	Darab	Kimeneti	0	300.000/nap	
Bevont ellátóhelyek száma (telepített terminál)	Darab	Kimeneti	0	30.000	

5. A támogatási konstrukció indokoltsága
<p>A bevezetésre kerülő elektronikus TAJ kártya, valamint a működéshez szükséges üzemeltető rendszerek lehetővé teszik az egészségbiztosítás számára, hogy a teljes ellátórendszerben végbemenő</p>

folyamatokat a fejlesztés keretében kialakításra kerülő információs rendszerek segítségével valós időben monitorozza és szükség esetén beavatkozzon. A gyors és pontos adatszolgáltatás és követés lehetővé teszi az erőforrások jobb és hatékonyabb tervezését és felhasználását, pontosítja a stratégiai döntésekhez szükséges hazai és nemzetközi adatszolgáltatást. Az ellátórendszer intézményei hatékony eszközt kapnak az intézményen belüli autentikációs és autorizációs eljárásokhoz, amely gyorsítja és biztonságosabbá teszi munkájukat, csökkenti az adminisztrációt. Az állampolgárok részére távoli biztonságos elektronikus azonosítást lehetővé tevő kártya segíti az állampolgárok egészségügyi adatainak távoli, határokon átnyúló lekérdezését, ami ez EU egyik megfogalmazott célkitűzése.

## 6. Támogatható tevékenységek köre

- Informatikai rendszerek kialakítása az OEP-ben a tranzakciók fogadására és feldolgozására
- Az intézményi rendszerekhez való csatlakozást lehetővé tevő szabványos szoftverek fejlesztése
- A kártya érvényességét ellenőrző rendszer létrehozása
- Regisztrációs rendszer kialakítás az elvesztett, lejárt, valamint az orvosi és szakdolgozói kártyák számára
- Projektmenedzsment
- Minőségbiztosítás
- Biztonságmenedzsment
- Nyilvánosság biztosítása

ESZA típusú támogatható tevékenységek:

Nem támogathatóak.

## 7. Projekt kiválasztási szempontok

### Jogosultság vizsgálata:

- A projektjavaslatot az arra jogosult szervezet nyújtotta be
- A projekt gazdával kapcsolatban kizáró ok nem merül fel
- A projekt megvalósításának kezdete és időtartama megfelel a kiírásnak
- Az igényelt támogatás megfelel a minimum/maximum feltételeknek
- Horizontális szempontokkal kapcsolatos vállalások megtörténtek
- Egyéb jogosultsági szempontok

### Teljességi ellenőrzés:

- A formanyomtatvány minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A projektjavaslat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- A kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljességi szempontok

### Értékelési szempontok:

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor szakmai, informatikai és pénzügyi szempontból:

- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése
- Szakmai-műszaki értékelés
- Pénzügyi értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Esélyegyenlőség biztosításának értékelése

<b>8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek</b>		
<b>A feltételezés leírása</b>	<b>Felelős</b>	<b>Határidő</b>
A TÁMOP 6.2.7 konstrukció projektcsatornába való párhuzamos benyújtása	Projektgazda	2009. IV. negyedév
Jelen konstrukció és a TÁMOP 6.2.7 kiemelt projekt egymásra épülésének pontos bemutatása, a megvalósítás ütemezésének összehangolása	Projektgazda	2009. IV. negyedév

## TIOP 2.3.2- Elektronikus közhiteles nyilvántartások és ágazati portál fejlesztése

1. Összefoglaló adatok									
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezettek köre	Kiemelt projekt kerete Mrd Ft (Euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (Mft)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma
		2009	2010	2009	2010	2011/2012			
Kiemelt projekt	Országos Egészségbiztosítási Pénztár vezette konzorcium	1,6			1,6		1 600	100	1

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	Nem releváns
A KMR prioritás terhére elszámolható keret összege (euró)	Nem releváns

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2009. II. negyedév	2012. III. negyedév

3. A támogatás célja
Az ágazati nyilvántartások fejlesztésével és az ágazati portál létrehozásával biztosítani kell az ágazat valamennyi szereplője, egészségügyi szolgáltatója, illetve számára feladataik ellátásához szükséges közhiteles és megbízható alapnyilvántartásokat. Az adatkör törzsadat jellegű: kódrendszerek, szolgáltatók adatai, jogosultság adatok. Az ágazati portál egyben az állampolgárok tájékoztatását is szolgálja.

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mértékegysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012	2015
Központi informatikai törzsadattár száma	Darab	kimeneti	0	15	
Bevont adatgazdák száma	Darab	kimeneti	0	3	

5. A támogatási konstrukció indoklottsága
A fejlesztés keretében kialakításra kerülő központi adatállományok nagy előrelépést jelentenek, mivel már önmagukban megoldanak több jelenleg létező problémát: meghatározásra kerülnek a fogalmak, kijelölésre kerülnek az adatokat szolgáltató szervezetek, elkészülnek az integrált adatmodellek, szabályozott feladatok és jogosultságok mellett mindenki ugyanazt a logikai adatállományt használhatja. Az egységes adatkezelési alapelvek betartása között a személyes adatok maximális

védelmét és az adatok, információk nyilvános közzétételét is szabályozott keretek között könnyebb biztosítani. A felhasználók komfortérzete nagyságrendekkel javul az ágazati portálon naprakészen rendszerezetten, strukturált formában megjelenő adatok, információk elérésével.

## 6. Támogatható tevékenységek köre

- Informatikai rendszer kialakítása az ágazati alap-nyilvántartások központi tárolására és szolgáltatására, csoportmunka eszközök biztosítása, formátumok, meta-adatok és szabványok meghatározása, az adatbázisok eléréséhez, felhasználásához szükséges szoftver specifikációja és referencia implementációja
- Projektmenedzsment biztosítása
- Nyilvánosság biztosítása

ESZA típusú támogatható tevékenységek:

Nem támogathatóak.

## 7. Projekt kiválasztási szempontok

### **Jogosultság vizsgálata:**

- A projektjavaslatot az arra jogosult szervezet nyújtotta be
- A projekt gazdával kapcsolatban kizáró ok nem merül fel
- A projekt megvalósításának kezdete és időtartama megfelel a kiírásnak
- Az igényelt támogatás megfelel a minimum/maximum feltételeknek
- Horizontális szempontokkal kapcsolatos vállalások megtörténtek
- Egyéb jogosultsági szempontok

### **Teljességi ellenőrzés:**

- A formanyomtatvány minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A projektjavaslat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- A kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljességi szempontok

### **Értékelési szempontok:**

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor szakmai, informatikai és pénzügyi szempontból:

- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése
- Szakmai-műszaki értékelés
- Pénzügyi értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Esélyegyenlőség biztosításának értékelése

<b>8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek</b>		
<b>A feltételezés leírása</b>	<b>Felelős</b>	<b>Határidő</b>
A fejlesztésbe bevont adatbázisok körének meghatározása és jóváhagyása	EÜM	A pályázat kiírásáig kell elvégezni
Adatbázisok közötti szabványos kapcsolódási felületek, protokollok, formátumok, szoftvereszközök követelmény specifikációjának meghatározása és jóváhagyása	EÜM	A pályázat kiírásáig kell elvégezni

## TIOP 2.3.3. Térségi, intézményközi egészségügyi informatikai infrastruktúra mintarendszerek kiépítése

1. Összefoglaló adatok										
Projekt kiválasztás eljárása	Kedvezményezettek köre	Pályázatok kerete Mrd Ft (Euro)		IH döntés tervezett összege Mrd Ft (Euro)			Tám. min.-max. összege (Mft)	Tám. min.-max. mértéke (%)	Támogatandó projektek száma	
		2009	2010	2009	2010	2011/2012				
Kétfordulós pályázat	közfinanszírozott egészségügyi szolgáltatók konzorciuma		3	2009		3	400-1200	90	3-6	

ESZA típusú költségek tervezett aránya a konstrukción belül	
Arányszám (%)	<i>Nem releváns</i>
A KMR prioritás terhére elszámolható keret összege (euró)	<i>Nem releváns</i>

2. Ütemezés		
Konstrukció indítása és zárása (év/hónap)	2010. II. negyedév	2012. II. negyedév

3. A támogatás célja
Az NFT 1. HEFOP 4.4. térségi intézményközi informatikai mintarendszerei értékelt tapasztalatára alapozva az intézményközi információs rendszer továbbfejlesztése és országos kiterjesztésének támogatása.

4. A támogatási konstrukció célértékei					
Indikátor megnevezése	Indikátor mértékegysége	Indikátor típusa	Bázisérték	Célértékek	
				2012	2015
Létrehozott vagy felújított IT-munkaállomások száma	db	kimenet	na	Támogatott pályázatokból nyert adat	
Integrált munkaállomások száma	%-os növekedés	kimenet	0%	80%	
Intézményközi informatikai rendszerbe bevont egészségügyi szolgáltatók számának növekedése	%-os növekedés	eredmény	39 (fekvő- és járóbeteg szakellátó)  259 (házi orvos)	50%	

5. A támogatási konstrukció indokltsága
<p>A HEFOP 4.4 projekt keretében létrejött műszaki megoldások, a lezárást követő tapasztalatok alapján történő fejlesztése, valamint országos szintű kiterjesztése elősegíti a hatékonyabb erőforrás felhasználást, az egészségügyi ellátás területileg egyenlőtlen színvonalának megszüntetését, beleértve az intézmények rendszereinek azonos szintre hozását is.</p> <p>Az alkalmazandó technológiai megoldások felhasználásával három régióban megvalósul az egészségügyi információ-technológia fejlesztés, amely magában foglalja a kézzel írott dokumentációk kiváltását, a betegutak hosszának rövidülését, feleslegesen ismételt konzíliumok, diagnosztikák számának csökkenését, szolgáltatásra várakozási idő hosszát, gyógyulási folyamat rövidülését, diagnosztikai költségcsökkenést, betegelégedettség javulását, egészségügyi szolgáltatások igénybevételének számának növekedését, otthoni monitorozások számának növekedését, utazási költségterítés megtakarítását</p>

6. Támogatható tevékenységek köre
<p>A támogatás keretében létrehozandó informatikai rendszerek nagymértékben hozzá fognak járulni az egészségügyi intézményrendszer költséghatékony üzemeltetéséhez, melynek kapcsán a következő tevékenységek köre kerül támogatásra:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• feleslegesen, párhuzamosan elvégzett diagnosztikai vizsgálatok és gyógyászati kezelések számának csökkentését célzó intézkedések, intézményi és regionális szinten egyaránt;</li> <li>• költséghatékony megoldást jelentő távdiagnosztika és -konzílium alkalmazásának lehetőségének megteremtése olyan esetekben, amikor az adott intézményben nem áll rendelkezésre megfelelő szaktudás;</li> <li>• az otthoni monitorozás lehetőségének kialakítása (a tervezett telemedicina szolgáltatások egyszerűbbé tehetik a fogyatékos emberek egészségének monitorozását, a telemedicina szolgáltatásokkal a betegek közvetlenül is élhetnek: lehetővé válik bizonyos krónikus megbetegedésekben szenvedők állapotának otthoni monitorozása internet-alapú eszközök és módszerek biztosításával, pl. a magas vérnyomás, a szív működés, a vércukorszint távészlelése);</li> <li>• az adattárház kialakítása, amely vezetői döntés-előkészítő eszköz, lehetőséget teremt más intézményekben adatainak megismerésére és a saját intézményi adatokkal történő</li> </ul>

összehasonlításra, ezáltal már jól működő szakmai és pénzügyi modellek átvételére;

- az elszámolóház funkció támogatása, amely az egyes intézmények közötti elszámolások felgyorsítását eredményezi;
- utazási költségtérítés hatékony kezelését támogató rendszer bevezetése, amely a betegek felesleges utazásainak elkerülésével csökkenti a számukra kifizetett költségtérítést;
- az orvosok egy betegre jutó adminisztratív időráfordításának csökkentését célzó fejlesztés, melynek eredményeként növekszik a gyógyításra fordítható idő, így lerövidíti a beteg gyógyulási idejét
- a költséghatékony működés alapjául szolgáló, a nyomtatott leletek elektronikus úton való tárolásának és kezelésének kialakítása, amely közvetett módon a környezeti fenntarthatósághoz is hozzájárul.
- Központi index adatbázis létrehozása
- Kapcsolat kiépítése a közreműködői és állampolgári kártya rendszerekkel

ESZA típusú támogatható tevékenységek:

Nem támogathatóak

## 7. Projekt kiválasztási szempontok

### Jogosultság vizsgálata:

- A pályázatot az arra jogosult szervezet nyújtotta be
- A pályázóval kapcsolatban kizáró ok nem merül fel
- A pályázat megvalósításának kezdete és időtartama megfelel a kiírásnak
- Az igényelt támogatás megfelel a minimum/maximum feltételeknek
- Szükséges mértékű sajtóterő rendelkezésére áll a pályázónak
- Horizontális szempontokkal kapcsolatos vállalások megtörténtek
- Egyéb jogosultsági szempontok

### Teljességi ellenőrzés:

- A formanyomtatvány minden kötelezően kitöltendő része értelmezhető módon van kitöltve
- A papír alapú adatlap tartalma megegyezik az elektronikusan benyújtott változat tartalmával
- A pályázat összefűzve, oldalszámozott tartalomjegyzékkel és megszámozott oldalakkal került benyújtásra
- A projekt költségvetés eredeti formátumát nem változtatták meg.
- A kötelezően benyújtandó dokumentumokat csatolták
- Egyéb teljességi szempontok

### Értékelési szempontok:

Az értékelés során az alábbiak vizsgálatára kerül sor szakmai, informatikai és pénzügyi szempontból:

- Pályázó szervezet értékelése
- Projektterv céljának és megvalósíthatóságának értékelése
- Szakmai-műszaki értékelés
- Pénzügyi értékelés
- Gazdasági fenntarthatóság értékelése
- Környezeti fenntarthatóság értékelése
- Esélyegyenlőség biztosításának értékelése
- Területi kohézió szempontjainak értékelése

<b>8. A konstrukció megvalósításához szükséges feltételek</b>		
<b>A feltételezés leírása</b>	<b>Felelős</b>	<b>Határidő</b>
A HEFOP 4.4 program kimeneteinek, tapasztalatainak pontos, fejlesztéspolitikai szempontból felhasználható dokumentálása és ezek figyelembe vétele. A kimenetek ágazaton belüli elfogadása, fejlesztési stratégiában/ajánlásban történő megfogalmazása.	EÜM	2009. IV. negyedév