

124 / 2017

**BUDAPEST FŐVÁROS XVI. KER. ÖNKORMÁNYZAT
ALPOLGÁRMESTERE**

Készült a 2017. szeptember 5. napján tartandó képviselő-testületi ülésre.

Készítette: Erdősné dr. Kocsis Helga Humán Ügyosztályvezető

Tóth Miklós Főépítész

Tárgy: Csatlakozás az Egészséges Budapest Programhoz és javaslat az ehhez szükséges döntések meghozatalára

Tisztelt Képviselő-testület!

A Kormány az „Egészséges Magyarország 2014-2020” Egészségügyi Ágazati Stratégia elfogadásáról szóló 1039/2015. (II. 10.) Korm. határozatával hagyta jóvá az egészségügyi ágazat stratégiáját, mely kijelöli az ágazat számára a 2014-2020-as időszakra vonatkozó fő célkitűzéseket.

Kormányzati prioritás az egészségügyi alapellátás új alapokra helyezése, prevenciók tevékenységének erősítése, **a járóbeteg-szakellátás megerősítése**, egy fenntartható, jól működő intézményrendszer kialakítása.

Budapesten és Pest megyében **Egészséges Budapest Program** (EBP) néven indult egészségügyi fejlesztési program.

Az Egészséges Budapest Program előkészítéséről szóló 1333/2016. (VII. 4.) Korm. határozat értelmében a program célja:

„A fővárosi és Pest megyei egészségügyi szakellátások fejlesztése, az érintett intézmények infrastrukturális megújítása, a megbízottság és betegelégedettség növelése, a lakosság ellátási színvonalának emelése, a szolgáltatásokhoz való hozzáférés megkönnyítése, valamint kiemelten a sürgősségi esetek hatékonyabb ellátása.”

A fővárosi és a Pest megyei egészségügy fejlesztése érdekében négy új központi kórházintézményt (centrumot) hoznak létre, amelyek köré társkórházakat szerveznek.

A fekvőbeteg-szakellátás fejlesztése - összhangban fent idézett kormányzati célkitűzésekkel -, **csak a járóbeteg-szakellátás párhuzamos fejlesztésével tud sikeresen megvalósulni.**

Fentiekkel összhangban a Kormány - az EBP keretén belül - a fővárosi és Pest megyei járóbeteg-szakellátás fejlesztési igényeinek felmérésére, azok fejlesztési koncepciójának kidolgozására kérte fel az emberi erőforrások miniszterét (1201/2017. (IV. 10.) Korm. határozat 6. pont).

A járóbeteg-szakellátás fejlesztési koncepciójának megvalósítása céljából kidolgozásra került egy útmutató, amely az EBP Járóbeteg-szakellátással kapcsolatos Fejlesztési terv és mellékletei kitöltésével kapcsolatos tudnivalókat foglalja magában (1. sz. melléklet).

Az útmutató fejlesztési területként az orvostechikai eszközfejlesztést, az épített infrastruktúra fejlesztését, és az informatikai fejlesztéseket emeli ki.

A fejlesztési terv része továbbá annak bemutatása, hogy a fenntartó önkormányzat milyen formában járul hozzá saját erőforrásaival a szakmailag indokolt fejlesztéshez.

Az EBP-hez való csatlakozást, ezen belül a járóbeteg-szakellátás fejlesztését demográfiai tényezők és szakmai indokok is alátámasztják.

Budapest XVI. kerületében állami beruházásból készült el, majd nyitotta meg kapuit a szakrendelő 54 évvel ezelőtt, 1963-ban. 1980-ban regionális átszervezés során a kerület teljes egészségügyi ellátását a Fővárosi Péterfy Sándor Utcai Kórházhoz csatolták.

2003. júliusában a szakrendelő Fővárosi Önkormányzattól történő átvételével a Jókai utcai épület a XVI. kerületi Önkormányzat tulajdonába került.

A XVI. kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat (KESZ) jelenlegi formájában 2007. júliusa óta működik.

A járóbeteg szakrendelő 1963-ban 45 ezer lakos egészségügyi ellátásának kiszolgálására épült. Jelenleg több mint 73 ezer lakos él a kerületben. A XVI. kerületben nincs kórház, így a betegellátás helyben, a szakrendelő és a háziorvosok által történik.

A lakosság száma a 2003 óta eltelt időszakban 5,92 százalékkal, a gyermekek száma 26,28 százalékkal, a 60 éven felüli lakosok száma pedig 22,5 százalékkal nőtt.

Nemcsak az azóta eltelt időszak demográfiai változásai (lakosság száma, összetétele), hanem a kerületünkben az utóbbi 1-2 évben növekedő tendenciát mutató lakásépítési beruházások is a szakrendelő bővítésének szükségességét támasztják alá.

Az új építésű lakások száma a 2016. évben az előző évhez viszonyítva több mint 6 százalékkal nőtt, és a jelenleg is zajló nagyobb volumenű beruházások eredményeként több mint 80 új lakás építése van folyamatban a kerületben.

Jelenleg a szakrendelő a kerület több mint 73 ezer lakosa részére 24 szakágban 33 féle szakellátást nyújt. 2007. szeptemberétől egynapos sebészeti beavatkozásokat is végez. A szakorvosi rendelő és a gondozók betegforgalma átlag 250 000 fő, mely a laborszolgáltatással együtt meghaladja az évi 300 000 esetet, a napi orvos-beteg találkozás pedig 1150 feletti.

A fent említett demográfiai átrendeződés eredményeként az idős lakosság aránya jelentősen nő. Az idősödéssel együtt jár a krónikus betegek számának folyamatos növekedése, ami jelentős többletfeladatot ró az egészségügyi ellátórendszerre.

A kerületi lakosok gyógytorna ellátása jelenleg egy tornateremben történik, egyéni rehabilitációra, gyógymasszázsra nincs lehetőség. A fizioterápiás kezelések közül helyhiány miatt több hatékony terápiát nem tudnak alkalmazni.

Az orvosi műszerek és technika fejlődésével a legtöbb diagnosztikus vizsgálat és számos eszközös beavatkozás és műtét elvégezhető a járóbeteg szakellátásban, de ezek eszköz és helyigényesek.

Az egynapos sebészeti részlegben a műtő mérete szűkösen felel meg a minimum feltételeknek, az épület jelenlegi méreteiből és sajátosságaiból adódóan bővítésre, és ezzel a műtéti paletta szélesítésére nincs lehetőség.

Az előjegyzési, várakozási idő csökkentésének lehetősége több szakrendelésen jelenleg a helyhiány miatt korlátozott.

A KESZ kapacitásait maximálisan kihasználja, további kapacitás bővítésére a rendelő adottságaiból és méreteiből adódóan helyhiány miatt nincs lehetőség.

A szakrendelő bővítését, alapterületének növelését a jelenlegi Jókai utcai épületre történő emelet ráépítésével a legcélszerűbb megvalósítani, hogy a bővítés eredményeként létrejövő új helyiségek a jelenlegivel azonos, a lakosság által már jól ismert és jól megközelíthető helyen legyenek és a szakellátás döntő része egy telephelyen maradjon. Mindezt a fenntarthatóság, költséghatékonyság szempontjai is alátámasztják.

A költséghatékonyság érdekében szükséges továbbá azt is megvizsgálni, hogy a bővítés eredményeként a KESZ más telephelye - különösen a Benő u. 3. szám alatti ügyelet és Gazdasági Iroda - áthelyezésre kerüljön a Jókai utcai főépületbe, ezáltal a Benő utcai épület más célra is hasznosítható lenne.

Az emelet ráépítésével együtt az épület belső átalakítására, új rendelő helyiségek kialakítására, az egynapos sebészeti műtő átépítésére, korszerűsítésére, mammográfiai szűrés és hozzá szakmailag kapcsolódó ellátás kialakítására, energetikai fejlesztésekre - közöttük megújuló energia (pl. napelem) - is sor kerülne.

A pályázaton elnyerhető támogatás becsült összege 800 M Ft. Az állami támogatás igénybevételenek feltétele a fenntartó önkormányzat részéről a saját erőforrás biztosítása.

Az önrész mértékét jelen előterjesztés alapján **120 000 E Ft** összegben javasolom meghatározni.

Az önrész összegéből 80 000 E Ft a 2017. évi költségvetésben áll rendelkezésre, a Tekla utcai épületben két új automata lift építésére, a tanulmányterv és az engedélyezési tervek készítésének költségeire.

A fennmaradó **40 000 E Ft** önrészt a 2018. évi költségvetésbe javasolom betervezni.

A Képviselő-testületnek a fenti beruházás megvalósításához (emelet-ráépítés) a 102216/8 hrsz. ingatlan kapcsán módosítania kell a KVSZ-t, azaz az I-XVI/SZ1 építési övezetben a megengedett legnagyobb építménymagasságot 15,0 méterről 24,0 méterre kell növelni. A szakrendelő területének kiemelt fejlesztési területkénti önkormányzati meghatározása lehetővé teszi a KVSZ módosítás állami főépítéssel történő tárgyalásos eljárás lebonyolítását.

A szakrendelő épülete melletti önkormányzati tulajdonú 102216/7 hrsz.-ú beépítetlen építési teleknek a rendelő építési telkével való összevonása kedvezőbb beépítési lehetőséget, parkoló és zöldfelületi jellemzőket eredményez.

Kérem a Képviselő-testületet, hogy az előterjesztést tárgyalja meg, és hozza meg döntését.

Határozati javaslat I.:

Budapest Főváros XVI. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete támogatja a XVI. kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat csatlakozását az Egészséges Budapest Programhoz. A járóbeteg-szakellátás fejlesztésével kapcsolatos pályázat részeként benyújtandó fejlesztési tervnek tartalmaznia kell:

- a szakrendelő Jókai utcai épületének emelet ráépítéssel történő bővítését és az ehhez szükséges kiegészítő beruházásokat,
- az engedélyezési tervek elkészítését,
- lift építését,
- napelem elhelyezését,
- a szükséges eszközbeszerzések megvalósítását.

Budapest Főváros XVI. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete a pályázat elnyerése esetén vállalja a lift és a napelem megépítését, a tanulmányterv, valamint az engedélyezési tervek költségét.

A Budapest Főváros XVI. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete a pályázati önrészt **120 000 E Ft** összegben határozza meg.

Az önrész összegéből 80 000 E Ft - a szakrendelő épületében két új automata lift építésére, a tanulmányterv és az engedélyezési tervek költségeire - a 2017. évi költségvetésben áll rendelkezésre, 40 000 E Ft pedig a 2018. évi költségvetésben kerül biztosításra.

Budapest Főváros XVI. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete felkéri a Polgármestert, hogy gondoskodjon a fennmaradó 40 000 E Ft önrész 2018. évi költségvetési rendeletbe történő beépítéséről.

A Képviselő-testület felhatalmazza a XVI. kerület Kertvárosi Egészségügyi Szolgálat igazgatóját a csatlakozáshoz szükséges dokumentumok aláírására és a pályázat benyújtására.

Határidő: 2017. december 31.

Felelős: Kovács Péter polgármester

(elfogadása minősített szótöbbséget igényel az SZMSZ 18. § (2) bek. a) pontja alapján)

Határozati javaslat II.:

Budapest Főváros XVI. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete úgy dönt, hogy a Budapest XVI. kerület 102216/8 hrsz. és 102216/7 hrsz. ingatlanok területét az "Egészséges Budapest Program" végrehajtásához kiemelt fejlesztési területként határozza meg.

Határidő: 2017. szeptember 15.

Felelős: Kovács Péter polgármester

(elfogadása egyszerű szótöbbséget igényel)

Határozati javaslat III.:

Budapest Főváros XVI. kerületi Önkormányzat Képviselő-testülete úgy dönt, hogy az "Egészséges Budapest Program" keretében benyújtandó pályázatban megfogalmazott célok megvalósításához a Kerületi Városrendezési és Építési Szabályzatról szóló 30/2000. (VII. 14.) önkormányzati rendelet módosításához szükséges egyeztetési eljárást megindítja.

Határidő: 2017. szeptember 15.

Felelős: Kovács Péter polgármester

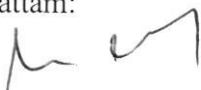
(elfogadása egyszerű szótöbbséget igényel)

Budapest, 2017. augusztus 30.



Dr. Csomor Ervin
alpolgármester

Láttam:


Áncsin László
jegyző 

Tárgyalásra kijelölt bizottság: Egészségügyi és Szociális Bizottság

Melléklet:

1. számú: Útmutató az EBP Járóbeteg-szakellátással kapcsolatos Fejlesztési terv mellékleteinek kitöltéséhez
2. számú: Fejlesztési terv (döntés-előkészítési tanulmány)

Útmutató az EBP Járóbeteg-szakellátással kapcsolatos Fejlesztési terv és mellékleteinek kitöltéséhez

1. Alapelvek, alapértékek az Egészséges Budapest Program fejlesztései lehetőségeivel kapcsolatosan

Az Egészséges Budapest Program fejlesztéseinek alapvető célja fejlesztési javaslat kidolgozása, amely a főváros és Pest megye átfogó, egységes szemléletű és a fejlesztés eredményeként létrejövő magas minőségű szolgáltatásokat nyújtó rendszer kialakítását célozza.

Ezen belül alapvető cél a járóbeteg-szakellátáson belül **a sürgősségi ellátás ambuláns szintű fejlesztése, a járóbeteg-szakellátásban definitív ellátás fejlesztése, a kórházi ellátást tehermentesítő egynapos ellátások (ambuláns sebészet, kúraszerű ellátások stb.) fejlesztése, népegészségügyi szempontból jelentős szűrővizsgálatok lehetőségeinek bővítése, korszerűsítése.**

Alapvetően a fejlesztési lehetőségek az alábbi (egymástól nem elhatárolt) területeket célozzák:

- I) **Orvostechnikai eszközfejlesztés** (kizárólag új, nem használt, nem felújított eszközök beszerzése a meglévő eszközpark figyelembevételével)
- II) **Épített infrastruktúra fejlesztése** (pl.: épületszárnyak kialakítása, ráépítés, átépítés, külső telephelyek megszüntetése, nyílászárók cseréje, épület hőszigetelése stb.)
- III) **Informatikai fejlesztések** (pl.: az EESZT-hez való szakmai kapcsolódás informatikai feltételeinek kialakítása, digitális rendszerek fejlesztése, szerverek korszerűsítése, informatikai eszközök cseréje stb.)

Az ennek keretében fejlesztendő járóbeteg-szakellátó intézményrendszer **racionalis működtetését, üzemeltetését orvos-szakmai szempontból megalapozottan biztosítani kell, a fejlesztések időszaka alatti zavartalan betegellátás biztosítása mellett.**

Az Egészséges Budapest Program hatásköre jelenleg nem terjed ki a fejlesztésekhez kapcsolódó humán-és egyéb további erőforrások intézményszintű tervezésére, illetve ezzel kapcsolatosan az intézményi fenntartás (finanszírozás) biztosítására, ezeket az adott intézmény menedzsmentjének és fenntartójának kell tervezni és adott esetben biztosítani. Fontos szempont, hogy a kapacitások, teljesítmények aránya összességében a térségben az ország többi részéhez viszonyítva nem növekedhet, nem növekedhet az E. Alap kiadása, **a működtetésre TVK emelés, kapacitásbefogadás az EBP keretében nem biztosított.**

Az EBP keretében **nem támogatottak a fenti alapelvekhez nem illeszkedő, „ad hoc” és/vagy orvos-szakmailag, ellátás-szervezésileg nem megalapozott fejlesztési elképzelések**, beleértve a „divatos”, ugyanakkor még sem orvos-szakmailag, sem költséghatékonyság szempontjából nem bizonyítottan hatékony és hatásos technológiák, eszközök beszerzését is.

A Fejlesztési terv az adott (Word formátumú) fejlesztési tervből és annak mellékletét képező táblázatokból és egyéb csatolmányokból áll. A hiányosan, nem megfelelően és/vagy ellentmondásos adatokkal benyújtott adattáblák formai ellenőrzést követően visszaküldésre kerülnek, azok szakértői véleményezése és jóváhagyása csak a hiánypótlást követően tud elkezdődni. A számolási hibák elkerülése érdekében javasolt az Excel táblázatoknál képletek használata!

2. Fejlesztési Terv (word sablon) kitöltése

A sablon tartalmazza az egyes pontoknál az elvárásokat, melyeknek **kitöltése az adott formátumban kötelező**, azoknak **tartalmilag koherensnek kell lennie a fejlesztési terv egyéb mellékleteivel**.

Az alábbiakban megjelölt irányelveket, tervezési feltételeket mindenképp szükséges szem előtt tartani a fejlesztési terv elkészítése során:

- Be kell mutatni egyéb projektek, fejlesztések (SE XXI projekt, KEHOP/EFOP/VEKOP programok stb.) illeszkedését, integrálását és/vagy lehatárolását
- Az alapellátás (háziiorvosi praxisok, ügyeleti ellátás stb.) fejlesztése az EBP keretein belül nem támogatható,
- Többször NEAK-finanszírozást, kapacitást az EBP nem tud biztosítani, azonban belső kapacitás átcsoportosítással történő fejlesztések támogatottak, ha az azzal kapcsolatos, intézményen belüli belső átcsoportosítás ügyében az adott szakrendelő nyilatkozik annak előkészítéséről

A Fejlesztési tervben kell bemutatni a fejlesztések időszaka alatt a zavartalan betegellátáshoz szükséges **belső intézkedéseket** (pl.: szakrendelések ideiglenes átköltöztetése) és annak esetleges költségeit, ütemtervét, illetve – amennyiben szakmailag indokolt – a működés ideiglenes beszüntetése esetén a fenntartó előzetes írásos jóváhagyását.

3. Fenntarthatóság bemutatása

Önálló dokumentum tartalmazza a szempontrendszert, ami alapján kivizsgálásra kerül a Fejlesztési terv fenntarthatóságának bemutatása, annak megalapozottsága. Az adott szakrendelőnek be kell tömören mutatni, hogy az adott fejlesztések potenciális előnyeit és hátrányait **mérlegelte azok jövőbeli hatásaival, költségvonzataival számszerűsített formában tisztában van és az esetlegesen megnövekedő forrásigényeket (pl.: fűtési és takarítási költségek, eszközök karbantartási költségeinek növekedése stb.) ismeri és azokkal – fenntartójával egyeztetve és együttműködve – hosszabb távon tervez.**

4. Orvos-technológiai fejlesztések bemutatása, eszközigények

Be kell mutatni a jelenleg meglévő és a beszerezni tervezett, orvos-szakmailag indokolt eszközöket, berendezéseket. A beszerezni kívánt orvos-technológiai eszközök szükségletének szakmai indoklásán túlmenően szükséges a darabonként nettó 500.000 Ft beszerzési értéket meghaladó eszközök esetében indikatív árajánlat becsatolása, amelyek alapján meghatározásra került a beszerzendő eszköz becsült értéke. **Használt, felújított eszközök beszerzésére nincs lehetőség**, csak újonnan beszerzett eszközök számolhatóak el a fejlesztéssel kapcsolatos pozitív támogatói döntés esetén.

5. Építészeti elvárások a fejlesztési tervekkel kapcsolatban

Az építészeti és épületgépészeti-energetikai fejlesztésekkel kapcsolatosan a Fejlesztési tervben röviden **be kell mutatni a tervezett fejlesztés építészeti/műszaki leírását** egyrészt a meglévő állapot ismertetésével főbb szakáganként (pl.: környezetrendezés, építészeti, tartószerkezetek, épületgépészet, villamos, közműellátás, közép- vagy magas épületek esetében tűzvédelmi koncepcióval), helyiség kimutatással, nettó és bruttó szintterület kimutatással (szintenként és

összesítve), valamint az épületgépészeti részben kitérve az épület energetikai koncepciójának (hőellátás, fűtés/hűtés és szellőzés) megoldására is, másrészt a megvalósítani tervezett állapot ismertetésével főbb szakáganként az előzőekben leírt tartalom szerint.

Az építészeti/műszaki leírás mellett **a fejlesztési tervhez csatolni kell a meglévő és külön a tervezett állapot bemutatásához:**

i) Helyszínrajz az M 1: 500 léptéknek megfelelő információkkal (helyrajzi számmal, észak jellel, telekterülettel, a telekhatár és a szomszédos telkek és épületek, bejáratok, parkolók, egyéb burkolt és nem burkolt zöld felületek, fák- és azok mennyiségeinek, jellemző szintmagasságok feltüntetésével, a különböző felületek jelölésével)

ii) Összes szint + tetőtér alaprajza minimum az M 1: 500 méretarányának megfelelő részletezettséggel (az épület befoglaló méreteinek bekottázásával, az adott szint szintmagassági kottájával, minden egyes helyiség rendeltetésének és alapterületének feltüntetésével) A tervezett állapot bemutatásához az alaprajzokon felületkitöltéssel és hozzá tartozó jelmagyarázattal jelölendők a térelhatárolás megváltoztatása nélkül felújított terek, a térelhatárolás megváltoztatásával átalakított terek és/vagy az új épület(ek) vagy épületrész(ek).

iii) Az összes jellemző (de minimum 2 db, egymásra merőleges síkban felvett) metszet az M 1: 500 méretarányának megfelelő részletezettséggel, a főbb magassági adatokkal és a jellemző külső térelhatároló szerkezetek rétegrendjeivel: talajjal érintkező padlók, tetőszerkezetek és külső térelhatároló falak. Az összes homlokzat minimum az M 1: 500 méretarányának megfelelő részletezettséggel, a főbb magassági adatok és jellemző homlokzati anyagok feltüntetésével

A szakértők gyorsabb tájékoztatása és a fejlesztési tervek jobb bemutatása érdekében, amennyiben rendelkezésre állnak látványtervek, azokat is csatolni kell.

Az építészeti dokumentációhoz a megadott műszaki költségbecslés táblázat megfelelően kitöltött anyagát is ki kell tölteni.

6. Építészeti elvárások a fejlesztési tervekkel kapcsolatban

Le kell írni, hogy a **jelenlegi** épület(ek)nek milyenek az épület szerkezeti, épületgépészeti és villamos jellemzői az alábbi tartalommal:

- mikor épült az épület, és hogy áll-e valamilyen védettség alatt;
- milyen az épület használati idő lefutása;
- külső épület határoló falak és nyílászárók (milyensége, minősége)
- talajszint alatti részek, (falak, padlók)
- külső határoló tető, padlás födém
- jelenleg üzemelő fűtési, esetleg hűtési rendszer
- milyen a használati melegvíz ellátás és mivel termelik a melegvizet
- milyenek a meglévő közmű csatlakozások (víz, gáz, csatorna, csapadékvíz elvezetés)
- milyen az épület belső, illetve külső tér világítása
- működik-e jelen állapotban az épületet ellátó megújuló energiás rendszer (hőszivattyú, napkollektor, napelem)

Be kell mutatni, hogy az **elmúlt 10 évben** pályáztak-e uniós vagy egyéb támogatási forrásra és ha igen akkor milyen pályázaton mit nyertek.

- Be kell mutatni röviden, hogy milyen volt az akkori meglévő állapot, mit akartak megvalósítani, mi készült el és milyen megtakarítási indikátorokat vállaltak

- Készült e az épületről, objektumról "Energetikai tanúsítvány" vagy „Energetikai audit”, ha igen, annak mi az eredménye
- Zajlik-e **jelenleg** valamilyen energetikai, épületgépészeti, villamos fejlesztés? Amennyiben igen akkor azt pályázati pénzből vagy saját erőből készül?
- Mi a munkálatok elkészülésének a határideje? Milyen átalakításokkal jár, mi a célja, milyen energetikai indikátorokat vállaltak?

Be kell mutatni, hogy a Fejlesztési terv által leírt változások kapcsolódnak-e valamilyen éppen futó energetikai, épületgépészeti, vagy villamos fejlesztéshez, ha igen milyen formában és hogyan történik a két projekt elhatárolása.

7. Informatikai fejlesztések bemutatása

A vonatkozó Excel-táblázatokban szereplő bontásban szükséges adatokkal bemutatni az adott intézmény meglévő és fejleszteni kívánt informatikai rendszerét és eszközparkját. A beszerezni kívánt informatikai eszközök esetében is szükséges a darabonként nettó 500.000 Ft beszerzési értéket meghaladó eszközök esetében indikatív árajánlat csatolása. **Használt, felújított informatikai eszközök beszerzésére nincs lehetőség**, csak újonnan beszerzett eszközök számolhatóak el a fejlesztéssel kapcsolatos pozitív támogatói döntés esetén.

8. Egyebek

A járóbeteg-szakrendelők fejlesztése kapcsán fontos, hogy az egyes fenntartó önkormányzatok is megfelelő tájékoztatással rendelkezzenek a fenntartásukban lévő szakrendelők fejlesztésének tervezéséről, előkészítéséről és lebonyolításáról. Tekintettel arra, hogy az adott önkormányzatok vállalták és vállalják a járóbeteg-szakellátás biztosítását és fenntartását, **be kell mutatni a Fejlesztési tervben, hogy a fenntartó önkormányzat milyen formában járul hozzá saját erőforrásaival a szakmailag indokolt fejlesztéshez, annak állami támogatásához.**

A fenntartói támogatás formája lehet:

- I) önkormányzati önrész biztosítása likvid tőke formájában (a fejlesztési igények adott százaléka, vagy a fejlesztés egyes elemeinek – pl.: bizonyos eszközöknek a beszerzése – átvállalása)
- II) önkormányzati tulajdonban lévő ingatlan (pl.: kiürítésre kerülő külső telephely) átadása
- III) a fejlesztések eredményeinek fenntartásában való szerepvállalás bemutatása (pl.: megnövekedett takarítási költségek átvállalása stb.)

A fenntartók megfelelő tájékoztatásának és a fenntartói támogatás bemutatásának céljából a **fejlesztési tervhez csatolni kell az adott fenntartó önkormányzat hivatalos levelét**, amelyben – egyfajta szándéknyilatkozat – jelleggel az adott önkormányzat polgármesterének aláírásával röviden bemutatásra kerül a tervezett önkormányzati hozzájárulás. (Amennyiben ehhez képviselőtestületi döntés szükséges, úgy az adott döntést elfogadó testületi határozatot is csatolni szükséges.)

Fejlesztési terv (döntés-előkészítési tanulmány)

1. Vezetői összefoglaló (2-3 oldal)

- A probléma (szakmai/műszaki jellegű hiányosság) bemutatása
- Megoldási javaslat ismertetése

2. Fejlesztési szükséglet bemutatása

2.1. Az intézmény bemutatása (5-10 oldal)

- Az intézmény szöveges bemutatása (2-3 oldal)
- Ellátási adatok táblázatban (betegforgalom szakrendelésenként, TVK)
- ellátási adatok (TEK-megnevezése, specialitások)
- Intézményi gazdálkodás ismertetése (bevételek, kiadások fő számai)
- Infrastruktúrára vonatkozó tájékoztató (műszaki, építészeti adatok, telephelyek száma, épületek száma, műszaki állapot leírása stb.)
- Orvostechikai eszközök (gép-műszer állomány, amortizáció, nagyértékű eszközök, hiányok)
- Informatikai-adatszolgáltatási rendszer átfogó helyzete (eszközállomány, rendszer-ismertető tömören)
- Humán erőforrás bemutatása (dolgozói létszám, korcsoportok, alkalmazott/vállalkozó arány, fluctuatio)
- Az elmúlt időszak felhasznált uniós és más fejlesztési forrásai orvosi szakterületenként és infrastrukturális alábontásban (mikor, mit, mennyit)

2.2. Intézményi fejlesztési szükségletek (2-3 oldal)

- nagyobb problémák, hiányosságok bemutatása a tervezett térségi szerep viszonylatában
- ezek közül azok kiemelése, amelyek az Egészséges Budapest Program komplex térségfejlesztési programjához kapcsolódhatnak
- fentiek alapján a konkrét fejlesztési elképzelések ismertetése

3. Az intézményi fejlesztés részletes bemutatása

3.1. A tervek bemutatása

- 2018 és 2020 közötti időszak fejlesztési elképzeléseinek ismertetése

3.1.1 Az orvos-szakmai (ellátási) program bemutatása (4-5 oldal)

- szöveges leírás, indoklás és magyarázat, amennyiben a tervezett fejlesztések hatására módosul az egyes szakmákra vonatkozóan (táblázatban ismertetve a változás irányát, mértékét)
- a fejlesztések eredményeképpen az indikátorok és a betegellátások paramétereiben, minőségében elérhető javulások konkrét meghatározása (célkitűzés) összefoglaló táblázatban¹

¹ a táblázatok strukturáját, formai és tartalmi követelményeit az EBP készíti el, a szöveg és a táblázatok feltöltése az intézmény feladata

3.1.2 A műszaki-építészeti fejlesztési terv (2-3 oldal)

- Röviden be kell mutatni a tervezett műszaki-infrastrukturális fejlesztéseket és azok ütemezését, megvalósulását az EBP fejlesztési céljainak függvényében

3.1.3 Az orvostechnológiai, ápolási eszköz, mobíliák fejlesztési terve

- Pl.: A tervezett teleradiológiai fejlesztés részletes bemutatása, ár-kalkulációval, ütemezéssel² az orvostechnológiai munkacsoporttal egyeztetve
- a központilag indított egészségügyi informatikai projekt (EESZT) telemedicina rendszeréhez kapcsolódás és annak feltételeinek ismertetése

3.1.4 Az informatikai eszközökre vonatkozó fejlesztési terv

- a tervezett informatikai fejlesztés (szerverek bővítése, kliens géppark cseréje, hálózatfejlesztés stb.) részletes bemutatása árkalkulációkkal, ütemezéssel
- a központilag indított egészségügyi informatikai projekthez (EESZT) kapcsolódás és annak feltételeinek ismertetése³

3.1.5 A HR fejlesztési terv

- A tervezett informatikai és teleradiológiai fejlesztések megvalósításának és fenntartásának humánerőforrás igénye, ennek biztosításának módja, amennyiben releváns

3.1.6 Indikátorok a fejlesztésekhez kötődően

- a fejlesztési célok leírása, a konkrét indikátorok megnevezése mértékegységgel, kiindulási és célértékkel, céldátummal táblázatos formában
- a táblázat formai és tartalmi követelményei a szakmai munkacsoportokkal történt egyeztetések alapján kerül végleges kialakításra

3.2 A fejlesztés tevékenységei és ütemezésük

3.2.1 A fejlesztés előkészítése

- az egyes fejlesztés-előkészítési feladatok szöveges leírása
- a különböző tervezési-előkészítési fázisok tevékenységekre és fejlesztéselemekre bontott időszakos ütemezése (GANNT-diagram): tervezési feladatok és ütemezése, engedélyeztetési feladatok és ütemezésük, közbeszerzési tervek és ütemezés negyedéves bontásban

² a kért információkra vonatkozó orientációs struktúra/iránymutatás kidolgozásában az EBP orvostechnológiai munkacsoportja nyújt segítséget, a konkrét adatokat, információkat az intézmény adja meg

³ a kért információkra vonatkozó orientációs struktúra/iránymutatás kidolgozása az EBP IT-munkacsoport feladata az információkat az intézmény adja meg

3.2.2 A fejlesztés megvalósítása

- A fejlesztés lépéseinek azonosítása, a meghatározott tevékenységek és fejlesztéselemek további, az előkészítési feladatokkal összhangban lévő részletezettséggel történő bemutatása negyedéves bontásban
- az adott fejlesztési elem megvalósításához kapcsolódó részfeladatok pontos meghatározása, ütemezésük, határidejük ismertetése

3.3 A fejlesztések költségterve

- fejlesztési elemenként és negyedéves bontásban az össze költségelem ismertetése Excel-táblázatban fejlesztési tartalom és helyszín szerint az EBP által megadott formátumban

3.4 A fejlesztések likviditási terve

- Fejlesztési elemeként - rövid és hosszú távú tételek elkülönítésével - az egyes években terv szerint kifizetésre kerülő pénzáramok, az utolsó oszlopban mindösszesen.

4. Kockázatelemzés (1-2 oldal)

- A fejlesztések (informatika és teleradiológia) lehetséges kockázatainak ismertetése, azok megelőzésére és elhárítására szükséges és tervezett lépések
- Tervezési és megvalósítási kockázatok bemutatása (pl.: részletes költözési terv hiánya, elhúzódnó eljárások, forráshiány stb.) és annak ismertetése, hogy a tervezett fejlesztések elmaradása, illetve megvalósítása milyen kockázatokkal jár.

5. Kommunikációs tevékenység (1 oldal)

- az adott fejlesztésekre vonatkozó kommunikációs terv azzal a céllal, hogy a fejlesztést és annak eredményeit az intézmény térségében minél többen megismerjék, a kommunikációs eszközök segítségével az intézmény minél szélesebb körű tájékoztatást nyújtson a szakmai nyilvánosság, a döntéshozók és a célcsoportok számára a megvalósult fejlesztésekről