

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

a

Rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése

pályázati kiíráshoz

Kódszám:

DAOP-4.1.2/B-11

DDOP-3.1.3/C-11

ÉAOP-4.1.2/C-11

ÉMOP-4.1.2/A-11

KDOP-5.2.1/C-11

NYDOP-5.2.1/C-11

Tartalom

A. A TÁMOGATÁS CÉLJA ÉS HÁTTERE	5
A1. Alapvető cél és háttér információ.....	5
A2. Részcélok.....	6
A3. Rendelkezésre álló forrás.....	7
A4. Támogatható pályázatok várható száma.....	7
B. PÁLYÁZÓK KÖRE.....	8
B1. Jogi forma	8
B2. Székhely	9
C. A PÁLYÁZAT TARTALMA.....	10
C1. Támogatható tevékenységek köre	10
C2. Nem támogatható tevékenységek	16
C3. Elszámolható költségek köre	17
C4. A projektmegvalósítás időtartama és a pénzügyi elszámolás végső határideje	22
C5. Fenntartási és egyéb kötelezettségekre vonatkozó speciális előírások	22
C6. A projekt tartalmára vonatkozó speciális előírások.....	23
C6.3. Egyéb speciális feltételek	27
C7. A fejlesztéssel érintett ingatlanra vonatkozó feltételek	27
C8. Speciális kizáró okok.....	28
C8.1. A pályázó személyére és a projektre vonatkozó speciális kizáró okok	28
D. PÉNZÜGYI FELTÉTELEK.....	29
D1. Támogatás formája	29
D2. Támogatás mértéke	29
D3. Támogatás összege.....	29
D4. Az önerő mértéke.....	30
D5. Előlegigénylés szabályai.....	31
E. KIVÁLASZTÁSI KRITÉRIUMOK.....	32
E1. Kiválasztási kritériumok	32
E2. Csatolandó mellékletek.....	42
E3. Monitoring mutatók.....	44
F. ADMINISZTRATÍV INFORMÁCIÓK.....	46
F1. A pályázatok benyújtásának módja, helye és határideje	46
F2. Vonatkozó speciális jogszabályok listája	47
F3. Fogalomjegyzék	48
F4. Segédletek, sablonok.....	50
Általános segédletek.....	50
Speciális segédletek.....	50
Mellékletek	50

A Pályázati Felhívás elválaszthatatlan része a Pályázati Útmutató a Regionális Fejlesztési Operatív Programok keretében megjelent Pályázati Felhívásokhoz, valamint Kiemelt Tervezési Felhívásokhoz – 2011-01. számú verzió c. dokumentum (a továbbiakban: Pályázati Útmutató c. dokumentum), mely a Projekt adatlappal együtt tartalmazza a pályázat elkészítéséhez szükséges összes feltételt.

Amennyiben jelen Pályázati Felhívásban foglaltak valamely fejezet tekintetében eltérnek a Pályázati Útmutató c. dokumentumban megfogalmazott általános előírásoktól, és az eltérés tényére kifejezett hivatkozás történik, akkor a jelen dokumentumban szabályozottak az irányadók.

Felhívjuk a Tisztelt Pályázók figyelmét, hogy a Pályázati Útmutató, valamint a jelen Pályázati Felhívás, és dokumentumai esetén a Nemzeti Fejlesztési Ügynökség a változtatás jogát fenntartja, ezért kérjük, hogy kövessék figyelemmel az ujszechenyiterv.gov.hu honlapon megjelenő közleményeket! A beadás előtt ellenőrizték, hogy a pályázati dokumentumokat a honlapon megadott sablonoknak megfelelően állították össze, mert az ettől való eltérés (akár formai, akár tartalmi) esetén a pályázat elutasításra kerülhet.

Egészségipari programunk fontos célja a rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése. Ez a hazai betegek, az orvos-szakma és a nemzetgazdaság közös érdeke. Jelen pályázat célja, hogy javítsa a rehabilitációt igénylő Dél-alföldi, Észak-alföldi, Észak-magyarországi, Dél-dunántúli, Közép-dunántúli és Nyugat-dunántúli betegek hozzáférését a különböző rehabilitációs ellátásokhoz, ugyanakkor javuljon az elérhető szolgáltatás színvonala olyan mértékben, hogy az vonzóvá tegye e szolgáltatások igénybevételét külföldi betegek számára is. Ennek érdekében fejleszteni kívánjuk a rehabilitációs szolgáltatásokat nyújtó intézmények infrastruktúráját és műszerezettségét, valamint a személyi feltételeket.

A. A TÁMOGATÁS CÉLJA ÉS HÁTTERE

A1. Alapvető cél és háttér információ

„A rehabilitáció olyan szervezett segítség, amit a társadalom nyújt az egészségében, testi vagy szellemi épségében ideiglenes vagy végleges károsodás miatt fogyatékos személynek, hogy helyreállított, vagy megmaradt képességei felhasználásával ismét elfoglalhassa helyét a közösségben. (Eü.tv. 100.§)”.

A rehabilitációs program nyújtásának feltételei közé tartozik, hogy a programba vont páciens rehabilitációra szorul (fogyatékos), rehabilitálható (terhelhető, tevékeny, részvételbe vonható), még nem (vagy nem a lehetőségekig) rehabilitált.

A jelen pályázati felhívás tartalma a rehabilitáció ágai közül csak az orvos-egészségügyire terjed ki. Az egészségügyi ellátáson belül a rehabilitációs ellátóhely a rászoruló páciens számára szükséges szolgáltatásokat *definiált (Pályázati Felhívás 6.sz. „Rehabilitációs Ellátási Protokollok” c. segédlet)* rehabilitációs program formájában nyújtja, az alábbi fejlesztési prioritássorrend szerinti rehabilitációs szakterületeken:

- 1. pszichiátriai rehabilitáció** (kiemelve a gyermekpszichiátriai, gyermek- és ifjúságpszichiátriai rehabilitációt, beleértve a pszichiátriai és pszichoterápiás rehabilitációt, valamint a neurológiához is sorolható epileptológiai rehabilitációt),
- 2. addiktológiai rehabilitáció** (alkohológiai, drog-, és egyéb szenvedélybeteg rehabilitáció),
- 3. kardiológiai rehabilitáció,**
- 4. tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció,**
- 5. csecsemő- és gyermekgyógyászati rehabilitáció,**
- 6. neuromuszkuloszkeletális rehabilitáció** (ideértve az ún. mozgásszervi rehabilitációt, a mozgással is kapcsolatos neurológiai rehabilitációs területekkel együtt).

A rehabilitációs ellátóhely működését a rehabilitációs team formájában végzett ellátás jellemzi, amely a funkcionális állapotfelmérésnek megfelelően a szakmai irányelvek és protokollokon alapuló, egyénre szabott rehabilitációs célokat rögzítő terv alapján zajlik a beteg aktív közreműködésével. Az ellátás történhet fekvőbeteg és járóbeteg szakellátásban, nappali kórházi ellátási formában, járóbeteg szakellátásban nappali ellátási formában, valamint gondozóintézeti gondozási háttérrel.

Jelen pályázati konstrukció alapvető célkitűzése:

A különböző rehabilitációs szakterületek ellátásaihoz való **lakossági hozzáférés földrajzi-regionális és szakmai-tartalmi egyenlőtlenségeinek csökkentése, és az elérhető szolgáltatás színvonalának javítása az egészségügyi rehabilitációs szolgáltatások infrastruktúrájának és műszerezettségének fejlesztésével, a rehabilitációs szolgáltatások ambuláns formáinak elterjesztésével - összhangban az európai trendekkel -, a személyi feltételeinek javításával, továbbá szakmai együttműködések létesítésével.**

Ennek érdekében jelen konstrukció közvetlen céljai:

- Az egészségügyi rehabilitáció közfinanszírozott fekvőbeteg szakellátó és a fekvőbeteg szakellátó intézményekhez integrált járóbeteg ellátó intézményrendszerének, egyes a jelen útmutatóban megjelölt szakterületeken - uniós fejlesztéssel nem érintett - önálló járóbeteg-szakellátó intézmények

rehabilitációs szakellátásainak, illetve a pszichiátriai/addiktológiai gondozói hálózat és a rehabilitációs feladatot vállaló tudógondozók fejlesztése.

- Jelen pályázat keretében kiemelten támogatandó a rehabilitációs kapacitások terhére kialakítandó ambuláns, nappali kórházi vagy nappali ellátások, illetve járóbeteg szakellátások fejlesztése a Pályázati Felhívás 6. sz. segédletében foglalt választott rehabilitációs szakmai programok, eljárási protokollok szerinti megvalósításával.
- A fejlesztendő rehabilitációs ellátások személyi feltételeinek biztosítása érdekében a graduális és felsőfokú szakirányú szakmai képzés (beleértve a gyakorlati képzőhelyek együttműködési rendszerét) gyakorlati oktatáshoz, demonstrációhoz szükséges klinikán, oktatókórházon belüli infrastrukturális feltételeinek fejlesztése.
- Rehabilitációs szakmai együttműködések kialakítása a támogatásban részesülő és nem részesülő rehabilitációs egészségügyi szolgáltató intézményekkel, társadalmi és civil szervezetekkel, kihasználva ezzel a hálózati együttműködés előnyeit.

Az egészségügyi rehabilitáció intézményrendszerének fejlesztése révén az érintett betegek számára a komplex rehabilitációs szemléletű szolgáltatásokhoz való hozzáférés lehetősége jelentősen javul. Ez magában foglalja a betegség vagy baleset következtében kiesett (rész)képessegek helyreállítását, a megmaradt képességek megerősítését, az egyén önálló életvitelének segítését. Ennek eredményeként fejlődik a több ágazattal (mentális, szociális, képzési és foglalkozási rehabilitációt végző szervezetekkel) való együttműködés és az érintett betegek esélye nő a munkaerőpiacon való megjelenésre, a szociális/családi életben minél önállóbb életvitelre. A konstrukció megvalósulásának hatásaként **javul a rehabilitált személy, valamint közvetve a gondozásába bevont, a rehabilitáció eredményeképpen tehermentesített családtagok foglalkoztathatósága is.**

A szükségletekhez alkalmazkodó kapacitású, **szakmailag megfelelő színvonalú, folyamatos és rugalmas ellátást biztosító, gazdaságilag fenntartható egészségügyi rehabilitációs struktúra kialakítása szükséges,** amely az egészségügyi rehabilitációs tevékenységhez (és annak speciális szakterületeihez) előírt személyi és tárgyi minimumfeltételeknek való megfeleléssel, az infrastruktúra fejlesztésével (épület, gép-műszer, informatika, infó-kommunikáció), a munka- és gyógyítási feltételek javításával, a munkaképesség visszaállítását célzó tevékenységek fejlesztésével és a betegek oktatásával járul hozzá a kitűzött célok eléréséhez.

Az Észak-magyarországi, Nyugat-dunántúli és Dél-alföldi Operatív Program jelen pályázati kiírása keretében támogatható a terminális állapotú betegek palliatív ápolását végző egység (intézményi hospice egység) kialakítása, infrastrukturális fejlesztése a jelen Pályázati Felhívásban, illetve mellékleteiben megfogalmazott korlátozások mellett.

A2. Részcélok

- A szükségletekhez igazodó, a progresszivitási szintnek megfelelő **orvosi rehabilitációs ellátások fejlesztése,** beleértve a pszichiátriai, illetve addiktológiai, gondozást és a tudógondozói háttérű rehabilitációt;
- Az aktív, illetve rehabilitációs fekvőbeteg-ellátást kiváltó ambuláns járóbeteg, valamint nappali rehabilitációs ellátások fejlesztése a lakossághoz közeli szakellátás bővítése érdekében;

- **Korszerű infrastruktúrafejlesztéssel** (eszköz, épület) a gyógyítás hatékonyságának, biztonságának növelése, ezzel együtt a munkafeltételek javítása; Folyamatos és rugalmas ellátást biztosító optimális kapacitású, költség-hatékony integrált rendszerek **összehangolt** hálózatának kialakítása, **különböző progresszivitási szintek között vertikális, az azonos progresszivitási szintű társszakmák között, ellátási területhez igazodó horizontális együttműködések** létrehozása, a regionális ellátó rendszer megerősítése.
- A rehabilitációs tevékenységhez szükséges **magas szintű, elvárt személyi feltételek biztosítása** érdekében a fejlesztéssel érintett szolgáltató intézményen belül a képzés feltételeinek kialakítása, fejlesztése.
- **A rehabilitációs betegoktatás és pszichoedukáció előmozdítása a rehabilitációs szakmai programokhoz kapcsolódó szakmai fejlesztések megvalósításával.**

A3. Rendelkezésre álló forrás

A kiírás meghirdetésekor a támogatásra rendelkezésre álló keretösszeg a 2011-2013. években:

Konstrukciósám	Régiónként a pályázat keretében rendelkezésre álló összeg
Dél-Alföldi Operatív Program	2 mrd Ft
Dél-Dunántúli Operatív Program	2,55 mrd Ft
Észak-Alföldi Operatív Program	3,5 mrd Ft
Észak-Magyarországi Operatív Program	2,14 mrd Ft
Közép-Dunántúli Operatív Program	2,07 mrd Ft
Nyugat-Dunántúli Operatív Program	1,25 mrd Ft

Jelen kiírás támogatási forrását az Európai Regionális Fejlesztési Alap és a Magyar Köztársaság költségvetése társfinanszírozásban biztosítja.

A4. Támogatható pályázatok várható száma

Régiónként 1 konzorciumi pályázat támogatható.

B. PÁLYÁZÓK KÖRE

B1. Jogi forma

A következő szervezetek konzorciuma nyújthat be pályázatot:

- 11-Jogi személyiséggel rendelkező gazdasági társaság, amely 100 %-os állami vagy önkormányzati tulajdonban áll és közfeladatot lát el
- 31-Központi költségvetési irányító és költségvetési szervek
- 32-Helyi önkormányzati költségvetési irányító és költségvetési szervek
 - o Jogi személyiséggel rendelkező önkormányzati társulások esetén maga a társulás (KSH 364);
 - o Többcélú kistérségi társulás (KSH 366);
 - o Az 1997. évi CXXXV. tv. 8. §-a alapján létrejött, nem jogi személyiségű társulás esetén a társulási megállapodásban rögzített székhely szerinti önkormányzat (gesztor), az 1997. évi CXXXV. tv. 9. §-a alapján létrejött, nem jogi személyiségű társulás esetén a tanácsi határozatban a társulás nevében, a társulás tagjai közül a pályázat benyújtására kijelölt önkormányzat (KSH 321);
- 38-Költségvetési rend szerint gazdálkodó egyéb szervek
- 55-Egyház, egyházi intézmény
- 56-Alapítvány
- 57-Nonprofit gazdasági társaság
- 59-Egyéb, jogi személyiségű nonprofit szervezet,

amelyek

- **közfinanszírozott rehabilitációs-szakellátást végző egészségügyi szolgáltatók, vagy**
- **amelyek tulajdonában, vagy vagyonkezelésében lévő ingatlanban, vagy állami vagy önkormányzati tulajdon esetén vagyonkezelésben, vagy használatában, vagy bérelt ingatlanban közfinanszírozott rehabilitációs szakellátást végző egészségügyi szolgáltató működik.**

A rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése konstrukció keretében közfinanszírozott ellátást nyújtó fekvőbeteg szakellátást, továbbá kórházhoz integrált rehabilitációs járóbeteg szakellátást biztosító egészségügyi szolgáltatók, egyes a jelen útmutatóban megjelölt szakterületeken - uniós fejlesztéssel nem érintett - önálló járóbeteg-szakellátó intézmények, illetve rendelőintézethez integrált vagy önálló gondozók szolgáltatói és/vagy fenntartói konzorciuma pályázhat az alábbi feltételekkel:

A rehabilitációs szolgáltatások fejlesztése konstrukció esetében kizárólag konzorciumban történő pályázat benyújtása lehetséges.

A konzorciumokra vonatkozó általános feltételekre vonatkozóan a Pályázati Útmutató c. dokumentum B1. pontjában foglaltak irányadók.

Minden régióban 1 db konzorciumi pályázat támogatására van lehetőség. A pályázat keretében kötelező minden megyében legalább egy projektmegvalósítási helyszínt, fejlesztéssel érintett telephelyet meghatározni. Minden konzorciumi tag kedvezményezett, és konzorciumi tag csak kedvezményezett lehet. Konzorciumi tag kizárólag azon szervezet lehet, amely

- **megfelel a Pályázati Felhívásban foglalt jogosultsági feltételeknek,**
- **részt vesz a pályázat alapvető céljának megvalósításában, és**
- **támogatásban részesül.**

A konzorciumban részt venni kívánó egészségügyi szolgáltatóknak vagy fenntartóiknak, tulajdonosaiknak részvételi szándékukat javasolt jelezni az F1 pontban megnevezett Közreműködő Szervezetnek, amely a pályázati információs napra valamennyi pályázni kívánó szervezetet meghívja és erről a szervezeteket kölcsönösen tájékoztatja.

Konzorciumvezető kizárólag az alábbi feltételeknek megfelelő konzorciumi tag lehet:

- Orvostudományi képzést folytató egyetem, vagy
- Orvostudományi képzést folytató egyetemmel nem rendelkező régiókban a legnagyobb fekvőbeteg kapacitással rendelkező megyei kórház.

Amennyiben a konzorciumvezetői feladatok ellátását az egyetem vagy a legnagyobb fekvőbeteg kapacitással rendelkező kórház nem vállalja, a feladatot dokumentált módon, megállapodással a régió fekvőbeteg kapacitás tekintetében a sorrendben következő, a konzorciumvezetői feladatot vállaló megyei kórházának át kell adnia. Megyei kórházzal történő megállapodás hiányában a konzorciumvezetői feladatot a konzorciumi részvételi szándékot bejelentő, a konzorciumvezetői feladatot vállaló rehabilitációs fekvőbeteg szakellátó intézménynek adható át.

Orvos- és egészségtudományi képzést folytató egyetem hiányában konzorciumi együttműködő partnerként bevonható a rehabilitációs személyi feltételek biztosításában képzőintézményként közreműködő egészségtudományi képzést folytató felsőoktatási intézmény.

Konzorciumokra vonatkozó további feltételek

Jelen pályázati felhívásban a konzorciumokat **heterogén konzorciumként** szükséges kezelni, azaz tagi szintű költségvetést kell alkalmazni az „Útmutató a Regionális Operatív Programok keretében konzorciumi formában megvalósuló projektek kezeléséhez” című dokumentumban előírtaktól eltérve.

A pályázathoz részletes konzorciumi együttműködési megállapodást szükséges benyújtani (Pályázati Útmutató c. dokumentum 4. számú melléklete). Szolgáltató konzorciumi tag esetében a fenntartó előzetes támogató döntése, a konzorciumi szerződés fenntartói ellenjegyzése szükséges. Fenntartó konzorciumi tag esetében a szolgáltató nyilatkozata szükséges, hogy a szolgáltatóra irányuló fejlesztés tartalmát megismerte, annak megvalósítását támogatja.

A konzorciumi tagok cseréjének és kilépésének kezdeményezéséhez a szaktárca előzetes egyetértésének kikérése szükséges.

B2. Székhely

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

C. A PÁLYÁZAT TARTALMA

C1. Támogatható tevékenységek köre

A pályázat keretében kizárólag a jelen pontban meghatározott tevékenységekre, továbbá a Pályázati Útmutató c. dokumentum C1.2 pontjában meghatározott kötelezően megvalósítandó tevékenységekre lehet támogatást igényelni. Ezeken túlmenően semmilyen egyéb tevékenység nem támogatható.

A szolgáltatói/fenntartói konzorcium az alábbi szakmai megkötésekkel részesülhet támogatásban:

- A) A konzorcium által felvállalt rehabilitációs fejlesztéseknek (rehabilitációs szakmai programoknak) az A1) pontban meghatározott támogatható rehabilitációs szakterületek közül **2,1 Mrd Ft-ot nem meghaladó igényelt támogatás esetében** legalább két szakterületre szükséges irányulniuk, amelyek közül egyet az alábbi szakterületek közül szükséges kiválasztani:

- pszichiátriai;
- addiktológiai rehabilitáció;
- ambuláns kardiológiai rehabilitáció;
- tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció.

Egy szakterületre fordítható összeg 2,1 Mrd Ft-ot nem meghaladó igényelt támogatás esetében nem haladhatja meg az igényelt támogatás 70%-át. A kardiológiai rehabilitáció és a tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció **együttes** fejlesztése a bírálat során előnyt élvező szempont.

- B) **2,1 Mrd Ft-ot meghaladó igényelt támogatás esetében** a fejlesztésnek legalább három szakterületre szükséges irányulnia, amelyből kettőt az alábbi szakterületek közül szükséges fejleszteni,

- pszichiátriai rehabilitáció;
- addiktológiai rehabilitáció;
- ambuláns kardiológiai rehabilitáció;
- tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció.

Az egy szakterületre fordítható összeg 2,1 Mrd Ft-ot meghaladó igényelt támogatás esetében nem haladhatja meg az igényelt támogatás 60%-át. A kardiológiai rehabilitáció és a tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció **együttes** fejlesztése a bírálat során előnyt élvező szempont.

- C) **Észak-Magyarországon, Nyugat-Dunántúlon és Dél-Alföldön** a vonatkozó operatív programban foglaltak szerint elvárás hosszú idejű ápolási fejlesztések megvalósítása érdekében terminális állapotú betegek palliatív ápolását végző egység (intézményi hospice egység) fejlesztése a konzorciumi igényelt támogatás 10%-a erejéig.

Támogathatóak a **pszichiátriai és addiktológiai rehabilitációs szakterületen** fekvőbeteg szakellátást nyújtó szolgáltatók fejlesztései, illetve az ezen egységekhez kapcsolódó integrált járóbeteg-szakellátás fejlesztések. Továbbá támogathatók kórházhoz integrált, vagy önálló járóbeteg-szakellátó intézményekhez integrált (a Felhívás C2. pontjában felsorolt uniós fejlesztéssel nem érintett) vagy önálló pszichiátriai, addiktológiai gondozók is.

A fejlesztendő szolgáltatók a pszichiátria és addiktológiai szakmában (aktív vagy rehabilitációs fekvőbeteg vagy járóbeteg vagy nappali kórházi ellátási formában) érvényes működési engedéllyel és finanszírozási szerződéssel rendelkeznek vagy ilyen egységek feladatát veszik át feladatátadásra vonatkozó, pályázathoz csatolandó szerződés/megállapodás szerint.

A **kardiológiai rehabilitáció szakterületén** csak ambuláns kardiológiai rehabilitáció (ideértve nappali kórházi vagy nappali ellátás vagy járóbeteg szakrendelés) fejleszthető az alábbi intézményekben:

- kardiológiai rehabilitációs és/vagy aktív kardiológiai fekvőbeteg szakellátási háttérrel rendelkező szolgáltatók;
- önálló vagy kórházhoz integrált járóbeteg szakellátók, amelyek
 - járóbeteg szakellátásukat érintően a Felhívás C2 pontjában felsorolt uniós fejlesztésben nem részesültek,
 - kardiológiai szakrendeléssel rendelkeznek,
 - az ambuláns kardiológiai rehabilitációs szakmai protokollban (6/A Speciális segédlet) rögzített feltételek teljesítését a beruházás befejezésére vállalják,
 - továbbá a fekvőbeteg szakellátási háttér biztosítására aktív kardiológiai fekvőbeteg szakellátással rendelkező intézménnyel megállapodást kötnek, (és azt a pályázat 5. sz. melléklet szerinti megvalósíthatósági tanulmányhoz csatolják).

A **tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció szakterületén** régióként 1 működési engedéllyel és finanszírozási szerződéssel rendelkező „A” vagy „B” minősítésű fekvőbeteg rehabilitációs egység, továbbá olyan „C” minősítésű fekvőbeteg rehabilitációs egység fejlesztendő, amely esetében a szolgáltató a projektzárásig vállalja az „A” vagy „B” minősítés megszerzését. Ezen szolgáltatók esetében továbbá a rehabilitációs fekvőbeteg szervezeti egységhez kapcsolódó, integrált járóbeteg szakellátás keretében ambuláns (ideértve a nappali kórházi vagy nappali ellátást, vagy járóbeteg szakrendelést) tüdőgyógyászati és légzésrehabilitációs fejlesztés is megvalósítható.

Ambuláns tüdőgyógyászati és légzésrehabilitációs fejlesztés valósítható meg továbbá a Felhívás C2 pontjában felsorolt uniós fejlesztéssel nem érintett, rendelőintézethez integrált vagy önálló gondozóintézetekben.

Csecsemő- és gyermekrehabilitáció szakterületen az aktív csecsemő és gyermekgyógyászati osztállyal rendelkező fekvőbeteg szakellátó intézményekben ambuláns rehabilitációs ellátás (ideértve a nappali kórházi vagy nappali ellátást vagy járóbeteg szakrendelést), továbbá speciális profilként súlyos központi idegrendszeri (agyi és gerincvelői) károsodottak posztakut ellátásra irányuló fekvőbeteg szakellátás, továbbá gyermekneurológiai rehabilitációt, rehabilitáció végző járóbeteg szakellátás fejlesztendő.

A **neuromuszkuloszkeletális rehabilitáció szakterületén** a szolgáltató a fejlesztendő rehabilitációs fekvőbeteg szakellátási egység tekintetében „A” vagy „B” minősítésű, vagy speciális ellátást biztosító, nem minősített (3,8-as szorzó) rehabilitációs tevékenységre vonatkozó működési engedéllyel és finanszírozási szerződéssel rendelkezik, vagy ilyen minősítésű egységek feladatát veszi át feladatátadásra vonatkozó, pályázathoz csatolandó szerződés/megállapodás szerint. Támogathatóak továbbá az ezen egységekhez kapcsolódó integrált járóbeteg-szakellátás fejlesztések. „C” minősítésű rehabilitációs egységgel rendelkező intézmények esetében csak a rehabilitációs fekvőbeteg kapacitás átcsoportosításával fejlesztett ambuláns rehabilitációs ellátás (ideértve nappali kórházi vagy nappali ellátást, továbbá járóbeteg szakrendelést) fejleszthető.

A neuromuszkuloszkeletális rehabilitáció szakterületén a speciális ellátások közül súlyos központi idegrendszeri sérültek (súlyos koponya- és agysérülés, gerincvelő harántsérülés utáni rehabilitációja, vagy gépi lélegeztetésre szoruló betegek rehabilitációs ellátásának) fejlesztése támogatható.

C1.1 Önállóan támogatható tevékenységek

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

Jelen pályázati felhívás keretében támogatható a rehabilitációs fekvőbeteg szakellátás, a kórházhoz integrált vagy önálló rehabilitációs járóbeteg szakellátás, a nappali kórházi és/vagy nappali ellátás, valamint a pszichiátriai/addiktológiai gondozói hálózat és a rehabilitációs feladatot vállaló tüdőgondozók

▪ infrastruktúrafejlesztése:

- a fejlesztéssel érintett intézményben folyó rehabilitációs szolgáltatásnak helyt adó épületrész felújítása, átalakítása, bővítése;
- vagy indokolt esetben új épület építése;
- speciális kiszolgáló helyiségek kialakítása: a választott szakmai programhoz illeszkedő egyéni és csoportos foglalkoztató terápiás szoba, tornaterem, kezelő, csoportos foglalkoztató (ergoterápiás), fizioterápiás kezelőegység, betegoktató, pszichoedukációt szolgáló helyiség, játszószoba, gyógyászati segédeszköz gyakorló terem, demonstrációs akadálymentes helyiség, központi sportterápiás egység, központi fizio- ill. hidroterápia, ortopédtechnikai műhely.

Önmagában infrastruktúra-fejlesztés akkor támogatható, ha a pályázó vállalja, hogy a projektmegvalósítás végére eszközállománya megfelel a szakmai minimumfeltételekben előírtaknak. A szakmai minimumfeltétel teljesítéséhez szükséges azon eszközöket, melyek a projekt keretében nem támogathatóak/nem elszámolhatóak, a Kedvezményezettnek projekten kívüli önerőből kell beszereznie.

Jelen kiírás keretében új, még nem működő, működési engedéllyel nem rendelkező vagy nem közfinanszírozott szolgáltatást nyújtó szolgáltató kialakítása nem támogatható.

Új építés kizárólag az alábbi feltételekkel támogatható:

- amennyiben a pályázó nem rendelkezik a létesítéséhez megfelelő épülettel, vagy
- amennyiben rendelkezik épülettel, de a meglévő épület gazdaságos átalakításra alkalmatlan és az új építés költséghatékonyabb, vagy a telekhatáron belüli bővítés tervezői nyilatkozat alapján nem lehetséges, vagy a meglévő épület életveszélyes állapotban van (melyet a pályázó ÁNTSZ igazolással, vagy statikus véleményével támaszt alá, melynek kelte korábbi, mint jelen pályázati kiírás megjelenésének időpontja). A létesítendő épület/épületegyüttes a már meglévő épület minden egészségügyi rehabilitációs tevékenységhez kapcsolódó funkcióját teljes körűen ellátja, tehát az új építés egészségügyi rehabilitációs tevékenységhez kapcsolódó feladat,- és funkciócsökkenést nem eredményez.

Infrastruktúrafejlesztés esetén irányadó a jelen Pályázati Felhívás 3. sz. segédletét képező „Kórház, mint műszaki létesítmény” c., egészségügyi építészeti és műszaki követelményeket tartalmazó dokumentum.

Az önmagában akadálymentesítésre irányuló fejlesztés nem minősül infrastruktúra-fejlesztésnek, nem támogatható.

C1.2 Önállóan nem támogatható, választható kapcsolódó tevékenységek

A kiírás keretében önállóan nem, csak a C1.1. pontban felsorolt tevékenységekkel együtt támogathatók az alábbi tevékenységek:

▪ Eszközbeszerzés:

- csak a pályázatban leírt rehabilitációs szakmai programhoz szükséges és indokolt, legalább a szakmai minimum tárgyi feltételeiben meghatározott orvostechnikai gép, műszer és eszköz, bútorzat, berendezés, valamint a rehabilitációs osztály működéséhez szükséges nagyértékű ápolási eszközök beszerzése;
- ambuláns rehabilitációs ellátást támogató eszközök (pl. ergometer és kiegészítői, telemetriás rendszer, reanimációs felszerelés, mozgásterápiát szolgáló sporteszközök);
- spiroergometer;
- munkaterápiás eszközök beszerzése pszichiátriai és addiktológiai rehabilitáció fejlesztéséhez kapcsolódóan;
- profil-specifikus, elektromos stimuláló, gyógytorna-, ergoterápiás-, gyerekfejlesztő eszközök, pszichiátriában kognitív funkciókat javító eszközök, tesztek beszerzése;
- a rehabilitációs ellátáshoz kapcsolódó informatikai rendszer és eszközfejlesztés (1. segédlet: Informatikai eszközök beszerzésének minimumkövetelményei ajánlás alapján);
- nővér- és segélyhívó rendszer kialakítása;
- kizárólag önálló pszichiátriai-, addiktológiai gondozók fejlesztéséhez kapcsolódóan gépjármű beszerzése (lásd Járműbeszerzésre vonatkozó speciális feltételek c. 17. sz. melléklet)

Azokban az aktív ellátással nem rendelkező rehabilitációs szakkórházakban, ahol nem áll rendelkezésre aktív diagnosztikai háttér, ennek biztosítását a hozzá legközelebbi aktív

ellátást nyújtó szolgáltatóval kötött megállapodással kell biztosítani. Ez alól a feltétel alól a spirométer kivételt képez.

A konstrukció keretében csak új eszköz beszerzése lehetséges!

Felhívjuk pályázóink figyelmét, hogy egyszer használatos eszközök beszerzése nem támogatható.

Szükséges a beszerzendő eszközök indokoltságának alátámasztása a jelenleg rendelkezésre álló eszközök és a beszerzendő eszközök listájával, rövid specifikációval.

▪ Képzés:

A jelen felhívás keretében támogatást nyert konzorcium tagjai a fejlesztés megvalósításához kapcsolódó, a pályázónál munkaviszonyban álló munkavállalókra vonatkozó rehabilitációs egészségügyi képzési, szakképzési és továbbképzési támogatást **a TÁMOP 6. prioritáson belül a képzést támogató konstrukción belül** (TÁMOP 6.2.2 Képzési programok az egészségügyben foglalkoztatottak számára, hiányszakmák képzése, kompetenciafejlesztés A) komponens Képzési díjtámogatás az intézmények részére) igényelhet.

A jelen felhívás keretében támogatást nyert konzorcium orvos-, illetve egészségügyi képzést folytató tagjai a fizikális medicina és rehabilitációs orvoslás tantárgy, rehabilitációs felsőfokú szakirányú szakmai képzés, valamint felsőfokú rehabilitációs képzési szak, beleértve a komplex rehabilitációs mesterképzés bevezetésével kapcsolatos szakmai fejlesztésekhez, szükséges oktatási anyagok és segédletek, oktatók felkészítését szolgáló szakmai segédletek elkészítéséhez **a TÁMOP 6. prioritáson belül a képzést támogató konstrukción belül** (TÁMOP 6.2.2 Képzési programok az egészségügyben foglalkoztatottak számára, hiányszakmák képzése, kompetenciafejlesztés B) komponens Képzési - és módszertani fejlesztés) igényelhet támogatást.

Jelen pályázati felhívás keretében képzés nem elszámolható költség!

C1.3. Önállóan nem támogatható, kötelezően megvalósítandó tevékenységek

A kiírás keretében önállóan nem, csak a C1.1. pontban felsorolt tevékenységekkel együtt támogatható, kötelezően megvalósítandó tevékenységek:

Tájékoztatás és nyilvánosság biztosítása:

A kedvezményezett a projekt megvalósítása során köteles a hatályos jogszabályokban meghatározott tájékoztatási és nyilvánossági kötelezettségeknek eleget tenni, a projektről és a támogatásról az ott meghatározott módon és tartalommal információt nyújtani. A tájékoztatásra és nyilvánosságra vonatkozó követelményeket a Nemzeti Fejlesztési Ügynökség (www.ujszeczenyiteru.gov.hu) honlapjáról letölthető „Kedvezményezettek tájékoztatási kötelezettségei” című dokumentum, valamint az „Arculati Kézikönyv” tartalmazza.

A kommunikációs tevékenységek megkezdése előtt javasoljuk, egyeztetés céljából vegye fel a kapcsolatot a közreműködő szervezet kommunikációs munkatársával.

Az előírt kommunikációs tevékenységek elhagyása vagy részleges teljesítése, illetve az előírtaktól eltérő formában történő megvalósítása a megítélt támogatás kommunikációra elszámolható részének csökkentését vonja maga után.

Könyvvizsgálat:

A projektszintű könyvvizsgálatra vonatkozó általános előírásokat a Pályázati Útmutató c. dokumentum C 1.2. pontja tartalmazza.

Intézmények akadálymentesítése, a „Segédlet a közszolgáltatások egyenlő esélyű hozzáféréseinek megteremtéséhez” című dokumentum (a Pályázati Útmutató c. dokumentum 8. számú melléklete, továbbiakban: Segédlet) előírásainak betartásával;

A tervezés és megvalósítás során kötelező a Segédletben részletezett előírások, biztonsági és kialakítási szabályok következetes és szakszerű alkalmazása, illetve maradéktalan betartása. E dokumentum tartalmazza az országos településrendezési és építési követelményekről szóló 253/1997. (XII. 20.) Kormányrendelet (OTÉK) akadálymentesítésre vonatkozó szakaszait.

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy jelen pályázati konstrukció esetében csak olyan projektjavaslatok részesülhetnek támogatásban, melyek megfelelnek az alábbi kritériumnak: Az építési engedélyezési tervdokumentáció, illetőleg az az alapján – az építésügyi hatóság által kibocsátott – jogerős és végrehajtható építési engedély megfelel a Pályázati Felhívás megjelenése napján hatályos 253/1997 (XII. 20.) Korm. rendeletnek (OTÉK).

A fenti rendelkezésből fakadóan csak olyan építési beruházás támogatható:

- amellyel kapcsolatban az építési engedélyezési eljárás 2009. szeptember 13. napja után indult, és az építésügyi hatósági engedélyt a módosított OTÉK rendelkezések figyelembe vételével adta ki az építésügyi hatóság vagy,
- melynek engedélyezési tervdokumentációját a pályázó az új OTÉK szabályok szerint módosíttatta, és az építésügyi hatósági engedély az építésügyi hatóság által a 182/2008 (VII. 14.) Korm. rendeletben foglalt módosításoknak megfelelően került kiadásra.
- Az illetékes építésügyi hatóság nyilatkozata, hogy a 2009.09.13. előtti engedélyes terv módosítás nélkül is megfelel az új OTÉK előírásnak.

Új építés esetén akadálymentesítés alatt az új épület **teljes körű és komplex akadálymentesítése** értendő.

Infrastruktúra fejlesztés esetén az építési-műszaki tervdokumentáció akadálymentesítés szempontjából releváns részének az OTÉK vonatkozó műszaki előírásainak, illetve a „Segédlet a közszolgáltatások egyenlő esélyű hozzáféréseinek megteremtéséhez” c. dokumentumban foglalt követelményeknek való megfelelésegeről a tervezőnek nyilatkoznia szükséges.

A projekt előkészítésbe kötelező bevonni rehabilitációs környezettervező szakmérnököt vagy rehabilitációs környezettervező szakértőt, aki a projekt Segédletnek való megfelelését a jelen Pályázati Felhívás **9. sz. melléklete** szerint igazolja. A rehabilitációs környezettervező szakmérnöknek vagy rehabilitációs környezettervező szakértőnek a pályázat mellékleteként benyújtandó **tervdokumentáció (a tervlapok és a szöveges dokumentáció) minden akadálymentesítést érintő oldalát eredeti aláírásával kell ellátni.** A rehabilitációs környezettervező szakmérnökök/szakértők aktuális névjegyzéke és elérhetősége megtalálható a következő linken: www.szmm.gov.hu/openlink.php?linkID=1247

Azbesztmentesítés:

Amennyiben a beruházással érintett épület szórt azbesztet tartalmaz, úgy a pályázónak jelen projekt keretében, vagy a projekt befejezéséig, projekten kívüli saját forrás terhére a teljes körű azbesztmentesítés elvégzéséről gondoskodnia szükséges.

Energiahatékonysági korszerűsítés

Az energiahatékonysági korszerűsítésre vonatkozó általános előírásokat a Pályázati Útmutató c. dokumentum C 1.2. pontja tartalmazza.

C2. Nem támogatható tevékenységek

Kizárólag a jelen dokumentum C1.1-C1.3 pontjában, valamint a Pályázati Útmutató c. dokumentum C1.2 pontjában felsorolt tevékenységek minősülnek támogatható tevékenységnek. Mindazon tevékenységek a nem támogatható tevékenységek körébe sorolandók, melyek a támogatható tevékenységek közt nem szerepelnek, és a pályázati kiírás céljaihoz nem illeszkednek.

Nem támogatható tevékenységek különösen:

- Új építés, kivéve a C1.1 pontban megjelölt feltételekkel;
- A projekt céljaihoz nem kapcsolható eszközbeszerzések;
- Eszközbeszerzés, épület-infrastruktúrafejlesztés nélkül;
- Új intézmény kialakítása;
- Kizárólag csak akadálymentesítésre irányuló infrastruktúra-fejlesztés;
- Infrastruktúrafejlesztés nem a Pályázó tulajdonában / vagyonkezelésében / állami vagy önkormányzati tulajdon esetén vagyonkezelésében, használatában lévő, vagy 100% os állami vagy önkormányzati tulajdonban álló bérelt ingatlanon;
- Használt eszközök beszerzése;
- Forgóeszközök beszerzése;
- **Aktív ellátást is biztosító kórházak rehabilitációs egységei számára – intézményen belül – elérhetőként előírt diagnosztikai eszközök beszerzése** spiroergometer kivételével;
- **az A1. pontban felsorolt rehabilitációs szakterületeken kívüli fejlesztés;**
- Új eszközök és gépek kezelésének betanítása;
- Szállás, lakás céljára szolgáló helyiségek kialakítása, fejlesztése;
- Nem kizárólag gyógyászati célú fejlesztések, amelyek alapvetően a rekreációt szolgálják, vagy élményelemeket nyújtanak;
- **Ugyanazon ellátandó lakosság tekintetében azonos rehabilitációs szakmában ugyanazon szakmai profilra, vagy megegyező progresszivitású szintre irányuló, azaz párhuzamos fejlesztés;**
- Konyha, kivéve a Pályázati Felhívás C1.1. pontjában felsorolt melegítő konyha, valamint konyha kialakítása különálló új építés esetén, továbbá foglalkoztató terápiás célokat szolgáló gyakorló (minta) konyha.
- Termálvíz bevezetése, kivéve már feltárt kapacitás energetikai célú hasznosítása;
- Gyógy-és termálfürdő kialakítása, fejlesztése;
- Új balneoterápiás egység kialakítása és fejlesztése, ide nem értve a hidroterápiás ellátásokat (víz alatti tornához szükséges medencét, kádfürdőt, elektroterápiás tangentor és súlyfürdő) kialakítását;
- Nem közfinanszírozott szolgáltatások fejlesztését célzó beruházások, OEP finanszírozás nélküli szervezeteknél megvalósuló fejlesztések;

- A hatályos jogszabályokban minimálisan előírt számú parkoló-férőhely és akadálymentes parkoló-férőhely feletti fejlesztés;
- Jelen kiírás keretében nem támogathatóak azon projekt tevékenységek, melyekre a fejlesztéssel érintett intézmény TIOP-2.2.4/09/1 kódszámú, **„Struktúraváltoztatást támogató infrastruktúrafejlesztés a fekvőbeteg-szakellátásban”** c. pályázati kiírás keretében támogatást nyert. Amennyiben a támogatói döntés a jelen felhívásra történő pályázat benyújtását követően születik meg a konzorciumi tagnak nyilatkoznia kell – a kettős finanszírozás elkerülése érdekében – hogy melyik pályázatot valósítja meg, illetve, hogy az érintett tevékenységeket melyik pályázat keretében kívánja megvalósítani;
- A TIOP 2.2.7-07/2F kódszámú, **„Infrastruktúra-fejlesztés az egészségpólusokban”** c. kétfordulós pályázati kiírásokon nyertes egészségügyi szolgáltatók esetében a TIOP 2.2.7-07/2F kódszámú pályázat keretében támogatást nyert rehabilitációs tevékenységekre jelen felhívás keretében nem lehet támogatást igényelni;
- A TIOP-2.1.3/07/1. és a TIOP-2.1.3/08/1. kódszámú, **„Aktív kórházi ellátásokat kiváltó járóbeteg szolgáltatások fejlesztése”** című pályázati kiírásokon nyertes egészségügyi szolgáltatók esetében a TIOP-2.1.3/07/1. és a TIOP-2.1.3/08/1. kódszámú pályázat keretében támogatott tevékenységekre jelen felhívás keretében nem lehet támogatást igényelni;
- A TIOP-2.1.2/07/1. és a TIOP 2.1.2/08/1 kódszámú, **„Kistérségi járóbeteg-szakellátó központok kialakítása és fejlesztése”** című pályázati felhíváson nyertes egészségügyi szolgáltatók esetében a TIOP-2.1.2/07/1. és a TIOP 2.1.2/08/1 kódszámú pályázat keretében támogatott tevékenységekre jelen kiírás keretében nem lehet támogatást igényelni;
- Jelen kiírás keretében nem támogathatóak azon projekt tevékenységek, melyekre a fejlesztéssel érintett **önálló járóbeteg-ellátó** intézmények a DAOP-2007-4.1.1/ ÉMOP-2007-4.1.1/ ÉAOP-2007-4.1.2/ NYDOP-2007-5.2.1/ KDOP-2007-5.2.1/ DAOP-2009-4.1.1/B/ ÉAOP-2009-4.1.2/B/ ÉMOP-2009-4.1.1/B/ KDOP-2009-5.2.1/B/ NYDOP-2009-5.2.1/B komponensek keretében támogatásban részesültek;
- Nem támogatható továbbá azon a minimumfeltételek keretében elérhetőként megjelölt diagnosztikai eszközök beszerzése, melyek beszerzését a TIOP-2.2.4/09/1 vagy a TIOP 2.2.7-07/2F vagy a TIOP-2.1.3/07/1. vagy a TIOP-2.1.2/07/1. számú konstrukcióban, illetve a DAOP-2007-4.1.1/ ÉMOP-2007-4.1.1/ ÉAOP-2007-4.1.2// NYDOP-2007-5.2.1/ KDOP-2007-5.2.1/ DAOP-2009-4.1.1/B/ ÉAOP-2009-4.1.2/B/ ÉMOP-2009-4.1.1/B/ KDOP-2009-5.2.1/B/ NYDOP-2009-5.2.1/B komponensek keretében valósítja/valósította meg a pályázó;
- Nem támogatható jelen kiírás keretében a **benyújtást megelőző 5 éven belül** központi költségvetési forrásból támogatott rehabilitációs tevékenység fejlesztésével azonos fejlesztési cél megvalósítása a korábbi fejlesztéssel érintett rehabilitációs ágykapacitások tekintetében.

C3. Elszámolható költségek köre

Jelen fejezet C3.1 pontjában kerülnek meghatározásra a kiírás keretében elszámolható költségek típusai. A pályázatok tervezése során **kizárólag a jelen dokumentumban meghatározott költség típusok tervezhetők elszámolható költségként.**

Az egyes költségtípusokra, valamint az elszámolhatóságukra vonatkozó általános szabályok a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2 pontjában kerültek meghatározásra.

Konzorciumi megvalósítás esetén külön – konzorciumi tagokra vonatkozóan – is szükséges az elszámolható költségek és tevékenységek meghatározása. A jelen Pályázati Felhívás C3.3. pontban foglalt belső korlátok kizárólag a projekt szintű (teljes) költségvetésre vonatkoznak.

C3.1 Elszámolható költségek típusai:

Jelen kiírás keretében az alábbi költségek számolhatók el:

I. Projekt-előkészítési költségek

A projekt előkészítéséhez feltétlenül szükséges és igazoltan kapcsolódó alábbi költségek támogathatók (a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.3/I. Projekt-előkészítés költségei pontjában felsorolt tevékenységek közül kizárólag a következők):

1. Jelen Pályázati Felhívásban előírt, kötelezően benyújtandó megvalósíthatósági tanulmány.
2. Szükséges engedélyezési szintű tervdokumentáció, tendertervek, kivitelezési szintű tervdokumentáció költségei; előzetes tervezői költségbecslés költségei;
3. Hatósági eljárási díjak költségei (pl.: építési engedély eljárási díja);
4. Előkészítéshez tartozó rehabilitációs környezettervező szakmérnök díja;
5. Tervellenőr költsége, amennyiben alkalmazása jogszabály alapján kötelező¹;
6. Közbeszerzési eljárások költségei (ideértve a közbeszerzési szakértő díját, és a feltételeken lefolytatott közbeszerzési eljárások költségeit is, egybeszámítás esetén projektarányosan);
7. A fejlesztéssel érintett ingatlanok Pályázati Felhívás szerinti tulajdoni lapja kikérésének költsége egy alkalommal.

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy az előkészítési és a megvalósítási költségek tekintetében - a projekt megkezdettségére vonatkozó előírások betarthatósága érdekében - külön szerződéseket javasolt kötni!

A fentiekben felsorolt tevékenységek kizárólag a projekt előkészítés során tervezhetőek a költségvetésben, függetlenül azok felmerülésének időpontjától!

II. Megvalósítási költségek

a) Projekt menedzsment költségek a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.3/II. Megvalósítás költségei/1. pontja alapján, azzal a kiegészítéssel, hogy a projektmenedzsment tevékenységet végző cég a C1.2 pont szerinti eszközbeszerzést saját nevében nem teljesítheti (vagy ha igen, támogatás ezen eszközökre nem igényelhető).

b) Szolgáltatások igénybevételeinek költsége

Jelen kiírásban az alábbi, külső, harmadik féltől megrendelt, a támogatott tevékenységhez közvetlenül kapcsolódó alábbi szolgáltatások igénybevételeinek költsége számolható el (a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.3/II. Szolgáltatások igénybevételeinek költsége/ 2. pontjában felsorolt tevékenységek közül kizárólag a következők):

1. A projekt beruházásainak megvalósításához szükséges szakmai szolgáltatások igénybevételeinek költségei:
 - a. Építési műszaki ellenőr² díja, tervezői művezetés költsége.

¹ A tervellenőr díja a tömegtartózkodásra szolgáló építmény tervezett kivitelezési dokumentációjának ellenőrzésére vonatkozóan a 191/2009. (IX.15.) Korm. rendelet 10. § (1) bekezdésében, 41.§ (2) és (7) bekezdéseiben rögzített esetekben számolható el. Az építmények tömegtartózkodási jellegének igazolási módja elsőfokú építésügyi hatóság által kiállított hatósági bizonyítvány.

² Műszaki ellenőri tevékenység - jogi személy ill. jogi személyiség nélküli formában - kizárólag abban az esetben támogatható, amennyiben a tevékenység végzésére a kedvezményezettrel közvetlenül szerződött szervezet a 244/2006. (XII. 5.) Korm. rendelet előírásainak megfelelő taggal vagy munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személlyel (munkaszerződés, megbízási szerződés, ide nem értve a céggel kötött megbízást) rendelkezik és ez a tag, személy részt vesz a szakmagyakorlási tevékenység ellátásában.

- b. A megvalósításhoz kapcsolódó rehabilitációs környezettervező szakmérnök/szakértő díja;
 - c. A megvalósítás során felmerült hatósági eljárási, igazgatási szolgáltatási díjak (pl. használatbavételi engedélyezési eljárás díja).
- 2. A projekt megvalósításához szükséges egyéb szolgáltatások igénybevételeinek költségei
 - a. Nyilvánosság biztosításának költségei (ideértve a kötelezően ellátandó tevékenységek között felsorolt nyilvánosság biztosításához kapcsolódó költségeket is);
 - b. Kötelezően elvégzendő projektszintű könyvvizsgálat díja (50 millió Ft felett kötelező);
 - c. Külső klinikai szakmérnök költsége (eszközbeszerzéshez)
 - d. Fejlesztendő rehabilitációs ellátások regionális összehangolásával, betegút-szervezéssel, a működés szakmaspecifikus minőségi fejlesztésével kapcsolatos külső szakértői szolgáltatások költségei;
 - e. Orvosi- és egészségtudományi képzést folytató egyetem esetében a fizikális medicina és rehabilitációs orvoslás tantárgy és rehabilitációs felsőfokú szakirányú szakmai képzés bevezetésével kapcsolatban a gyakorlati képzőhelyek együttműködési rendszerének kialakítását célzó/segítő szakértői szolgáltatások költsége.

c) Építési (átalakítási, bővítési, felújítási) költségek

Az építési költségek alatt kell érteni az új építésen túl minden, az építmény, ingatlan üzemszerű-, biztonságos és rendeltetésszerű használatát, hasznosítását lehetővé tevő alábbi tevékenységek költségét (a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.3/II. Építési költségek/3. pontjában felsorolt tevékenységek közül kizárólag a következőket):

- a) Komplex terület-előkészítés, területrendezés;
- b) Bontás;
- c) Hozzáférés, védelem;
- d) Helyreállítás, rekonstrukció;
- e) Felújítás;
- f) Átalakítás;
- g) Bővítés;
- h) Építés;
- i) Technológiai szerelés (gépészet);
- j) Infrastrukturális beruházásokhoz kapcsolódó közműépítések, átalakítások, felújítások, pl. ivó-, ipari-, tűzvíz hálózat, szennyvízelvezetés, csapadék- és belvíz elvezetés, közvilágítás, telefon, kábelhálózat, őrző-védő elektronikai rendszer, stb.;
- k) Zöldfelületi fejlesztés;
- l) OTÉK szerinti kötelező parkoló-férőhely és akadálymentes parkoló-férőhely kialakítása;
- m) Azbesztmentesítés költsége.

A projekt fentiek szerinti építési költségéből számított **fajlagos költsége** az alábbi határok mentén elfogadható, a jelzett mértéken túli eltérés esetén a projekt elszámolható költsége csökkentésre kerül, a támogatás intenzitás megtartása mellett.

	építés	felújítás
Fekvőbeteg részleg, személyzeti-adminisztratív helyiségek, valamint várók, közlekedők esetében építési költség:	bruttó 300.000 Ft/bruttó m2	bruttó 240.000 Ft/bruttó m2
Gépészeti helyiségek:	bruttó 225 000 Ft/ bruttó m2	Bruttó 180.000 Ft/ bruttó m2
Mozgásszervi rehabilitáción belül a hidroterápiás helyiségek:	bruttó 375 000 Ft/ bruttó m2	Bruttó 300.000 Ft/bruttó m2
Külső tér, parkoló, udvar, stb. kialakítása, felújítása:	Bruttó 13 000 Ft/bruttó m2	

A fajlagos költségek számításához az építés tervezett megosztott (külön a felújítás, bővítés, külső tér rendezés) költségeihez kell a bruttó m2-t viszonyítani.

A pályázathoz benyújtandó a tervező fajlagos költségekre vonatkozó nyilatkozata (Pályázati Felhívás 8. számú melléklete), mely elkülönítetten tartalmazza a fejlesztéssel érintett bruttó és nettó alapterületet, a bruttó m2-re vetített fajlagos építési költséget, valamint az adott munkára kalkulált összes építési költséget.

- d) Eszközbeszerzések költségei** a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.3/II. Megvalósítás költségei/4. pontja alapján, azzal, hogy használt eszközök beszerzése nem támogatható. Kizárólag jelen pályázati útmutató C1. pontjában, valamint mellékleteiben rögzített eszközök beszerzése lehetséges.
- e) Immateriális javak beszerzése** a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.3/II. Megvalósítás költségei/5. pontja alapján. Jelen pályázati kiírásban kizárólag a C1 pontban felsorolt tevékenységekhez szorosan kapcsolódó immateriális javak szerezhethők be.
- f) ÁFA, valamint más adók és közterhek** a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.3/II. Megvalósítás költségei/7. pontja alapján.

Többletbevételek

Ha a megvalósítási időszak alatt a projektben megvalósított fejlesztéshez kapcsolódóan a pályázónak az elvégzett pénzügyi elemzéshez képest többletbevétele keletkezik, különösen a kiváltott ingatlan hasznosításából, erről a tényről a KSZ-nek jelenteni köteles. A felmerülés időpontjában annak összegével csökkenteni szükséges az elszámolható költségek mértékét.

Ha a többletbevétel a fenntartási időszak alatt keletkezik, a pénzügyi elemzést ismételtén szükséges elvégezni. A projektben megvalósított fejlesztéshez kapcsolódó pozitív diszkontált nettó bevétel keletkezése esetén a támogató jogosult a pályázót a felhasznált támogatás visszafizetésére kötelezni. Negatív diszkontált nettó bevétel keletkezése esetén a befolyt nettó árbevétel egészét a pályázó köteles egészségügyi fejlesztési célokra fordítani azzal, hogy e célokat önállóan határozhatja meg.

C3.2 Nem elszámolható költségek

Jelen Pályázati Felhívás keretében a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.4-es pontjában meghatározott költségek nem elszámolható költségnek minősülnek. A Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.4-es pontjában meghatározott költségen túl, jelen kiírás keretében a támogatható tevékenységekhez kapcsolódóan nem elszámolható költségnek minősül mindazon költség, amely nem szerepel a Pályázati Felhívásban meghatározott elszámolható költségek listáján, különösen az alábbiak:

- Föld, telek és ingatlanvásárlás költsége;
- Ingatlan bérlet díja;

- Lízing, bérlet, kivéve nagyértékű orvostechikai műszerek zárt végű pénzügyi lízingje;
- Értékcsökkenés;
- Lakóépületek építése, felújítása, átalakítása, valamint a lakóépületek építéséhez kapcsolódó előkészítési munkák;
- Használt gépek, berendezési tárgyak, felszerelések beszerzési költségei;
- Forgóeszközök beszerzése;
- Posta és telekommunikációs és banki költségek;
- Jogi tevékenységek költségei (kivéve közbeszerzési jogi szolgáltatás);
- A pályázati kiírásban foglalt fejlesztésekhez közvetlenül nem kapcsolódó költségek;
- A képzési költség;
- Saját teljesítés, saját vállalkozásban végzett beruházás;
- Tartalék.

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy azon intézmények vonatkozásában, melyek teljes körű akadálymentesítését jelen pályázati kiírás keretében megvalósítják, a későbbiekben a jelen tervezési időszakban (2007-2013) nem számolható el az akadálymentesített épületre további akadálymentesítéshez kapcsolódó költséget. Azon feladatellátási hely vonatkozásában, melyeknek komplex akadálymentesítése az NFT, a jelen tervezési időszakban (2007-2013), vagy bármely más forrás (hazai vagy EU-s) keretében megvalósult, vagy megvalósulás alatt áll, jelen kiírás keretében akadálymentesítéshez kapcsolódó költség nem számolható el.

C3.3 A projekt költségvetésének belső korlátai

Jelen kiírás keretében a projekt elszámolható költségei vonatkozásában a következő belső korlátok kerülnek érvényesítésre, ahol a százalékos korlát mellett a maximális elszámolható mérték is megadásra került, ott az elszámolható költség tervezésekor a kisebb összeget szükséges betervezni:

Elszámolható költség típusa	A projekt összes elszámolható költségéhez viszonyítva legfeljebb	Maximális elszámolható mérték (millió Ft)
Projekt előkészítési költségek, ezen belül	6 %	
▪ Ezen belül közbeszerzés költsége	1%	
▪ Ezen belül megvalósíthatósági tanulmány készítés költsége	2%	20
▪ Tervellenőr igénybevételének költsége	0,5%	
Projektmegvalósítási költségek		
▪ Projektmenedzsment költségek		40

A projekt megvalósításával kapcsolatban felmerülő szolgáltatások költsége, ezen belül:	10 %	
▪ Független műszaki ellenőr és tervezői művezetés igénybevételének költsége (helyszínenként max. 8 millió Ft)	1,5%	
▪ Nyilvánosság biztosításának költsége	1%	
▪ Könyvvizsgálói díjak (jelen pályázati kiírás keretében 50 millió Ft feletti támogatási összeg esetén kötelező)	0,5%	
Rehabilitációs ellátáshoz kapcsolódó betegtájékoztató, betegoktatási, pszichoedukációs anyagok, valamint ehhez kapcsolódó szolgáltatások előállításának/fejlesztésének költségei	0,5%	
▪ Fejlesztendő rehabilitációs ellátások regionális összehangolásával, betegútszervezéssel, a működés szakmaspecifikus minőségi fejlesztésével kapcsolatos szakértői szolgáltatások igénybevételének költsége	2%	
▪ Orvosi- és egészségtudományi képzést folytató, konzorciumi tag egyetem esetében a fizikális medicina és rehabilitációs orvoslás tantárgy és rehabilitációs felsőfokú szakirányú szakmai képzés bevezetésével kapcsolatban a gyakorlati képzőhelyek együttműködési rendszerének kialakítását célzó/segítő szakértői szolgáltatások költsége.		10

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy a belső arányok vizsgálata során az előírt korlátok megtartásának ellenőrzése hat tizedes jegy pontosságig történik.

C4. A projektmegvalósítás időtartama és a pénzügyi elszámolás végső határideje

A projekt megkezdésére a Pályázati Útmutató c. dokumentum C3. pontjában rögzített szabályok érvényesek.

A projekt pénzügyi elszámolásának határidejére a Pályázati Útmutató c. dokumentum C4. pontjában leírtak érvényesek. A projekt megvalósítás maximum 24 hónap és a pénzügyi elszámolás határideje a fizikai megvalósítást követő 30 nap.

C5. Fenntartási és egyéb kötelezettségekre vonatkozó speciális előírások

A fenntartási kötelezettségekre és a projekt zárásra vonatkozó feltételeket a Pályázati Útmutató c. dokumentum C5. pontja határozza meg.

C6. A projekt tartalmára vonatkozó speciális előírások

C6.1. Kötelező tartalmi előírások:

1. A fejlesztés eredményeként létrejövő szolgáltatás kizárólag közfinanszírozott ellátás lehet.
2. A pályázat előkészítés szakaszában szükséges a szaktárca egészségügyért felelős államtitkára részére a megvalósíthatósági tanulmányt és a pénzügyi tervet benyújtani a szaktárca támogató véleményének kiadásához.³
3. A pályázat előkészítés szakaszában szükséges az illetékes Regionális Fejlesztési Tanács (RFT) részére a véleményéről szóló határozat meghozatalához a megvalósíthatósági tanulmányt és a pénzügyi tervet benyújtani.⁴
4. Egyetem és/vagy megyei kórház esetében a rehabilitációs szolgáltatásfejlesztés kizárólag speciális szakmai profil kialakítására, továbbfejlesztésére, továbbá korai, aktív rehabilitációval összefüggő szakmai program megvalósítására irányulhat, valamint a régió és/vagy szubrégió rehabilitációs ellátás-szervezési feladatainak ellátására.
5. Az érintett régiókban az egyetem bevonása konzorciumi tagként elvárás.
6. A fejlesztésbe bevont rehabilitációs szakterületeket érintően elvárás, hogy a konzorciumba bevont intézmények fejlesztendő szervezeti egységei az adott szakterületen a progresszivitás minimum két szintjét képviseljék, az ellátás szervezését vertikális és/vagy horizontális együttműködési megállapodás/ok keretében biztosítsák.
7. A konzorciumvezetőnek a 2009. évi rehabilitációs pályázatra támogatási igényt benyújtott pályázók konzorciumba történő bevonásáról dokumentált egyeztetést szükséges folytatni, mellőzésük csak alátámasztott indoklás benyújtása mellett fogadható el *(a megvalósíthatósági tanulmányban szükséges bemutatni)*.
8. A konzorciumvezetőnek a régió civil vagy egyházi fenntartású rehabilitációs ellátást nyújtó szolgáltatóival kötelező a dokumentált kapcsolatfelvétel a konzorciumba történő bevonásuk érdekében *(a megvalósíthatósági tanulmányban szükséges bemutatni)*.
9. Országosan vagy regionálisan hiánypótló ellátás fejlesztésére irányuló, a 2009. évi pályázat során jelzett fejlesztési igény benyújtójának mellőzése a konzorciumi tagok közül csak a fejlesztésről történő lemondó nyilatkozat csatolása feltételével fogadható el.
10. A konstrukció forrásaira olyan konzorciumi projektek pályázhatnak, melyek szakmai programjának megvalósításáról a Regionális Egészségügyi Tanács (RET) véleményt adott ki *(a RET véleményét a pályázathoz szükséges mellékelni⁵)*.
11. A konzorcium szabályozott együttműködésre törekszik a rehabilitációs ellátórendszer fejlesztésben érintett és nem érintett regionális szereplőivel a fejlesztéssel érintett szakterületeken, amelyet igazolni tud *(a megvalósíthatósági tanulmányban szükséges részletesen kifejteni)*.
12. A konzorciumi tagok vállalják, hogy az egyes rehabilitációs betegcsoportokban, profilokban a Szakmai Kollégium(ok) által kiadott protokollokat, ezek hiányában

³ Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy a szaktárca véleményének kiadásához beérkezéstől számított 21 napra van szükség.

⁴ Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy RFT vélemény kiadásához szükséges határidőket a RFT ügyrendje szabályozza.

⁵ Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy RET vélemény kiadásához szükséges határidőket a RET ügyrendje szabályozza.

helyi szakmai protokollokat alkalmaznak, és ezek értékelését rendszeresen végzik.

13. A konzorciumi tagok vállalják a megvalósítási időszak végére a jogszabály által rögzített minimumfeltételeknek megfelelő humánerőforrás biztosítását *(a megvalósíthatósági tanulmányban szükséges bemutatni, hogy mivel rendelkezik jelenleg, illetve, hogy milyen intézkedésekkel biztosítja a megvalósítási időszak végére a személyi minimumfeltételekben előírt számú orvosi és szakdolgozói létszámot.)*.
14. Projekt illeszkedésének bemutatása a projekt területére vonatkozó szakágazati és térségi / települési fejlesztési koncepciókhoz, stratégiához, kiemelten az integrált városfejlesztési stratégiákhoz, amennyiben a megvalósulás helye olyan település, mely rendelkezik integrált városfejlesztési stratégiával.

Speciális előírások a kapacitásváltoztatás tekintetében:

- a) **Kapacitásváltozást (bővítést, új szakma létrehozását átcsoportosítással, feladatátadással) eredményező fejlesztésnek országosan vagy regionálisan hiánypótló ellátásokra, szakmai profilra vagy intézményközi szakmai profiltisztításra kell irányulnia.**
- b) **Különösen támogatandó a meglévő fekvő rehabilitációs (elsősorban „C” minősítésű) kapacitások rehabilitációs nappali kórházi vagy nappali ellátásra (járó szakellátás) történő konvertálása.**
- c) Jelen kiírásban meghatározott szakmai tartalom megvalósításához a szolgáltatásmódosítás következtében jelentkező kapacitásváltozások meghatározott módokon biztosíthatók *(a kapacitásváltozási eljárási lehetőségeket a jelen kiírás 4. számú segédlete, az „Útmutató a kapacitásmódosítási eljárásokhoz” című dokumentum tartalmazza):*

1. Az intézmény finanszírozási szerződése szerinti, meglévő szakellátási kapacitásainak intézményen belüli (illetve közös fenntartású intézmények esetén intézménynek közötti) átcsoportosításával a Tv. 7. § és a végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Kormányrendelet 8. és 8/A. §-a szerinti eljárásrendben:

- a) az ellátási forma változása nélkül
- b) az ellátási forma megváltoztatásával.

A pályázat benyújtása során az ÁNTSZ döntéséről szóló dokumentumot, ennek hiányában az ÁNTSZ-hez benyújtott kérelmet szükséges csatolni.

2. Többszörös kapacitási igény a Tv. 11. §-a és a törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Kormányrendelet 12. §-a alapján, az ún. előzetes többszörös kapacitás-befogadási eljárás szerint biztosítható. Többszörös kapacitásnak a működési többszörös forrás-igényt eredményező kapacitás-befogadás tekintendő.

A pályázat benyújtásakor az egészségügyért felelős miniszter által megküldött többszörös kapacitás-befogadási javaslatot szükséges csatolni.

Többszörös kapacitás-befogadási igény esetén a pályázat szakmai programjának az egészségügyért felelős miniszter által megküldött többszörös kapacitás-befogadási javaslattal összhangban kell állnia.

3. Feladatátadás (egészségügyi ellátási szerződés vagy megállapodás) a Tv. 2 és 2/A-H §-a és a törvény végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Kormányrendelet 2 és 2/A. §-a alapján

A támogatási szerződés megkötésének feltétele az 1. pont szerinti átcsoportosítás esetén az ÁNTSZ döntését igazoló dokumentum benyújtása, a 2. pont szerinti előzetes többletkapacitás-befogadási igény esetén a befogadás jóváhagyásáról szóló értesítés vagy a vonatkozó Kormányhatározat (Tv. 11. § (1) bekezdés) kihirdetése.

További speciális előírások

Az eszközbeszerzésre vonatkozó speciális előírásokat a 60/2003 (X.20.) ESzCsM rendelet alapján a jelen Pályázati Felhívás 2. számú segédlete tartalmazza.

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 végezzék, illetve a szakmai ismeretek bővítését a kötelező továbbképzések keretében folytassák a szolgáltatók támogatásával.

A projektmenedzsmentre vonatkozó speciális előírások:

A projektekkel kapcsolatos menedzsment feladatokat megfelelő szaktudással és tapasztalattal rendelkező személy láthatja el.

A pályázat megvalósításában résztvevő projektmenedzsmenttel kapcsolatos előírások:

- Amennyiben a projektmenedzsment egység a pályázó szervezeten belül kerül kialakításra:

Elvárások a konzorciumvezetőnél alkalmazott projektmenedzserrel kapcsolatban:

- felsőfokú végzettséggel és legalább 3 éves, igazolt projektmenedzsment tapasztalattal rendelkezik,
- referenciaként legalább egy 100 millió Ft feletti beruházási projekt végrehajtásában szerzett releváns tapasztalatokkal rendelkezik,
- a projekt megvalósítása során projektmenedzsment kizárólag munkaviszonyban, közalkalmazotti, köztisztviselői jogviszonyban lehet alkalmazni, feladatát heti minimum 20 órában látja el.

Elvárások a konzorciumi tagnál alkalmazott projektmenedzserrel kapcsolatban:

- felsőfokú végzettséggel és legalább 3 éves, igazolt projektmenedzsment tapasztalattal rendelkezik,
- referenciaként legalább egy, a tervezett támogatási összeg 10%-át elérő beruházási projekt végrehajtásában szerzett releváns tapasztalatokkal rendelkezik,
- a projekt megvalósítása során 50 millió Ft tervezett támogatási összeg feletti fejlesztésnél projektmenedzsment kizárólag munkaviszonyban, közalkalmazotti, köztisztviselői jogviszonyban lehet alkalmazni, feladatát folyamatos rendelkezésre állás mellett látja el.

A projektmenedzsmenthez és a szakmai megvalósításhoz kötődő feltételek és elvárások:

- Szakmai vezető: rehabilitációs ellátás pénzügyi és szakmai működtetésében releváns vezetői tapasztalattal rendelkezik
 - Pénzügyi munkatárs: felsőfokú szakirányú vagy mérlegképes könyvelői végzettséggel rendelkezik
- Amennyiben a projektmenedzsment feladatokat más szervezet látja el, akkor a projektmenedzsment szervezettel kapcsolatban további elvárás az EU-s pályázat megvalósítási tapasztalat minimum 300 millió Ft-os infrastruktúrafejlesztési, beruházási projektben. A projekt menedzsment szervezet hatékony együttműködése érdekében célszerű minimum 3 tagú menedzsment szervezet felállítása, mely áll a projekt menedzserből, aki lehet külső cég munkatársa is, egy pénzügyi felelősből és egy szakmai vezetőből.

C.6.2. Választható, kapcsolódó tevékenységek, szolgáltatások, szempontok

- A pályázat tartalmazza a Neuromuszkuloszkeletális rehabilitáció szakterületén súlyos koponya- és agysérülés, gerincvelő harántsérülés utáni rehabilitáció fejlesztést.
- A pályázatban szerepel a gépi lélegeztetésre szoruló betegek rehabilitációs ellátásának fejlesztése.
- A pályázó(k) vállalja(k) a kardiológiai rehabilitáció és a tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció együttes fejlesztését.
- A pályázat tartalmazza a régióban legalább éves – a konzorciumi tagok által együttesen – 1000 betegszámot felvállaló ambuláns kardiológiai rehabilitációs fejlesztést, különös tekintettel a munkaképes korú, a szívinfarktuson átesett, szívműtét utáni betegekre (korai (2-12 hét) és késői (3-6 hónap) konvaleszcens szakasz).
- Az érintett régiókban a graduális és rehabilitációs szakorvosi képzés, rehabilitációs szakirányú szakmai képzés vagy komplex rehabilitációs mesterképzés szakmai és infrastrukturális feltételeinek kialakításának felvállalása.
- A Pályázó(k) a térségben működő szociális és foglalkoztatási intézményekkel együttműködik(nek).
- A pályázat új munkahelyet teremtő beruházásokat tartalmaz.
- **A pályázat környezetkímélő megoldások alkalmazásával valósulnak meg.**
- Felújítás, korszerűsítés esetén az egész épület teljes körű akadálymentesítése megvalósul.
- A pályázó a szakmai programjához kapcsolódóan a kötelező betegtájékoztatási előírásokon túlmenő, igazolható tájékoztatási, tanácsadási tevékenységet vállal.
- A pályázó(k) a pályázat előkészítésének és megvalósításának folyamatába a fogyatékkal élők – mozgás-, látás- hallássérült, értelmi fogyatékosok, autisták – valamely helyi (települési vagy megyei) **érdekvédelmi szervezetét**, vagy a fejlesztendő rehabilitációs szubspecialitás szempontjából releváns betegszervezetek helyi, megyei szervezetét, ezek hiányában az országos szervezetet **bevonják**, melyet a pályázó a szervezet támogató nyilatkozatával igazol. Az ajánlott érdekvédelmi szervezetek listáját a jelen Pályázati Felhívás 7. számú segédlete tartalmazza, a betegszervezetek listája megtalálható a www.betegszervezetek.hu és a Magyar Szív Egyesület www.masziv.hu honlapokon.

C6.3. Egyéb speciális feltételek

- Közös használatú, vagy nem támogatható tevékenységeknek helyt adó helyiségek, épületrészek költségeinek arányosítására:

Amennyiben a beruházással érintett ingatlan helyet ad jelen kiírás keretében fejleszteni kívánt ellátáson túl egyéb szolgáltatásoknak vagy funkciónak, az alábbi módon szükséges az építési, felújítási és kapcsolódó szolgáltatási költségeket arányosítani:

A közös használatú, mindkét funkcióhoz kapcsolódó ingatlanrészekre (pl. külső homlokzat, tető, külső tér, fűtésrendszer) jutó kivitelezési költségek elszámolhatóak a kiírás szerint támogatott szolgáltatás- / ellátás-nyújtás helyiségének/helyiségeinek alapterülete szerint, tehát az elszámolható, támogatható épületrész, és a nem elszámolható épületrész nettó alapterületének (m²) arányában.

Közös használatú helyiségre, épületrészre jutó elszámolható költség számítása: támogatható tevékenységhez kapcsolódó helyiség m²/támogatható+nem támogatható tevékenységhez kapcsolódó helyiség m² (közös helyiségek nélkül). Pl. támogatható helyiség: 30 m², nem támogatható helyiség: 50 m², közös helyiség: 20 m². Közös helyiségre jutó elszámolható költség: $30/(30+50) = 0,375$, a közös használatú helyiségre jutó költség 37,5%-a számolható el.

A m² alapú arányosítás nem vonatkozik a fejleszteni kívánt tevékenység végzéséhez szükséges, jogszabály vagy hatóság által előírt, adott tevékenységhez kötelezően kapcsolódó fejlesztésekre.

Az arányosítás minden kivitelezési költség tekintetében kötelezően alkalmazandó, beleértve az előkészítés (pl. tervezési díjak), a szolgáltatások igénybevételének (pl. műszaki ellenőrzés) és az építés költségeit is: ezek a költségek jelen kiírás keretében a fenti százalékos arálynak megfelelően számolhatók el. (15. számú melléklet: Arányosítási segédlet)

- Ingatlankiváltás: Amennyiben a projekt megvalósítása során ingatlankiváltásra kerül sor, akkor vizsgálni szükséges a kiváltással érintett épületek jövőbeni sorsát. Amennyiben a kiváltott ingatlan hasznosítása során – esetleges értékesítéséből, bérbe adásából, más módon történő hasznosításából – bevétele keletkezik, úgy ezt a megvalósíthatósági tanulmányban/pénzügyi elemzés keretében szükséges bemutatni. Az így keletkező bevételt a jelen Felhívás mellékletét képező megvalósíthatósági tanulmány készítési útmutatóban leírtak alapján kell figyelembe venni az igényelhető támogatás mértékének meghatározása során. Az ingatlankiváltásra vonatkozó nyilatkozat jelen Pályázati Felhívás 13. számú mellékletét képezi.
- Azbesztmentesítés: Amennyiben a beruházással érintett épület szórt azbesztet tartalmaz, úgy a pályázónak jelen projekt keretében, vagy a projekt befejezéséig, projekten kívüli saját forrás terhére a teljes körű azbesztmentesítés elvégzéséről gondoskodnia szükséges.

C7. A fejlesztéssel érintett ingatlanra vonatkozó feltételek

A fejlesztéssel érintett ingatlan(ok) rendezett tulajdoni helyzetére vonatkozó előírások a Pályázati Útmutató c. dokumentum C7. pontjában találhatók.

C8. Speciális kizáró okok

C8.1. A pályázó személyére és a projektre vonatkozó speciális kizáró okok

A Pályázati Útmutató c. dokumentum F.1 és F.2 pontjában foglaltakon túl, az alábbiak:

1. Nem nyújtható be pályázat arra a szolgáltatóra, amely nem rendelkezik a jogszabályokban **előírt előzetes befogadási javaslattal, engedéllyel** a tervezett többletkapacitások befogadásához, illetve átcsoportosításához. A támogatási szerződés megkötéséhez szükséges feltétel a jogszabályban előírt végleges döntésről szóló értesítés, határozat.
2. Nem nyújtható be pályázat azon intézmények fejlesztésére, amely nem rendelkezik érvényes ÁNTSZ engedéllyel és OEP finanszírozási szerződéssel rehabilitációs szakmák/szakterületek vonatkozásában.
3. Nem nyújtható be pályázat azon intézmények fejlesztésére, amely megfelelő humán erőforrással nem rendelkezik, illetve azt igazolni nem tudja a megvalósítási időszak végéig.
4. A pályázat kizárólag az egészségügyi rehabilitációt folytató, fejlesztő szervezeteket támogatja, az **idősellátást, önmagában a szociális ellátást, vagy foglalkoztatási rehabilitációt folytató intézmények nem tartoznak a pályázat támogatottjai közé.**
5. Nem nyújtható támogatás azon tevékenységek finanszírozására, amelyek **2005. évtől EU-s vagy decentralizált forrás terhére** megvalósultak, így például nem nyújtható be pályázat azon épületek/épületrészek, és rehabilitációs ágykapacitások fejlesztésére, valamint – a kettős finanszírozás elkerülése érdekében – azokra a konkrét tevékenységekre, amelyek a Nemzeti Fejlesztési terv keretében (NFT 1) támogatásban részesültek.
6. Nem nyújtható be pályázat azon intézmények fejlesztésére, amelyek az NYDOP-2007-5.2.1. kódszámú, az „Egészségügyi szolgáltatások fejlesztése /Egészségügyi rehabilitációs ellátási központok kialakítása” című kiemelt komponense keretében támogatásban részesültek

Jelen pályázati kiírásra benyújtott projekt más, azonos célú pályázati forrásból támogatásban nem részesülhet. A pályázó több kiírásra is benyújthatja pályázatát, de több nyertes pályázat esetén döntenie kell arról, hogy projektje megvalósításához melyik pályázati forrást veszi igénybe. Jelen pályázat keretében támogatható tevékenységekre elnyert támogatás más hazai vagy európai uniós támogatással nem kombinálható (kivéve saját erő kiegészítést szolgáló támogatás).

D. PÉNZÜGYI FELTÉTELEK

D1. Támogatás formája

A támogatás formája vissza nem térítendő támogatás.

D2. Támogatás mértéke

	Támogatás maximális mértéke
KD, NYD,	90%
DA, DD, ÉA, ÉM,	95%

Amennyiben a támogatásból megvalósuló fejlesztés nem csak közfinanszírozott kapacitásokat szolgál, a közfinanszírozott és nem közfinanszírozott kapacitások arányában csökkentendő a támogatás maximális mértéke.

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy a belső arányok vizsgálata során az előírt korlátok megtartásának ellenőrzése hat tizedes jegy pontosságig történik!

D3. Támogatás összege

A jelen pályázat keretében **igényelhető támogatás összege konzorciumi tagonként:**

Régió	Konzorciumi tagonként igényelhető minimális támogatási összeg	Fejlesztési helyszínenként igényelhető maximális támogatási összeg	A konzorcium által igényelhető maximális támogatási összeg
DA	20 millió Ft	600 millió Ft	2 mrd Ft
DD	20 millió Ft	700 millió Ft	4 mrd Ft
ÉA	20 millió Ft	800 millió Ft	3,5 mrd Ft
ÉM	20 millió Ft	600 millió Ft	2,14 mrd Ft
KD	20 millió Ft	800 millió Ft	2,07 mrd Ft
NYD	20 millió Ft	250 millió Ft	1,25 mrd Ft

Fejlesztés mértéke	Belső korlát	ÉM, NYD, DA régiók esetében
2,1 milliárd FT támogatási összeg alatt	A fejlesztésnek két szakterületre szükséges irányulniuk, amelyek közül egy az alábbi szakterületek közül szükséges kiválasztani: <ul style="list-style-type: none">• pszichiátriai rehabilitáció,	terminális állapotú betegek palliatív ápolását végző egység (intézményi hospice egység) fejlesztése a konzorcium által igényelt támogatás 10%-a erejéig

	<ul style="list-style-type: none"> • addiktológiai rehabilitáció, • ambuláns kardiológiai rehabilitáció, • tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció. <p>Egy szakterület fejlesztésére fordítható összeg 2,1 Mrd Ft-ot nem meghaladó igényelt támogatás esetében nem haladhatja meg az igényelt támogatás 70%-át.</p>	
2,1 milliárd támogatási összeg felett	<p>A fejlesztésnek legalább három szakterületre szükséges irányulnia, amelyből kettőt az alábbi szakterületek közül szükséges fejleszteni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pszichiátriai rehabilitáció; • addiktológiai rehabilitáció; • ambuláns kardiológiai rehabilitáció; • tüdőgyógyászati és légzésrehabilitáció. <p>Egy szakterületre fordítható összeg 2,1 Mrd Ft-ot meghaladó igényelt támogatás esetében nem haladhatja meg a igényelt támogatás 60%-át.</p>	

Az egy szakterületre fordítható támogatás összege a pályázathoz benyújtandó, tervező által hitelesített nyilatkozat alapján kerül meghatározásra (minta alapján). Elkülönítendő az egyes szakterületekhez kapcsolódó helyiségek és azok fejlesztéséhez kapcsolódó költségek. A szakterülethez nem kapcsolódó vagy több szakterülethez kapcsolódó költségek, illetve a szolgáltatások az egyes szakterülethez kapcsolódó helyiségek fejlesztésének költsége arányában határozandók meg. Az így meghatározott elszámolható költségre jutó támogatásnak meg kell felelnie a fent meghatározott költségkorlátnak

D4. Az önerő mértéke

A pályázónak a pályázatban igényelt támogatáson kívül önerővel is hozzá kell járulnia a projekt megvalósításához, amelyet a projekt költségvetésébe be kell terveznie. A

pályázónak legalább a projekt összes elszámolható költségének 10% vagy 5% kitevő igazolt önerővel kell rendelkeznie. Az önerész összetételével kapcsolatos részletes előírásokat a Pályázati Útmutató c. dokumentum D1 pontja tartalmazza.

D5. Előlegigénylés szabályai

A Pályázati Útmutató c. dokumentum D2. pontjában szabályozottak szerint. Jelen pályázati kiírás keretében támogatott projektek esetében az igénybe vehető maximális előleg mértéke a megítélt támogatás 25%-a.

E. KIVÁLASZTÁSI KRITÉRIUMOK

A feltételnek való megfelelés ellenőrzése az alábbi kritériumok alapján történik.

E1. Kiválasztási kritériumok

I.1. A pályázat nem hiánypótolható befogadási és jogosultsági kritériumai:

	Szempont	A pályázó megfelel a kritériumnak	A pályázó nem felel meg a kritériumnak
1.	A pályázat a benyújtási határidőn belül került benyújtásra. Benyújtásnak a pályázatot tartalmazó postai küldeményen, szereplő postai bélyegző dátuma tekintendő, mely nem lehet későbbi a benyújtási határidőnél.		
2.	Az igényelt támogatás összege nem haladja meg a maximálisan igényelhető támogatási összeget, és eléri a minimálisan igényelhető támogatást, és az igényelt támogatási arány nem haladja meg a kiírásban megjelölt maximális támogatási intenzitást.		
3.	A Projektadatlap az adott pályázati kiíráshoz közzétett kitöltő programmal került elkészítésre		
4.	A Projektadatlap xdat formátumban került benyújtásra (a pdf formátumban benyújtott Projektadatlap feldolgozására nincs lehetőség)		
5.	Az xdat file-ban csatolt Projektadatlap nem üres, a jogosultsági vizsgálat szempontjából szükséges részek kitöltésre kerültek,		
Jogosultsági kritériumok			
6.	A támogatást igénylő a jelen pályázati felhívásban meghatározott lehetséges pályázói körbe tartozik. A projektadatlapon megadott információk alapján kerül ellenőrzésre.		

Amennyiben a benyújtott pályázat nem felel meg a fenti feltételeknek, a pályázat hiánypótlás nélkül elutasításra kerül!

Ha a projektjavaslat megfelel a fenti kritériumoknak, a közreműködő szervezet azt befogadja, és az NFÜ által meghatározott módon tartalmilag értékeli.

2. Támogathatósági kritériumok

Ha a benyújtott pályázat nem felel meg az alábbi (teljességi, tartalmi - szakmai megfelelőségi, pontozással értékelt tartalmi szakmai szempontok) feltételeknek, megfelelő, de legalább 5 napos határidő kitűzésével – az összes hiány, vagy hiba egyidejű megjelölése mellett – a KSZ felszólítja a pályázót a pályázat kijavítására. Hiánypótlásra egyszer lehet felhívni a pályázót.

Ha a pályázó a hiánypótlást hibásan, hiányosan nyújtja be, úgy a hibás, hiányos pályázatot a rendelkezésre álló adatok alapján kell elbírálni.

A pályázónak a jelen pontban szereplő kritériumoknak a pályázat benyújtásakor kell megfelelnie, amelyet a fent kifejtettek szerint hiánypótlás során is teljesíthet.

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy a hiánypótlás során a hiánypótlási felhívásban előírt módosításoktól eltérő módosítás, valamint a pályázat tartalmi elemeinek változtatása nem lehetséges. Az ilyen jellegű módosítási igények nem vehetők figyelembe.

Felhívjuk a figyelmet, hogy amennyiben a hiánypótlást követően a projekt támogathatóságának megítéléséhez szükséges információk nem állnak teljes körűen rendelkezésre, a projektet a Döntés-előkészítő bizottság elutasításra javasolhatja!

I.2.Teljességi kritériumok:

	Szempont	Igazolás módja
1.	A pályázat a pályázati felhívásban meghatározott példányszámban került benyújtásra.	Pályázati csomag
2.	A papír alapon benyújtott projekt adatlap az arra jogosult által, a megfelelő módon aláírásra került. (adatlapon és nyilatkozatai)	Pályázati csomag
3.	A pályázatot magyar nyelven nyújtották be.	Projekt adatlap
4.	A pályázat összefűzött (pl. dossziében lefűzött, spirálozott), oldalszám hivatkozásokkal ellátott tartalomjegyzékkel, folyamatos oldalszámozással, minden tartalommal rendelkező oldalt oldalszámmal ellátott formában került benyújtásra (kivéve a külön mellékletet képező műszaki dokumentációkat).	Pályázati csomag
5.	Az adatlapot sem tartalmában, sem alakjában nem változtatták.	Projekt adatlap
6.	Az eredeti és a másolati példány mindenben megegyezik.	Projekt adatlap
7.	A papír alapon (eredeti példány) és a digitálisan benyújtott (word/xdat) pályázati dokumentáció mindenben megegyezik.	Projekt adatlap
8.	A Projekt adatlap valamennyi rovata jelen Pályázati Felhívás, illetve az „Útmutató a projekt adatlap kitöltéséhez” c dokumentumban megadott szempontok	Projekt adatlap

	Szempont		Igazolás módja
	szerint ki van töltve és minden kérdésére hiánytalanul választ ad.		
9.	Az adatlapban szereplő, az igényelt támogatásra vonatkozó táblázatok adatai egyezők és számszakilag hibátlanok.		Projekt adatlap
10.	A pályázó és a projekt nem tartozik a Pályázati Útmutató c. dokumentum F1. és F2. pontjában, valamint a jelen Pályázati Felhívás C7. pontjában meghatározott kizáró okok alá.		Pályázati csomag
11.	A pályázó vállalja a Pályázati Útmutató F3. pontjában meghatározott általános, valamint jelen Felhívás C.6.1. és C.6.3. pontjában meghatározott egyéb speciális feltételeket.		Projekt adatlap
12.	A pályázó a pályázat befogadásának feltételeként meghatározott valamennyi nyilatkozatot megfelelően megtette, az abban foglaltakat vállalta. Konzorciumok esetén a releváns nyilatkozatokat valamennyi konzorciumi tag megfelelően megtette.		Projekt adatlap
13.	A csatolt mellékletek köre teljes és megfelel az előírt alaki-formai követelményeknek.		Pályázati csomag
14.	Elszámolható költségek köre	A költség alátámasztó dokumentumok a Pályázati Útmutató c. dokumentum C2.2. pontjának megfelelően egyértelműen megfeleltethetők a költségvetés egyes tételeinek. Adott költség-tételt alátámasztó dokumentumokban feltüntetett összeg megegyezik a tervezett költség-tétel összegével, vagy annál magasabb. A költség-alátámasztó dokumentumok az előírt alaki-formai követelményeknek megfelelnek. (Amennyiben a hiánypótlást követően a pályázó/pályázat ezen kritériumnak nem felel meg, úgy a Pályázati Útmutató G1. pontjában foglaltaknak megfelelően költségcsökkentés történik.)	Projekt adatlap, költség-alátámasztás dokumentumai
15.	A megvalósítás helyszíne, fejlesztéssel érintett ingatlan tulajdoni viszonyai megfelelnek a Pályázati Útmutató c. dokumentum C7 pontjában előírtaknak.		Pályázati csomag

	Szempont	Igazolás módja
16.	A Pályázó a Projekt adatlap vonatkozó pontjában (Esélyegyenlőség érvényesítése) legalább két szempontot megjelölt.	Projekt adatlap
17.	A Pályázó a Projekt adatlap vonatkozó pontjában (Fenntarthatóság érvényesítése) legalább egy-egy vállalatot tett kategóriánként a választható szempontok közül.	Projekt adatlap
18.	A Pályázó a Projekt adatlap vonatkozó pontjában a jelen Felhívásban meghatározott kulcsindikátorokat reális bázis- és célérték meghatározásával megadta.	Projekt adatlap
19.	A projekt maximum 24 hónap alatt megvalósul és a projekt kezdési időpontja nem korábbi, mint a pályázat benyújtásának időpontja.	Projekt adatlap
További kiírás-specifikus szempontok		
20.	A fenntartó és az intézmény vezetője kötelezettséget vállal a rehabilitációs szakfeladat tervezett fejlesztéséhez a projektmegvalósítás befejezésének időpontjára szükséges, személyi minimumfeltételekben rögzített humánerőforrás biztosításáról.	A fenntartó és az intézmény vezetője által aláírt szándéknyilatkozat
21.	A fejlesztéssel érintett rehabilitációs szolgáltató rendelkezik érvényes ÁNTSZ működési engedéllyel.	ÁNTSZ által hitelesített összesítés a fejlesztéssel érintett egységek működési engedélyeiről
22.	Érvényes OEP finanszírozási szerződés rendelkezésre áll a fejlesztéssel érintett rehabilitációs szolgáltatóra vonatkozóan a releváns, már működő rehabilitációs szakmák tekintetében	OEP által hitelesített összesítés a fejlesztéssel érintett közfinanszírozott kapacitásokról.
23.	Kapacitásbővítést eredményező kapacitásváltozás esetén: Az egészségügyért felelős miniszter által megküldött többletkapacitás-befogadási javaslat	Miniszteri értesítés
24.	Kapacitásbővítést nem eredményező kapacitásváltozás esetén: Az intézmény finanszírozási szerződése szerinti, meglévő kapacitások átcsoportosítása esetén: A pályázat benyújtása során az ÁNTSZ döntésének igazolása, ennek hiányában az ÁNTSZ-hez benyújtott kérelem benyújtásának igazolása	ÁNTSZ döntéséről szóló dokumentum, ennek hiányában az ÁNTSZ-hez benyújtott kérelme
25.	A Regionális Egészségügyi Tanács véleménye a szakmai program megvalósításáról rendelkezésre áll.	RET határozat
26.	A pályázó projekt előkészítésébe a rehabilitációs környezettervező szakmérnököt vagy rehabilitációs környezettervező szakértőt bevonta, aki a projekt Segédletnek való megfelelését a 9. sz. melléklete szerint igazolta és a tervdokumentáció (a tervlapok és a szöveges dokumentáció) minden akadálymentesítést érintő oldalát eredeti aláírásával ellátta.	9. sz. melléklet Tervdokumentáció

	Szempont	Igazolás módja
27.	Regionális Fejlesztési Tanács véleménye rendelkezésre áll.	RFT határozat
28.	Szaktárca támogató véleménye a konzorciumban tervezett szakmai fejlesztésekről	Egészségügyért felelős államtitkári értesítése

Ha a benyújtott pályázat nem felel meg a fenti, hiánypótoltható befogadási (jogosultsági) feltételeknek, megfelelő, de legalább 5 napos határidő kitűzésével – az összes hiány, vagy hiba egyidejű megjelölése mellett – a KSZ felszólítja a pályázót a pályázat kijavítására. Hiánypótlásra egyszer lehet felhívni a pályázót.

Ha a pályázó a hiánypótlást hibásan, hiányosan nyújtja be, úgy a hibás, hiányos pályázatot a rendelkezésre álló adatok alapján kell elbírálni, vagy ha befogadási vagy jogosultsági kritériumra vonatkozó adat hiányzik, úgy további vizsgálat nélkül el kell utasítani.

A pályázónak a jelen pontban szereplő kritériumoknak a pályázat benyújtásakor kell megfelelnie, amelyet a fent kifejtettek szerint hiánypótlás során is teljesíthet. Amennyiben egy adott kritérium vizsgálata során megállapítható, hogy a pályázó vagy a *pályázat* annak nem felel meg, és az alátámasztó dokumentumok a jogszabálynak, a Pályázati Útmutató c. dokumentumban, valamint a Pályázati Felhívásban meghatározottaknak megfelelően benyújtásra kerültek, hiánypótlási felhívás kibocsátása nélkül elutasítható a pályázat.

Felhívjuk a pályázók figyelmét, hogy a hiánypótlás során a hiánypótlási felhívásban előírt módosításoktól eltérő módosítás, valamint a pályázat tartalmi elemeinek változtatása nem lehetséges. Az ilyen jellegű módosítási igények nem vehetők figyelembe, és a pályázat elutasításra kerül.

Befogadásra azon pályázatok kerülhetnek, amelyek a fentiekben foglalt befogadási kritériumoknak maradéktalanul megfelelnek. Tartalmi értékelésre csak a befogadott pályázatok kerülnek.

II. Tartalmi értékelés

Tartalmi - szakmai megfeleléségi kritériumok

A tartalmi értékelés a tartalmi szakmai megfeleléségi szempontok esetében igen/nem/amennyiben külön feltüntetésre került: részben, vagy nem releváns válasszal történik, amelyet „nem”, vagy „részben” válasz esetén a szakmai értékelőnek részletes indoklással kell alátámasztania.

Amennyiben a pályázat elszámolható költségekre vonatkozó költségvetése nem támogatható tevékenységhez kapcsolódó, vagy nem elszámolható költségeket tartalmaz, úgy a projekt elszámolható költsége a szakmai értékelés során csökkenésre kerül.

Amennyiben az 1, 11, 13, valamint a 17-18, 21, 23, 24 pontok bármelyikében az értékelés eredménye „nem”, a szakmai értékelő további tartalmi/szakmai értékelés nélkül, 0 ponttal terjeszti elutasításra a pályázatot.

Tartalmi, szakmai alkalmassági szempontok

	Szempont	Értékelési szempont
1.	A projekt illeszkedik a pályázati felhívás céljához.	Igen/nem
2.	A projekt tartalmaz minimum egy önállóan támogatható tevékenységet.	Igen/nem
3.	A projekt csak a jelen Felhívás C1. pontjában meghatározott támogatható tevékenységekhez igényel támogatást, valamint a projektjavaslat tartalma megfelel az ott foglalt kritériumoknak	Igen/nem/részben
4.	A projekt költségvetés számszakilag hibátlan.	Igen/nem
5.	A projekt javaslat minden elszámolni kívánt költsége besorolható a jelen Felhívás C3. pontjában meghatározott elszámolható költségek körébe.	Igen/nem/részben
6.	A pályázati felhívásban előírt, a költségvetésre vonatkozó belső arányokat / fajlagos költségkorlátokat betartották.	Igen/nem
7.	A költségvetés a hiánypótlást követően összhangban van a költségvetést alátámasztó dokumentumokkal. A költségvetés alátámasztása teljes körű.	Igen/nem/Részben
8.	A költségvetés terve a projekt adatlapban nyilatkozott ÁFA státuszának megfelelően készült.	Igen/nem
9.	A projektmenedzsment erőforrások és referenciák megfelelnek az előírásoknak.	Igen/Nem/Részben
10.	Amennyiben a megvalósulás helye olyan település, mely rendelkezik integrált városfejlesztési stratégiával, úgy a pályázatban foglalt tevékenység szerepel az IVS-ben, vagy illeszkedik az abban foglalt célokhoz.	Igen/nem / nem releváns
11.	A pályázó vállalja a C 1.3. pontban megjelölt kötelező tevékenységek megvalósítását, illetve amennyiben a beruházással érintett épület szórt azbesztet tartalmaz, úgy a pályázó jelen projekt keretében, vagy a projekt befejezéséig, projekten kívüli saját forrás terhére a teljes körű azbesztmentesítés elvégzéséről gondoskodik.	Igen/nem / nem releváns
12.	A fejlesztési célok jól definiáltak, indokoltak, egymásra épülnek, logikusan felépítettek, azokból a várható eredmények levezethetők.	Igen/részben/ nem
13.	A konzorcium a jelen Pályázati Felhívásban és a Pályázati Útmutató c. dokumentumban meghatározott kötelező tevékenységeket és beszerzéseket megvalósítja.	Igen/nem
14.	A tervezett kiadások a költségvetés szöveges magyarázata alapján relevánsak a projekt megvalósítása szempontjából, az egyes költségkomponensek indokoltak a projekt céljainak eléréséhez. (Amennyiben nem, a nem indokolt	Igen/részben/ nem

	Szempont	Értékelési szempont
	költségekkel a projekt költségvetése csökkentésre kerül)	
15.	A tervezett költségek mértéke a hiánypótlást követően a benyújtott, alátámasztást igazoló dokumentumok (tételcsoportos műszaki költségbeclés szakágak szerinti munkacsoportokra bontva, árajánlatok) alapján igazolt, a költségek összhangban vannak a költségvetést alátámasztó dokumentumokkal. A költségvetés alátámasztása teljes körű. (Amennyiben nem, a nem alátámasztott vagy túlzó költségek mértékével a projekt költségvetése csökkentésre kerül)	Igen/részben/ nem
16.	Új építés esetén az új építés indokolt: ha a pályázó nem rendelkezik a létesítéséhez megfelelő épülettel, vagy amennyiben rendelkezik, de a telekhatáron belüli bővítés tervezői nyilatkozat alapján nem lehetséges, vagy a meglévő épület életveszélyes állapotban van (melyet a pályázó ÁNTSZ igazolással, vagy statikus véleményével támaszt alá, melynek kelte korábbi, mint jelen pályázati kiírás megjelenésének időpontja), valamint a meglévő épület gazdaságos átalakításra alkalmatlan és az új építés költségkímélőbb. A létesítendő épület/épülethez a már meglévő épület minden egészségügyi rehabilitációs tevékenységhez kapcsolódó funkcióját teljes körűen ellátja, tehát az új építés egészségügyi rehabilitációs tevékenységhez kapcsolódó feladat,- és funkciócsökkenést nem eredményez.	Igen/nem/nem releváns
17.	A konzorcium teljesíti-e, vagy vállalja a kötelező szakmai – tartalmi elemek teljesítését?	Igen/nem
18.	A fejlesztéssel érintett és/vagy az annak eredményeként létrejövő szolgáltatás közfinanszírozott ellátás.	Igen/nem
19.	Megyei intézmény és/vagy egyetem esetében a fejlesztés speciális szakmai profil kialakítására, továbbfejlesztésére, továbbá korai, aktív rehabilitációval összefüggő szakmai program megvalósítására irányul, és az intézmény a régió vagy szubrégió rehabilitációs ellátás-szervezési feladatait is vállalja.	Igen/nem
20.	A régióban működő egyetem a graduális és rehabilitációs szakorvosi képzés, rehabilitációs szakirányú szakmai képzés vagy komplex rehabilitációs mesterképzés szakmai és infrastrukturális feltételeinek kialakítását vállalja.	Igen/nem/Nem releváns
21.	A pályázó a Pályázati Felhívás A1) pontjában meghatározott szakmák/szakterületek fejlesztésére, a C1) pontban meghatározottaknak megfelelően nyújtotta be pályázatát	Igen/nem

	Szempont	Értékelési szempont
22.	A pályázó a fejlesztésben vállalt rehabilitációs szakmai programokról nyilatkozik és azok megvalósítása során vállalja a rehabilitációs ellátási protokollok betartását, azok hiányában helyi szakmai protokollok alkalmazását, és rendszeres értékelését vállalja.	Igen/nem
23.	A konzorcium összetétele megfelel a Pályázati Felhívás B1 és C6 pontjában foglalt előírásoknak	Igen/nem
24.	A konzorcium vezető a kötelezően előírt partnerségi egyeztetéseket lefolytatta jelen Pályázati Felhívás C.6.1. pontjában foglaltaknak megfelelően (és az megvalósíthatósági tanulmányban bemutatásra került)	Igen/nem
25.	A pályázó csatolta a szaktárca támogató véleményét a konzorciumban tervezett szakmai fejlesztésekről	Igen/nem

Többszintű skálán értékelt tartalmi szakmai szempontok

Nem támogathatók azok a pályázatok, amelyek esetében a lenti szempontrendszer alapján a pályázatra adott összpontszám nem éri el a minimális 60 pontot.

	Többszintű skálán értékelt szakmai kritériumok	Maximálisan adható pontszámok
1.	A pályázatban megfogalmazott célok, műszaki megoldások mennyire felelnek meg a pályázati kiírásban megfogalmazott céloknak / részcéloknak?	8
2.	Mennyire tükrözi a pályázat a célcsoportok szükségleteit? <i>A pályázó bemutatta a célcsoport szükségleteit és ennek megfelelően készült el a projekt javaslat. (pl.: van-e ellátási szükséglet a projekt keretében megvalósítandó beruházásokra és ez az ellátási szükséglet alá van támasztva adatokkal/ felmérésekkel/ korábbi tapasztalatokkal.)</i>	4
3.	Az indikátorok vállalt célértékei mennyire reálisak, és tükrözik a szakmai fejlesztés tartalmát?	2
4.	A beszerzésre kerülő felszerelések, eszközök összhangban vannak-e a pályázatban, megvalósíthatósági tanulmányban és a minimum feltétel listában szereplő szakmai programmal? <i>A beszerzésre kerülő korszerű eszközök az ellátandó szakmai feladatoknak megfelelőek (minőség, kapacitás)</i>	6
5.	Átalakítás, fejlesztés, korszerűsítés esetében az intézmény komplex, teljes körű akadálymentesítése valósul meg.	2

6.	A pályázó bemutatta, hogy rendelkezik megfelelő színvonalú és mértékű, a pályázat tartalmához illeszkedő szakorvosi és szakdolgozói erőforrással, vagy a megvalósíthatósági tanulmányban bemutatott megfelelő intézkedési tervvel rendelkezik.	8
7.	<p>Átgondoltak-e a projekt menedzsmentjéhez szükséges (1) feladatok, a hozzá kapcsolódó (1) erőforrások és annak (2) finanszírozása? Tisztázott-e ezek kapcsolata?</p> <p>A pályázó átgondoltan és részletesen bemutatja a projekt menedzsmentjéhez kapcsolódó feladatokat (kapcsolattartás/szakmai koordináció a pályázó- intézmény-KSZ között; adminisztratív és pénzügyi feladatok ellátása).</p> <p>A menedzsmenthez szükséges erőforrások biztosítottak (bér és/vagy szolgáltatás).</p> <p>A menedzsmenthez szükséges pénzeszközök reálisan betervezésre kerültek.</p> <p>Mekkora projekt megvalósítási tapasztalattal rendelkeznek a projektmenedzsment résztvevői?</p>	4
8.	<p>Mennyire megalapozott és részletes a költségvetés, illetve a tervezett kiadások mennyire indokoltak, reálisak és mennyire költség-hatékonyak a projekt megvalósítása szempontjából?</p> <p>Minden tevékenységre betervezte-e a pályázó a szükséges forrást</p>	7
9.	<p>Mennyire biztosított a pályázat megvalósulásának likviditása?</p> <p>A beruházás megvalósításának ütemezése és a pénzügyi terv milyen összhangban van egymással?</p>	4
10.	<p>Mennyire reális, megalapozott és részletes a cselekvési ütemterv? Feltüntetésre került-e valamennyi megvalósítandó tevékenység? Mennyire világos és megvalósítható a tervezett tevékenységek részletezése, a feladatok ütemezése?</p> <p>(a projekt megvalósításához szükséges előkészületi – pl. közbeszerzés – és projektzáráshoz kapcsolódó feladatok időigénye reálisan betervezésre került)</p>	6
11.	Mennyire részletes, releváns és teljes körű a projekt megvalósítása során várható, a pályázó által felmért kockázatok listája és az arra kidolgozott kezelési módok?	4
12.	<p>A projekt keretében létrehozott fejlesztés fenntartása intézményi szempontból mennyire biztosított?</p> <p>A projekt által kitűzött célok hosszú távú (minimum 5 éves) fenntartása mennyire biztosított (fenntartó, tulajdonos, intézmény közép- és hosszútávú fejlesztési stratégiája, szakmai terve)</p>	5
13.	A pályázat mennyire járul hozzá az egészséges, természetbarát „zöld” környezet létrehozásához? Az építészeti megoldásai mennyivel szolgálják a gazdaságos működtetést, mennyiben alkalmazzák a működési költségeket csökkentő környezetbarát technológiákat, megújuló energiaforrásokat	4
14.	A projekt keretében létrehozott fejlesztés pénzügyi,	5

	gazdasági fenntartása biztosított-e?	
15.	A pályázat új munkahelyet teremtő beruházásokat tartalmaz.	2
16.	A pályázó a kötelező betegtájékoztatási tevékenységen túlnyúló betegoktatási, pszichoedukációs, tájékoztatási, tanácsadási tevékenységet vállal.	2
17.	Releváns és koherens a szakmai program és kielégíti a megfogalmazott ellátási és szolgáltatási igényeket.	10
18.	Súlyos koponya- és agysérültek és gerincvelő harántsérülés rehabilitációjára irányuló szakmai program vállalása vagy gépi lélegeztetésre szoruló betegek rehabilitációs ellátásának fejlesztése vagy Ambuláns kardiológiai rehabilitáció és tüdő- és légzésrehabilitáció együttes fejlesztése vagy A régióban legalább éves – a konzorciumi tagok által együttesen – 1000 betegszámot felvállaló ambuláns kardiológiai rehabilitációs fejlesztés megvalósítása, különös tekintettel a munkaképes korú, a szívinfarktuson átesett, szívműtét utáni betegek	3
19.	Mennyire megalapozott és komplex a konzorcium által vállalt szakmai együttműködés a fejlesztéssel érintett és a régió egyéb rehabilitációs tevékenységet végző intézményeivel a progresszivitási szintek és a bevonási előírások figyelembe vételével	8
20.	A benyújtott megvalósíthatósági tanulmány, az adatlap, a műszaki leírás és a tervezői költségbecslés összhangban állnak egymással.	4
21.	A pályázó a pályázat előkészítésének és megvalósításának folyamatába a fogyatékossgal élők – mozgás-, látás-, hallássérült, értelmi fogyatékosok, autisták – valamely helyi (települési vagy megyei) érdekvédelmi szervezetét, vagy a rehabilitációs szubspecialitás szempontjából releváns betegszervezet helyi, megyei, ennek hiányában országos szervezetét bevonta , és ezt a szervezet támogató nyilatkozatával igazolta.	2
	Többfokú skálán értékelt szakmai kritériumok során elérhető összpontszám	100

Támogatásban a minimum 60 szakmai pontot elérő projekt részesülhet, de a 60 pont elérése nem jelenti automatikusan a támogatás megítélését!

E2. Csatolandó mellékletek

A mellékletek benyújtása minden konzorciumi tag esetében kötelező.

Valamely melléklet ismételt csatolása akkor szükséges, ha a benyújtását követően annak tartalmát érintő változás következik be. Ekkor a megfelelően módosított dokumentum ismételt becsatolása szükséges.

A pályázati dokumentáció összeállítása javasolt az alábbi tartalomjegyzék szerint:

Dokumentum sorszáma	Dokumentum megnevezése	Oldalszám
1. számú melléklet	A pályázó jogi státuszának és a képviseleti jogosultság igazolása a Pályázati Útmutató 1. számú melléklete szerint (A.1. számú melléklet)	
2. számú melléklet	Pénzügyi alkalmasság igazolása (amennyiben releváns) a Pályázati Útmutató 1. számú melléklete szerint (A.2. számú melléklet)	
3. számú melléklet	Megvalósíthatósági tanulmány Minta szerint, elektronikusan (CD-n) is benyújtandó!	
4. számú melléklet	Tulajdonviszonyok, per- és igénymentesség igazolása a tulajdonviszony tekintetében a jelen Felhívásban, a per-és igénymentesség tekintetében a Pályázati Útmutató 1. számú melléklete szerint (A.4. számú melléklet)	
5. számú melléklet	Tervdokumentáció, engedélyek a jelen Felhívásban foglalt eltérő rendelkezések hiányában a Pályázati Útmutató 1. számú melléklete szerint (A.5. számú melléklet)	
6. számú melléklet	Projekt költségvetés indoklása jelen Felhívásban foglaltak szerint az alábbi alátámasztó dokumentumok benyújtása szükséges: – Beszerzendő eszközök listája árajánlattal, rövid specifikációval típusmegjelölés nélkül (minta alapján), – munkanemekre lebontott tervezői költségbecslés – tervezői nyilatkozat a fajlagos költségekre vonatkozóan (minta szerint)	
7. számú melléklet	Projektmenedzsmentben résztvevő műszaki és pénzügyi munkatársak önéletrajzai	
Támogatási Szerződéshez benyújtandó	Az építmény (ek) tömegtartózkodási jellegének igazolása (amennyiben releváns) –	

Felhívjuk pályázóink figyelmét, hogy az alábbiak a megvalósíthatósági tanulmány elválaszthatatlan részét képezi:

- Új épület/épületrész építése esetén: tervezői nyilatkozat

- Eredeti tervezői nyilatkozat
- Nyilatkozat a kiváltott ingatlan hasznosításáról
- az illetékes szakhatóság nyilatkozata a meglévő épület életveszélyes állapotáról (amennyiben releváns)
- A tervező és a rehabilitációs környezettervező szakmérnök / rehabilitációs környezettervező szakértő közös nyilatkozata a projekt keretében megvalósuló akadálymentesítés megfeleléséről (Minta szerint)
- Fejlesztett szolgáltató kapacitásaira vonatkozó igazolások:
 - ÁNTSZ által hitelesített összesítés a fejlesztéssel érintett egységek működési engedélyéről, OEP által hitelesített összesítés a fejlesztéssel érintett közfinanszírozott kapacitásokról
 - A 2006. évi CXXXII. Tv. 7. § és a Tv. végrehajtásáról szóló 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 8 és 8/A §-ai alapján kapacitás-átcsoportosítással kapcsolatos ÁNTSZ döntéséről szóló dokumentum, ennek hiányában az ÁNTSZ-hez benyújtott kérelem (amennyiben releváns);
 - Többletkapacitás igény (2006. évi CXXXII. tv. 11. § és a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 12. és 12/A,C §.) esetén egészségügyért felelős miniszter befogadási javaslata (amennyiben releváns);
 - Tervezett feladatátadás (a 2006. évi CXXXII. tv. 2 és 2/A-H. §. és a 337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet 2. és 2/A,C §.) esetén: feladatátadásra vonatkozó egészségügyi ellátási szerződés, megállapodás kötésére irányuló kötelező szándéknyilatkozat a feladat fejlesztés lezárását követő átadásáról (közzolgáltatásért felelős szerv és más szolgáltató között a fenntartó engedélyével, illetve fenntartók között), a vagyoni biztosíték nyújtása mellett (amennyiben releváns)
 - Nyilatkozat a szakmai humán erőforrás biztosításáról – minta szerint
 - RET szakmai programra vonatkozó véleménye;
 - Kardiológiai rehabilitáció szakterületén önálló vagy kórházhoz integrált járóbeteg szakellátók az ambuláns kardiológiai rehabilitációs szakmai protokollban rögzített feltételek teljesítését a beruházás befejezésére vállalják és az erről szóló dokumentumot a pályázathoz csatolták, valamint a fekvőbeteg szakellátási háttér biztosítására aktív kardiológiai fekvőbeteg szakellátással rendelkező intézménnyel a pályázathoz megállapodást csatolnak (5. sz. melléklet szerinti megvalósíthatósági tanulmányhoz)- amennyiben releváns
 - Szaktárca támogató véleménye a konzorciumban tervezett szakmai fejlesztésekről

Támogatási szerződés megkötése előtt a Kedvezményezettnek rendelkeznie kell a projekt megkezdéséhez szükséges összes jogerős hatósági engedéllyel, továbbá kapacitás átcsoportosítás, illetve többletkapacitás igényrel járó projektek esetében a támogatási szerződés megkötésének feltétele az ÁNTSZ döntését igazoló dokumentum benyújtása, előzetes többletkapacitás-befogadási igény esetén a vonatkozó Kormányhatározat (Tv. 11. § (1) bekezdés szerinti kihirdetése vagy a befogadás jóváhagyásáról szóló értesítés.

E3. Monitoring mutatók

A célértékek megadása konzorciumi tagonként és fejlesztendő szakterületenként szükséges az alábbi mutatók tekintetében:

Mutató neve	Típus (output/eredmény)	Mértékegység	Minimálisan elvárt célérték	Célértéke elérésének időpontja	Mutató forrása
Fejlesztésekkel érintett rehabilitációs fekvőbeteg férőhelyek száma	output	db			projekt-előrehaladási jelentés
Fejlesztett ambuláns rehabilitációs ellátóhelyek száma	output	db			projekt-előrehaladási jelentés
A fejlesztett fekvőbeteg rehabilitációs ellátással elért lakosság száma a régió lakosságszámának arányában	eredmény	%			projekt-előrehaladási jelentés
A fejlesztett ambuláns rehabilitációs ellátással elért lakosság száma a régió lakosságszámának arányában	eredmény	%			projekt-előrehaladási jelentés
A fejlesztett rehabilitációs járóbeteg szakrendelések esetében a nem szakorvosi munkaidő a teljes rendelési idő arányában	eredmény	%			projekt-előrehaladási jelentés
Fejlesztés által a rehabilitációs ellátáshoz kapcsolódó megújult nagyértékű eszközök aránya	eredmény	%			projekt-előrehaladási jelentés
Teremtett új munkahelyek száma	eredmény	db			projekt-előrehaladási jelentés

Teremtett munkahelyek száma - nők	eredmény	db			projekt- előrehaladási jelentés
Teremtett munkahelyek száma - hátrányos helyzetűek	eredmény	db			projekt- előrehaladási jelentés

A **félkövér betűtípussal** szedett kulcsindikátorok szerepeltetése kötelező a pályázatban.

Pályázatában - a projekt adatlapon - meg kell jelölnie, hogy a fenti mutatók mely években teljesülnek. Kérjük, ügyeljen arra, hogy a mutatók teljesülésének időpontjai összhangban legyenek a pályázatban bemutatott ütemtervvel, valamint a pályázat költségvetésével.

A célértékek meghatározására, illetve ütemezésére vonatkozó útmutatásokat a Projekt adatlap kitöltési útmutató tartalmazza.

F. ADMINISZTRATÍV INFORMÁCIÓK

Az általános adminisztratív információkat a Pályázati Útmutató c. dokumentum H. pontja tartalmazza. Az alábbiakban kizárólag a jelen kiírásra vonatkozó speciális feltételek kerülnek rögzítésre.

A jelen kiírások esetében a támogatott projektek kiválasztása egyfordulós eljárásrendben, egyszakaszos bírálati folyamat keretében történik.

F1. A pályázatok benyújtásának módja, helye és határideje

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

Dél-alföldi Operatív Program

Kódszám: DAOP-4.1.2/B-11

Közreműködő szervezet: VÁTI Nonprofit Kft.

Szegedi Területi Iroda

6722 Szeged, Gogol utca 3.

Dél-dunántúli Operatív Program

Kódszám: DDOP-3.1.3/C-11

Közreműködő szervezet: VÁTI Nonprofit Kft.

Dél-Dunántúli Területi Iroda

7621 Pécs, Rákóczi út 62-64.

Észak-alföldi Operatív Program

Kódszám: ÉAOP-4.1.2/C-11

Közreműködő szervezet: VÁTI Nonprofit Kft.

Észak-alföldi Területi Iroda

4025 Debrecen, Simonffy u. 4-6. I. em.

Észak-magyarországi Operatív Program

Kódszám: ÉMOP-4.1.2/A-11

Közreműködő szervezet: VÁTI Nonprofit Kft.

Észak-magyarországi Területi Iroda

3526 Miskolc, Arany János tér 1. D lépcsőház, II. em.

Postacím: 3501 Miskolc, Pf. 566.

Közép-dunántúli Operatív Program

Kódszám: KDOP-5.2.1/C-11

Közreműködő szervezet: VÁTI Nonprofit Kft.

Közép-Dunántúli Területi Iroda

8000 Székesfehérvár, Rákóczi út 1. V. em.

Nyugat-dunántúli Operatív Program

Kódszám: NYDOP-5.2.1/C-11
Közreműködő szervezet: VÁTI Nonprofit Kft.
Nyugat-Dunántúli Területi Iroda
9400 Sopron, Verő József u. 1

Kérjük, hogy a borítékon és a CD/DVD lemez tokján jól láthatóan tüntesse fel a Pályázati Felhívás kódszámát, a pályázó nevét és címét.

Kérjük, ellenőrizze a kitöltött adatokat, illetve győződjön meg a kitöltés sikerességéről, az adathordozó épségéről!

A nyomtatott és elektronikus adathordozón benyújtott Projekt adatlapban található eltérés esetén a nyomtatott és cégszerűen aláírt Projekt adatlap tekintendő hitelesnek, azzal, hogy a nyomtatott és az elektronikus formájú Projekt adatlap megegyezőségéről hiánypótlás keretében a pályázó köteles gondoskodni.

A pályázatok benyújtása 2011. március 1-től lehetséges, a benyújtás végső határideje: 2011. szeptember 30.

Benyújtásnak az a nap minősül, amikor a pályázatot a postai bélyegző szerint ajánlott küldeményként postára adták.

A pályázatok elbírálása a Pályázati Útmutató c. dokumentum H2. pontja alapján történik.

Felhívjuk a figyelmet, hogy a pályázatok személyes, ill. futárszolgálat útján történő benyújtására nincs lehetőség!

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

A pályázó köteles a pályázatot, a projekt megvalósítására, ellenőrzésére és finanszírozására vonatkozó dokumentumokat elkülönítetten nyilvántartani és **2020. december 31-ig megőrizni.**

F2. Vonatkozó speciális jogszabályok listája

A Pályázati Útmutató c. dokumentum H13. pontjában meghatározottak alapján, az alábbi kiegészítésekkel:

1. Törvények
1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól
1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
1998. évi XXVI. törvény a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról
2006. évi CXXXII. törvény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről

2. Kormányrendeletek
337/2008. (XII. 30.) Korm. rendelet az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény végrehajtásáról
284/1997. (XII. 23) Korm. rendelet a térítés ellenében igénybevehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról
43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
96/2003. (VII. 15.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról
217/1997 (XII. 1.) Korm. rendelet a kötelező egészségbiztosítási ellátásokról szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról

3. Miniszteri rendeletek
60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimum feltételekről
2/2004 (XI. 17.) EüM rendelet az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről
16/2006 (III. 27.) EüM rendelet az orvostechnikai eszközökről
23/2006.(V. 18.) EüM rendelet a vizsgálati és terápiás eljárásrend kidolgozásának, szerkesztésének és szakmai egyeztetése lefolytatásának eljárásrendjéről

F3. Fogalomjegyzék

A Pályázati Útmutató c. dokumentum H14. pontjában meghatározottak alapján, az alábbi kiegészítésekkel:

Egészségügyi szolgáltató: a tulajdoni formától és fenntartótól függetlenül minden, egészségügyi szolgáltatás nyújtására és az egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott működési engedély alapján jogosult egyéni egészségügyi vállalkozó, jogi személy vagy jogi személyiség nélküli szervezet.

Szakkórház: Az egészségügyi szolgáltató a fekvőbeteg-ellátás körében szakkórház elnevezés használatára jogosult, ha egy egészségügyi szakma, illetve ahhoz szorosan kapcsolódó társszakmák tekintetében, legalább a progresszív ellátás 2. szintjéhez tartozó valamennyi egészségügyi szolgáltatást nyújtja és az ehhez szükséges teljes általános diagnosztikai háttérrel a helyszínen biztosítja.

Aktív fekvőbeteg szakellátás: A fekvőbeteg-ellátó intézményben történő gyógyító, korai rehabilitáló tevékenység, amelyben az ápolási idő előre tervezhető, többnyire rövid időtartamú. Az ellátásban az orvos-szakmai tevékenység a meghatározó, az ellátás célja az egészségi állapot mielőbbi helyreállítása. A besorolásban nem játszik szerepe, hogy az ellátás akut, vagy krónikus betegség miatt következik be.

Járóbeteg szakellátás: Az általános járóbeteg szakellátás a beteg folyamatos ellátását, gondozását végző orvos beutalása vagy a beteg jelentkezése alapján, szakorvos által végzett egyszeri, illetve alkalmoszerű egészségügyi ellátás, továbbá fekvőbeteg ellátást nem igénylő krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozás. Az általános járóbeteg szakellátást a beteg egészségi állapotának veszélyeztetése nélkül, tömegközlekedés igénybevételével megközelíthetően (lakóhelyének közelében) kell biztosítani. [1997. évi CLIV. törvény 89. § (1) bek.]

Nappali kórházi ellátás, nappali ellátás: Az egészségügyi szolgáltató a járóbeteg-ellátás körébe tartozó egészségügyi szolgáltatások nyújtása mellett - a fekvőbeteg-ellátás körében nappali kórházi ellátás, a járóbeteg-ellátás körében nappali ellátás keretében - biztosítja egy vagy több szakterületen a beteg nappali elhelyezését és a beteg nappali elhelyezését szolgáló tárgyi feltételeket. Amennyiben azt a beteg állapota vagy az elvégzett beavatkozás időtartama szükségessé teszi, gondoskodik a beteg étkeztetéséről.

Rehabilitáció: olyan szervezett segítség, amit a társadalom nyújt az egészségében, testi vagy szellemi épségében ideiglenes vagy végleges károsodás miatt fogyatékos személynek, hogy helyreállított, vagy megmaradt képességei felhasználásával ismét elfoglalhassa helyét a közösségben.

Neuromuszkuloszkeletális (NMS) rehabilitáció: A rehabilitációs medicina azon szemléletében egységes, interdiszciplináris klinikai területe, amely elsősorban, de korántsem kizárólag a neuromuszkuloszkeletális struktúrák és funkciók károsodása talaján fogyatékosná váló személyek funkcióképességeinek optimalizálására irányul, életkortól függetlenül. Az NMS a rehabilitációs medicina tevékenységének döntő hányadát képezi: A páciens ellátása az NMS rehabilitáció területén történik amennyiben a fogyatékoság az idegrendszer és/vagy a muszkuloszkeletális rendszer elsődleges vagy másodlagos károsodása következtében jön létre, s a problémák döntő része a mozgással kapcsolatos. Az NMS továbbá magában foglalja az esetlegesen kialakult, nem a mozgással kapcsolatos problémák (pl. kognitív zavarok; viselkedési zavarok; aphasia, dysphasia, azaz a phasiás beszédzavarok) megoldására irányuló tevékenységeket is.

Gondozó: krónikus betegek, illetve fertőző betegségben szenvedő betegek ellátását és speciális gondozását végzi.

Pszichiátriai gondozás az a tevékenység, amelynek során a pszichiáter szakorvos által vezetett munkacsoport meghatározott területen élő, hosszan tartó pszichiátriai betegségekben szenvedők folyamatos észlelését és gyógyítását végzi, segíti a rehabilitációját a betegség teljes folyamatában. A gondozás a gondozó intézetben, a beteg családi és lakókörnyezetében, saját életterében, adott esetben az otthonában történik.

Betegoktatás alatt a krónikus vagy hosszantartó terápiát igénylő betegek kezelését rehabilitációs szakorvos irányítása alatt, a rehabilitációs team tagjaként végzett felvilágosító, tájékoztató, egyéni és csoportos tevékenység értendő, amelynek célja a betegek terápiahűségének, a terápia alatti együttműködésének javítása. A tevékenység kiterjed a rehabilitációs team többi tagjával, a beteg családjával, családorvosával, a gyógytornásszal, a pszichológussal, a dietetikussal, a szociális munkással, a szociális nővérrel és más szakemberekkel történő kapcsolattartásra és tájékoztatásra.

Nagyértékű eszköz: Az eszköz nagy értékű eszköznek számít, amennyiben a számvitelről szóló 2000. évi C. törvénynek megfelelő módon számított bekerülési értéke eléri az 500.000 forint értékhatárt.

F4. Segédletek, sablonok

A Pályázati Felhívás elválaszthatatlan része a Pályázati Útmutató a Regionális Operatív Programok keretében megjelent Pályázati és Kiemelt Pályázati Felhívásokhoz c. dokumentum.

A Pályázati Útmutató c. dokumentumban foglaltaktól való eltérés kizárólag a Pályázati Felhívás kifejezett, és a Pályázati Útmutató c. dokumentumra történő hivatkozással ellátott rendelkezései esetén lehetséges.

Általános segédletek

Speciális segédletek

1. Informatikai eszközök beszerzésének minimumkövetelményei ajánlás
2. Rehabilitációs fejlesztéshez kapcsolódóan elvárt építészeti, tárgyi, eszköz és műszer minimumfeltételek
3. Kórház, mint műszaki létesítmény (építészeti és műszaki követelmények)
4. Útmutató a kapacitásmódosítási eljárásokhoz
5. Indikátormérési és célérték számítási útmutató
6. Rehabilitációs Ellátási Protokollok
7. Érdekvédelmi szervezetek listája

Mellékletek

1. Pályázati Útmutató a Regionális Fejlesztési Operatív Programok keretében megjelent Pályázati Felhívásokhoz, valamint Kiemelt Tervezési Felhívásokhoz – 2010-01. számú verzió, és ennek mellékletei
2. Projekt adatlap és költségvetés
3. Projekt adatlap kitöltési útmutató
4. Költségvetés szöveges magyarázata
5. Sablon a megvalósíthatósági tanulmány és mellékletei elkészítéséhez
6. Konzorciumi útmutató, konzorciumi szerződéssablon
7. Önéletrajz minta (EU formátum)
8. Tervezői nyilatkozat minta fajlagos költségekről
9. Tervezői nyilatkozat akadálymenetesítésről
10. Fenntartási nyilatkozat minta
11. Tulajdonosi nyilatkozat minta
12. Nyilatkozat humán erőforrás biztosításáról
13. Nyilatkozat kiváltott ingatlanról
14. Tervezői nyilatkozat új építés esetén
15. Arányosítási segédlet
16. Útmutató a támogatás ellenében nyújtott biztosítékokkal kapcsolatos kötelezettségek teljesítéséhez (www.ujszechenyiterv.gov.hu) honlapon a ROP általános útmutatók 2009-2010 menüpont alatt).
17. Járműbeszerzésre vonatkozó speciális feltételek