



Város Polgármestere

2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a. • Telefon: 06 23 310-174/144

Fax: 06 23 310-135 • E-mail: polgarmester@biatorbagy.hu • www.biatorbagy.hu

ELŐTERJESZTÉS

Az egészségügyi fejlesztésekre kiírt VEKOP pályázatokkal összefüggő kérdésekről

2017. május hónapban a szakbizottságok elé került a Széchenyi 2020 keretében megjelent „Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése – népegészségügy helyi kapacitás fejlesztése” című (VEKOP-7.2.2-17 kódszámú) és „Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése- alapellátás fejlesztése” című (VEKOP-7.2.3.-17 kódszámú), valamint az „Egészségügyi humánforrás-fejlesztés (VEKOP-4-2.4-17 kódszámú) felhívásokról szóló előterjesztés.

A Pénzügyi, Ügyrendi és Stratégiai Bizottság 72/2017.(V.17.) számú határozatában javasolta, hogy a képviselő-testület felé a döntés meghozatala előtt egy számszerű kimutatás elkészítését a pályázat elnyerésével a felmerülő önkormányzatot terhelő költségekről és munkaerő-szükségletről, modellezve azt az esetet is, hogyan változik a költségstruktúra, amennyiben véget ér a pályázat központi, illetve uniós támogatása.

A kért kimutatás elkészült, az előterjesztés 1. számú mellékleteként olvasható.

Biatorbágy, 2017. június 23.

Tarjáni István s.k.
polgármester

Biatorbágy Város Önkormányzata Képviselő-testületének

.../2017. (VI. 29.) határozata

Az egészségügyi fejlesztésekre kiírt VEKOP pályázatokkal összefüggő kérdésekről

Biatorbágy Város Önkormányzatának Képviselő-testülete megtárgyalta az **egészségügyi fejlesztésekre kiírt VEKOP pályázatokkal összefüggő kérdésekről szóló előterjesztést**, és az alábbi döntést hozza:

- 1) jóváhagyja, hogy a Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft pályázatot nyújtson be **„Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése – népegészségügy helyi kapacitás fejlesztése”** című (VEKOP-7.2.2-17 kódszámú) felhívásra.
- 2) jóváhagyja, hogy a Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft pályázatot nyújtson be **„Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése- alapellátás fejlesztése”** című (VEKOP-7.2.3.-17 kódszámú) felhívásra.
- 3) jóváhagyja, hogy a Biatorbágy Város Egészségügyi Ellátó Nonprofit Kft pályázatot nyújtson be **„Egészségügyi humánerőforrás-fejlesztés”** című (VEKOP-7.2.4-17 kódszámú) felhívásra.

Határidő: 2017. június 30.

Felelős: Polgármester

Végrehajtásért felelős: Szervezési Osztály

VEKOP-7.2.2-17

Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése – népegészségügy helyi kapacitás fejlesztése

(közép magyarországi EFI-k)

FENNTARTÁSI KÖTELELZETTSÉG

A támogatást igénylő a projekt megvalósítás befejezésétől számított **36 hónapig**, a támogatás visszafizetésének terhe mellett vállalja, hogy a projekt eredményeit fenntartja. Ez a kötelezettség az alábbiakat jelenti konkrétan:

1. Az Egészségfejlesztési Iroda (EFI) működtetése a projektből finanszírozottakkal azonos infrastrukturális és minimum **1 fő 40 óra/hét/fő, és minimum 2 fő 20 óra/hét/fő, vagy minimum 2 fő 40 óra/hét/fő munkaidőben** foglalkoztatott szakember biztosítása.

A szakemberek munkakörükben a következő programok működését kell, hogy biztosítsák:

- Partnerségi munkacsoport működtetése
- Szűrővizsgálatokon való lakossági részvétel ösztönzése;
- Folyamatos kapcsolattartás az Egészségfejlesztési Irodák (EFI-k) szakmai irányításáért felelős szervvel, adatszolgáltatás;
- Betegklubok működtetése legalább szív- és érrendszeri, diabetes témakörben, kapcsolattartás betegklubokkal;
- A járás településein megvalósuló programokban való részvétel (pl. egészségnap);
- A települési, járási egészségfejlesztési tevékenységek koordinációban való részvétel, az egészségtervhez illeszkedő szintén specifikus egészségfejlesztési program előkészítése, megszervezése, lebonyolítása különös tekintettel a hátrányos helyzetű lakosságra és az egészség-egyenlőtlenségek csökkentésére;
 - Teljes körű Iskolai Egészségfejlesztés elősegítése (azok elsődleges gazdája az iskola egészségügy, a pedagógusok és segítő szakemberek);
 - Munkahelyi egészségfejlesztési programok kezdeményezése és azok megvalósításában való részvétel;
 - Közösségi, települési egészségfejlesztési programok megvalósítása
 - Rendszeres, életvitelszerű testmozgást ösztönző közösségi programok szervezése, lebonyolítása;
 - Egészséges táplálkozást ösztönző közösségi programok szervezése, lebonyolítása.

2. Az Egészségfejlesztési Iroda (EFI) mentális egészségfejlesztési funkciójának működtetése a projektből finanszírozottakkal azonos infrastrukturális és minimum **1 fő 40 óra/hét/fő, és minimum 2 fő 20 óra/hét/fő, vagy minimum 2 fő 40 óra/hét/fő munkaidőben** foglalkoztatott szakember.

A szakemberek munkakörükben a következő programok működését kell, hogy biztosítsák:

- Mentális egészségfejlesztés keretében végezhető egyéni és populációs szintű preventív feladatok további megvalósítása;

- Depresszió és öngyilkosság megelőzés helyi programjainak további megvalósítása együttműködésben a releváns helyi szervezetekkel;
- Csoportos programok szervezésében és megvalósításában való részvétel;
- Szülői készségek javítását célzó közösségi tevékenységek megvalósítása, támogatása;
- Alapvető primer prevenciók célú szolgáltatások nyújtása a járás lakosai számára;
- A járásban már meglévő civil együttműködések támogatása, összehangolása;
- Továbbképzés, tanácsadás és tájékoztatás nyújtása primer prevenciók témában a térség oktatás és nevelési, illetve szociális- és egészségügyi intézményeiben dolgozó szakembereknek;
- Folyamatos kapcsolattartás az Egészségfejlesztési Irodák szakmai-irányításáért felelős országos szervvel, adatszolgáltatás.

Tapasztalatok szerint az EFI-k működtetése a bérköltségeken felül - az előírt tevékenységek ellátása esetén - további programfinanszírozást, egyéb költséget nem feltétlenül igényel, a meglévő feltételek mellett a foglalkoztatott szakemberek meg tudják azokat valósítani. A működéshez kapcsolódó rezi költségek elenyészőek az intézmény működési keretein belül, biztosításuk nem jelent problémát.

Az EFI fenntartó működésének jogszabályban rögzített közfinanszírozása nincsen. A 2012-ben létrejött EFI-k (62 darab országosan) számára a fenntartási időszakuk eleje óta a működésükhöz a központi költségvetés fenntartó finanszírozást biztosít. A finanszírozás éves cselekvési tervhez kötött szerződés alapján kerül folyósításra. A finanszírozás összege jelenleg havi 2,2mFt (26,4mFt /év), melynek fele bérköltség fedezet, másik fele pedig dologi költségek fedezésére előirányzott. A jelenleg működő EFI-k fenntartási kötelezettsége fele annyi munkatársra (2 fő FTE munkatárs) terjed ki, mint a mostani kiírásban előírt (4 fő FTE)

Fentiek alapján az alábbiak állapíthatók meg:

- a 3 éves fenntartási időszak várható költségei az alábbiak szerint alakulnak:

Kötelezően fenntartandó munkatársak		havi költségek			fenntartás éves költsége			fenntartás teljes bérköltsége
		Bruttó bér	közteher	teljes bértömeg	fenntartás 1. év	fenntartás 2. év	fenntartás 3. év	
EFI munkatárs1 (fő állású) - egészségfejlesztés	heti 40 óra munkaviszony	260 000	57 200	317 200	3 806 400	3 806 400	3 806 400	11 419 200
EFI munkatárs2 (rész állású) - egészségfejlesztés	heti 20 óra munkaviszony	130 000	28 600	158 600	1 903 200	1 903 200	1 903 200	5 709 600
EFI munkatárs3 (rész állású) - egészségfejlesztés	heti 20 óra munkaviszony	130 000	28 600	158 600	1 903 200	1 903 200	1 903 200	5 709 600
EFI-LEK munkatárs4 (fő állású) - mentális egészségfejlesztés	heti 40 óra munkaviszony	300 000	66 000	366 000	4 392 000	4 392 000	4 392 000	13 176 000
EFI-LEK munkatárs5 (rész állású) - mentális egészségfejlesztés	heti 20 óra munkaviszony	170 000	37 400	207 400	2 488 800	2 488 800	2 488 800	7 466 400
EFI-LEK munkatárs6 (rész állású) - mentális egészségfejlesztés	heti 20 óra munkaviszony	170 000	37 400	207 400	2 488 800	2 488 800	2 488 800	7 466 400
Összesen költség				1 415 200	16 982 400	16 982 400	16 982 400	50 947 200

- a fenntartási költségek közfinanszírozásból fedezésére vonatkozó garancia rendszer nincs, azonban a kormányzat az elmúlt 3 évben folyamatosan biztosította a már működő EFI-k fenntartásához szükséges forrásokat
- lehetséges forgató könyvek alapján a következő eredmények várhatóak:
 - o **optimista forgatókönyv** – az állam továbbra is biztosítja a fenntartó finanszírozást, a megemelt munkaerő kötelezettségnek megfelelően megemelt keretösszeggel

Optimista forgató könyv			
	éves minimális fenntartási költség	éves fenntartó finanszírozás	egyenleg
összesen	16 982 400 Ft	52 800 000 Ft	35 817 600 Ft
bér	16 982 400 Ft	26 400 000 Ft	9 417 600 Ft
dologi	0	26 400 000 Ft	26 400 000 Ft

Ebben az esetben a fenntartás tartalékkal bír, programfinanszírozásra keret biztosított, további fejlesztési lehetőségek adóttak.

- o **realista forgatókönyv** – a jelenlegi fenntartási összeget biztosítja az állam továbbiakban is

Realista forgató könyv			
	éves minimális fenntartási költség	éves fenntartó finanszírozás	egyenleg
összesen	16 982 400 Ft	26 400 000 Ft	9 417 600 Ft
bér	16 982 400 Ft	13 200 000 Ft	- 3 782 400 Ft
dologi	0	13 200 000 Ft	13 200 000 Ft

Ebben az esetben összeségében a fenntartó finanszírozás fedezi a kötelező fenntartási költségeket, amennyiben lehetővé teszik az előirányzatok átcsoportosítását dologról bérre.

Amennyiben az előirányzat átcsoportosítás nem engedélyezett, úgy a béreken éves 3,8mFT fedezetlen költség keletkezik, ugyanakkor fennmarad egy éves 13,2mFT-os programfinanszírozási keret, amit nem terhel költség. Ez a szabad dologi keret lehetőséget ad az EFI-nek, hogy átvegye a jelenleg önkormányzati finanszírozásból működő programok (EBKE szűrési program 1,6mFT és cöliakia szűrés 570eFT) megvalósításának finanszírozását, így felszabadítva azt a forrást, melyből az önkormányzat a hiányzó bérköltségek fedezetét biztosítani tudja. Ezen felül az intézménynek lehetősége van minőségi cserére a munkavállalók között – a foglalkoztatásra vonatkozóan nincsen előírva azonos feltétel. A fenntartási költségek tervezése során alapvető felsőfokú végzettségű munkavállalókkal terveztünk, de az első csoportban (EFI egészségfejlesztés, munkatárs 1-3) a pályázati feltételek alapján lehetőség van egészségügyi OKJ végzettségű szakemberek alkalmazására is.

- o **pesszimista forgatókönyv** – az állam nem biztosít fenntartó finanszírozást az EFI-k működéséhez a pályázat fenntartási időszakára vonatkozóan

Pesszimista forgató könyv			
	éves minimális fenntartási költség	éves fenntartó finanszírozás	egyenleg
összesen	16 982 400 Ft	- Ft	- 16 982 400 Ft
bér	16 982 400 Ft	- Ft	- 16 982 400 Ft
dologi	0	- Ft	- Ft

Ebben az esetben az intézmény működése során, vagy annak hiányában az intézmény tulajdonos fenntartó önkormányzatnak éves 17mFT költséget jelent a fenntartási kötelezettségek teljesítése.

Ugyanakkor az EFI munkatársak munkavégzésükben ki tudnak váltani egyéb humánerőforrást a járóbetegszakrendelés területéről, így összeségében nem ennyivel nő az intézmény működési költsége. Tekintettel arra, hogy a járóbeteg szakrendelő csak most kezdete meg önálló működését, így jelenleg nem tervezhető hogy 2-2,5 év múlva mekkora betegforgalommal és ahhoz kapcsolódó bevétellel, illetőleg mekkora személyzettel és ahhoz kapcsolódó bérköltségekkel fog működni.

VEKOP-7.2.3-17

Az alapellátás és népegészségügy rendszerének átfogó fejlesztése – alapellátás fejlesztése

(közép magyarországi praxisközösségek)

A praxisközösségek tekintetében a pályázati időszakban az Egészségügyi Központ, mint Projektgazda és a praxisközösséget alkotó háziorvosok együttműködési megállapodást kötnek, melyben az alábbiakat rögzítik:

1. A Projektgazda és a Praxisközösség egyaránt tudomással bír arról, hogy a projekt 18 hónapos fenntartási kötelezettség vállalása mellett nyerhet támogatást, valamint arról is, hogy a fenntartási időszakban támogatási forrás nem áll rendelkezésre.

2. A fenntartási időszakban végzendő kötelező tevékenységek a következők:

- Praxisközösségi működésre vonatkozó együttműködés fenntartása, mely az alábbiak szerint kerül megvalósításra:

A Praxisközösség tagjait alkotó háziorvosi praxisok a szakmai együttműködést a fenntartási időszakban is biztosítják, az alábbi formában:

- o rendszeres, legalább kéthavonkénti megtartott praxisközösségi értekezlet a háziorvosok, praxisnővérek, érintett védőnők részvételével
- o praxisközösségben részt vevő praxisok együttműködése a közfinanszírozott ellátáshoz kapcsolódóan az ellátási rendben foglaltaknak megfelelően
- o a projekt során kialakított szakmai és laikus partnerhálózat tagjaival az együttműködést fenntartják
- Praxisközösségben alkalmazott módszertan szerinti működés fenntartása, mely az alábbiak szerint kerül megvalósításra:
 - o a Praxisközösség tagjait alkotó háziorvosok és a praxisokban dolgozó ápolók a fenntartási időszakban is biztosítják a praxishoz tartozó krónikus betegek népegészségügyi szemléletű gondozását, az életmódra vonatkozó tanácsadást, a szervezett szűrésekre való mozgósítást.

3. A Praxisközösség tagjai vállalják a projekt megvalósítási- és fenntartási időszaka alatt a fentiekben rögzített tevékenységek végzését, az azokon való részvételt, illetve az ezekhez kapcsolódó, a Támogató szervezet elvárásainak megfelelő dokumentációs feladatok ellátását. A dokumentáció összegyűjtése, és a projektgazda képviselőjéhez való eljuttatása a szakmai vezető feladata. A dokumentációs feladatok részletszabályait a Praxisközösség létrehozásakor elkészülő ellátási rend és többletszolgáltatás nyújtásának rendje című dokumentumok tartalmazzák.

4. Felek rögzítik, hogy a pályázati Felhívás 11. sz. mellékletében rögzítettek alapján a Praxisközösség tagjait alkotó háziorvosokon és a praxisokba dolgozó ápolók által végzett, a fentiekben meghatározott tevékenységeken kívül a további szakemberek által biztosított szolgáltatásokra nincsen fenntartási kötelezettség.

A pályázat eredményessége esetén a megvalósítás megkezdésekor fentieket a Projektgazda kétoldalú szerződésben is rögzíti a projektben résztvevő szakemberekkel, ahol a projektidőszak alatt kapott díjazás feltételeként rögzíthető a fenntartási időszakban kötelező feladatok és azok dokumentálásának további díjazás nélküli ellátása.

A praxisközösségben a pályázati támogatás terhére biztosított többlet szolgáltatások biztosítása csak működési forrásfedezet mellett lehetséges:

- elsősorban egészségügyi közfinanszírozási források terhére – normatív, teljesítmény vagy program finanszírozás formájában
- az intézményesített támogatások mellett számolunk azzal a lehetőséggel is, hogy a fenntartási időszakban bizonyos, a projekt időszak alatt bevezetett szolgáltatások térítés díj ellenében fenntarthatóak lehetnek. Ennek korlátját a lakosság teherbíró képessége jelenti.

Kelt, 2017. június 23.