



Országos
Egészségfejlesztési
Intézet

Solymosy József Bonifác

TÁMOP 6.1.2 programok és az egészségfejlesztés SZÉKESFEHÉRVÁR

2009. November 23.

fókusz

Jelenlegi TAMOP pályázatok

Közép Magyarország }

Többi régió }

LHH

Színterek megerősítése

Színterek és kistérség megerősítése

Következő TAMOP kiírás

Kistérségek megerősítése

Egészségfejlesztés, egészségterv alapvetések

Gyors áttekintés



Országos
Egészségfejlesztési
Intézet

Az egészségfejlesztési tevékenység öt kulcsterülete az Ottawai Karta alapján

- ❖ Egészséget támogató társadalompolitika
A politikai döntések egészségre gyakorolt hatásai
- ❖ Egészséget támogató környezet
Természetes és mesterséges környezet védelme
- ❖ Közösségi aktivitások erősítése
Közösségfejlesztés, közösségi alapú döntéshozatal
- ❖ Egyéni képességek fejlesztése
Egészség-információk, élethosszig tartó tanulás
- ❖ Az egészségügyi ellátás átszervezése
Alapellátás prevenció-orientáltsága, szakmai képzés, kutatás



Egészség

optimális jól lét (eszköz, erőforrás, cél)

Egészség előfeltételei

Béke

Lakás

Oktatás

Élelem

Jövedelem

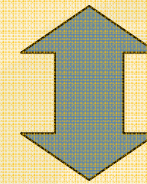
Stabil ökológiai rendszer

Fenntartható erőforrások

Társadalmi igazságosság

Társadalmi egyenlőség

Egészség előfeltételeinek hiánya



- hátrányos helyzetű csoportok
- egészség egyenlőtlenségek
- várható élettartamban területi egyenlőtlenségek

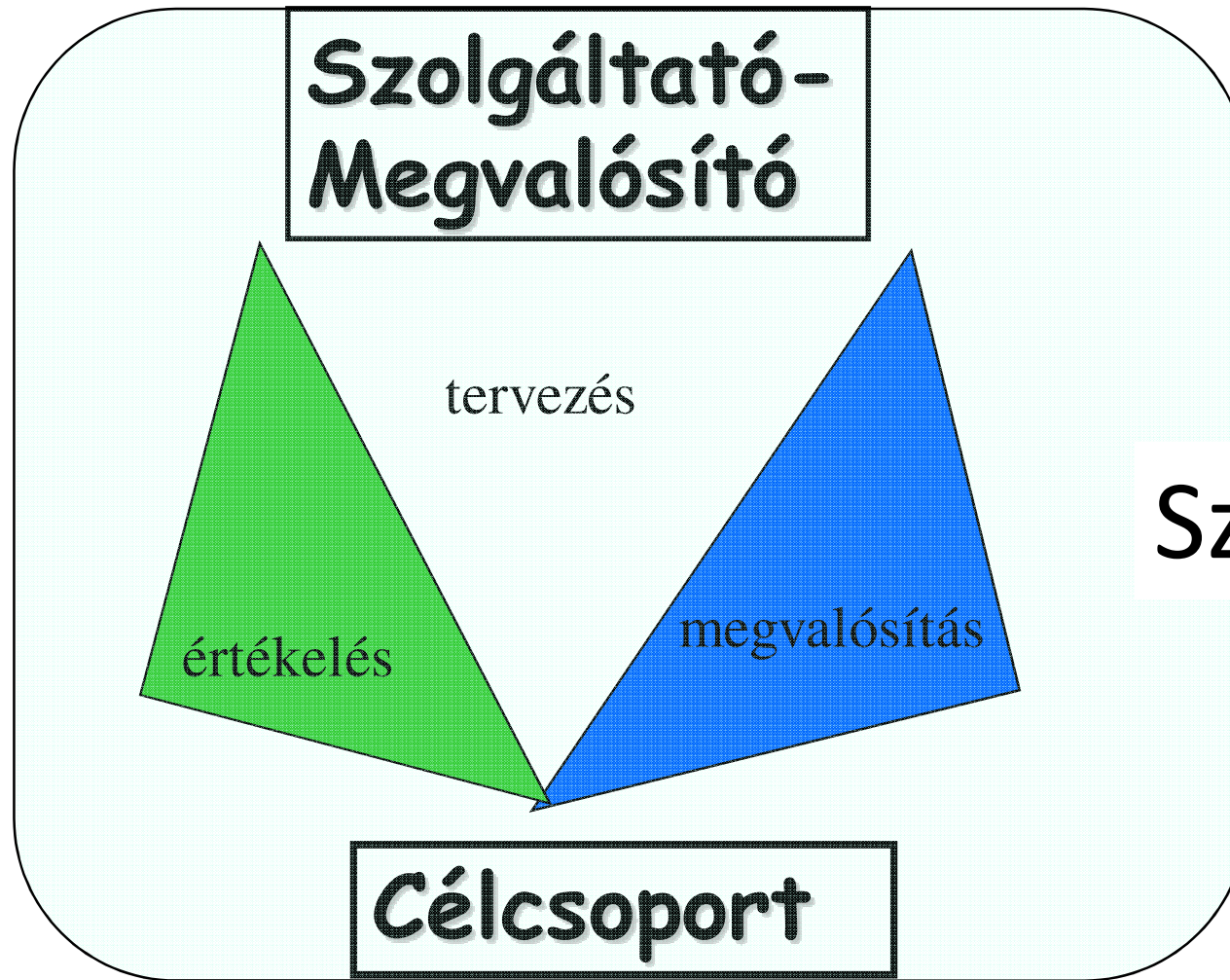
Egészséget befolyásoló tényezők



Az egészség ügye minden ágazat és/vagy szakma közös ügye.

Egészségterv

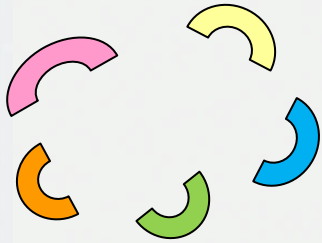
Saját kompetenciába tartozó problémák közös megoldása a szintéren



Helló!



Szintér



Színtér

- **A színtér olyan „hely”, ahol az egyén otthon van, ahol a probléma is „otthon van”, és ahova, az előzőekből adódóan a beavatkozást is el kell juttatni.**
- **Az a közösségi szint, ahol a kollektív felelősség vállalás értelmezhető**
 - **Estétől reggelig: lakásunk, otthonunk**
 - **Három évtől felnőttkorig: óvoda, iskola**
 - **Hétfőtől péntekig: munkahelyünk**

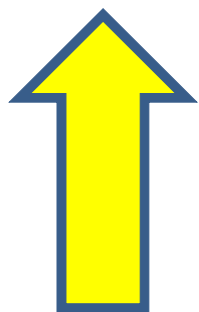
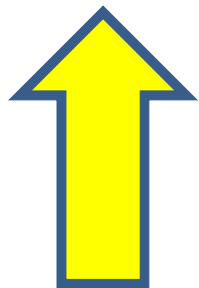
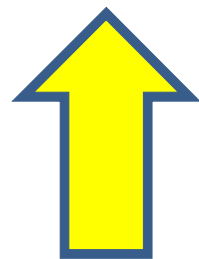


Fejleszthető
az egészség

TAMOP

„Egészségre nevelő
és szemléletformáló
életmódprogramok”

egészségterv



egészségterv

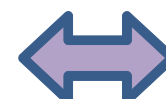
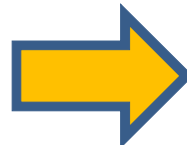
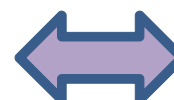
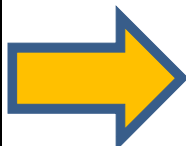
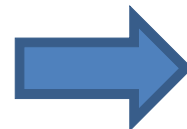
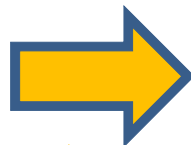
problémák
megoldása

KÖZPONTI SZINT

koncepció

stratégia

fejlesztési
terv/program

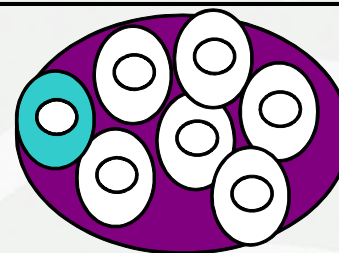


Ágazat és szakma specifikus

HELYI SZINT

Egészségterv csak „alulról” építkezhet

több település összes lakosát
érintő egészségterv



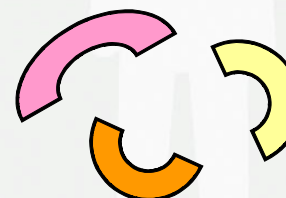
egészségterv



egy település összes lakosát
érintő egészségterv



színterek szereplőit érintő
egészségtervek

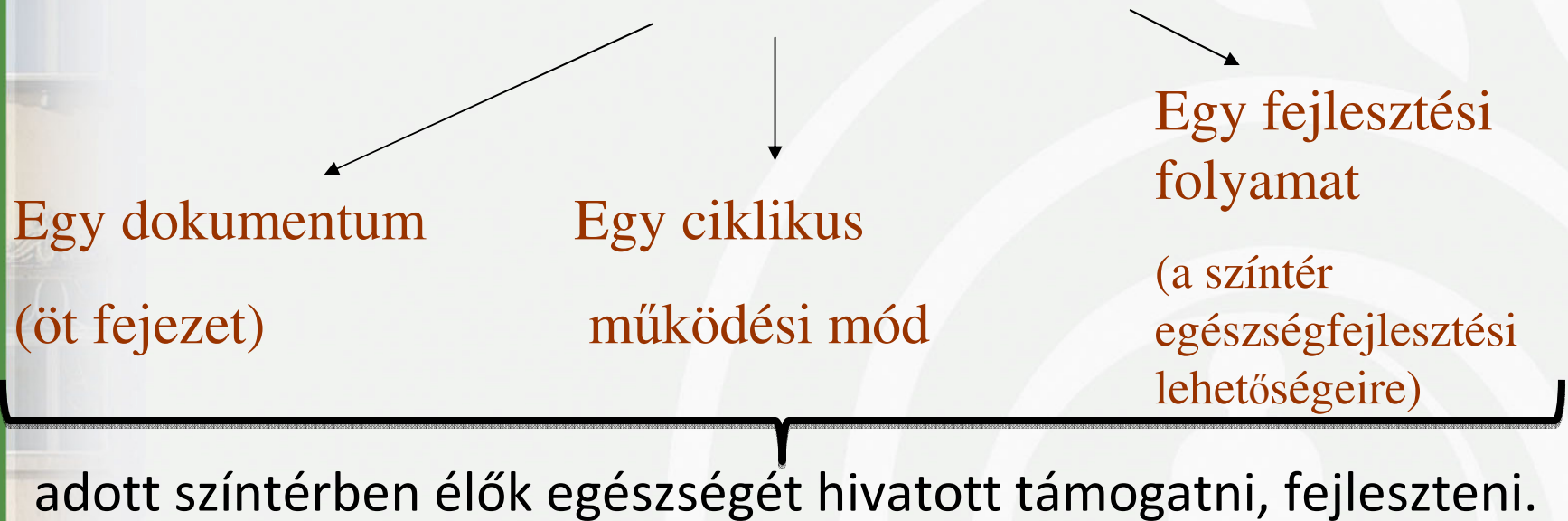


egészségterv

problémák
megoldása

Az egészségterv

(irányított célzott változás)



Egészség - optimális jól lét –

eszköz,

erőforrás,

cél

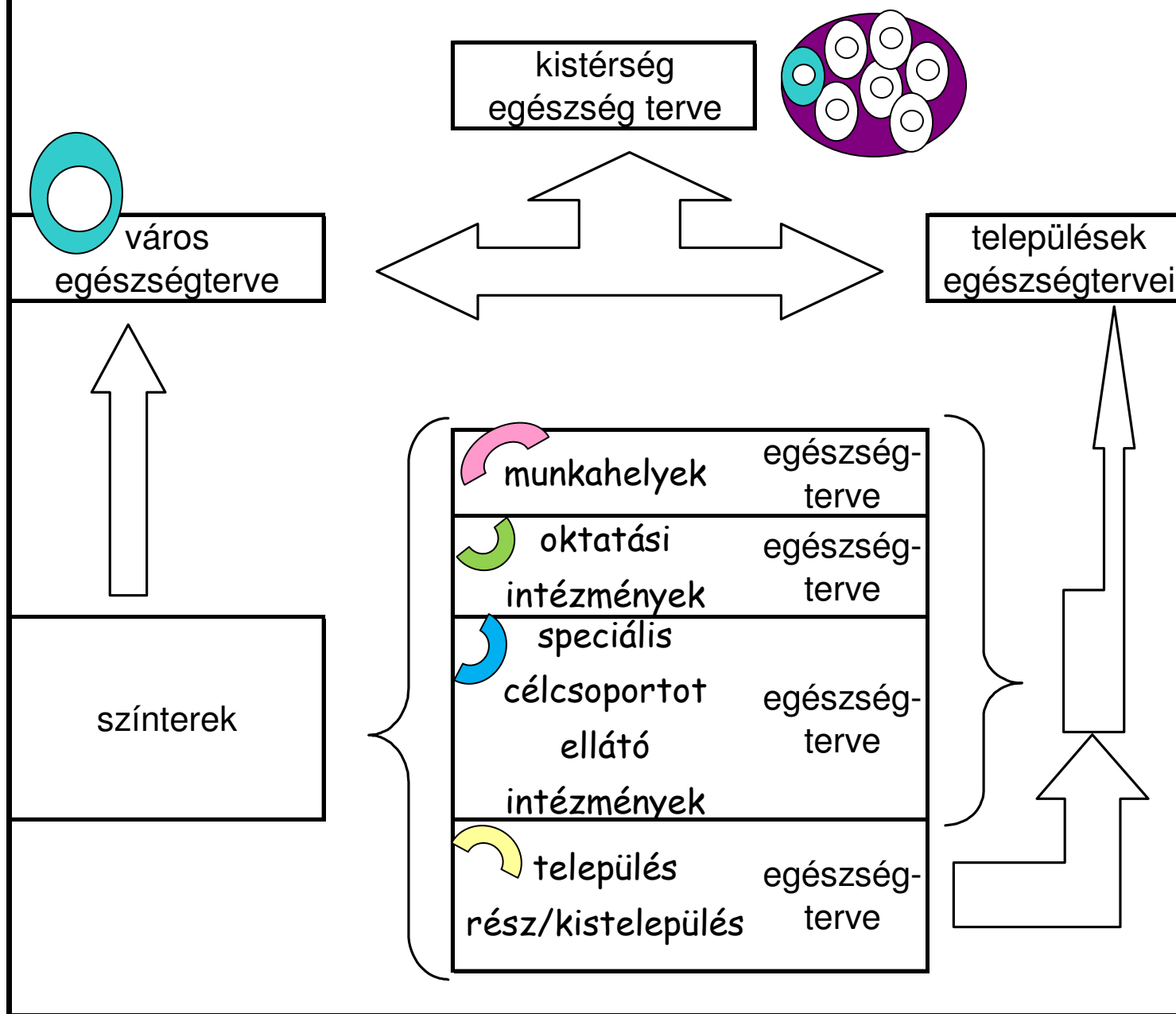
Egészségfejlesztés

szemléletmód

folyamat

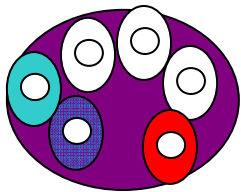
képesség

A szubszidiaritás elvének megvalósulása az egészségtervek összekapcsolódásában, egymásra épülésében



Egy fejlesztési folyamat

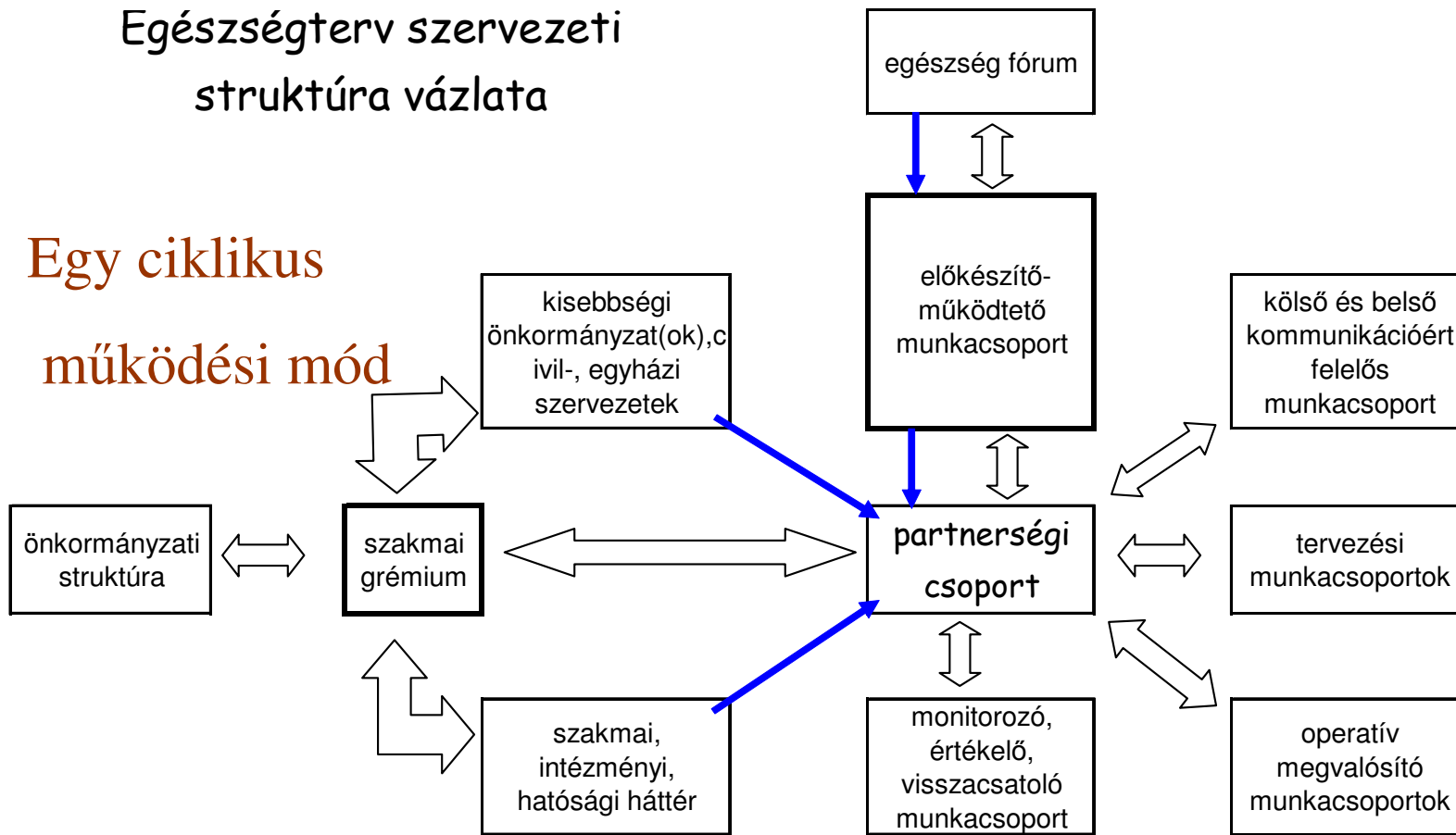
az az elv, mely szerint minden döntést és végrehajtást a lehető legalacsonyabb szinten kell meghozni, ahol a legnagyobb hozzáértéssel rendelkeznek

több település összes lakosát érintő egészségterv	Kistérségi egészségterv 							
egy település összes lakosát érintő egészségterv	A  kistelepülés egészségterve	B  kistelepülés egészségterve	 C város egészségterve					
szintek szereplőit érintő egészségtervek	 A1 önkormányzat egészségterve			 C1 önkormányzat egészségterve	 C2 óvoda egészségterve	 C3 iskola egészségterve	 C4 ipari üzem egészségterve	
	 A2 faluszépítő egyesület egészségterve			 C6 idősek otthona egészségterve	 C7 kisebbségi önkormányzat egészségterve	 C8 városi hagyományörző egyesület egészségterve	 C9 szociális szolgáltató központ egészségterve	

Egy példa a különböző szintű egészségtervekre

Egészségterv szervezeti struktúra vázlata

Egy ciklikus működési mód



Az egészségterv működésének kulcsa az egészség fórum. Legalizálja, felhatalmazza és döntéseivel irányítja a partnerségi csoportot.

Partnerségi csoport – koalíció az egészségért – az egészségterv operatív megvalósítója

Egészségterv - Egy dokumentum (öt fejezet)

Pályázni lehet az
elkészítésére TAMOP
forrásból

I. Állapot leírás

II. Probléma „térkép”

III. Stratégia

Kívánt
helyzet

Jelen
helyzet

Ki? Kiknek? Mit? Hogyan? Miért? Mikor?
Miből? Stb.

Globális cél

Ki? Kiknek? Mit? Hogyan? Miért? Mikor?
Miből? Stb.

Specifikus cél

Ki? Kiknek? Mit? Hogyan? Miért? Mikor?
Miből? Stb.

Működési cél

Projektek



IV. Éves cselekvési terv

Működés

V. Visszacsatolás

Pályázni lehet a fenntartható
megvalósítására TAMOP
forrásból

TÁMOP-6.1.2.		Keret	Támogatás	Pályázói kör/szint	Meghirdetés
2007-2008	6 Mrd forint	2,4 Mrd ft.	1-10 millió ft. között - automatikus	kivéve konzorciumok	2009. június 30-án megjelent (www.nfu.hu) Beadás: 2009.okt.15-2010.jan.08. (KMR és konvergencia külön)
		3,6 Mrd. ft	10-400 millió ft. között	országos, régiós, kistérségi szintű programok	2009. II. félév
2009-2010	<u>4 Mrd ft. LHH (311/2007. (XI.17.) Korm. rend. alapján)</u>		<u>2-200 millió forint</u>	<u>33 LHH kistérségi társulásai, önkormányzatok, civilek</u>	2009. június 30-án megjelent (www.nfu.hu) LHH/1: Beadás: 2009.okt.15-nov.13. (kiemelt projektek) LHH/2: Beadás: 2009.okt.15-nov.13. (nyílt eljárás)

6.1.2. Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok

Célok:

- Az egészséges életmódhoz szükséges tudás, és készségek megszerzésének támogatása.
- Minden életkorban cselekvésen alapuló egészségtudatos magatartás kialakítása.
- A legjelentősebb egészség-kockázati tényezők befolyásolása célzott megelőzési-, és egészségfejlesztési programokkal.
- Közös gondolkodáson és összefogáson alapuló egészségtudatos tervezések számának a növelése.
- A közösségi aktivitások (különösen a színtereken), a partnerségi együttműködések, és a helyi közösségek erősítése az egészség, mint „érték és eszköz” érdekében.
- A hátrányos helyzetű célcsoportok, illetve a középkorú (35-55 év) férfiak részvételi arányának a növelése valamennyi programban.

6.1.2./09/01 Egészségre nevelő és szemléletformáló életmódprogramok (automatikus)

- 2007-2008 évi akciótervben tervezett forrás: A-komponens: 2,4 Mrd Ft (KMR: 600 millió Ft, konvergencia régiók: 1,8 Mrd Ft.
- 2009-2010 évből leghátrányosabb helyzetű kistérségeknek: 4 Mrd Ft
- **Pályázat megjelent: 2009. június**
- **Benyújtható: 2009. október 15 - 2010. január 8-ig**
- **Leghátrányosabb kistérségekben: 2009. október 15-november 13 (2009.szeptember 29-i NFÜ közlemény)**
- Kedvezményezettek köre:
- Állami, önkormányzati intézmények vagy azok költségvetés szervei, non-profit szervezetek, bejegyzett vállalkozások, kistérségi társulások, szakmai szervezetek, for-profit szervezet, egyházi intézmények
- Konzorciumok nem pályázhatnak
- Támogatás minimum-maximum összege: 1-10 millió forint
- Várható pályázatok: 240-2400 db.

Tervezett támogatható tevékenységek

6.1.2 (1)

- Helyzetkép, szükségletfelmérés, problématerkép
- Színtér specifikus egészségterv, egészségfejlesztési terv, egészségnevelési pedagógiai program elkészítésének vagy aktualizálásának támogatása
- Az egészséges táplálkozás, illetve energiaegyensúly (táplálkozás és mozgás együttes alkalmazása) megtartása, és/vagy visszaállítása érdekében kidolgozott programok végrehajtása
- A lakosság rendszeres testmozgását elősegítő szabadidős programok

Tervezett támogatható tevékenységek

6.1.2 (2)

- Dohányzás, alkoholfogyasztás és a drogfogyasztás előfordulási gyakoriságát csökkentő vagy azokat megelőző tudományosan megalapozott módszereket és eszközöket alkalmazó programok.
- A lelki egészség védelmére/megőrzésére irányuló egészségfejlesztési és megelőzési programok.
- A biztonságos szexuális életre, az egészséges családi életre felkészítő és az egészséges fogantatást támogató programok
- Elsősegélynyújtási- és, balesetmegelőzési programok.
- Életminőséget javító és az életminőség megtartását elősegítő programok a rizikócsoportok és betegcsoportok körében. (pl: életvezetési kompetenciák, öngondoskodás képességének fejlesztése, stb.)

Tervezett támogatható tevékenységek

6.1.2 (3)

- Egészségtervek készítésében és a programok megvalósításában résztvevők egészségfejlesztési tudásbázisát, képességeit, készségeit fejlesztő képzések, programok.
- Megvalósításhoz szükséges szakértői tevékenység
- Tájékoztató anyagok, kiadványok, segédanyagok megtervezése, előállítása, terjesztése.
- Projektmenedzsment biztosítása.



Alapvető elvárások a pályázatokkal kapcsolatban

- Minden pályázónak **tervvvel** kell rendelkeznie az egészségfejlesztési programja megvalósításához.
- Amennyiben a pályázat benyújtását megelőzően ilyen tervvel nem rendelkezik, abban az esetben a pályázatnak a terv elkészítésére is ki kell terjednie

Alapvető elvárások a pályázatokkal kapcsolatban

2.

- **Egészségterv, illetve egészségfejlesztési program, és egészségnevelési pedagógiai program önmagában nem,** csak valamilyen konkrét program elkezdésével együtt pályázható meg.
- **Helyzet- és szükségletfelmérés, problématérkép,** beavatkozási terv minden benyújtott pályázat kötelező eleme. A beavatkozási terv tartalmazza a hátrányos helyzetű csoportok (pl. roma célcsoportok) bevonásának tervét is.
- A programok a felmért helyi szükségletek és igények alapján kerüljenek tervezésre és megvalósításra, értékelésre, és az adott **célcsoportok legalább 60 %-nak** bevonásával és részvétellel valósuljanak meg.

Alapvető elvárások a pályázatokkal kapcsolatban

3.

- **Kizárólag szakmailag megalapozott**, bevált jó gyakorlatokra, módszerekre alapozott programok támogathatóak.
- **Szükséges szakértői háttér biztosítása** (többek között egészségfejlesztési, vagy esélyegyenlőségi ismerettel/egészségterv megvalósítási gyakorlattal rendelkező szakember bevonása a tervezés, megvalósítás, értékelés folyamatába)
- A szakmai program megvalósításának **elvárt időtartama minimum 3 hónap**
- A projekt járuljon hozzá az elfogadott nemzeti egészségügyi programok (Nemzeti Népegészségügyi Program, Szív-érrendszerei Nemzeti Program, Nemzeti Rákellenes Program, Közös kincsünk a gyermek, Sürgősségi Ellátás Nemzeti Programja) egészségfejlesztési céljainak megvalósulásához, amit a pályázó mutasson is be

Alapvető elvárások a pályázatokkal kapcsolatban

4.

- Különféle betegséggel elő csoportok (pl. cukorbeteg, daganatos betegek, lelki betegek, szív-betegek, stb.) számára irányuló programoknál elvárás:
 - Evidenciákon alapuló programok
 - Együttműködési megállapodás az adott szakterület szakembereivel, vagy intézményével
 - A pályázó rendelkezzen hasonló típusú projektekben való jártassággal, és legyen korábbi, referenciaprogramja
- **Tevékenységek eredményeinek mérése, értékelése.**
- Projekt részét képező célcsoport bevonás, motiválás, nyilvánosság érdekében folytatott projekt kommunikáció.
- A projekt megvalósítására a pályázónak **minimum 6 hónap, de maximum 12 hónap**



Különösen nem támogatható tevékenységek

- Ingatlan beruházás.
- Gyógyítás, gyógyító jellegű tevékenységek.
- Nem tudományos alapokra épülő eljárások és tevékenységek.
- OEP által finanszírozott bármely tevékenység,
- Kizárólag promóciós, reklám jellegű tevékenységek végrehajtására irányuló projekt.
- Önálló kommunikációs kampány, illetve bárminemű üzleti célú reklámtevékenység.
- Az OEP által támogatott egészségügyi szűrővizsgálatok kivitelezése.
- Technikai sportágakkal, extrém sportokkal, versenysporttal összefüggő programok.
- Amelyekre a pályázó korábbi hazai vagy nemzetközi pályázati forrásból ugyanilyen céllal már kapott támogatást.

Fenntartási kötelezettségek

- **A pályázónak a létrehozott kapacitásokat, szolgáltatásokat a projekt befejezését követően legalább 1 évig fenn kell tartania**
- **Beszerzett eszközök nem idegeníthetők el, nem adható bérbe.**
- **A pályázónak a projekttel kapcsolatos minden dokumentumot elkülönítetten kell nyilvántartania, és legalább 2020. december 31-ig azokat megőriznie.**

Pályázatokkal kapcsolatos legfontosabb információk

- Pályázati kiírások megjelenése www.nfu.hu; www.eum.hu
- Rendszeresen figyelni kell a Nemzeti Fejlesztési Ügynökség + valamennyi minisztérium honlapját, illetve az összes pályázati figyelőt
- Futamidő 6-12 hónap a kezdéstől számítva
- Költségek a pályázat benyújtásától elszámolhatóak a pályázó saját felelősségére.
- 100%-os vissza nem térítendő támogatása
- Támogatási jogcím gazdasági társaságok esetében „de minimis”

A sikeres pályázat feltételei

- A célcsoport valós igényeire, szükségleteire alapul.
- Hiteles, aktuális helyi állapot-, és szükségletfelméréssel, adatokkal rendelkezik.
- A választott cselekvési terv a megnevezett problémával összhangban van.
- A cselekvési terv illeszkedik a nemzeti-, illetve a nemzetközi célkitűzésekhez (WHO, Európai Unió).
- A projekt teljes mértékben megfelel a pályázat szakmai célkitűzéseinek, illetve formai elvárásainak.
- A kitűzött célok reálisak.
- Megfelelő (SMART) indikátorokkal rendelkezik a pályázat az eredmények, célok elérésének mérésére.
- A költségvetése indokolt, reális és a felhasználása hatékony

A sikeres pályázat feltételei 2.

A projekt megfelel a horizontális céloknak

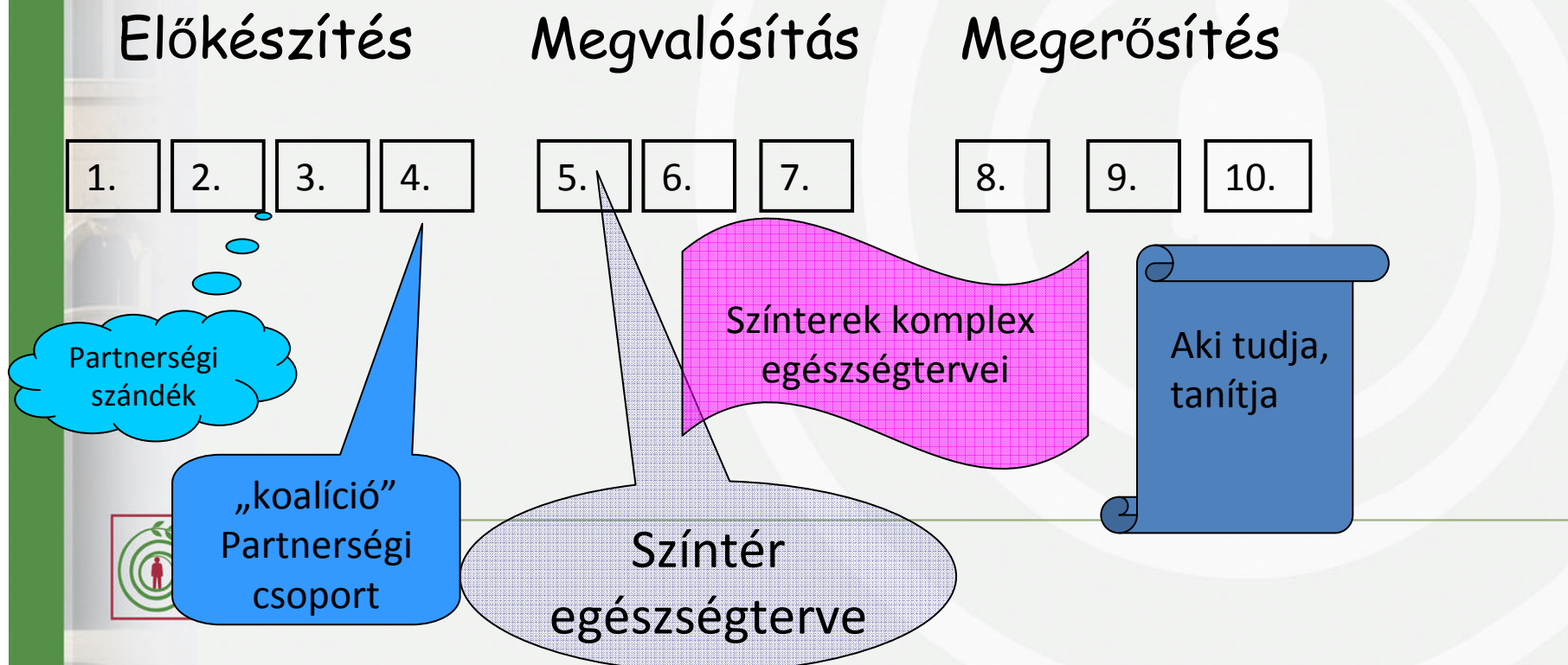
- Esélyegyenlőség
 - Nők-férfiak, kisgyermekes anyák
 - Fogytékossággal élők és megváltozott munkaképességűek integrációja
 - Roma származásúak társadalmi integrációja
 - Gyermek- és ifjúságpolitika szempontjai
- Fenntarthatóság
 - Környezeti fenntarthatóság
 - Társadalmi fenntarthatóság
 - Pénzügyi fenntarthatóság

Folyamatos általános pályázati információk és minden pályázat: www.nfu.hu

Egészségügyi Minisztérium pályázatai: www.eum.hu, www.strapi.hu

Hogyan kezdünk bele?

- Attól függően, hogy a színtér milyen állapotban van – mit akar a lokális/helyi szint?



Mit kell fejleszteni?

Előkészítő szakasz (egészségterv előtt)

- ☐ 1. Intézményi hálózat és szakmai humán háttér
- ☐ 2. Helyi, települési humán erőforrás
- ☐ 3. Közösségek
- ☐ 4. Helyi tervezési képességek

Várható kimenet:

helyi humán erőforrás fejlődik,
projektek adaptálása,
projektek megvalósítása.

Mit kell fejleszteni?

Megvalósítás (egészségterv a szintéren)

- ☐ 5. Egészségtervek megvalósítása
- ☐ 6. Egyéni ismeret, tudás szint, attitűd
- ☐ 7. Közösségi kohézió

Várható kimenet:

helyi közösség fejlődik,
programok adaptálása,
programok megvalósítása.

Mit kell fejleszteni?

Megerősítés (több szintér komplex egészségterve)

- ☐ 8. Életmód változás közösségi minták alapján
- ☐ 9. Egészségi állapot javulása, térségi egészségtervek elterjedése
- ☐ 10. Munkavégző képesség, foglalkoztathatóság

Várható kimenet:

helyi közösség egészségállapota javul,
komplex programok adaptálása, megvalósítása,
intézményesülő gyakorlat, tudás átadás.

Az OEFI TÁMOP 6.1.2. pályázati kiíráshoz kapcsolódó tevékenységei jelenleg

- ✓ Iskolák: szakmai segítségnyújtás iskolai egészségterv készítésében, képzések szervezése, modellprogramok kiajánlása (Dohányzás vagy Egészség Óvodai és Iskolai Program, HIV-AIDS megelőzési és szex edukációs program, stb.)
- ✓ Települések: szakmai segítségnyújtás települési egészségterv készítésében, modellprogramok kiajánlása (női gyalogló- és futó klub, idősek gyalogló klubja, stb.)
- ✓ Munkahelyek: szakmai segítségnyújtás munkahelyi egészségterv készítésében, modellprogramok kiajánlása (dohányzásról való leszokást támogató tréning), munkahelyi egészségnapok szervezésében tanácsadás

Köszönöm megtisztelő figyelmüket!

☎:428-8216

✉: solymosy.jozsef@oefi.antsz.hu

www.oefi.hu



**Egészség,
humanitás,
tolerancia,
partnerség...**