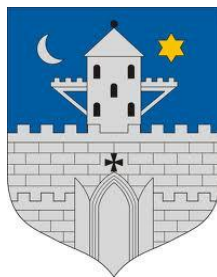


MEGVALÓSÍTHATÓSÁGI TANULMÁNY

**Terület- és Településfejlesztési Operatív Program keretében
meghirdetett
„Egészségügyi alapellátás infrastrukturális fejlesztése” című felhíváshoz
Kódszám: TOP-6.6.1-15**

Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása



Projektgazda: Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata

Készítette: Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft.

Készült: Szombathely, 2015. november 25.

TARTALOMJEGYZÉK

1. VEZETŐI ÖSSZEFOGLALÓ.....	1
1.1 A FEJLESZTÉSI PROGRAM KIINDULÁSI ÉS ALAPADATAI	2
2. A FEJLESZTÉSI PROGRAM GESZTOR SZERVEZETÉNEK BEMUTATÁSA.....	2
2.1 A PROJEKTGAZDA BEMUTATÁSA A FEJLESZTÉS SZEMPONTJÁBÓL	2
2.2 A PROJEKTMENEDZSMENT SZERVEZET BEMUTATÁSA, ÁLTALÁNOS ADATAI	3
3. A HÁTTÉR BEMUTATÁSA ÉS FEJLESZTÉSI SZÜKSÉGLET SZAKPOLITIKAI MEGALAPOZÁSA	5
3.1.1 A területi közigazgatási lehatárolása, területi egysége.....	6
3.1.2 A terület természeti környezete.....	9
3.1.3 Gazdasági-társadalmi környezet bemutatása	10
3.1.4 Releváns jogszabályi környezet bemutatása	11
3.1.5 Szakpolitikai háttér bemutatása	12
3.2 A FEJLESZTÉS SZÜKSÉGSZERŰSÉGÉNEK ISMERTETÉSE	13
3.2.1 Helyzetértékelés.....	13
4. A PROJEKT CÉLJAINAK MEGHATÁROZÁSA	15
4.1 JELENLEGI ÁLLAPOT.....	16
4.2 TERVEZETT ÁLLAPOT.....	18
4.3 INDIKÁTOROK	20
5. A PROJEKT TERVEZETT TEVÉKENYSÉGEI (MŰSZAKI-SZAKMAI EREDMÉNYEI).....	21
5.1 MŰSZAKI LEÍRÁS.....	21
5.1.1 Helység kimutatás.....	23
5.1.2 Akadálymentesítés	24
6. A PROJEKT MEGVALÓSÍTÁS TERVEZETT KÖLTSÉGE	29
6.1 MŰKÖDÉSI KÖLTSÉGEK BECSLÉSE.....	31
6.2 PÉNZÜGYI BEVÉTELEK	33
6.3 FAJLAGOS KÖLTSÉGEK MEGÁLLAPÍTÁSA.....	33
6.4 AZ ELSZÁMOLHATÓ KÖLTSÉGEK MÉRTÉKÉRE	34
7. PÉNZÜGYI ELEMZÉS.....	34
7.1 MARADVÁNYÉRTÉK.....	35
7.2 PÉNZÜGYI KÖLTSÉGEK ÖSSZEGZÉSE	35
7.3 BEVÉTELI ÉS MŰKÖDÉSI PÉNZÁRAMOK.....	37
7.4 INGATLANKIVÁLTÁS.....	39
7.5 A PROJEKT PÉNZÜGYI TELJESÍTMÉNYMUTATÓI.....	39
7.6 A MEGÍTÉLHETŐ TÁMOGATÁSI ÖSSZEG MEGHATÁROZÁSA.....	40
7.6.1 A projekt támogatási jogosultságának vizsgálata.....	40
7.6.2 Támogatási összeg meghatározása	40
7.7 PÉNZÜGYI FENNTARTHATÓSÁG VIZSGÁLATA.....	40
7.7.1 A projekt finanszírozása	40
7.8 A MŰKÖDÉSI FENNTARTHATÓSÁG VIZSGÁLATA.....	41
7.9 TÁRSADALMI ÉS GAZDASÁGI HATÁSOK	43
7.10 KÖRNYEZETI HATÁSOK	44

7.11	ÉRZÉKENYSÉGVIZSGÁLAT	47
8.	A PROJEKT MEGVALÓSÍTÁS TERVE, TERVEZETT ÜTEMEZÉSE	51
8.1	MÉRFOLDKŐ ÜTEMEZÉS	51
9.	NYILVÁNOSSÁG BIZTOSÍTÁSA, KOMMUNIKÁCIÓS TEVÉKENYSÉG	52
9.1	KOMMUNIKÁCIÓS TERV	53
9.1.1	<i>Helyzetelemzés és stratégiai célkitűzések</i>	<i>53</i>
9.1.2	<i>Kommunikációs célok.....</i>	<i>54</i>
9.1.3	<i>Célcsoportok, üzenetek meghatározása.....</i>	<i>54</i>
9.1.4	<i>Kommunikációs stratégia</i>	<i>55</i>
10.	HORIZONTÁLIS (ESÉLYEGYENLŐSÉGI ÉS FENNTARTHATÓSÁGI) SZEMPONTOK ÉRVÉNYESÜLÉSE A PROJEKTGAZDA SZERVEZETÉRE ÉS A PROJEKTRÉ	61
11.	KOCKÁZATKEZELÉS	62
12.	MELLÉKLETEK.....	65
1.	MELLÉKLET – ELŐKÉSZÍTETTSÉGET BEMUTATÓ TÁBLÁZAT	66
2.	MELLÉKLET – TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ SZERVEZETI ÁBRÁJA	67
3.	MELLÉKLET – A PROJEKTMENEDZSMENT SZERVEZETI ÁBRA.....	68
4.	SZÁMÚ MELLÉKLET – TERÜLET-KIMUTATÁS TÁBLÁZAT.....	69
5.	MELLÉKLET – HELYSZÍNRAJZ, VÁZRAJZ.....	70
6.	MELLÉKLET - PROJEKT ÜTEMEZÉSI TERV	72
7.	MELLÉKLET - KÖZBESZERZÉSI TERV	73
8.	MELLÉKLET - KIFIZETÉSI TERV	74
10.	SZÁMÚ MELLÉKLET – HELYSÉG KIMUTATÁS.....	76
11.	SZÁMÚ MELLÉKLET – KÉPEK A JELENLEGI ÁLLAPOTRÓL.....	79
13.	SZÁMÚ MELLÉKLET - AZ AKCIÓTERÜLET TOVÁBBI FEJLESZTÉSI LEHETŐSÉGEINEK VIZSGÁLATA.....	92
14.	SZÁMÚ MELLÉKLET – TERVEZŐI NYILATKOZATOK.....	98
15.	SZÁMÚ MELLÉKLET – TERVEZŐI KÖLTSÉGBECSLÉS	100
16.	SZÁMÚ MELLÉKLET – ELŐZETES TALAJVIZSGÁLATI JELENTÉS ÉS VASIVÍZ ZRT. TÁJÉKOZTATÁSA.....	101

1. Vezetői összefoglaló

Szombathely és térségének az országos átlagnál alacsonyabb halálozási arányszáma ellenére a lakosság egészségi állapota nem mondható kedvezőnek. Az elmúlt években megfigyelhető javulás ellenére a születéskor várható élettartamot tekintve a Nyugat-dunántúli régió belül a megyék közötti sorrendben mind a férfiak, mind a nők szempontjából utolsóként helyezkedik el. A kedvezőtlen egészségügyi adatok összhangban lehetnek azzal a ténnyel, hogy az ellátás színvonala nem kielégítő, területi eloszlása és leterheltsége egyenlőtlen.

További problémát okoz a komplex egészségmegőrző, betegségmegelőző központok, az aktív életmód és szabadidő központok alacsony száma, valamint a térségi alapon szervezett lakosság-közeli egészségügyi rendszer és a rehabilitációs kapcsolódó intézmények nagyfokú leterheltsége, illetve területenkénti hiánya.

A fejlesztéssel érintett terület egészségügyi alapellátása Szombathelyen történik, e mellett a fogászati ügyelet ellátási területe miatt a város területén is túlnyúlik. Szombathelyen a háziorvosi és fogorvosi rendelések jelenleg az alábbi helyszíneken működnek:

- Március 15. téri rendelőintézetben (SZTK) (4 háziorvos, 6 felnőtt fogorvos, 4 gyermek fogorvos,
- Kiskar utcai felnőtt rendelő (5 háziorvos),
- Wesselényi utcai fogászati ügyelet.

Az Önkormányzat jelenleg három előregedett, mind emellett karbantartott, ám építészetében és eszközparkjában a mai kor követelményeinek alapvető feltételeit sem teljesítő épületet/épületrészt tart fenn kötelező egészségügyi alapellátási feladatainak teljesítéséhez. Az előregedett gépészet, korszerűtlen fűtési rendszer és szigetelés jelenleg jelentős pluszköltséget okoz, illetve az épületen belül a helyiségek elosztása nem gazdaságos, számos helyiség a gyógyításban nem, vagy csak kényszerből használható.

Fontos megjegyezni, hogy a Március 15. téren működő alapellátási feladatok más helyszínen történő elhelyezéséről rövidtávon gondoskodni kell, mivel az épület nem az Önkormányzat tulajdona, és a jelenleg Markusovszky Egyetemi Oktatókórház által működtetett szakrendelések 2015. december végéig a kórház más telephelyeire költöznek.

Az új rendelőközpont megépítése kiemelt fontosságú programmá válhat a város és az ellátási területén élők számára az egészségmegőrzésben, a betegségek megelőzésében, a népesség egészségének tervszerűbb, szakszerűbb és tudatosabb szakmai-szervezeti ellátási vonatkozásában. Mindezeket alapul véve Szombathelyen új egészségügyi alapellátó központ kialakítása szükséges, mely **projektben a megvalósuló infrastrukturális beruházás célja**, hogy a régió egészségügyi ellátásának tekintetében bekövetkezett változásokhoz igazodva egy **magasabb színvonalú ellátást biztosítson. Az új központ terveinek elkészítésénél fontos szempont a funkcionalitásnak megfelelő kialakítás, oktató-felvilágosító, prevenciós és gyógytorna**

tevékenység végzéséhez szükséges helyiségek létesítése, a teljes épület akadálymentes megközelítésének biztosítása, energiatakarékos működtetése.

1.1 A fejlesztési program kiindulási és alapadatai

Projekt címe
Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
Projekt tartalma röviden
A projekt keretében egy 1775 nm hasznos alapterületű, újonnan épülő alapellátó központ kerülne megépítésre a Markusovszky L. u. 8. sz. alatti ingatlanon, koncentrálna a város jelenleg több pontján üzemelő egészségügyi szolgáltatásait a racionális működés érdekében, megteremtve a későbbi továbbfejlesztés lehetőségét. Az energiatakarékos kialakítással megvalósítandó központ elhelyezésével egy olyan egészségügyi komplexum jön létre városunkban, melynek célja a definitív és lakosság közeli ellátást biztosító szolgáltatások komplex rendszerének kialakítása, amely az egymásra épülő és egymást kiegészítő szolgáltatások és tevékenységek integrációjával érhető el. A projekt megvalósulásával egy csomópontban összpontosul Szombathely város jelentős területének egészségügyi és fogászati alapellátása, a város és a környező települések fogászati ügyeleti ellátása.
Pályázó neve, címe
Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata 9700. Szombathely, Kossuth L. u. 1-3.
Beruházás megvalósítási helyszíne
9700. Szombathely, Markusovszky L. u. 8. Hrsz. 2689

2. A fejlesztési program gesztor szervezetének bemutatása

2.1 A projektgazda bemutatása a fejlesztés szempontjából

Jelen projekt megvalósítása során a **projektgazdai szerepet Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata (továbbiakban Projektgazda) látná el.**

Szombathely MJV Önkormányzat Képviselő-testületét jelen projekt vonatkozásában az alábbi két bizottság segíti a döntési kompetenciái alkalmazásában, amely bizottságok közreműködnek a Képviselő-testület döntésének előkészítésében, szervezik és ellenőrzik a Képviselő-testület döntésének végrehajtását:

- **Gazdasági és Városstratégiai Bizottság**
- **Egészségügyi Szakmai Bizottság**

A projektgazda testületi döntésének megfelelően jelen projekt megvalósítása során belső projekt menedzsment szervezetet kíván alkalmazni.

2.2 A projektmenedzsment szervezet bemutatása, általános adatai

Szombathely MJV Önkormányzata a gazdasági társaságokról szóló 1997. évi CXLIV tv. rendelkezései alapján 2009. évben városfejlesztési célú gazdasági társaság létrehozását határozta el.

A projektmenedzsment feladatokat a **Savaria Városfejlesztési Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság** szakemberei látják el.

A 2006. évi IV. törvény a gazdasági társaságokról rendelkezései, valamint a tulajdonos döntése alapján a társaság társasági szerződésének módosításával 2013. évben nonprofit korlátolt felelősségű társasággá alakult.

A Társaság megnevezése: Savaria Városfejlesztési Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság

A Társaság rövidített neve: Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft

A Társaság székhelye: 9700. Szombathely, Ady tér 5.

A Gt. 33.§ (1) bekezdés c) pontja, valamint a 2009. évi CXXII tv. 4 § (1) bekezdése alapján, az Áht. 87.§ -ban meghatározott önkormányzati költségvetési szerv többségi befolyása alatt álló gazdasági társaságnak felügyelő bizottság létrehozása kötelező, illetve a köztulajdon védelme alapján az alapszabály előírja a társaságnál könyvvizsgáló működését, így Társaságnál 3 fős felügyelő bizottság működik, illetve könyvvizsgáló vizsgálja a mérleg, az eredmény kimutatás és a kiegészítő melléklet valóságát, szabályszerűségét, a törvény szerinti működés feltételeinek meglétét.

A Társaságot Szombathely MJV Önkormányzata - 9700, Szombathely, Kossuth L. u. 1-3.- alapította. A Társaság tulajdonosa 100%- ban Szombathely MJV Önkormányzata.

A projektmenedzsment humán erőforrása tekintetében, az alábbiak szerint történik a feladatellátás (pályázati felhívás által előírt munkaóraszámban):

- Projekt menedzser (1 fő)
- Pénzügyi menedzser (1 fő)
- Műszaki menedzser (1 fő)
- Projekt asszisztens (1 fő)

Átfogó menedzsmenti feladatok:

- a projekt folyamatos koordinálása

- egyeztetések szervezése, lebonyolítása
- a kivitelezők, szolgáltatók, szakértők, műszaki ellenőr koordinálása
- a felelős hatóságok és az Európai Unió szervei által a végrehajtás során megkövetelt feladatok megfelelő teljesítésének biztosítása
- projekt előrehaladási- és záró jelentések elkészítése, dokumentumok összegyűjtése, benyújtása a Közreműködő Szervezet felé
- kapcsolattartás a támogató szervezettel, kivitelezővel
- szükség esetén változás bejelentések és szerződésmódosítási kérelmek előkészítése és benyújtása a Közreműködő Szervezet felé
- a projekt teljes pénzügyi koordinálása, a pénzügyi elszámolások, kifizetési kérelmek előkészítése, dokumentumok összegyűjtése és benyújtása a Közreműködő Szervezet felé
- a projekt komplex tevékenységi körére kiterjedő szakmai menedzselés, tevékenység koordinálás, ellenőrzés
- monitoring biztosítása
- állandó tájékoztatás-nyújtás a támogatott részére
- a benyújtott és a megvalósuló projekt indikátorainak folyamatos figyelése, koordinálása
- esetleges helyszíni ellenőrzéseken való részvétel
- a jelentések, kifizetési kérelmek, változás bejelentések, szerződésmódosítások, helyszíni ellenőrzések esetleges hiánypótlásainak elkészítése és megküldése a Közreműködő Szervezet felé
- a műszaki átadás-átvételi eljárások lebonyolítása
- közreműködés a szakhatósági engedélyek, használatbavételi/forgalomba helyezési engedély beszerzésében
- közreműködés a beruházás átadási eljárásában, a projekt tényleges lezárásában.

Projekt kommunikáció: Kötelező PR és kommunikációs feladatok ellátása (nyomtatott és elektronikus sajtó, információs táblák, TV műsorok szervezése, rendezvények szervezése és lebonyolítása, kiadványok készítése stb.)

Egyéb (külső szakértőt, szervezetet is igénylő) feladatok:

- MT és a pályázati dokumentáció elkészítése: külső szakértő szervezet igénybevételével,
- Engedélyes terv: külső szakértő szervezet igénybevételével,
- Kiviteli terv: külső szakértő szervezet igénybevételével,
- Közbeszerzés: külső szakértő szervezet igénybevételével,
- Műszaki ellenőr: külső szakértő szervezet igénybevételével,
- Könyvvizsgáló: külső szakértő szervezet igénybevételével.

Referenciák (pályázati tevékenység):

- „Szombathely MJV városközpontjának funkcióbővítő megújítása” című NYDOP-3.1.1/B-2009-0003 azonosító számú projekt projektmenedzsment és nyilvánosság feladatainak ellátása.
- „Új Városliget építése Szombathelyen” című NYDOP-3.1.1/B1-13-k-2013-0007 azonosító számú projekt tervezési, projektmenedzsment és műszaki ellenőri feladatainak ellátása.
- „Körmenői út – Óperint utcai szociális célú rehabilitáció” című NYDOP-3.1.1/B2-13-k2-2013-0003 azonosító számú projekt projektmenedzsment feladatok ellátása.
- „Szombathely város kerékpárút-hálózatának fejlesztése Gyöngyösszőlős és Gyöngyöshermán városrészekben” című NYDOP-4.3.1/B-11-2011-0002 azonosító számú projekt projektmenedzsment feladatok ellátása.

3. A háttér bemutatása és fejlesztési szükséglet szakpolitikai megalapozása

Szombathely Vas megye nyugati részén helyezkedik el. Területe 97,52 km², lakónépessége 2011. évben 78.884 fő. Népsűrűsége a megyei átlagot (76,9 fő/km²) jóval meghaladja (809,1 fő/km²), de az elmúlt 10 évben 3,7%-kal csökkent a megyeszékhelyen élők száma, mely elvándorlás tekintetében kedvezőtlen tendenciát eredményez. A vándorlási egyenleg évek óta negatív a KSH adatai szerint.

Lakónépesség változásának tényezői

Településtípus	Természetes szaporodás (+), illetve fogyás (-)	Vándorlási különbözet, egyéb változás (+,-)	Lakónépesség, 2011		
			2001 és 2011 között, fő	fő	a 2001. évi százalékában
Megyeszékhely	-2 407	-629	78 884	96,3	809,1
Többi város	-3 042	-333	76 445	95,8	153,5
Városok összesen	-5 449	-962	155 329	96,0	260,8
Községek, nagyközségek	-8 991	3 908	101 300	95,2	37,0
Megeye összesen	-14 440	2 946	256 629	95,7	76,9

Forrás:KSH 2011. évi népszámlálás

A **szombathelyi** kistérség Vas megyében található, központja Szombathely.

A szombathelyi kistérség tagjai: Acsád, Balogunyom, Bozzai, Bucsú, Csempeszkopács, Dozmat, Felsőcsatár, Gencsapáti, Gyanógeregye, Horvátlövő, Ják, Kisunyom, Meszlen, Narda, Nemesbőd, Nemeskolta, Perenye, Pornóapáti, Rábatöttös, Rum, Salköveskút, Sé, Sorkifalud, Sorkikápolna, Sorokpolány, Söpte, Szentpéterfa, Szombathely, Tanakajd, Táplánszentkereszt, Torony, Vasasszonyfa, Vaskeresztes, Vassurány, Vasszécseny, Vát, Vép, és Zsennye. A felsorolásból

látható, hogy a 646 km² nagyságú terület a Pinka völgytől a megye legnagyobb vízfolyásáig, a Rába folyóig terjed. Szombathellyel a megyeszékhellyel együtt 113 ezren laknak a kistérség területén.

A megyeszékhelyt ma is több fontos országos közút érinti. A 86 sz.; 87 sz.; 89 sz. másodrendű főutak a település fő közlekedési kapcsolatai az országos törzshálózattal. A 86 sz. főútvonal E65 jelzéssel európai közlekedési hálózat részét képezi, amely a történelmi Borostyánkő útvonallal egyezik meg a Balti-tenger és az Adriai-tenger között.

Az európai úthálózat elemei Szombathely környezetében:

- nyugaton az E59 nemzetközi út, ami a Bécsből Grazba tartó A2 autópálya, Bécs óriási közlekedési csomópontjába kapcsolódik, Graztól délre Maribor és Ljubljana felé biztosít kapcsolatot.
- délen az E66 nemzetközi út, ami a 8. sz. főút és az ausztriai B65 sz. főúton halad.
- északon az E60 nemzetközi út, ami az M1, és ausztriai A4-es autópályán halad.
- keleten az E65 nemzetközi út, ami a 86 sz. főúton M15 autópályán, majd a D2-es autópályán halad északnak Pozsony és Brünn irányába, délnek pedig csatlakozva az A4 autópályához Zágráb felé.

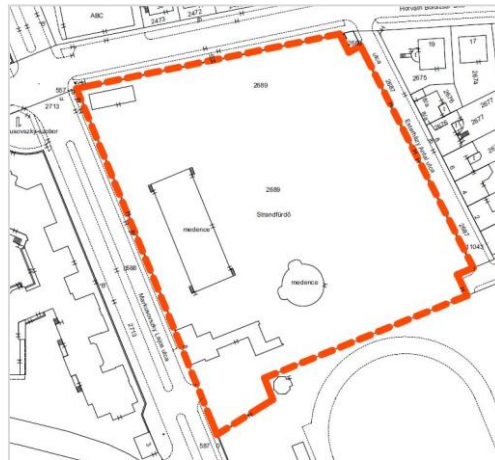
Ki kell emelni az elmúlt időszak legfontosabb gyorsforgalmi úthálózat építését Szombathely környezetében, mely Csorna irányába Győr felé haladva az M1 autópálya elérhetőségét nagymértékben megkönnyítette.

3.1.1 A területi közigazgatási lehatárolása, területi egysége

A terület lehatárolása

Helyrajzi szám	Település	Megye
2689 hrsz.	Szombathely	Vas megye

Markusovszky L. u. – Horváth B. krt. – Esterházy A. u.- Késmárk u.
 volt Városi Strandfürdő területe (piros vonallal)



Jogosultság

Az akcióterület megfelel az egészségügyi alapellátás fejlesztésére kijelölt terület kritériumainak, amit az alábbiak igazolnak:

Az akcióterület teljes területe Szombathely város belterületén van. Az akcióterület fejlesztések által érintett területe a szerkezeti és szabályozási terv alapján az alábbi terület-felhasználási egységre terjed ki:

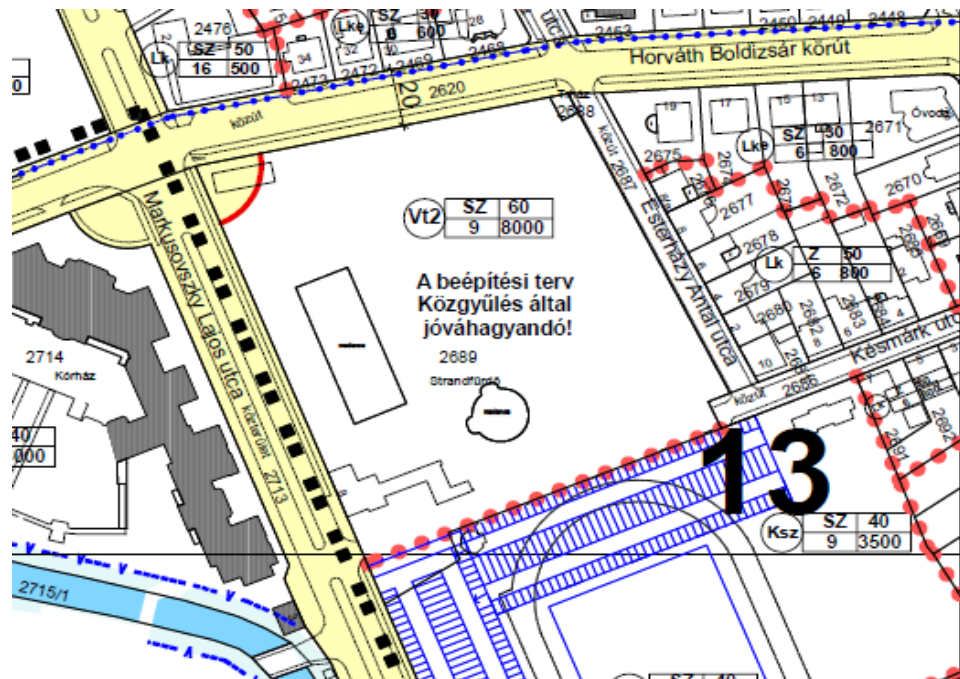
- településközponti vegyes terület

Szabályozási tervvel való összhang

Az akcióterület fejlesztése megfelel a hatályos település-szerkezeti terv előírásainak.

Fejlesztési terület	Rendezési tervvel való összhang
Egészségügyi alapellátás infrastrukturális fejlesztése	A települési rendezési tervben rögzített feltételeknek megfelel a tervezett beruházás

Az akcióterületi fejlesztés által érintett terület a Szombathely Megyei Jogú Város Helyi Építési Szabályzata valamint Szabályozási Terve alapján 30/2006. (IX. 7.) rendelet és 23/2008. (X.30.) rendelet módosítása), valamint a 2015.01.29. napján módosított HÉSZ módosított állapotának megfelelően az alábbi területi övezetbe tartozik:



Településközpont vegyes területek. (Vt)

11. §

- (1) A Vt, Vt1, és Vt2 és Vt3 jelű településközpont vegyes terület beépítésének feltételeire az OTÉK 16. §-ában foglaltakat kell alkalmazni azzal, hogy a 16.§ (3) bek.-ben foglaltak nem helyezhetők el. A Vt2 jelű településközpont vegyes területen nem helyezhető el az OTÉK 16.§ (2) bekezdés 7. pontja szerinti üzemanyagtöltő.
- (2) Elhelyezhető melléképítmények:
 - a./ a közmű-becsatlakozási műtárgy
 - b./ hulladéktartály tároló
 - c./ önálló – épülettől különálló – kirakatszekrény
 - d./ kerti építmény
 - e./ zászlótartó oszlop.
- (3) A területen zártosrú beépítési mód esetén az elhelyezésre kerülő lakásokat is tartalmazó épület mélysége legfeljebb 16,0 m lehet. Ha a szomszédos ingatlanok beépítése, tűzfalainak mélysége és a telek szélessége udvari épületrész létesítésére lehetőséget ad, akkor az épületrészek együttes mélysége legfeljebb 22,0 m lehet. A szabályozási terven feltüntetett egyéb övezeti jellemzők betartandók.
- (4) A legnagyobb megengedhető beépítettség 80 %-os, kivéve, ha a szabályozási terv másként rendelkezik.
- (5) A Vt, Vt1, Vt2, Vt3 területen a telek területének legalább 10%-át zöldfelületként kell fenntartani, illetve kialakítani. Amennyiben a terv 80%-nál kisebb beépítést határoz meg, úgy a zöldfelület %-a növelendő a beépítéscsökkenés %-ával. Oktatási és nevelési célú

intézmények esetén a minimális zöldfelület arányát 20 %-ban kell meghatározni. Vt3 területen sportépítmények kialakítása esetén a zöldfelület minimális mértéke 60 % helyett 20 %, amennyiben a zöldfelület céljára szánt területen sportpályák létesülnek burkolt, műfüves, vagy salakos felülettel.

- (6) Területén:

a./ Legalább 7 m és legfeljebb 14,5 m építménymagasságú épületek helyezhetők el a Szabályozási Tervnek megfelelően.

b./ Új épület építése esetén az építési telkek közterületre néző frontján lakás és szállásjellegű helyiségeinek padlószint magassága legalább 3 m legyen.

c./ A Vt1-Z-80-13(9)-3500 jelű területen az építmény magasságot új beépítés esetén legfeljebb 13 méterben kell meghatározni. Meglévő, megmaradó beépítések esetén az illeszkedést 9 m építménymagassághoz kell biztosítani.

- (7) A területen önálló, gépkocsi tárolásra alkalmas épület csak a szabályozási terv építési helyén az OTÉK beépítésre vonatkozó előírásainak megtartása mellett a telken, parkolólemez, parkolóház céljára kijelölt területen engedélyezhető.

Fejlesztési terület	Beépítési övezet
Egészségügyi alapellátás infrastrukturális fejlesztése	Településközpont vegyes terület (Vt2)

Fejlesztéssel érintett ingatlan tulajdonviszonya

Tervezett fejlesztés révén érintett ingatlan tulajdonviszonyait az alábbiakban lehet összefoglalni:

Projektneve	Hrsz	Tulajdonos	Megjegyzés
Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása	2689	Szombathely MJV	-

A 2689. hrsz. alatti ingatlan a tulajdoni lap adatai szerint **1,7346 ha** alapterületű és Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata kizárólagos tulajdonát képezi, per-, teher- és igénymentes.

3.1.2 A terület természeti környezete

Éghajlat: Szombathely sok éves átlagos havi középhőmérsékleteit tekintve kikövetkeztethető, hogy a leghidegebb hónap a január, míg a legmelegebb hónap a július. Az évi közepes hőingás 20,6° Celsius fok. A város átlagos évi csapadékösszege 590 mm, amely jellegzetes évi rendszert mutat, a nyári félév csapadékosabb, míg a téli félév szárazabb. A legkevesebb csapadék január-februárban hullik, a legcsapadékosabb hónapok, eddig több mint háromszor akkora összegekkel, a június és júliusi hónapok. Szombathelyen a napsütéses órák összege átlagosan 1850 óra egy évben, de ez az évenként nagy változékonyságot mutat. Megfigyelhető továbbá

a napfénytartam jellegzetes éves menete, a nyári hónapokban van a maximuma, akkor havi 230 - 250 óra, míg a téli időszakban, a november-január hónapokban a minimuma mindössze havi 50 - 70 óra között mozog.

Szombathely éghajlati jellemzői													
Hónap	Jan.	Feb.	Már.	Ápr.	Máj.	Jún.	Júl.	Aug.	Szep.	Okt.	Nov.	Dec.	Év
Rekord max. hőmérséklet (°C)	6,1	10,4	16,2	21,2	26,4	29,4	32,5	32,6	21,3	20,8	11,9	7,0	21,5
Átlagos max. hőmérséklet (°C)	2,6	5,7	10,7	15,4	20,6	23,6	26,1	26,0	21,2	15,3	7,9	3,7	14,9
Átlaghőmérséklet (°C)	-0,9	1,0	5,2	9,6	14,8	17,8	19,7	19,4	15,2	9,8	3,9	0,4	9,7
Átlagos min. hőmérséklet (°C)	-4,0	-2,8	0,6	4,3	9,0	12,1	13,8	13,6	9,9	5,0	0,6	-2,4	5,0
Rekord min. hőmérséklet (°C)	-7,1	-4,6	-4,0	-1,0	3,2	6,4	7,9	7,8	4,6	0,2	-2,7	-5,2	0,5
Átl. csapadékmennyiség (mm)	24	22	30	38	67	78	78	68	57	47	49	32	49
Havi napsütéses órák száma	64	98	132	172	230	227	249	239	173	139	72	53	154

Forrás: [Országos Meteorológiai Szolgálat](#)^[6]

Geológiai környezet: a fejlesztendő terület geotechnikai adottságainak megismerése céljából a terület 2 pontján talajmechanikai mintavétel történt, melyről készített talajmechanikai szakvélemény jelen tanulmány mellékletét képezi.

3.1.3 Gazdasági-társadalmi környezet bemutatása

Szombathelyen az 1990-es évek elején indult vállalkozási „boom” lényegesen lelassult az ezredforduló után, és ezzel együtt csökkent a város korábbi előnye a külföldi tőke megtelepítésében. Mindezek ellenére az elmúlt időszakban jelentősen korszerűsödött a helyi gazdaság struktúrája, és már magán hordozza a fejlett gazdaságokra jellemző jegyeket. Szombathelyi székhellyel 2014. év végén 14 000 feletti számban tartottak nyilván gazdasági szervezetet, melynek 94%-át üzleti tevékenység folytatására alapították. A megye központjában a civil aktivitás hagyományosan élénk. Az alapítványok, egyesületek, egyéb nem nyereségérdekeltségű szervezetek száma évről évre nő, 2014 év végén már 800 körül mozgott, így a gazdasági szervezetek közel 6%-át képviselték. Megyei viszonylatban Szombathelyen kiemelkedően magas a vállalkozói aktivitás a kedvező földrajzi fekvésnek és a meglehetősen jó piaci és üzleti környezetnek köszönhetően. 2015. évben a megye lakónépességének háromtizede él a megyeszékhelyen és a vállalkozások 35%-át jegyezték be itt.

Regisztrált vállalkozások száma

Területi egység	Összesen	ebből a vállalkozások száma
Szombathely	14 622	13 744
Vas megye	43 064	39 436
országosan	1 847 522	1 703 726

Forrás: KSH

3.1.4 Releváns jogszabályi környezet bemutatása

Szombathely MJV Önkormányzatának tervezési dokumentumaival összhangban áll a projekt, mert illeszkedik a **Terület- és Településfejlesztési Operatív Program (TOP 6.0) prioritásaihoz, intézkedéseihez.** A városi közszolgáltatások fejlesztése a TOP 6.0 változata szerint 6. prioritásban a **6.6. intézkedésbe** sorolható, „Egészségügyi alapellátás fejlesztése” elnevezéssel.

A projekt a TOP 6. prioritástengelyen lévő 6.6 intézkedés tartalmához minden tekintetben illeszkedik, illetve annak megfelel:

- háziorvosi és házi gyermekorvosi rendelőknek, fogorvosi rendelőknek, védőnői tanácsadónak, alapellátáshoz kapcsolódó háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi ügyeleti ellátásnak,
- szakmai felszereltség korszerűsítése, gépek-eszközök beszerzése.

A projekt tervezése során figyelembe vettük az egészségügyi ellátás folyamatait, infrastruktúráját meghatározó, az infrastruktúra fejlesztését szabályozó, illetve a későbbi fenntarthatóságra hatással lévő jogszabályok rendelkezéseit.

A projekt előkészítés, illetve megvalósítás és fenntartás során figyelembe vett jogszabályok:

- 2006. évi CXXXII. törvény az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 9/1993. (IV.2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről
- 4/2000. (II.25.) EüM rendelet háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről
- 43/1999 (III.3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
- 1/2002. (I.11.) EüM rendelet az egészségügyi intézményekben keletkező hulladék kezeléséről
- 49/2004. (V.21.) ESzCsM rendelet a területi védőnői ellátásról
- 26/1997 (II.25). NM rendelet az iskola-egészségügyi ellátásról
- 311/2007. (X.17.) Korm. rendelet a kedvezményezett térségek besorolásáról

- 193/2009. (IX.15.) Korm. rendelet az építésügyi hatósági eljárásokról és az építésügyi hatósági ellenőrzésről
- 37/2007. (XII.13.) ÖTM rendelet az építésügyi hatósági eljárásokról, valamint a telekalakítási és az építészeti-műszaki dokumentációk tartalmáról
- 253/1997. (XII.20.) Korm. rendelet az országos településrendezési és építési követelményekről (OTÉK)
- 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről
- 2011. évi CVIII. törvény a közbeszerzésekről
- 1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól
- 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről
- 96/2003. (VII.15.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról
- 191/2009. (IX.15.) Korm. rendelet az építőipari kivitelezési tevékenységről
- 306/2011. (XII.23.) Korm. rendelet az építési beruházások közbeszerzésének részletes szabályairól
- 2/2004. (XI.17.) EüM rendelet az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről
- 4/2009. (III.17.) EüM rendelet az orvostechnikai eszközökről
- 2015. évi CXXIII. törvény az egészségügyi alapellátásról

3.1.5 Szakpolitikai háttér bemutatása

A 173/2013. (X.11.) Korm. határozat rendelkezett a 2014-2020-as európai uniós programok lebonyolításának alapelveiről. A határozatban foglalt alapelvek irányadók a TOP intézkedések lebonyolítása szempontjából. A 272/2014. (XI.5.) Kormányrendelet a 2014-2020 programozási időszakban az egyes európai uniós alapokból származó támogatások felhasználásának rendjéről rendelkezett.

A fentiek értelmében a jövőben jelentősen egyszerűsödik a pályáztatás és a pályázók adminisztratív terhei is jelentősen csökkennek. Ennek egyik jelentős állomása, hogy a közsféra fejlesztései esetén a pályáztatás 2007-2013-as ciklusra jellemző gyakorlata megszűnik. A projektszelekció egyszerűsített ágazati-szakmai szempontokon alapuló kiválasztási eljárással valósul meg, úgynevezett projektdossiés eljárásrend szerint.

Egyéb alkalmazott építésügyi jogszabályok:

- ÉTV: 1997. évi LXXVIII. törvény az épített környezet alakításáról és védelméről
- 3/2003. (I.25.) BM-GKM-KvVM együttes rendelet értelmében az építési termékeknek olyan tulajdonságokkal kell rendelkezni, hogy azok a tervezett felhasználási területe, szakszerűen

beépítve, az előírt használat és karbantartás mellett, a termék teljes tervezett élettartama alatt kielégítsék az alább felsorolt, alapvető követelményeket: üzembiztonság, kezelhetőség tartósság, energiatakarékosság, energiahatékonyság, tűzbiztonság, higiénia, egészség- és környezetvédelem, zaj- és rezgés védelem, hővédelem.

3.2 A fejlesztés szükségszerűségének ismertetése

3.2.1 Helyzetértékelés

Jelen projekt keretében (a Semmelweis Tervben megfogalmazott célkitűzésekhez igazodva, úgymint az aktív fekvőbeteg ellátás kapacitásának szűkítése ezzel párhuzamosan a járóbeteg szakellátás kapacitásának bővítése, valamint az ellátáshoz való hozzáférés javítása). Szombathely városában új épület építésével új egészségügyi alapellátó központ létesítésével valósulna meg, amely a Szombathely és hagyományos lakossági mobilitás mentén szervesen hozzátartozó, valamint az ellátási terület által érintett települések lakosainak fogorvosi ügyeleti, a felnőtt és gyermek háziorvosi, fogorvosi ellátását lesz hivatott biztosítani.

Szombathelyen a fejlesztéssel érintett alapellátások három különböző helyszínen valósulnak meg jelenleg. Az Önkormányzat három különböző épületet/épületrészt tart fenn ezen szolgáltatások biztosítása céljából, melyek kedvezőtlen energetikai jellemzői, korszerűtlen fűtési rendszere, szigetelése jelentős költséget jelent, valamint eszközállománya is elavult. Az épületeken belül a helyiségek elosztása nem gazdaságos, számos helyiség a gyógyítás számára történő alkalmazása kényszerből történik.

A Március 15. téren lévő, volt SZTK épületében bérliként - Szombathely Megyei Jogú Várossal kötött bérleti szerződés alapján – kerültek elhelyezésre a fogászati, háziorvosi rendelők és a 150,02 m² nagyságú iskolafogászat. Az ingatlan jelenleg a Magyar Állam tulajdonában van, a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház, mint kezelő működik közre a rendelőintézet üzemeltetésében. A kórház által működtetett szakrendelések 2015.



december végéig a kórház más telephelyeire költöznek, így az Önkormányzat számára is feladatként jelentkezik, annak megoldása, hogy az általa fenntartott alapellátások részére új helyszínt biztosítson.

Az SZTK épületének alapterülete 2790 m².

Az „orvosi rendelő” megnevezésű ingatlan a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház Rendelőintézeteként működik. Az 1960-as évek elején épült orvosi rendelő megnevezésű ingatlan Szombathely Megyei Jogú Város rendelete alapján területileg helyi védelem alatt áll.

Az orvosi rendelő műszaki leírása:

Építés ideje:	1965.	
Szintek száma:	Pince + földszint + 6 emelet (déli szárnyon 3)	
Épület nettó alapterülete:	Pince	811,64 m ²
	Földszint	1.198,84 m ²
	I. emelet	907,23 m ²
	II. emelet	870,23 m ²
	III. emelet	919,18 m ²
	IV. emelet	382,33 m ²
	V. emelet	369,24 m ²
	VI. emelet	183,16 m ²
	Összesen:	5.641,85 m ²

Az ingatlan összközműves, villany, víz, közműcsatorna és gáz csatlakozása is kiépített, fűtése a városi távhőszolgáltatáson keresztül megoldott. A gépészeti rendszere elavult, működtetése nem gazdaságos, az épület felső emeleti szintjei több éve használaton kívüliek. Az épületen nagyobb volumenű felújítási munkák nem kerültek elvégzésre, az elmúlt időszakban több alkalommal próbálták meg értékesíteni.

Kiskar utcai felnőtt rendelő:

Szombathely Kiskar u. 5-7 alatt található felnőtt orvosi rendelő egy viszonylag új öntött falas szerkezetű társasház alsó földszinti részén helyezkedik el. A rendelő épületszerkezetei megfelelő állapotúak, az épület, nyílászáró szerkezetei kicserélésre, homlokzata hőszigetelő rendszerrel az elmúlt években felújításra került. A rendelő gépészeti illetve villamos rendszerei, belső felületképzései egyre kevésbé felelnek meg az elvárásoknak, felújításuk egyre aktuálisabbá válik.



Wesselényi utcai fogászati ügyelet épülete:

A sürgősségi fogorvosi faladatok rendelési időn kívüli ellátására ügyeleti szolgálatot illetve készenléteket kell biztosítani pihenőnapokon, munkaszüneti napokon. Szombathelyen ezt a Wesselényi u. 4. szám alatti rendelőben oldják meg. Az ügyeleti rendelő egy a múlt

század első felében épült épület földszinti részén helyezkedik el. Az épület többi emeletén lakások helyezkednek el, társasházi formában. Az ingatlan mind energetikai mind a feladatának ellátása terén elmarad a jelenkor elvárásaitól. A szerkezetek megfelelőek, ám a felületképzések, homlokzatok felújításra szorulnak, az infrastruktúra mind gépészeti mind elektromos területen elavultnak minősül.

A fejlesztéssel érintett rendelőkre vonatkozóan a betegforgalom nagysága az alábbi táblázatban került összefoglalásra:

Éves betegforgalmi adatok

Helyszín	Rendelők száma	Éves betegforgalom	Átlagos napi betegforgalom
Március 15.tér			
- Felnőtt házi orvos	4	42 855	179
- Felnőtt fogorvos	6	12 341	51
- Gyermekek fogorvos	4	12695	52
Kiskar u. 5-7.			
- Felnőtt házi orvos	5	48 229	202
Wesselényi u. 4.			
- Fogászati ügyelet	1	2 520	7
Összesen:	20	118 640	491

Forrás: Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények Gazdasági Ellátó Szervezete

A jelenlegi helyszíneken működő alapellátás működési feltételeiről általánosságban elmondható, hogy gépészeti rendszere alkalmatlan a helységenkénti hőfokszabályozás üzemeltetésére, és az épületek kialakítása sem teremti meg a területi lehatárolhatóságot, ezért a rendelési időtől/üzemelő rendelők számától függetlenül szükséges az egész épületet/épületrészt fűteni, világítani, ami nagyon gazdaságtalan és jelentős plusz terhet jelent a működtetés tekintetében.

Fent leírtakat összegezve elmondható, hogy szükségessé vált egy komplex beruházás keretében a városban működő egészségügyi ellátások koncentrálása, koordinálása, gazdaságosabb és környezettudatosabb működési feltételeinek megteremtése. Ennek kapcsán kerülne megvalósításra egy újonnan épülő egészségügyi alapellátást nyújtó központ a Markusovszky L. u. 8. sz. alatt, szemben a Markusovszky Kórház főbejáratával, ezzel is koncentrálna a városban jelenleg több telephelyen gazdaságtalanul üzemelő egészségügyi alapellátásait.

4. A projekt céljainak meghatározása

Az új egészségügyi alapellátó központ megépítése illeszkedik SZMJV 2015.08.31-én elfogadott ITP programban meghatározott TOP 6.6. Városi közszolgáltatások fejlesztési célrendszeréhez.

Jelen projekt megvalósítása által javul Szombathely, valamint a fogorvosi ellátási területhez tartozó települések, így a megye lakosságának az egészségügyi ellátása és életminősége, melyek alapvetőek egyrészt a társadalmi felzárkózáshoz, másrészt a gazdaság sikeres működéséhez, ezáltal járulnak hozzá a térség hosszú távú versenyképességének megőrzéséhez.

Az egészségügyi szolgáltatásokat ellátó intézmények/épületek fejlesztése során az egészséges és motiváló környezet kialakítása valósulhat meg, komplex és koncentrált formában.

Az új egészségügyi alapellátó központ infrastrukturális fejlesztése hozzájárul a Semmelweis Tervben és az „Egészséges Magyarország 2014-2020” c. Egészségügyi Ágazati Stratégiában foglalt célkitűzések megvalósulásához.

4.1 Jelenlegi állapot

A fejlesztéssel érintett terület természetben a Szombathely, Markusovszky u. 8. sz. alatt található. A telken jelenleg egy kétszintes, lapostetős épület áll, melyet a Szombathelyi Sportközpont és Sportiskola Nonprofit Kft központi iroda épületként használ. A fejlesztés eredményeként szükségszerűvé válik a központi iroda helységeinek átköltöztetése. Ezzel kapcsolatban már jelenleg is folynak egyeztetések az új helyszínek vonatkozásában, várhatóan a Szombathelyi Sportközpont és Sportiskola Nonprofit Kft által üzemeltetett Aréna Savaria épületébe kerülnek áthelyezésre.

A városi strandfürdő története

Az első városi strand a Perint-patak felduzzasztott szakaszán létesített népfürdő volt. 1934-től használhatták a városiak - harminc évig ez volt az egyetlen strandfürdő Szombathelyen. A városi strandfürdőhöz a vizet a Gyöngyös patak megtisztított vizéből biztosították. 1972-től napközis táborként üzemelt. 2012-ben a városi építkezésekből visszamaradt földdel töltötték fel a medencéket.

Az építési telek négyzet alakú, egyenes vonalú telekhatárokkal tagolt, három oldalról közterülettel határos. A megközelíthetősége jelenleg a Markusovszky utcából, közterületen vezető útról biztosított. A teleknek valamennyi közműhálózatról (ivóvíz, szennyvíz, gáz, elektromos áram, csapadék) való csatlakozása biztosítható, illetve már meglévő. Építési szempontból síknak tekinthető, füvesített, fás terület. A környező épületek jellemzően egy illetve kétszintesek, magas-ill. lapostetősek, vegyesen köz- és lakóépületek. Így a tervezett új épület nem lesz környezetidegen és bár szerkezetileg független lesz, funkcionálisan illeszkedik közvetlen környezetéhez.

Beépítettség:

A tervezési terület sík. A telek területe: 17.346 m².

Jelenlegi beépítettség (meglévő épületek):

földszinti iroda helyiségek:	279 m ²
emeleti iroda helyiségek:	<u>279 m²</u>
a szintek összes alapterülete:	558 m ²

Jelenlegi műszaki állapot leírása, bontás alátámasztása:

Az épület 60-70 éves szerkezetekkel, kialakítással rendelkezik a kornak megfelelő anyaghasználattal. Az épület szerkezeti illetve funkcionális rendszere a projektben megvalósítandó program által megfogalmazottaknak nem tud megfelelni. Az adott létesítmény funkcióra szabása olyan mértékű átalakítást igényelne, melyet pénzügyileg nem lehet gazdaságosan kezelni. Fontos az épület energetikai követelményeknek való megfeleltetése, mely az új épület tervezési fázisában már koncepcionálisan is megfogalmazásra kerülhet. Az fenti megfontolások miatt a meglévő épületállományt bontásra javasoljuk.

Szerkezeti ismertetés:

- falazatok: tömör téglá szerkezetek, lábazat magasságában átnedvesedett, helyenként salétromosodással
- födém szerkezetek: a vasbeton födém szerkezet korszerűtlen salakfeltöltésű hőszigetelési rendszerrel került kialakításra, a zárófödém csapadékvíz elleni bitumenes szigetelési rendszere sokszor került felújításra, nem korszerű, sok helyen elhasználódott.
- nyílászárók: a beépített nyílászáró szerkezetek elavult, rosszul szigetelő szerkezetek melyeket csak cserével lehet alkalmassá tenni a jelenlegi energetikai elvárásoknak
- felületképzések: a burkolatok sok helyen hiányosak, a fugázat hézagos, anyaguk megkopott, elhasználódott. A vakolati rendszerek még régi meszes alapú anyagokkal készültek, sok helyen javításra szorulnak.
- lépcsőszerkezetek: kopott műkő szerkezetek, javításuk csak körülményesen lehetséges
- gépészet: a csővezetékek szerelvények korszerűtlenek, teljes felújítást igényelnek.
- villamos hálózat: a villamos hálózat, annak szerelvényei, vezetékelései korszerűtlenek, felújítást igényelnek.

Területen lévő szivattyúház

Tervezési területen, a 2689 hrsz. ingatlan ÉNy-i sarkában (Horváth Boldizsár körút – Markusovszky utca kereszteződésénél) található építmény a GYSEV ZRt. tulajdonában lévő ipari vízvezeték műtárgya. Az építményben víztároló medence, illetve szivattyú gépház található. A létesítmény jelenleg nem üzemel, de a vasúttársaság fontolgatja annak ismételt üzembe állítását. Elképzeléseik szerint 2016. évben a medencét és a gépházat ismét üzembe helyezik, vagy alternatív

megoldásként szóba jöhet a VASIVÍZ ZRt. üzemeltetésében lévő hálózathoz történő csatlakozás. A két megoldás vizsgálata jelenleg folyik, döntés még nem született arról, hogy melyik megoldást választják.

4.2 Tervezett állapot

A tervezett egészségügyi központ a helyi adottságoknak megfelelően (rendezési terv, szabályozási környezet) többszintes kialakítással kerülne megvalósításra. Az eredeti szakmai elképzelések szerint a földszintes megoldással a városi karakter nem volt biztosítható, az értékes telek nagymértékű beépítésével a telekfelhasználás gazdaságtalanná válna, illetve az energetikai mutatószámok a nagy V/A tényező miatt nehezen lennének biztosíthatóak. Az épület tehát több, valószínűleg földszint + emelet szintszámmal kerül megtervezésre. Az létesítmény a telek nyugati oldalától 8-10 méterrel elhúzva helyezkedik el, biztosítva a közlekedési felületeket a beépítési frontok előtt, valamint morfológiai szempontból megkezdni a kórház tömbjével szimmetrikus, építészetiileg kívánatos térfal kialakítását. A gépkocsi várakozóhelyek telken belül kerülnek kialakításra. Az épület szintjei között lépcső illetve lift terem kapcsolatát, akadálymentesítésre vonatkozó előírások figyelembe vételével. A „Z” alakú terület lehetőséget ad egy, a következő fejlesztési ütem megvalósítása esetén létrejövő komplexebb, a forgalmat rugalmasabban kezelő közlekedési rendszernek.

A projekt megvalósítása során a további ütemű fejlesztések megvalósíthatósága miatt célszerű lenne az egészségügy alapellátó területéből lehatárolni egy külön helyrajzi számon lévő út telket, ami a Markusovszky út és az Esterházy utca között kapcsolatot létesít. A telekalakítás célja a kórház környék közlekedési terhelés enyhítése, valamint az Önkormányzati részen fennmaradó területek értékesítése, felhasználása. A terület ilyen formán történő megosztása, a rendezési terv módosítása kedvezményezett döntést igényel, és nagy befolyással bír a további fejlesztési alternatívák érvényesítésére mind közlekedés mind közüzemi ellátottság tekintetében.



Az épület telepítése úgy lenne célszerű, hogy a kórházzal közös frontján a telekkel együtt kezelve közös gyalogos zóna alakuljon ki. Az épület mögött a tömbbelsőben kerülnének elhelyezésre a parkolóhelyek.

A létesítendő parkolók számát a 253/1997. (XII. 20.) Korm. rendelethez tartozó 4. számú melléklet tartalmazza mely a 9. pontban a következőképpen fogalmaz:

„Egy személygépkocsi elhelyezését kell biztosítani

9.) igazgatási, nem fekvőbeteg-ellátó egészségügyi önálló rendeltetési egységek huzamos tartózkodásra szolgáló helyiségeinek minden megkezdett 10 m² nettó alapterülete után.”

A tervezett létesítmény esetében az Egészségügyi Alapellátó Központ által megfogalmazott igények figyelembevételével kalkulált, huzamos tartózkodásra szolgáló helyiségek után számolt minimálisan kialakítandó parkolók száma: 69 darab.

A parkolóhelyek és azok megközelítését szolgáló burkolat felületek, udvar összege: 3785 m²

4.3 Indikátorok

A monitoring nem más, mint a program tervezése során meghatározott célok teljesülésének, vagyis végeredményben a megvalósulásnak a folyamatos nyomon követése. Ennek alapjául az előzetesen kitűzött célok számszerűsítése szolgál. A monitoring tevékenység kulcsa, hogy a Támogatási szerződésben meghatározott mutatószámok aktuális értékeit a program végrehajtói folyamatosan gyűjtsék es elemezzék, lehetőséget biztosítva ezáltal, mind a közreműködők, mind a strukturális alapokat kezelő intézmények számára, hogy rendszeresen egyértelmű jelzést kapjanak a program, illetve annak egyes részei aktuális állásáról.

A monitoring magában foglalja a monitoring rendszer felállítását, tervezését, az indikátorok meghatározását, majd a végrehajtás fázisában az adatgyűjtés- és elemzést, az ez alapján történő javaslattételt az esetleges beavatkozásra a program végrehajtásának folyamatában, és végül a folyamat zárásaként a döntéshozatalt, mint menedzsment-feladatot.

A monitoring rendszer a monitoring tevékenység folytatása céljából létrehozott intézmények, szervezetek, testületek és eszközök, eljárásrendek, valamint ezek együttes működtetése érdekében fogantatott intézkedések összessége.

A monitoring-indikátorok funkciója

A monitoring-tevékenység általánosságban elképzelhetetlen az azt támogató indikátorok, indikátorrendszerek nélkül. Az indikátorok célja az objektív valóság valamely elemének leírása egységesített forma alapján, vagyis az indikátor olyan adat, amely valamely tevékenység során a döntéshozatal, a tárgyalás vagy a kommunikáció támogatójaként hasznosul.

A TOP-6.6.1-15 felhívás tervezet alapján a projekt vonatkozásában megnevezett indikátorok a következők:

Indikátor neve	Mérték-egység	Célérték 2018. június 30.	Célérték Projekt zárás	Azonosító
Jobb egészségügyi szolgáltatásokban részesülő lakosság	személy	3 943	3 943	CO36
Fejlesztéssel érintett egészségügyi alapellátást nyújtó szolgálatok (benne: házi orvos, házi gyermekorvos, fogorvosi, védőnői szolgálat és kapcsolódó ügyeleti ellátás, iskola-egészségügyi ellátás) száma	db	20	20	PO10

Indikátor neve	Mértékegység	Célérték 2018. június 30.	Célérték Projekt zárás	Azonosító
Újonnan épített vagy felújított rendelők, tanácsadók száma	db	20	20	PO11
A vonatkozó prioritás eredményességmérési keretébe tartozó egyéb, releváns esetben vállalható indikátorok				
Üvegházhatást okozó gázok csökkentése: az üvegházhatású gázok becsült éves csökkenése *	CO ₂ egyenérték tonnában	0	0	CO34

* Üvegházhatást okozó gázok csökkentése elnevezésű indikátor vállalását jelen projektre vonatkozóan nem javasoljuk, mivel új építés valósul meg, nem felújítás, ezáltal nem járul hozzá az érték csökkenéséhez.

A fenti indikátor értékek a SZMJV Önkormányzatának hatályos ITP-ben foglalt vállalásai alapján került betervezésre.

5. A projekt tervezett tevékenységei (műszaki-szakmai eredményei)

5.1 Műszaki leírás

Az épületet földszint + emelet kialakítással került tervezésre. A földszinti területeken helyezkednek el az ügyeleti orvosi illetve fogorvosi rendelők, egy közös szélfogós közlekedőből közelíthetők meg. Az épület közlekedési magja egy külön leszakasztott közlekedőről nyílik, így az intézmény zárt állapotában csak az ügyeleti szakasz látogatható. A rendelők előtt közlekedőkkel összekötött, várók valamint a hozzájuk tartozó vizesblokkok rendszere húzódik, melyek egy légtérben ugyan de térben kissé elkülönülve szeparáltan biztosítják a betegek részére a várakozást a vizsgálatok előtt. A közlekedőkre felfűzve helyezkednek el az intézmény működtetését szolgáló, egyéb pihenő, technológiai, gépészeti tárolási helyiségek sora is. A felső szinteken a funkcionális elrendezés megegyezik az alsó szint rendszerével. Az épület szerkezeti homlokzati kialakításánál nagyon fontos szempont volt az energiahatékony kialakítás, a hőterhelések megfelelő szabályozása, az üzemeltetés gazdaságos megvalósítása.

Az épület külső tömegformálása a környezethez alkalmazkodó módon földszint + emelet kialakítással került meghatározásra. A nyugati homlokzati felületeken árnyékoló szerkezetek csökkentik a nyári hőterhelést (csökkentve a hűtési energiafelhasználást), ugyanakkor a téli alacsonyabb napállásnál nem akadályozzák a napfény bejutását a rendelőkbe (csökkentve a világítási, fűtési költséget). A tetőkön fotovoltaikus napelemek kerülnek elhelyezésre, melyek hozzájárulnak az össz energiafelhasználás mértékének csökkentéséhez.

Épületszerkezetek:

- Alapozások: A felmenő szerkezetek alatt beton sávalap készül a talajmechanikai szakvélemény alapján méretezett módon.
- Felmenő szerkezetek: Alapvetően falazott szerkezetek szükség esetén vasbeton szerkezetekkel erősített, merevített kialakítással, az épület belső tereiben vasbeton teherhordó pillérek merevítő vasbeton falszerkezetek, valamint téglafalazott kitöltő falazatok.
- Födémek: Vasbeton monolit szerkezetek statikus által méretezett teherbírással, vasalással.
- Tetőszerkezetek: A tetőszerkezeteket alapvetően a monolit vasbeton szerkezet alkotja.
- Tetőfedés: A tetőszerkezet a lapos tetős részeken pvc héjazati rendszerrel (BRAAS) készül hegesztett kapcsolatokkal. A kishajlású tetőszakaszokon fémlemez tetőhéjazati rendszer kerül alkalmazásra (pl.: Prefa) A fémlemez tetőszakaszokon hófogó rácsokról gondoskodni kell.
- Válaszfalak: Fémvázra szerelt, hangszigeteléssel ellátott gipszkarton szerkezetek, az adott funkcióknak megfelelő kialakítással 1 vagy 2 rétegben, illetve vizes helyiségekben impregnált anyaghasználattal. A wc helyiségekben a csészék előtt installációs fal készül a szerelvények elhelyezése miatt.
- Lépcsőszerkezetek: Az épület kültéri lépcsői illetve rámpa szerkezetei térburkolati rendszerrel kerülnek kialakításra. A beltéri lépcsők monolit vasbeton tartószerkezettel épülnek. A felületek az akadálymentesség figyelembevételével csúszásmentes, nagy kopásállóságú igényes esztétikai szempontból is megfelelő burkolatot kapnak. A lépcsők rámpák mellett megfelelő minimum kétsoros korlátok készülnek.
- Padlóburkolatok: A hőszigetelt aljzatra a rétegrendek, illetve a helyiséglistákban meghatározott, megfelelő lábazati kialakítású burkolati rendszer kerül alkalmazásra.
- Falburkolatok, felületképzések: A gipszkarton felületeken üvegszövet tapétán mosható fertőtleníthető festés készül. A vizesblokkokban 2,10m magasságig a munkapultok felett sávosan, valamint a kézmosók mögötti felületeken csempe burkolat készül. A kültéri felületeken hőszigetelés kerül rögzítésre, mely a mechanikus igénybevételnek kitett felületeken szilárd burkolattal (Trespa) lesznek ellátva.
- Homlokzati nyílászárók: A homlokzati felületeken sávosan elhelyezésre kerülő nyílászáró szerkezetek műanyag gyártmányok, melyeknek minimum 30%-a nyitható kivitelben készül. Az üvegezés 3 rétegű fokozott hőszigetelésű. A bejáratok, szélfogó nyílászárói alumínium gyártmányok a mechanikai igénybevételek miatt.
- Beltéri nyílászárók: A beltéri nyílászárók acél tokszerkezettel, műanyag, illetve laminált felületekkel kerülnek beszerelésre, az adott helyiség igényei szerint üvegezett, illetve teli lapkialakítással.
- Hő és hangszigetelések: Az épület szerkezetei hőszigetelt kivitelben készülnek a szigorú elvárásoknak megfelelő módon. A homlokzaton Eps hőszigetelés, a padlókon lépésálló hőszigetelés a közbenső födémekben hanglágym réteg kerül beépítésre. A zárófödém lépésálló, a pvc rendszerrel kompatibilis hőszigetelés készül.

- Az épület földszinti szerkezetei alatt bitumenes szigetelés rendszer készül. A vizes helyiségekben a csempe burkolat alatt két rétegű kent használati víz elleni szigetelést kell kiépíteni. A szükséges vizes helyiségekben takarítószer tárolókban padlóösszefolyókat kell beépíteni!
- Napelemek: Az épület energiamérlegének javítása miatt fotovoltaikus napelemek kerülnek elhelyezésre a tetőfelületeken.
- Csapadékvíz elvezetés: Az épület tetőfelületeiről lejövő illetve a burkolati felületeken összegyűlő csapadékvíz a helyszínen szikkasztásra, illetve az egyesített csatornahálózatba kötve kerül elvezetésre.

5.1.1 Helység kimutatás

Az új építésű egészségügyi alapellátó központban négy ellátó-egység kerül elkülönítésre, az alábbiak szerint:

- Háziorvosi rendelők
9 háziorvosi rendelő, a hozzá tartozó helyiségekkel együtt összesen 834m² nagyságú területen.
- Felnőtt fogorvosi rendelők
6 fogorvosi rendelő és kiszolgáló helyiségei, összesen 416 m² területen.
- Gyerek fogorvosi rendelők
4 gyerek fogorvosi rendelő és működését biztosító helyiségek, összesen 366 m²-en.
- Fogászati Ügyelet
10 különböző helyiség került tervezésre, melynek összes területnagysága 159 m².

A fent leírtak alapján a tervezett helyiségigény mindösszesen: 1 775 m².



Kép: Illusztráció

5.1.2 Akadálymentesítés

Az épített környezet akadálymentesítésével kapcsolatos társadalmi elvárások, szakmai és jogszabályi követelmények ma már nem új keletűek és nem is kampány-jellegűek. Az épített környezet alakításáról és védelméről szóló törvény (Étv.), valamint az Országos Településrendezési és Építési Követelmények (OTÉK) egy évtizede hatályosak. Öt éve adta ki a Belügyminisztérium Építésügyi Hivatala azt a Tervezési Segédletet, amelynek útmutatásai a tervezés során figyelembe kell vennie a tervezőknek. A létesítmény megközelítésével kezdve a megfelelő számú akadálymentes parkolóhely biztosításával, az épület megközelíthetőségével (rámpák, liftek elhelyezésével) a környezetépítés, közlekedési útvonalak teljes átgondolásával kezdődik a tervezési folyamat. Biztosítani kell az akadálymentesítést a megközelítés, a szegélyek, útvonalak, épített terek vizuális megjelenésében, a különböző szerelvények korlátok kezelőszervek kezelhetőségével kapcsolatban is.

„Mindent összevetve, az akadálymentesítés célját, feladatát elsősorban kibontakozási, fejlődési lehetőségnek kell tekinteni, nem nyűgnek, tehernek, kötelezettségnek. Hiszen a jól megközelíthető bejáratok, a tágas, jól áttekinthető előterek, a kényelmes felvonók, a kellő szélességű folyosók, a megfelelő méretű és felszereltségű mellékhelyiségek minden ember számára fontosak.

Tudományosan bizonyított tény, hogy az épített környezet minősége, komfortszintje visszahat az emberre, annak kedélyállapotára és teljesítőképeségére.

Az a körülmény pedig, miszerint az akadálymentes környezet a fogyatékos emberek, a kisgyermek és kísérőik, valamint az idős vagy beteg emberek számára nem csak fontos, de feltétlenül szükséges is az önálló életvitelhez, a szolgáltatásokhoz való egyenlő esélyű hozzáféréshez, csak növeli az

építészeti feladat jelentőségét, az építész felelősségét.”

Közlekedési fejezet

A megvalósíthatósági tanulmány szerint az új egészségügyi alapellátó központ a Szombathely, Markusovszky L. u. 8. szám alatti, 2689. hrsz-ú ingatlanon, a volt Városi Strand területén fog megépülni. A terület teljes hasznosítása várhatóan több ütemben valósul meg.

A tervezési területet a Markusovszky L. utca, a Horváth Boldizsár körút és az Esterházy utca határolja. A terület feltárása a Markusovszky utcáról nyíló és az Esterházy utcára kicsatlakozó egyirányú utcával lehetséges. A következő ütemű beépítéssel együttesen új, korlátozott kanyarodási lehetőségeket biztosító (csak jobbra kanyarodást lehetővé tevő) utca nyitása javasolt a Horváth Boldizsár körútra. A tervezési területen épülő új intézményekhez szükséges parkolókat az intézmények saját területén célszerű biztosítani. (Egészségügyi Ellátó központ: P20+P31+P18)

Külső közlekedési kapcsolatok

A tervezett új létesítmény következtében várhatóan emelkedik a Markusovszky L. u. forgalma. A Horváth Boldizsár körút Szombathely város úthálózatának egyik kiemelt jelentőségű nagy forgalmú gyűjtő elosztó funkciójú útja, melyet a Markusovszky L. utca keresztez. A csomópont jelenleg jelzőtáblával szabályozott, a főirány a Horváth Boldizsár körút, melynek alá van rendelve az osztott pályás, középen fasorral vezetett Markusovszky L. u. – Sugár út. A csomópont két-két ága $2*1$, illetve $1+1$ forgalmi sávú út, a csomópontban kanyarodó felálló sávok nincsenek. A Horváth Boldizsár körúttal párhuzamosan mindkét forgalmi irány számára kerékpár sáv/-út van kijelölve, a kerékpáros forgalom a csomóponton is át van vezetve. A gyalogosok számára két ágon kijelölt gyalogos átkelőhely, és a csomópont térségében helyi autóbusz megállóhely pár van. A térség forgalomlefolysására hatással levő további körülmény a fizető parkoló övezeti határ, valamint a Kórház miatti parkoló szükséglet hiány.

A csomóponti forgalomlefolysás és a közlekedésbiztonság elősegítése érdekében a Horváth Boldizsár krt. – Markusovszky L. u. – Sugár út négyágú kereszteződésébe $R_k=15$ m külső sugarú egysávú, négyágú körforgalmat létesítése javasolt. A körforgalom minden ágán középsziget védelmében gyalogos átvezetést és a gyalogos átvezetés mellett egyirányú kerékpáros átvezetés kerülne kialakításra – a jelenlegi helyzethez képest ezzel lényegesen megnövelve a gyalogosok és kerékpárosok közlekedésbiztonságát.

A csomópont átalakítását követően a helyi autóbuszmegálló helyek a helyükön maradnak, de öbölben kerülnek elhelyezésre a körforgalom előtt illetve után a Horváth Boldizsár krt. Ny-i ágán.

Javasoljuk a Markusovszky L. u. érintett szakaszának (Gyöngyös műcsatornától a Horváth Boldizsár körútig) teljes keresztmetszetű átalakítását. Legfontosabb tervezési szempont a kerékpáros létesítmények folyamatosságának, valamint a rendezett - és lehetőség szerint megnövelt számú - parkolóhelyek biztosítása. Emiatt a Markusovszky L. utca K-i oldalán a Gyöngyös műcsatornától kezdődően, azaz a jelenlegi kerékpárút folytatásában, ahhoz közvetlenül csatlakozva egyoldali kétirányú kerékpárutat terveztünk a járdától „K” szegéllyel, a 45° -os beállású parkolóktól $2,0$ m széles, kiemelt szegélyek közötti zöldsávval elválasztva. Ezen az oldalon a ferde beállású parkolóknál a nagyméretű személygépkocsi helyigényét vettük figyelembe. A Markusovszky L. u. Kórház felőli oldalán ugyancsak 45° -os beállású parkolókra tettünk javaslatot a jelenlegi párhuzamos parkolás helyett a parkolászám növelése érdekében. Itt azonban a beépítési lehetőségek csak a csökkentett méretek figyelembe vételét tették lehetővé. Az 5 parkolóállás után biztosítandó fásítás a parkoló és járda közötti háromszög területen oldható meg.

A Kórház bejáratával szemközt a jelenlegi középső zöldsávot megnyitottuk a mentő akadálytalan be és kiközlekedése érdekében, valamint a Kórház gyalogos bejáratával szemben koncentrált (kijelölt gyalogosátvezetés+további figyelemfelhívó jelzések) gyalogos átvezetést terveztünk.

Közműellátás

Tervezési terület beépítési tömbjeire számított energia és vízigények, kibocsájtott szennyvízmennyiségek, valamint az elvezetésre kerülő csapadékvíz mennyiségek a következők:

Egészségügyi Alapellátó Központ

vízigény: 30 m³/nap

keletkezett szennyvíz mennyisége: 27 m³/nap

gázigény: 30 m³/óra

villamos energiaigény: 308.4 kW

csapadékvíz mennyiség: 60 l/s

A tervezési területet határoló utcákban (Markusovszky Lajos utca, Horváth Boldizsár körút, Esterházy Antal utca) a közüzemi vezetékek kiépítettek. A csatorna egyesített rendszerű (szenny- és csapadékvíz elvezetés egy csatornában történik). A közüzemi szolgáltatókat írásban megkerestük, és kértük tájékoztatásukat a tervezett beépítési tömbök elláthatóságával kapcsolatban. Kértük továbbá azt is, hogy közöljék, van-e hálózatbővítésre szükség az igényelt mennyiségek miatt, valamint kértünk annak közlését, hogy van-e rekonstrukciós elképzelésük. Szolgáltatók írásos válaszait későbbi időpontban csatoljuk a dokumentációhoz.

Szóbeli egyeztetések alapján állítható, hogy a számított igények kielégítése a jelenleg üzemelő rendszerekről megoldható, oltóvíz mennyiség biztosításánál kell esetleg a vezetékes ivóvíz hálózaton kívüli megoldási lehetőségekben gondolkodni.

A vázolt közlekedési fejlesztéseknek közműkiváltási vonzata lehet. A kiváltás mértékét későbbi tervfázisokban lehet meghatározni.

Villamos energia ellátás

A terület villamosenergia ellátása a város középfeszültségű hálózatról biztosítható. A létesítmények számára funkcionális bontás szerint az alábbi energiaigény várható:

Egészségügyi ellátó központ

- A tervezett helyiség kimutatás alapján: 248,4kW
- közösségi területek, parkolók, világítás: 60kW
- fejlesztési terület összesen: 308,4 kW

A terület szerves része a városi alapellátó hálózatnak, több irányú ellátása nagy üzembiztonsággal szervezhető az áramszolgáltatói hálózatról, különleges megoldásokat nem igényel.

Projekt előkészítés

Jelen projekt esetében a projekt megalapozó dokumentum, az engedélyes tervek és kiviteli tervek elkészítése, valamint a közbeszerzési eljárás lefolytatása kapcsolódik a projekt előkészítési tevékenységek közé.

Jelen pályázat előkészítésére Szombathely MJV Önkormányzatának irányadó „Pályázati szabályzatában” foglaltaknak megfelelően került sor. A dokumentum tartalmazza az európai uniós, hazai és egyéb szervezetek által kiírt pályázatok nyújtotta támogatási források igénybevételének és felhasználásának önkormányzati szintű feladatainak meghatározását, különösen a pályázatok benyújtásához szükséges forrás biztosítására, a pályázat elkészítésére és benyújtására, valamint a megvalósítással és a beszámoltatással kapcsolatos feladatok ellátására vonatkozóan.

A pályázat előkészítésének folyamatához, valamint a projekt megvalósításához szükséges előzetes feltételek biztosításához kapcsolódóan elvégzett feladatok a következőkben kerülnek összefoglalásra:

a) Pályázat előkészítése

- Szombathely Megyei Jogú Város Közgyűlése 208/2015. (V.11.) Kgy. sz. határozatával elfogadta Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata Integrált Területi Program 2.0 változatát, melynek pályázati eleme az egészségügyi alapellátás fejlesztése.
- Az Egészségügyi Szakmai Bizottság 32/2015. sz. határozatával a „Javaslat Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata 2015. évi költségvetéséről szóló önkormányzati rendelete II. számú módosításának megalkotására” című előterjesztés megtárgyalta, és a határozati javaslatot elfogadásra javasolta a Közgyűlésnek.
- Szombathely Megyei Jogú Város Közgyűlése a 22/2015. sz. rendeletben döntött a pályázati előkészítésről, valamint forrást különített el a projekt előkészítéséhez kapcsolódóan a projekt megalapozó dokumentum (megvalósíthatósági tanulmány) elkészítéséről.
- Szombathely MJV Önkormányzata 2015. év augusztus 12-én kelt ajánlatkérés keretében választotta ki a külső szakértőt a megvalósíthatósági tanulmány elkészítése tárgyában.
- Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata a 2015.08.31-én elfogadta a módosított ITP-t, amely tartalmazza a TOP keretében tervezett 14,53 milliárd forint fejlesztés felhasználásának irányait.
- A nyertes ajánlattevővel (Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft.) a vállalkozási szerződés megkötésére 2015. szeptember 17-én került sor.

b) Pályázat kidolgozása és benyújtása

- Szombathely MJV Önkormányzata megbízásából a pályázati projekt szakmai előkészítését - a megvalósíthatósági tanulmányt – a Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft. végezte.
- A Városfejlesztési Kabinet, a Főépítészeti Iroda, a Városüzemeltetési Osztály, az Egészségügyi és Közszolgálati Osztály és a Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények Gazdasági Ellátó Szervezete egyaránt közreműködött a szakmai és pénzügyi előkészítéssel kapcsolatos feladatok ellátásában.
- A pályázat előkészítése során elkészült a megvalósíthatósági tanulmány.
- A projekt elfogadásáról és benyújtásáról a/2015. Kgy. sz. határozat rendelkezik.

Projekt megvalósítása

- Építés
- Eszközbeszerzés
- Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó szolgáltatások:
 - Műszaki ellenőrzés: az Önkormányzat 100%-os tulajdonában lévő Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft végzi.
 - Rehabilitációs szakmérnök: külső szakértő kerül bevonásra.
 - Tájékoztatás és nyilvánosság: a projekt nyilvánosságát és kommunikációját a projektmenedzsment, műszaki ellenőrzés feladatok mellett, várhatóan a Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft. végzi a kötelező arculati elemek betartásával.
 - Könyvvizsgáló: Az önkormányzat a pályázat sikeres pénzügyi megvalósításának érdekében és az esetleges hibák elkerülése érdekében független könyvvizsgálót is alkalmaz az érvényben lévő jogi szabályozásnak megfelelően. Több sikeres projektmegvalósításon túl az önkormányzatnak megbízható kapcsolatai vannak ezen a területen.
- Projektmenedzsment: a 272/2014 (XI. 5.) Kormányrendelet 1.sz. mellékletének 3.8.2. pontjában, a közsféra szervezetekre vonatkozó speciális előírások figyelembevételével az Önkormányzat 100%-os tulajdonában lévő Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft végzi.

A projekt fizikai értelemben vett megvalósulása 2016. év júliusától 2018. év áprilisáig került tervezésre.

A projekt (fizikai) megvalósításának (támogatott tevékenységek teljesültek) végső dátuma 2018. április 30.

6. A projekt megvalósítás tervezett költsége

A projekt költségvetése tervezői költségbecslés és a szolgáltatásokra bekért árajánlatok alapján került összeállításra. A pályázó szándéka alapján a projekt előkészítése és megvalósítása 2015. szeptember hónaptól 2018. április hónap végéig tart.

Beruházási költségek részletezése éves bontásban (Ft-ban)

Költségfajták	2015	2016	2017	2018	Összesen
I. Projekt előkészítés költségei	6 264 000	17 673 008	1 968 504	-	25 905 512
Műszaki, kiviteli terv elkészítésének díja		16 107 008			16 107 008
Megvalósíthatósági tanulmány elkészítésének díja	6 264 000	1 566 000			7 830 000
Közbeszerzési szakértő díja			1 968 504		1 968 504
II. Beruházás	-	-	314 168 800	151 972 933	466 141 733
Építéshez kapcsolódó költség			314 168 800	104 722 933	418 891 733
Eszközbeszerzés				47 250 000	47 250 000
III. Szakmai megvalósításhoz kapcsolódó szolgáltatások költségei	-	925 000	5 409 154	4 028 052	10 362 206
Műszaki ellenőri tevékenység			3 885 827	1 295 276	5 181 103
Egyéb műszaki jellegű szolgáltatások költsége			823 327	607 776	1 431 103
Kötelezően előírt nyilvánosság biztosításának költsége		925 000	700 000	625 000	2 250 000
Könyvvizsgálói tevékenység				1 500 000	1 500 000
IV. Projekt menedzsment költségek	-	3 532 570	7 065 140	2 355 044	12 952 754
Projektmenedzsmenthez igénybevett szakértői szolgáltatás díja		3 532 570	7 065 140	2 355 044	12 952 754
V. Adók és közterhek - le nem vonható általános forgalmi adó	1 691 280	5 975 256	88 725 131	42 756 128	139 147 795
VI. Tartalék	-	-	-	3 490 000	3 490 000
Bruttó összköltség	7 955 280	28 105 834	417 336 729	204 602 157	658 000 000

Az előkészítési munkák között a megvalósíthatósági tanulmány, a műszaki, kiviteli tervek elkészítése, valamint a közbeszerzés költségei kerültek tervezésre.

A projektmenedzsment költségek 1 fő projektmenedzser, 1 fő pénzügyi menedzser, 1 fő műszaki menedzser és 1 fő projektasszisztens biztosítását foglalják magukban a projekt teljes időszaka alatt. A projektmenedzsment feladatokat az Önkormányzat 100%-os tulajdonában lévő Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft látja el.

A projekt szakmai megvalósításhoz kapcsolódó szolgáltatások költségei között szerepel a tájékoztatás és nyilvánosság biztosítása, könyvvizsgáló, műszaki ellenőr tevékenység és egyéb műszaki jellegű szolgáltatások (rehabilitációs környezettervező szakértő). A tevékenységek költségei bekért ajánlatok alapján kerültek meghatározásra.

A beruházás keretén belül az építés és eszközbeszerzés projektelemek valósulnak meg.

A tartalékkeret az előre nem várható költségek felmerülése érdekében és a pályázati kiírásban meghatározott értékhatárnak megfelelően került meghatározásra.

A projekt előkészítéséhez és megvalósításához kapcsolódó tevékenységek az alábbiak szerint határozhatók meg, illetve ütemezhetők.

Tevékenység	Időszak
Projekt előkészítés	
Közgyűlési határozat a pályázat előkészítéséről, forrásallokáció	2015. június 23.
Ajánlatkérés szakértői szolgáltatás beszerzésére	2015. augusztus 12.
Vállalkozási szerződés megkötése	2015. szeptember 17.
Megvalósíthatósági tanulmány elkészítése	2015. szeptember-november
Közgyűlési döntés a tanulmány elfogadásáról, pályázat benyújtásáról	2015. december
Pályázati dokumentáció összeállítása, benyújtása	2016. január-február
Tervezési munkákra vonatkozó beszerzés, szerződéskötés	2016. január-február
Tervezési munkák (Engedélyezési tervdokumentáció, kiviteli tervek)	2016. február-augusztus
Pályázat bírálata	2016. február – április
Támogatási szerződés megkötése	2016. május-június
Közbeszerzés előkészítése, lebonyolítása	2016. július – 2017. január

Projekt megvalósítás	
Projektmenedzsment feladatok ellátása	2016. július – 2018. április
Kötelező nyilvánosság biztosítása, tájékoztatás	2016. július – 2018. április
Kivitelezés megkezdése, munkaterület átadása	2017. február
Építési, kivitelezési munkálatok	2017. február – 2018. február
Eszközbeszerezés	2017. november – 2018. április
Műszaki ellenőrzés	2017. február – 2018. február
Használatba vételi engedély megszerzése	2018. március - április
Könyvvizsgálat	2018. április
Pénzügyi zárás, projektzárás, projekt értékelés, üzembe helyezés	2018. április-június

6.1 Működési költségek becslése

A működési költségeket a beruházás megvalósulását követő 10 éves időszakra mutatjuk be a fejlesztési különbözet módszerével.

A projekt nélküli állapot működési költségét az alábbi táblázat szemlélteti - (ezer Ft)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
1. Üzemeltetési költségek	9340	9340	9340	9340	9340	9340	9340	9340	9340	9340
2. Karbantartási költségek	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
3. Pótlási költségek	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Működési kiadás összesen	9650	9650	9650	9650	9650	9650	9650	9650	9650	9650

A projekttes állapot működési költségét az alábbi táblázat szemlélteti - (ezer Ft)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
1. Üzemeltetési költségek	12150	12150	12150	12150	12150	12150	12150	12150	12150	12150
2. Karbantartási költségek	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550
3. Pótlási költségek	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105
Működési kiadás összesen	12805	12805	12805	12805	12805	12805	12805	12805	12805	12805

Működési kiadás a fejlesztési különbözet módszerével - (ezer Ft)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Működési kiadás összesen	3155	3155	3155	3155	3155	3155	3155	3155	3155	3155
Halmozott működési kiadás	3155	6310	9465	12620	15775	18930	22085	25240	28395	31550

Az üzemeltetési költségeket a beruházás befejeztével az első teljes évtől mutattuk be. A költségek között a közszolgáltatók, energiaszolgáltatók költségeit (gáz, villamos áram, víz, stb.) jelenítettük meg.

Az üzemeltetés költségei között szerepelnek továbbá a közös helységek (pl. lift, közlekedő) anyagjellegű költségei és a kapcsolódó kiegészítő szolgáltatások díjai.

A karbantartási költségek között az elhasználódással járó felújítási és karbantartási munkálatok díjával számoltunk. A rendelő egységek és a kapcsolódó helységek karbantartási és üzemeltetési céllal átadásra kerülnek az orvosok részére, kivéve a fogorvosi ügyelet helységek (159 m²), valamint a gyermekorvosi rendelők (366 m²) esetében 91,5 m².

A projekt megvalósítása során jelentős pótlási költségekkel nem számoltunk. A pótlási költségeknél éves szinten 105 ezer Ft költséget állítottunk be a létrehozott új elemek pótlása miatt. A projekt nélküli esetben az elmúlt évek költségeivel terveztünk.

6.2 Pénzügyi bevételek

Az egészségügyi központ fejlesztésével érintett egészségügyi ellátás (közcélu feladat) vonatkozásában az Önkormányzatnak bevétele nem keletkezik.

Bevétel	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Bevételek összesen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Halmazott bevételek összesen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

6.3 Fajlagos költségek megállapítása

Az elszámolható költségek meghatározásánál figyelembe vettük a pályázati felhívásban előírt fajlagos költségeket:

- új építés, bővítés esetén: nettó 250.000 Ft/nettó m² összeget;
- felújítás, korszerűsítés esetén: nettó 150.000 Ft/nettó m² összeget;
- udvar felújítás, átalakítás esetén: nettó 12.000 Ft/nettó m² összeget;

A fajlagos költségek a projekt vonatkozásában az alábbiak szerint teljesülnek:

A tervezői költségbebecslés alapján az új építés fajlagos költségbe számítandó összege nettó 376.912.733,- Ft, udvar felújítás, átalakítás összege nettó 41.979.000,- Ft. A beruházással érintett nettó terület nagysága – új építés 1775 m², udvar felújítás, átalakítás 3785 m²

Fajlagos költség kiszámítása:

- új építés, bővítés esetén: $376.912.733 / 1.775 = \mathbf{212.345,-}$ nettó Ft / nettó m²
- udvar felújítás, átalakítás esetén: $41.979.000 / 3.785 = \mathbf{11.088,-}$ nettó Ft / nettó m²

6.4 Az elszámolható költségek mértékére

Költségtípus	Mértéke az összes elszámolható költségre vetítve (%)	Elszámolható max. költség	Tervezett elszámolható költség mértéke
Projekt előkészítés, tervezés (kivéve közbeszerzési eljárások lefolytatásának költsége)	5%	32 900 000	4,62%
Közbeszerzési eljárások lefolytatása	1%	6 580 000	0,38%
Műszaki ellenőri szolgáltatás	1%	6 580 000	1,00%
Projektmenedzsment	2,50%	16 450 000	2,50%
Tájékoztatás, nyilvánosság biztosítás	0,50%	3 290 000	0,43%
Könyvvizsgálat	0,50%	3 290 000	0,29%
Tartalék	5%	32 900 000	0,53%

7. Pénzügyi elemzés

Az elemzés célja, hogy bemutassuk az új egészségügyi alapellátó központ beruházás pénzügyi vizsgálatát, a felmerülő költségek és bevételek alakulását.

Vizsgált időhorizont: A tanulmányban vizsgált időtáv 10 év, amely nem tartalmazza a beruházás időtartamát.

Támogatás mértéke: Jelen projekt keretében a pályázó Szombathely MJV Önkormányzata 100 % támogatási intenzitás mellett 658.000.000,- Ft támogatást kíván igénybe venni.

A projektgazda tevékenységének jellege: Önkormányzat (nem piaci szereplő)

A projekt minősítése: Nem jövedelemtermelő projekt.

Amortizáció kezelése: A beruházás jellegéből adódóan 2% lineáris értékcsökkenési leírással számolunk, így az ingatlan várható élettartamát 50 évben határoztuk meg.

ÁFA kezelése: a pályázó Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata a pályázatban szereplő tevékenységek vonatkozásában nem igényelheti vissza az ÁFA-t, a számítások során a bruttó összegek kerültek figyelembe vételre.

Infláció kezelése: Elemzésünk során reáláras értékekkel dolgoztunk, feltételezve azt, hogy a pénzbevételeket és pénzkidadásokat azonos mértékben érinti az infláció. A különböző időpontban jelentkező pénzáramlások összehasonlítására *reál diszkontrátát* használunk, amelynek mértéke 4 %.

7.1 Maradványérték

A maradványérték az EU szabályok szerint került meghatározásra. A számítási alternatívák közül „a beruházási összeg csökkentve a várható élettartam alapján számított értékcsökkenéssel” módszer került kiválasztásra.

A beruházás jellegéből adódóan 2% lineáris értékcsökkenési leírással számolunk, így az ingatlan várható élettartamát 50 évben határozzuk meg.

Maradványérték meghatározása (ezer Ft)

Megnevezés	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Bekerülési érték: 658.000 e Ft	658 000	658 000	658 000	658 000	658 000	658 000	658 000	658 000	658 000	658 000
Értékcsökkenési leírás 2,0 %	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%
Nettó érték	644 840	631 680	618 520	605 360	592 200	579 040	565 880	552 720	539 560	526 400

A referencia-időszak végén a beruházás maradványértéke 526,4 millió forintot tesz ki.

7.2 Pénzügyi költségek összegzése

A jelenérték számítás 4 %-os reál pénzügyi diszkontrátával alkalmazásával számítottuk ki. A beruházási pénzáramok jelenértéke megmutatja, hogy egy jövőben esedékes pénzáramlás mennyit ér a jelen időszakban, ha a pénzünket átlagosan 4 % kamatláb mellett tudjuk befektetni. A működési költségek a 2019. évtől kerültek tervezésre.

A fejlesztési különbözettel számolt költségek összegzését az alábbi táblázat mutatja be (ezer Ft)

Megnevezés	Jelenérték	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
1. Összes beruházási költség	602 722	7 955	28 106	417 337	204 602	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Összes működési költség	22 749	0	0	0	0	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155
2.1. Üzemeltetési költség	20 262	0	0	0	0	2 810	2 810	2 810	2 810	2 810	2 810	2 810	2 810	2 810	2 810
2.2. Karbantartási költség	2 163	0	0	0	0	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
2.3. Pótlási költség	324	0	0	0	0	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
3. Maradvány érték	-316 142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-526 400
4. Összes pénzügyi költség	309 329	7 955	28 106	417 337	204 602	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	-523 245

A projekt költségeinek nettó jelenértéke 309,3 millió Ft, amelyből a beruházási költségek 2015. évre vonatkozó értéke 602,7 millió forintot tesz ki, míg a működési költségek jelenre diszkontált értéke 22,7 millió Ft. A beruházás 10 év múlva esedékes maradványértékének jelenre számított értéke, amely 316,1 millió forintot tesz ki.

7.3 Bevételi és működési pénzáramok

A bevételi és működési pénzáramok különbözetének alakulását a referencia időszak alatt az alábbi táblázat mutatja be.

PROJEKT NÉLKÜLI ÁLLAPOT	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Bevétel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kiadás	9650	9650	9650	9650	9650	9650	9650	9650	9650	9650
Üzemeltetési költség	9340	9340	9340	9340	9340	9340	9340	9340	9340	9340
Karbantartási költség	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
Pótlási költség	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Különbözet	-9650	-9650	-9650	-9650	-9650	-9650	-9650	-9650	-9650	-9650
Halmozott működési pénzáram	-9650	-19300	-28950	-38600	-48250	-57900	-67550	-77200	-86850	-96500

Működési bevételek jelenértéke	0
Működési kiadások jelenértéke	69582
Nettó működési bevétel jelenértéke	-69582

PROJEKTES ÁLLAPOT	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Bevétel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kiadás	12805	12805	12805	12805	12805	12805	12805	12805	12805	12805
Üzemeltetési költség	12150	12150	12150	12150	12150	12150	12150	12150	12150	12150
Karbantartási költség	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550
Pótlási költség	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105
Különbözet	-12805	-12805	-12805	-12805	-12805	-12805	-12805	-12805	-12805	-12805
Halmozott működési pénzáram	-12805	-25610	-38415	-51220	-64025	-76830	-89635	-102440	-115245	-128050

Működési bevételek jelenértéke	0
Működési kiadások jelenértéke	92331
Nettó működési bevétel jelenértéke	-92331

FEJLESZTÉSI KÜLÖNBÖZET (ezer Ft)	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Bevétel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kiadás	3155	3155	3155	3155	3155	3155	3155	3155	3155	3155
Különbözet	-3155	-3155	-3155	-3155	-3155	-3155	-3155	-3155	-3155	-3155
Halmazott működési pénzáram	-3155	-6310	-9465	-12620	-15775	-18930	-22085	-25240	-28395	-31550

Működési bevételek jelenértéke	0
Működési kiadások jelenértéke	22749
Nettó működési bevétel jelenértéke	-22 749

Szombathely MJV Önkormányzata az új egészségügyi alapellátó központ esetében keletkező esetleges működési veszteséget a mindenkori költségvetéséből fedezi, ezáltal a létesítmény fenntarthatósága biztosított.

7.4 Ingatlankiváltás

Az egészségügyi szolgáltatásoknak korábban helyet adó ingatlanokat az önkormányzat nem tervezi bérbe adni, értékesíteni. Az ingatlanok felújításra szorulnak.

Március 15. tér (SZTK): Nem önkormányzati tulajdon, a Magyar Állam döntési hatáskörébe tartozik az ingatlannal kapcsolatos további fejlesztési célok meghatározása.

Kiskar utca 5-7.: Társasházi tulajdon, Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata tulajdonrészrel rendelkezik a rendelők tekintetében, a Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények Gazdasági Ellátó Szervezete pedig a kezelője. Az 5 háziorvosi praxis kiköltöztetésével szeretnék folytatni az egy orvos egy rendelő programot a fogorvosok tekintetében. Jelenleg 4 fogorvos dolgozik 2 fogorvosi rendelőben közös eszközhasználattal, amennyiben a házi orvosok által használt rendelők a költözést követően fogorvosi rendelő céljára átalakításra kerülnek, úgy minden fogorvos külön rendelőben tudja fogadni betegeit.

Wesselényi utca 4.: Társasházi tulajdon, Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata tulajdonrészrel rendelkezik a rendelők tekintetében, a Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények Gazdasági Ellátó Szervezete pedig a kezelője. A fogorvosi ügyelet Szombathely város és vonzáskörzetéhez tartozó 29 település lakosságát látja el. A helység megüresedését követően a Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények GESZ gazdasági irodájával egy telephelyen működik, ezért várhatóan iroda/irattár funkciót kap a jövőben.

7.5 A projekt pénzügyi teljesítménymutatói

A pénzügyi megtérülés mutatószáma a nettó jelenérték (FNPV) és a belső megtérülési ráta (FRR).

A megtérülési mutatók számításához szükséges pénzáramok (ezer Ft)

Megnevezés	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
1. Összes beruházási költség	7 955	28 106	417 337	204 602	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Összes működési költség	0	0	0	0	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155
3. Kiadási pénzáram	7 955	28 106	417 337	204 602	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155
4. Pénzügyi bevétel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Bevételi pénzáram	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

6. Maradvány érték	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-526 400
7. Nettó összes pénzügyi pénzáram	-7 955	-28 106	-417 337	-204 602	-3 155	-3 155	-3 155	-3 155	-3 155	-3 155	-3 155	-3 155	-3 155	-3 155	523 245
8. Pénzügyi nettó jelenérték (FNPV)	-309 329														

A pénzügyi megtérülési mutatók közül csupán a pénzügyi nettó jelenérték (FNPV) számítható ki, melyet a fenti táblázat tartalmaz. Az FRR azért nem számítható ki, mert a legtöbb időszakban a költségek meghaladják a hasznokat. A projekt nettó pénzügyi jelenértéke -309,3 millió forintot tesz ki.

7.6 A megítélhető támogatási összeg meghatározása

7.6.1 A projekt támogatási jogosultságának vizsgálata

Pénzügyi szempontok alapján:

- Az FNPV értéke negatív, ezért a projekt megvalósítása támogatást igényel.
- Támogatás nélkül a kumulált pénzáram negatív értékeket vesz fel.
- A projekt megvalósulását követően a működtetés pénzügyileg fenntartható.

7.6.2 Támogatási összeg meghatározása

A fentiekben közölt pénzáram mutatók alapján igazolható, hogy a projekt nettó működési bevétele negatív a referencia időszak alatt, így a támogatás nagysága az összes elszámolható költség - a pályázati felhívásban megadott támogatási mérték szerinti - 100 %-a.

A projekt teljes bruttó beruházási költsége 658.000.000 Ft. A pályázati felhívásnak a projekt költségvetésének belső korlátaira vonatkozó előírásai teljesülnek.

7.7 Pénzügyi fenntarthatóság vizsgálata

7.7.1 A projekt finanszírozása

A projekt megvalósításához 100%-os támogatás igényelhető a pályázati felhívás szerint. A saját forrás és támogatás nagyságát az alábbi táblázat foglalja össze évek szerinti bontásban.

Finanszírozás forrásai	összes	2015	2016	2017	2018
Támogatás	658 000 000	7 955 280	28 105 834	417 336 729	204 602 157
Önerő	0	0	0	0	0
Elszámolható költségek	658 000 000	7 955 280	28 105 834	417 336 729	204 602 157

A projekt megvalósításához – a 6.1.1. „Beruházási költségek részletezése éves bontásban” c. táblázatban foglaltak teljesülése esetén - önerő biztosítása nem szükséges. A projekt elszámolásánál vegyes finanszírozási forma kerül kiválasztásra.

7.8 A működési fenntarthatóság vizsgálata

A projekt beruházási és működési pénzáramait a következő táblázat tartalmazza. A projekt pénzügyileg fenntartható, mivel az egészségügyi alapellátó központ rendelő egységeinek üzemeltetését az orvosok biztosítják, kivéve a fogorvosi ügyeletet, 1 db gyermek orvosi rendelt és a kiegészítő helységeket (pl. lift, közlekedő), amelyeknek üzemeltetéséhez szükséges forrást az Önkormányzat biztosítja.

A projekt pénzügyi fenntarthatósága a vizsgált referencia időszak alatt (ezer Ft)

Megnevezés	Jelenérték	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
1. Pénzügyi beruházási költség	602 722	7 955	28 106	417 337	204 602	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Pénzügyi működési (üzemeltetési és fenntartási) költség	22 425	0	0	0	0	3 110	3 110	3 110	3 110	3 110	3 110	3 110	3 110	3 110	3 110
3. Pénzügyi pótlási költség	324	0	0	0	0	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
4. Kiadási pénzáram	625 471	7 955	28 106	417 337	204 602	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155
5. EU-támogatás	602 722	7 955	28 106	417 337	204 602										
6. Nemzeti hozzájárulás	22 749	0	0	0	0	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155
6.1 Saját forrás	22 749	0	0	0	0	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155
7. Pénzügyi bevétel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Bevételi pénzáram	625 471	7 955	28 106	417 337	204 602	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155	3 155
9. Nettó összes pénzügyi pénzáram	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

A pénzügyi elemzés során megállapítható, hogy az összesített nettó pénzügyi pénzáram abban az esetben nem lesz negatív, ha a projekt eredményeinek fenntartásához szükséges forrásokat az Önkormányzat biztosítja. A működési költségtöbbletet az éves költségvetés terhére folyamatosan biztosítani kell a Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények Gazdasági Ellátó Szervezet részére. Az Önkormányzat hajlandó biztosítani a működtetés többletköltségeit. A projekt eredményeképp létrejövő új egészségügyi alapellátó központ költségvetését, fenntartását Szombathely MJV Képviselő testülete határozatában rögzíteni szükséges.

7.9 Társadalmi és gazdasági hatások

A komplex fejlesztési program meghatározó elemeként Szombathely városában – Szombathely MJV Önkormányzata tulajdonában lévő ingatlanon - kialakításra kerül egy 1775 m² alapterületű, 20 db rendelőegységet magában foglaló egészségügyi alapellátó központ. A projekt megvalósítása által javul Szombathely, valamint a fogorvosi ellátási területhez tartozó települések, így a megye lakosságának az egészségügyi ellátása és életminősége, melyek alapvetőek egyrészt a társadalmi felzárkózáshoz, másrészt a gazdaság sikeres működéséhez, továbbá hozzájárul a térség hosszú távú versenyképességének megőrzéséhez.

Az általános célok megvalósulásának folyamatában a projekt révén olyan közvetlenül érzékelhető eredmények elérése prognosztizálható, melyek azon túl, hogy a projekt – és a városfejlesztési stratégia – általános céljait alátámasztják, kellően konkrétak és számszerűsíthetők, így lehetővé teszik a folyamatos nyomon követést, s az előrehaladás egzakt módon történő értékelését is. Ilyen konkrét – bár egzakt módon nem minden esetben mérhető – várható eredményként említhetők az alábbiak:

- A lakosság egészségügyi állapotának/életminőségének javulása
- A településen az élvészülések számának, a gyermekvállalási hajlandóságának növekedése
- Az egészségügyi alapellátó-rendszerhez való hozzáférés egyenlőtlenségeinek mérséklése
- A város településképeének javítása
- Lakosság egészségben eltöltött éveinek, várható életkor növekedése
- Betegségek korai felismerése, megelőzése
- Munkaképesség visszaállítási idejének csökkenése
- Egészségügyi alapellátással kapcsolatban álló közszolgáltatásokkal való hatékonyabb együttműködés elősegítése
- Szolgáltatások költség-hatékonyságának és minőségének javítása
- A térség súlyának emelkedése (vállalkozások száma, outputja)
- A vonzáskörzet lakosságának egészségmegőrző hajlandóságának emelése, egészségtudatos magatartás elősegítése
- A térségi együttműködések számának emelkedése

A hatások elérése szempontjából a fejlesztés komplexitásának kiemelt jelentősége van: önmagában az infrastrukturális beruházás csupán szükséges, de korántsem elégséges feltétele a várt eredmények megvalósulásának, legalább olyan fontos szerepe van a magas szintű egészségügyi szolgáltatásoknak. Mindezek háttérében városfejlesztési szempontból alapvető kérdés a működési racionalitás, és a tevékenységek társadalmi-gazdasági fenntarthatósága is.

A egészségügyi ellátásban részesülők száma a tervezett fejlesztések következtében várhatóan emelkedni fog.

Az egészségügyi szolgáltatások fejlesztése közvetlen módon a szűkebben vett ágazaton belüli változásokban érvényesül, közvetett hatásai viszont sokkal szélesebb körben és tágabb összefüggésrendszerben jelentkezhetnek. A projekt legfontosabb várt hatásai közt vehető számításba az, hogy az új Egészségügyi Alapellátó Központ hozzájárul a térség *társadalmi kohéziójának megerősítéséhez*. A társadalom szövetének stabilizálását eredményezheti az is, hogy a projekt által generált korszerű szolgáltatások jelenlétével összefüggésben javul a helyben maradás feltételrendszere, és erősödik a térség népességmegtartó képessége is.

A *szolgáltatások fejlesztése* önmagában is jelentős eredmény, annak azonban tovagyűrűző következményei is figyelmet érdemelnek. Ezek olyan területeken jelentkezhetnek, mint a *lakosság életminőségének javulása*, a *várható életkor növekedése*, a *gyermekvállalási hajlandóság növekedése*, vagy a *prevenció* (ezek közvetlen értékteremtési hozadékaikon túl a település külső, és belső imázsának javulása révén is hozzájárulhatnak a térség fejlődéséhez).

Mind társadalmi, mind munkaerő-piaci szempontból fontos az egészségügyi alapellátáshoz jutás esélyeinek, és az egészségügyi szolgáltatásoknak javuló feltételrendszere, a lakosság egészség megőrzésének javuló esélyei. A humán közeg pozitív változásainak azonban középtávon még mélyebb összefüggései lehetnek, amelyek gazdasági hozadékokat ígérő innovációs hajlamra is befolyással lehet.

7.10 Környezeti hatások

A projekt megvalósítása során maximálisan törekedni kell a környezetkímélő megoldásokra, valamint arra, hogy a projekt a lehető legkisebb negatív hatást gyakorolja a környezeti állapotokra. A megvalósítás során mindvégig szükséges figyelembe venni a helyi környezetvédelmi irányelveket, illetve, hogy az aktuális környezetvédelmi előírásoknak megfelelő építési anyagok, technológiák, eljárások kerüljenek felhasználásra. A bontott, vagy fel nem használt anyagokat részben más építési munkáknál is fel lehet használni, részben pedig a kijelölt hulladéklerakó, vagy feldolgozó helyre kell szállítani. A végrehajtás során keletkező hulladékokat szelektíven kell gyűjteni, illetve elszállításukról is gondoskodni kell. A projektgazda a környezetet legkevésbé terhelő eszközök felhasználására kell, hogy törekedjen, melyek a legmodernebb technológiai színvonalat képviselik, energiatakarékosak és megfelelnek a hazai és közösségi környezetvédelmi előírásoknak.

A projekt végrehajtása során tanácsos előtérbe helyezni az Internet-alapú kommunikációt. Egy átgondoltabb adminisztrációs rendszerrel, illetve a dokumentumok archiválásával pedig minimálisra lehetne csökkenteni a papír felhasználását. Nagyon fontos a lakosságot zavaró, a jelenlegi működéssel járó „mellékhatások” - zajhatások, a hulladék kellemetlen szaga, illetve a közlekedési nehézségekből adódó zaj- és levegő szennyezettségi hatások – megszüntetése is.

A beruházás célja végeredményben **a város településképeinek javítása, vonzó városkép létrehozása**. Az építkezés során tekintettel kell lenni a meglévő táji elemekre.

A létrejövő egészségügyi alapellátó központ **költséghatékony és fenntartható működés megvalósítására ad lehetőséget**.

Területhasználat

A fejlesztés a közvetlen környezetére semleges hatással lesz, a terület összképét eredményesen javítja. Az építkezés során tekintettel leszünk a meglévő táji elemekre. A projekt hozzájárul az épített környezet állapotának javulásával összefüggő közösségi célok eléréséhez.

A kivitelezés során fellépő hatások

A *bontás* gépi és kézi erővel történik, bontáskor a munkagépek és szállító járművek kipufogógáz (szén-monoxid, nitrogén-oxidok, szénhidrogének) kibocsátása elhanyagolható. A bontási munkálatok miatt fellépő porszennyezés csökkentése érdekében száraz időszakban locsolással lehet védekezni.

Az *építés* időszakában a munkagépek és az építőanyagot szállító járművek működése légszennyezőanyag (nitrogén-oxidok, kén-dioxid, szénhidrogének) kibocsátással jár. A munkagépek üzemeléséből származó emisszió térben és időben változó, de az építkezés területén túl nem okoz jelentős levegőszennyezést. A bontási és építési munkálatok megfelelő tervezésével jelentősen csökkenthető a légszennyező anyag kibocsátás. A kiporzás további csökkentése érdekében a kiporzásra hajlamos építőanyagokat (homok, cement stb.) takarni szükséges.

A hulladékok (bontási- építési hulladék) nyílt téri égetése tilos a levegő védelmével kapcsolatos egyes szabályokról szóló, módosított 21/2001. (II. 14.) Kormányrendelet – továbbiakban Kormányrendelet – 11. § (1) bekezdése alapján. A Kormányrendelet 22. §. (1) bekezdése szerint levegővédelmi bírság megfizetésére köteles az a természetes vagy jogi személy, jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet, aki vagy amely a levegővédelmi követelményeket nem tartja be, illetve megszegi.

Levegőtisztaság

A légszennyezés mértékét meghatározza a különböző ipari és kereskedelmi létesítmények megléte, illetve az átmenő és célforgalmú gépjárműforgalom sűrűsége. A hatásterületen (az alapterület + 500 m-es körzete) túli tágabb vonzáskörzet légszennyezett, ez „köszönhető” a nagymértékben megnövekedett közúti forgalomnak, illetve a gépjárművek szennyeződéseinek. Az egészségügyi központ hatásterülete jelenlegi levegőminősége jónak mondható.

Zajvédelem, környezetterhelés

A projekt számottevő környezetterheléssel nem jár, a kivitelezés során a minimális hatásokra törekvés nyilvánvaló városi érdek, a kialakítandó termék megfelelő hangszigeteléssel lesznek ellátva, kiszűrve az épületen kívüli és belüli zajhatásokat.

A környezeti zaj és rezgés elleni védelem egyes szabályairól szóló 284/2007. (X. 29.) Kormányrendelet 12. § és 13. §-ban leírtaknak megfelelően kell eljárni.

Hulladéktermelés, hulladékhasznosítás

A hulladékgazdálkodás terén szükséges törekedni a hasznosításra átadott hulladék mennyiségének növelésére, illetve az összes keletkezett hulladék mennyiségének csökkentésére. Az intézmény területén szükséges lenne lehetőséget biztosítani a szelektív hulladékgyűjtésre.

Veszélyes hulladék kezelése

Az intézményben a veszélyes hulladék gyűjtése megoldott, tárolásuk típusonként elkülönítetten történik. A számítógépes alkatrészek, a vegyszerek és egyéb veszélyes hulladékok szállítása szabályozott keretek között folyik.

Beszerezések

A beszerzések során javasolt előnyben részesíteni a környezeti menedzsment rendszerrel rendelkezőket, illetve a helyi beszállítókat.

Energia és vízfelhasználás

A tervezés során a projekt mindvégig figyelembe vette az energiahatékonyság elveit, ezért alapvetően energiatakarékos eszközök, gépek felhasználását tervezzük. A projekt tervezése folyamán a társadalmi részvétel minél szélesebb körű bevonására törekedtünk.

Törekszünk arra, hogy az éves energia- és vízfelhasználást folyamatosan csökkentsük. A lehetőségekhez mérten olyan eszközök kerülnek beépítésre és alkalmazásra, melyek energia- és víztakarékosak.

7.11 Érzékenységvizsgálat

A kockázatkezelés egyik módszere a pénzügyi kockázatok elemzése (érzékenységvizsgálat), melynek célja, hogy egy beruházás működésével kapcsolatos kockázati tényezőket megismerje és a döntéshozatalnál figyelembe vegye.

Az érzékenységvizsgálat célja a kritikus változók és paraméterek kiválasztása, amelyek pozitív, vagy negatív változásai a legjelentősebb változásokat idézik elő a belső megtérülési rátára, vagy a projekt nettó jelenértékére nézve. Kritikus minden olyan változó, amelynek 1 %-os negatív vagy pozitív változása a belső megtérülési ráta 1 százalékpontos, illetve a nettó jelenérték 5 százalékpontos változását idézik elő.

Az elemzés során azonban tekintettel kell lennünk az érzékenységvizsgálat alábbi korlátaira is:

- Nem nyújt információt a változó módosulásának valószínűségéről.
- A változók közötti potenciális kapcsolatot (korrelációt) nem tárja fel.
- Csak az adott pontban értelmezhető (az érzékenységi együttható is módosul a változó függvényében).

A beruházási és működési költségekre, mint változókra végeztük el az érzékenység vizsgálatot oly módon, hogy értéküket 1%-kal növeltük, illetve csökkentettük. Az eredményeket a következő táblázat foglalja össze.

Kulcsváltozók	FNPV	FRR
Beruházási költség	1,95 %	-
Működési költségek	0,07 %	-

A fenti értékekből jól látható, hogy a projekt pénzügyi fenntarthatóságát befolyásoló kritikus változó nincs. A projekt gazdasági mutatóira a kulcsparaméterek változásai csak kis mértékben gyakorolnak hatást.

Az érzékenységvizsgálat részeként változók kritikus csoportjára vonatkozó forgatókönyv elemzés készül, amely az alapeset mellett kitér az „optimista” és „pesszimista” változat vizsgálatára is.

Az elemzés során vizsgált szempontok:

- változók kritikus csoportjára vonatkozó forgatókönyv elemzés – „optimista” és „pesszimista” változat
- projekt végrehajtásához szükséges pénzügyi erőforrások rendelkezésre állása a projekt teljes időtartama alatt
- projekt pénzügyi és szakmai ütemezése - utófinanszírozás ténye
- likviditást biztosító előleg, illetve sajátforrás rendelkezésre állása

- folytatólagos támogatás megítéléséhez szükséges feltételek – több részben megvalósuló projekt esetén
- fenntartási költségek
- pénzügyi-gazdasági fenntarthatósági szempontok

A projekt végrehajtásához szükséges pénzügyi erőforrások a projekt teljes időtartama alatt rendelkezésre állnak.

Alapeset

- a projekt keretében tervezett költségekhez a megfelelő források kerültek hozzárendelésre
- a projektköltségvetés tervezése megfelelő
- a támogatási összeg a támogató szervezetnél rendelkezésre áll

„Optimista” forgatókönyv

- a projekt keretében tervezett költségekhez a megfelelő források kerültek hozzárendelésre
- a projektköltségvetés tervezése megfelelő
- a támogatási összeg a támogató szervezetnél rendelkezésre áll

„Pesszimista” forgatókönyv

- a projekt keretében tervezett költségekhez nem a megfelelő források kerültek hozzárendelésre
- a támogatási összeg a támogató szervezetnél nem áll rendelkezésre

A projekt keretében tervezett tevékenységek vonatkozásában vegyes finanszírozással tervez a pályázó.

Alapeset

- a projekt pénzügyi ütemezésének tervezése a vegyes finanszírozás tényével számol
- a projekt pénzügyi része a pénzügyi ütemezésnek megfelelően valósul meg
- a támogatás lehívása a vegyes finanszírozási konstrukciónak megfelelően történik

„Optimista” forgatókönyv

- a projekt pénzügyi megvalósítása teljes mértékben a pénzügyi ütemezésnek megfelelően történik
- a támogatások lehívása gördülékeny, hiánypótlás-mentes

- a projekt finanszírozása folyamatos

„Pesszimista” forgatókönyv

- a projekt pénzügyi megvalósítása nem a pénzügyi ütemezés szerint történik
- a támogatások lehívása akadozik, hibás elszámolási dokumentáció - sok hiánypótlás
- a projekt finanszírozása akadozik

A pályázati felhívás keretében előleg igénylésére van lehetőség. A támogatás mértéke a projekt összes elszámolható költségének 100%-a, így a saját forrás rendelkezésre állása – alapesetben - nem releváns.

Amennyiben a projekt megvalósítása során a tervezett költségeket és bevételeket befolyásoló tényezők¹ merülnek fel, az elszámolható költség, illetve a támogatási intenzitás mértékének újraszámítása, aktualizálása szükséges.

Az esetleges újraszámítás eredménye, következményei:

1. Amennyiben az eredeti számításnál alacsonyabb elszámolható költség alakul ki, a támogatásból a különbséget támogatási intenzitással arányos részét le kell vonni.
2. Amennyiben az eredeti számításnál magasabb elszámolható költség alakul ki, a költség-többletet – eltérő rendelkezés hiányában – pályázónak saját forrásból kell biztosítani.

Alapeset

- likviditás biztosított
- cash-flow a tervezettek szerint alakul

„Optimista” forgatókönyv

- likviditás folyamatosan biztosított
- cash-flow teljes mértékben a tervezettek szerint alakul

„Pesszimista” forgatókönyv

- likviditás akadozik
- cash-flow nem a tervezetteknek megfelelően alakul

¹ Példa: Hatósági díjpolitikát módosító jogszabályi változások; makrogazdasági feltételek jelentős változása, stb.

Tekintve, hogy a projekt nem több részben valósul meg a folytatólagos támogatás megítéléséhez szükséges feltételek megléte nem releváns.

A projekt fenntartási költségei biztosítottak.

Alapeset

- a projekt eredményeinek fenntartása a pályázó mindenkori költségvetésből biztosított, a projekt fenntartható
- további támogatások elnyerése
- a tényleges fenntartási költségek a tervezett költségeknek megfelelnek

„Optimista” forgatókönyv

- a projekt eredményeinek fenntartása a pályázó mindenkori költségvetésből biztosított, a projekt fenntartható
- további támogatások elnyerése
- a tényleges fenntartási költségek a tervezett költségeknek teljes mértékben megfelelnek

„Pesszimista” forgatókönyv

- a projekt eredményeinek fenntartása előre nem látható költségvetési hiány miatt nem-, vagy csak részben fenntartható
 - a fenntartási költségek a tervezett költségeknek teljes mértékben megfelelnek
- a tényleges fenntartási költségek és a tervezett költségek nagymértékben eltérőek

8. A projekt megvalósítás terve, tervezett ütemezése

Tevékenységek	2015				2016												2017												2018						
	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV			
Projekt előkészítés																																			
Projektmenedzsment																																			
Tájékoztatási és nyilvánosság biztosítása																																			
Építés																																			
Műszaki ellenőrzés, rehabilitációs szakmérnökök																																			
Eszközbeszerzés																																			
Könyvvizsgálat																																			
Projektzárás																																			

8.1 Mérföldkő ütemezés

1. mérföldkő (max. TSZ kötés + 8 hónap) – 2015. szeptember - 2016. július

A megvalósítás első mérföldköve a projekt előkészítési dokumentáció teljes körű teljesítése.

A mérföldkő teljesítéséhez kapcsolódó dokumentumok:

- Projekt megalapozó dokumentum
- Jogerős építési engedély és az engedélyező hatóság által elfogadott teljes engedélyezési szintű tervdokumentáció
- Tervezői/statikus nyilatkozatok új épület építése esetén
- Nyilatkozat a kiváltott ingatlan hasznosításáról
- A kiváltott ingatlan tulajdoni lapja
- Tervezői költségvetés
- Rehabilitációs szakmérnök nyilatkozata
- Tervezői nyilatkozat parkolóhely építésről
- A mérföldkőhöz kapcsolódóan Tervezői nyilatkozat szükséges arról, hogy a beruházás minden tevékenység-elemének végrehajtása során érvényesítésre kerülnek az energiahatékonysági korszerűsítés szempontjai

2. mérföldkő (max. TSZ kötés + 12 hónap) – 2016. augusztus – 2016. október

A kiviteli terveket valamint a részletes tervezői költségvetés elkészítése. Tulajdonviszonyok rendezése.

3. mérföldkő (max. TSZ kötés + 18 hónap) – 2016. november – 2017. február

A kivitelezésre vonatkozó közbeszerzés lefolytatása.

4. mérföldkő – 2017. február – 2017. május

A kivitelezési munkálatok (pl.: építés, felújítás, bővítés) - a beruházás **25%**-os készültségi szintjének - teljesítési mérföldkő jelentése.

5. mérföldkő – 2017. június – 2017. augusztus

A kivitelezési munkálatok (pl.: építés, felújítás, bővítés) - a beruházás **50%**-os készültségi szintjének - teljesítési mérföldkő jelentése.

6. mérföldkő – 2017. szeptember – 2017. november

A kivitelezési munkálatok (pl.: építés, felújítás, bővítés) - a beruházás **75%**-os készültségi szintjének - teljesítési mérföldkő jelentése.

7. mérföldkő – 2017. december – 2018. február

A kivitelezési munkálatok (pl.: építés, felújítás, bővítés) - a beruházás **100%**-os készültségi szintjének - teljesítési mérföldkő jelentése.

8. mérföldkő – (max. TSZ kötés + 24 hónap) 2017. december -2018. április

Projektzárás:

- Eszközbeszerzés megvalósulása
- Könyvvizsgálat
- A projektzárással kapcsolatos tájékoztatás és nyilvánosság biztosítása feladatok

A projekt megvalósítás alatt a projektmenedzsment, tájékoztatási és nyilvánosság biztosítása feladatok ellátása folyamatos. A mérföldkövek teljesítését követően kerülnek benyújtásra a projekt beszámoló, kifizetési kérelmei és a szükséges alátámasztó dokumentumok.

A projekt közbeszerzési és kifizetési terveit a 7. és 8. számú mellékletek tartalmazzák.

9. Nyilvánosság biztosítása, kommunikációs tevékenység

Az EU szintű szabályozás alapján kialakult hazai szabályoknak megfelelően a pályázónak a projekt jellegétől és méretétől függően kommunikációs kötelezettségeket kell teljesítenie. A projekt

kezdetétől a megvalósulásig a környezettel, partnerekkel és a lakossággal elengedhetetlen a kapcsolattartás, továbbá az érintett célcsoportok tájékoztatása a fejlesztésről a társadalmi elfogadottság erősítése érdekében. A projekt kommunikáció nem egyenlő a reklámozással, ennél jóval többet, komplex feladatot jelent. A megfelelően előkészített és megvalósuló kommunikáció a különböző eszközei és formái alkalmazásával jelentős mértékben hozzájárul a projekt sikeréhez és a fejlesztés fontosságának megismeréséhez a közönség részére. A projekt keretében a nyilvánosság biztosítása és a tájékoztatási feladatok teljes körű ellátására vonatkozó beszerzési eljárást a kedvezményezett kötelezettsége lefolytatni.

9.1 Kommunikációs terv

A kommunikációs terv a projekt életútjához kapcsolódó kommunikációs tevékenységet, azok időbeni ütemezését és az eszközökhöz rendelt költségeket tartalmazza. A pályázati felhívás alapján nyilvánosság biztosítása tárgyában az elszámolható költségek maximum 0,5%-a tervezhető, melynek számszerűsített értéke a projektköltségvetésében rögzítésre került.

9.1.1 Helyzetelemzés és stratégiai célkitűzések

A projekt keretében Szombathely egykori városi strandfürdőjének területén, a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház közvetlen szomszédságában – a Markusovszky L. u. 8. sz. alatti ingatlanon – egy újonnan megépülő egészségügyi alapellátó központ kialakítására kerül sor.

A fejlesztéssel érintett terület lehatárolása az egykori városi strandfürdő terület erre kijelölt részén a műszaki tervdokumentáció szerint: Markusovszky L. u. – Horváth B. krt. – Esterházy A. u. – Késmárk u.

A projekt megvalósulásával egy olyan egészségügyi komplexum jön létre, ahol egy helyen összpontosul Szombathely város jelentős területének felnőtt és gyermek háziorvosi, fogászati alap és ügyeleti ellátása. A felsorolt egészségügyi szolgáltatások a városban jelenleg három különböző helyszínen valósulnak meg. Ezek az épületek/épületrészek jelentős mértékben, több szempont szerint elavultak: energetikájuk, fűtési rendszerük, szigetelésük és az eszközkészletük korszerűtlenek. A helyiségek elrendezése a gyógyítás és a rendelések zavartalan lebonyolításának szempontjából nem megfelelőek, használatuk jelen kor igényeit már nem képes kielégíteni.

Az energiatakarékos kialakítással megvalósuló fejlesztés célja a magas szintű ellátási színvonal elérése és folyamatos biztosítása, a definitív és lakosság közeli ellátást biztosító szolgáltatások komplex rendszerének kialakítása, amely az egymásra épülő és egymást kiegészítő szolgáltatások és tevékenységek integrációjával érhető el, melynek során modern korunknak megfelelő és motiváló környezet kialakítása valósul meg.

9.1.2 Kommunikációs célok

A projekt keretében megvalósuló kommunikációs tevékenység célja, hogy a projektet és annak eredményeit minél többen megismerjék, a kommunikációs eszközök és csatornák segítségével széleskörű tájékoztatást nyújtson a lakosság, szakmai nyilvánosság, döntéshozók és célcsoportok számára a megvalósuló fejlesztésről. Az egészségügyi alapellátó korszerűségének és egyediségének hangsúlyozása, az érintett célcsoportok fogadókészségének pozitív irányba történő befolyásolása, az egészségügyi alapellátó központ szolgáltatásainak bemutatása, valamint az ellátás megítélésének, szakmai presztízsének emelése. A kommunikációs tevékenység további célja, hogy a széles közvéleményt tájékoztassuk az Európai Unió általi támogatás finanszírozásának felhasználásáról.

9.1.3 Célcsoportok, üzenetek meghatározása

A projektben a nyilvánosságot érintő tájékoztatási kommunikáció mellett elhatárolható a belső kommunikációs tevékenység is. A projekt sikeréhez és gördülékenységéhez a külső érintettek felé folytatott kommunikáció mellett egyaránt fontos és elengedhetetlen a belső kommunikáció jelenléte a projekttel szorosan kapcsolatban álló szervezetek munkatársaival is. E két fő csoport tájékoztatásánál alkalmazott kommunikációs eszközök eltérőek.

A belső kommunikáció jelen projekt esetében az alábbi szervezetekkel (közt) történik:

- Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata (polgármester, alpolgármester, közgyűlés, Gazdasági és Városstratégiai Bizottság, Egészségügyi Szakmai Bizottság, Városfejlesztési Kabinet, Városüzemeltetési Osztály, Főépítési Iroda, Közgazdasági és Adó Osztály)
- Irányító Hatóság
- Közreműködő Szervezet
- Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények Gazdasági Ellátó Szervezte
- Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft.

A projekt elfogadott ütemezésének betartásához és zavartalan előrehaladásához nélkülözhetetlen a projektben dolgozók naprakészsége és hogy mindig aktuális információkkal rendelkezzenek.

Belső kommunikációs formák:

- személyes találkozók
- projektmegbeszélések
- e-mail, internetes felületek
- telefon
- levelezés
- előrehaladási jelentések

A projekttel közvetett kapcsolatban álló célcsoportok:

Célcsoportok	Üzenetek
<ul style="list-style-type: none"> Szombathely Város lakosságának egészségügyi alapellátással érintett része jelen projekt vonatkozásában 	<ul style="list-style-type: none"> Az új egészségügyi komplexum (fejlesztés) megismerése tájékoztatás az egészségügyi ellátás helyszínét érintő változásokról az új környezet és a korszerű egészségügyi ellátás bemutatása
<ul style="list-style-type: none"> Szombathely Megyei Jogú Város vonzáskörzetébe tartozó, egészségügyi alapellátással érintett része jelen projekt vonatkozásában (<i>*fogászati ügyelet, területi lista lsd. 9sz. melléklet</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> Az új egészségügyi komplexum (fejlesztés) megismerése tájékoztatás az egészségügyi ellátás helyszínét érintő változásokról az új környezet és a korszerű egészségügyi ellátás bemutatása
<ul style="list-style-type: none"> Az érintett szakmai szervezetek dolgozói (egészségügyi dolgozók; orvosok, nővérek, védőnők, egyéb személyzet) 	<ul style="list-style-type: none"> tájékoztatás az egészségügyi ellátás helyszínét érintő változásokról szakmai fejlesztések bemutatása, az új munkahelyi környezet és infrastrukturális beruházások megismertetése
<ul style="list-style-type: none"> Szombathelyi oktatási Intézmények, óvodák 	<ul style="list-style-type: none"> tájékoztatás az oktatási intézmények egészségügyi ellátásának helyszínét érintő változásokról egészségügyi oktató,- felvilágosító tevékenység lehetőségeiről tájékoztatás nyújtása az új környezet és a korszerű egészségügyi ellátás bemutatása

9.1.4 Kommunikációs stratégia

A projekt „életútját” különböző megvalósítási fázisokra bonthatjuk; előkészítő, megvalósítási és megvalósítást követő szakaszok szerint. Mindhárom szakasz ideje alatt fontos, hogy az érintett célcsoportok folyamatosan információt és impulzust kapjanak a projekt állapotáról különböző kommunikációs eszközökön keresztül.

A folyamatos kommunikáció által:

- előkészítő és megvalósítási szakaszban: kiépítésre kerül a lakosság és az érintettek fogadókészségének pozitív befolyásolása, az új egészségügyi alapellátó központ működésének általános bemutatása. A célcsoportok megfelelő információval kell rendelkezzenek arról, hogy milyen változások érik, hol és miként részesülnek ezen túl az

ellátásban. Az érintett dolgozókat is szükséges tájékoztatni a munkavégzés helyét érintő változásokról, továbbá lényeges az új munkahelyi környezet megismerésének elősegítése.

- megvalósítást követő szakaszban: az eredménykommunikációs és információs anyagok hozzájárulnak a központ sikeres működéséhez, az egészségügyi ellátás pozitív megítéléséhez a beruházás megvalósulását és a projekt zárását követően.

Jelen projekt vonatkozásában az alábbi táblázat mutatja a kötelezően előírt kommunikációs eszközök projektszakaszonkénti alkalmazását (támogatási kategória - 500 millió Ft feletti infrastrukturális fejlesztés):

Támogatási kategóriák		Kiemelt jelentőségű projekt	Infrastrukturális fejlesztés			Egyéb fejlesztés (eszközbeszerzés, képzés, szoftverfejlesztés, bértámogatás, tanácsadás, stb.)		
Feladatok Tájékoztatás a támogatási szerződés megkötését követően: A projekt előkészítő szakasza (1-4.) A projekt megvalósítási szakasza (5-9.) A projekt megvalósítását követő szakasz (10-14.)		Szerződésben megítélt támogatási összeg						
		1 Mrd Ft feletti támogatási összeg	150 millió Ft alatti	150-500 millió Ft	500 millió Ft feletti	150 millió Ft alatti	150-500 millió Ft	500 millió Ft feletti
1.	Kommunikációs terv készítése	x		x	x		x	x
2.	Nyomatott tájékoztatók (brosúrák, szórólapok stb.) elkészítése és lakossági terjesztése	x			x			
3.	A kedvezményezett működő honlapján a projekthez kapcsolódó tájékoztató (esetleg aloldal) megjelenítése és folyamatos frissítése a projekt fizikai zárásáig	x	x	x	x	x	x	x
4.	Lakossági fórum, közmeghallgatás szervezése	x			x			
5.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt indításáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése	x		x	x		x	x
6.	Sajtónyilvános események szervezése (ünnepélyes eseményekhez, pl. alapkövetél, egyes beruházási fázisok befejezése, projektlátogatás, átadások, képzés zárása stb.)	x			x			
7.	A beruházás helyszínén „A” vagy „B” vagy „C” típusú tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése (részletes szabályozás a szöveges rész 7. pontjában)	„B” DE: autópálya beruházások esetében „A”.	„C”	„B”	„B”	„C”	„C”	„B”
8.	Médiamegjelenés vásárlása a projekthez kapcsolódóan	x			x			
9.	Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció készítése	x	x	x	x	x	x	x
10.	Sajtónyilvános ünnepélyes projektadó rendezvény szervezése	x			x			x
11.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése	x	x	x	x		x	x
12.	Eredménykommunikációs információs anyagok, kiadványok készítése	x			x			x
13.	TÉRKEPTER feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal	x	x	x	x	x	x	x
14.	A beruházás helyszínén „D” típusú emlékeztető tábla elkészítése és elhelyezése (részletes szabályozás a szöveges rész 14. pontjában)	„B” ill. „A” v. „D”		„B” v. „D”	„B” v. „D”			B” v. „D”

Forrás: „KTK 2020”

A projekt különböző szakaszaiban kijelölt célcsoportok részére a megfogalmazott üzenetek az alábbi kötelezően előírt („KTK 2020” - Útmutató) kommunikációs eszközök segítségével jutnak el:

Kommunikáció a projekt előkészítő szakaszában:

A projekt előkészítő szakaszában a kommunikációs tevékenység célja, hogy a kedvezményezett megtervezze a projekt megvalósítása során alkalmazandó kommunikációs eszközöket, és azok időbeni ütemezését (kommunikációs terv), a tervezett fejlesztésről a lakosság és az érintett célcsoportok tájékoztatása a társadalmi elfogadottság erősítése érdekében.

- Nyomtatott tájékoztatók (brosúrák, szórólapok stb.): A projekt előkészítő szakaszában a nyomtatott tájékoztatók célja a lakosság, illetve az érintett célcsoportok informálása az induló projektről. Fontos, hogy a beruházás megkezdésekor a projekt már társadalmi elfogadottságot élvezzen.
- A kedvezményezett már működő honlapján a projekthez kapcsolódó tájékoztató (esetleg aloldal) megjelenítése és frissítése a projekt fizikai zárásáig: A kedvezményezett a más működő honlapján köteles a projektről információt feltölteni, és az adatokat naprakészen tartani.
- Lakossági fórum, közmeghallgatás szervezése: A lakossági fórum célja, hogy a kedvezményezett a tervezett projektről közvetlenül tájékoztassa a fejlesztésben érintett lakosságot. A projekt megvalósításának sikere nagymértékben függ az érintett célcsoportok támogatásától.

Kommunikáció a projekt megvalósítási szakaszában:

A projekt megvalósítási szakaszában a kommunikációs tevékenységek célja a fejlesztés, illetve egyes mérföldköveinek megismertetése a széles közvéleménnyel.

- Sajtóközlemény kiküldése a projekt indításáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése: A sajtóközlemény a sajtó és azon keresztül a széles közvéleménye számára, a fejlesztésekről a projektgazda által készített tájékoztató anyag.
- Sajtónyilvános események szervezése: A sajtónyilvános események célja a projekt megvalósítási fázisainak minél nagyobb nyilvánosságot biztosító bejelentése.
- A beruházás helyszínén „B” típusú tájékoztató tábla elhelyezése: A tájékoztató tábla feladata a lakosság figyelmének felhívása a projekt helyszínén megvalósuló európai uniós fejlesztésről és a források átlátható felhasználásáról.
- Médiamegjelenés vásárlása a projekthez kapcsolódóan: A projekt terhére fizetett médiamegjelenések célja az uniós támogatás segítségével megvalósuló fejlesztés ismertségének növelése.
- Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció készítése: Cél, hogy a projektről készített fotók kiadványokban, szórólapokon szerepelhessenek.

Kommunikáció a projekt megvalósulását követően:

A projekt megvalósítását követő szakaszban a kommunikációs tevékenységek célja az elkészült beruházás eredményeinek és azok pozitív hatásainak bemutatása.

- Sajtónyilvános ünnepélyes projektátadó rendezvény szervezése: A sajtónyilvános projektátadó esemény szervezésének célja a projekt sikeres befejezésének minél nagyobb nyilvánosságot biztosító bejelentése.
- Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése: A sajtóközlemény és azon keresztül a széles közvéleménye számára, a fejlesztésről a projektgazda által készített tájékoztató anyag.
- Eredménykommunikációs információs anyagok, kiadványok készítése: A projekt megvalósítást követő szakaszában az eredménykommunikációs anyagok célja a lakosság, illetve az érintett célcsoportok informálása a megvalósult projekt eredményeiről.
- TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal: Térinformatikai kereső-adatbázis, amely komplex szolgáltatásokkal áll az európai uniós forrásokból megvalósuló projektek iránt érdeklődő nyilvánosság rendelkezésére.
- A beruházás helyszínén a pályázati dokumentációban megjelölt „D” típusú tábla elkészítése és elhelyezése: A „B” típusú tájékoztató táblát a projekt fenntartási időszak végéig kint lehet tartani, ebben az esetben „D” típusú emlékeztető táblát nem kell kihelyezni.

9.1.5. Kommunikációs ütemterv

Kommunikációs eszközök		Tevékenység időbeni ütemezése (negyedév)								Darabszám
		2016		2017				2018		
		II. félév		I. félév		II. félév		I. félév		
		III. negyedév	IV. negyedév	I. negyedév	II. negyedév	III. negyedév	IV. negyedév	I. negyedév	II. negyedév	
A projekt előkészítő szakasza (1-4.)										
A projekt megvalósítási szakasza (5-9.)										
A projekt megvalósítását követő szakasz (10-14.)										
1.	Kommunikációs terv készítése								1	
2.	Nyomtatott tájékoztatók (szórólap) elkészítése és lakossági terjesztése								10.000	
3.	A kedvezményezett működő honlapján a projekthez kapcsolódó tájékoztató (esetleg aloldal) megjelenítése és folyamatos frissítése								-	
4.	Lakossági fórum, közmeghallgatás szervezése								1	
5.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt indításáról és a sajtómegjelenések összegyűjtése								1	
6.	Sajtónyilvános események szervezése (alapkötetétel)								1	
7.	A beruházás helyszínén „B” típusú tájékoztató tábla elkészítése és elhelyezése								1	
8.	Médiamegjelenés vásárlása a projekthez kapcsolódóan								2	
9.	Kommunikációs célra alkalmas fotódokumentáció készítése								10	
10.	Sajtónyilvános ünnepélyes projektátadó rendezvény szervezése								1	
11.	Sajtóközlemény kiküldése a projekt zárásáról és sajtómegjelenések összegyűjtése								1	
12.	Eredménykommunikációs információs anyagok, kiadványok készítése								500	
13.	TÉRKÉPTÉR feltöltése a projekthez kapcsolódó tartalommal								-	
14.	A beruházás helyszínén „D” típusú tábla elkészítése és kihelyezése								1	

10. Horizontális (esélyegyenlőségi és fenntarthatósági) szempontok érvényesülése a projektgazda szervezetére és a projektre

A Strukturális Alapokra vonatkozó szabályozás értelmében az esélyegyenlőség horizontális elvárás: minden támogatott projektnek hozzá kell járulnia a **nők**, a **gyerekek és fiatalok**, a **fogyatékkal élők és idősek** (továbbiakban: érintett célcsoportok) esélyegyenlőségének javításához, **függetlenül a projekt jellegétől és témájától** (ezen célcsoportok kiemelése nem jelenti azt, hogy a projekt ne törekedhetne más célcsoport esélyegyenlőségének javítására).

Az esélyegyenlőségi politika több mint az egyenlő bánásmód biztosítása (diszkrimináció tilalma): mindazon jogi és nem jogi eszközöket jelenti, amelyek azt a célt szolgálják, hogy mindenki egyenlő eséllyel érvényesülhessen az élet különböző területein – oktatás, munkaerőpiac, egészségügy, szociális biztonság, stb. -, de legalábbis csökkenjenek az érintett csoportokat érő hátrányok.

Az esélyegyenlőség biztosítása terén léteznek általános követelmények, melyeket témájától függetlenül minden pályázatnak figyelembe kell vennie (ezek között meghatározott jogszabályi kötelezettségek), továbbá léteznek témafüggő, specifikus követelmények. Az esélyegyenlőség javításának követelménye kiterjed a pályázó saját szervezetére is, továbbá a támogatott projektre, annak minden szakaszában.

Jogszabályi kötelezettségek

- Közhasználatú épületek akadálymentesítési kötelezettsége (1998. évi XXVI. tv.)
- Esélyegyenlőségi terv készítése az 50 főnél több munkavállalót foglalkoztató költségvetési szervek és többségi állami tulajdonban álló jogi személyek esetében (2003. évi CXXV. tv.)

Az akadálymentesítés megvalósítása és az esélyegyenlőségi szempontok figyelembevételének hiányában a pályázat nem támogatható.

Új építés esetén teljes körű, komplex akadálymentesítést kell megvalósítani. Az építési-műszaki dokumentáció akadálymentesítés szempontjából releváns részének az OTÉK előírásainak, valamint a pályázati felhívás mellékletét képező „Segédlet a közszolgáltatások egyenlő esélyű hozzáféréseinek megteremtéséhez” c. dokumentumban foglalt követelményeknek kell megfelelni.

Szombathely Megyei Jogú Város Közgyűlése a 319/2013.(VI.19.) Kgy.sz. határozatában jóváhagyta Szombathely Megyei Jogú Város **Helyi Esélyegyenlőségi Programját**. A HEP 2015.évben történő felülvizsgálatát a jogszabályi előírások és a megváltozott társadalmi és jogszabályi környezet is indokoltá teszi. 2015 áprilisában a HEP áttekintését követően az a döntés született, hogy a HEP felülvizsgálatra szorul, melynek során a HEP-ben található adattáblák aktualizálása mellett a HEP IT újragondolása is megtörténik a HEP fórum javaslatainak figyelembe vételével.

Az esélyegyenlőség javításának lehetséges területei a pályázó szervezetében:

- munkahely és gyermeknevelés összehangolásának segítése
- a munkatársak esélyegyenlőséggel kapcsolatos képzésen, felkészítésen való részvétele
- esélyegyenlőség kérdésével foglalkozó munkatárs alkalmazása
- rugalmas foglalkoztatás elősegítése
- diszkrimináció elleni védekezés (állás betöltésekor és a munkavégzés folyamán is) formalizált mechanizmusai
- hátrányos helyzetű munkavállalók (pályakezdő, 50 év feletti, gyestről visszatérő) foglalkoztatása
- az érintett célcsoportok aránya a szervezet munkavállalói, illetve vezetői között
- stb.

Az esélyegyenlőség javításának lehetséges területei a projekt megvalósítása során:

- a célcsoport képviselőinek bevonása a pályázat elkészítésébe
- információk hozzátétele a fogyatékkal élők számára is elérhető, érthető módon
- az érintett célcsoportok (nők, gyermekek és fiatalok, fogyatékkal élők és idősek) és szervezeteik elérésének, tájékoztatásának mikéntje
- annak kinyilvánítása, hogy a szolgáltatás az érintett célcsoportok előtt is nyitva áll
- a projekt megvalósítása során az esélyegyenlőséggel kapcsolatban szerzett tapasztalatok elemzése, közzététele
- a projekt negatív és pozitív hatásainak elemzése az érintett célcsoportokra nézve
- az akadálymentesítésen túl speciális szolgáltatások létrehozása - a hozzáférés megkönnyítése érdekében – fogyatékkal élők számára
- a projekt eredménye legyen pozitív hatással az érintett célcsoportokra.

11. Kockázatkezelés

A kockázatelemzés célja a fejlesztés megvalósíthatósági feltételeit befolyásoló kedvezőtlen események meghatározása, illetve annak vizsgálata, hogy a beruházás megvalósíthatóságát és eredményeit milyen mértékben befolyásolják a megvalósítandó tevékenységekhez kapcsolódó kockázati tényezők.

Kockázat leírása	Valószínűség (1-7)	Hatás (1-7)	Kockázatkezelés módja
Ökológiai, fenntarthatósági szempontok			
A fejlesztés megvalósítása a kivitelezés idején időszakosan emelkedő környezeti terhelést – zaj-, porhatás - okozhat	1	3	Korszerű gépek és vízpermet alkalmazása a negatív hatások tompítására / hulladékok újrafeldolgozása
Elemi kár, a projekt eredményeinek jelentős mértékű megrongálódása	1	6	Vagyonbiztosítás kötése
Műszaki kockázatok (előkészítés, kivitelezés kockázatai, meghibásodások, technikai károk, stb.)			
Nem megfelelő vállalkozó kiválasztása	2	4	Referenciák kérése, biztosítékok előírása a vállalkozói szerződésben
A kivitelezés nem készül el időben, vállalkozói- illetve időjárás okok miatt elhúzódik az építkezés	2	5	Fokozott figyelem fordítása a pontos tervezésre és a precíz, tervezett időbeli ütemezésnek megfelelő kivitelezésre / tartalékidő beépítése
Nem megfelelő (hibás) vállalkozói teljesítés	2	5	A beruházás folyamatos figyelemmel kísérése, referenciák, biztosítékok alkalmazása
Jogi szempont (kapcsolódó jogszabályi környezet, szabványok változása, stb.)			
Engedélyeztetési eljárás kockázata	2	4	A projekt átütemezése, a hatóságokkal való folyamatos kapcsolattartás
A közbeszerzési eljárás elhúzódása, sikertelensége	2	4	A kockázati tényező felmerülését a közbeszerzési kiírás körülményeként, aprólékos megtervezésével és elkészítésével lehet kiküszöbölni.
Kockázatos a megvalósításhoz szükséges hatósági engedélyek beszerzése, ezek határidőre való rendelkezésre állása	3	4	Folyamatos egyeztetés, kapcsolattartás a hatósággal
Társadalmi szempont (lakossági ellenállás, közvélemény stb.)			
Lakossági ellenállás	1	3	A lakosság érdekeinek figyelembevétele a projekt előkészítése során.
Lakosság nem megfelelő mértékű tájékoztatása	1	3	A lakosság folyamatos tájékoztatása a projekt kivitelezési munkálatairól, céljáról és eredményeiről.
Pénzügyi fenntarthatósági szempont			
Fejlesztéshez szükséges források hiánya	1	6	Támogatás elnyerése: pályázati kiírásban szereplő jogosultsági-, formai- és tartalmi követelményeknek megfelelő

			pályázati dokumentáció.
A tényleges kiadások meghaladják a tervezett költségvetést	2	5	Óvatosság elvének alkalmazása a költségek tervezésekor. Minden várható költség számbavétele. Megfelelő költségbecslés / Tartalékképzés
Támogatás csúszásának kockázata (Kifizetési kérelmek hosszadalmas feldolgozása, a támogatás késedelmes kifizetése, ezáltal likviditási hiány jelentkezése)	2	4	Kifizetési kérelmek körültekintő, teljes körű összeállítása, alapos cash flow tervezés
Intézményi szempont (ingatlanvásárlással kapcsolatos kockázatok, új szereplők belépése a folyamatba, közbeszerzés, közigazgatási átalakítás hatásai stb.)			
Engedélyek beszerzésének elhúzódnása	3	4	A projekt átütemezése, a hatóságokkal való folyamatos kapcsolattartás
Tevékenységek koordinálása nem megfelelő	2	4	Feladat- és hatáskörök részletes le szabályozása, projekt irányításának kézben tartása
Támogatási szerződés szerinti feladatok csúszása, határidők betartása	2	3	Megfelelő előkészítés, szervezés, folyamatos megfelelő projektmenedzsment.
Nem megfelelő humáninfrastruktúra	1	3	szakmailag megfelelő, releváns tapasztalattal bíró HR felkutatása, kiválasztása
Többlet erőforrások bevonásának szükségessége	1	3	Tartalékidők beépítése a projektbe, az ütemterv és erőforrás tervek folyamatos monitorozása

A fejlesztés megvalósítása során felmerülő kockázati tényezők bekövetkezése előrelátó tervezéssel, megfelelő kockázatkezelési stratégiával csökkenthető. A tervezés során az összes lehetséges kockázat számbavétele szükséges, amelyek megfelelő és hatékony kezelése keretében biztosítható.

A tervezett fejlesztés saját erőből történő megvalósításához szükséges források hiánya jelentheti a legjelentősebb pénzügyi kockázatot. A támogatás megítélése nélkül a projekt megvalósítására forráshiány miatt nem kerülhet sor. A támogatás elnyerését a pályázati kiírásban szereplő jogosultsági-, formai- és tartalmi követelményeknek megfelelő pályázati dokumentáció összeállítása biztosítja.

A költségek tervezése az óvatosság elvének szempontrendszer alapján történt. A költségbecslés kellő mértékű tartalékot tartalmaz, amely a fejlesztés terveknek megfelelő teljesülését biztosítja. A tervezésnél minden projekt megvalósítás során várható elem számbavétele megtörtént.

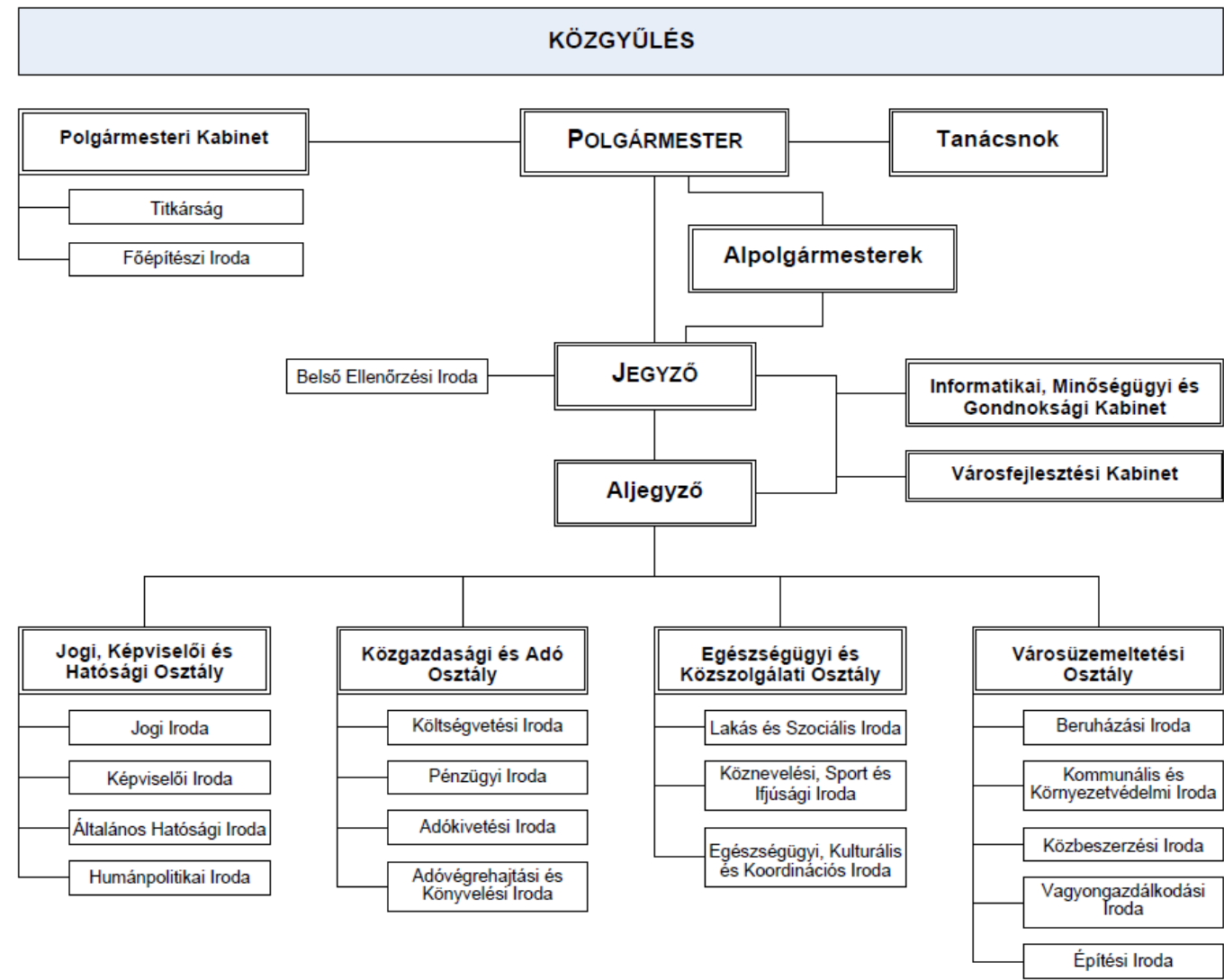
A beruházás fenntarthatósága a gazdaságossági és fenntarthatósági szempontok figyelembevételével történő üzemeltetés, a működési hatékonyság időszakos felülvizsgálata, az optimális erőforrás-felhasználás, illetve a létesítmény nagyfokú kihasználtsága által biztosított.

12. Mellékletek

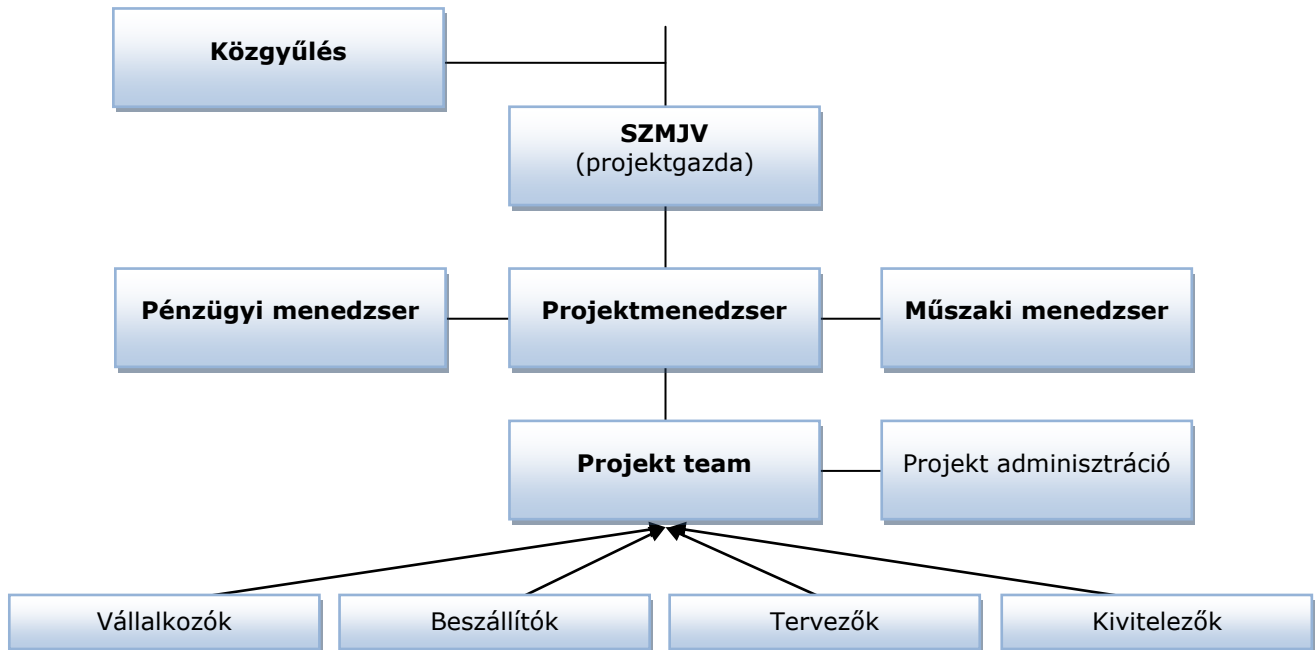
1. Melléklet – Előkészítettséget bemutató táblázat

Projekt előkészítési tevékenység	Rendelkezésre áll	Aktualizálni szükséges	Pályázat keretében készül el
1.	Pályázat benyújtásához szükséges dokumentumok		
1.1	X		X
1.2			X
1.3			X
1.4			X
1.5			X
1.6	X		
1.7	nem releváns		
1.8			X
1.9			X
1.10	nem releváns		
1.11			X
1.12			X

2. melléklet – Támogatást igénylő szervezeti ábrája



3. melléklet – A projektmenedzsment szervezeti ábra

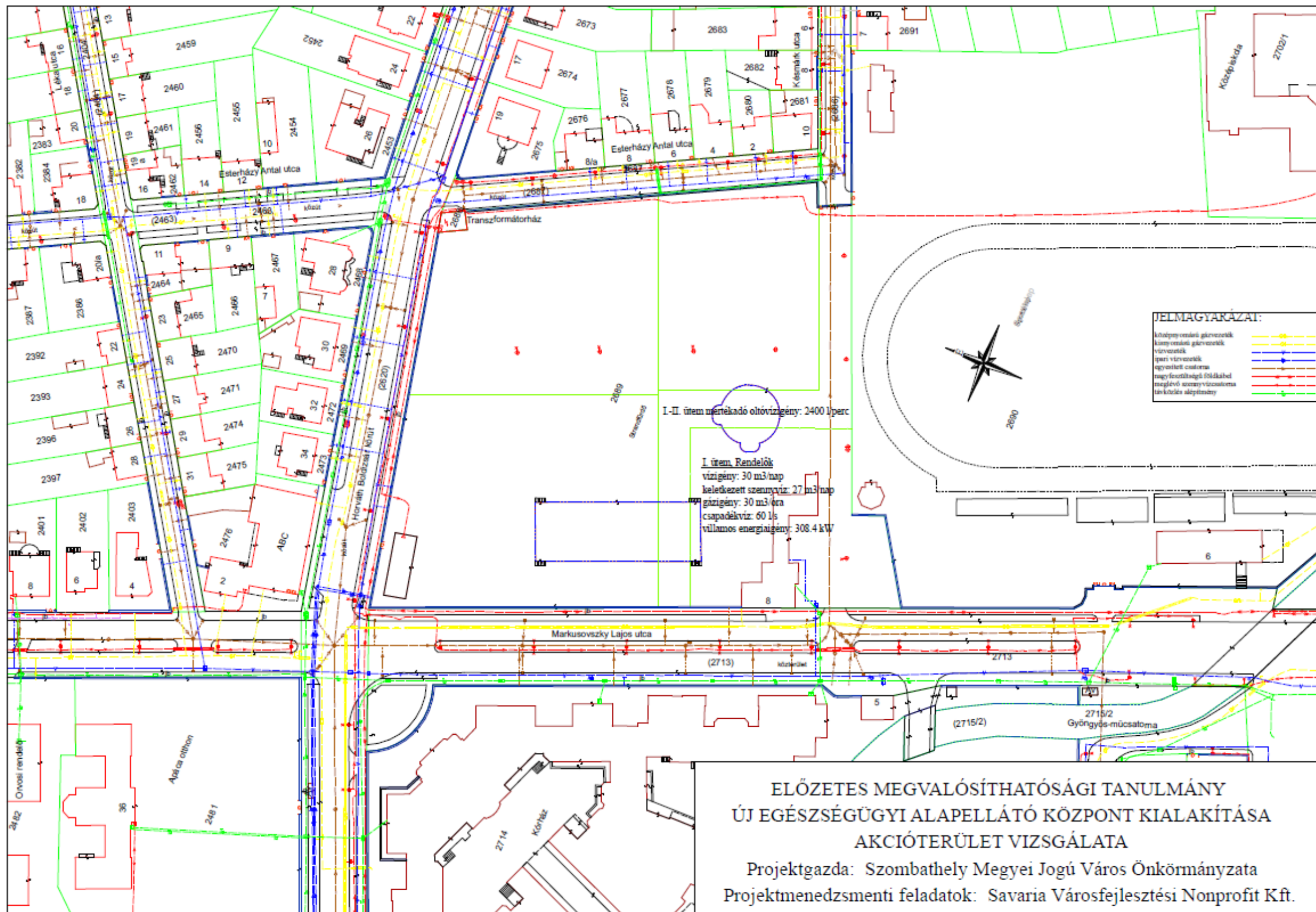


4. számú melléklet – Terület-kimutatás táblázat

Helyrajzi- szám	Célterület és/vagy beavatkozási terület	A terület védeltségi szintje	A terület tulajdonosa /vagyonkezel ője	A terület kiterjedése	A terület művelési ága	Per-teher- és egyéb igényre vonatkozó bejegyzés	Projekt megvalósítás céljára igénybe vett terület
2689 hrsz.	Új egészségügyi alapellátó központ létesítése	nem védett	Szombathely MJV Önkormányzata	1,7346 ha	kivett strandfürdő	Vezetékjog E-ON Zrt.	5 560 m ²

5. melléklet – Helyszínrajz, vázrajz





6. melléklet - Projekt ütemezési terv

Tevékenységek	2015				2016												2017												2018				
	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	
Projekt előkészítés																																	
Projektmenedzsment																																	
Tájékoztatási és nyilvánosság biztosítása																																	
Építés																																	
Műszaki ellenőrzés, rehabilitációs szakmérnök																																	
Eszközbeszerzés																																	
Könyvvizsgálat																																	
Projektzárás																																	

7. melléklet - Közbeszerzési terv

Az ajánlatkérő szervezet megnevezése	A szerződéshez rendelt elnevezés	A beszerzés tárgya: (árubeszerzés, szolgáltatás megrendelése, szolgáltatási koncesszió, építési beruházás, építési koncesszió)	Becsült érték: (nettó Ft)	Az alkalmazott eljárásrend* (közösségi értékhatárt elérő, vagy az alatti, indokolással)	A közbeszerzési eljárás fajtája	A hirdetmény megjelenésének tervezett időpontja	Az alkalmazott bírálati szempont (összességében legelőnyösebb ajánlat vagy legalacsonyabb összegű ellenszolgáltatás)	Részvételi/ajánlattételi határidő tervezett időpontja	Eredményhirdetés tervezett időpontja:	Szerződéskötés tervezett időpontja
SZMJV Önkormányzata	Új egészségügyi alapellátó központ létesítése	Építési beruházás	418.891.733.-	Nemzeti eljárásrend (egybeszámítási szabályokra figyelemmel)	Nyílt eljárás	2016.november	Legalacsonyabb összegű ellenszolgáltatás	2016. december	2017. január	2017. február
SZMJV Önkormányzata	Eszközbeszerzés	Árubeszerzés	47.250.000.-	Nemzeti eljárásrend (egybeszámítási szabályokra figyelemmel)	Nyílt eljárás	2016.november	Legalacsonyabb összegű ellenszolgáltatás	2016. december	2017. január.	2017. február

8. melléklet - Kifizetési terv

Tevékenység	2016				2017						2018			
	II. félév		Összesen		I. félév		II. félév		Összesen		I. félév		Összesen	
	nettó	bruttó	nettó	bruttó	nettó	bruttó	nettó	bruttó	nettó	bruttó	nettó	bruttó	nettó	bruttó
1. Műszaki, kiviteli terv elkészítésének díja	16 107 008	20 455 900	16 107 008	20 455 900										
2. Megvalósíthatósági tanulmány elkészítésének díja	7 830 000	9 944 100	7 830 000	9 944 100										
3. Közbeszerzési szakértő díja					1 968 504	2 500 000			1 968 504	2 500 000				
4. Építéshez kapcsolódó költség					104 722 933	132 998 125	209 445 867	265 996 251	314 168 800	398 994 376	104 722 933	132 998 125	104 722 933	132 998 125
5. Eszközbeszerzés											47 250 000	60 007 500	47 250 000	60 007 500
6. Műszaki ellenőri tevékenység					1 295 276	1 645 000	2 590 551	3 290 000	3 885 827	4 935 000	1 295 276	1 645 001	1 295 276	1 645 001
7. Egyéb műszaki jellegű szolgáltatások költsége							823 327	1 045 625	823 327	1 045 625	607 776	771 876	607 776	771 876
8. Kötelezően előírt nyilvánosság biztosításának költsége	925 000	1 174 750	925 000	1 174 750	350 000	444 500	350 000	444 500	700 000	889 000	625 000	793 750	625 000	793 750
9. Könyvvizsgálói tevékenység											1 500 000	1 905 000	1 500 000	1 905 000
10. Projektmenedzsmenethez igénybevett szakértői szolgáltatás díja	3 532 570	4 486 364	3 532 570	4 486 364	3 532 570	4 486 364	3 532 570	4 486 364	7 065 140	8 972 728	2 355 044	2 990 906	2 355 044	2 990 906
11. Tartalék											2 748 031	3 490 000	2 748 031	3 490 000
Összesen	28 394 578	36 061 114	28 394 578	36 061 114	111 869 283	142 073 989	216 742 315	275 262 740	328 611 598	417 336 729	158 356 029	204 602 157	161 104 060	204 602 157

9. számú melléklet – A fejlesztett egészségügyi szolgáltatások által érintett lakosságszám

Körzet	Körzet lakosság száma
Március 15. tér felnőtt háziiorvosi körzetek	
21. dr. Varga Livia	1368
22. dr. Király Gabriella	2288
23. dr. Kún Csaba	1589
24. dr. Török Ilona	3198
Kiskar u. felnőtt háziiorvosi körzetek	
31. dr. Jakabovits Adrien	878
32. dr. Kövecses Éva	2659
33. dr. Horváth Judit	1639
34. dr. Tarnai Ete	2041
35. dr. Haklits Györgyi	1779
Március 15. tér felnőtt fogászati körzetek	
7. dr. Bálint Edina	6750
8. dr. Cseke László	7406
9. dr. Ávár Krisztina	6458
10. dr. Bodorkós Edina	7766
11. dr. Köteles Renáta	7858
12. dr. Bognár Melinda	7431
Március 15. tér gyermek fogászati körzetek	
15. dr. Kóbor Zsófia	3495
16. dr. Gábrriel Mátyás	3350
17. dr. Szende Gábor	3348
18. dr. Szekula Katalin	3256

Forrás: Szombathelyi Egészségügyi és Kulturális Intézmények Gazdasági Ellátó Szervezet

A fogászati ügyelet ellátási területe: Szombathely Megyei Jogú Város közigazgatási területe, valamint Acsád, Balogunyom, Bucsu, Dozmat, Felsőcsatár, Gyanógeregye, Horvátlövő, Kisunyom, Meszlen, Narda, Nemesbőd, Nemeskolta, Pornóapáti, Salköveskút, Sé, Sorkifalud, Sorkikápolna, Sorokpolány, Söpte, Szentpéterfa, Tanakajd, Táplánszentkereszt, Torony, Vasasszonyfa, Vaskeresztes, Vassurány, Vasszécseny, Vasszilvág, Vát.

10. számú melléklet – Helyiség kimutatás

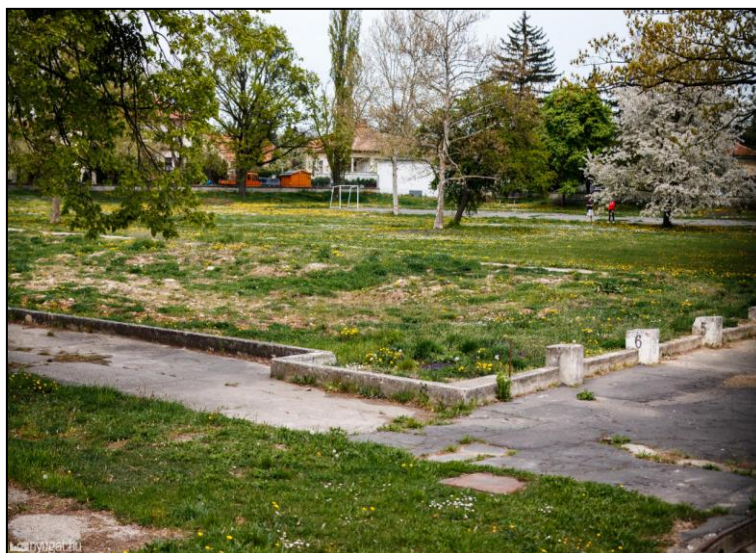
Szombathely Megyei Jogú Város által, a régi strand helyén építendő orvosi rendelőegység helyiségeinek kalkulált nagysága

Helyiségek	mennyiség (db)	m ²	összesen (m ²)
Háziorvosi rendelők	9	20	180
Nővér szoba	9	16	144
Személyzeti WC+mosdó+öltöző (női, férfi)	2	40	80
Beteg Mosdó+ WC (női, férfi)	4	12	48
Mozgáskorlátozott WC	1	20	20
Váró	2	60	120
Takarítószer raktár + veszélyes hulladék tároló	2	12	24
Vérvételi hely	1	18	18
Kp. Irattároló 9 db. h.o praxis részére	1	50	50
Teakonyha	2	10	20
Tárgyaló helyiség, betegoktatás, civil klubok fogadása	1	40	40
Tornaterem	1	40	40
Kp. Szerver, Kp. Klímahelyiség	1	10	10
Nem tervezett helyiségek pl. közlekedők, lépcsőház, tárolók egyéb			40
Összesen:			834
Fogorvosi rendelők /Felnőtt/	mennyiség (db)	m2	összesen (m²)
Fogorvosi rendelők	6	25	150
Személyzeti WC+mosdó+öltöző (női, férfi)	2	40	80
Beteg Mosdó+ WC (női, férfi)	2	12	24

Mozgáskorlátozott WC	1	20	20
Váró	1	60	60
Takarítószer raktár + veszélyes hulladék tároló	1	12	12
Teakonyha	1	10	10
Röntgen, Kp, panoráma röntgen helyiség	1	20	20
Nem tervezett helyiségek pl. közlekedők, lépcsőház, tárolók egyéb			40
Összesen:			416
Gyerek Fogorvosi rendelők	mennyiség (db)	m2	összesen (m²)
Fogorvosi rendelők gyerek /Felnőttől külön bejáráttal/	4	25	100
Gyerek fogorvosi váró	1	60	60
Személyzeti WC+mosdó+öltöző (női, férfi)	2	30	60
Beteg Mosdó+ WC /gyerek /	2	12	24
Mozgáskorlátozott WC	1	20	20
Takarítószer raktár + veszélyes hulladék tároló	1	12	12
Oktató, felvilágosító helyiség gyerekeknek	1	40	40
Teakonyha	1	10	10
Nem tervezett helyiségek pl. közlekedők, lépcsőház, tárolók egyéb			40
Összesen:			366
Fogászati Ügyelet	mennyiség (db)	m2	összesen (m²)
Fogorvosi rendelő	1	25	25
Váró	1	25	25
Pihenő (orvos, asszisztens)	2	14	28
Személyzeti WC+mosdó, zuhanyzó	1	15	15
Beteg Mosdó+ WC (női, férfi)	2	12	24
Mozgáskorlátozott WC	1	20	20

Teakonyha	1	10	10
Takarítószer raktár + veszélyes hulladék tároló	1	12	12
Összesen:			159
Mindösszesen: (m²)			1775

11. számú melléklet – Képek a jelenlegi állapotról





12. számú melléklet – Megállapodás minta

MEGÁLLAPODÁS

(eszközprivatizált - önkormányzati tulajdonú rendelő esetén)

amely létrejött

Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata (9700 Szombathely, Kossuth L. u. 1-3.)
 képviselő: Dr. Puskás Tivadar polgármester (a továbbiakban: önkormányzat)

Egészségügyi Alapellátó Intézet (9700 Szombathely, Nádasdy F. u. 4.) képviselő: Vigné Horváth Ilona igazgató

..... **orvos**

/szül.éve.....lakcíme.

diplomájának kelte és száma:

szakorvosi képesítésének kelte és száma:

.....

Cégbírósági bejegyzés kelte és száma:.....

(a továbbiakban: vállalkozó házi orvos) között,

a házi orvosi feladatok vállalkozás formájában történő ellátása tárgyában az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

- 1.) Szerződő felek előzményként rögzítik, hogy közöttük a házi orvosi tevékenység ellátása tárgyábannapján megállapodás jött létre. A felek rögzítik, hogy az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2/B. (1) bekezdése és 3.§ (8) bekezdése alapján jelen megállapodás az előzetesen hivatkozott korábbi megállapodás helyébe lép.
- 2.) A szerződő felek megállapodnak abban, hogy a praxis joggal rendelkező vállalkozó házi orvos az önkormányzat felé területi ellátási kötelezettséget vállalva a házi orvosi feladatokat a szerződés 1. sz. mellékletében részletezett házi orvosi körzetben, a természetbenszám alatt található rendelőben ellátja, és elsődlegesen személyesen folyamatos házi orvosi ellátást nyújt az egészségi állapot megőrzése, a betegségek megelőzése és gyógyítása céljából a mindenkori hatályos jogszabályok szerint. A vállalkozó házi orvos köteles ellátni az ellátási területén lakó, a külön jogszabályban foglaltak szerint hozzá bejelentkezett és az általa elfogadott biztosítottakat, köteles ellátni továbbá a rendelési idejében hozzáfutó személyeket, ha heveny megbetegedésük, vagy krónikus betegségük

miatt ellátatlanságuk az egészséget károsító vagy gyógyulást lassító állapotromláshoz vezethet.

3.) A vállalkozó házi orvos alapfeladatai:

- az egészséges lakosság részére nyújtott tanácsadás és szűrés,
- a beteg vizsgálata, gyógykezelése, egészségi állapotának ellenőrzése, orvosi rehabilitációja,
- szükség esetén szakorvosi, vagy fekvőbeteg gyógyintézeti vizsgálatra, gyógykezelésre való beutalás.

A vállalkozó házi orvos egyéb feladatai:

- közegészségügyi - járványügyi feladatok ellátása a hatályos jogszabályok szerint,
- az egészségnevelésben és egészségügyi felvilágosításban való részvétel,
- OMSZ Nyugat-dunántúli Regionális Mentőszervezete által meghatározott beosztási rend szerint - az ügyelet működtetője által biztosított díjazás ellenében - az ügyeleti szolgálatban való részvétel,
- a feladatkörbe tartozó orvos szakértői tevékenység (pl. jogosítvány egészségügyi hosszabbítása, látélet készítése, keresőképtelenség elbírálása) elvégzése,
- a külön jogszabályban foglaltak szerint halott vizsgálat végzése,
- eljár a szakma szabályai szerint halasztást nem tűrő életveszély esetén,
- tevékenységéről évente legalább 1 alkalommal beszámol az önkormányzatnak az Országos Statisztikai Adatgyűjtő Programban előírtak és a Szombathelyi Járási Népegészségügyi Intézethez történő jelentéssel egyezően, melyet a Polgármesteri Hivatal egészségüggyel foglalkozó osztályának kell leadni a tárgyévét követő év március 31. napjáig,
- a hatályos jogszabályokban előírt szakmai továbbképzésen köteles részt venni, melynek időtartamára az OMSZ Nyugat-dunántúli Regionális Mentőszervezet ügyeletet szervez,
- a terhes-gondozásban való közreműködés,
- külön jogszabályban foglaltak szerint a Szombathelyi Járási Népegészségügyi Intézet által koordinált, életkorhoz kötött szűrővizsgálatok elvégzése és az egyes népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálatokban való közreműködés, valamint együttműködés az ellátási területén ilyen szűrővizsgálatot végző egészségügyi szolgáltatóval és a végrehajtásért felelős szervvel.
- feladatát képezi továbbá mindaz, amit a jogszabály területi ellátást végző házi orvos számára kötelező jelleggel előír,
- a házi orvosi tevékenység minőségbiztosítása.

A gyermekorvosi ellátás keretében a fenti feladatokon túl ellátandó feladatok:

- a csecsemők és gyermekek gyógyító és megelőző alapellátása, beleértve a tanácsadást is,

- az újszülöttek, a veszélyeztetett csecsemők és gyermekek szükség szerinti preventív látogatása, ezen túlmenően intézeten kívüli szülés esetén az újszülöttnak a szülés megtörténtétől számított 4-7 napon belül történő meglátogatása,
- gyermekintézményekbe történő felvétel előtti orvosi vizsgálat,
- gyermekápolás címén a jogosult keresőképtelen állományba vétele,
- a gyermekről ötéves életkorában a külön jogszabály szerinti „fejlődési szint megítéléséhez az iskolai felkészítés elősegítésére” megnevezésű orvosi adatlap kiállítása.

4.) A háziorvosi szolgálat-teljesítés helye és ideje

A vállalkozó a feladatait az alábbiak szerint végzi:

- munkanapokon napi 8 órában (08.00-16.00 óra között), folyamatos elérhetőség mellett rendelkezésre áll;
- heti 20 órában a rendelési idő betartásával rendel az önkormányzati tulajdonú ingatlanban;
- indokolt esetben a háziorvosi tevékenységet a beteg otthonában végzi;
- a vállalkozó háziorvos a rendelési időben a rendelőben megjelent beteget, a rendelési idő lejártát követően is köteles ellátni, amennyiben a beteg ellátása a következő rendelésig a háziorvos döntése alapján nem biztosítható. A betegellátás szükségességéről a háziorvos minden esetben köteles meggyőződni.

A vállalkozó háziorvos rendelési idejét – előzetes egyeztetést követően - a Közgyűlés hagyja jóvá. A rendelési időt jelen megállapodás 2. sz. melléklete tartalmazza.

A rendelési időt megváltoztatni csak Szombathely Megyei Jogú Város Közgyűlésének egyetértésével lehet, a Szombathelyi Járási Népegészségügyi Intézet által kiadott működési engedély egyidejű módosítása mellett.

Az épület vagyónbiztosítása az önkormányzat feladata.

- 5.) A háziorvos rendelési időben a rendelésén kívüli egyéb tevékenységet nem folytathat, kivéve a 3. sz. melléklet szerinti szerződés alapján történő helyettesítést. A vállalkozó háziorvos a rendelkezésre állási időszak alatt az önkormányzati alapellátási feladatokon kívül egyéb tevékenységet nem láthat el, kivételt képez az az időtartam, amikor a háziorvos rendelési ideje az ügyeleti szolgálat kezdetét meghaladja. Egyéb esetekben a háziorvos kizárólag a Szombathelyi Járási Népegészségügyi Intézet által előzetesen írásban, ellátási érdekből engedélyezett tevékenységet láthat el.

A vállalkozó háziorvos az egyéb orvosi tevékenység elvégzésének helyét, idejét és módját előzetesen írásban köteles bejelenteni a Polgármesteri Hivatal egészségüggyel foglalkozó osztálya és az Egészségügyi Alapellátó Intézet felé a tevékenység megkezdése előtt.

A vállalkozó házi orvos - az évi legfeljebb 90 nap időtartamú - helyettesítéséről a házi orvosi feladatkörre előírt személyi feltételeknek megfelelő orvos személyében külön szerződés keretében maga gondoskodik, mely jelen megállapodás 3. sz. mellékletét képezi. Az évi 90 napot meghaladó helyettesítésről a vállalkozó házi orvos és a helyettesítését ellátó orvos külön megállapodást köt. A helyettesítéssel kapcsolatos költségek a házi orvost terhelik.

A vállalkozó házi orvos köteles a helyettesítés tényét, annak időtartamát, a helyettesítő orvos nevét az Egészségügyi Alapellátó Intézetnek minden alkalommal írásban bejelenteni a helyettesítés megkezdése előtt.

A helyettesítés felnőtt házi orvosi praxis esetén szakképzett ápoló, gyermek házi orvosi praxis esetén asszisztens igénybevételével végezhető. A vállalkozó házi orvos a helyettesítés tényéről a lakosságot köteles előzetesen, a helyben szokásos módon tájékoztatni.

- 6.) A vállalkozó házi orvos feladatait jogszabályban előírt szakképzettséggel rendelkező egészségügyi szakdolgozók igénybevételével végzi.

A vállalkozó házi orvos és az egészségügyi szakdolgozó között létrejött munkaszerződés jelen megállapodás 4. sz. mellékletét képezi.

- 7.) A szerződő felek megállapodnak abban, hogy a vállalkozó házi gyermekorvos ellátja a területén működő bölcsődében, óvodában és általános iskolában az orvosi feladatokat külön díjazás ellenében a rendelési időn túl. Ezen orvosi tevékenység ellátására az intézmény és a vállalkozó házi orvos külön szerződést köt.

- 8.) Szerződő felek rögzítik, hogy az önkormányzat az egészségügyi ellátás területi kötelezettségének átvállalásáért a vállalkozó házi orvos részére térítésmentesen biztosítja az orvosi rendelőt, valamint a kiegészítő helyiségeket leltár szerint, továbbá – térítés nélkül – tulajdonba adta a 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben a házi orvosi tevékenységre meghatározott minimum felszereléseket.

Amennyiben a praxis működtetésének kötelezettsége ismételten az Önkormányzatot terheli, a vállalkozó házi orvos a praxisjog megszűnése napján köteles a részére használatba átadott ingatlant, valamint az átadott vagyontárgyakat leltár szerint, rendeltetésszerű használatra alkalmas állapotban az önkormányzatnak visszaadni. Az esetleges értéknövekedés miatt megtérítési igényt a vállalkozó házi orvos nem támaszthat az önkormányzattal szemben.

Az önkormányzat a háziorvosi rendelők és a Központi orvosi ügyelet informatikai összeköttetését biztosító számítástechnikai háttérrel rendszergazda szerepének felvállalásával az Egészségügyi Alapellátó Intézet által biztosítja. A háziorvosok kötelesek a „SZOLGA” vagy a „SZOLGA” rendszer adattartalmával megegyező háziorvosi rendszert használni és biztosítani a hálózati hozzáférést.

Az önkormányzat az iparűzési adó megfizetésének ellentételezéseként biztosítja a rendszer jogszabálykövetését és a számítógépes program, berendezés karbantartásának költségét.

Az önkormányzat által átadott orvosi rendelő használati joga kizárólag a vállalkozó háziorvost illeti meg, természetes és jogi személynek semmilyen célra nem engedhető át, kivéve a helyettesítés idejét.

9.) Az épület, a rendelő állagának megóvásával kapcsolatos, ill. a szerkezeti átalakítással járó felújítások az önkormányzat feladatát képezik. A vállalkozó háziorvos a helyiségek átalakítására, bővítésére és más értéknövelő beruházások kivitelezésére csak az Egészségügyi Alapellátó Intézet igazgatójának előzetes engedélyével jogosult. A vállalkozó háziorvos az általa végzett beruházások költségeinek megtérítésére vonatkozóan az önkormányzattal szemben igényt nem támaszthat. A vállalkozó háziorvost terheli a rendelő és kiegészítő helyiségek karbantartása, valamint ezek üzemeltetésével kapcsolatos közüzemi és egyéb díjfizetési kötelezettségek. A karbantartási és üzemeltetési kötelezettségeket ezen szerződés 5. sz. melléklete tartalmazza. Ha ugyanazt a rendelőt a kiegészítő helyiségekkel vállalkozó és nem vállalkozó háziorvos, vagy más az Egészségügyi Alapellátó Intézetnél alkalmazott közalkalmazott közösen használja, a költségek megoszlásában az Intézet és a vállalkozó háziorvos megállapodása az irányadó.

10.) A vállalkozó háziorvos köteles gondoskodni a tulajdonába adott eszközök karbantartásáról, szükség szerinti javításáról, elhasználódás esetén a pótlásáról, valamint az eszközök vagyonbiztosításáról. Az eszközök karbantartását, pótlását az Egészségügyi Alapellátó Intézet jogosult ellenőrizni.

Az önkormányzat az iparűzési adó ellentételezéseként vállalja, hogy a háziorvosi tevékenység során keletkezett veszélyes hulladékok jogszabályoknak megfelelő összegyűjtésének, elszállításának, valamint megsemmisítésének költségét az Egészségügyi Alapellátó Intézet költségvetésében biztosítja, vállalja továbbá az ezzel kapcsolatos nyilvántartások vezetését és jelentési kötelezettség teljesítését az Egészségügyi Alapellátó Intézet által.

A vállalkozó háziorvos a tevékenysége során keletkezett veszélyes hulladékok gyűjtésére, tárolására, kezelésére, nyilvántartására és jelentésére vonatkozó jogszabályokat, valamint az Egészségügyi Alapellátó Intézet által meghatározott előírásokat betartani köteles.

A veszélyes hulladék kezelésével kapcsolatos kötelezettségek teljesítését az Egészségügyi Alapellátó Intézet jogosult bármikor ellenőrizni.

Az önkormányzat az Egészségügyi Alapellátó Intézet útján vállalja, hogy a háziorvosi szolgálat működéséhez szükséges eszközöket, gépeket, nyomtatványokat a háziorvos igénye alapján a tényleges beszerzési árnak a vállalkozó által történő megtérítése esetén beszerzi, illetve a beszerzés lebonyolításában közreműködik.

A szerződő felek megállapodnak abban, hogy a jelen megállapodás érvényességének feltétele, hogy a vállalkozó háziorvos az Egészségbiztosítási Pénztárral a finanszírozási szerződést megkötötte.

11.) A szerződő felek a megállapodást 2013. január 1. napjától határozatlan időtartamra kötik azzal, hogy jelen megállapodás legrövidebb időtartama 5 év. A felek egymásnak 6 hónapos felmondási idővel, indokolási kötelezettséggel mondhatnak fel.

Az önkormányzat a megállapodást – indokolással - akkor mondhatja fel, ha:

- a háziorvos a megállapodásban vállalt kötelezettségeit írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti, vagy folytatólagosan megszegi a vonatkozó jogszabályban foglalt működésre vonatkozó előírásokat, vagy
- a háziorvos önálló egészségügyi tevékenység végzésére való jogosultságát bármely okból elveszti.

Amennyiben a finanszírozásban változás, vagy a vállalkozó háziorvos körülményeiben rendkívüli változás áll be, valamint a háziorvosi szolgálatra szóló jogszabály változik, a szerződő felek ezen megállapodásban foglaltakat újra tárgyalják.

A megállapodás módosítását bármelyik fél kezdeményezheti. A módosításra előzetes egyeztetést követően, mindkét fél egyetértése esetén kerül sor.

12.) A megállapodás az egyéni vállalkozó orvos halálával, vagy a praxisjog értékesítésével egyidejűleg megszűnik.

13.) A háziorvosi szolgálat működési és fejlesztési költségeihez az önkormányzat támogatást nyújthat. A támogatásra fordítható előirányzat nagyságát az önkormányzat az éves költségvetésről szóló rendeletében állapítja meg. A Közgyűlés által az egészségüggyel foglalkozó bizottság döntése alapján biztosított kiegészítő támogatás felhasználásáról az egyes szolgáltatók az önkormányzattal külön megállapodást kötnek.

14.) A felek egyezően rögzítik, hogy a működtetéssel kapcsolatosan a háziorvos által harmadik személynek okozott kárért a háziorvos személyesen vagy biztosítója útján köteles helytállni, az önkormányzatot ezzel kapcsolatban helytállási kötelezettség nem terheli. Az Önkormányzat körzetmódosításból fakadó kártalanítási kötelezettségére a 2000. évi II. törvény 2/B. § (5) bekezdése irányadó.

- 15.) A megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv és a 4/2000. (II.25.) EÜM rendelet, valamint az egyéb hatályos jogszabályok megfelelő rendelkezései az irányadók.
- 16.) A vállalkozó házi orvos a jelen megállapodásból eredő feladatait köteles a rendelési idő egy naptári éven belül számított legalább felében személyesen ellátni. Az önkormányzat hozzájárul ahhoz, hogy az orvosi körzetben a vállalkozó házi orvos megfelelő szakvizsgával rendelkező orvost, vagy a házi orvosi szakvizsgálóhoz szükséges gyakorlati idő megszerzése érdekében szakorvos-jelöltet alkalmazzon, az alábbi feltételek együttes teljesítése esetén:
- a.) A vállalkozó házi orvos az alkalmazás szándékát legalább 30 nappal az alkalmazás megkezdésének kezdete előtt köteles az Egészségügyi Alapellátó Intézet igazgatójának írásban bejelenteni.
 - b.) Az a.) pont szerinti bejelentéssel egyidejűleg megfelelő dokumentumokkal igazolni kell, hogy az alkalmazni kívánt szakorvos, vagy szakorvosjelölt a feladat ellátásához szükséges valamennyi feltételnek megfelel.
 - c.) Az a.) pont szerinti bejelentésben meg kell jelölni az alkalmazás várható időtartamát.
 - d.) A vállalkozó házi orvosnak az a.) pont szerinti bejelentéssel egyidejűleg nyilatkoznia kell arra vonatkozóan, hogy "az alkalmazandó szakorvosjelölt tevékenységéért teljes felelősséget vállal."
 - e.) A vállalkozó házi orvosnak az a.) pont szerinti bejelentéssel egyidejűleg nyilatkoznia kell arról, hogy a szakorvos, vagy szakorvosjelölt alkalmazása esetén az önkormányzattól többlettámogatást nem igényel.
- 17.) A jelen megállapodásban szabályozott vállalkozó házi orvosi tevékenységet, és ezzel összefüggésben a gyakorlásával megvalósuló egészségügyi alapellátás helyzetét (a 4/2000.(II.25.) EüM rendelet 8. §-ban foglaltak kivételével), valamint a jelen megállapodásban foglaltak betartását az önkormányzat bármikor jogosult ellenőrizni az Egészségügyi Alapellátó Intézeten keresztül.
- 18.) Jelen megállapodás 2013. január 1. napján lép hatályba.

A szerződő felek jelen megállapodást elolvasás és értelmezés után – mint akaratukkal mindenben megegyezőt - jóváhagyólag aláírták.

Szombathely, „ ”

.....
vállalkozó háziorvos

.....
**Egészségügyi Alapellátó Intézet
igazgatója**

.....
polgármester

Záradék:

Jelen megállapodást Szombathely Megyei Jogú Város Közgyűlése a...../2012. (.....) Kgy. számú határozatával jóváhagyta

1. számú melléklet: Területi ellátási kötelezettség alá tartozó utcák és közterületek felsorolása
2. sz. melléklet: Háziorvos rendelési ideje Közgyűlési határozat alapján
3. sz. melléklet: Helyettesítési szerződés
4. sz. melléklet: A vállalkozó háziorvos és az egészségügyi szakdolgozó között létrejött munkaszerződés
5. sz. melléklet: Vállalkozó háziorvosi rendelő karbantartási és üzemeltetési teendői a privatizált rendelőegységben

Vállalkozó háziorvosi rendelő karbantartási és üzemeltetési teendői
a privatizált rendelőegységben

A karbantartás körébe tartozó feladatok, a létesítmény és berendezési tárgyak, készülékek orvosi eszközök rendeltetési használatának biztosítása céljából az állagromlás megelőzése és folyamatos üzemképességének megőrzésére irányulnak.

Ezek közé tartoznak az épület külső és belső kisebb falfelületek javítása és az épület berendezéseinek nyílászáróinak, víz és villamos szerelvényeinek, WC csoportok javítása, szennyvíz elvezetésének dugulás-elhárítása, kisebb bádogos munkák, tetőjavítások, kéménytisztítás, ellenőrzőmérések (érintésvédelem) az alábbi részletezésben:

- külső és belső falfelületek szigeteléseinek 3-4 m² területen történő javítása, falburkolatok, járólapok 1 m² alatti területű pótlása, falszennyeződések fertőtlenítő mázolás javítása, (a teljes festést nem ideértve).
- WC kagylók, WC vízpisztoly, mosdókagylók és szifonok, vízcsapok, csaptelepek javítása, tömítés cserék, alkatrész pótlások, vízvezeték csőrepedés megszüntetése, belső területen lévő szennyvíz elvezetésének dugulás elhárítása, ha az nem jár fal ill. burkolat megbontásával,
- elektromos lámpatestek, armatúrák, kapcsolószekrények, hűtőgépek, berendezések (boyler) javítása, tisztítása, villanykapcsolók, dugaszoló aljzatok, biztosítók, izzók és fénycsövek pótlása, elektromos készülékek villamos és érintésvédelmi mérések költsége,
- rendelőhelyiségekben lévő bútorberendezések javítása, zárainak pótlása,
- gázkazán, gázboyler tisztítása szükséges javítása, fűtőtestek (radiátorok) meghibásodásának javítási költsége,
- tűzoltó készülékek ellenőrzési és javítási költségei (de annak cseréje nem),
- takarítási és tisztítási munkák a használatos helyiségekben,
- rovar és rágcsálóirtás,
- háziorvosok által használt önkormányzati tulajdonban lévő eszközök, készülékek nem felújítás jellegű javítása:
 - EKG készülékek, vérnyomás holtterek, vércukormeghatározók, véráramlásmérők,
 - vérnyomásmérők, phonendoscopok,
 - hőlégmentilizátor spóravizsgálata és nem felújítás jellegű javítási költsége,
 - ügyviteli és számítástechnikai eszközök karbantartása.

A villamos áramdíj, hideg-meleg vízszolgáltatás, a csatornadíj, a fűtésenergia térítési díját, szemétszállítás díját %-os megosztás szerint fizeti, a közüzemi díjakról – térítés ellenében – a háziorvos számlamásolatot kap az Egészségügyi Alapellátó Intézménytől.

Felújítási körébe tartozó feladatok, mely a fenntartó önkormányzat feladatát képezi.

Ide tartoznak az időszakonként szükségessé váló, a létesítmény egészére, illetve annak egy, vagy több fő szerkezeti részére (tartószerkezetek, Pl: földem megerősítés, homlokzatok, tetők, vezető hálózatok) kiterjedő általános javítások vagy tatarozások.

A felújítás célja az épület eredeti műszaki állapotának megközelítőleg, vagy teljes mértékében történő visszaállítása, vagy az egyes szerkezetek (pl: földemcsere) illetve berendezések (Pl: vezetékek, kazánok) kicserélésével az élettartam megnövelése. Ide sorolandó a korszerűsítés is, amellyel a komfortosság, a használati érték növelhető (pl: jobb alaprajzi elrendezés, fűtés és melegvíz-ellátás létesítése, beépített berendezések elhelyezése, gazdaságosabb energia felhasználás).

Valamint az elhasználódott önkormányzati tulajdonban lévő tárgyi eszközök eredeti állagának helyreállítását szolgáló időszakonként visszatérő olyan tevékenység, amely mindenképpen azzal jár, hogy az adott eszköz élettartalma megnövekszik, eredeti műszaki állapota, teljesítőképessége megközelítően vagy teljesen visszaáll, a tárgyi eszköz üzembiztonságát, teljesítőképességét, használhatóságát vagy gazdaságosságát növeli. A tárgyi eszközt akkor kell felújítani, amikor az folyamatosan, rendszeresen elvégzett karbantartás mellett a tárgyi eszköz oly mértékben elhasználódott (szerkezeti elemei elöregedtek), amely elhasználódottság már a rendeltetésszerű használatát veszélyezteti.

Nem felújítás az elmaradt és felhalmozódott karbantartás egy időben való elvégzése, függetlenül a költségek nagyságától.

13. számú melléklet - Az akcióterület további fejlesztési lehetőségeinek vizsgálata

Az akcióterület nagysága és elhelyezkedése lehetőséget biztosít a terület egyéb irányú fejlesztésére is. Az új egészségügyi alapellátó központ megvalósítása 5.560 m²-t igényel.

A fennmaradó terület fejlesztésére vonatkozóan javaslatunk:

II. ütem

A Szombathelyi Egyesített Bölcsődei Intézmény és Családi Napközi intézményvezetője jelezte, hogy városunkban a legnagyobb igény egy belvárosi, vagy belváros környéki bölcsőde létesítése iránt mutatkozik. A kisebb korosztály nagyobb számban való megjelenésével egy 30 férőhelyes bölcsőde kialakítására lenne igény a belvárosban, egy új épület megépítésével. A Hadnagy utcai Kuckó Bölcsődében hosszú évek óta állandó problémát jelent a férőhelyhiány. Legnagyobb segítséget a kórházi dolgozóknak jelentene a **kórházzal szemben lévő volt városi strand területén megépülő új, 30 férőhelyes bölcsőde létrehozása.**

Tervezett beépítettség:

Bölcsőde épülete: 570,5 m²

Bölcsőde udvarának minimális területe: 2169,5 m²

A 2740 m² területen 1db akadálymentes parkoló, 6 db normál parkolóhely, valamint a gazdasági bejárat felől további 2 db parkoló biztosítása szükséges.

A Bölcsőde építésére az Esterházy Antal utca felőli részen lenne optimális lehetőség, a forgalomtól megkímélt csendes, nyugodt környezetben. Nagy segítséget jelentene a kórházban dolgozók számára az új tagintézmény, hiszen munkahelyükhöz közel tudják elhelyezni gyermekeiket. A kórházban dolgozók nagy létszáma pedig biztosítaná a bölcsőde 100%-os feltöltöttségét.

A projekt az alábbi TOP célokhoz kapcsolódik: TOP 6.2 Családbarát, munkába állást segítő intézmények, közszolgáltatások fejlesztése

Szombathely MJV 2015.08.31-én hatályos ITP alapján *Óvoda, bölcsőde fejlesztés Szombathelyen* projekt becsült/tervezett költsége 1.060.000.000,- Ft.

Új bölcsődei tagintézmény kialakítása volt városi strand területén	Bázis érték (2015)	Célérték (2017)	Forrás
Új építésű bölcsőde	0 db	1 db	TOP-6.2.1-15 Támogatási intenzitás 100%
Új építésű bölcsőde épületének nagysága	0 m ²	570,5 m ²	TOP-6.2.1-15 Támogatási intenzitás 100%

Az „Új bölcsődei intézmény létesítése” projekt költségbeclése (bruttó millió Ft)

Új bölcsődei intézmény létesítése	Összesen
Projekt előkészítési költségek	10,027
Építési, kivitelezési munkák	136,010
Eszközbeszerzés	16,510
Egyéb költségek (műszaki ellenőr, pr. men., könyvvizsgálat, nyilvánosság)	9,453
Összesen:	172,000

Az adatok millió Ft-ban értendők. A megadott költségek becsült összegek, attól való eltérés +/- 20%-ban előfordulhat.

Fontos megjegyezni, hogy a jelenlegi felhívás tervezet alapján az alábbi gyermekekre/férőhelyekre vonatkozó költségkorlátok betartása kötelező:

Intézmény típusa	Fejlesztett férőhelyek összes elszámolható építési költségre vonatkozóan	Újonnan létrehozott férőhelyek összes elszámolható építési költségre vonatkozóan
Bölcsőde	nettó 1 500 000 Ft/gyermek	nettó 3 300 000 Ft/gyermek
Családi napközi	nettó 650 000 Ft/gyermek	nettó 1 200 000 Ft/gyermek
Óvoda	nettó 1 500 000 Ft/gyermek	nettó 2 500 000 Ft/gyermek

Az elszámolhatóság további feltétele az infrastrukturális beruházások költségeinek tervezése során a fajlagos költségkorlátok betartása, jelen esetben az alábbiak szerint:

„- **Építés, bővítés** esetén a kivitelezés fajlagos költsége nem haladhatja meg a **nettó 250.000,-Ft/nettó nm-t.**

„**Külső tér fejlesztése** esetén a kivitelezés fajlagos költsége nem haladhatja meg a **nettó 10.000 Ft/nettó m²-t**”

III. ütem

Szombathely Megyei jogú Város a területen további fejlesztéseket kíván végrehajtani. A fejlesztések célja az Önkormányzat bevételeinek növelése, a terület értékesítése által. Az egészségügyi alapellátó központ és bölcsőde intézmény terület lehatárolásával kb. 4820 m² terület áll rendelkezésre erre célra. A terület fejlesztése a kórház közeli elhelyezkedése miatt alkalmas lenne az egészségüggyel kapcsolatos, illetve ahhoz kapcsolódó hosszú távú

stratégia támogatására. A beépítéssel kapcsolatosan végzett szakmai egyeztetések egy keretes városias intenzív beépítést vizionáltak, melyben az Markusovszky utca két oldalának morfológiája egyensúlyi helyzetbe kerülne. A kórház tömb és a körút mentén feltáruló a zárt sorú, szabadon álló lakóövezethez való csatlakozást szabályozási eszközökkel - tömbön belüli, szintbeli lelépcsőzéssel kezelni lehet.

A fejlesztésre kijelölt területen a fent leírt beépítési móddal lehetőség adódik a területek értékesítésére, illetve a területek Önkormányzat által történő fejlesztésére. A fejlesztések során lehetőség adódik kórházi munkaerő megtartásával összefüggő orvos, nővér, ápolók részére bérlakások kialakítására, önkormányzati (nem szociális alapú) bérlakások megépítésére. A földszinti értékes területek alkalmasak a szintén az egészségügyi tevékenységgel összefüggésbe hozható orvosi műszer és kellék, gyógyszertár, kiskereskedelmi egységek, egyéb tevékenységek telepítésére. Az alsóbb emeleti szinteken magánrendelők, irodák kialakítása is elképzelhető a kereslet függvényében. Látható, hogy a terület beépítése, illetve a belváros közelsége értékes, jó ingatlanforgalmi adottságokkal rendelkező lehetőségeket biztosít.

A közlekedési gondok enyhítését jelentené, ha a Markusovszky utca – Horváth B. krt. kereszteződésében létesülhetne egy körforgalmi csomópont, mely gyorsabb és biztonságosabb áthaladást tenne lehetővé a járművel közlekedők számára. A körforgalom irányából az akcióterületre vezető csatlakozási pont épülhet, mely a kereskedelmi/szolgáltató egységek gyorsabb elérését biztosíthatja, a megfelelő számú parkoló kiépítésével egyidejűleg.

IV. ütem

Szombathely Megyei Jogú Város Településfejlesztési Konceptiójának, ITS-ének és ITP-jének, mint koherens fejlesztési dokumentumcsomagnak az egyik legfontosabb célkitűzése a - dolgozói népesség migrációs folyamatának következtében – a térbeli szétterülés folyamatának megállítása, és ennek érdekében Szombathely valamint városközpontja lakosság számára a jelenleginél vonzóbb településsé alakítása fenntartható módon.

A cél elérésének egyik eleme lehet a volt városi strand területén – a fent nevezett funkciók kiegészítéseként – új közpark kialakítása (3240 m²-en), amely egyben helyet adhat gyermek játszótérnek, ifjúsági- és felnőtt fitness parknak is.

A zöldfelület fejlesztése magában foglalja sétány kialakítást, kisebb közösségi tér létrehozását, zöldfelület fejlesztést.



Területen megvalósuló fejlesztés	Célérték (2018)	Létesítmény területi nagysága	Forrás
Zöldterület fejlesztése	1 db	3240 m ²	TOP-6.3. Támogatási intenzitás 100%

A zöldterület fejlesztés kb. 40-50 millió Ft költséget tesz ki.

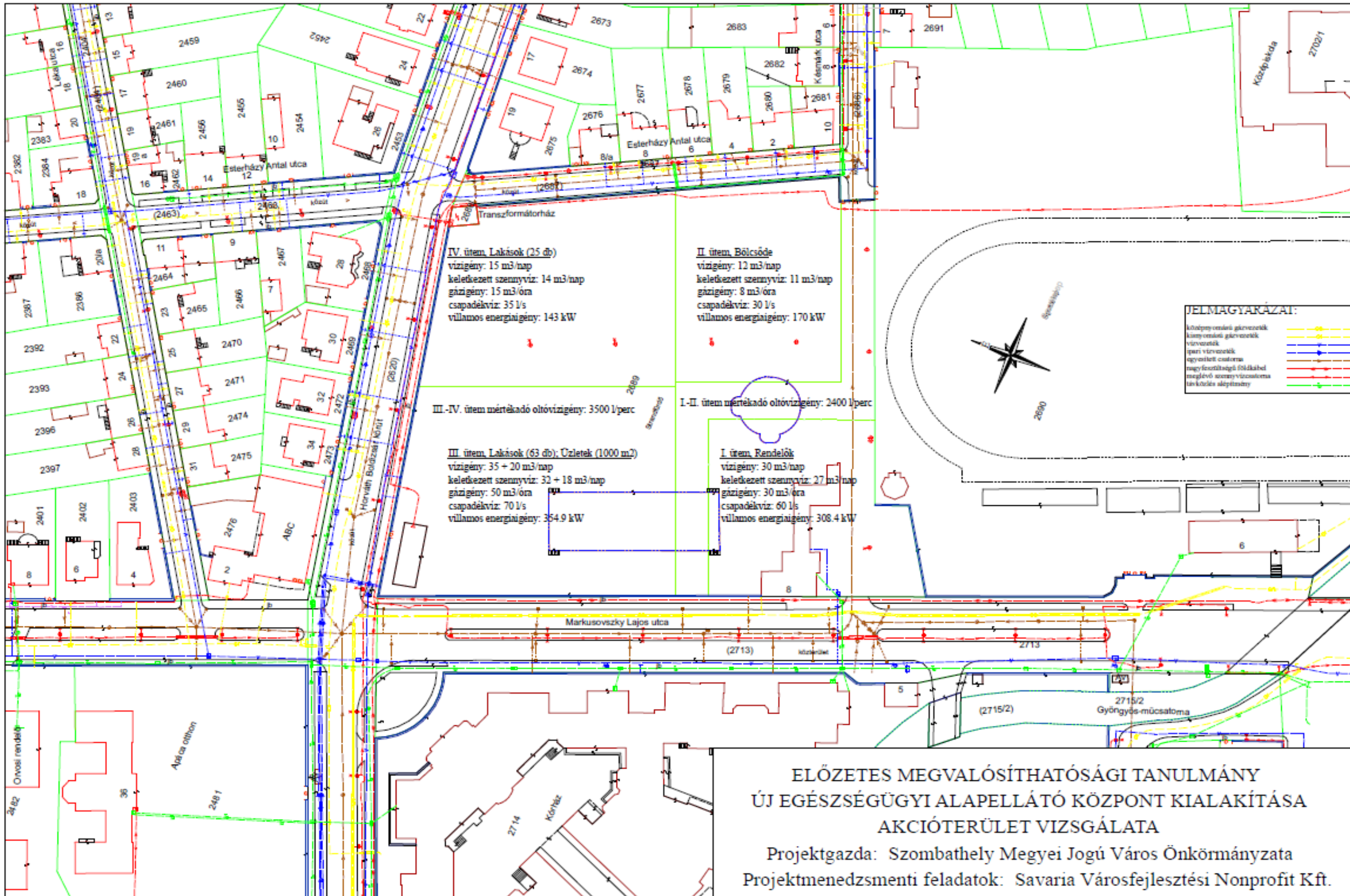
A I-IV. ütem megvalósulását követően létesülő parkolók száma:

Egészségügyi alapellátó központ:	69 db
Bölcsőde:	9 db
<u>További fejlesztések eredményeképpen</u>	<u>27 db</u>
Összesen:	105 db

A terület és környezetének komplex fejlesztése az alábbi forrásokból valósulhat meg:

Területen megvalósuló fejlesztések	Célérték (2018)	Létesítmény területi nagysága	Forrás
Új egészségügyi alapellátó központ	1 db	1 775 m ²	TOP-6.6.1 Támogatási intenzitás 100%
Új építésű bölcsőde	1 db	570,5 m ²	TOP-6.2.1-15 Támogatási intenzitás 100%
Zöldterület fejlesztése	1 db	3240 m ²	TOP-6.3. Támogatási intenzitás 100%
További fejlesztések (vegyes rendeltetésű egységekkel)	1 db		egyéb forrás
Körforgalmi csomópont létesítése	1 db		TOP-6.4. Támogatási intenzitás 100% /vagy terület értékesítéséből származó bevétel





14. számú melléklet – Tervezői nyilatkozatok

TERVEZŐI NYILATKOZAT

A munkavédelemről szóló 1993 évi XCIII. törvény és a végrehajtásáról rendelkező 5/1993. (XII.26) MÜM rendelet előírása alapján alulírott, mint a létesítmény műszaki tervezője kijelentem, hogy az általam készített:

Előzetes megvalósíthatósági tanulmány
Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
Akcióterület vizsgálata

Projektgazda: Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata
Projektmenedzsmenti feladatok: Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft.

Villamos energia számításhoz

tárgyú műszaki leírás a Villamos Műszaki – Biztonsági Követelményei Szabályzat hatálybalépéséről szóló 8/2001. (III.30) GM rendelet mellékleteként kiadott szabályzatban előírtak betartásával készült.

Az energiaigény és az energia ellátás meghatározása megfelel a Munkavédelmi, Tűzvédelmi, Környezetvédelmi Szabályzatai előírásainak, a vonatkozó MSZ szabványok, valamint az érvényben lévő hatályos jogszabályok előírásainak.

A leírásban megfogalmazottaktól eltérni, illetve azokat megváltoztatni csak a tervező hozzájárulásával lehet!

Kiemelten fontos érvényűvé nyilvánított és figyelembe vett villamossági szabványok:

MSZ 447, MSZ HD 60 364, MSZ 1585, MSZ 1600 (műszaki irányelvként alkalmazva), MSZ 1610, MSZ 7487, MSZ 13201, MSZ 13207, MSZ 12464, ELMŰ-ÉMÁSZ műszaki irányelvek, 54/2014 (XII.5)

2015. november 25.

villamos tervező:



.....
Nagypál Tibor
okl. villamosmérnök
vezető villamos tervező
közgazdász szakokleveles mérnök
HK- HSZ-, HV-, HTR2- 18-187
V1 18-187
VMMK 18-0187

TERVEZŐI NYILATKOZAT

Előzetes megvalósíthatósági tanulmányhoz
Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
Akcióterület vizsgálata

Projektgazda: Szombathely Megyei Jogú Város Önkormányzata
Projektmenedzsmenti feladatok: Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft.

Előzetes épületgépészeti igények számításához és közlekedési koncepció kidolgozásához

Az előzetes épületgépészeti igényeket a MI-10-158-1 Műszaki irányelv "Víznormák" és a vonatkozó szakirodalmakban szereplő fajlagos adatok (víz, szennyvíz, gáz) alapján számoltuk.
A közlekedési koncepció a vonatkozó útügyi műszaki előírások szerint készült.

2015. november 25.

külső közmű tervező:



Benczik Zoltán
okl. építőmérnök
18-0153

15. számú melléklet – Tervezői költségbecslés

Tervezői költségbecslés

Szombathely, Egészségügyi alapellátó központ, Hrsz. 2689

Tételszám	Tétel megnevezése	nettó ép. Ktszg.	Áfa	Bruttó			
	<i>útépítés</i>						
1.	út és parkoló építés	26 610 000	7184700	33 794 700			
2.	kerékpárút	2 355 000	635850	2 990 850			
3.	járdaépítés	7 944 000	2144880	10 088 880			
4.	zöldfelület	2 070 000	558900	2 628 900			
5.	Markusovszky u helyreállítása köműbekötések után külső villanszerelési munkák	3 000 000	810000	3 810 000			
6.	trafó elhelyezés	12 000 000	3240000	15 240 000			
7.	földkábel hálózat kiépítése	1 920 000	518400	2 438 400			
8.	térvilágítás (4 db kandelláber) külső gépészeti közművek	1 200 000	324000	1 524 000			
9.	gázbekötés készítése	700 000	189000	889 000			
10.	vízbekötéskészítése	1 200 000	324000	1 524 000			
11.	szennyvízbekötés készítése	500 000	135000	635 000			
12.	csapadékvíz elvezetés (útnál is) Egyéb közmű	4 500 000	1215000	5 715 000			
13.	tűzivíz tároló építése	5 500 000	1485000	6 985 000			
	<i>Magasépítési munkák</i>						
17.	szerkezetépítés+szakipar	241 346 000	65163420	306 509 420			
18.	központi fűtés szerelés	33 725 000	9105750	42 830 750			
19.	víz-csatorna	18 367 000	4959090	23 326 090			
20.	szellőzés	18 954 733	5117777,91	24 072 511			
21.	felvonó építése	6 500 000	1755000	8 255 000			
22.	épületvillamosság tűzjelző	30 500 000	8235000	38 735 000			
	összesen	418 891 733	113 100 768	531 992 501			

16. számú melléklet – Előzetes Talajvizsgálati Jelentés és Vasívíz Zrt. tájékoztatása



9700 Szombathely, Bolyai János u. 8. fsz. 1.

Tárgy: Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689.
Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
Előzetes talajvizsgálati jelentés

ELŐZETES TALAJVIZSGÁLATI JELENTÉS (MSZ EN 1997-1, 2 alapján)

Munkaszám: T-336/2015
Szaktervező: Válinth Attila
Szombathely, 2015. november. hó



Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689.
 Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
 Előzetes talajvizsgálati jelentés

Tartalomjegyzék

ELŐZETES TALAJVIZSGÁLATI JELENTÉS	1
1./ Előzmények	3
1/1. Kiindulási adatok	3
1/2. A geotechnikai vizsgálat célja	3
1/3. A helyszín leírása	3
1/4. Felhasznált szakirodalom	3
2./ Geotechnikai kategória	3
3./ Talajfeltárás	3
3/1. Geológiai felépítés	3
3/2. Szeizmicitás	4
3/3. Geodéziai adatok	4
4./ Szonda, eszközök, szabványok	4
4/1. Szondázási vizsgálat	5
4/2. A vizsgálatokhoz felhasznált eszközök	7
4/3. A vizsgálatokhoz felhasznált szabványok	7
5./ Talajrétegződés, talajállapot	7
5/1. Jellemző talajrétegződés	7
6./ Talajvízviszonyok	9
7./ Összefoglalás	9
7/1. Földmunka, tereprendezés	9
7/2. Megjegyzések	9

MELLÉKLETEK:

- 1. Melléklet: ÁTNÉZETI HELYSZÍNRAJZ
- 2. Melléklet: FÚRÁSI HELYSZÍNRAJZ
- 3. Melléklet: ATTERBERG VIZSGÁLATOK



Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689.
Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
Előzetes talajvizsgálati jelentés

1./ Előzmények

1/1. Kiindulási adatok

A jelen talajvizsgálati jelentés elkészítésére a Savaria Városfejlesztési Nonprofit Kft, 9700 Szombathely, Ady tér 5, adott megbízást társaságunknak. A vizsgált területen új egészségügyi alapellátó központ kialakítását tervezik. Az előzetes szakvéleményünket helyszíni terepbejárás, talajfúrások lemélyítésével, dinamikus verőszonda vizsgálattal, és a talajok helyszíni és laboratóriumi vizsgálata alapján adjuk meg. Fokozatosan igazodunk a geotechnikai tevékenység európai szabályozásához, az MSZ EN 1997-1 az Eurocode 7-1 előírásaihoz.

1/2. A geotechnikai vizsgálat célja

A vizsgálat célja a terület talaj- és talajvízviszonyainak feltárása, valamint a területről a tájékoztató talajmechanikai adatok megadása. A jelentés készítéséhez a tervező átadta a terület helyszínrajzát. Beépítési vázrajzot nem kaptunk.

1/3. A helyszín leírása

A vizsgált helyszín Magyarország nyugati részén, Vas megyében, Szombathely város központjánál, a régi városi strand területén, a Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689, szám alatt található. A terület a feltárás időpontjában rendezett, füves, fás felületű.

1/4. Felhasznált szakirodalom

A következő szakirodalmakat használtuk fel:

- [1] Gyalog L. – Síkhegyi F. (sorozatszerk. 2005): Magyarország 1:100 000-es földtani térképe. MÁFI
- [2] Dövényi Z. (szerk. 2010): Magyarország kistájiainak katasztere I-II, MTA FKI, Budapest.

2./ Geotechnikai kategória

Javasolt geotechnikai kategória: 2.

Fontos megjegyeznünk, hogy a kategóriai besorolás a későbbi tervezői egyeztetések során módosítható.

3./ Talajfeltárás

A talajvizsgálati jelentés elkészítéséhez a fentieket figyelembe véve a helyszínen 2015.11.16-án 2 db 5,0 m mély talajfeltáró fúrást, és 3 db 5,0 m mély dinamikus verőszonda vizsgálatot terveztünk lemélyíteni. Az egyes fúrás - 1,3 m-ben, kettes fúrás - 1,6m-ben, és a szondák is változó mélységben elakadtak.

A vizsgált terület átnézeti helyszínrajzát az **1. mellékletben**, a feltárások helyszínrajzát a **2. mellékletben** ábrázoltuk.

Az alkalmazott fúróberendezés típusa: BORRO motoros fúróberendezés. Fúró átmérő: 100-60-40 mm. Az alkalmazott verőszonda típusa: PAGANI DPM 30 dinamikus verőszonda berendezés.

3/1. Geológiai felépítés

Szombathely környékének vázlatos földtani felépítése a következő. A különböző metamorf palákból álló alaphegység több mint 2000 méteres mélységben található. A fedőhegység terciér és kvarter rétegekből áll. A néhány száz méter vastag helvét, tortónai és szarmata réteg felett igen vastag

3

Iff. Válinth Attila +36 20 3871 171

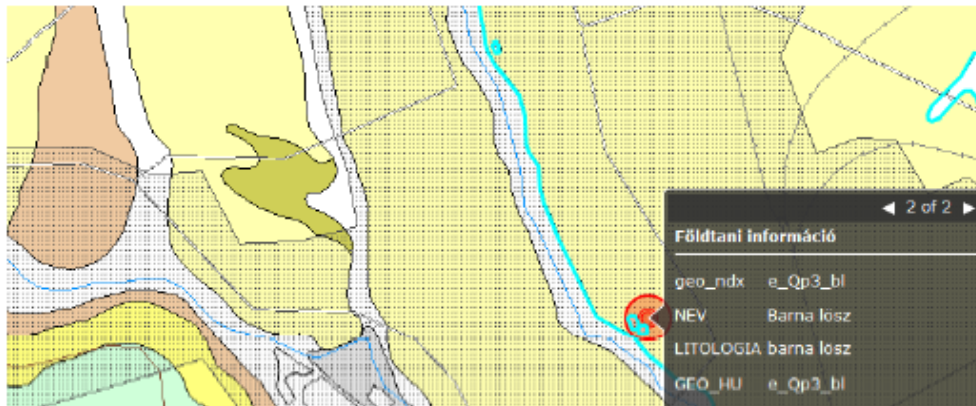
2015. november hó
geovalkft@gmail.com



Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689.
 Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
 Előzetes talajvizsgálati jelentés

pannóniai települ. A pannon vastagsága helyenként a 2000 métert is eléri. Ez agyag, agyagmárga, márga homokkő, homok és agyag váltakozásából áll. A felső pannon porózusabb részei alkotják a környék fő vízadóit is. A felső pannonra 5-10 méteres pleisztocén /qvarter/ települ eróziós diszkordanciával. Ennek alsó szintjét az Ős-Gyöngyös középső és újpleisztocénbeli terasz kavicsa alkotja. A kavics fekszik viszonylag egységesen lejt DK-irányba. A kavics a jégkorszaki szoliflukciós folyamatok által áttelepített, átgyúrt, agyagos, iszapos szemmezősdűvé vált. Gyakran agyaglencsés, homokréteges, de helyenként teljesen vízzáró kavicsos agyagba válhat át. Vastagsága átlagosan 4-6 méter. A kavicsra újpleisztocén agyag került néhány méteres vastagságban, melynek felső része a holocénban humuszosodott.

A vizsgált terület környezetének földtani képződményeit az 1. ábra szemlélteti (Gyalog és Síkhegyi 2005), amely alapján főként Barna lösz települt be.



1. ábra: A vizsgált terület környezetének földtani képződményei

3/2. Szeizmicitás

A Magyarországon alkalmazott szeizmikus zónatérkép alapján a vizsgált terület a **4. zónába** tartozik.

Az MSZ EN 1998-1 (EUROCODE 8) szerint definiált földrengésből származó maximális horizontális gyorsulást az alapközeten $a_{gR} = 0,14 \cdot g = 0,14 \cdot 9,81 = 1,37 \text{ m/s}^2$ értékkel lehet figyelembe venni. A tervezéshez speciális szeizmicitási vizsgálatok nem készültek. A feltárások eredményei alapján a szeizmikus hatás figyelembevételéhez „C” szeizmikus talajosztályt javasolt használni.

3/3. Geodéziai adatok

A fúrások indítási (Balti) magasságait minden fúráshoz és szondához a geodéta vállalkozó bemérte. Adatait átvettük. Nagyobb fákat bemértük.

4./ Szonda, eszközök, szabványok

A fúrás, mintavétel, laborvizsgálat az MSZ 4488 és MSZ 14043 szabvány szerint történt.



Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689.
 Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
 Előzetes talajvizsgálati jelentés

4/1. Szondázási vizsgálat

A vizsgálatot az MSZ EN ISO 22476-2:2005 szerint végeztük.

A PAGANI DPM30 középnehéz verőszondával végrehajtott dinamikus szondázás során számláljuk a talajba vert szondaszár 10 cm süllyedéséhez szükséges ütésszámot (N10). Minél nagyobb az ütésszám, annál tömörebb a talajréteg, annál kedvezőbbek talajfizikai jellemzői, annál nagyobb a teherbírása, annál kevésbé összenyomható. A talajvízszint alatti ütésszámokat növelt értéken lehet a talajvízszint felett mértékkal összehasonlítani. A szondázást elakadtnak tekintjük, ha a 10 cm süllyedéshez tartozó ütésszám eléri az 50-es ütésszámot. A mérési eredmények feldolgozása során diagramokban ábrázoljuk az adott mélységben a 10 cm süllyedéshez tartozó ütésszámot, amely így jól szemlélteti az egyes rétegek tömörségét, a tömörség- és állapotváltozásokat. Kötött talajok esetén a dinamikus hatás miatt megnövekvő pórusvíznyomás az ütésszámok folyamatos emelkedését idézi elő. Ezt az értékelésnél figyelembe kell venni. A tömörségi és konzisztencia viszonyokat, annak értékeivel, tájékoztató jelleggel az alábbiak szerint adhatjuk meg:

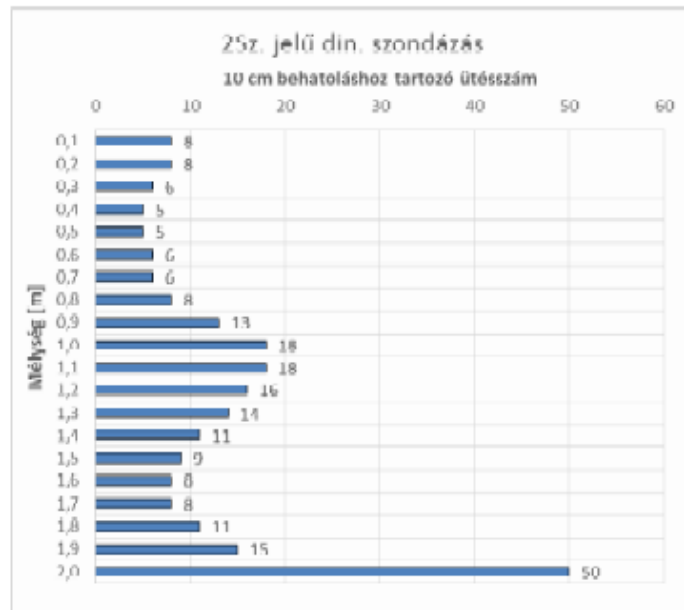
Tömörségi/konzisztencia kategóriák	N ₁₀ ütésszám szemcsés talaj	N ₁₀ ütésszám kötött, félig kötött talaj
laza/puha	1-8	1-4
közepesen tömör/sodorható	8-40	4-15 (könnyen sodorható) 14-30 (sodorható)
tömör/kemény	40 felett	30 felett



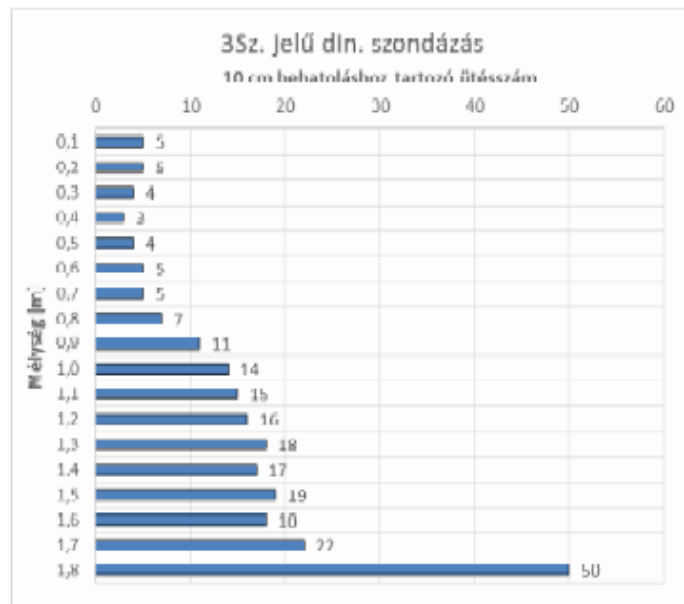
Az egyes szonda 1,40 m-ben elakadt.



Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689.
 Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
 Előzetes talajvizsgálati jelentés



A kettes szonda 2,00 m-ben elakadt.



A hármas szonda 1,80 m-ben elakadt.

Iff. Válinth Attila +36 20 3871 171

2015. november hó
 geovalkft@gmail.com



Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8. hrsz.: 2689.
Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
Előzetes talajvizsgálati jelentés

A feltárt talajok azonosítása és osztályozása az MSZ EN ISO 14688-1:2005 és MSZ EN ISO 14688-2:2005, a talajok megnevezése az MSZ EN ISO 14043-2:2006 alapján történt. A talajok azonosítását laboratóriumban, 2015.11.22-én végeztük el, amelyet a **3. mellékletben** csatolunk. A vizsgálatok helye: 9700 Szombathely, Vízöntő utca 7, talaj laboratórium. Laboráns: ifj. Válinth Attila.

4/2. A vizsgálatokhoz felhasznált eszközök

A mérésekhez használt mérleg típusa: UWE-NJW 300 Osztásérték. 0,01 gr. Gyári száma: JW36543. A szárítószekrény típusa: LP-301, No:73-9618/7. A mintatartó edény un. ~ 10,00gr csiszolt fémtálka.

A talajok állapot, szilárdsági és alakváltozási jellemzőit, lehetőség szerint részben zavart talajmintákból laboratóriumban határoztuk meg.

A talajok szilárdsági jellemzőit (NAD MSZ ENV 1997) táblázatos adatai alapján határoztuk meg, amelyek tájékoztató jellegűek.

4/3. A vizsgálatokhoz felhasznált szabványok

A víztartalom meghatározása: MSZE CEN ISO/TS 17892-1:2006, Atterberg határok: MSZE CEN ISO/TS 17892-12:2006, Térfogatsűrűség: MSZE CEN ISO/TS 17892-2, Szemeloszlás: MSZE CEN ISO/TS 17892-4.

5./ Talajrétegződés, talajállapot

5./1. Jellemző talajrétegződés

A fúrások és a szonda indítási, (relatív) magasságai:

1.F:	212,35 m Balti
2.F:	212,45 m Balti
1.Szonda:	212,35 m Balti
2.Szonda:	212,53 m Balti
3.Szonda:	212,34 m Balti

1. Fúrásban (212,35m Balti) feltárt talajrétegződés:

0,0 – 0,8 Barna, zavart, humuszos, agyagos Feltöltés (clMg)

0,8 – 1,3 Sárgásbarna, kemény közepes Agyag (CI)

(minta: 1,20m; 211,15m Balti)

A fúrás 1,3 m-ben elakadt.

2. Fúrásban (212,45m Balti) feltárt talajrétegződés:

0,0 – 0,4 Barna, zavart, humuszos, agyagos Feltöltés (clMg)

0,4 – 1,6 Sárgásbarna, kemény közepes Agyag (CI)

(minta: 1,20m; 211,25m Balti)

Ifj. Válinth Attila +36 20 3871 171

2015. november hó
geovalkft@gmail.com



Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689.
 Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
 Előzetes talajvizsgálati jelentés

A fúrás 1,6 m-ben elakadt.

A fúrások során a felső 0,4 m - 0,8 m-es mélységig barna, zavart, humuszos, agyagos Feltöltés (cIMg) tártunk fel. Ezt követte kemény állapotú közepes Agyag (CI). A fúrások változó mélységben elakadtak. A sekély feltárások miatt további feltárások szükségesek.

A feltárásokból változó mélységekből (összesen 2 db) víztartalmi zavart talajmintát vettünk, amelyeknek laboratóriumi és (*-gal jelölt) származtatott/becsült értékeit a következő táblázatokban adjuk meg.

1. táblázat

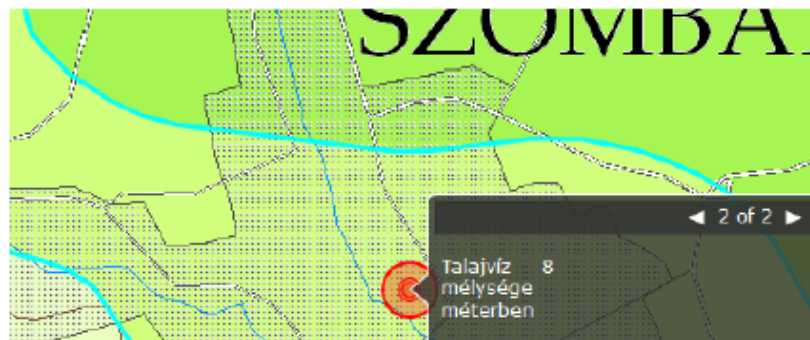
Agyag (CI), Iszap (Si)			1F.	2F.
Talaj megnevezése			Kemény közepes Agyag	Kemény közepes Agyag
Minta mélysége			-1,20 m	-1,20 m
Minta Balti magassága			211,15m Balti	211,25m Balti
Természetes víztartalom	w	%	18,93	15,20
Konzisztencia index	I _c	-	1,10	1,28
Plasztikus index	I _p	%	25,80	28,58
Hézagtényező	e	-	0,73*	0,80*
Térfogatsúly	γ	kN/m ³	18,9*	17,6*
Súrlódási szög	φ	°	12*	10*
Kohézió	c	kPa	35*	38*
Összenyomódási modulus	E _s	MPa	7,3*	8,2*

*(becsült vagy táblázatból vett értékek)

6./ Talajvízviszonyok

Feltárásaik során 2015.11.16-án a talajvíz nem jelent meg, ennek szintjeiről mért adattal nem rendelkezünk.

Megjegyzésként megemlítendő, hogy a vizsgált terület környezetének talajvíz térképe alapján ~8 m-es mélységben várható talajvíz (2. ábra).



2. ábra: A vizsgált terület környezetének talajvíz térképe

7./ Összefoglalás

A lemélyített fúrások eredményét figyelembe véve megállapítható, hogy a terület beépíthető.

7/1. Földmunka, tereprendezés

A feltárt talajok a feltáráskori állapotukban az ÚT 2-1.222 4.2.3. pontjai szerint a következő kategóriákba sorolhatóak.

Merev közepes Aggyag (Cl) talaj:

- Munkagéppel való járhatóság szempontjából: A-2 (Bizonytalan)
- Tömöríthetőség szempontjából: T-3 (Nehezen tömöríthető)
- Fejthetőség szempontjából: F-III
- A talaj minősítése fagyveszélyesség szempontjából: X-2, fagyérzékeny.

7/2. Megjegyzések

A talajvizsgálati jelentésben közölt adatok a fúrások és a szonda lemélyítésekor ismert és tudomásunkra hozott állapotokat tükrözik, pontszerű vizsgálatokból származnak. Ezért a feltárások közötti talajrétegződés az általunk becsülttől eltérhet, a kivitelezés során a feltételezéseket folyamatosan ellenőrizni kell, eltérés esetén a (geotechnikai) tervező állásfoglalását ki kell kérni.

A feltárásaink során építésre alkalmas anyagot nem tártunk fel, ilyen jellegű vizsgálatokat nem végeztünk. A földmunkák tükörszintjét és a földvisszatöltéseket tömöríteni kell az MSZ 15105 sz. szabványnak megfelelően. A földmunkák tömörségét az építés folyamán ellenőrizni kell. A zavart, átforgatott talajrészeket a területről maradéktalanul el kell távolítani, ezek visszaépítésre nem használhatóak.

A statikai tervezéshez további feltárások és laboratóriumi vizsgálatok szükségesek!

Ifj. Válinth Attila +36 20 3871 171

2015. november hó
 geovalkft@gmail.com



Szombathely, Markusovszky Lajos u. 8, hrsz.: 2689.
Új egészségügyi alapellátó központ kialakítása
Előzetes talajvizsgálati jelentés

A munkavédelmi előírásokat szigorúan be kell tartani. Az alapozás kivitelezéséhez geotechnikai művezetés ajánlott.

A talajvizsgálati jelentés csak a jelen tervfázisra és munkálatokra alkalmazható, amennyiben ezek változnak, a szaktervezővel fel kell venni a kapcsolatot.


A jelen dokumentum a Geovál Kft., illetve a szerzők szellemi tulajdona, védelmét jogszabály biztosítja.

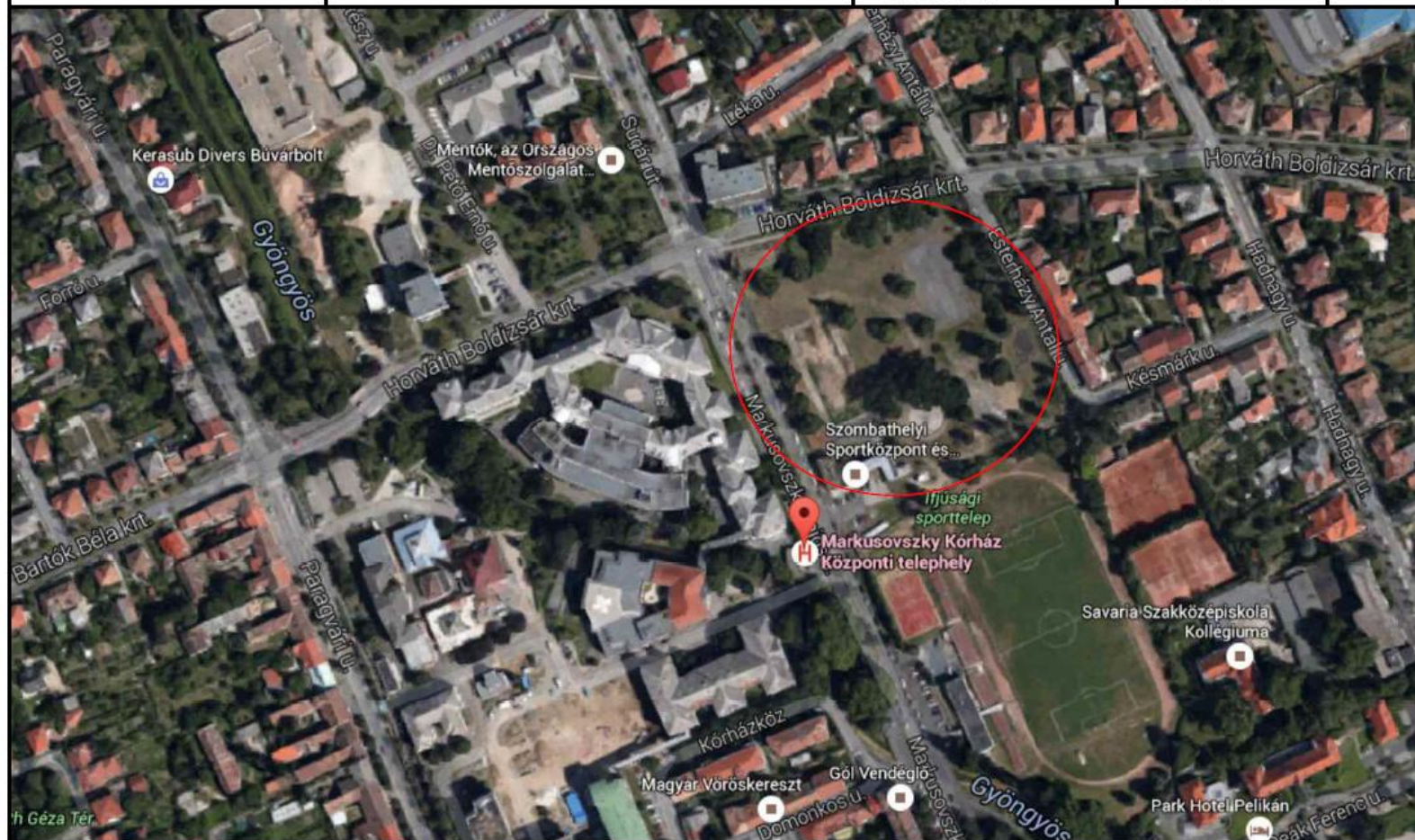
Szombathely, 2015. november hó.

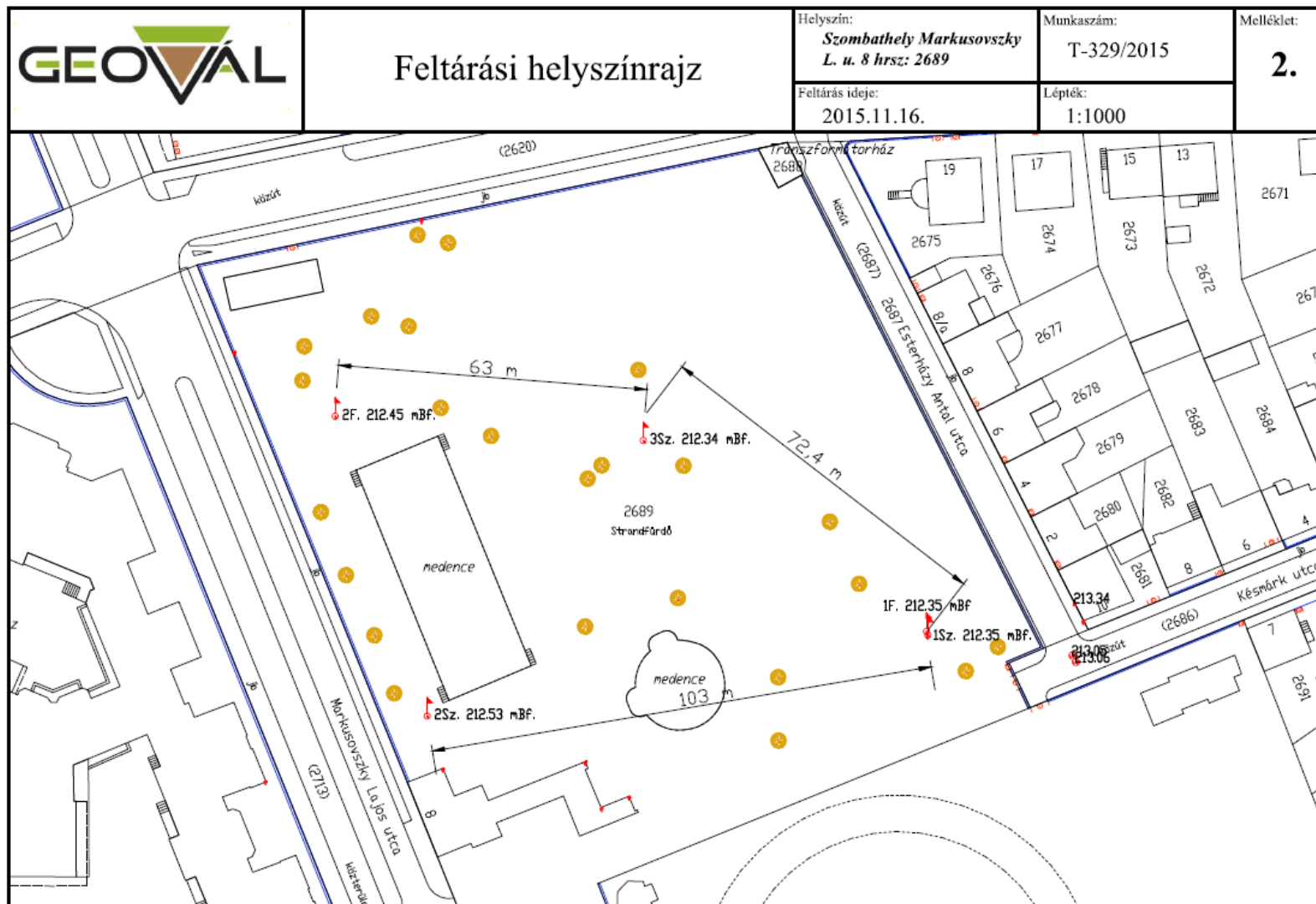
/:Ifj. Válinth Attila: /
GT: 01-15583,
01-66295
ME-É/18-00686
ME-M/18-00686

/: Válinth Attila:/
Szaktervező
GT-korl 18-0135
KÉ-korl
VZ-TEL
VZ-TER
VZ-VKG.

/:Józsa Vendel: /
okl. építőmérnök
egyetemi tanársegéd
geotechnikai tervező
GT: 01-14759

	Átnézeti helyszínrajz	Helyszín: Szombathely Markusovszky L. u. 8 hrsz: 2689	Munkaszám: T-329/2015	Melléklet: 1.
		Feltárás ideje: 2015.11.16.	Lépték: ~1:3000	





Atterberg határ

Geovál Mérnöki Iroda KFT.

Laboratórium: 9700 Szombathely Vízöntő u.7. tel: +36 20/3871171
 www.talaj-mechanika.hu e-mail: geovalkft@gmail.com

Víztartalom és Atterberg határok
 /water content and Atterberg limits/

Vizsgálati eredmények
 labor Nr. 2015/282-P

Az alkalmazott szabvány MSZE CEN ISO/TS 17892-1 és -12 az alkalmazott módszer folyéshatár megállapításához: Casagrande készülék

Helyszín, munka megnevezése: Szombathely Markosovszky L.u.8, hrsz.:2689,

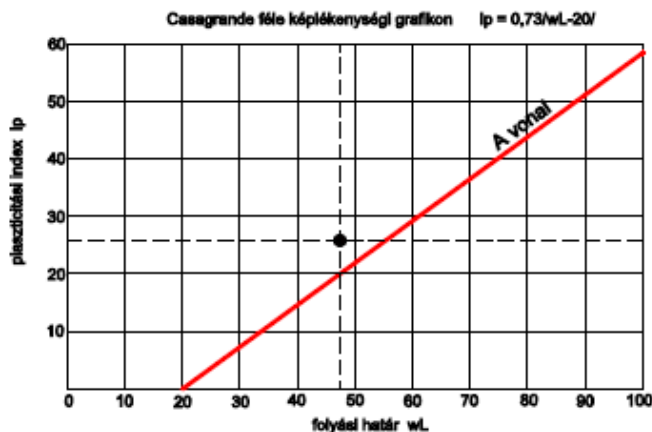
A minta származási helye: 1. F. 1,20 m új egészségügyi alapellátó központ kialakítása

A mintavétel időpontja: 2015.11.16.

A vizsgálat időpontja: 2015.11.22.

Laboráns: Válinth Attila

		tára / g /	tára + Gn / g /	tára + Go / g /	N.
víz tartalom w		10,01	34,95	30,98	
folyéshatár wL	1	10,01	24,92	20,40	38
	2	10,02	24,57	20,02	33
	3	10,01	22,45	18,27	18
	4	10,01	23,79	18,01	12
sodrési határ wp	1	10,01	21,62	19,52	
	2	10,01	22,22	20,09	



Eredmények

víz tartalom w %	18,93
folyéshatár wL %	47,40
sodrési határ wp %	21,61
piasztcitási index Ip %	25,80
konzisztencia index Ic	1,10
állapot minősítése	kemény

A minta megnevezése:
 Közepes Agyag

Atterberg határ

Geovál Mérnöki Iroda KFT.

Laboratórium: 9700 Szombathely Vízöntő u.7. tel: +36 20/3871171
 www.talaj-mechanika.hu e-mail: geovalkft@gmail.com

Víztartalom és Atterberg határok
 /water content and Atterberg limits/

Vizsgálati eredmények
 labor Nr. 2015/283-P

Az alkalmazott szabvány MSZE CEN ISO/TS 17892-1 és -12 az alkalmazott módszer folyáshatár megállapításához: Casagrande készülék

Helyszín, munka megnevezése: Szombathely Markusovszky L.u.8, hrsz.:2689,

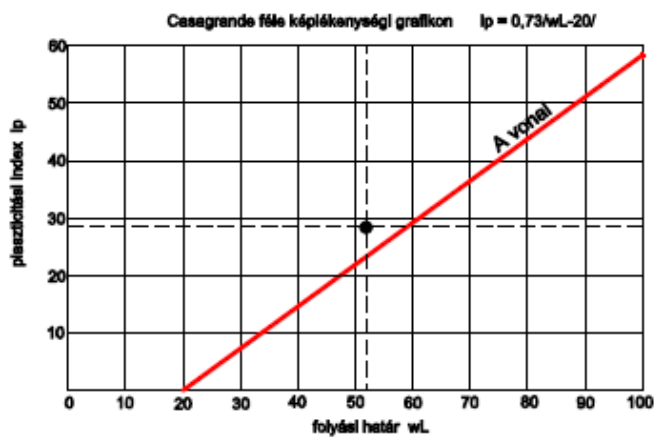
A minta származási helye: 2. F. 1,20 m új egészségügyi alapellátó központ kialakítása

A mintavétel időpontja: 2015.11.16.

A vizsgálat időpontja: 2015.11.22.

Laboráns: Válinth Attila

		tára / g /	tára + Gn / g /	tára + Go / g /	
víztartalom w		10,01	42,52	38,23	
folyási határ wL	1	10,01	24,28	19,04	N.
	2	10,02	23,55	18,74	9
	3	10,01	24,48	19,62	17
	4	10,01	24,50	19,68	32
sodrál határ wp	1	10,01	23,50	20,95	36
	2	10,01	22,40	20,08	



Eredmények

víztartalom w %	15,20
folyási határ wL %	51,88
sodrál határ wp %	23,30
plaszticitási index Ip %	28,68
konzisztencia index Ic	1,28
állapot minősítése	kemény

A minta megnevezése:
 Közepes Agyag



Vasi CAD-TERV Kft.
Benczik Zoltán

Szombathely
Szent Márton u. 67-69.
9 7 0 0

Ügyintéző: Kovács István
Tárgy: Volt városi strand
megvalósíthatósági tanulmány
lkt.sz.: ...2015/.../2015

Tisztelt Benczik Úr!

A Szombathely, Markusovszky utca – Horváth Boldizsár krt. – Esterházy Antal utca által határolt tömb (volt városi strand) rehabilitációjával kapcsolatban írt előzetes egyeztetési kérelmére az alábbiakat válaszoljuk:

1. Az érintett területen az alábbi ivóvíz gerincvezetékek vannak üzemeltetésünkben:

- Markusovszky utca: NA 80 öv gerincvezeték az utca teljes hosszában
- Horváth Boldizsár Krt.: NA 200 öv gerincvezeték
- Esterházy Antal u.: D 90 KPE gerincvezeték

A fent felsorolt utcákból az Esterházy Antal utcai D 90 KPE gerincvezeték illetve a hozzá tartozó bekötések cseréje 2013 évben megtörtént. A Markusovszky utcai NA 80 öv. gerincvezeték rekonstrukciója a jelenlegi árakon számítva cca. 10.000,- 15.000,- Ft / fm bekerülési költséggel számítható. A vezeték viszonylag kis átmérője miatt a rekonstrukció úgy tervezhető, hogy a tárgyi projektben történő esetleges gerincvezeték bővítés a kért tűzvíz igényeket is vélhetően kielégítené. A jelenlegi keresztmetszet miatt nem tudjuk a kért tűzvíz igényt biztosítani.

2. A területet határoló utcák illetve területhez közel eső tűzcsapok jelenleg az alábbi paraméterekkel rendelkeznek:

- Esterházy Antal utca: Késmárk sarok D 90 KPE FF HAWLE EXPO tűzcsap, vízhozam: 1270 l/p, nyomás: 3,2 bar
- Horváth Boldizsár krt.: Markusovszky sarok NA 200 öv FF HAWLE H8 tűzcsap, vízhozam: 1800 l/p, nyomás: 3,2 bar
- Markusovszky utca: régi stranddal szemben NA 80 öv FF EUROFLOW-HÜTTE tűzcsap, vízhozam: 800 l/p, nyomás: 3,5 bar
- Markusovszky utca u. Kórház főbejárat előtt NA 80 öv FF Mohácsi tűzcsap, vízhozam: 900 l/p, nyomás: 3,0 bar

3. A területre vonatkozó mértékadó tűzvíz igényt egyik ütem esetében sem tudjuk a fenti adatok szerint biztosítani. A fent jelzett esetleges ivóvíz hálózat bővítéssel és új tűzcsap telepítéssel, vagy telken belül elhelyezett tűzvíz tározó medence építésével biztosítható a mértékadó tűzvíz igény. A közműmi ivóvizigény a jelenlegi hálózatról is biztosítható.

Szombathely, 2015. november 17.

Magyarország Kormányának
Európai Unió
Európai Strukturális
és Beruházási Alapok
Befektetés a jövőbe
Adatszám: 11816288-9-10

Dancsics Csaba
Üzemeltetői igazgató