

Projekt leírás

A projekt célja az egészségügyi alpinfrastruktúra, ezen belül a háziorvosi szolgálat és a védőnői szolgálat fejlesztése Csömödér községben. Az említett egészségügyi alapszolgáltatások több települést látnak el, melyek a következők: Csömödér, Iklódbördőce, Kissziget és Zebecke. Jelenleg a két egészségügyi szolgálat elkülönülten, két külön épületben működik. Mindkét épület állapota mind műszaki, mind pedig az egészségügyi szakmai minimálfeltételek tekintetében nem megfelelő. Az önkormányzat e projekt megvalósításával a két szolgálatot egy épületben kívánja elhelyezni, olyan épületben, mely műszaki és szakmai értelemben is megfelel a XXI. századi elvárásoknak. Az egészségügyi szolgáltatások fejlesztése a lakosság elöregedése, az aprófalvas településszerkezetből fakadó hátrányos helyzet (pld. egészségügyi szolgáltatásokhoz való hozzáférés) miatt Csömödér Község Önkormányzata és a fenti szolgáltatásokban érintett szomszédos települések számára alapvető érdek. A 290/201 4. (XI.26.) Kormányrendelet alapján Csömödér és térsége kedvezményezett járásban található. A háziorvosi rendelő épületében egy használaton kívüli orvoslakás is található, mely lehetőséget kínál arra, hogy a védőnői szolgálat ide kerülhessen át. A védőnői szolgálatnak otthont adó épület műszaki állapota, alaprajzi elrendezése és mérete sem alkalmas arra, hogy annak felújításával, átalakításával a jövőben itt legyen biztosított ez a szolgáltatás – ezért döntött úgy az önkormányzat a műszaki szakvéleménnyel egyezően, hogy a védőnői szolgáltatást a háziorvosi szolgálat épületébe költözteti. Az épület külső és belső átalakításával, valamint minimális bővítésével egy komplex, akadálymentesített, belső struktúrájában (helyiségkiosztás) az orvos-szakmai elvárásoknak megfelelő, a korábbi állapotokhoz képest sokkal energiahatékonyabban üzemeltethető épület jön létre – ennek elérése a projekt konkrét célja! A pályázati kiírás az egészségügyi alapellátásban a hozzáférés egyenlőtlenségeinek mérséklését tűzte ki célul többek között a közfinanszírozott és területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziorvosi szakrendelés és védőnői tanácsadás vonatkozásában. A tervezett fejlesztés is ezt a célt szolgálja, különösen a várandósok, a nők, gyerekek, a fogyatékkal élők és az idősek számára. Mindez a jelenleg alacsony színvonalú infrastruktúrális háttér fejlesztésével a térség népességmegtartó képességét, a vidék életképességét, a hátrányos helyzet mérséklését szolgálja. Az átalakítandó és bővítendő épület síkalapozással, beton sávalapokkal készült. Korábban már bővítették, ami a lábazon függőleges repedés formájában látható is. Az épület süllyedése azonban megállt, a repedés szétnyílásával együtt. Más alapozási hibák nem fedezhetők fel, s összességében az mondható el, hogy az alapok teherbíró képessége megfelelő. A tervezett bővítés esetében az alapozás zsalukő lábazon és vasalt aljzat kialakításával történik. A meglévő függőleges szerkezetek 30, illetve 38 cm-es téglafalak. Ezek megfelelő teherbírással rendelkeznek – egyedül a korábban említett repedés figyelhető meg, de ennek szétnyílása megállt - , így az épület tervezett átalakításához felhasználhatók. A bővítés, átalakítás esetében a fejlesztés során POROTHERM PTH 38 K Klíma és 30 cm vastag téglafalak kerülnek kialakításra. Néhány esetben – a z akadálymentes közlekedés biztosítása végett – szükséges a meglévő falak megnyitása, mely a statikusok által meghatározott anyagokkal, az ott meghatározott módon kivitelezhető, ezek az épület merevségét nem befolyásolják negatívan. Az épület fa gerendás födémmel rendelkezik, melyen komoly szerkezeti elváltozások nem láthatóak, és mivel az átalakítása során többlet terhet nem kapnak, így teherbíró képességük is megfelelő a vizsgálatok alapján. A beruházással megújul az épület

teljes gépészeti rendszere. Ez azt jelenti, hogy a belső épületgépészeti tárgyak, vezetékek teljes egészében elbontásra kerülnek és új rendszerek épülnek ki. Ennek oka az, hogy ezek műszaki állapota nem megfelelő, az épület hosszútávú biztonságos üzemeltetését nem tudják szolgálni. Az ivóvízrendszer a településen kiépített közüzemi ivóvízhálózathoz csatlakozik. Az épület belső struktúrájának funkcionális átgondolása miatt a meglévő vizesblokkok elbontásra kerülnek és az új terveknek megfelelő belső ivóvízhálózat kerül kialakításra – pld. akadálymentesített vizesblokkokkal, melyekkel jelenleg nem rendelkezik az épület. Az új rendszer továbbra is a települési közüzemi ivóvízhálózatra kapcsolódik majd. A melegvízellátás kondenzációs gázkazánra kapcsolt melegvíztározó biztosítja majd, mely cirkulációs vezeték kiépítésével hatékonyan üzemeltethető. A szennyvízelvezetés a beruházás megvalósítása után is gravitációs úton történik majd a településen megtalálható csatornahálózatba történő csatlakozással. Az épület fűtése jelenleg hagyományos radiátoros központi fűtéssel történik, kéményes fali gázkazánal, szabadon szerelt acél fűtési vezetékekkel. Az ezt felváltó tervezett rendszer 1 db kondenzációs falikazánra épül, mely a korábban említettek szerint a melegvízellátást is biztosítja. A rendszer többi része – költséghatékonysági okoknál fogva – megmarad, így új vezetékek és radiátorok csak ott kerülnek kiépítésre, ahol a funkcióváltás miatt az adott helyiségben az indokolt. A kiépítendő fűtési rendszer a korszerű gázkazán, továbbá a helyiségenként szabályozható hőmérséklet (valamint a tervezett nyílászáró csere és hőszigetelések miatt) lényegesen hatékonyabban működtető a jelenleginél! Az épület földgáz csatlakozása a meglévő csatlakozási ponton lesz biztosítva a továbbiakban is. A belső terü fűrdők és WC-k szellőztetése időrelével ellátott fali ventilátorok alkalmazásával lesz biztosított. A vonatkozó hőtechnikai elvárásoknak való megfelelés jegyében az épület nyílászárói teljes egészében kicserélésre kerülnek, mivel azok jelenlegi formájukban nem tudják biztosítani az elvárt műszaki paramétereket. A külső térelhatároló szerkezeti elemek teljes egészében szigetelésre kerülnek, a földemmel együtt. Mindezek, valamint a korszerű fűtési rendszer, jelentős energiahatékonyságbeli javulást eredményez. Az épületen belül komplex akadálymentesítés valósul meg, azaz mind kívül, mind pedig belül biztosított lesz – a jelenlegi helyzettel ellentétben – az akadálymentes közlekedés. Akadálymentes mosdók is kialakításra kerülnek. Teljeskörű akadálymentesítés jegyében nem csak a mozgáskorlátozottak igényeinek figyelembevételével kerültek megtervezésre a belső terek. Mindez az esélyegyenlőség elvének figyelembevételével került alkalmazásra. Az épület eredeti alaprajzi elosztása is átgondolásra került a célcsoport és a háziiorvosi és védőnői szolgálatokat üzemeltető dolgozók, valamint a szakmai elvárások figyelembevételével. Ez utóbbi biztosítása érdekében igyekeztünk figyelembe venni a pályázat építészeti szakmai ajánlását, valamint a tervekészítésre felkért, egészségügyi intézmények tervezése terén referenciákkal rendelkező tervező iroda munkatársai előzetesen az ÁNTSZ szakmai vezetőivel is egyeztettek e kérdésben. Mindezek alapján született meg az építési tervdokumentációban szereplő, az ott meghatározott funkciójú helyiségekből álló épület terve. A háziiorvosi szolgálathoz tartozó helyiségek - váró, adminisztrációs szoba, vizesblokkok (köztük akadálymentesített mosdó stb.), rendelő, veszélyes hulladék tároló, személyzeti öltöző alapterülete mind meghaladja az ajánlásban foglaltakat. A személyzeti öltöző és a hozzá kapcsolódó vizesblokk a védőnői szolgálattal közös, mivel ezt az ajánlás abban az esetben megengedi, ha a két szolgálat egy épületen belül található, úgy ahogy esetünkben is. A védőnői szolgálat helyiségeinél - váró, terhes gondozó, konzultációs helyiség, személyzeti pihenő, öltöző és vizesblokkok - szintén az ajánlás szerint jártunk el, azzal, hogy a személyzeti öltöző és pihenő esetében az ajánlottnál kisebb helyiségek kerülnek kialakításra, melyek funkcionálisan alkalmasak a szóban forgó szerepkör betöltésére, de összességében az épület bekerülési költségeit nem emelik az önkormányzat teherbíró

képessége fölé. Az „Egészséges Magyarországért 2014-2020” című program egyik általános ágazatai célkitűzése az, hogy a területi egészség-egyenlőtlenségeket, illetve a születéskor várható élettartamban mutatkozó különbségeket csökkentse. Csömödér és a szolgáltatásban érintett szomszédos kistelepülések szempontjából jelen fejlesztés egészség-egyenlőségi szempontból kardinális jelentőségű, hiszen ilyen nagyságrendű, a hatékony és a kor színvonalához igazodó fejlesztés évtizedek óta nem történt. A modern és racionálisan üzemeltethető háziiorvosi és védőnői szolgálatnak otthont adó épület létrejötte az itt élők életminősége szempontjából rendkívül fontos. A fejlesztés hatásaiban a teljes népességet érinti az idősektől a fiatalokig egyaránt. A kedvezményezett – vagyis hátrányos helyzetű – térségben megvalósuló fejlesztés a területi különbségek mérsékléséhez is hozzájárul. Pozitív hatása azonban nem csak ebben, hanem a színvonalas ellátóhely létrejötte révén az egészségtudatosság erősítésében, a betegségek és a betegség kockázatokat jelentő magatartásformák korai felismerésében is érződik majd, ami pedig hosszabb távon vélelmezhetően hozzájárul a születéskor várható élettartam mutatószámainak emelkedéséhez. Jelen fejlesztés összhangban áll a Semmelweis Terv azon célkitűzésével is, melynek fókuszában az áll, hogy mindenki betegségétől és anyagi helyzetétől függetlenül egyforma eséllyel férjen hozzá a szükséges egészségügyi ellátáshoz. Zala megye aprófalvas településszerkezetű vidékein – így Csömödér környékén is – az egészségügyi alapellátás területén ez az egyik legfontosabb cél, melynek megvalósítása e projekt révén biztosítható lehet. A fejlesztés részeként megújul az épület udvarán található gépkocsitároló épülete is. A projekt keretében két alapellátási funkció kerül fejlesztésre, úgy mint a háziiorvosi szolgálat és a védőnői szolgálat. Csömödér Község Önkormányzata rendelkezik Esélyegyenlőségi Programmal a vonatkozó jogszabályi előírásoknak megfelelően, melynek igazolására a képviselő-testület vonatkozó ülésének jegyzőkönyvéből készült kivonatot csatoltuk. A beruházás által érintett ingatlan az államháztartás alrendszeréből és a Strukturális Alapokból a szóban forgó alapellátási szolgáltatásra vonatkozóan támogatásban nem részesült, így kötelező fenntartási időszakról sem beszélhetünk esetében. Mindkét szolgáltatás érvényes működési engedéllyel és OEP finanszírozási szerződéssel rendelkezik. E célra vonatkozóan más forrásra pályázatot Csömödér Község Önkormányzata nem nyújtott be! A háziiorvosi szolgálat esetében a körzethez tartozó, OEP által igazolt ellátott betegek száma 1 200 fő, ami meghaladja a pályázati felhívásban szereplő 900 fős limitet. A projekt – mivel a háziiorvosi és a védőnői ellátás fejlesztésére irányul – két önállóan is támogatható tevékenység megvalósítását célozza. A 290/2014. (XI.25.) Kormányrendelet alapján Csömödér – mint a tervezett beruházás helyszíne – kedvezményezett járáshoz (Lenti járás) tartozik. A projekt célcsoportja Csömödér, Iklódbördőce, Kissziget, Zebecke községek teljes lakossága, korra, nemre való tekintet nélkül. A kistelepülési környezetben élő népesség megmaradása érdekében az alapvető egészségügyi ellátások helyben történő elérése, azok minősége alapvető fontosságú, az életminőséget jelentősen befolyásoló tényező. Azzal, hogy - reményeink szerint - az önkormányzat e pályázat révén forráshoz jut ehhez a több évtizede már esedékes felújításhoz, évről-évre visszatérő lakossági igényt elégít ki. Hiszen a minőségi egészségügyi ellátás mindenki számára elsődleges fontosságú. Az ellátotti kör igényeinek figyelembevételével került elkészítésre az épület felújítási terve – pld a várók kialakítása, a vizesblokkok elhelyezése terén fogalmazódtak meg konkrét javaslatok. A projekt tervezésekor nem csupán a helyi lakosság véleménye és igényei kerültek figyelembe vételre, hanem a védőnő és a háziorvos kérései is. A tervezői munkát nagyban megkönnyítette, hogy az ő bevonásukkal gyakorlati információkhoz jutottunk a belső terek funkcionális szempontú racionalizálása kapcsán. A projekt céljai összhangban állnak a pályázati kiírással, egyedül csak építési munkákat és ehhez kapcsolódó gépészeti beszerzéseket

tartalmaz a fejlesztés. A védőnői szolgálat esetében elő van írva ugyan kötelező eszközbeszerzés, azonban ez alól a kiírás felmentést ad abban az esetben, ha a szóban forgó méhnyakszűréshez szükséges eszköz rendelkezésre áll már. Esetünkben ez a helyzet. A fejlesztés révén létrejövő alapegészségügyi funkciójú épület üzemeltetése humánerőforrás oldalról biztosított. A védőnői és a háziiorvosi szolgálatokat, több éves szakmai tapasztalattal, helyismerettel rendelkező, releváns egészségügyi végzettséggel rendelkező kvalifikált szakemberek működtetik, akiknek a személyében nem történik változás. A projekt megvalósulásának legnagyobb kockázatát a pénzügyi források hiánya jelenti – azaz, ha a fejlesztés nem kap pályázati támogatást, akkor Csömödér Község Önkormányzata képtelen azt önerőből finanszírozni. Amennyiben a projekt támogatást kap, úgy további kockázatot jelenthet az építési beruházás elhúzódása. Az ebben rejlő rizikó azonban alaposan előkészített közbeszerzéssel, szerződéskötéssel jelentősen mérsékelhető, illetve feloldható (pld. szakmai referenciák előírásával, kötbér kikötésével). A beruházás megvalósítása esetében kockázati tényező az időjárás is, ami azonban a munkálatok pontos időzítésével (nyári hónapokra való fókuszálás) reálisan kezelhető. A fejlesztés komplex jellegű, mivel a korábban már bemutatott okoknál fogva a fejlesztéssel érintett, átépítésre és bővítésre kerülő épületben a háziiorvosi és a védőnői szolgálat integrációja valósul meg. Csömödér Község Önkormányzata a korábbi évek idegenforgalmi fejlesztéseire építve a TOP megyei forrásaira vonatkozóan kíván pályázatot benyújtani. A remélt turisztikai pozícióbeli erősödés feltételezi a színvonalas egészségügyi alapellátás meglétét, így a fent említett fejlesztések.