

**ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
2014-2020**

Αύγουστος 2018

Περιεχόμενα

Ενότητα Γ : Περιεχόμενο Εγγράφου ΕΕΕΠ	3
Κεφάλαιο Α: Ανάλυση ΕΠ ανά Άξονα Προτεραιότητας & Δράση	3
Άξονας Προτεραιότητας 9B: Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας - ΕΚΤ	3
Αποθεματικό Επίδοσης	3
Θεματικός στόχος 9– Επενδυτική Προτεραιότητα 9iv	4
Δράση 9iv.11: «Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας (TOMY)»	5

Ενότητα Γ : Περιεχόμενο Εγγράφου ΕΕΕΠ**Κεφάλαιο Α: Ανάλυση ΕΠ ανά Άξονα Προτεραιότητας & Δράση****Άξονας Προτεραιότητας 9B: Προώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας - ΕΚΤ**

Θεματικοί στόχοι (ΘΣ)	9
Ταμείο	ΕΚΤ
Σύνδεση με θεματικές αιρεσιμότητες	9.1, 9.2, 9.3
Προϋπολογισμός (σε ΔΔ)	186.730.725 €
% Κοινωνικής συμμετοχής	80

Αποθεματικό Επίδοσης

Στο πλαίσιο επίδοσης του εγκεκριμένου ΕΠ έχουν τεθεί οι ακόλουθοι ενδιάμεσοι στόχοι όπως προκύπτουν από το εγκεκριμένο ΕΠ:

Πίνακας 1: Πλαίσιο επίδοσης

Κατηγορία περιφέρειας	Κωδικός Δείκτη ή βασικού σταδίου υλοποίησης	Δείκτης ή βασικό στάδιο υλοποίησης	Μονάδα μέτρησης κατά περίπτωση	Ορόσημο για το 2018		
				Άνδρες	Γυναίκες	Σύνολο
Λιγότερο ανεπτυγμένες	CO15	μετανάστες, συμμετέχοντες αλλοδαπής προέλευσης, μειονότητες (συμπεριλαμβανόμενων περιθωριοποιημένων κοινοτήτων, όπως οι Ρομ)	αριθμός			30
Λιγότερο ανεπτυγμένες	T1390	Ποσό Πιστοποιημένων Δαπανών	€ (ευρώ)			47.120.037
Λιγότερο ανεπτυγμένες	05502	Αριθμός υποστηριζόμενων δομών	αριθμός			50
Λιγότερο ανεπτυγμένες	10501	Άτομα που αποδεσμεύονται	αριθμός	240	16.100	16.340

		από τη φροντίδα εξαρτώμενων ατόμων				
Λιγότερο ανεπτυγμένες	T1263	Αριθμός εγκεκριμένων έργων που αφορούν σε ολοκληρωμένες παρεμβάσεις τοπικού ή περιφερειακού χαρακτήρα	αριθμός έργων			2

Οι ενέργειες που θα αναληφθούν από τη ΔΑ προκειμένου να επιτευχθούν οι ενδιάμεσοι στόχοι που έχουν τεθεί για την κατανομή του αποθεματικού επίδοσης είναι, μεταξύ άλλων και ενδεικτικά, οι ακόλουθες:

- Ενημέρωση των εμπλεκόμενων φορέων (π.χ. δικαιούχοι, επιτελικές δομές κλπ.) για τη συμβολή της δράσης στην επίτευξη των οροσήμων του 2018 και κατ' επέκταση για την κατανομή του αποθεματικού επίδοσης
- Ενημέρωση των δικαιούχων αναφορικά με την υποχρέωση παροχής περιοδικής πληροφόρησης για την οικονομική και φυσική πρόοδο των έργων, όπως αυτή απορρέει από το Σύστημα Διαχείρισης & Ελέγχου, και στο πλαίσιο της υποστήριξης του Ενιαίου Συστήματος Παρακολούθησης Δεικτών.
- Παρακολούθηση της εξέλιξης της επίτευξης των στόχων, διασφάλιση συλλογής αναγκαίων στοιχείων, ανάλυση κινδύνου μη επίτευξης και πρόταση διορθωτικών ενεργειών κλπ.
- Υποστήριξη των δικαιούχων στην ωρίμανση και επιτάχυνση της υλοποίησης των έργων.

Θεματικός στόχος 9– Επενδυτική Προτεραιότητα 9iv

Θεματικός στόχος (ΘΣ)	Πρωώθηση της κοινωνικής ένταξης και καταπολέμηση της φτώχειας και κάθε διάκρισης
Επενδυτική προτεραιότητα	Βελτίωση της πρόσβασης σε οικονομικά προσιτές, βιώσιμες και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης και των κοινωνικών υπηρεσιών κοινής ωφέλειας
Σύνδεση με θεματικές αιρεσιμότητες	9.3
Ειδικοί στόχοι	Προαγωγή της πρόσβασης κοινωνικά ευπαθών ομάδων σε υπηρεσίες υγείας / πρόνοιας / κοινωνικής φροντίδας
Δείκτες αποτελέσματος	05504: Αριθμός δομών που προσφέρουν βελτιωμένες / διευρυμένες υπηρεσίες 11206: Ποσοστό ατόμων που πλήττονται από τη φτώχεια και ωφελούνται από τις υπηρεσίες των Τοπικών Ομάδων Υγείας (TOMY) στο σύνολο των ατόμων που ωφελούνται από τις υπηρεσίες των Τοπικών Ομάδων Υγείας (TOMY)

Δράση 9ιν.11: «Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας (TOMY)»

Χαρακτηρισμός δράσης	<input checked="" type="checkbox"/> Άλλο
Τρόπος υλοποίησης δράσης	<input checked="" type="checkbox"/> Επιχορήγηση (grant)
Συνεισφορά δράσης στο πλαίσιο επίδοσης	<input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ
Ενδιάμεσοι φορείς	
Κατηγορία Περιφέρειας	<input checked="" type="checkbox"/> Λιγότερο ανεπτυγμένες
Σύνδεση με αιρεσιμότητες	9.3
Σύνδεση με αυτοδεσμεύσεις	<input checked="" type="checkbox"/> ΟΧΙ

Περιγραφή δράσης

Η δράση «Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας» (TOMY)» αποσκοπεί στην καθολική προσιτή πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες του συνόλου του πληθυσμού χωρίς διακρίσεις και στοχεύει στη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία (Reducing Health Inequalities) . Το νέο μοντέλο υπηρεσιών στοχεύει στην ορθολογική πλοήγηση των ατόμων στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) μέσω της ανακατεύθυνσης της ζήτησης από τη δευτεροβάθμια και τριτοβάθμια φροντίδα, όπως είναι τα Νοσοκομεία, παρέχοντας ποιοτικές, ολιστικές και κοινοτικά προσανατολισμένες υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Οι Τοπικές Ομάδες Υγείας (TOMY), συγκροτούνται Σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν. 4461/2017 (ΦΕΚ 38/τ.Α΄/28-3-2017) με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας, αποτελούμενες από προσωπικό έως δώδεκα (12) ατόμων, ενισχύοντας και αναβαθμίζοντας, ως αποκεντρωμένες μονάδες τους, το έργο που παρέχεται από τις δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Ε.Σ.Υ. Οι TOMY λειτουργούν με ανθρώπινο δυναμικό πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης. Στελεχώνονται από επαγγελματίες υγείας και λοιπό προσωπικό, με συμβάσεις εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου (ή με μετακίνηση προσωπικού σύμφωνα με την ΥΑ για καθορισμό τρόπου λειτουργίας με αριθ. Γ1α/Γ.Π.οικ.87406/24-11-2017 ΥΑ).

Οι TOMY έχουν καθήκον, με την εποπτεία της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ), ως Φορέα Λειτουργίας Πράξης (ΦΛΠ) στη δράση των TOMY, να παρέχουν καθολική, προσβάσιμη, κατάλληλη, αποτελεσματική, αποδοτική και ανθρωποκεντρική φροντίδα υγείας υψηλής ποιότητας σύμφωνα με τα ανωτέρω που αφορούν παροχή υπηρεσιών σε Ευπαθείς Κοινωνικές Ομάδες (ΕΚΟ) και στον γενικό πληθυσμό, με έμφαση στις υπηρεσίες για την πρόληψη –διατήρηση της καλής υγείας των ατόμων και της κοινότητας. Επίσης, παρεμβαίνουν θετικά σε παράγοντες προσδιοριστικούς της υγείας και της διατήρησης της εργασιακής ένταξης (main risk factors that determine population health will help increase people's employability).

Στο άρθρο 1ο του Ν. 4486/2017 διατυπώνονται ρητά η δωρεάν και καθολική υγειονομική κάλυψη του πληθυσμού, η ισότιμη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας με ειδική μέριμνα για τις ευάλωτες και ευπαθείς κοινωνικές ομάδες, η διασφάλιση της ποιότητας και ασφάλειας των παρεχόμενων υπηρεσιών, η συνέχεια της φροντίδας υγείας, η ευθύνη των παρόχων υπηρεσιών υγείας .

Παρεχόμενες υπηρεσίες

Με βάση την ΥΑ καθορισμού τρόπου λειτουργίας (με αριθ. Γ1α/Γ.Π.οικ.87406/24-11-2017), οι παρεχόμενες υπηρεσίες των Τ.Ο.Μ.Υ σε άτομα, οικογένειες και στην κοινότητα κατά κύριο λόγο περιλαμβάνουν την πρόληψη και διατήρηση της καλής υγείας των πληθυσμών ευθύνης, ειδικότερα:

- την προαγωγή της υγείας του πληθυσμού που καλύπτουν, με έμφαση στην πρόληψη της νόσου και την αγωγή της υγείας,
- την ανάπτυξη παρεμβάσεων και δράσεων για την προαγωγή της υγείας στην οικογένεια, στους χώρους εργασίας, στις σχολικές μονάδες και γενικά σε όλο το φάσμα της κοινότητας σε συνεργασία με φορείς κοινωνικής φροντίδας και αλληλεγγύης κ.α.,
- την πρόληψη, εκτίμηση και διαχείριση κινδύνου για μεταδιδόμενα ή μη νοσήματα σε ομάδες ή άτομα του πληθυσμού σε συνεργασία με τις υπηρεσίες δημόσιας υγείας,
- τη συλλογή και αξιοποίηση στοιχείων επιδημιολογικής επιτήρησης, σύμφωνα με το Διεθνή Υγειονομικό Κανονισμό σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες δημόσιας υγείας.
- τη συστηματική παρακολούθηση της υγείας του πληθυσμού ευθύνης τους, στην Τ.Ο.Μ.Υ. και κατ' οίκον,
- την προγραμματισμένη φροντίδα υγείας ενηλίκων και παιδιών,
- την παρακολούθηση και συνδιαχείριση με τον (εκτός Τ.Ο.Μ.Υ.) θεράποντα ιατρό χρόνιων νοσημάτων στη Τ.Ο.Μ.Υ. και κατ' οίκον,
- την εκπαίδευση και καθοδήγηση ατόμων και οικογενειών για τη διαχείριση χρόνιων νοσημάτων και καταστάσεων υψηλού κινδύνου για την υγεία τους,
- τη συμβουλευτική και την υποστήριξη σε άτομα και οικογένειες,
- την αναγνώριση ψυχικών παθήσεων σε συνεργασία με τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας του Τομέα Ψυχικής Υγείας
- την ανίχνευση περιστατικών εξαρτήσεων και παραπομπή στους αρμόδιους φορείς απεξάρτησης,
- την υγειονομική φροντίδα της τρίτης ηλικίας,
- την παρακολούθηση της πολυνοσηρότητας
- τη φροντίδα μητέρας-παιδιού και τη μέριμνα για οικογενειακό προγραμματισμό σε συνεργασία με τους αρμόδιους επαγγελματίες υγείας του Κ.Υ. αναφοράς
- τη μετανοσοκομειακή φροντίδα και αποκατάσταση
- την κατ' οίκον φροντίδα υγείας- κατ' οίκον νοσηλεία και κατ' οίκον αιμοληψία σε μη δυνάμενους να μεταβούν στις οικείες μονάδες Π.Φ.Υ.,
- την αντιμετώπιση οξέων και επειγόντων προβλημάτων υγείας και την παραπομπή αυτών στα Κέντρα Υγείας ή στα Νοσοκομεία

Ο ωφελούμενος πληθυσμός της παρέμβασης

Με την απόφαση συγκρότησης κάθε ΤΟΜΥ καθορίζεται η περιοχή ευθύνης της, στην οποία ο πληθυσμός ευθύνης (κάλυψη) κυμαίνεται από 10.000 έως 12.000 κατοίκους. Σε ειδικές περιπτώσεις, ιδίως σε περιοχές με πληθυσμιακές, ηλικιακές, γεωγραφικές ιδιαιτερότητες

(π.χ. νησιά, ορεινές και απομονωμένες περιοχές), ο πληθυσμός ευθύνης των ΤΟΜΥ μπορεί, δυνάμει απόφασης της αρμόδιας ΔΥΠΕ, να είναι μεγαλύτερος ή μικρότερος.

Στον ωφελούμενο πληθυσμό που λαμβάνει υπηρεσίες περιλαμβάνονται τα μέλη της ευρύτερης κοινότητας, μέσω της ανάπτυξης συνεργασιών για παρεμβάσεις και δράσεις της ΤΟΜΥ, όπως

- για την προαγωγή της υγείας στους χώρους εργασίας, στις σχολικές μονάδες, προνοιακά ιδρύματα κλπ.,
- με τη συλλογή και αξιοποίηση στοιχείων επιδημιολογικής επιτήρησης σύμφωνα με τον Διεθνή Υγειονομικό Κανονισμό
- με την πρόληψη, εκτίμηση και διαχείριση κινδύνου για μεταδιδόμενα ή μη νοσήματα

Οι ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού της περιφέρειας αποτελούν σύμφωνα με το 1^ο άρθρο του σχετικού νόμου (Ν.4486/2017) υποχρέωση για ειδική μέριμνα και παροχή υπηρεσιών στη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας («ειδική μέριμνα για τις ευάλωτες και ευπαθείς κοινωνικές ομάδες»).

Οι ΤΟΜΥ λειτουργούν στον πυρήνα των υπηρεσιών του ΕΣΥ και με την απόλυτη διασύνδεσή τους με όλες τις υπηρεσίες/μονάδες στο Σύστημα Υγείας (ΥΑ λειτουργίας) σε συνέργεια με την παραπομπή με δαπάνη εθνικών πόρων σε άλλους βαθμούς υπηρεσιών υγείας για περίθαλψη ή σε διαγνωστικά εργαστήρια (Ν. 4368/2016), και με αυτή τη λειτουργία ολοκληρώνουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τα άτομα από ευπαθείς και ευάλωτες ομάδες όπως περιγράφονται στο κεφ. Ε του Νόμου για την ανταπόκριση στις ανάγκες υγείας των ατόμων.

Για την αποτίμηση/μέτρηση δεικτών εφαρμόζεται η με αριθ. 17/οικ.801/ ΕΥΣΕΚΤ/125694 ΚΥΑ «Διαδικασία - Πλαίσιο Εφαρμογής των Πράξεων για τη Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας» και τα προβλεπόμενα στο άρθρο 5 (όπως η ΚΥΑ ισχύει κάθε φορά), όπου προβλέπεται μεταξύ άλλων:

«Για διαχειριστικούς λόγους (παρακολούθηση δεικτών, επιλεξιμότητα ωφελουμένων, κ.λπ.) ως ωφελούμενοι/ες θεωρούνται τα άτομα που πλήττονται από τη φτώχεια, κατοικούν στις οριζόμενες περιοχές, όπως αυτές προβλέπονται στην απόφαση Συγκρότησης εκάστης ΤΟΜΥ, και τα οποία λαμβάνουν υπηρεσίες/ ωφέλεια από τις ΤΟΜΥ.»

Θεσμικό πλαίσιο εφαρμογής

➤ συγκρότηση και λειτουργία των ΤΟΜΥ

- Ν.4461/2017 (άρθρο 106) (ΦΕΚ 38/τ.Α') και του Ν.4486/2017 (άρθρ. 1 και 5) (ΦΕΚ 115/τ.Α')
- Η με αριθ. Γ1α/Γ.Π.οικ.87406/24-11-2017 ΥΑ « Καθορισμός τρόπου λειτουργίας Τοπικών Ομάδων Υγείας», ΑΔΑ 6Ν9Κ465ΦΥΟ-2Ι8
- Η με αριθ. Γ3α/Γ.Π.οικ.43718/8-6-2017 ΚΥΑ «Καθορισμός αποδοχών προσωπικού Τοπικών Ομάδων Υγείας (Τ.ΟΜ.Υ.)», ΑΔΑ:7ΗΟΘ465ΦΥΟ-1ΧΡ
- Η με αριθ. Α2β/Γ.Π.οικ.48427/23-6-2017 ΥΑ «Καθορισμός κριτηρίων, μοριοδότησης και προσόντων κατά κλάδο και ειδικότητα που αφορούν στη διαδικασία πρόσληψης του προσωπικού των Τοπικών Ομάδων Υγείας», ΑΔΑ:ΨΖΡ3465ΦΥΟ-Ω96

➤ πλαίσιο διαχείρισης και εφαρμογής

- Η με αριθ. 17/οικ.801/ΕΥΣΕΚΤ/125694 ΚΥΑ «Διαδικασία - Πλαίσιο Εφαρμογής των Πράξεων για τη Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ), συγχρηματοδοτούμενων από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο στο πλαίσιο του Εταιρικού Συμφώνου για το Πλαίσιο Ανάπτυξης (ΕΣΠΑ) για την Προγραμματική Περίοδο 2014-2020» (ΦΕΚ 4114/24.11.2017/τ.Β')
- Επιλογή απλοποιημένου κόστους: Για την σχετική πρόσκληση, σύμφωνα με την παρ. 1β, άρθρο 68 του ΕΚ 1303/13 οι δυνητικοί δικαιούχοι δύνανται να εφαρμόσουν επί των άμεσων δαπανών προσωπικού ΕΑΚ σταθερό ποσοστό έως 15% των επιλέξιμων άμεσων δαπανών προσωπικού.
- Οι πληρωμές μισθοδοσίας και πάσης φύσεως αμοιβών, κρατήσεων και εργοδοτικών εισφορών στους δικαιούμενους τις πληρωμές, εργαζόμενους των ΤΟΜΥ και αντίστοιχους τρίτους φορείς, καταβάλλονται από τις ΥΠΕ στους αποδέκτες πληρωμών μέσω της Ενιαίας Αρχής Πληρωμών
- Ο σχεδιασμός του Υπουργείου Υγείας προβλέπει, για την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, τη λειτουργία 44 ΤΟΜΥ, 28 εκ των οποίων με φορέα λειτουργίας την 3^η ΥΠΕ και 16 με φορέα λειτουργίας την 4^η ΥΠΕ.

Βάσει του προγραμματισμού (ΚΥΑ με αριθ. 17/οικ.801/ΕΥΣΕΚΤ/125694 «Διαδικασία - Πλαίσιο Εφαρμογής των Πράξεων για τη Λειτουργία Τοπικών Ομάδων Υγείας πληθυσμού προγραμματική Περίοδος 2014-2020» - ΦΕΚ 4114/24.11.2017/τ.Β') και της έως τώρα πιλοτικής λειτουργίας των ΤΟΜΥ, στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Μεταρρύθμιση Δημόσιου Τομέα» (ΕΠ ΜΔΤ), προβλέπεται (στοιχεία Υπουργείου Υγείας 15/06/2018) ότι μέχρι τέλος του 2019 θα έχει ξεκινήσει η χρηματοδότηση συνολικά 21 ΤΟΜΥ από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας (ΕΠ ΠΚΜ). Από αυτές, οι 14 ΤΟΜΥ αφορούν στην 3^η ΥΠΕ και οι 7 στην 4^η ΥΠΕ.

Με την παρούσα εξειδίκευση, εξειδικεύεται το τμήμα της δράσης που αφορά σε 21 ΤΟΜΥ, των οποίων η χρηματοδότηση θα «περάσει» στο ΕΠ ΠΚΜ μέχρι τέλος του 2019.

Η διάρκεια χρηματοδότησης λειτουργίας κάθε ΤΟΜΥ από το ΕΠ ΠΚΜ θα είναι **τριετής**.

Ανά ΤΟΜΥ ο ελάχιστος αριθμός μελών είναι 3 άτομα και ο μέγιστος 12 άτομα.

Μέλη για τις 21 ΤΟΜΥ

Ειδικότητα	αριθ
Οικογενειακοί Ιατροί/Παθολόγοι	Από 21 ως 84
Οικογενειακοί Παιδίατροι	Έως 21
Νοσηλεύτες	42
Επισκέπτες Υγείας	42
Κοινωνικοί Λειτουργοί	21
Διοικητικό Προσωπικό	42
Σύνολο Προσωπικού για 21 ΤΟΜΥ (από 63 ως 252)	252 max

Δείκτες εκροής

Πίνακας 2: Δείκτες εκροής

Κωδικός δείκτη	Δείκτης	Μονάδα μέτρησης	Κατηγορία περιφέρειας (κατά περίπτωση)	Τιμή-στόχος (2023)			Δείκτης πλαισίου επίδοσης (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Δείκτης RIS3 (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
				Άνδρες	Γυναίκες	Σύνολο		
11202	Αριθμός ατόμων που πλήττονται από τη φτώχεια και ωφελούνται από τις υπηρεσίες των Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ)	αριθμός	Λιγότερο ανεπτυγμένες			29.988	ΟΧΙ	ΟΧΙ
11203*	Αριθμός Τοπικών Ομάδων Υγείας (ΤΟΜΥ) που λειτουργούν	αριθμός	Λιγότερο ανεπτυγμένες			21	ΟΧΙ	ΟΧΙ

* πρόσθετος δείκτης ο οποίος αφορά στη δράση 9iv.11

Χρηματοδοτικό σχήμα

Ο μέγιστος εκτιμώμενος προϋπολογισμός ετήσιας λειτουργίας μιας ΤΟΜΥ με τον μέγιστο αριθμό προσωπικού (12 άτομα) είναι 385.000 ευρώ. Έτσι, για τη λειτουργία 21 ΤΟΜΥ των 12 ατόμων η κάθε μία, για χρονικό διάστημα 3 ετών, απαιτούνται 24.255.000,00 ευρώ. Με δεδομένο ότι η ενωσιακή συνδρομή για τη συγκεκριμένη δράση έχει συμφωνηθεί να είναι 35,7% επί του συνολικού κόστους, προκύπτει ότι αυτή θα ανέλθει σε 8.659.035,00 ευρώ. Η δημόσια δαπάνη που αντιστοιχεί στην ενωσιακή συνδρομή των 8.659.035,00 ευρώ με βάση το ποσοστό χρηματοδότησης του άξονα (80%) ανέρχεται σε 10.823.793,75 ευρώ. Επομένως, το έλλειμμα χρηματοδότησης ανέρχεται σε 13.431.206,25 ευρώ (πρόσθετη εθνική συμμετοχή), ήτοι ποσοστό ελλείμματος χρηματοδότησης 55,375%.

Πίνακας 3: Προϋπολογισμός (σε ευρώ)

	Σύνολο Χώρας/ Κατηγορίες Περιφέρειας
Συνολικό Κόστος (περιλαμβάνει το έλλειμμα χρηματοδότησης) (α)	24.255.000,00
Δημόσια Δαπάνη (β)	10.823.793,75
Ενωσιακή Συνδρομή (γ)	8.659.035,00
Εθνική Συμμετοχή (δ)	2.164.758,75
Ιδιωτική Συμμετοχή (ε)	

Δυνητικοί δικαιούχοι

Υπουργείο Υγείας/ΕΔΕΥΠΥ με Φορείς Λειτουργίας της Πράξης (ΦΛΠ) την 3η ΥΠΕ και την 4η ΥΠΕ

Χρονοπρογραμματισμός εργασιών

Για την έκδοση πρόσκλησης πρέπει να έχουν ληφθεί υπόψη τα ακόλουθα:

Ενέργεια	Ημερομηνία
Εκπλήρωση αιρεσιμότητας	03/2017
Έγκριση κριτηρίων αξιολόγησης και επιλογής πράξης	08/2018
Εκτιμώμενη ημερομηνία έκδοσης της πρόσκλησης	09/2018

Πίνακας 4: Ανάλυση προϋπολογισμού (σε δημόσια δαπάνη-ΔΔ)

Κωδ. ΑΠ (1)	ΔΔ(2)	Κωδ. ΘΣ (3)	ΔΔ (4)	Κωδ. Επεν. Προτ. (5)	ΔΔ (6)	Κωδ. Ειδικού στόχου (7)	ΔΔ (8)	Κωδ. Δράσης/ πρόσκλησης (9)	ΔΔ (10)	Κατηγορία περιφέρειας (11)	Κωδ. πεδίου παρέμβασης (12)	ΔΔ (13)
9B	186.730.725	9	230.731.329	9iv	66.039.300	9iv1	66.039.300	9iv.11	10.823.793,75	Λιγότερο ανεπτυγμένες	112	10.823.793,75

Πίνακας 5: Επισκόπηση χαρακτηριστικών των δράσεων

Κωδικός Δράσης (1)	Χαρακτηρισμός δράσης (2)	Κατηγορία περιφέρειας (3)	ΔΔ (4)	Τρόπος υλοποίησης δράσης (5)	ΔΔ (6)	ΔΔ που συνεισφέρει στο πλαίσιο επίδοσης (7)	ΔΔ μη εκπληρούμενων θεματικών αιρεσιμοτήτων (8)	ΔΔ μη εκπληρούμενων αυτοδεσμεύσεων (9)
9iv.11	Άλλη	Λιγότερο ανεπτυγμένες	10.823.793,75	Επιχορήγηση	10.823.793,75	0	0	0