

Társadalmi egyeztetés - SM09-HEP-PC1 kódszámú, „Integrált palliatív ellátási egységek kialakítása” című programkomponens				
#	Észrevételt tevő szervezet/személy	Beérkezett észrevétel, javaslat, kérdés	Felhívás releváns pontja	Észrevételre adott tervezői válasz
1	dr Puskás Rita tüdőgyógyász, palliatív orvos Református Pulmonológiai Centrum	Intézményünk (Református Pulmonológiai Centrum) egyházi fenntartású intézmény (Magyarországi Református Egyház), melynek betegellátó tevékenysége állami (NEAK) finanszírozású. Intézményünkben magas progresszivitási szintű, nagy betegforgalmú onkológiai ellátás folyik, onkológiai betegek bentfekvő ellátására kialakított önálló kórházi részleggel rendelkezünk, azonban a NEAK nyilvántartása szerint kúraszerű ellátás formájában történik a betegek kezelése. Érdeklődi szeretnék, hogy fentiek alapján Intézményünk jogosult-e a pályázat benyújtására.	3.1	Köszönjük az észrevételt. A pályázat fókuszában a magas progresszivitási szinten onkológiai fekvőbeteg ellátást nyújtó intézmények, illetve az országos gyógyintézetek állnak.
2	UJHÁZINÉ DR. KERÉK BARBARA, PH.D Pszichológus, oktatási asszisztens SEMMEIWEIS EGYETEM	A pályázatértékelővel szemben támasztott szakmai követelmények részhez javaslataim: 1., a kötelező elemeknél nem tartom elegendőnek a 3 éves szakmai tapasztalatot, 5 éves tapasztalatot tartok megfelelőnek 2., a kötelező elemek közé emelném azt a követelményt, hogy a véleményezőnek legyen szakmai tapasztalata a Hospice-palliatív ellátás területén.	nr	Köszönjük az észrevételt. Tekintettel arra, hogy az értékelői pályázat a javaslat kézhez vételekor már meghirdetésre került, így azon már nem tudunk módosítani
3	UJHÁZINÉ DR. KERÉK BARBARA, PH.D Pszichológus, oktatási asszisztens SEMMEIWEIS EGYETEM	A nyilvánosság biztosítása rész nem kellően kidolgozott. A nyitó és zárórendezvényeken van a fő hangsúly, ugyanakkor a közösségi médiában való szervezett és kontrollált megjelenésnek legalább ilyen a fontossága, és permanens jelenlétet tud biztosítani. A programnak fel kell vállalnia a lakosság edukációját a Hospice-palliatív ellátás szemléletének közvetítése érdekében. A programban mindenképpen meg kellene, hogy jelenjen az edukációs tevékenységre törekvő pályázati elemnek. Ez segítené az előbbieken vázolt pont kialakítását – pl. oktatófilmek, TikTok filmek, Instagram megjelenés a fiatalabb korosztály számára, írott anyagok az idősebbek részére. Applikáció fejlesztés, ami segítené, hogyan kell felkészülni egy családnak a hozzátartozó Hospice ellátásához, applikáció ami segítené felmérni a palliatív igényeket, és iránymutatást adna annak összegzésével, hogy az adott egyén hova tud fordulni- így a teljes Hospice-palliatív vertikum lefedését tudnánk biztosítani, beleértve az önértékelő kérdőívek kialakítását, ami a betegutak rendezését segítené. Az intézményi honlapokon történő megjelenés egységesítését, az országra jellemző egységes keretrendszer kiállítását is segíthetné a pályázat. Javaslatom az 5.1.1. rész kiegészítését célozza meg: - Klinikai palliatív mobil team kialakítása és működtetése - Palliatív járóbeteg szakrendelés kialakítása és működtetése - Fekvőbeteg ellátás során aktív palliatív ágyak kialakítása és működtetése - Egységes edukációs program kialakítását célzó törekvések	5.1.1	Köszönjük az észrevételt. A nyilvánosság, a szakemberek és a lakosság tájékoztatását kiemelt célként kezeljük, ennek megvalósítását szolgálja az 5. program komponens, melynek fő feladata a szakemberek és önkéntesek képzése mellett a lakosság és az orvosok és szakdolgozók széles körű tájékoztatása. Jelen felhívás ilyen irányú módosítását - fentiekre tekintettel - nem tartjuk indokoltnak.
4	Borbás Krisztina OKFŐ	Javasoljuk a nevesített komponensek megvalósítóinak nevét és néhány mondatban információt megjeleníteni akár mindegyik komponens tartalmáról, mivel többször is hivatkozik a dokumentum másik komponensekre. Vagy esetleg lábjegyzetben megjeleníteni azt a linket a svájci alap internetes oldalán, ahol ezekről bővebb információ érhető el. A PC5 az 5.4.5. fejezetben megjelenik.	1.2	Köszönjük az észrevételt. A felhívás kiegészítésre kerül a javaslatnak megfelelően.
5	Borbás Krisztina OKFŐ	A kapacitásbővítés mire vonatkozik? Mivel nincs kibontva a Felhívásban ennek feltételrendszere, így kérdés, hogy ebben az esetben mi a pályázat tartalma? Lehetséges, hogy a kapacitásbővítés a meglévő humán erőforrás képzésbe történő bevonása is ennek számít?	5.1.1	Köszönjük az észrevételt. Kapacitásbővítés alatt az alábbiak értendők: humán erőforrás bővítése és/vagy hospice-palliatív ellátásra dedikált mátrix ágyak számának növelése. A pályázati felhívásban nem tartjuk szükségszerűnek a "kapacitásbővítés" fogalmát jobban kifejtetni
6	Borbás Krisztina OKFŐ	Minden típusú egység kialakítására vonatkozóan érvényes: A PC5 esetében a képzések megszervezésének ütemezése (tervezetten 2025 Q2-ben kezdődnek) és az itt megkövetelt képzések elvégzésére rendelkezésre álló idő kockázatot jelent. A palliatív orvosi licence képzési ideje 12 hónapos (csak orvosegyetem szervezheti, beszerzési eljárást igényel, egyetemtől függ, hogy évközben hogyan és mikor indítja), az orvosok számára szervezett, akkreditált palliatív képzés 80 órás (akkreditációs eljárást igényel, legkorábban 2025 Q3-tól indulhat a PC5-ben), illetve a minősített hospice továbbképzések 40 órák, a PC5-ben tervezett képzési tevékenység időigénye és a PC1-ben elvárt szükséges képzések megszerzésére rendelkezésre álló idő (legkésőbb 2025.12.31-ig) nem elegendő ahhoz, hogy az adott egységhez szükséges személyi feltételek rendelkezésre álljanak, amennyiben új, még képzéssel nem rendelkező munkaerő kerül bevonásra. Javasoljuk, hogy a szükséges képzések megszerzésére rendelkezésre álló idő kezdete a program megkezdésétől számított 7. hónap első napja legyen, azaz amikortól az integrált palliatív egység a szolgáltatásnyújtást megkezdi.	5.1.1.1, 5.1.1.2, 5.1.1.3	Köszönjük az észrevételt. Áttekintve a jelenlegi ütemezést, a megvalósítás kezdetének legkorábbi időpontja 2025 május-június. Ennek alapján megfelelő, ha a képzések 2025 harmadik negyedétől fognak rendelkezésre állni. A felhívást a megvalósíthatóság érdekében kiegészítjük azzal, hogy a 6 hónap időtartamot meghaladó képzések esetén az egy éven belüli befejezés helyett a 6 hónapon belüli megkezdés az elvárás.
7	Borbás Krisztina OKFŐ	Minden típusú egység kialakítására vonatkozóan érvényes: Javasoljuk, hogy kerüljön feltüntetésre, hogy ez a képzés díját és a vizsgadíjat jelenti, mivel pl. a képzésen résztvevők útiköltsége nem elszámolható a PC5 költségvetésében.	5.1.1.1, 5.1.1.2, 5.1.1.3	Köszönjük az észrevételt. A felhívás kiegészítésre kerül a javaslatnak megfelelően.

Társadalmi egyeztetés - SM09-HEP-PC1 kódszámú, „Integrált palliatív ellátási egységek kialakítása” című programkomponens				
#	Észrevételt tevő szervezet/személy	Beérkezett észrevétel, javaslat, kérdés	Felhívás releváns pontja	Észrevételre adott tervezői válasz
8	Borbás Krisztina OKFŐ	Minden típusú egység kialakítására vonatkozóan érvényes: Mi az együttes nyilatkozat tartalma? Miről kell nyilatkozni? Javasoljuk, hogy a képzési terv és az együttes nyilatkozat sablonja képezze a Felhívás mellékletét, illetve PC5 komponens megvalósítójának elérhetősége is kerüljön megjelenítésre (email cím).	melléklet	Köszönjük az észrevételt, az együttes nyilatkozat sablont mellékletként csatolhuk a felhíváshoz.
9	Borbás Krisztina OKFŐ	A PC5 komponenssel való együttműködési kötelezettséget is javasoljuk feltüntetni.	nr	Köszönjük az észrevételt, az együttműködési kötelezettséget nem kívánjuk a pályázó intézmények részére előírni.
10	Kun József OKFŐ	A maximális támogatási összeg és a közölt %-os keretek mellett álláspontom szerint nem tervezhető kellő alapossággal a maximális támogatási összeg ésszerű felhasználása akár új ellátóhely kialakítása, akár annak további fejlesztése, bővítése vonatkozásában. Reális (pl. kubaturális/eszközfejlesztési) szakmai célkitűzések nem valósíthatók meg ilyen feltételek mellett. Ennek oka nem csupán intézményi, hanem területi ellátásszervezési szempontok figyelembe vétele is. Javasolt a felhívás tervezet felülvizsgálata a fentebb említettek miatt.	11.1	Köszönjük az észrevételt, a beruházás/eszközbeszerzés százalékos korlátját 25%-ra módosítjuk.
11	Széchenyi Programiroda	Milyen dokumentumból derül ki, hogy ki az intézmény fenntartója?	nr	Az alapító okirat tartalmazza a releváns információt.
12	Széchenyi Programiroda	A 3.2/i) pont szövegezése nem értelmes.	3.2/i)	Köszönjük az észrevételt. A felhívás módosításra kerül a javaslatnak megfelelően.
13	Széchenyi Programiroda	Az infrastrukturális beruházások nem kerülnek kiemelésre külön tevékenységként? (5.1.1)	5.1.1	Nem, az adott tevékenységekhez kapcsolódva van lehetőség beruházási és eszközbeszerzési tevékenységre.
14	Széchenyi Programiroda	5.4.1 Elütés: kersztül	5.4.1	Köszönjük az észrevételt. A felhívás módosításra kerül a javaslatnak megfelelően.
15	Széchenyi Programiroda	6. Végrehajtásra rendelkezésre álló időtartam: A 34 hónap megvalósítási idő esetén a jelenlegi zárási dátum szerint 2025.03.01-én kell lmegkezdeni a megvalósítást, ez reális?	6.	Köszönjük az észrevételt, a program megállapodás módosítását követően lehetőség nyílik a probléma kezelésére.
16	Széchenyi Programiroda	8.2 Mellékletek: 13. A pályázó nyilatkozata az integrált palliatív egység elemeinek meglétéről (amelyek a benyújtás időpontjában már működnek az intézményben) - elegendő a CHRIS-ben nyilatkozni, vagy kell külön melléklet?	8.2	Köszönjük az észrevételt. A felhívás módosításra kerül a javaslatnak megfelelően (13. melléklet törlése).
17	Nemzeti Irányító Hatóság	9.1 Befogadási feltételek: összhangban van-e a 8.2-vel?	8.2, 9.1	A 9.1 első sora a 3.1-nek való megfelelésre vonatkozik, ezek az adatok a benyújtott alapító okiratból és a működési engedélyből kinyerhetők. A 9.1 második sora a 8.2 utolsó, 15. sorához kapcsolódik