



Módosult az SM09-HEP jelű „Integrált palliatív ellátási egységek kialakítása” című felhívás

Ezúton értesítjük a tisztelt pályázókat, hogy módosult az SM09-HEP jelű „Integrált palliatív ellátási egységek kialakítása” című felhívás, az alábbiak szerint:

1. Módosult a Felhívás 1.2. A pályázati felhívás háttére fejezete:

Eredeti szöveg:

Jelen Felhívás célja, hogy támogatást nyújtson integrált palliatív egységek kialakítására és bevezetésére a Kedvezményezett kórházakban, az érintett betegek életminőségének javítása és a betegelégedettség növelése érdekében. Az integrált egységek kialakítása elsősorban magas progresszivitással rendelkező onkológiai fekvőbeteg ellátást biztosító intézményekben valósul meg. A kórházi palliatív támogató teamek palliatív ellátással kapcsolatos tanácsadást és támogatást végeznek a kórházi személyzet, valamint a betegek, a családjuk és gondozóik részére kórházi környezetben.

A Programkomponens fő célja olyan integrált palliatív egységek felállítása, melyek által a palliatív ellátási igénnyel rendelkező betegek mindig az aktuális állapotuknak, szükségleteiknek, kívánságaiknak és élethelyzetüknek megfelelő ellátásban részesülhetnek, életminőségük javul, megfelelően történnek a különböző ellátási formák közötti átmenetek és koordináció, ezáltal a betegutak racionalizálódnak. A megvalósítandó tevékenységek az 5. A komponens elem keretében megvalósítandó tevékenységek című fejezetben kerülnek részletezésre.

Módosult szöveg:

Jelen Felhívás célja, hogy támogatást nyújtson integrált palliatív egységek kialakítására és bevezetésére pilot jelleggel a Kedvezményezett kórházakban, az érintett betegek életminőségének javítása és a betegelégedettség növelése érdekében. Az integrált egységek kialakítása elsősorban magas progresszivitással rendelkező onkológiai fekvőbeteg ellátást biztosító intézményekben valósul meg. A kórházi palliatív támogató teamek palliatív ellátással kapcsolatos tanácsadást és támogatást végeznek a kórházi személyzet, valamint a betegek, a családjuk és gondozóik részére kórházi környezetben.

A Programkomponens fő célja olyan integrált palliatív egységek felállítása pilot jelleggel, melyek által a palliatív ellátási igénnyel rendelkező betegek mindig az aktuális állapotuknak, szükségleteiknek, kívánságaiknak és élethelyzetüknek

megfelelő ellátásban részesülhetnek, életminőségük javul, megfelelően történnek a különböző ellátási formák közötti átmenetek és koordináció, ezáltal a betegutak racionalizálódnak. A megvalósítandó tevékenységek az 5. A komponens elem keretében megvalósítandó tevékenységek című fejezetben kerülnek részletezésre.

2. Módosult a Felhívás 1.3. A komponens elem megvalósítása útján elért célcsoportok fejezete

Eredeti szöveg:

A komponens elem közvetett célcsoportját azon intézmények jelentik, amelyek onkológiai fekvőbeteg-ellátást nyújtanak magas progresszivitási szinten (pl. regionális vagy megyei központok). Ezen intézmények az integrált palliatív egységek által növelhetik az általuk nyújtott hospice-palliatív ellátás minőségét, valamint koordinációját, továbbá megerősíthetik a meglévő együttműködések vagy újakat hozhatnak létre más egészségügyi szervezetekkel, amelyek az érintett területen működnek.

Módosult szöveg:

A komponens elem közvetett célcsoportját azon intézmények jelentik, amelyek onkológiai fekvőbeteg-ellátást nyújtanak magas progresszivitási szinten (pl. regionális vagy megyei központok) vagy Országos Gyógyintézetek, amelyek hospice és/vagy palliatív ellátást biztosítanak és fenntartóik, illetve onkológiai ellátást végző szakkórházak és fenntartóik. Ezen intézmények az integrált palliatív egységek által növelhetik az általuk nyújtott hospice-palliatív ellátás minőségét, valamint koordinációját, továbbá megerősíthetik a meglévő együttműködések vagy újakat hozhatnak létre más egészségügyi szervezetekkel, amelyek az érintett területen működnek.

3. Módosult a Felhívás 3.1. A támogatást igénylők köre fejezete:

Eredeti szöveg:

A Felhívás keretében pályázatot az alábbi állami finanszírozású egészségügyi intézmények jogosultak benyújtani:

- onkológiai fekvőbeteg-ellátást nyújtanak magas progresszivitási szinten (2A, 2B, 3A, 3B; pl. regionális vagy megyei központok) és fenntartóik, továbbá Országos Gyógyintézetek, amelyek hospice és/vagy palliatív ellátást biztosítanak és fenntartóik;
- egyetemi klinikák, illetve ezek fenntartói.

Az alábbi GFO kóddal rendelkező szervezetek jogosultak pályázat benyújtására:

312 - Központi költségvetési szerv

563 - Egyéb alapítvány önálló intézménye

569 - Egyéb alapítvány

Módosult szöveg:

A Felhívás keretében pályázatot az alábbi állami finanszírozású egészségügyi intézmények jogosultak benyújtani:

- onkológiai fekvőbeteg-ellátást nyújtanak magas progresszivitási szinten (2A, 2B, 3A, 3B; pl. regionális vagy megyei központok) és fenntartóik, továbbá Országos Gyógyintézetek, amelyek hospice és/vagy palliatív ellátást biztosítanak és fenntartóik, továbbá onkológiai ellátást végző szakkórházak és fenntartóik;
- egyetemi klinikák, illetve ezek fenntartói.

Az alábbi GFO kóddal rendelkező szervezetek jogosultak pályázat benyújtására:

312 – Központi költségvetési szerv

551 – Bevett egyház

552 – Elsődlegesen közfeladatott ellátó belső egyházi jogi személy

563 – Egyéb alapítvány önálló intézménye

569 – Egyéb alapítvány

4. Módosult a Felhívás 5. A komponens elem keretében megvalósítandó tevékenységek fejezete:

Eredeti szöveg:

Az integrált palliatív ellátási egység elemeinek meghatározása:

- (1) klinikai palliatív mobil team működtetése;
- (2) palliatív járóbeteg szakrendelés működtetése;
- (3) fekvőbeteg ellátással működtetett aktív palliatív ágyak,
- (4) otthoni hospice ellátó(k),
- (5) intézeti hospice ellátó(k).

Az integrált palliatív ellátási egység 1-3. elemei klinikák/kórházak illetékességi körébe tartoznak, a 4-5. elemek kapcsán az ellátást külső hospice szolgáltatók végzik. Jelenleg hazánkban az integrált modell elemei közül az otthoni hospice ellátók és az intézeti hospice ellátók rendszere már működik.

Jelen pályázat keretében az integrált palliatív egység 1-3. elemei - klinikai palliatív mobil team, palliatív járóbeteg szakrendelés, fekvőbeteg ellátással működtetett aktív palliatív ágyak - kialakítására kerülhet sor, amelyek kizárólag a támogatást igénylő intézmények/fenntartóik illetékességi körébe tartoznak. Az integrált palliatív egység ezen elemeinek részletesebb kifejtésére valamint az integrált működtetés előírására az 5.1.1 Kötelezően megvalósítandó szakmai tevékenységek című alfejezetben kerül sor.

Módosult szöveg:

Az integrált palliatív ellátási egység elemeinek meghatározása:

- (1) klinikai palliatív mobil team működtetése;
- (2) palliatív járóbeteg szakrendelés működtetése
- (3) kapcsolódó osztályon az akut palliatív igényű betegek ellátására kijelölt ágyak,
- (4) otthoni hospice ellátó(k),
- (5) intézeti hospice ellátó(k).

Az integrált palliatív ellátási egység 1-3. elemei klinikák/kórházak illetékességi körébe tartoznak, a 4-5. elemek kapcsán az ellátást külső hospice szolgáltatók végzik. Jelenleg hazánkban az integrált modell elemei közül az otthoni hospice ellátók és az intézeti hospice ellátók rendszere már működik.

Jelen pályázat keretében az integrált palliatív egység 1-3. elemei - klinikai palliatív mobil team, palliatív járóbeteg szakrendelés, kapcsolódó osztályon az akut palliatív igényű betegek ellátására kijelölt ágyak - kialakítására kerülhet sor, amelyek kizárólag a támogatást igénylő intézmények/fenntartók illetékességi körébe tartoznak. Az integrált palliatív egység ezen elemeinek részletesebb kifejtésére valamint az integrált működtetés előírására az *5.1.1 Kötelezően megvalósítandó szakmai tevékenységek* című alfejezetben kerül sor.

5. Módosult a Felhívás 5.1.1. Kötelezően megvalósítandó szakmai tevékenységek fejezete:

Eredeti szöveg:

A szakmai tevékenységek célja integrált palliatív egység megvalósítása az intézményen belül, amely az alábbi 3 elemet, valamint ezek integrált működésének kialakítását foglalja magában:

- Klinikai palliatív mobil team kialakítása és működtetése
- Palliatív járóbeteg szakrendelés kialakítása és működtetése
- Fekvőbeteg ellátás során aktív palliatív ágyak kialakítása és működtetése

(...)

Megvalósítandó tevékenység	Tevékenység leírás	Státusz
1. elem: palliatív mobil team működtetése	5.1.1.1. <i>alfejezet szerint</i>	Azon elemekre lehet támogatást pályázni, amelyekkel az intézmény nem rendelkezik, vagy kapacitásbővítése szakmailag indokolt.
2. elem: palliatív járóbeteg-szakellátás működtetése	5.1.1.2. <i>alfejezet szerint</i>	
3. elem: palliatív aktív ágyak működtetése	5.1.1.3. <i>alfejezet szerint</i>	

Módosult szöveg:

A szakmai tevékenységek célja integrált palliatív egység megvalósítása pilot jelleggel az intézményen belül, amely az alábbi 3 elemet, valamint ezek integrált működésének kialakítását foglalja magában:

- Klinikai palliatív mobil team kialakítása és működtetése
- Palliatív járóbeteg szakrendelés kialakítása és működtetése
- Kapcsolódó aktív osztályon (ahol az onkológiai betegek ellátása nagyobb esetszámban jelenik meg pl. belgyógyászat, onkológia, pulmonológia, sebészet, fül-orr-gégészet, neurológia, bőrgyógyászat) négy ágy kijelölése az akut palliatív igényű betegek ellátásának biztosítása érdekében

Ezen elemei az integrált egységnek, azaz az innovatív ellátási formák a kapcsolódó szakmák (pl. belgyógyászat, klinikai onkológia, tüdőgyógyászat) működési és finanszírozási keretrendszeréhez kapcsoltnak valósulnak meg: így a beteg részesül ezen

bevett ellátásokban közfinanszírozott módon, igényeinek megfelelő, rövid idejű, aktív-jellegű palliatív és tüneti ellátásban részesülhet szükségletei mentén.

A palliatív többletelltátást a PC2 útmutatása szerint külön szükséges dokumentálni, hogy az összegyűjtött adatok a projekt befejeztével felhasználhatóak legyenek az új ellátási formák szakmai-működési és finanszírozási keretrendszerének kialakítására, valamint kutatásokra. A PC2 által biztosított útmutató, a kötelezően benyújtandó és elkészítendő dokumentációk sablonjai, valamint az adatszolgáltatás eljárásrendje elérhető lesz kizárólag a nyertes pályázók részére a támogatási szerződés megkötése után. A PC2 útmutatása szerint készített dokumentáció kizárólag szakmai jellegű, ezért a projekt pénzügyi ellenőrzése és elszámolása során nem minősülnek irányadónak, és nem használhatók fel.

(...)

A pályázat megvalósítása során amennyiben integrált palliatív egység elemeit illetően új szakmakód és/vagy ellátási forma kerül jogszabály által bevezetésre, annak hatályba lépését követően a pályázó köteles ennek megfelelően végrehajtani a szakmai tevékenységet a pályázat fennmaradó idejében, valamint a fenntartási időszakban.

(...)

Megvalósítandó tevékenység	Tevékenység leírás	Státusz
1. elem: palliatív mobil team működtetése	5.1.1.1. <i>alfejezet szerint</i>	Azon elemekre lehet támogatást pályázni, amelyekkel az intézmény nem rendelkezik, vagy kapacitásbővítése szakmailag indokolt.
2. elem: palliatív járóbeteg-szakrendelés működtetése	5.1.1.2. <i>alfejezet szerint</i>	
3. elem: az akut palliatív igényű betegek fekvőbeteg ellátása 4 kijelölt ágyon	5.1.1.3. <i>alfejezet szerint</i>	

6. Módosult a Felhívás 5.1.1.1. Klinikai palliatív mobil team fejezete:

Eredeti szöveg:

A klinikai palliatív mobil team fekvőbeteg ellátó intézményben működő, klinikai konzultációt biztosító interdiszciplináris palliatív team. Célja a különböző osztályokon terminális állapotú betegek ellátásának segítése a palliatív ellátási szempontok érvényesítése által.

A klinikai mobil team által végzendő szakmai tevékenységről és az általa biztosított ellátásról szóló pontos iránymutatásokat a jelen Felhívás 2. számú mellékletében található Szakmai ajánlás c. dokumentum tartalmazza.

A pályázatban támogatott kötelező tevékenységek:

- a) A klinikai palliatív mobil team működtetéséhez szükséges személyi és tárgyi feltételek biztosítása az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben meghatározott minimumfeltételek alapján:

(...)

- d) A klinikai palliatív mobil team felállítása és folyamatos működtetése heti 40 órában.
- e) Együttműködési megállapodások megkötése és a meglévők megerősítése más egészségügyi szolgáltatókkal, valamint szociális intézményekkel a területi illetékesség figyelembevételével. Az együttműködési megállapodásoknak szükséges tartalmazniuk az együttműködés indokoltságát, célját, valamint a kapcsolattartás módját és rendszerességét a helyi viszonyoknak megfelelően.
- f) A pályázat megvalósítása során szükséges kidolgozni és megvalósítani az átjárható, az ellátás folyamatosságát biztosító betegutakat. Ennek során kiemelt figyelmet kell fordítani a meglévő szolgáltatásokhoz való hozzáférés javítására a hátrányos helyzetű térségekben.
- g) A pályázat megvalósítása során szükséges a klinikai palliatív mobil team integrálása a megvalósító intézmény e-medikai rendszerébe.
- h) Az SM09-HEP program „Integrált palliatív ellátási egységek minőségbiztosítása” elnevezésű programkomponense (a továbbiakban: PC2) keretében biztosított workshopokon, konzultációkon, hálózatépítésben, jó gyakorlatok megosztásában stb., kötelező részt venni és részvételüket igazolni a klinikai palliatív mobil team tagjainak
- i) Szemléletformáló, a kialakított és működtetett klinikai palliatív mobil team és a teljes integrált palliatív ellátási egység bemutatását és népszerűsítését segítő akciók, kiadványok biztosítása a pályázó egészségügyi intézmény munkatársai, palliatív betegek és hozzátartozóik körében.
- j) A klinikai palliatív mobil team működtetése az előírt szakmai irányelveknek megfelelően, melyet a jelen Felhívás 2. számú mellékletében található Szakmai ajánlás c. dokumentum tartalmazza.

Módosult szöveg:

A klinikai palliatív mobil team fekvőbeteg ellátó intézményben működő, klinikai konzultációt biztosító interdiszciplináris palliatív team. Célja a különböző osztályokon terminális állapotú betegek ellátásának segítése a palliatív ellátási szempontok érvényesítése által.

Ezen eleme az integrált egységnek a kapcsolódó szakmák egyikének (ahol az onkológiai betegek ellátása nagyobb esetszámban jelenik meg pl. belgyógyászat, onkológia, pulmonológia, sebészet, fül-orr-gégészet, neurológia, bőrgyógyászat) működési és finanszírozási keretrendszeréhez kapcsoltnak valósul meg: így a beteg részesül ezen bevezetett ellátásokban közfinanszírozott módon a megfelelő szakmakódokon (pl. 0100 vagy 1200 vagy 1900 vagy 0200 vagy 0600 vagy 0900 vagy 0800).

A klinikai mobil team által végzendő szakmai tevékenységről és az általa biztosított ellátásról szóló pontos iránymutatásokat a jelen Felhívás 2. számú mellékletében található Szakmai ajánlás c. dokumentum tartalmazza.

A pályázatban támogatott kötelező tevékenységek:

- a) A klinikai palliatív mobil team működtetéséhez szükséges személyi és tárgyi feltételek biztosítása az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben meghatározott, a 7306 vagy 7310 szakmakód Intézeti hospice-palliatív mobil team

minimumfeltételei, illetve Gyermek palliatív mobil team minimumfeltételeinek megfelelően:

(...)

- d) A klinikai palliatív mobil team felállítása és folyamatos rendelkezésre állása heti 40 órában.
- e) Együttműködési megállapodások megkötése és a meglévők megerősítése más egészségügyi szolgáltatókkal, otthoni hospice szakellátással, illetve a területén működő vagy a területi ellátáshoz tartozó hospice osztállyal, valamint szociális intézményekkel a területi illetékesség figyelembevételével. Az együttműködési megállapodásoknak szükséges tartalmazniuk az együttműködés indokoltságát, célját, valamint a kapcsolattartás módját és rendszerességét a helyi viszonyoknak megfelelően.
- f) A pályázat megvalósítása során szükséges kidolgozni és megvalósítani az átjárható, az ellátás folyamatosságát biztosító betegutakat. Ennek során kiemelt figyelmet kell fordítani a meglévő szolgáltatásokhoz való hozzáférés javítására a hátrányos helyzetű térségekben.
- g) Az SM09-HEP program „Integrált palliatív ellátási egységek minőségbiztosítása” elnevezésű programkomponense (a továbbiakban: PC2) keretében biztosított workshopokon, konzultációkon, hálózatépítésben, jó gyakorlatok megosztásában stb., kötelező részt venni és részvételüket igazolni a klinikai palliatív mobil team tagjainak
- h) Szemléletformáló, a kialakított és működtetett klinikai palliatív mobil team és a teljes integrált palliatív ellátási egység bemutatását és népszerűsítését segítő akciók, kiadványok biztosítása a pályázó egészségügyi intézmény munkatársai, palliatív betegek és hozzátartozói körében.
- i) A klinikai palliatív mobil team működtetése az előírt szakmai irányelveknek megfelelően, melyet a jelen Felhívás 2. számú mellékletében található Szakmai ajánlás c. dokumentum tartalmazza.

7. Módosult a Felhívás 5.1.1.2. Palliatív járóbeteg szakrendelés fejezete:

Eredeti szöveg:

A járóbeteg-szakellátás keretében biztosított palliatív szakellátás célja a gyógyíthatatlan - de még járóbeteg-szakellátás keretén belül ellátható - betegek és családtagjaik holisztikus szemléletű ellátása ambuláns formában.

A palliatív járóbeteg-szakellátás által végzendő szakmai tevékenységről és az általa biztosított ellátásról szóló pontos iránymutatásokat a jelen Felhívás 2. számú mellékletében található Szakmai ajánlás c. dokumentum tartalmazza.

A pályázatban támogatott kötelező tevékenységek:

- a) A palliatív járóbeteg szakrendelés működtetéséhez szükséges személyi és tárgyi minimumfeltételek biztosítása az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben meghatározott minimumfeltételek alapján.

(...)

- d) Palliatív járóbeteg szakrendelés elindítása és folyamatos működtetése heti minimum 10 órában.
- e) Együttműködési megállapodások megkötése és a meglévők megerősítése más egészségügyi szolgáltatókkal, valamint szociális intézményekkel a területi illetékesség figyelembevételével. Az együttműködési megállapodásoknak szükséges tartalmazniuk az együttműködés indokoltságát, célját, valamint a kapcsolattartás módját és rendszerességét a helyi viszonyoknak megfelelően.
- (...)
- h) A pályázat megvalósítása során szükséges a palliatív járóbeteg szakrendelés integrálása a megvalósító intézmény e-medikai rendszerébe.
- i) A PC2 által biztosított workshopokon, konzultációkon, hálózatépítésben, jó gyakorlatok megosztásában stb., kötelező részt venni és részvételüket igazolni a palliatív járóbeteg szakrendelés munkatársainak.

Módosult szöveg:

A járóbeteg-szakellátás keretében biztosított palliatív szakellátás célja a gyógyíthatatlan - de még járóbeteg-szakellátás keretén belül ellátható - betegek és családtagjaik holisztikus szemléletű ellátása ambuláns formában.

Ezen eleme az integrált egységnek a kapcsolódó szakmák (pl. belgyógyászat, klinikai onkológia, csecsemő és gyermekgyógyászat, tüdőgyógyászat) működési és finanszírozási keretrendszeréhez kapcsoltnak valósul meg: így a beteg részesül ezen bevett ellátásokban közfinanszírozott módon az alábbi szakmakódokon: 1200, 1900, 0100.

A palliatív járóbeteg-szakellátás által végzendő szakmai tevékenységről és az általa biztosított ellátásról szóló pontos iránymutatásokat a jelen Felhívás 2. számú mellékletében található Szakmai ajánlás c. dokumentum tartalmazza.

A pályázatban támogatott kötelező tevékenységek:

- a) A palliatív járóbeteg szakrendelés működtetéséhez szükséges személyi és tárgyi minimumfeltételek biztosítása az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben meghatározott 7306 szakmakód, Intézeti hospice-palliatív járóbeteg ellátás vagy 7310 szakmakód, Gyermek palliatív járóbeteg ellátás minimumfeltételeinek megfelelően

(...)

- d) Palliatív igényű betegek járóbeteg ellátásának elindítása és folyamatos működtetése kapcsolódó szakmák járóbetegszakellátásának keretében heti minimum 10 órában.
- e) Együttműködési megállapodások megkötése és a meglévők megerősítése más egészségügyi szolgáltatókkal, otthoni hospice szakellátással, illetve a területén működő vagy a területi ellátáshoz tartozó hospice osztállyal, valamint szociális intézményekkel a területi illetékesség figyelembevételével. Az együttműködési megállapodásoknak szükséges tartalmazniuk az együttműködés indokoltságát, célját, valamint a kapcsolattartás módját és rendszerességét a helyi viszonyoknak megfelelően.

(...)

- h) A PC2 által biztosított workshopokon, konzultációkon, hálózatépítésben, jó gyakorlatok megosztásában stb., kötelező részt venni és részvételüket igazolni a palliatív járóbeteg szakrendelés munkatársainak.

8. Módosult a Felhívás 5.1.1.3. fejezet címe:

Eredeti szöveg:

Palliatív ágyak működtetése

Módosult szöveg:

Kijelölt ágyakon akut palliatív igényű betegek ellátása⁵

⁵A tevékenység megnevezése módosításra került, azonban technikai okokból a CHRIS rendszerben az eredetileg beállított „Fekvőbeteg ellátás során aktív palliatív ágyak kialakítása és működtetése” megnevezésű tevékenység alá kell rögzíteni a jelen fejezethez tartozó tevékenységeket.

9. Módosult a Felhívás 5.1.1.3. Kijelölt ágyakon akut palliatív igényű betegek ellátása fejezete:

Eredeti szöveg:

A fekvőbeteg ellátás során aktív palliatív ágyak működtetése: minimum 4 db ágy, melyeket a palliatív ellátás céljából a kedvezményezett kijelöl, és mátrix formában működtet egy szakmailag kapcsolódó osztályon. Ezeken a dedikált ágyakon rövid idejű aktív palliatív ellátás nyújtható a fekvőbeteg ellátó intézményben. A palliatív ágyak működtetésének célja a palliatív ellátási igényű betegek kínzó tüneteinek enyhítése olyan esetben, amikor ehhez rövid időre fekvőbeteg ellátó intézményi körülmények szükségesek.

A pályázatban támogatott kötelező tevékenységek:

A kedvezményezett intézmény a helyi adottságoknak megfelelően alakítja ki a működés feltételeit és biztosítja a palliatív ágyak működését.

- a) A palliatív ágyak működtetésére vonatkozó módszertani keret felállítása (szabályzatok, eljárások, szervezeti keretek stb.) az adott intézmény eljárási rendjének és minőségbiztosítási előírásainak megfelelően.
- b) A palliatív ágyak működési feltételeinek kialakítása a helyi adottságoknak megfelelően (a megvalósító intézmények döntési kompetenciája, hogy melyik osztályon / intézményi egységben működtetik az ágyakat).
- c) Palliatív végzettséggel rendelkező orvos alkalmazása, akinek feladatkörébe tartozik a palliatív ágyak működésének koordinálása.
- d) A palliatív orvos személyén túl az ágyak működtetéséhez szükséges a személyi és tárgyi feltételek biztosítása az adott osztály / intézményi egység többi ágyának megfelelően a helyi adottságokhoz igazodva és a szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben meghatározott minimumfeltételek alapján.

(...)

- e) Minimum 4 db palliatív ágy rendelkezésre állásának biztosítása napi 24 órában.

f) Együttműködések megkötése és megerősítése, fejlesztése más egészségügyi szolgáltatókkal, valamint szociális intézményekkel. Az együttműködési megállapodások megkötését a teljes integrált palliatív ellátási egység nevében a klinikai palliatív mobil team koordinálja.

(...)

- h) A palliatív ágyak integrálása a megvalósító intézmény e-medikai rendszerébe.
- i) A palliatív ágyak működtetésében részt vállaló munkatársaknak a PC2 által biztosított workshopokon, konzultációkon, hálózatiépítésben, jó gyakorlatok megosztásában stb. kötelező részt venni és részvételüket igazolni.
- j) A palliatív ágyak működtetése a jelen Felhívás 2. számú mellékletében található Szakmai ajánlás c. dokumentumban meghatározott szakmai irányelveknek megfelelő ellátás és szakmai tevékenység végzése által történik.
- k) Indokolt esetben a szolgáltatás nyújtásához szükséges infrastrukturális beruházások, eszközök beszerzése.

Módosult szöveg:

Akut palliatív igényű betegek ellátása kijelölt ágyakon: minimum 4 db ágy, melyeket a palliatív igényű betegek ellátása céljából a kedvezményezett kijelöl, egy szakmailag kapcsolódó, aktív fekvőbeteg ellátást biztosító osztályon. Ezeken a dedikált ágyakon a beteg továbbra is megkapja az osztály által biztosított aktív fekvőbeteg ellátását (pl. belgyógyászati fekvőbeteg-ellátást vagy onkológiai-ellátást vagy tüdőgyógyászati fekvőbeteg-ellátást) közfinanszírozott módon, ugyanakkor igényeinek megfelelő, rövid idejű, aktív-jellegű palliatív ellátásban részesülhet szükségletei mentén. Ezen palliatív ellátás a következőt jelenti: Egy átfogó tüneti felmérés során (ESAS) a beteg akut tüneteinek enyhítésére (pl.: fájdalom, fulladás, hányinger/hányás, ascites kezelés stb.) egyéni kezelési és ellátási célok meghatározása történik. A komplex ellátási szükségleteknek megfelelően palliatív szemléletű multidiszciplináris team által (palliatív orvos, palliatív ápoló, pszichológus és egyéb szakemberek) történik az ellátás és a további ellátási formába (palliatív szakrendelés, otthoni/intézeti hospice ellátás) való utalás, ellátás tervezés. Az ellátás rövid idejű, jellemzően 5-7 napos.

A kijelölt ágyak nem eredményezik az adott osztály finanszírozási szerződésében és működési engedélyében rögzített ágyszám és kapacitás csökkenését, mivel ezeken az ágyakon a betegek továbbra is az adott osztályon nyújtott aktív ellátásban részesülnek.

A palliatív többletellátást, illetve az ellátás során elvégzett valamennyi egészségügyi tevékenységet összefoglalóan, a PC2 útmutatása szerint külön szükséges dokumentálni, hogy az összegyűjtött adatok a projekt befejeztével felhasználhatóak legyenek az új ellátási formák szakmai-működési és finanszírozási keretrendszerének kialakítására, valamint kutatásokra. A kijelölt ágyak működtetésének célja a palliatív ellátási igényű betegek kínzó tüneteinek gyorsabb és hatékonyabb enyhítése.

A pályázatban támogatott kötelező tevékenységek:

A kedvezményezett intézmény a helyi adottságoknak megfelelően alakítja ki a működés feltételeit és biztosítja a palliatív ellátás működését a kijelölt ágyakon.

- a) A palliatív igényű betegek ellátására kijelöltágyak működtetésére vonatkozó módszertani keret felállítása (szabályzatok, eljárások, szervezeti keretek stb.) az adott intézmény eljárási rendjének és minőségbiztosítási előírásainak megfelelően.
 - b) A kijelöltágyak működési feltételeinek kialakítása a helyi adottságoknak megfelelően (a megvalósító intézmények döntési kompetenciája, hogy melyik osztályon / intézményi egységben működtetik az ágyakat).
 - c) Palliatív végzettséggel rendelkező orvos alkalmazása, akinek feladatkörébe tartozik a kijelölt ágyakon a palliatív igényű betegek ellátása és a működés koordinálása.
 - d) A palliatív orvos személyén túl az ágyak működtetéséhez szükséges a személyi és tárgyi feltételek biztosítása az adott osztály / intézményi egység többi ágának megfelelően a helyi adottságokhoz igazodva és a szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben meghatározott 7306 vagy 7310 szakmakód minimumfeltételeinek megfelelően.
- (...)
- e) Az akut palliatív igényű betegek ellátására kijelölt 4 db ágy folyamatos rendelkezésre állásának biztosítása napi 24 órában.
 - f) Együttműködések megkötése és megerősítése, fejlesztése más egészségügyi szolgáltatókkal, otthoni hospice szakellátással, illetve a területén működő vagy a területi ellátáshoz tartozó hospice osztállyal, valamint szociális intézményekkel. Az együttműködési megállapodások megkötését a teljes integrált palliatív ellátási egység nevében a klinikai palliatív mobil team koordinálja.
- (...)
- h) a klinikai palliatív mobil team tagjainak képviselőtét biztosítani szükséges a PC2 által biztosított workshopokon, konzultációkon, hálózatépítésben, jó gyakorlatok megosztásában stb.
 - i) A kijelölt ágyakon nyújtott palliatív ellátás megvalósítása a jelen Felhívás 2. számú mellékletében található Szakmai ajánlás c. dokumentumban meghatározott szakmai irányelveknek megfelelő ellátás és szakmai tevékenység végzése által történik.
 - j) Indokolt esetben a szolgáltatás nyújtásához szükséges infrastrukturális beruházások, eszközök beszerzése.

10. Módosult a Felhívás 5.3. Kötelező indikátorok fejezete:

Eredeti szöveg:

Létrehozott integrált palliatív egységek száma:

Igazoló dokumentumok: a megvalósító intézmény jelentései, működési engedély.

Működő palliatív mobil teamek száma:

Igazoló dokumentumok: a megvalósító intézmény jelentései, projekt dokumentáció

Az integrált palliatív egység számára kialakított szervezeti keretekkel rendelkező intézmények száma:

Igazoló dokumentumok: szabályozó dokumentumok (pl. protokoll, szabályzatok, betegút-menedzsment), működési engedély, e-medikai rendszer integrációt igazoló dokumentum.

Az integrált palliatív egységet támogató infrastruktúrát létrehozott szervezetek száma:

Igazoló dokumentumok: a megvalósító intézmény jelentései, jegyzőkönyv, e-medikai rendszer integrációt igazoló dokumentum

Módosult szöveg:

Létrehozott integrált palliatív egységek száma:

Igazoló dokumentumok: a megvalósító intézmény jelentései vagy dokumentumai.

Működő palliatív mobil teamek száma:

Igazoló dokumentumok: a megvalósító intézmény jelentései és projekt dokumentáció.

Az integrált palliatív egység számára kialakított szervezeti keretekkel rendelkező intézmények száma:

Igazoló dokumentumok: szabályozó dokumentumok (pl. protokoll, szabályzatok, betegút-menedzsment).

Az integrált palliatív egységet támogató infrastruktúrát létrehozott szervezetek száma:

Igazoló dokumentumok: a megvalósító intézmény jelentései, jegyzőkönyv.

11. Módosult a Felhívás 5.4.2. Humán erőforrásra vonatkozó elvárások fejezete:

Eredeti szöveg:

A támogatást igénylőnek vállalnia kell továbbá, hogy a komponens elem végrehajtásának teljes időtartama alatt, a szakmai feladatok megfelelő színvonalú ellátása érdekében szakmai vezetőt alkalmaz közalkalmazotti, közszolgálati jogviszony, természetes személlyel kötött megbízási szerződés, vagy munkaviszony keretében. A szakmai vezetőnek felsőfokú végzettséggel és egészségügyi területen legalább 3 éves szakmai tapasztalattal kell rendelkeznie.

Módosult szöveg:

A támogatást igénylőnek vállalnia kell továbbá, hogy a komponens elem végrehajtásának teljes időtartama alatt, a szakmai feladatok megfelelő színvonalú ellátása érdekében szakmai vezetőt alkalmaz közalkalmazotti, közszolgálati vagy az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény (továbbiakban: Eszjtv) szerinti jogviszony természetes személlyel kötött megbízási szerződés, vagy munkaviszony keretében. A szakmai vezetőnek felsőfokú végzettséggel és egészségügyi területen legalább 3 éves szakmai tapasztalattal kell rendelkeznie.

12. Módosult a Felhívás 8.1. A pályázat benyújtásának módja fejezete:

Eredeti szöveg:

A pályázati adatlap és mellékleteinek feltöltését követően a Felhívásban rögzített feltételek vállalásáról szóló (CHRIS rendszer által generált) pályázói nyilatkozatot a támogatást igénylő képviselő, cégjegyzésre jogosult személy(ek) AVDH (Azonosításra Visszavezetett Dokumentumhitelesítés) aláírásával, vagy elektronikus aláírással (e-Aláírás) ellátva szintén fel kell tölteni a CHRIS rendszerbe.

Módosult szöveg:

A pályázati adatlap és mellékleteinek feltöltését követően a Felhívásban rögzített feltételek vállalásáról szóló (CHRIS rendszer által generált) pályázói nyilatkozatot a támogatást igénylő képviselő, cégjegyzésre jogosult személy(ek), a magyar jogszabályoknak megfelelő hiteles digitális aláírásával ellátva szintén fel kell tölteni a CHRIS rendszerbe.

13. Módosult a Felhívás 8.2. A pályázat részeként benyújtandó dokumentumok fejezete:

Eredeti szöveg:

A pályázat benyújtására, a pályázati adatlap tartalmi elemeire és kötelező mellékleteire vonatkozó általános előírásokat az ÁPÚ 6.1. fejezete és a CHRIS felületen megtalálható kitöltési útmutató tartalmazza. Az alábbi táblázat a jelen Felhívás kötelezően benyújtandó mellékleteit összegzi.

	Melléklet típusa
1	A támogatást igénylő 90 napnál nem régebbi, közjegyző által hitelesített aláírási címpéldánya vagy aláírás mintája
2	A támogatást igénylő 90 napnál nem régebbi cégkivonata/alapító okirata/jogszabályban meghatározott nyilvántartásba vételt igazoló okirata ⁷
3.	Aktuális állapotot tükröző tanúsítvány (a 369/2013 Korm. rendelet 14§) ⁸
4.	Működési engedély ⁹
5.	A költségvetésben bemutatott költségtételek piaci árak való megfelelését alátámasztó árajánlatok, publikus árlisták **
6.	A megvalósítás helyszínéül szolgáló ingatlan 30 napnál nem régebbi tulajdoni lapja, illetve az ingatlan rendezett tulajdonviszonyait alátámasztó egyéb dokumentum (pl. tulajdonosi hozzájárulás, bérleti szerződés, ingatlan adás-vételre vonatkozó előszerződés stb.)
7.	30 napnál nem régebbi igazolás köztartozásmentességről (NAV 0-ás adóigazolás)
8.	A komponens elem megvalósításában közreműködő szakemberek önéletrajza (amennyiben a szakemberek kiválasztása már megtörtént)
9.	Releváns esetben a tervezett átalakításokat és a kiinduló állapotot bemutató (fotó) dokumentáció

	Melléklet típusa
10.	A tervezett tevékenységek időigényét, egymáshoz történő kapcsolódását bemutató ütemterv havi bontásban
11.	Nyilatkozat a jogosultságról és egyéb feltételekről*
12.	Szakmai terv *
13.	Amennyiben releváns, a fenntartói hozzájáruló nyilatkozat
14.	A felhívás 4. sz. mellékletének megfelelő, aláírt és szkennelt Együttes nyilatkozat a képzésekről
15.	A pályázati felhívás feltételeinek vállalását tanúsító, elektronikusan aláírt (e-Aláírás) vagy AVDH hitelesítéssel ellátott nyilatkozat (pályázati adatlap benyújtásakor automatikusan generált a CHRIS rendszerben) ¹⁰

⁷ A dokumentum csatolása és megfelelése a pályázat befogadásának feltétele.

⁸ A dokumentum csatolása és megfelelése a pályázat befogadásának feltétele.

⁹ A dokumentum csatolása és megfelelése a pályázat befogadásának feltétele.

¹⁰ A nyilatkozatokat a cégjegyzésre jogosult személy(ek)nek AVDH aláírással vagy elektronikus aláírással (e-Aláírással) ellátva szükséges feltölteni a CHRIS rendszerbe.

Módosult szöveg:

A pályázat benyújtására, a pályázati adatlap tartalmi elemeire és kötelező mellékleteire vonatkozó általános előírásokat az ÁPÚ 6.1. fejezete és a CHRIS felületen megtalálható kitöltési útmutató tartalmazza. Az alábbi táblázat a jelen Felhívás kötelezően benyújtandó mellékleteit összegzi⁸.

	Melléklet típusa
1	A támogatást igénylő közjegyző által hitelesített aláírási címpéldánya vagy aláírás mintája
2	A támogatást igénylő cégkivonata/alapító okirata/jogszabályban meghatározott nyilvántartásba vételt igazoló okirata ⁹
3.	Működési engedély és/vagy szakellátást nyújtását igazoló dokumentum ^{10.11}
5.	A költségvetésben bemutatott költségtételek piaci árak való megfelelését alátámasztó árajánlatok, publikus árlisták **
6.	A megvalósítás helyszínéül szolgáló ingatlan 30 napnál nem régebbi tulajdoni lapja, illetve az ingatlan rendezett tulajdonviszonyait alátámasztó egyéb dokumentum (pl. tulajdonosi hozzájárulás, bérleti szerződés, ingatlan adás-vételre vonatkozó előszerződés stb.)
7.	30 napnál nem régebbi igazolás köztartozásmentességről (NAV 0-ás adóigazolás)
8.	A komponens elem megvalósításában közreműködő szakemberek önéletrajza (amennyiben a szakemberek kiválasztása már megtörtént)
9.	Releváns esetben a tervezett átalakításokat és a kiinduló állapotot bemutató (fotó) dokumentáció
10.	A tervezett tevékenységek időigényét, egymáshoz történő kapcsolódását bemutató ütemterv havi bontásban
11.	Nyilatkozat a jogosultságról és egyéb feltételekről*
12.	Szakmai terv *
13.	Amennyiben releváns, a fenntartói hozzájáruló nyilatkozat ¹²

	Melléklet típusa
14.	A felhívás 4. sz. mellékletének megfelelő, aláírt és szkennelt Együttes nyilatkozat a képzésekről
15.	A pályázati felhívás feltételeinek vállalását tanúsító, elektronikusan aláírt nyilatkozat (pályázati adatlap benyújtásakor automatikusan generált a CHRIS rendszerben) ¹³

⁸Az egyes mellékleteket a CHRIS rendszer megfelelő mappába kell feltölteni, azonban technikai okokból néhány esetben a mappa megnevezése kismértékben eltérhet a melléklet felhívásban szereplő megnevezésétől.

⁹A dokumentum csatolása és megfelelősége a pályázat befogadásának feltétele.

¹⁰A CHRIS rendszerben a szakellátás nyújtását igazoló dokumentum feltöltése is a „04 Működési engedély” elnevezésű mappába szükséges

¹¹A dokumentum csatolása és megfelelősége a pályázat befogadásának feltétele.

¹²A fenntartói hozzájáruló nyilatkozat vonatkozásában a

<https://svajcialap.hu/dokumentumok/egeszsegugy> linken elérhető sablonnal megegyező tartalmú nyilatkozat is elfogadható

¹³A nyilatkozatokat a cégjegyzésre jogosult személy(ek)nek elektronikus aláírással ellátva szükséges feltölteni a CHRIS rendszerbe.

14. Módosult a Felhívás 8.3. A pályázat benyújtásának határideje fejezete:

Eredeti szöveg:

A jelen pályázati felhívás elektronikus benyújtására a felhívás közzétételét követő nap 08:00 órától 2025. február 28-án 12:00 óráig van lehetőség.

Módosult szöveg:

A jelen pályázati felhívás elektronikus benyújtására a felhívás közzétételét követő nap 08:00 órától 2025. április 10-én 12:00 óráig van lehetőség.

15. A Felhívás 9.3. Értékelési folyamat és döntéshozatal fejezete kiegészült az alábbi szöveggel:

Amennyiben több pályázat is ugyanannyi pontot ér el az értékelés során, a pontegyenlőséggel érintett pályázatok sorrendjét az alábbiak szerint kell eldönteni:

- Pontegyenlőségnél a rangsorban előrébb kerül az a pályázat, amelyik:
 - megvalósítási helyszíne az Észak-Alföld, Észak-Magyarország, Dél-Dunántúl, továbbá amennyiben ezen szempont alapján nem eldönthető a sorrend, akkor
 - az „Azon személyek száma, akiket elértek a fejlesztett egészségügyi ellátással/tevékenységekkel” indikátorra vetített fajlagos költsége alacsonyabb

16. Módosult a Felhívás 11.1. Elszámolható költségek fejezete:

Eredeti szöveg:

Az egyes tevékenységek megvalósításakor elszámolható költségek és százalékos korlátozások táblázat Pályázati tevékenység oszlopban:

Fekvőbeteg ellátás során aktív palliatív ágyak kialakítása és működtetése

Módosult szöveg:

Az egyes tevékenységek megvalósításakor elszámolható költségek és százalékos korlátozások táblázat Pályázati tevékenység oszlopban:

Kapcsolódó osztályon kijelölt ágyak működtetése az akut palliatív igényű betegek ellátására

17. Módosult a Felhívás 11.3. Nem elszámolható költségek fejezete:

Eredeti szöveg:

A támogatást igénylő a pályázat benyújtását követően sem jogosult a komponens elem megkezdésének minősülő tevékenységek végzésére.

Különösen nem számolhatóak el egyik költségkategória tekintetében sem a következő költségek:

(...)

g) más támogatási formából már fedezett / elszámolt költség (kettős finanszírozás kizárása);

h) bírság, büntetés, kötbér, kártalanítás vagy egyéb kompenzáció összegei (beleértve az elmaradt hasznot és a perköltséget); nem elszámolható a perköltség sem, kivéve, ha a peres eljárás elválaszthatatlanul szükséges a komponens elem eredményeinek eléréséhez;

i) túlzó vagy gazdasági ésszerűséggel össze nem egyeztethető költségek.

Módosult szöveg:

A támogatást igénylő a pályázat benyújtását követően nem kezdheti meg a komponens elemhez tartozó tevékenységeket, kivéve a közbeszerzési és a tervezési feladatokat. A közbeszerzési eljárás kizárólag feltételeken indítható meg a támogatói döntés előtt. Különösen nem számolhatóak el egyik költségkategória tekintetében sem a következő költségek:

(...)

g) más támogatási formából már fedezett / elszámolt költség (kettős finanszírozás kizárása) különösen NEAK finanszírozásból illetve bértámogatásra elszámolt költség;

h) egészségügyi dolgozó Eszjtv szerinti foglalkoztatása esetén a heti óraszám nem haladhatja meg a 60 órát.

i) bírság, büntetés, kötbér, kártalanítás vagy egyéb kompenzáció összegei (beleértve az elmaradt hasznot és a perköltséget); nem elszámolható a perköltség sem, kivéve, ha a peres eljárás elválaszthatatlanul szükséges a komponens elem eredményeinek eléréséhez;

j) túlzó vagy gazdasági ésszerűséggel össze nem egyeztethető költségek.

18. Módosult a Felhívás 12.3. Fenntartási kötelezettség fejezete:

Eredeti szöveg:

A pályázati felhívásban meghatározott szolgáltatások fenntartása érdekében a támogatott intézmények a következő kötelezettségeket vállalják a projekt zárását követő fenntartási időszakra (minimum 5 év):

1. Az integrált palliatív egységek működtetése.
2. Palliatív járóbeteg szakrendelés működtetése.
3. Fekvőbeteg ellátás során kialakított, és/vagy kibővített aktív palliatív ágyak folyamatos működtetése.
4. Az ingatlan beruházások esetében az ingatlannal kapcsolatos elidegenítési, bérbeadási és terhelési tilalmat fenn kell tartani a fenntartási időszak alatt, ami a komponens elem zárásától számított 5 év időtartamot jelent.

Módosult szöveg:

A komponens elem végrehajtása keretében beszerzett eszközök, megvalósult beruházások, beruházási elemek tekintetében – beleértve ingatlan beruházások esetében az ingatlannal kapcsolatos elidegenítési, bérbeadási és terhelési tilalmat - a fenntartási kötelezettség a komponens elem befejezését követő öt évig áll fenn, amelyre vonatkozóan a részletes szabályozást a támogatási szerződés határozza meg.

A komponens elem keretében létrehozott szolgáltatások tekintetében – amennyiben a működtetés jogszabályi háttere és finanszírozása rendelkezésre áll a projekt zárásának időpontjában - a fenntartási kötelezettség a komponens elem befejezését követő egy évig áll fenn, amelyre vonatkozóan a részletes szabályozást a támogatási szerződés határozza meg.

19. A Felhívás 14. Jogszabályi és szabályozási háttér fejezete kiegészül:

- 2020. évi C. törvény az egészségügyi szolgálati jogviszonyról