

Tájékoztató a Három generációval az egészségért program keretében tervezett szakmai tevékenységek megvalósításával kapcsolatban a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 40/2020. (III. 11.) Korm. rendelet által veszélyhelyzetnek minősített időszak alatt

A veszélyhelyzet során alkalmazandó egyes belügyi és közigazgatási tárgyú szabályokról szóló 85/2020. (IV.5) Kormányrendelet 18. § (1) bekezdése értelmében a veszélyhelyzet megszűnésének napjáig a központi költségvetés terhére nyújtott költségvetési támogatásból megvalósuló, a veszélyhelyzet kihirdetése napján megvalósítási határidőben lévő programokkal, projektekkel összefüggő támogatási jogviszonyokban meghatározott támogatott tevékenység időtartama a veszélyhelyzet időtartamával megegyező mértékben meghosszabbodik.

Ennek értelmében a vállalt szakmai tevékenységek megvalósítására rendelkezésre álló idő nem változik, hiszen a veszélyhelyzet időtartamával automatikusan meghosszabbodik a program megvalósításának határideje.

A vállalt szakmai tevékenységek és ebből következően az „A”, „B”, „C”, „D” és „E” indikátorok program zárásának idejére történő teljesítése továbbra is a Támogatói Okiratban foglaltak szerint elvárt.

Amennyiben a megkezdett szakmai tevékenységek egyes elemeit, a jelenleg hatályos jogszabályok és egyéb rendelkezések figyelembe vétele és betartása mellett, a veszélyhelyzet időtartama alatt is folytatni tudják, akkor azt kérjük, tegyék meg. A tevékenység adminisztrálása az iCardio rendszerben változatlanul történjen, ha ugyanaz a tevékenység kerül személyes találkozás helyett egyéb módon megvalósításra. (pl. Ha a csoportos jóga óra nem tornateremben, hanem online keretek között valamilyen videochat alkalmazás felhasználásával történik, ne hozzanak létre új egyéb eseményt online jóga óra néven, hanem a korábbi csoportos jóga foglalkozáshoz rögzítsék az újabb, ezúttal már online keretek közötti alkalmakat, és csak a szakmai beszámolóban kell majd utalni rá, hogy a rendkívüli helyzetre tekintettel az adott tevékenység átmenetileg online keretek között valósult meg).

A szakmai programban eredetileg szereplő tevékenységeknek a kialakult járványügyi helyzetre és a hatályos veszélyhelyzeti rendelkezésekre tekintettel történő, a tevékenység lényegét nem érintő, a személyes találkozás kiváltását célzó módosításai szabadon elvégezhetők, sem előzetes bejelentést nem igényelnek, sem az iCardio rendszerben nem kell (sőt nem is szabad, mert később az elszámolásnál gondot okozhat!) külön, új elnevezés alatt rögzíteni ezeket.

Amennyiben úgy ítélik meg, hogy a szakmai tevékenységüket a veszélyhelyzet időtartama alatt nem tudják/ nem szeretnék folytatni, erre is lehetőségük van. Ezt szintén nem szükséges bejelenteni, a szüneteltetés tényét az adott időszakra vonatkozó szakmai beszámolóban kell majd rögzíteni. Ebben az esetben a szakmai program eddig nem teljesített elemeit a veszélyhelyzet megszűntét követő időszakban, a meghosszabbított megvalósítási időszak alatt szükséges teljesíteniük.

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma Egészségügyi Szakmai Kollégiumának Háziorvostan Tagozata 2020. március 24-én Prof. Dr. Kásler Miklós miniszter úr jóváhagyásával eljárásrendet adott ki (a továbbiakban: eljárásrend), melyet a következő linken érhetnek el:

<https://www.aEEK.hu/-/emmi-egeszsegugyi-szakmai-kollegium-tagozatainak-eljarasrendje>

Az eljárásrend kitér a hazai költségvetésből finanszírozott praxisközösségek járványhoz kapcsolódó feladatainak ismertetésére is. A járványügyi intézkedések érintik a szakmai programok megvalósítását is, azok a személyek közötti találkozások minimumra történő csökkentése miatt a veszélyhelyzet időtartama alatt nem kivitelezhetők a tervezettek szerint. Az eljárásrend úgy fogalmaz, hogy a szakmai program megvalósításának akadályozottsága miatt a praxisközösségeknél felszabaduló erőforrások a járvány előrehaladása során az alábbi tevékenységekben hasznosítandók:

- humánerőforrás pótlása helyettesítése a praxisközösségen belül illetve környező területeken (Járási Hivatal Népegészségügyi Osztályával egyeztetett módon)
- online tanácsadás, konzultációk bevezetése
- mentálhigiénés támogatás a karanténban lévők részére
- online stresszkezelő tréningek tartása
- aktív részvétel a lakosság tájékoztatásában a járványügyi helyzettel, teendőkkel kapcsolatosan

A „Három generációval az egészségért program II.” kiírásakor már a program céljai között is nevesítésre került a lelki egészség támogatása. A programok keretében létrehozott praxisközösségek munkájára a jelenlegi járványügyi helyzetben, a „Három generációval az egészségért programban” vállalt tevékenységektől függetlenül is számít az Emberi Erőforrások Minisztériuma, ahogyan ez a hivatkozott eljárásrendből is látszik. Az eljárásrend a felszabaduló erőforrások terhére rendeli a fenti tevékenységek végzését, de tekintettel arra, hogy az eljárásrendben meghatározottak beilleszthetők a „Három generációval az egészségért program” céljai közé is, ezért az eljárásrend alapján végzett, az eredeti szakmai programban nem szereplő tevékenységeket is elszámolhatóvá tesszük a „Három generációval az egészségért program I. és II.” Kedvezményezettjei részére egyaránt.

Amennyiben a fent felsorolt ötféle tevékenység valamelyikét a veszélyhelyzet időtartama alatt megvalósítja a konzorcium, ezeket a tevékenységeket az elszámolhatóság érdekében új vállalkásként létre kell hozni az iCardio rendszerben és vagy egyéb eseményként rögzíteni (ha egyéni eseményről van szó), vagy megfelelő szolgáltatás létrehozása keretében kell adminisztrálni (pl. online stresszkezelő tréning szolgáltatás). **Nagyon fontos, hogy ezeket a vállalkásokat pontosan olyan néven rögzítsék, ahogyan azok a fenti felsorolásban is szerepelnek, csak így tudjuk külön kezelni őket és az alább részletezésre kerülő elszámolási szabályokat alkalmazni rájuk!**

A felsorolt tevékenységek gyakorlati megvalósításával kapcsolatban figyelmükbe ajánljuk a „Három generációval az egészségért program” szakmai támogatójának, a Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézetnek a témában készített ajánlását!

Az Emberi Erőforrások Minisztériuma Egészségügyi Szakmai Kollégiumának Háziorvostan Tagozatának a jelen járványügyi helyzet kezelésére szolgáló eljárásrendje alapján megkezdett tevékenységek végzésével kiválthatják azokat a tevékenységeket, amit a veszélyhelyzet időtartama alatt nem tudnak megvalósítani (pl. a népegészségügyi szűrővizsgálatok központi szüneteltetése miatt kiesett emlőszűrések, méhnyakrák szűrések vagy a személyes jelenlétet, labor vizsgálatot stb. igénylő kardiovaszkuláris rizikó stratifikáció stb...). Azok a tevékenységek, amelyeket az eljárásrendben felsorolt tevékenység nevéen rögzítenek nem fogják növelni a vállalt esetszámot, de az elszámolhatóság maximumát az eredeti vállalt összesített esetszám 25 %-a jelenti. Ez a gyakorlatban azt jelenti, hogy amennyiben egy konzorcium összesen például 5000 ellátási esemény megvalósítására tett vállalást, akkor ebből 1250 ellátási esemény lehet maximum az, amit az eredetileg tervezettek helyett, az eljárásrendben felsorolt valamely tevékenység végzésével teljesítenek.

Igen nagy különbségek lehetnek abban az egyes konzorciumok között, hogy melyik tevékenység az, aminek teljesítésénél jelentős kiesést okoz a kialakult helyzet, mennyire sikerül a személyes találkozás mellőzésével tovább folytatni az eredeti vállalások megvalósítását illetve mennyire van szabad kapacitás az eljárásrendben foglalt „Három generációval az egészségért programtól” független tevékenységek megvalósítására. Ezekre a különbségekre tekintettel szerettünk volna olyan segítséget nyújtani, ami az eltérő igények és szükségletek mellett is mindenki számára hasznos lehet. Véleményünk szerint a jelen helyzet leginkább az „A” és „B” indikátor csoportokba sorolt tevékenységek megvalósítását nehezíti illetve lehetetleníti el. Erre tekintettel, az „A” és „B” indikátorok esetében maximum 35-35% a „C”, „D” indikátorok esetében pedig az összesített indikátor számmal egyezően maximum 25-25%-ban válthatják ki az eredetileg tervezett tevékenységek esetszámait az eljárásrendben foglalt tevékenységekkel. Felhívjuk a figyelmüket arra, hogy az összesített esetszámmra vonatkozó 25%-os maximum minden esetben korlátot jelent!

A most részletezettek megértését elősegítendő bemutatunk egy példát is a leírtak alkalmazására.

A mintában szereplő konzorciumnak az „E” indikátora, vagyis az összesített esetszáma 5000 eset. Ez a következő megoszlásban szerepel a szakmai programjukban: „A”: 2000, „B”: 1000, „C”: 500, „D”: 1000.

(Itt hívnánk fel a figyelmüket, hogy vannak olyan tevékenységek, amelyek nem tartoznak semelyik másik indikátor csoportba sem, kizárólag az összesített esetszámba, vagyis az E indikátorba, így az A+B+C+D indikátorok összege nem feltétlenül adja ki az E indikátor értékét!)

A példában szereplő konzorcium kétféle tevékenységgel valósítja meg az eljárásrendben leírtakat: mentálhigiénés támogatást nyújt a karanténban lévők részére, és online stresszkezelő tréningeket tart. Ennek keretében 500 telefonhívást bonyolítottak le és a 10 alkalommal tartott stresszkezelő tréningen alkalmanként 50 személyt sikerült elérni, így itt is 500 eset teljesült. A veszélyhelyzeti intézkedések miatt az „A” indikátor csoportba tartozó esetszámokat egyáltalán nem tudták növelni, a „B” indikátor csoportban pedig nem olyan mértékben, ami időarányosan rendes körülmények között várható lett volna, ezért a teljesített 1000 ellátási eseményt az „A” és „B” indikátoraik közé szeretnék beszámítani (ebben a példában, de természetesen mind a négy típusú indikátor között el lehet osztani az eljárásrend alapján teljesített esetszámokat).

„A” indikátorként az eredeti vállalásuk 2000 eset volt, ennek a 35 %-a 700 eset, vagyis maximum 700 esetet tudnak itt elszámoltatni az 1000 esetből.

„B” indikátorként 1000 esetet vállaltak eredetileg, ennek a 35 %-a 350 eset.

A mintában szereplő konzorcium dönthet úgy, hogy „A” indikátorként elszámol 700 esetet és „B” indikátorként 300-at, vagy „A” indikátorként 650 esetet és „B” indikátorként 350 esetet.

Az „E” indikátoruk 5000 eset volt, ennek 25%-a 1250 eset, így a teljesített 1000 veszélyhelyzet alatti ellátási eseményt teljes egészében elszámolhatják.

Az ilyen típusú indikátor átváltás nem igényel Támogatói Okirat módosítást és előzetes bejelentést sem!
Az egyes indikátor csoportokba tartozó esetszámokat határozzák meg a

<https://www.aEEK.hu/3g-program> oldalon elérhető tájékoztató anyagban szereplők szerint. A beszámolóban kell nyilatkozniuk arról, hogy végeztek-e olyan kiegészítő tevékenységet, amely ezeken az indikátor számokon még emelne, és melyik indikátor csoportba milyen esetszámmal kívánják ezeket beszámíttatni. A Támogatói Okiratban szereplő minimum 90%-os indikátor csoportonkénti teljesítményt a szakmai program szerinti teljesítés és a kiegészítő esetszámok összegével kell elérni.

Az indikátor számítási rendszer átalakításával az indikátor csoportok létrehozásával és a jelen tájékoztató anyagban leírtakkal is azt a célt szeretnék elérni, hogy Támogatói Okirat módosítás nélkül, a szabályozás rugalmasságát kihasználva teljesítsék a szakmai programjukban vállaltakat. A Támogatói Okirat módosítását szakmai indikátor értékek módosítása céljából kizárólag a vis maior esetre korlátozzák és számítsanak arra, hogy a Támogatói Okirat módosítása nagy valószínűséggel érinteni fogja a megítélt támogatási összeget is!