



Csókakői Községi Önkormányzat

8074 Csókakő, Petőfi u. 3.

Tel.: +22/583-022

e- mail: [igazgatas@csokako.hu](mailto:igazgatas@csokako.hu)

Ügyfélfogadási idő:

Hétfő: 8:00- 15:30, Szerda 8:00- 17:00, Péntek: 8:00- 12:00

**Csókakő Községi Önkormányzat Képviselő-testületének**

**34/2024.(III.26.) határozata**

**hozzájárulás az V. számú háziiorvosi körzet feladatainak ellátására vonatkozó pályázat kiírásához**

Csókakő Községi Önkormányzat Képviselő-testülete hozzájárul ahhoz, hogy Mór Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a területi ellátási kötelezettséggel működő V. számú háziiorvosi körzet feladatainak ellátására pályázatot hirdessen a határozat mellékletét képező tartalommal.

kmf

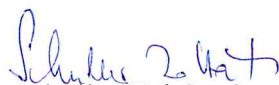
Fűrész György  
polgármester



Dr. Klima Olga  
jegyző

A kiadmány hitelül:

Csókakő, 2024. április 2.

  
Schuller Zoltánné  
igazgatási ügyintéző

## **Pályázati felhívás**

### **Mór Városi Önkormányzat pályázatot hirdet**

területi ellátási kötelezettséggel működő **vegyes háziorvosi körzet** betöltésére

#### **A munkakörbe tartozó feladatok:**

Mór Városi Önkormányzat V. számú területi ellátási kötelezettséggel működő vegyes háziorvosi körzetében (Mór V. számú körzet, valamint Csókakő közigazgatási területe) háziorvosi, valamint iskola- és ifjúságorvosi, feladatok ellátása a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendeletben meghatározottak szerint.

#### **A praxis ellátásának módja:**

A móri 070090058 SZEAK kódú, V. számú vegyes háziorvosi, és iskola- és ifjúságorvosi praxis vállalkozási formában történő működtetése területi ellátási kötelezettséggel

#### **Munkavégzés helye:**

Fejér Megye, 8060 Mór Kórház u. 21.

8074, Csókakő, Kossuth utca 70.

#### **Pályázati feltételek:**

- a 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletnek megfelelő képesítés,
- az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvényben, e törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Kormányrendeletben, a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben, és az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Kormányrendeletben előírt feltételek megléte, illetve biztosítása,
- büntetlen előélet,
- cselekvőképesség,
- egészségügyi alkalmasság,
- magyar állampolgárság, vagy külön jogszabály szerint a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, illetve huzamos tartózkodási jogosultsággal rendelkező,
- a praxis vállalkozási formában való működtetése.

#### **A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:**

- fényképes szakmai önéletrajz,
- iskolai végzettséget, szakirányú képzettséget tanúsító okiratok másolata,

- pályázó nyilatkozata arról, hogy a praxis vállalkozási formában történő működtetéséhez szükséges feltételeket teljesíti, vagy azok rendelkezésére állnak,
- munkaköri alkalmasságról orvosi igazolás,
- három hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, amely igazolja a büntetlen előéletet, és azt, hogy a pályázó nem áll foglalkozástól eltiltás hatálya alatt.
- pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggésben szükséges kezeléséhez hozzájárul,
- nyilatkozat arról, hogy a pályázat elbírálásában részt vevő személyek a pályázati anyagot megismerhetik és abba betekinthetnek,

#### **A praxis finanszírozása:**

A háziorvosi alapellátás keretébe tartozó feladatok finanszírozása az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet szabályai szerint a praxist betöltő egészségügyi szolgáltatónak a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő területileg illetékes hatóságával kötött külön szerződés alapján történik.

**A pályázat benyújtásának határideje:** folyamatos

**A pályázat elbírálásának határideje:** folyamatos

**Működés megkezdésének legkorábbi időpontja:** A feladat-ellátási szerződés megkötését, illetve az egészségügyi tevékenység folytatására vonatkozó praxisengedély véglegessé válását, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel megkötött finanszírozási szerződés hatályba lépését követően azonnal.

#### **A pályázat benyújtásának módja:**

- postai úton a pályázatnak Mór Városi Önkormányzat címére történő megküldésével vagy személyesen (8060 Mór, Szent István tér 6.). Kérjük a borítékon feltüntetni a pályázati kiírás megnevezését: „Háziorvosi pályázat”.

#### **A pályázati kiírással kapcsolatos egyéb információ**

- a nyertes pályázóval Mór Városi Önkormányzat és Csókakő Községi Önkormányzat határozatlan idejű feladat-ellátási szerződést köt, Mór Városi Önkormányzat szükség esetén szakember bérlakást biztosít a lehetőségek függvényében.
- a háziorvosi körzetre jutó ellátandó lakosság szám: 3110 fő
- a pályázati kiírással kapcsolatban további információt Dr. Horváth Éva aljegyző, humánügyi irodavezető nyújt a +36 20 371 6250-es telefonszámon

#### **A pályázati kiírás közzétételének helyei:**

- Országos Kórházi Főigazgatóság honlapján (<https://alapellatas.okfo.gov.hu>)
- Mór Városi Önkormányzat hivatalos honlapján ([www.mor.hu](http://www.mor.hu))