

PÁLYÁZATI FELHÍVÁS

Házi gyermekorvosi praxis betöltésére

Kiskunmajsa Város Önkormányzata pályázatot hirdet Kiskunmajsa Város Önkormányzata Képviselő-testületének Kiskunmajsa Város Közigazgatási területén működő egészségügyi alapellátási körzetek megállapításáról szóló 18/2016. (V.26.) számú önkormányzati rendeletének (a továbbiakban: Rendelet) 2. számú mellékletében meghatározott, területi ellátási kötelezettséggel működő, 2. számú házi gyermekorvosi körzetben, vállalkozási formában, határozatlan időre szóló, feladat-ellátási szerződés keretében, heti 40 órában történő, házi gyermekorvosi feladatok ellátására.

Az ellátandó terület utcajegyzéke: a Rendelet 2. számú melléklete szerint.

Pályázati feltételek:

- a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendelet (a továbbiakban: EuM. r.) 11. §-ában előírt képesítés,
- az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvényben, valamint a törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII.23.) Korm. rendeletben, az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvényben, az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm. rendeletben, az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendeletben és az EüM rendeletben előírt feltételek megléte.
- büntetlen előélet, a tevékenységet végző háziorvos nem áll foglalkozástól és a közügyektől való eltiltás hatálya alatt
- cselekvőképesség,
- magyar állampolgárság, vagy külön jogszabály szerint a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, illetve letelepedett státusz,
- Magyar Orvosi Kamarai tagság,
- a praxis vállalkozói formában történő működtetése,
- orvosi munkakör betöltésére való egészségügyi alkalmasság.

Pályázathoz csatolni kell:

- részletes szakmai önéletrajz,
- motivációs levél,
- iskolai végzettséget, szakirányú képzettséget igazoló okiratok másolata,
- egészségügyi alkalmasságot igazoló okirat másolata,
- három hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, amely igazolja a büntetlen előéleten kívül azt, hogy a pályázó nem áll a foglalkoztatástól eltiltás hatálya alatt,
- Magyar Orvosi Kamarai tagság igazolása,
- már meglévő vállalkozás esetén a vállalkozás meglétét igazoló dokumentum másolata (társas vállalkozás esetén alapító okirat/alapszabály és a cégbírószági bejegyzést igazoló okirat másolata vagy egyéni vállalkozó esetén az egyéni vállalkozói tevékenység igazolása),
- nyilatkozat a praxis vállalkozás formában történő működtetésére, illetve, hogy a praxis vállalkozói formában történő működtetéséhez szükséges feltételek fennállnak,
- illetékes hatóság részéről kiállított igazolás arról, hogy a praxisengedély feltételei fennállnak,
- működési nyilvántartási igazolvány másolata,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul,

- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati eljárásban részt vevő személyek a pályázati anyagot megismerhetik, abba betekinhetnek,
- nyilatkozat arról, hogy pályázatát a Képviselő-testület nyílt vagy zárt ülésen tárgyalja.

A praxis finanszírozása:

A házi gyermekorvosi 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 Alapkezelővel (a továbbiakban: NEAK) közvetlenül megkötött külön szerződés alapján történik.

A pályázathoz kapcsolódó egyéb információk:

- meghirdetett házi gyermekorvosi körzet praxisjoga térítésmentesen szerezhető meg,
- a tevékenység ellátásához szükséges tárgyi eszköz térítésmentesen rendelkezésre áll.
- kártyaszám: 772
- szolgálati lakás,
- az iskola-egészségügyi ellátáshoz tartozó intézményeket a Rendelet 4. melléklete tartalmazza.

A jogviszony időtartama:

A feladat-ellátási szerződés határozatlan időtartamra (de legalább 5 év határozott időre) szól.

A jogviszony kezdete:

Az előszerződés megkötését követően az egészségügyi szolgáltatási tevékenység folytatására vonatkozó praxisengedély és az egészségügyi tevékenység folytatására vonatkozó jogerős működési engedély megszerzése után a feladat-ellátási szerződés és a szolgáltató által a NEAK-kal kötött finanszírozási szerződés hatályba lépésének napja.

A pályázat benyújtásának határideje: 2025. június 30. napja 12.00 óra. A postán benyújtott pályázatoknak is ezen időpontig be kell érkezniük. A határidő után érkezett pályázatokat az elbírálás során nem tudjuk figyelembe venni.

A pályázat benyújtásának módja:

A pályázatokat postai úton vagy személyesen Kiskunmajsa Város Önkormányzata Képviselő-testülete részére címezve (cím: 6120 Kiskunmajsa, Fő u. 82.) kell benyújtani egy példányban zárt, sértetlen borítékban. A borítékon fel kell tüntetni a „Kiskunmajsa 2. számú házi gyermekorvosi praxis pályázata” jeligét.

A pályázat elbírálása:

A benyújtott pályázatokat Kiskunmajsa Város Önkormányzatának Képviselő-testülete bírálja el a pályázati határidő lejártát követő rendes képviselő-testületi ülésen. Az ülés időpontjáról a pályázókat elektronikus úton értesítjük. A Képviselő-testület fenntartja a jogot, hogy a pályázatot indokolás nélkül visszavonja vagy a pályázati eljárást eredménytelennek nyilvánítja.

A pályázattal kapcsolatos további felvilágosítás:

A pályázattal kapcsolatban további információ kérhető Kovács Tímea Kiskunmajsa Város Jegyzőjétől telefonon (70/510-76-65) vagy a jegyzo@kiskunmajsa.hu e-mail címen.

A pályázati kiírás közzétételének helye:

- www.kiskunmajsa.hu
- <https://alapellatas.okfo.gov.hu/listings/>