

## **PÁLYÁZATI FELHÍVÁS**

### **házi orvosi feladatok ellátására**

A Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 4. pontja szerinti feladat ellátása érdekében **Pásztó Város Önkormányzatának Képviselő-testülete pályázatot hirdet házi gyermekorvosi feladatok ellátására.**

#### **A pályázatot meghirdető szerv:**

Pásztó Város Önkormányzatának Képviselő-testülete (3060 Pásztó, Kölcsey u. 35.)

#### **Ellátandó feladatok:**

Pásztó 3 számú gyermekorvosi körzet gyermekorvosi feladatainak ellátása

- határozatlan időtartamra szóló feladat-ellátási szerződés keretében vállalkozási formában  
  
vagy
- határozatlan idejű egészségügyi szolgálati jogviszony keretében, heti 20 órában házi gyermekorvosi feladatok ellátása, valamint iskolaorvosi és ifjúság-egészségügyi tevékenység

**Ellátandó lakosságszám a pályázat meghirdetésekor 574 fő állandó gyermekkorú lakos, a praxis létszáma jelenleg 1020 fő**

#### **A munkavégzés helye:**

3060 Pásztó Semmelweis u. 15-17. és 3065 Pásztó Alkotmány út 226. házi gyermekorvosi rendelők

#### **Díjazás és juttatások:**

- vállalkozási formában történő ellátás esetén a feladat-ellátási szerződés rendelkezései és az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részlete szabályairól szóló 43/1999.(III.3.) Korm. rendelet
- egészségügyi szolgálati jogviszony esetén az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény
- az önkormányzat 2023-ban teljeskörűen felújított szolgálati lakást annak rezsiköltségével együtt térítésmentesen biztosítja
- béren kívüli kiegészítő juttatás

valamint a felek külön megállapodása az irányadó.

#### **Pályázati feltételek (a feladatot személyesen ellátó orvos esetében):**

- büntetlen előélet
- magyar állampolgárság, vagy külön jogszabály szerint a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, illetve letelepedett státusz
- egészségügyi alkalmasság
- a házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000/II.25.) EüM. rendelet szerinti szakképesítés megléte, továbbá az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi

II. törvény, az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011.(XII.23.) Korm. rendelet előírásainak való megfelelés

- a feladatellátás vállalkozási formában történő ellátása esetén az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003.(X.20.) ESzCsM rendelet és az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003.(VII.15.) Korm. rendelet előírásainak való megfelelés is.

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

1. a feladatot személyesen ellátó orvos vonatkozásában:
  - 1.1. részletes fényképes szakmai önéletrajz,
  - 1.2. motivációs levél,
  - 1.3. iskolai végzettséget, szakképzettséget tanúsító iratok másolata,
  - 1.4. egészségügyi alkalmasságot igazoló okirat másolata,
  - 1.5. három hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány,
  - 1.6. Magyar Orvosi Kamarai tagság igazolása,
  - 1.7. nyilatkozat arról, hogy a pályázat elbírálásában részt vevő személyek a pályázati anyagok megismerhetik és abba betekintheznek,
  - 1.8. nyilatkozat arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul,
  - 1.9. nyilatkozat a praxis betöltési módjáról (jogviszony megjelölése)
  - 1.10. a feladat egészségügyi szolgálati jogviszony keretében történő ellátása esetén a bérigény megjelölése, valamint nyilatkozat a lakhatással kapcsolatos támogatás iránti igényről.
2. A feladatellátás vállalkozási formában történő ellátása esetén nyilatkozat (arról, hogy)
  - 2.1. a pályázat elnyerése esetén a működési engedély kiadásához szükséges feltételeket teljesíti és a praxisjogot a praxisjog tulajdonosától megszerezte, vagy legkésőbb az állás betöltésének időpontjáig megszerzi,
  - 2.2. a NEAK finanszírozáson felüli esetleges díjigényről, valamint
  - 2.3. gazdasági társaság pályázó esetén alapító okirat/társasági szerződés és a cégbírósi bejegyzést igazoló okirat hiteles másolata, vagy
  - 2.4. egyéni vállalkozó esetén egyéni vállalkozás meglétét igazoló dokumentum másolata.

#### **A pályázathoz kapcsolódó egyéb információk:**

- a praxis működtetésével kapcsolatos közüzemi díjakat (úgy mint víz, csatorna, gáz, villanyáram, hulladékszállítás) a takarítást (ideértve az orvosi textíliák mosatását is) telefon- és internetköltséget, a rágcsálóirtást, az egészségügyi veszélyes hulladék szállításának költségét, valamint a Pásztó Semmelweis u. 15-17. szám alatti rendelő használati díját Pásztó Városi Önkormányzat átvállalja.

**A pályázat benyújtásának határideje: 2025. március 24.**

#### **A pályázat benyújtásának helye, módja:**

Postai úton, a pályázatnak Pásztó Város Önkormányzata címére történő megküldésével (3060 Pásztó, Kölcsey utca 35.), vagy személyesen, a Pásztói Polgármesteri Hivatalban történő leadással (3060 Pásztó, Kölcsey utca 35.).

A pályázatokat kizárólag zárt borítékban lehet benyújtani. Kérjük a borítékon feltüntetni az ellátandó feladat megnevezését: „Pályázat Pásztó 3. számú körzet házi gyermekorvosi feladatellátás)

Elektronikus formában a [forum@paszto.hu](mailto:forum@paszto.hu) központi e-mailcímre is benyújtható.

**A pályázat elbírálásának határideje: 2025. március 31.**

**Az állás tervezett betöltésének időpontja: 2025. május 2.**

**A pályázat elbírálásának módja:**

A pályázatokat Pásztó Város Önkormányzatának Képviselő-testülete soron következő rendes ülésén bírálja el.

A pályázattal kapcsolatos további információ kérhető a 32/460-753 telefonszámon Farkas Attila polgármestertől valamint az Igazgatási és Szociális Osztály vezetőjétől a 06/32/460-155/35-ös telefonszámon vagy a tothcsilla@paszto.hu e-mail címen.

**A pályázati felhívás megjelenésének helye:**

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

A pályázat kiírója fenntartja magának, hogy a pályázatot eredménytelennek nyilvánítsa.