

Pályázati felhívás háziiorvosi körzet betöltésére

Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzat Közgyűlése Humán Közszolgálati Szakbizottsága pályázatot ír ki a székesfehérvári 2. számú háziiorvosi körzet feladatainak a biztosítására területi ellátási kötelezettséggel, vállalkozási formában.

1. Pályázati feltételek:

A pályázó rendelkezzen:

- a) az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvényben, valamint az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII.23.) Korm. rendeletben, továbbá a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendeletben előírt feltételekkel,
- b) egészségügyi alkalmassággal,
- c) érvényes státusszal a működési nyilvántartásban.

2. A pályázat részeként az alábbi iratokat, igazolásokat kell benyújtani:

- a) részletes szakmai önéletrajz, mely tartalmazza a szakmai gyakorlatot, a pályázó működési nyilvántartási számát, elektronikus levélcímét és telefonszámát,
- b) jogszabályban meghatározott iskolai végzettséget és a szakirányú képzettséget tanúsító okiratok másolata, külföldön szerzett diploma esetén az elismerést vagy honosítást igazoló okirat másolata (az eredeti okiratot Székesfehérvár Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala Egészségügyi, Oktatási és Szociális Intézményi Irodáján be kell mutatni),
- c) egészségügyi alkalmasságot igazoló okirat másolata,
- d) a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul,
- e) a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati eljárásban részt vevő személyek a pályázati anyagot megismerhetik, és abba betekintheznek,
- f) a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázat elbírálását zárt ülésen kéri-e,
- g) az adatvédelemre vonatkozó tájékoztató és a d) – f) pontokban foglalt nyilatkozatok nyomtatványa a 11. pontban foglalt linken elérhetők.

A pályázat benyújtását követően hiánypótlási felhívás alapján a hiánypótlás lehetősége teljes körben biztosított a felhívásban meghatározásra kerülő határidőig.

3. A pályázat beérkezésének a határideje: 2024. május 22. napján 12:00 óra

4. **A pályázat benyújtásának módja:** A pályázatot személyesen vagy postán, zárt, roncsolásmentes csomagolásban, 1 db papír alapú példányban, „2. számú háziiorvosi körzet pályázat” felirattal ellátva kell Székesfehérvár Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala (8000 Székesfehérvár, Városház tér 1.) Egészségügyi, Oktatási és Szociális Intézményi Irodáján személyesen leadni vagy erre a címre postai úton továbbítani.

5. **A pályázat elbírálása, módja, határideje:** A pályázatok elbírálásáról Székesfehérvár Megyei Jogú Város Önkormányzat Közgyűlése Humán Közszolgálati Szakbizottsága (a továbbiakban: Szakbizottság) dönt. Érvénytelen a pályázat, amennyiben az nem felel meg a pályázati felhívásban foglalt követelményeknek. A körzetben a személyes feladatellátásra kötelezett orvos személyéről a Szakbizottság az érvényes pályázók meghallgatását követően dönt. A Szakbizottság fenntartja magának a jogot, hogy a pályázatot eredménytelennek nyilvánítsa.
A Szakbizottság a pályázatokról a pályázat benyújtásának határidejét követő rendes ülésén dönt.
6. **A feladatellátás kezdő időpontja:** A feladat-ellátási szerződés megkötését követően a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel a 2. számú háziorvosi körzet működtetésére vonatkozóan megkötött finanszírozási szerződés hatályba lépésének a napja.
7. **A feladatellátás időtartama:** a feladat-ellátási szerződés határozatlan időtartamra, de minimum 5 évre szól.
8. **A feladatellátás helye:** 8000 Székesfehérvár, Mészöly Géza utca 5. szám alatt lévő 2. számú háziorvosi rendelő.
9. **A feladatellátással érintett háziorvosi körzet által ellátandó lakosság szám** 2024. január 1. napi adatok alapján: 2460 fő.
10. **A praxisjog megszerzésének jogcíme:** A nyertes pályázó a praxisjog engedélyezését tartósan betöltetlen körzetben betöltés jogcímén kérelmezheti.
11. **Egyéb információk:** a pályázók a feladatellátás módjáról, valamint a feltételeiről, így különösen a háziorvos jogairól, kötelezettségeiről és a rendelési idejéről, az egészségügyi tevékenység személyi és tárgyi feltételeiről, az orvosi rendelő használatának és üzemeltetésének a feltételeiről, a költségek viseléséről, az egyéb szerződéses feltételekről, továbbá a rendelő megtekinthetőségének a lehetőségéről az alábbi linken elérhető dokumentációkban kapnak tájékoztatást:
<https://www.szekesfehervar.hu/palyazat-haziorvosi-korzet-betoltesere>

A pályázattal kapcsolatban további információ kérhető: Egészségügyi, Oktatási és Szociális Intézményi Iroda irodavezetőjétől Dr. Solymos Krisztinától a 06/22/537-143-as telefonszámon vagy a drsolymos.krisztina@pmhiv.szekesfehervar.hu e-mail címen.

EGYÉB információ:

A körzet feladatai az Önkormányzattal a jelen pályázati kiírás alapján kötött feladat-ellátási szerződés keretében vagy az Önkormányzat által fenntartott Humán Szolgáltató Intézetnél létesített egészségügyi szolgálati jogviszonyban láthatóak el.

Az egészségügyi szolgálati jogviszony létesítésével kapcsolatban további információ kérhető a Humán Szolgáltató Intézet igazgatójától, Varga Mártától a 06-22/328-898-as (115 mellék) telefonszámon.

A pályázati kiírás közzétételének helye:

- <https://www.szekesfehervar.hu/aktualis-palyazatok?parent=196>
- <https://alapellatas.okfo.gov.hu/listings/>