

Iktatószám:

FELADAT-ELLÁTÁSI SZERZŐDÉS *Háziorvosi szolgálat ellátására*

amely létrejött egyrészről Siófok Város Önkormányzata (székhelye: 8600 Siófok, Fő tér 1., képviselője: Dr. Lengyel Róbert polgármester, mint megbízó (továbbiakban: **Megbízó**)

másrészről a

Dr. Fömötör Márton EV. (székhelye: 7400 Kaposvár, Állomás utca 17/A, nyilvántartási szám: 58335947, adószám: 45752445-1-34, számlaszám: 10403923-86768855-74501006 K&H) (a továbbiakban: **Megbízott**, a továbbiakban együttesen: **Szerződő Felek**) között alulírott napon és helyen az alábbi feltételek szerint:

I. Általános rendelkezések

1. Megbízó jelen feladat-ellátási szerződéssel (a továbbiakban: Szerződés) - az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (a továbbiakban: Öotv.) 2. § (1) és (2) bekezdése alapján, a 2/B. §-ban foglaltakra figyelemmel Megbízó 276/2024. (IX.26.) önkormányzati határozata alapján megbízta Megbízottat, hogy Megbízó 5. számú **felnőtt háziorvosi körzetére** vonatkozólag területi ellátási kötelezettséggel biztosítsa a háziorvosi szolgálatot.
2. A Szerződés érvényességének feltétele az Öotv. 2. § (1) bekezdésében foglalt praxisjogot engedélyező határozat véglegessé válása.
3. Megbízott jelen Szerződés keretében vállalja, hogy ellátja a háziorvosi szolgálatot, és kijelenti, hogy a háziorvosi tevékenység folytatásához előírt jogszabályi feltételeknek megfelel, rendelkezik az adott tevékenység folytatására feljogosító képzettséggel. A Somogy Vármegyei Kormányhivatal Siófoki Járási Hivatal Népegészségügyi Osztálya által (a továbbiakban: Népegészségügyi Osztály) kiadott működési engedély másolatát a Megbízó rendelkezésére bocsátja.
4. Megbízott kötelezettséget vállal arra vonatkozóan, hogy a területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvosi szolgálat finanszírozására szerződést köt a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel a háziorvosi körzet lakosságának ellátására. Megbízó a feladat-ellátás teljesítéséért további pénzbeli juttatást nem biztosít.
5. A Megbízott a működési engedély és a finanszírozási szerződés módosításairól köteles haladéktalanul írásban tájékoztatni a Megbízót képviselő polgármestert.

6. Megbízott tudomásul veszi, hogy személyes ellátásra kötelezett orvosként, a praxisjog alapján nyújtott önálló orvosi tevékenységet – akadályoztatásának jogszabályban meghatározott eseteit kivéve – kizárólag Dr. Fömötör Márton (pecsétszám:60771) orvos folytathatja.

7. Megbízott jelen Szerződés keretében kötelezettséget vállal arra, hogy a működési területén a mindenkor hatályos jogszabályoknak, szakmai és etikai előírásoknak megfelelően ellátja a háziorvosi feladatokat.

8. Megbízott által ellátandó körzet utcajegyzékét Megbízó 34/2017.(XII.19.) önkormányzati rendelete szerint a Szerződés 1. sz. melléklete tartalmazza. Az ellátandó körzet utcajegyzékének meghatározásánál a Megbízó fent megnevezett mindenkor hatályos rendelete az irányadó.

9. Az egészségügyi alapellátási körzetmódosítás miatt bekövetkezett, a háziorvost ért kár esetén a Megbízó kártalanítási kötelezettséggel tartozik, amelynek megállapításánál figyelembe kell venni a Megbízott által a finanszírozása keretében kapott egy éves összeget.

II. Szerződő Felek kötelezettségei

1. Megbízó köteles Megbízottnak megadni minden olyan információt, amely a Megbízott kötelezettségeinek teljesítéséhez szükséges, továbbá köteles tájékoztatni Megbízottat az érintett település(ek) egészségügyi alapellátást érintő kérdéseiről.

2. Megbízott köteles ellátni az ellátási területén lakó, hozzá bejelentkezett és az általa elfogadott biztosítottakat, továbbá köteles ellátni a rendelési idejében hozzáfutó személyeket, amennyiben heveny megbetegedésük vagy krónikus betegségük miatt ellátatlanságuk az egészséget károsító, vagy a gyógyulást lassító állapotromláshoz vezethet.

3. Megbízott köteles a háziorvosi, házi gyermekorvosi és házi gyermekorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet (a továbbiakban: EüM rendelet) rendelkezéseinek megfelelően, valamint a Megbízó által elvárt alábbi időpontokban – rendelés céljából – a betegek rendelkezésére állni:

Hétfő:

Prevenációs idő: 12:30-13:00

Rendelési idő: 13:00-16:00

Kedd:

Prevenációs idő: 12:30-13:00

Rendelési idő: 13:00-16:00

Szerda:

Prevenációs idő: 8:30-9:00

Rendelési idő: 9:00-12:00

Csütörtök:

Prevenációs idő: 12:30-13:00

Rendelési idő: 13:00-16:00

Péntek:

Prevenációs idő: 8:30-9:00

Rendelési idő: 9:00-12:00

A rendelési idő és a rendelés helyének megváltoztatásához a Megbízó írásbeli hozzájárulása szükséges.

4. Megbízott a háziorvosi tevékenység ellátásához a hatályos jogszabályok szerinti képesítésű alkalmazottat (ápoló, asszisztens) foglalkoztat, a foglalkoztatásukkal járó költségek Megbízottat terhelik.

5. A személyes közreműködő orvos akadályoztatása esetén az EüM rendelet 7. § (1) bekezdése alapján a Megbízott köteles a helyettesítésről gondoskodni. A helyettesítés költségei Megbízottat terhelik. Megbízott a helyettes orvost a Szerződés 3. számú melléklete szerint jelöli ki.

6. A helyettes orvos személyének változásához, valamint a személyes közreműködő orvos tartós akadályoztatása esetén, a rendelési idő megváltoztatásával járó helyettesítéshez a Megbízó írásbeli hozzájárulása szükséges.

7. Megbízott az EüM rendelet 4. § (2) bekezdés e) pontja szerinti ügyeleti kötelezettségének az alábbiak szerint tesz eleget:

Megbízott vállalja az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről szóló, 47/2004. (V.11.) ESzCsM rendelet 15.§ (8a) bekezdése értelmében meghatározott ügyeleti kötelezettség teljesítését, az Országos Mentőszolgálattal történő együttműködés keretében.

Megbízott akadályoztatása esetén köteles az ügyeleti szolgálat teljesítéséről helyettesítés útján gondoskodni.

8. Megbízott köteles a jogszabályokban foglalt nyilvántartásokat vezetni, a jogszabályok szerinti adatszolgáltatások teljesítéséről gondoskodni és azokat kérésre a Megbízó részére átadni.

III. Helyiség-, berendezés- és eszközhasználat

1. Megbízó a 8600 Siófok, Asztalos utca 3. szám alatti rendelőhelyiséget jelen Szerződés időtartamához igazodva térítésmentesen Megbízott használatába adja azzal, hogy a rendelési

időn kívüli háziorvosi tevékenység tekintetében a rendelőhelyiség használatára vonatkozó szabályokat a Szerződő Felek szükség esetén külön megállapodásban rendezik.

2. Megbízott a rendelőhelyiséget rendeltetésszerűen, a jó gazda gondosságával köteles használni, a Szerződés megszűnésekor pedig olyan állapotban visszaadni, hogy az megfeleljen az egészségügyi szakmai előírásoknak.

3. Megbízott gondoskodik a háziorvosi rendelő, továbbá az ellátáshoz szükséges egyéb helyiségek tisztasági festéséről.

4. Megbízó gondoskodik a rendelő külső homlokzati részeinek a karbantartásáról, felújításáról, valamint a falakban elhelyezkedő vezetékek és a központi fűtésrendszer teljes vagy részleges cseréjével járó munkák elvégzéséről.

5. A rendelőhelyiség rezsiköltségeinek viselésével kapcsolatban Szerződő Felek az alábbiakat rögzítik:

Megbízott, - az épület üzemeltetőjével- a Balaton-parti Fenntartó és Hasznosító Kft.-vel külön szerződés keretében rögzíti a rendelőhelyiség tekintetében felmerülő rezsiköltségek viselésének és kiegyenlítésének részletszabályait.

6. A rendelőhelyiségben keletkező veszélyes hulladék elszállításáról Megbízott gondoskodik.

7. Megbízó vállalja, hogy az 1. pontban megjelölt háziorvosi rendelő felszerelését az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet előírásainak megfelelően biztosítja. A defibrillátor és EKG berendezéseket folyamatosan rendeltetésszerű használatra alkalmas állapotban tartja. A fogyó eszközök pótlásáról a használat során elhasználandó eszközök cseréjéről, pótlásáról Megbízott gondoskodik. (kivéve defibrillátor, EKG)

8. Megbízó hozzájárul ahhoz, hogy a Megbízott a helyiség (helyiségcsoport) címét telephelyként tüntesse fel a Szerződés időtartama alatt.

IV. Záró rendelkezések

1. Jelen Szerződést Megbízó a 276/2024. (IX.26.) sz. önkormányzati határozatával hagyta jóvá, és a I. 2. pontban rögzített feltétel teljesülésének figyelembevételével, 2025. január 1. napján lép hatályba.

2. Jelen Szerződést a Szerződő Felek minimum öt év határozott idő kikötésével (az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2/B § (2) bekezdésében rögzítettek szerint) határozatlan időre, kötik meg azzal, hogy azt bármelyik Fél, a másik Félhez intézett írásbeli nyilatkozatával hat hónapos felmondási idővel szüntetheti meg.

3. Megbízó a Szerződést azonnali hatállyal – indokolással – felmondhatja, ha

- a háziorvos a Szerződésben vállalt kötelezettségeit írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti, illetve folytatólagosan megszegi a működésére vonatkozó jogszabályi előírásokat,
- a háziorvos önálló egészségügyi tevékenység végzésére való jogosultságát bármely okból elveszti.

Írásbelinek minősül a másik félhez intézett tértivevényes levélpostai küldemény, a hivatali-, cég- vagy ügyfélkapura küldött felszólítás.

4. A Megbízó és a Megbízott a Szerződést közös megegyezéssel is megszüntethetik. Közös megegyezés esetén meg kell határozni a megszűnés időpontját, a helyettesítés módját és feltételeit, a finanszírozási szerződéssel kapcsolatos kötelezettségeket, a szakalkalmazottak további foglalkoztatását, a helyiség és az eszközök átadásának kérdéseit.

5. A Szerződésben foglaltak teljesítésére egyéni vállalkozóként, a gazdasági társaság egyetlen szakképesítéssel rendelkező tagjaként kötelezett háziorvos halálával a teljesítés lehetetlenné válik, a szerződés megszűnik.

A megszűnés okára figyelemmel a Megbízó gondoskodik a helyettesítésről.

6. A háziorvosi szolgáltató szervezet (egyéni vállalkozó, gazdasági társaság) által foglalkoztatott háziorvos halála esetén a Megbízott kötelezettsége helyettesítés útján gondoskodni a Szerződés teljesítéséről a praxisengedéllyel rendelkező új háziorvos alkalmazásáig.

7. A Szerződés közös megegyezéssel vagy felmondással történő megszüntetése esetén, a személyes ellátásra kötelezett orvos a Praxiskezelőhöz (Országos Kórházi Főigazgatóság) tett egyoldalú jognyilatkozattal, az egészségügyi alapellátás folyamatosságának biztosítása érdekében, a jogszabályban előírt személyi feltételeknek megfelelő másik orvos javára lemondhat a praxisjogról (ingyenes átruházás).

A lemondó nyilatkozatot és a másik orvos elfogadó nyilatkozatát teljes bizonyító erejű magánokiratba vagy közokiratba kell foglalni és abban meg kell jelölni a lemondás és az egyidejű elfogadás pontos idejét (év, hó, nap). A nyilatkozatok nem vonhatóak vissza.

A Praxiskezelő a praxisjog megszűnéséről és időpontjáról értesíti a Megbízót, az egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedélyt kiadó járási/fővárosi kerületi hivatalt, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőt, a személyes ellátásra kötelezett orvost foglalkoztató Megbízottat.

8. Szerződő Felek kölcsönösen kötelezettséget vállalnak arra, hogy a Szerződés időtartama alatt együttműködnek a háziorvosi szolgálat zavartalan biztosítása érdekében.

9. Megbízott jelen Szerződés aláírásával hozzájárul ahhoz, hogy Megbízó a Megbízott személyes adatait az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) a) pontja alapján a háziorvosi feladatellátás zavartalan biztosítása érdekében jelen Szerződéssel összefüggésben, annak megszűnéséig kezelje.

10. Szerződő Felek jelen Szerződésből eredő vitáikat elsősorban békés úton rendezik, ennek eredménytelensége esetére Szerződő Felek a Siófoki Járásbíróság, illetve értékhatártól függően a Kaposvári Törvényszék kizárólagos illetékességét kötik ki.

11. Jelen Szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény és annak végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet, a háziorvosi, házi gyermekorvosi és háziorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet, valamint a vonatkozó jogszabályok hatályos rendelkezései az irányadóak.

12. Jelen Szerződés (és mellékletei) 10 számozott oldalból áll, és 4 db egymással mindenben megegyező példányban készült, amelyből 2 db eredeti példány a Megbízót, 2 db eredeti példány pedig a Megbízottat illeti meg.

Jelen Szerződést a Szerződő Felek – átolvasást és értelmezést követően – mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag írtak alá.

Kelt: Siófok, 2024. október 1.

.....
MEGBÍZÓ

.....
MEGBÍZOTT

Pénzügyi ellenjegyzés

Jogi ellenjegyzés

Mellékletek:

1. számú melléklet: Megbízott által ellátandó körzet utcajegyzéke
2. számú melléklet: A háziorvosi feladat-ellátásban részt vevő egészségügyi dolgozó(k) megnevezése
3. számú melléklet: Megbízottat helyettesítő háziorvosok megnevezése

1. számú melléklet

A Megbízott által ellátandó körzet utcajegyzéke

5. számú felnőtt háziiorvosi körzet utcajegyzéke

Ellátási terület:

Utca oldal / házszám

Árvácska u.	teljes
Asztalos u.	teljes
Béke tér	teljes
Blaha L. u.	teljes
Boglárka u.	teljes
Borvirág u.	teljes
Csalogány u.	teljes
Csillaghegyi út	teljes
Csorda út	teljes
Csordahegy köz	teljes
Csóri út	teljes
Fülemüle u.	teljes
Gagarin u.	teljes
Gyöngyike u.	teljes
Györök Z. u.	teljes
Hidegvölgyi út	teljes
Honvéd u.	páros oldal végig
páratlan oldal 59-től végig	
Hóvirág u.	teljes
Húvösvölgyi u.	teljes
Jázmin köz	teljes
Jázmin u.	teljes
Kékfrankos u.	teljes
Kifutó u.	teljes
Kiliti szőlőhegy	teljes
Malom u.	teljes
Márton köz	teljes
Napfény u.	teljes
Napsugár u.	teljes
Őszirózsa u.	teljes
Pacsirta u.	teljes
Panoráma u.	teljes
Papdűlő	teljes
Papföldi u.	teljes
Papkuta puszta	teljes
Papkutai u.	teljes
Patak u.	teljes

Petőfi S. u.	teljes
Pipacs u.	teljes
Pipitér u.	teljes
Rákóczi F. u.	páros oldal, 42-től végig
páratlan oldal, 37-től végig	
Régi reptér u.	teljes
Rezeda u.	teljes
Rizling u.	teljes
Ságvári E. u.	teljes
Szabadság u.	teljes
Szőlővirág u.	teljes
Szőnyi M. u.	teljes
Tanács köz	teljes
Templom u.	teljes
Tompa M. u.	teljes
Tóth Á. u.	teljes
Tóth L. u.	páros oldal, 34/B-től végig
páratlan oldal, 35-től végig	
Töltényi Sz. u.	teljes
Vadvirág u.	teljes
Zöldmező u.	teljes

2. számú melléklet

A háziorvosi feladat-ellátásban résztvevő egészségügyi dolgozó(k) megnevezése

Név:
születési hely, idő:,
anyja neve:,
lakcím:

Az egészségügyi dolgozók adataiban történő változás nem eredményezi a Szerződés módosítását.

3. számú melléklet

Megbízottat helyettesítő házi orvosok megnevezése

Név:
pecsétszám:
szül.:.....
anyja neve:
lakcím:

Név:
pecsétszám:
szül.:.....
anyja neve:
lakcím:

Az egészségügyi dolgozók adataiban történő változás nem eredményezi a Szerződés módosítását.