



Dány Község Önkormányzata

2118 Dány, Pesti út 1.

Tel.: 06-28-597-130, 06-30-628-3898 Fax.: 06-28-597-131 E-Mail: polghiv@dany.hu

Ügyfélfogadási idő: Hétfő 8-18 óráig, Szerda 8-16 óráig

Polgármester fogadóórái: Hétfő 8-11.30 óráig, Jegyző fogadóórái: Hétfő 14-17.30 óráig

Szám: I/524-7/2023.

ELŐTERJESZTÉS

Dány Község Önkormányzat Képviselő-testületének

2023. május 31-én tartandó ülésére

6. Napirendi pont

Tárgy: Fogorvossal kötendő feladatellátási szerződés elfogadása

Készítette: dr. Pál Szilvia jegyző

Előterjesztő: dr. Pál Szilvia jegyző

Polgármesteri ellenjegyzés:

.....
Gódor Lajosné
polgármester



Törvényességi szempontból ellenőrizte:

.....
dr. Pál Szilvia
jegyző



Pénzügyileg ellenjegyezte:

.....
Pénzügyi csoport



Előterjesztve a Pénzügyi és Ellenőrző Bizottsághoz,
Szociális Bizottsághoz,
Oktatási, Kulturális és Értéktár Bizottsághoz.

(a megfelelő aláhúzendó)

Nyílt/zárt ülés

Egyszerű/minősített többség

Tisztelt Képviselő-testület!

A képviselő-testület márciusi ülésén 20/2023.(III. 30.) határozatában döntött a Seereiner Fogászati Szolgáltató Bt.-vel kötendő feladat ellátási előszerződésről.

Az abban foglaltak szerint felek május 31-ig végleges feladat ellátási szerződést kötnek, amennyiben a praxisjogot engedélyező határozat véglegessé vált.

A határozat benyújtásra került, a feladat ellátási szerződés tervezete elkészült.

Kérem a T. Képviselő-testületet a napirend megvitatására.

Dány, 2023. 05. 25.

dr. Pál Szilvia

jegyző

Határozati javaslat:

...../2023. (V. 31.) Képviselő-testületi határozat

Dány Község Önkormányzat Képviselő-testülete felhatalmazza Gódor Lajosné polgármestert, hogy a Dány Község Önkormányzata és a Seereiner Fogászati Szolgáltató Bt. közötti feladat-ellátási szerződést aláírja.

Felelős: Gódor Lajosné polgármester

Határidő: azonnal

FELADAT-ELLÁTÁSI SZERZŐDÉS

fogorvosi feladatok ellátására

SZERZŐDŐ FELEK

Név:	Dány Község Önkormányzata
Székhely:	2118 Dány, Pesti út 1.
Adószám:	15730466-2-13
Számlavezető bank:	OTP Bank Nyrt.
Számlaszám:	11742049-15391456-00000000
Képviselőtében eljár:	Gódor Lajosné polgármester mint Megbízó (a továbbiakban: <i>Megbízó</i>)
Név:	Seereiner Fogászati Szolgáltató Bt.
Székhely:	1053 Budapest, Veres Pálné utca 8. 3. emelet 1.
Adószám:	21349362-1-41
Számlavezető bank:	OTP Bank Nyrt.
Számlaszám:	11714006-20409669
Dányi Praxis NEAK finanszírozási kódja :	130096153
Képviselőtében eljár:	Dr. Fábián Adrienne Edit (szül.: Budapest, 1957.03.19. anyja neve: Nánási Sára lakcím: 1053 Budapest, Veres Pálné u.8. 3.emelet 1. személyi igazolvány száma: 590852NE Orvosi bélyegző száma: 38223) mint Megbízott (a továbbiakban: <i>Megbízott</i>)

szerződő felek

(együttesen a továbbiakban: *Felek*)

között az alulírott napon és helyen.

1. A szerződés tárgya

1.1. *Megbízó* megbízza, *Megbízott* elvállalja Dány község közigazgatási területén a fogászat (fogorvosi alapellátás, Dány vegyes fogorvosi körzete) - Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 4) pontján, valamint az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontján alapuló – kötelező alapfeladat körébe tartozó, területi ellátási kötelezettséggel történő működtetését az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.3.) Korm. rendeletben meghatározott személyes és folyamatos fogorvosi alapellátás biztosításával a település teljes közigazgatási területén.

Jelen feladat-ellátási szerződéssel (a továbbiakban: *Szerződés*) az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (továbbiakban: Ötv.) 1. § -a, 2. § -ának (1) és (2) bekezdése alapján a 2/B. § -ban foglaltakra valamint annak végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendeletben foglaltakra figyelemmel *Megbízó* Dány Község Önkormányzata Képviselő - testületének/2023. (05.31.) határozata alapján bízta meg *Megbízottat*, hogy Dány község közigazgatási területén a fogászati ellátás területi ellátási kötelezettséggel történő működtetését biztosítsa.

A feladatellátás helyszíne: 2118 Dány, Tavasz utca 2. (fogorvosi rendelő)

1.2. *Megbízó* az 1.1. pontban megjelölt egészségügyi szolgáltatást az Egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (továbbiakban: Eütv.) 3. § f) pontja szerinti egészségügyi szolgáltatókkal kívánja ellátni. Az Ötv. 2/b. § (1) bekezdése szerinti feladat-ellátási szerződést olyan orvosi szakképesítéssel rendelkező személlyel (illetve ilyen személy személyes közreműködésével működő gazdasági társasággal) köti meg, akik a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező egészségügyi államigazgatási szerv által kiadott, önálló orvosi működtetési joggal (továbbiakban: praxisjog) rendelkeznek.

1.3. *Megbízott* kijelenti, hogy a megbízással érintett feladatot a fogorvosi feladatok ellátásához megfelelő szakmai képzettséggel, végzettséggel és gyakorlattal rendelkező tagja látja el, név szerint Dr. Fábián Adrienne, aki a tevékenység folytatásához előírt jogszabályi feltételeknek is megfelel. *Megbízott* a jelen szerződés keretében kötelezettséget vállal arra, hogy a működési területén a mindenkor hatályos szakmai és finanszírozási jogszabályoknak, iránymutatásoknak és állásfoglalásoknak valamint szakmai és etikai előírásoknak megfelelően látja el a feladatait.

1.4. A *Szerződés* érvényességének feltétele az Ötv. 2. § (1) bekezdésében foglalt praxisjogot engedélyező határozat véglegessé válása.

1.5. *Megbízott* vállalja, hogy a Pest Vármegyei Kormányhivatal Gödöllői Járási Hivatala által kiadott egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedély másolatát a *Megbízó* rendelkezésére bocsátja.

2. A szerződés hatálya

2.1. *Felek* között a végleges feladat - ellátási szerződés 2023. év június 1. napjától kezdődően határozatlan időre jött létre.

3. Szerződő felek jogai és kötelezettségei

3.1. *Megbízott* tudomásul veszi, hogy a személyes és folyamatos fogorvosi ellátás keretében heti 30 órát köteles a rendelőben rendelni az eddig kialakult gyakorlat szerint és a NEAK-kal kötött szerződésben foglaltak szerint.

3.2. A rendelési időpontok és időtartamok az alábbiak:

Hétfő: 14 órától 20 óráig

Kedd: 8 órától 14 óráig

Szerda: 14 órától 20 óráig

Csütörtök: 8 órától 14 óráig

Péntek: 8 órától 14 óráig

3.3. A rendelési időt *Megbízott* köteles a rendelés helyszínén, a paciensek által jól látható helyen és jól olvashatóan kifüggeszteni úgy, hogy az a rendelő zárva tartása esetén is olvasható legyen.

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

3.5. Amennyiben az 1.3. pontban megjelölt személy a feladat ellátása körében akadályoztatva van, úgy *Megbízott* – a *Megbízó* hozzájárulásával – a fogorvosi feladatok ellátására alkalmas, a jogszabályban előírtaknak megfelelő szakmai végzettséggel rendelkező, gyakorlott orvos közreműködőt vehet igénybe. *Megbízott* felelős a jogszerűen igénybe vett közreműködőért. A helyettesítés költségei *Megbízottat* terhelik. A helyettes személyét az 1. számú melléklet tartalmazza.

3.6. Amennyiben *Megbízott* a fogorvos helyettesítéséről megfelelően nem gondoskodik és a tényről a *Megbízót* és az engedélyező egészségügyi szakhatóságot nem értesíti, ebből a körülményből keletkező károkért és jogkövetkezményekért korlátozás nélkül felel, kivéve, ha bizonyítja, hogy működésikörén kívül álló elháríthatatlan okok miatt nem tudott eleget tenni kötelezettségének.

3.7. *Megbízott* egészségügyi szolgálati jogviszonyban fogorvos asszisztentst alkalmaz saját költségén, és köteles továbbá a fogorvosi asszisztens helyettesítéséről is a képesítési előírásoknak megfelelő helyettessel saját költségén gondoskodni. A háziorvosi feladat-ellátásban részt vevő egészségügyi dolgozó(k) megnevezését a 2. számú melléklet tartalmazza.

3.8. *Megbízott* köteles a helyettesítés tényét és időpontját *Megbízónak* bejelenteni.

3.9. *Megbízó* köteles *Megbízottnak* megadni minden olyan információt, amely a *Megbízott* kötelezettségeinek teljesítéséhez szükséges, továbbá köteles tájékoztatni *Megbízottat* az egészségügyi alapellátást érintő kérdésekről.

3.10. *Megbízott* köteles a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet (a továbbiakban: EüM rendelet) rendelkezéseinek megfelelően, valamint a meghatározott rendelési időpontokban a betegek rendelkezésére állni, köteles ellátni az ellátási területén lakó biztosítottakat, továbbá köteles ellátni a rendelési idejében hozzá forduló személyeket.

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

3.12. Az ügyeleti ellátást a Semmelweis Egyetem Fogászati és Szájsebészeti Oktató intézet látja el. (1088 Budapest, Szentkirályi utca 40.)

3. A megbízási díj, teljesítés, fizetési feltételek, épülethasználat

3.1. *Megbízó* a területi ellátási kötelezettség átvállalása ellenében hozzájárulását adja ahhoz, hogy a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban: NEAK) által, a települési fogászat működésére folyósított teljes összeget *Megbízott* közvetlenül kapja meg a NEAK-kal jelen megbízási szerződés alapján kötött szerződés szerint. *Megbízott* kötelezettséget vállal arra vonatkozóan, hogy a területi ellátási kötelezettséggel működő fogorvosi szolgálat finanszírozására szerződést köt a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel.

Megbízó egyéb megbízási díjat nem fizet.

3.2. *Megbízó* a jelen szerződés tartamára térítés nélkül a *Megbízott* rendelkezésére bocsátja a Tavasz utca 2. szám alatti fogorvosi rendelőt és a hozzátartozó helyiségek használati lehetőségét. A finanszírozás fejében a rendelő és a hozzátartozó helyiségek és berendezések mindennemű karbantartása, állagmegóvása, felújítása a *Megbízott* feladata. *Megbízott* a rendelőhelyiséget rendeltetésszerűen, a jó gazda gondosságával köteles használni, a Szerződés megszűnésekor pedig olyan állapotban visszaadni, hogy az megfeleljen az egészségügyi szakmai előírásoknak.

3.3 A rendelőhelyiség rezszi költségeinek viselése *Megbízott* kötelezettsége.

3.4. A rendelőhelyiségben keletkezett veszélyes hulladék elszállíttatásáról *Megbízott* gondoskodik.

3.5. *Megbízott* vállalja, hogy a 3.3. pontban megjelölt háziorvosi rendelő felszerelését az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendelet előírásainak megfelelően biztosítja és folyamatosan rendeltetésszerű használatra alkalmas állapotban tartja. A berendezések, eszközök pótlásának, javíttatásának kötelezettsége és az ezzel kapcsolatos költségek viselése *Megbízottat* terheli.

3.6. *Megbízott* az orvosi rendelőt kizárólag a szerződésben foglalt feladatokra használhatja, más célú használatra nem jogosult, melynek megszegése szerződésszegésnek minősül.

3.7. *Megbízott* tudomással bír arról, hogy a fogorvosi működésének jelen szerződés keretében való folytatásához a tevékenység végzése alatt folyamatosan érvényes felelősségbiztosítási szerződéssel kell rendelkeznie. *Megbízott* tudomásul veszi továbbá, hogy a működése során okozott vagy neki felróhatóan keletkezett kárért a vonatkozó jogszabályok szerint felelősséggel tartozik.

5. A szerződés módosítása, megszűnése

5.1. *Felek* kijelentik, hogy szerződésük közös akarat elhatározáson alapuló egyezség keretében a szerződés céljának sérelme nélkül, kizárólag írásban módosítható, szüntethető meg.

5.2 A *Megbízó* köteles szakmai és orvosetikai kérdésekben az Orvosi Kamarához fordulni. Ha a kamara elmarasztaló határozatot hoz, a *Megbízó* jogosult egyoldalú döntéssel a szerződést azonnal felmondani. A *Megbízó* ugyancsak jogosult a szerződés egyoldalú felbontására, ha a *Megbízott* a

szerződésében vállalt feladatát nem képes ellátni, mivel az orvosi hivatás gyakorlásától erre hivatott hatóság eltiltja.

- 5.3. Megbízó a Szerződést azonnali hatállyal -indokolással – felmondhatja, amennyiben
- a Megbízott irányában a NEAK a finanszírozási szerződést felmondja,
 - Megbízott a Szerződésben vállalt kötelezettségeit írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti, illetve folytatólagosan megszegi a működésre vonatkozó jogszabályi előírásokat,
 - a háziorvos önálló egészségügyi tevékenység végzésére való jogosultságát bármely okból elveszti,
 - a háziorvos a Szerződésben vállalt kötelezettségeit írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti.

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

5.4. A jelen szerződést bármelyik fél írásban felmondhatja. A felmondási idő: 3 hónap.

5.5. 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 helyiség és az eszközök átadásának kérdéseit.

6. Együttműködési és tájékoztatási kötelezettség

6.1. *Felek* a szerződés hatálya alatt kötelesek együttműködni, és figyelemmel kell lenniük egymás jogos érdekeire.

6.2. *Felek* kötelesek tájékoztatni egymást minden – akár utóbb felmerült, jelen szerződést érintő – lényeges tényről és lényeges körülményről. A jogok és kötelezettségek teljesítése során a tisztesség és jóhiszeműség követelményeinek megfelelően kötelesek eljárni.

6.3 *Megbízott* vállalja, hogy haladéktalanul írásban vagy szóban értesíti *Megbízót*, ha a fogorvosi ellátásban bármilyen akadályozó körülmény merül fel.

7. Egyéb megállapodások

7.1. *Felek* egyező akarattal a Ptk. 6:63.§ (5) bekezdésének alkalmazását kifejezett nyilatkozattal kizárják.

7.2. *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.

7.3. A körzetmódosítás miatt bekövetkezett, a *Megbízottat* ért kár esetén *Megbízó* kártalanítási kötelezettséggel tartozik, amelynek megállapításánál figyelembe kell venni a *Megbízott* által a finanszírozásra kapott egy éves összeget.

7.4. *Felek* kölcsönösen kijelentik, hogy amennyiben jelen szerződésben szabályozott bármely kérdés utóbb jogszabályváltozás folytán, annak módosítása nélkül jogszabállyal ellentétessé válna,

vagy azzal kapcsolatban kiegészítésre szorul, úgy kölcsönösen kezdeményezik a szerződés módosítását, annak megtörténteig a szerződés a hatályos rendelkezésekkel együtt érvényes.

8. Vita

8.1. A szerződési nyilatkozatot vita esetén úgy kell értelmezni, ahogyan azt a másik félnek a nyilatkozó feltehető akaratára és az eset körülményeire tekintettel a szavak általánosan elfogadott jelentése szerint értenie kellett.

8.2. Amennyiben a *Felek* között a szerződéssel, a teljesítéssel vagy minőséggel kapcsolatban vita alakul ki, úgy azt elsősorban békés úton kísérlik meg rendezni. Amennyiben ez nem vezet eredményre, úgy per esetén a választott bíróság a Gödöllői Járásbíróság.

8.3. A jelen szerződésben nem vagy nem kellő részletességgel szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (Ptk.), az Öotv. és annak végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet, az Eütv., az EüM rendelet, valamint a vonatkozó jogszabályok hatályos rendelkezései az irányadók.

8.4. *Felek* a jelen szerződés minden oldalát, - annak elolvasása, értelmezése és megértése után -, mint akaratukkal mindenben egyezőt, jóváhagyólag írják alá.

Jelen szerződés 6, azaz hat számozott oldalt tartalmaz, és 4, azaz négy mindenben megegyező példányban készült, amelyből 2 eredeti példány *Megbízót* és 2 eredeti példány *Megbízottat* illeti meg.

Dány, 2023. június 01.

.....

Megbízó

.....

Megbízott

.....

Jogi ellenjegyzés

Mellékletek:

1. számú melléklet: Megbízottat helyettesítő háziorvosok megnevezése

2. számú melléklet: A háziorvosi feladat-ellátásban részt vevő egészségügyi dolgozó(k) megnevezése

1. számú melléklet

Megbízottat helyettesítő házi orvos megnevezése

Név: dr. Illényi Tamás Károly

pecsétszám: 58078

születési hely, idő: Budapest. 1975.02.20.

anyja neve: Tóth Mária Terézia

lakcím: 2117 Isaszeg, Aulich u. 8/d.

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

2. számú melléklet

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

Név: Dóczi Józsefné sz. Gódor Ágnes

születési hely, idő: Dány, 1953. 02. 01.

anyja neve: Dóczi Ágnes

lakcím: 2118 Dány, Pesti út 11/c

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