

7.
..... számú előterjesztés

Tárgy: Fogorvosi helyettesítési szerződés módosítása
Előterjesztő: Járfás Andrea jegyző

Tisztelt Képviselő-testület!

Pázmánd Község Önkormányzata a Dental Balance Kft-vel 2015. június 10 napján a 34/2015. (IV.27.), illetve a 155/2015 (VI.08) számú döntései alapján helyettesítési szerződést kötött a Pázmándi fogorvosi körzetének ellátásáról.

Az eltelt időszakban az Országos Egészségbiztosítóval a finanszírozási szerződés megkötésre került.

2015. július 10. napján az alábbiakról tájékoztatta Polgármester Asszonyt az OEP KDTH Ártámogatási és Finanszírozási Osztály finanszírozási szakügyintézője:

A Jegyző Asszonnyal lefolytatott telefonos beszélgetés során tájékoztatást adtunk arról, hogy az Önkormányzat által működtetett 070096154 FIN kódú fogorvosi szolgáltatón az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.3.) Kormányrendelet (továbbiakban: Korm. rendelet) 22. § (6) bekezdése alapján az ellátandó lakosok számával arányos rendelési idő heti 18 óra.

A 2015. július 1. napjától hatályos, a fogorvosi alapellátás szolgáltatásaira területi ellátási kötelezettséggel létrejött finanszírozási szerződés szerint Pázmánd Község Önkormányzata a fenti szolgálatot helyettesítéssel heti 17 órában látatja el.

A Korm. rendelet 23. § (5) bekezdése alapján az egy éven túl helyettesítéssel ellátott alapellátást nyújtó fogorvosi szolgálat esetén a Szolgáltató az alapdíj 60%-ára jogosult. Nem tekinthető helyettesítésnek, ha a szolgálatot főállású helyettesítéssel látják el.

Kérjük az Önkormányzat tájékoztatását arra vonatkozóan, hogy a rendelési időt nem kívánja megváltoztatni (egy órával növelni) annak érdekében, hogy főállású legyen a tartós helyettesítés.

Az ÁNTSZ munkatársával folytatott szakmai konzultáció szerint a fogorvosi alapellátásra az önkormányzat részére kiadott működési engedély módosítása ez esetben nem szükséges, csak a szerződés módosítása, mely átvezetésre kerül amennyiben a testület úgy dönt, hogy meg kívánja emelni a helyettesítési óraszámot.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, az előterjesztést megtárgyalni és döntésüket meghozni szíveskedjenek.

Határozati javaslat:

**Pázmánd Község Önkormányzata Képviselő-testületének
..../2015. (.....) határozata
a fogorvosi helyettesítési szerződés módosításáról**

Pázmánd Község Önkormányzat Képviselő-testülete úgy határozott, hogy

1/ a 2015. június 10. napján kelt fogorvosi alapellátás biztosítására a Dental Balance Kft.vel kötött 34/2015. (IV.27.), illetve a 155/2015 (VI.08.) önkormányzati határozatokkal jóváhagyott szerződést 5. pontjában a rendelési időt módosítani kívánja akként, hogy a heti rendelési idő 18 óra legyen az alábbiak szerint:

Megbízott a helyettesítést az alábbi rendelési idővel látja el:

Hétfő:	12.00-18.30
Kedd:	-
Szerda:	10.00-11.00 11.00-13.00 Iskolafogászat 13.00-18.30
Csütörtök:	-
Péntek:	10.00-13.00

2./ Az önkormányzat nem kíván változtatni a korábban megkötött helyettesítési szerződésen.

Határidő: folyamatos

Felelős: polgármester, jegyző

HELYETTESÍTÉSI SZERZŐDÉS

FOGÁSZATI ELLÁTÁSRA

Amely létrejött Pázmánd Község Önkormányzat Képviselő-testülete 34/2015. (IV.27.), valamint az azt módosító 155/2015. (VI.08.) önkormányzati határozatai alapján

egyrésről:

Pázmánd Község Önkormányzat (képviseli: dr. Virányiné dr. Reichenbach Mónika polgármester, székhely: 2476 Pázmánd, Fő utca 80., KSH statisztikai számjel: 15362993-8411-321-07, adószám: 15362993-2-07, törzskönyvi száma: 362995), mint **Megbízó** (a továbbiakban: **Megbízó**),

másrészről

Dental Balance Kft (képviseli: Hanczik Csaba; 2481 Velence, Kertalja u. 4. cégjegyzékszám: 07-09-022724. adószám: 24078218-1-07), mint **Egészségügyi Szolgáltató** (a továbbiakban: **Megbízott**)

között alulírott napon, az alábbiak szerint:

1. Megbízó kijelenti, hogy magán fogorvosi ellátásra engedéllyel rendelkezik melynek területi ellátása országos.
2. Megbízó nyilatkozik, hogy a körzet telephelye: Gárdonyi, Szinyei M. P. u. 3.
3. Dr. Seidl-Szemerei Klára Katalin fogorvosi tevékenység végzésére jogosító engedéllyel rendelkezik (fog- szakorvosa képesítés diploma száma: 54/1990.) orvosok országos nyilvántartásának száma: M/77466) alkalmazottként látja el tevékenységet a Dental Balance magán fogorvosi rendelőben.
4. Megbízó kijelenti, hogy működési engedéllyel fog rendelkezni Pázmánd község körzete vonatkozásában a fogorvosi tevékenység biztosítására.
5. Megbízó megbízza Megbízottat a fogorvosi alapellátást érintő járóbeteg-ellátási feladatok tartós helyettesítéssel történő ellátására, mely kiterjed Pázmánd község teljes közigazgatási területére.

Megbízott a helyettesítést az alábbi rendelési idővel látja el:

Hétfő:	12.00-18.30
Kedd:	-
Szerda:	10.00-11.00 11.00-13.00 Iskolafogászat 13.00-18.30
Csütörtök:	-
Péntek:	10.00-12.00

6. Megbízott a bérleményében lévő fogszakorvosi alapellátási feladatok nyújtásához szükséges rendelőben (Gárdony, Szinyei M. P. u. 3) biztosítja
7. Megbízott biztosítja a megbízás idejére a mindenkori hatályos jogszabályoknak megfelelően a rendelő működéséhez szükséges minimum feltételeket.
8. Megbízott gondoskodik a tevékenysége végzése során keletkezett veszélyes hulladékok kezeléséről (tárolás, szállítás, ártalmatlanítás) a tevékenységre jogosult céggel (SEPTOX Kft. 1151 Budapest, Szántó föld út 2/a. 2014.03.01..) kötött szerződés alapján.
9. Felek jelen szerződést határozott időre 2015. április 01. napjától a fogorvosi alapellátásról szóló feladat-ellátási szerződés hatálybalépéséig kötik.
10. Megbízottat a fogászati ellátás helyettesítésének ellátásáért az alábbi megbízási díj illeti meg:
 - a. a működési engedéllyel rendelkező Megbízó számára az OEP finanszírozza a Pázmánd fogorvosi körzet ellátásának ellenértékét. Megbízó ezen OEP által kifizetett összeget megbízási díj címén kifizeti Megbízottnak a tárgyhoz 15. napjáig.
 - b. a fogorvosi ellátás minden költsége Megbízottat terheli, beleértve a helyettesítéssel megbízott megfelelő szakmai képzettséggel rendelkező személyzet díját és annak közterheit is.
11. Megbízott köteles a fogorvosi tevékenységét legnagyobb gondossággal, szakmai, etikai és jogszabályi feltételekkel végezni a Gárdony, Szinyei M. P. u. 3.. szám alatti fogorvosi rendelőben.
12. Megbízott az 5. pontban meghatározott feladatot személyesen köteles teljesíteni. Megbízott betegsége vagy egyéb akadályoztatása esetén, saját költségén köteles helyettesről gondoskodni.
13. Megbízott köteles a jogszabályokban előírt nyilvántartások vezetésére, az adatok megőrzésére és a személyiségi jogok védelméről, valamint a betegek jogairól szóló rendelkezések maradéktalan betartására.
14. Megbízott biztosítja a finanszírozó egészségbiztosítási pénztár felé a szükséges adatok továbbítását, a finanszírozás alapjául szolgáló elszámolás elkészítését.
15. Jelen szerződést rendes felmondással bármelyik fél a másikhoz intézett írásos formában 30 napi felmondási idővel indoklás nélkül felmondhatja, a felmondás kizárólag a hó utolsó napjára szólhat.
16. A szerződő felek megállapodnak abban, hogy jelen szerződés felülvizsgálható. A szerződés módosítására csak a szerződéssel megegyező írásos formában kerülhet sor.
17. Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. és a házi orvosi tevékenység ellátására vonatkozó egyéb jogszabályok az irányadóak.

Jelen szerződést felek, mint akaratuknak mindenben megegyezőt átolvasás és értelmezés után helybenhagyólag aláírják.

Pázmánd, 2015. 06.10.

dr. Reichenbach Mónika
dr Virányiné dr Reichenbach Mónika
polgármester

Pázmánd Község Önkormányzata
képviselőjében



Hanczik Csaba
Hanczik Csaba
Dental Balance Kft.

helyettesítéssel megbízott fogorvos
képviselőjében

Ella József
Mónika



Erdell József
Dental Balance Kft.
2481 Velence, Kertalja u. 4
Adószám: 24078218-1-07
Cégjegyzékszám: 07-09-022724

Feladó: Pusztai Judit Ilona <pusztai.ji@oep.hu>
Küldve: 2015. július 10. 14:43
Címzett: polghiv@pazmand.hu; jegyzo@pazmand.hu
Tárgy: Pázmánd fogászati ellátás

2015 JÚL 15.
Sorszám: 2015/1984

Tisztelt Polgármester Asszony!

A Jegyző Asszonnyal lefolytatott telefonos beszélgetés során tájékoztatást adtunk arról, hogy az Önkormányzat által működtetett 070096154 FIN kódú fogorvosi szolgálaton az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.3.) Kormányrendelet (továbbiakban: Korm. rendelet) 22. § (6) bekezdése alapján az ellátandó lakosok számával arányos rendelési idő heti 18 óra.

A 2015. július 1. napjától hatályos, a fogorvosi alapellátás szolgáltatásaira területi ellátási kötelezettséggel létrejött finanszírozási szerződés szerint Pázmánd Község Önkormányzata a fenti szolgálatot helyettesítéssel heti 17 órában látatja el.

A Korm. rendelet 23. § (5) bekezdése alapján az egy éven túl helyettesítéssel ellátott alapellátást nyújtó fogorvosi szolgálat esetén a Szolgáltató az alapdíj 60%-ára jogosult. Nem tekinthető helyettesítésnek, ha a szolgálatot főállású helyettesítéssel látják el.

Kérjük az Önkormányzat tájékoztatását arra vonatkozóan, hogy a rendelési időt nem kívánja megváltoztatni (egy órával növelni) annak érdekében, hogy főállású legyen a tartós helyettesítés.

Tisztelettel,

Pusztai Judit
finanszírozási szakügyintéző
OEP KDTH Székesfehérvár
Ártámogatási és Finanszírozási Osztály
22/535-016

Pázmánd Község Önkormányzati Hivatal	
Dátum: 2015. 07. 15.	9/813-26/2015
Ügyintéző: Pusztai J.	

