

Házi gyermekorvosi pályázat

Enying Város Önkormányzata pályázatot hirdet az

I. számú – betöltetlen, jelenleg helyettesítéssel ellátott – házi gyermekorvosi körzetben
házi gyermekorvosi állás betöltésére (feladat-ellátási szerződés megkötésére)

Pályázatot meghirdető szerv neve, címe: Enying Város Önkormányzata, 8130 Enying, Kossuth Lajos utca 26.

Munkakör megnevezése: feladat-ellátási szerződés alapján házi gyermekorvos közalkalmazotti, gazdálkodó szervezeti, vagy magánorvosi formában történő ellátása, működtetése, területi ellátási kötelezettséggel, iskola-egészségügyi és ifjúság-egészségügyi ellátásban való részvétellel, központi ügyeletben való részvételi kötelezettséggel. Az I. számú házi gyermekorvosi körzet jelenleg 503 fő (0-14 éves korig) ellátandó lakossági létszámmal rendelkezik.

Munkavégzés helye: Enyingi Rendelőintézet 8130 Enying, Szabadság tér 16., valamint balatonbozsoki orvosi rendelő, 8131 Enying, Fő utca 63.

Pályázati feltételek: az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendeletben, valamint a háziorvosi, a házi gyermekorvosi és a fogorvosi tevékenységről szóló 42000. (II. 25.) EüM. rendeletben előírt feltételek megléte.

A pályázathoz csatolandó dokumentumok:

- iskolai végzettséget, szakirányú képzettséget tanúsító okirat másolata,
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány,
- részletes szakmai önéletrajz,
- a vállalkozás meglétét igazoló dokumentumokat (egyéni vállalkozói igazolvány, illetve társas vállalkozás esetén az alapító okirat (alapszabály) és a cégbírószági bejegyzést igazoló okirat hiteles másolata,
- nyilatkozat annak érdekében, hogy hozzájárul ahhoz, hogy a pályázatát, pályázati anyagát az elbírálásában résztvevők megismerhetik,
- egészségügyi alkalmassági igazolás,
- nyilatkozat arról, hogy a pályázat elbírálását nyilvános, illetve zárt ülésen kéri.

Juttatás: közalkalmazotti jogviszony esetén, a közalkalmazottak jogállásáról szóló 1992. évi XXXIII. törvény, a vonatkozó végrehajtási rendeletek és a Képviselő-testület egyedi döntése szerint. Gazdálkodó szervezeti vagy magánorvosi formában történő ellátás esetén, a feladatot ellátó köt finanszírozási szerződést az OEP-pel.

A pályázat benyújtásának módja és határideje: a pályázatokat az Egészségügyi Közlönyben történő megjelenéstől számított 90 napon belül, postai úton, írásban kell benyújtani Enying Város Önkormányzatának címére (8130 Enying, Kossuth Lajos utca 26.), **Pődör Gyula** polgármesternek címezve. A borítékon feltüntetendő: „Házi gyermekorvosi pályázat”. A pályázati kiírással kapcsolatban további információt Mihályfi Gábor aljegyző ad, a 06-22/372-002 telefonszámon, vagy az aljegyzo.pmhiv@enying.eu elektronikus elérhetőségen.

A pályázat elbírálásának határideje: a pályázat határidejének lejártát követő képviselő-testületi ülés.

A feladatellátás (megbízási) kezdete és időtartama: az állás az elbírálást követően, a vonatkozó működési és egyéb engedély(ek)ről szóló hatósági döntés(ek) jogerőre emelkedésével, a szükséges engedélyezési eljárást követően azonnal betölthető; az önkormányzat a nyertes pályázóval határozatlan időre, de legalább 5 évre szóló feladatellátási szerződést köt, melyben a felek a működés, üzemeltetés részletes feltételeit rögzítik.

Egyéb információ: a Fejér megyei Enying település Siófoktól 20 km-re található, a házi gyermekorvosi körzetben a feladatellátást jelenleg helyettesítő orvossal biztosítja az önkormányzat, a feladatellátásához a rendelő helyiségeit az önkormányzat térítésmentesen biztosítja azzal, hogy a rendelő működési (rezi) költségeit a feladatot ellátó (megbízott) viseli, az orvosi rendelő tárgyi eszköz felszerelés készletét az önkormányzat használatra, leltár szerint átadja, az önkormányzat szükség esetén az orvos lakhatásának megoldásához segítséget nyújt.

A Képviselő-testület fenntartja magának a jogot a pályázat eredménytelenné nyilvánítására.

Enying Város Önkormányzata