

Melléklet a 78/2017. (III. 2.) Ök. határozathoz:

Pályázati felhívás

Ellátandó lakosság szám: 3-18 éves korosztály, valamint a 18 év feletti, középfokú nappali rendszerű iskolai oktatásban résztvevők preventív és terápiás gondozása az iskolafogászati alapellátás keretében (3289 fő)

Ellátandó települések száma: Cegléd Város Önkormányzatának a háziorvosi körzetekről szóló 10/2002. (VI. 27.) Ök. rendelet 4. melléklet 2. pontjában megállapított gyermek-, ifjúsági, iskolafogászati feladatot jelentő – köznevelési intézmények (intézményegység).

Pályázati feltételek:

1. A háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II. 25.) EüM rendelet szerinti képesítés megléte, valamint az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény, e törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet, és az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII. 15.) Korm. rendeletben, az iskola-egészségügyi ellátásról szóló 26/1997. (IX. 3.) NM rendeletben előírt egyéb feltételek
2. büntetlen előélet, cselekvőképesség
3. Magyar Orvosi Kamara tagságról, nyilvántartásról szóló igazolás
4. Egészségügyi Nyilvántartási és Képzési Központ (ENKK) nyilvántartásába vétel igazolása
5. három hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, vagy annak megkéréséről szóló postai feladóvevény másolata

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

1. végzettséget, szakirányú végzettséget igazoló dokumentumok hiteles másolatai
2. részletes, fényképes szakmai önéletrajzot
3. a praxisengedélyhez szükséges jogszabályokban előírt feltételek igazolása,
4. vállalkozási formától függően, egyéni vállalkozói igazolvány, illetve társas vállalkozás esetén a cégbírósági bejegyzést igazoló okirat és a társaság alapító okiratának hiteles másolata
5. egészségügyi alkalmassági vizsgálat igazolása
6. nyilatkozat, melyben a pályázó hozzájárul, hogy a pályázati eljárás résztvevői a pályázati anyagot megismerhessék
7. nyilatkozat arról, hogy pályázatát a Képviselő-testület nyilvános vagy zárt ülésen tárgyalja

A pályázat benyújtásának határideje: 2017. május 31.

A pályázat elbírálásának határideje: 2017. június 30.

A pályázat benyújtásának módja: postai úton, Cegléd Város Önkormányzata Takáts László polgármesternek címezve: 2701 Cegléd, Pf.: 85., a borítékon kérjük feltüntetni: „gyermek-, ifjúsági, iskolafogászati ellátás”

További információ kérhető telefonon - 53/511-437 - az egészségügyi alapellátásért felelős ügyintézőtől

Cegléd Város Önkormányzatának Képviselő-testülete fenntartja a magának a jogot, hogy a pályázatot külön indokolás nélkül eredménytelennek nyilvánítsa.

Területi ellátási kötelezettség: Igen

A munkakör betölthetőségének időpontja: 2017. szeptember 1.

Jogviszony jellege: Vállalkozási

Kategória: Fogorvosi

Típusa: iskolafogászat

Leírás/Megjegyzések:

Cegléd Város Önkormányzatának Képviselő-testülete pályázatot hirdet a háziorvosi körzetekről szóló 10/2002. (VI. 27.) Ök. rendelet 4. melléklet 2. pontjában megállapított gyermek-, ifjúsági, iskolafogászati feladatot jelentő – köznevelési intézmények (intézményegység) ellátására.

A feladat ellátásához az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESzCsM rendeletben előírt feltételeknek megfelelő, a pályázó részéről biztosított rendelőhelyiség szükséges.

A fogorvosi alapellátás keretébe tartozó feladatok finanszírozása az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet értelmében, az egészségügyi szolgáltatónak az Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) területileg illetékes szervével kötött finanszírozási szerződés alapján.

A gyermek-, ifjúsági, iskolafogászati feladat ellátása az önkormányzattal kötött min. 5 év, határozatlan idejű feladat – ellátási szerződés alapján.

A pályázat egyéb megjelentése:

www.cegled.hu aktuális/pályázatok

www.oali.hu