

2. számú előterjesztés

Egyszerű többség

ELŐTERJESZTÉS **Dombóvár Város Önkormányzata Képviselő-testületének** **2013. március 28-i rendes ülésére**

Tárgy: Az egészségügyi alapellátáshoz kapcsolódó feladat-ellátási szerződések felülvizsgálata

Előterjesztő: Szabó Loránd polgármester

Készítette: Önkormányzati Iroda

Tárgyalta: Városgazdálkodási Bizottság
Humán Bizottság

Tanácskozási joggal meghívott:
Az egészségügyi alapellátást végző háziorvosok képviselői

Költségvetési, pénzügyi-gazdálkodási szempontból ellenőrizte:
Kovács Gyula, Pénzügyi Iroda vezetője

Törvényességi szempontból ellenőrizte:
dr. Letenyei Róbert jegyző

Tisztelt Képviselő-testület!

Az elmúlt rendes ülésen az előterjesztés tárgyát képező ügy már szerepelt a testület napirendjén, de érintett házi orvosokkal való egyeztetés érdekében nem került sor a megtárgyalására. Az egyeztetés március 13-án megtörtént, azon a Városgazdálkodási Bizottság elnöke, valamint a Humán Bizottság elnöke és több tagja is részt vett a Hivatal munkatársain kívül. A jelen előterjesztés kitér a megbeszélésen felmerülőkre.

A tavalyi évben kiegészítésre került az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény. Egy új szakasz tételesen előírja a praxisjoggal rendelkező házi orvosok és a települési önkormányzat közötti feladat-ellátási szerződés minimális tartalmát. A törvény korábban nem tartalmazott ilyen szabályozást, alapvetően a felekre bízta a megállapodás részleteit.

Az önkormányzatok és a házi orvosok (a házi orvosok, házi gyermekorvosok, fogorvosok, akik területi ellátási kötelezettséggel nyújtanak egészségügyi alapellátást), illetve házi orvosi szolgáltató gazdasági társaságok közötti szerződések a Polgári Törvénykönyv (Ptk.) rendszere szerint megbízási szerződések, azonban e sajátos jogviszonyok rendezéséhez a Ptk-nak a tartós megbízásra vonatkozó szabályai nem bizonyultak elegendőnek. Ezért vált szükségessé az alapellátási biztonság megőrzése, fokozása és az egységes jogértelmezés érdekében törvényben meghatározni a feladat-ellátási szerződés kötelező tartalmi elemeit, ezzel ugyancsak törvényi szinten kiegészítve az adott terület speciális helyzetének megfelelő elemekkel az általános szabályokat.

Az új törvényi szabályozás a következő:

2/B. § (1) A praxisjoggal rendelkező házi orvos és az adott praxisjoggal érintett települési önkormányzat közötti feladat-ellátási szerződés (a továbbiakban: feladat-ellátási szerződés) legalább az alábbiakat tartalmazza:

- a) a felek megnevezése, a személyes ellátásra kötelezett orvos megnevezésével,
- b) a praxisjoggal érintett körzet meghatározása,
- c) a felek kötelezettségeinek meghatározása, ideértve a települési önkormányzatnak a fenntartáshoz történő hozzájárulására vonatkozó szabályokat,
- d) a rendelési idő meghatározása,
- e) az ügyeletben történő részvételre vonatkozó rendelkezések,
- f) a helyettesítésre vonatkozó rendelkezések,
- g) az ellátás nyújtásában részt vevő egészségügyi szakdolgozókra vonatkozó rendelkezések,
- h) a szerződés időtartama,
- i) a felmondásra vonatkozó rendelkezések,
- j) a kártérítésre, kártalanításra vonatkozó rendelkezések.

(2) A feladat-ellátási szerződés legrövidebb időtartama 5 év.

(3) A települési önkormányzat a feladat-ellátási szerződést - indoklással - felmondja, ha

a) a házi orvos a feladat-ellátási szerződésben vállalt kötelezettségeit írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti, vagy folytatólagosan megszegi a jogszabályban foglalt működésre vonatkozó előírásokat,

b) a házi orvos önálló egészségügyi tevékenység végzésére való jogosultságát bármely okból elveszti.

(4) A feladat-ellátási szerződésben hat hónapnál rövidebb felmondási idő nem határozható meg.

(5) A körzetmódosítás miatt bekövetkezett, a háziorvost ért kár esetén a települési önkormányzat kártalanítási kötelezettséggel tartozik, amelynek megállapításánál figyelembe kell venni a háziorvosi szolgáltató által a finanszírozása keretében kapott egy éves összeget.

(6) A feladat-ellátási szerződést a feladatot ellátó háziorvosi szolgáltató is megkötheti.

(7) A közalkalmazotti jogviszonyban álló, praxisjoggal rendelkező háziorvos esetében az (1) bekezdésben foglaltakat - a közalkalmazotti jogviszonyra vonatkozó szabályokkal összhangban - megfelelően alkalmazni kell.

Az önkormányzat és az orvosok között létrejött szerződéseknek 2013. január 1-jétől kell megfelelni a törvényi előírásoknak. A meglévő szerződések különböző időpontban kötettek, ezért a tartalmuk is vegyes képet mutat (különösen a felmondási idő és az ügyeletben való részvétel kapcsán), de a legtöbb törvényi kötelező elemet értelemszerűen tartalmazzák. Ami érdemi novum, az a kártalanítási kötelezettség előírása, amennyiben a praxissal érintett körzetet az orvos számára egyoldalúan hátrányosan változtatja az önkormányzat.

Indokolt a törvényi rendelkezéseket figyelembe vevő, egységes szerződés megkötése a háziorvosokkal, ami ugyanakkor a korábbi szerződés egységes szerkezetű módosítása lenne, vagyis a felek jogviszonya folyamatos maradna.

A háziorvosok képviselőivel, Dr. Nagy Miklóssal és Dr. Haszonics Józseffel történt megbeszélésnek köszönhetően rendelkezésre áll az Orvosi Kamara közreműködésével készült feladat-ellátási szerződés mintája, amely tartalmazza az önkormányzat által vállalható lehetőségeket és értelmezéseket is. A minta alapján az előterjesztés melléklete tartalmaz egy szerződéstervezet, amely a szerződésmódosítások alapját képezné, de nem tekinthető a végleges állapotnak.

A szerződésben a kötelező adatokon túl az alábbiakra is ki kell térni, mint az önkormányzat esetleges anyagi helytállását eredményező lényeges feltételekre:

1. Háziorvosi tevékenységéhez szükséges eszközök biztosítása

Lehetséges változatok:

- a) Háziorvos kötelezettsége a tevékenység biztosításához szükséges eszközök biztosítása.
- b) Megbízó önkormányzat biztosítja térítés nélkül az eszközöket.
- c) Megbízó önkormányzat pénzügyi támogatást nyújt.

Az Orvosi Kamara álláspontja ezzel kapcsolatban a következő:

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. tv. 35. § (2) bekezdése értelmében a finanszírozási szerződésben foglalt feladatokra folyósított összeg nem mentesíti az önkormányzatot az előírt fenntartási és fejlesztési kötelezettség alól, ugyanakkor megállapítható az is, hogy az egészségügyről szóló 1997. CLIV. törvény 152. § is feladatokat ró az önkormányzatokra az alapellátás biztosításával kapcsolatban. Figyelemmel erre a szabályozásra, illetve az egészségügy finanszírozásának duális rendszerére, semmiképpen nem helyeselhető az az általánosan elterjedt szerződéses szabályozás, amely szerint a szakmai minimumfeltételek közé tartozó orvosi műszerek, berendezések pótlá-

sának, javításának, karbantartásának költségei a szolgáltatókat terhelik, miközben ezek a költségek, kiadások inkább az önkormányzatot kellene, hogy terheljék. Ennek megfelelően javasolják a szerződésekben az alábbi pontot rögzíteni: „A Megbízó önkormányzat az 1997. évi LXXXIII. tv. 35. § (2) bekezdésében foglalt kötelezettség teljesítése érdekében az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges, külön jogszabályban meghatározott szakmai minimumfeltételeket a feladatellátás céljából külön térítés nélkül biztosítani köteles. Ebbe a körbe tartozik az orvosi működéshez szükséges jogszabályban előírt eszközök beszerzése, valamint azoknak az orvosi tevékenység folyamatos végzéséhez szükséges állapotban tartása is.”

Ez az álláspont méltánylást érdemel, de sajnos az önkormányzat anyagi lehetőségei nem teszik lehetővé erre a célra forrás biztosítását.

A házi orvosok képviselői tudomásul vették, hogy a minimumfeltételek közé tartozó orvosi műszerek, berendezések pótlása, javítása továbbra is a házi orvosi szolgáltató feladatát kell képeznie továbbra is. Az eddig kialakult gyakorlat szerint az orvosi felszereléseket a feladat-ellátás kezdetekor az orvosok az önkormányzattól megvásárolták illetve az eszközök folyamatos bővítése az orvosok által történt. Ugyanakkor hangsúlyozták, hogy az OEP finanszírozás kötött, nem használhatják fel korlátlanul. Jelezték, hogy értékcsökkentést sem tudnak elszámolni.

2. Körzet csökkentése miatti kártalanítás

Lehetséges változatok:

- a) A kártalanítás összege a körzetből kikerült betegek létszámára eső, tárgy évi OEP finanszírozás egy évre eső összege, évközi körzetmódosítás esetén ennek hónapokra vetített arányos része.
- b) A kártalanítás mértéke tekintetében a felek külön egyeznek meg a körzetből kikerült betegek arányában.

A házi orvosok és gyermek házi orvosok esetében az ún. „kártyapénz” miatt az a) verzió az indokolt, de a fogorvosoknál az OEP elszámolás alapja a teljesítmény (nincs kártyapénz), így a hónapok között jelentős eltérés mutatkozhat a finanszírozás tekintetében. Ezért ez utóbbiak körében a b) verzió lenne az indokolt. Javasolt az utolsó év alapján az 1 hónapra jutó átlagos finanszírozást figyelembe venni.

A feladat-ellátási szerződés legrövidebb időtartama 5 év, a felmondás részleteit a szerződés tartalmazza. A jelenleg érvényben lévő szerződések határozatlan időre szólnak, ebben nem történik változás.

A Polgármesteri Hivatal munkatársai személyesen felkeresték a házi orvosokat adatgyűjtetés, egyben az épületek műszaki állapota miatti felmérés végett.

A házi orvosok egyetértettek abban, hogy új, egységes szerződések szabályozzák a felek jogait és kötelezettségeit.

A 2008. előtt kötött szerződések esetén a használatba adás térítésmentesen történt, az ezt követően kötött szerződésekben kikötésre került, hogy az önkormányzat bérleti díjat kérhet, ilyen döntés azonban azóta sem született. Álláspontom szerint javasolt az egységes feltételrendszer, vagyis a bérleti díj fizetése lehetőségének kikötése minden szerződésnél.

Az orvosok képviselői elmondták, hogy a használatba adás „ellenértéke” a területi ellátási kötelezettség vállalása. Erre való hivatkozással továbbra is a külön díj fizetése nélküli ingatlanhasználatot tartják elfogadhatónak. A rendelési időn túli ingatlanhasználat díjfizetési kötelezettségével egyetértettek.

A Magyar Orvosi Kamara az egészségügyben működő szakmai kamarákról szóló 2006. évi XCVII. törvény 2. § dd) alpontja alapján véleményezési jogot gyakorol a helyi önkormányzatok területi ellátási felelősségébe tartozó feladatokat ellátó egészségügyi szolgáltatók és a helyi önkormányzat közötti, egészségügyi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződések tervezete tekintetében. Ezt a jogot (és köteleességet) a MOK Alapszabálya szerint a kamara területi szervezetei gyakorolják. Az egységes szerződéstervezetet – a testület által meghatározott feltételek figyelembe vételével – meg fogjuk küldeni a Kamarának véleményezésre.

Műszaki szempontból az önkormányzati tulajdonú orvosi rendelők többségénél a legnagyobb problémát a nyílászárók állapota (ajtók, ablakok zárhatósága, jelentős hőmennyiség veszteség), illetve a fűtés (Szabadság u-i rendelő, Népköztársaság u-i gyermekorvosi rendelő védőnői része) korszerűtlensége jelenti. A kisebb hibák kijavítására a Városfejlesztési Iroda megtette a szükséges lépéseket. (csatorna tisztítása, kültéri lábtörölő kicserélése...). Az egyeztetésen az orvosok részéről kérésként elhangzott, hogy az önkormányzat minden évben fordítson figyelmet és forrást az orvosi rendelők állapotának javítására, megőrzésére, legalább az általuk befizetett iparűzési adó felével megegyező összegben.

Kérésként fogalmazódott meg az orvosok képviselői részéről, hogy a szerződésben részletesen kerüljön meghatározásra az ingatlanokkal kapcsolatos karbantartási és felújítási feladatok megosztása az önkormányzat és a szolgáltató között. Javasolom, hogy ennek kidolgozását a Humán Bizottságra testáljuk.

Az orvosok képviselőinek észrevételei alapján a szerződésekben pontosításra kerül az ügyeleti rendszerben történő részvétellel, illetve az önkormányzat részére benyújtandó pénzügyi és vagyonmérleggel kapcsolatos beszámolóval összefüggő rendelkezés.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet az egységes, egyforma szerződési szempontok meghatározására.

Határozati javaslat

Dombóvár Város Önkormányzatának Képviselő-testülete az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2/B. §-ában foglalt követelményeknek való megfelelés érdekében felhatalmazza a polgármestert a praxisjoggal rendelkező házi orvosokkal, házi orvosi szolgáltatókkal fennálló feladat-ellátási szerződések módosítására a törvényi rendelkezések, a rendeltetésszerű használat biztosításával kapcsolatos feladatok megosztása tekintetében a Humán Bizottság döntése és az alábbiak figyelembevételével:

- a) A szerződések változatlanul határozatlan idejűek.
- b) A feladatot ellátó házi orvos, házi orvosi szolgáltató kötelezettsége az egészségügyi szolgáltatás nyújtásához szükséges, külön jogszabályban meghatározott szakmai minimum feltételek külön önkormányzati térítés nélküli biztosítása, beleértve az orvosi működéshez szükséges jogszabályban előírt eszközök beszerzését, valamint azoknak az orvosi tevékenység folyamatos végzéséhez szükséges állapotban tartását is.
- c) A feladatot ellátó házi orvos, házi orvosi szolgáltató nem kötelezett a központi ügyeleti tevékenységben való részvételre.
- d) Az önkormányzat a feladatot ellátó házi orvos, házi orvosi szolgáltató által használt önkormányzati tulajdonú orvosi rendelő és a váróterem használatát – bérleti díj kikötésének fenntartása mellett, és a bérleti díjfizetés bevezetéséig – térítésmentesen biztosítja az egészségügyi alapellátási feladat céljára, de az egyéb célra történő hasznosítás (magánpraxis) díj ellenében történhet. A házi orvos, házi orvosi szolgáltató viseli a rendelőre, és arányosan a váróteremre eső, annak használatával rendszerint együtt járó és a rendes gazdálkodás körébe tartozó üzemeltetési költségeket, a közüzemi költségeket is beleértve, valamint feladata a rendeltetésszerű használatra alkalmas állapot fenntartásához szükséges belső karbantartási munkák elvégzése és költségeinek viselése. A használatba vett ingatlan és tárgyi eszközök rendeltetésszerű használatával felmerülő, azzal együtt járó értékcsökkenésért a feladatot ellátó házi orvos, házi orvosi szolgáltató nem felel. A használatba vett épület rendes gazdálkodás körét meghaladó műszaki meghibásodásából eredő üzemeltetési költség többletet (pl. csőtörés, elfagyás, vízóra melletti szivárgás stb.) az önkormányzat köteles viselni. A rendeltetésszerű használatra alkalmas állapot biztosításával kapcsolatos részletes üzemeltetési, karbantartási és felújítási feladatok megosztásáról a házi orvos, házi orvosi szolgáltató és az önkormányzat között a Humán Bizottság döntése szerint kell rendelkezni.
- e) A szerződés rendes felmondással bármelyik fél által 6 hónapos felmondási idővel szüntethető meg.
- f) A házi orvosok és házi gyermekorvosok esetén az önkormányzat egyoldalú döntésén alapuló körzetcsökkenés miatti kártalanítás összege a körzetből kikerült betegek létszámára eső, tárgyévi finanszírozás egy évre eső összege, évközi körzetmódosítás esetén ennek hónapokra vetített arányos része. A fogorvosok esetén a kártalanítás mértéke az előző év alapján számított, egy hónapra jutó átlagos finanszírozás figyelembevételével a körzetből kikerült betegek arányában kerül meghatározásra. A kártalanítás összegét a körzethatár módosítás megtörténtének napját

követő 15 napon belül kell megfizetni. A körzet megszüntetése esetén kártalanításként a praxis teljes évi finanszírozását kell az önkormányzatnak megfizetnie.

- g) A feladatot ellátó házi orvos, házi orvosi szolgáltató évente az egészségügyi alapellátással és annak finanszírozásával kapcsolatos tevékenység pénzügyi és vagyonszerűségét köteles az önkormányzat betérjeszteni.

A Képviselő-testület felhatalmazza a Humán Bizottságot a d) pont szerint döntés meghozatalára.

Határidő: 2013. június 30. – szerződésmódosítások megkötésére

Felelős: Polgármester

Végrehajtásért felelős: Önkormányzati Iroda

Szabó Loránd
polgármester

FELADAT-ELLÁTÁSI SZERZŐDÉS
háziiorvosi tevékenység ellátására

Mely létrejött egyrészről Önkormányzata (székhelye:) képviselője:.....polgármester, mint megbízó (továbbiakban: Megbízó) másrészrőlcég neve (Cég székhelye:cégjegyzékszám:adószáma:.....) képviseletébenügyvezető, háziiorvos (továbbiakban: Megbízott) – (együttesen: Szerződő felek) között az alulírott helyen és időpontban az alábbi feltételekkel:

1/ Szerződő felek megállapodnak abban, hogy az egészségügyi szolgáltató az önkormányzat kötelező feladatát képező egészségügyi alapellátás körébe tartozó háziiorvosi szolgáltatást területi ellátási kötelezettséggel biztosítja. A tevékenységet ellátó háziiorvos: dr. (szül. hely, idő:.....anyja neve:.....lakcíme:....., pecsétje:) A területi ellátási kötelezettség az alábbi utcák lakosaira terjed ki:.....

2) A háziiorvosi ellátás finanszírozására vonatkozó szerződést a háziiorvos az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral közvetlenül köti meg. A tevékenységért felelős orvos a jelen szerződés megkötésekor és a hatályban léte alatt folyamatosan szavatol azért, hogy rendelkezik az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény szerinti működtetési joggal.

4.) A háziiorvos vállalja, hogy a finanszírozási szerződéssel a háziiorvosi teendők ellátására rendelkezésre bocsátott összegből (a továbbiakban: kártyapénz) az orvosi ellátást a mindenkor hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően biztosítja.

5.) A Megbízott egészségügyi szolgáltató külön szerződésben foglalt feltételek **szerint részt vehet** a központi orvosi ügyeleti szolgálatban, **de a részvételre nem kötelezett.**

6.) A háziiorvos a tevékenységét – akadályoztatásának jogszabályban meghatározott eseteinek kivételével – személyesen köteles ellátni és helyettesítéséről saját maga köteles gondoskodni.

7.) A Megbízó Önkormányzat a háziiorvosi feladatok ellátása céljára a jelen szerződés hatálya alatti időtartamra a háziiorvos térítésmentes használatába adja a Dombóvár szám alatti épületben lévőm² alapterületű rendelőt kizárólagos, az m² alapterületű várót és a hozzátartozó egyéb helyiségeket pedig az épületben lévő szolgálatokkal közös használatba (a továbbiakban együtt: rendelő). A háziiorvos viseli a rendelőre eső üzemeltetési, fenntartási költségeket.

8.) Szerződő felek rögzítik, hogy a háziiorvos tulajdonát képezik a rendelő működését szolgáló berendezési tárgyak és a rendelőhöz tartozó orvosi műszerek. A szolgáltató háziiorvos kötelessége gondoskodni a feladatellátáshoz szükséges, megfelelő végzettséggel, jogszabályban előírt szakképesítéssel rendelkező alkalmazottak foglalkoztatásáról.

9.) **Háziiorvos vállalja a működés teljes időtartama alatt a minimum feltételek körébe tartozó eszközök biztosítását, és saját felelősségi körében gondoskodik az eszközök működőképes rendelkezésre állásáról. Háziiorvos kötelezettsége a tevékenység végzéséhez szükséges eszközök biztosítása.**

10.) A Szerződő felek rögzítik, hogy a térítésmentesen használatba adott rendelő rendeltetésszerű használatával együtt járó értékcsökkenésért a Megbízott nem felel. Az épület műszaki meghibásodásából eredő üzemeltetési költség többletet (pl. csőtörés, elfagyás stb.) az épület tulajdonosa, azaz a Megbízó önkormányzat köteles viselni. A háziiorvos tudomásul veszi, hogy a megbízási jogviszony megszűnése esetén a helyiségeket, azok központi berendezéseit ugyanolyan műszaki állapotban köteles visszaszolgáltatni, mint amilyen műszaki állapotban átvette. A helyiségek és azok berendezéseinek állapotát átvételkor és visszaadásakor is jegyzőkönyvben kell rögzíteni.

A rendeltetésszerű használat biztosítása körében a Szerződő Felek feladatai következők szerint oszlanak meg:

Megbízott feladata:

Megbízó önkormányzat feladata:

(Humán Bizottság döntése szerint.)

11.) Háziorvos kötelezettséget vállal arra, hogy a háziorvosi feladatokat a mindenkori szakmai követelményeknek megfelelő legmagasabb színvonalon látja el.

12.) A területi ellátási kötelezettséggel végzett háziorvosi tevékenységet ellátó háziorvos rendelési ideje a következő:A rendelési idő megállapítása, módosítása a hatályos jogszabályok betartásával történhet. Ügyelet: központi ügyeleti szolgálatban külön megállapodásban foglaltak szerint részt vesz.

13.) Megbízó a körzet méretének csökkentése esetén – amelynek során az ellátottak száma finanszírozási minimum alá nem csökkenhet - a Megbízott részére kártalanítást köteles fizetni. A kártalanítás összege a körzetből kikerült betegek létszámára eső, tárgyévi OEP finanszírozás egy évre eső összege, évközi körzetmódosítás esetén ennek hónapokra vetített arányos része. A Megbízónak a kártalanítás összegét a körzethatár módosítás megtörténtének napját követő 15 napon belül kell megfizetnie a Megbízott részére, amelynek elmulasztása esetén öt késedelmi kamat terheli. Amennyiben a Megbízó a körzetek átszervezése következtében a körzetet megszünteti, a praxis teljes évi OEP finanszírozását köteles a Megbízottnak megfizetni az előbbi rendelkezések figyelembe vételével.

Fogorvosok esetén:

Megbízó a körzet méretének csökkentése esetén – amelynek során az ellátottak száma finanszírozási minimum alá nem csökkenhet - a Megbízott részére kártalanítást köteles fizetni. A kártalanítás mértéke az előző év alapján számított, egy hónapra jutó átlagos finanszírozás figyelembevételével a körzetből kikerült betegek arányában kerül meghatározásra. A Megbízónak a kártalanítás összegét a körzethatár módosítás megtörténtének napját követő 15 napon belül kell megfizetnie a Megbízott részére, amelynek elmulasztása esetén öt késedelmi kamat terheli. Amennyiben a Megbízó a körzetek átszervezése következtében a körzetet megszünteti, a praxis teljes évi OEP finanszírozását köteles a Megbízottnak megfizetni az előbbi rendelkezések figyelembe vételével.

14.) A háziorvos kötelezi magát arra, hogy a folyamatos betegellátáshoz, az OEP, illetőleg más hatóságok által előírt adatszolgáltatáshoz a megfelelő okmányokat, adatokat biztosítja.

15.) A háziorvos kötelezettséget vállal arra, hogy az önkormányzat által tervezett időpontban a képviselőtestület, annak illetékes bizottságát, illetve a polgármestert a munkájáról, a háziorvosi ellátás tapasztalatairól írásban vagy szóban tájékoztatja.

16.) Háziorvos évente köteles az önkormányzathoz betérjeszteni az **finanszírozással érintett feladat-ellátási tevékenység** pénzügyi és vagyonmérlegét. Továbbá köteles a háziorvos haladéktalanul értesíteni az önkormányzatot, amennyiben tartozása és egyéb kötelezettség vállalása 60 napon belül nem kerül kiegyenlítésre.

17.) A szerződő felek jelen szerződést határozatlan időre kötik meg. A szerződés 2013. január 1. napjától hatályos és hatályba lépésével egyidejűleg a felek közöttév....hó...napján kötött feladat-ellátási szerződés hatályát veszti.

18.) A szerződés közös megegyezéssel, felmondással, azonnali hatályú felmondással szüntethető meg. A szerződés megszűnéséig a feleket kölcsönösen terhelik jelen szerződésben foglalt kötelezettségek.

a) A szerződés közös megegyezéssel módosítható. A szerződő felek bármelyike írásban kezdeményezheti a szerződés módosítását, a megállapodás tárgyát érintő finanszírozási feltételek, támogatási formák, szakmai jogszabályok, valamint egyéb bármelyik fél által lényegesnek ítélt körülmény megváltozása esetén;

b) Megbízó települési önkormányzat a feladat-ellátási szerződést – írásban és indokolással - felmondja, ha - a háziorvos a feladat-ellátási szerződésben vállalt kötelezettségeit írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti, vagy folytatólagosan megszegi a jogszabályban foglalt működésre vonatkozó előírásokat; - a háziorvos önálló egészségügyi tevékenység végzésére való jogosultságát bármely okból elveszti; A szerződő felek bármelyike azonnali hatályú felmondással megszüntetheti a szerződést, ha a másik fél a szerződésben vagy a jogszabályban foglalt lényeges kötelezettségét felhívás ellenére ismételtelen megszegi. Az azonnali hatályú felmondást írásban és indokolással lehet megtenni és az a felmondás közlését követő hónap utolsó napjával szünteti meg a szerződést.

c.) Jelen szerződés **17.) pontjában meghatározott szerződéstől számított 5 (öt) év** elteltét követően írásban, felmondással bármelyik fél által 6 hónapos felmondási idővel megszüntethető. A felmondást a másik féllel írásban, indokolással kell közölni.

19.) A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. tv-t és a végrehajtására kiadott 217/1997. (XII.1.) Korm. rendeletet, a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi szolgálatról szóló 4/2000. (1125.) Eü.M rendeletben foglaltakat, a háziiorvosok, házi gyermekorvosok és fogorvosi alapellátási vállalkozások támogatásáról szóló 229/2001. (XII.5.) Korm. sz. rendeletet, a háziiorvosi tevékenység ellátására vonatkozó egyéb hatályos jogszabályokat, valamint a Ptk. rendelkezéseit kell alkalmazni.

Dombóvár, 2013.

.....
Dombóvár Város Önkormányzat
mint Megbízó

.....
Megbízott