

Sürgősségi!

17. napirendi pont**

Bizalmas:

ELŐLAP

(előterjesztések beadásakor kitöltése kötelező)

Előterjesztés címe:	A Göd 4. számú fogorvosi körzetben tartós helyettes fogorvos kijelölése, feladatellátási szerződés módosítása		
Az előterjesztés tartalma:	előterjesztés szerint		
Előterjesztő neve:	Kammerer Zoltán polgármester		
Az előterjesztést készítette:	dr. Kolláth Balázs	<i>dr. Kolláth Balázs</i>	
Az előterjesztés beadásának dátuma*:	2023. 06. 28.		
Sürgősség indoka:	A Gödi 4. számú vegyes fogorvosi körzet folyamatos ellátásának biztosítása		
Ülés fajtája:	Nyílt ülésen tárgyalandó: <input checked="" type="checkbox"/>	Zárt ülésen tárgyalandó: <input type="checkbox"/>	Zárt ülésen tárgyalható: <input type="checkbox"/>
Zárt ülés elrendelésére vonatkozó jogszabályi hely:			
Döntés fajtája:	Rendelet: <input type="checkbox"/>	Határozat: Normatív: <input type="checkbox"/> Hatósági: <input type="checkbox"/> Egyéb: <input checked="" type="checkbox"/>	
Döntéshozatalhoz szükséges többség:	Egyszerű: <input checked="" type="checkbox"/>	Minősített: <input type="checkbox"/>	
Név szerinti szavazást igényel:	NEM: <input checked="" type="checkbox"/>	IGEN: <input type="checkbox"/>	
Titkos szavazást igényel:	NEM: <input checked="" type="checkbox"/>	IGEN: <input type="checkbox"/>	
A határozat végrehajtásáért felelős személy megnevezése:	polgármester, jegyző		
A végrehajtási határidő megjelölése (reális időpont):	azonnal		
Szerepelt-e korábbi napirenden:	NEM: <input checked="" type="checkbox"/>	IGEN: <input type="checkbox"/>	Az előző döntés száma:
Pénzügyi állásfoglalást igényel:	NEM: <input checked="" type="checkbox"/>	IGEN: <input type="checkbox"/>	Előzmény mellékletként csatolva: <input type="checkbox"/>
Jogi állásfoglalást igényel:	NEM: <input checked="" type="checkbox"/>	IGEN: <input type="checkbox"/>	Pénzügyi forráshely-megjelölést tartalmaz: <input type="checkbox"/> Pénzügyi osztályvezető ellenjegyzése:
Tárgyalja:	Szociális, Egészségügyi és Lakásügyi Bizottság <input type="checkbox"/> Városfejlesztési és Környezetvédelmi Bizottság <input type="checkbox"/> Pénzügyi, Ellenőrző, Közbeszerzési és Jogi Bizottság <input type="checkbox"/> Képviselő-testület <input checked="" type="checkbox"/>		
Tanácsnoki vélemény:	Városüzemeltetési tanácsnok	EGYETÉRT: <input type="checkbox"/> NEM ÉRT EGYET: <input type="checkbox"/>	
	Sportügyi tanácsnok	EGYETÉRT: <input type="checkbox"/> NEM ÉRT EGYET: <input type="checkbox"/>	
A napirend tárgyalásához tanácskozási joggal meghívandók:			
Jegyzői ellenjegyzés:	Átdolgozandó, tárgyalásra nem alkalmas: <input type="checkbox"/> Megjegyzés: jegyző Képviselő-testületi és/vagy bizottsági tárgyalásra alkalmas: <input checked="" type="checkbox"/> jegyző		

* jegyzőkönyvvezető tölti ki



ELŐTERJESZTÉS
Göd Város Önkormányzatának Képviselő-testülete
soron következő ülésére

Tárgy: A Göd 4. számú fogorvosi körzetben tartós helyettes fogorvos kijelölése, feladatellátási szerződés módosítása

Tisztelt Képviselő-testület!

Dr. Khajehzadeh Shahrzad a Göd 4. számú vegyes fogorvosi körzet praxisjoggal rendelkező fogorvosa jelezte Göd Város Önkormányzata felé, hogy magyarországi vízumának intézése miatt tartósan 2023. augusztus 01. napjától határozatlan ideig külföldön kell tartózkodnia, ebből kifolyólag nem tudja gyakorolni a körzetére vonatkozó feladatellátási kötelezettségét.

Az Önkormányzatnak a körzet folyamatos ellátásának biztosítása érdekében módosítania szükséges a Dr. Khajehzadeh Shahrzad fogorvossal kötött feladatellátási szerződést. A szerződés kiegészítése szükséges a helyettes fogorvos megjelölésével, illetve a helyettesítés időtartamával.

A tartós helyettesítést Dr. Gulyás Tiborné Siklódi Magdolna fogorvos fogja ellátni 2023. augusztus 01. napjától határozatlan ideig.

Dr. Khajehzadeh Shahrzad kérelmében 2023.08.01.- től 2023. 11.01-ig tartó intervallumot jelölt meg, azonban a NEAK-kal folytatott egyeztetés alapján indokoltnak tartjuk a helyettesítés határozatlan idejű megjelölését.

Fentiek alapján kérjük a Tisztelt Képviselő-testületet az előterjesztés megtárgyalására és a határozati javaslat elfogadására!

melléklet:

1. Fogorvos kérelme
2. Feladatellátási szerződés módosításának tervezete

Határozati javaslat
.../2023. (.....) Kt. határozat

Göd Város Önkormányzatának Képviselő-testülete

tudomásul veszi, hogy a Göd 4. számú vegyes fogorvosi körzet 2023. augusztus 1. napjától helyettes fogorvos -Dr. Gulyás Tiborné Siklódi Magdolna- alkalmazásával kerül ellátásra.

A mellékelt feladatellátási szerződés módosításáról szóló megállapodást jóváhagyja és felkéri a polgármestert annak aláírására

**Felelős: polgármester
Hivatali felelős: jegyző
Határidő: azonnal**

Göd, 2023. 06. 28.

Tisztelettel:



**Kammerer Zoltán
polgármester**

Tisztelt Polgármester úr!

Azzal a kéressel fordulok önhöz, hogy a Gődi 4.-es számú fogászati ellátási körzet ellátását átmenetileg 2023.08.01-től előreláthatólag 2023.11.01-ig Dr Sikosdi Magdolna fogszakorvos mint tartós helyettesem látná el.

Ennek tudomásul vételét és elfogadását a szerződés elkészítését kérem öntől. Mivel a Neak csak így fogadja el a tartós helyettesítést. Indoklásom: sajnos vízum intézése miatt előreláthatólag ebben az időben nem tudom ellátni a feladat ellátási kötelezettségemet. Ezért kértem fel Dr. Sikosdi Magdolnát, hogy továbbiakban mint alkalmazottam lássa el a 3 hónapban a fogászati feladatokat. Sem a rendelés ideje, sem a rendelés minősége nem változna. Segítségét előre is köszönöm. Mellékelten küldöm a helyettesítő fogszakorvos papírjainak fotóját.

Köszönettel: Dr Khajehzade Shahrzad
Göd, 2023.06.14.

Dr. Khajehzadeh Shahrzad
2132 Göd, Kisteleky u. 7.
Nyilvántartási szám: 57645486
Adószám: 59598044-1-29



FELADATELLÁTÁSI SZERZŐDÉS
módosítása

amely létrejött egyrészről

Dr. Khajehzadeh Shahrzad fogorvos (szül: _____, anyja neve: _____ lakcíme: _____
_____, adóazonosító jele: _____ adószáma: _____
statisztikai számjele: _____ iráni állampolgár) egyéni vállalkozó, mint **Fogorvos (a továbbiakban: Fogorvos)**

másrészről Göd Város Önkormányzata (KSH szám: 15731106-8411-321-13, törzsszáma: 731102., adószáma: 15731106-2-13, székhelye: 2131 Göd, Pesti út 81., képviselőjében eljár: **Kammerer Zoltán Polgármester**) mint Önkormányzat (a továbbiakban: **Önkormányzat**) között, alulírott helyen és időben az alábbi feltételekkel:

1.) Szerződő felek rögzítik, hogy közöttük 2022.11.14. napján, 09/663-4/2022 iktatószámú feladatellátási szerződés jött létre a Göd 4. számú vegyes fogorvosi körzet ellátására vonatkozóan.

2.) Szerződő felek az 1. pontban megjelölt szerződés 8. pontját kiegészítik a következőkkel:

Felek Megállapodnak abban, hogy 2023. augusztus 1. napjától a Gödi 4. számú vegyes fogorvosi körzetben Dr. Gulyás Tiborné Siklódi Magdolna (lakcíme: _____ anyja neve: _____ szül hely, idő: _____ adóazonosító jele _____ orvosi pecsét száma: _____ magyar állampolgár), mint tartós helyettes látja el a körzethez tartozó fogorvosi tevékenységet határozatlan időtartamban.

A helyettes fogorvos a tevékenységet a 2132 Göd, Kisfaludy utca 7. szám alatti fogorvosi rendelőben köteles folytatni.

A rendelési időről a Fogorvos a helyben szokásos módon hirdetmény útján köteles értesíteni a lakosságot.

3.) A feladatellátási szerződés jelen módosítással nem érintett részei változatlanul érvényben maradnak.

4.) Szerződő felek kijelentik, hogy jelen szerződés rendelkezéseit megértették, azt mint akaratukkal mindenben megegyezőt cselekvőképes állapotban, jóváhagyólag írják alá és annak egy-egy eredeti példányát átveszik.

Göd, 2023.....

Dr. Khajehzadeh Shahrzad
Fogorvos

Göd Város Önkormányzata
képviselőjében
Kammerer Zoltán
polgármester

Siklódi Magdolna adatlapja

Név:	Dr. GULYÁS TIBORNÉ
Egészségügyi tevékenység során használt név:	Siklódi Magdolna

Alapnyilvántartási adatok					
Alapnyilvántartási szám	Alapnyilvántartási típus	Felvétel dátuma	Megjegyzés	Működési nyilvántartási szám	Felvétel dátuma
20411	orvos/fogorvos	1966.04.18.		20411	2005.03.31.

Működési nyilvántartási adatok			
Érvényesség	Szakképesítés	Státusz	Korlátozott alkalmasság
2005.03.31. - 2010.03.31.	fog- és szájbetegségek	Lejárt	Nincs korlátozás

Licenc ciklus adatok			
Érvényesség	Szakképesítés	Státusz	Korlátozott alkalmasság

Diploma adatok			
Diploma megnevezése	Oklevél száma	Megszerzés helye, ideje	Kiállító intézmény
fogorvos	122/1966	Budapest 1966.01.15.	`Budapesti Orvostudományi Egyetem`

Szakképesítés adatok				
Szakirány megnevezése	Típus	Oklevél száma	Megszerzés helye, ideje	Kiállító intézmény
fog- és szájbetegségek	Szakvizsga	559/1968.	Budapest 1968.10.01.	Országos Szakképesítő Bizottság

Licenc vizsga adatok**Iktató adatok**

Iktatószám	Tárgykör	Státusz
OKFŐ/37756/2023		Folyamatban

OFTEX adatok

Nem áll rendelkezésre adat!

Egyéni OFTEX pontösszesítő

Alapnyilvántartási szám:

Születési dátum: éééé. hh. nn.

Diploma megszerzésének éve: