

Sárbogárd Város Polgármestere
7000 Sárbogárd, Hősök tere 2.

Előterjesztés
Sárbogárd Város Önkormányzat Képviselő-testületének
2025. március 27-i ülésére

Tárgy: Sárbogárd III. számú háziorvosi körzet feladatellátása.

Tisztelt képviselő-testület!

Dr. Kiss-Badar Robin 2025. március 5-én kelt levéllel kereste meg az önkormányzatot azzal, hogy Sárbogárd Város Önkormányzatával kötött egészségügyi szolgálati jogviszonyát közös megegyezéssel meg kívánja szüntetni 30 napos felmondási idővel. A hivatkozott levél jelen előterjesztés mellékletét képezi.

Tekintettel arra, hogy a területi ellátási kötelezettséggel működő Sárbogárd III. számú háziorvosi körzet üzemeltetése továbbra is az önkormányzat 2011. évi CLXXXIX. törvény (továbbiakban Möt.) szerinti kötelezettsége, így feltétlenül szükség van a képviselő-testület döntésére az egészségügyi szolgálati jogviszonnyal ellátó háziorvos által kezdeményezett közös megegyezés tudomásul vételéről, továbbá a körzet további üzemeltetésének megoldásáról helyettesítéssel.

Kérem, hogy az előterjesztést megvitatni és a határozati javaslatról dönteni szíveskedjenek.

Határozati javaslat

Sárbogárd Város Önkormányzat Képviselő-testülete Dr. Kiss-Badar Robin háziorvos által területi ellátási kötelezettséggel működő Sárbogárd III. számú háziorvosi körzet vonatkozásában 2025. április 5-i hatállyal közölt egészségügyi szolgálati jogviszony megszüntetését tudomásul veszi.

Sárbogárd Város Önkormányzata kötelezettséget vállal arra, hogy a területi ellátási kötelezettséggel működő Sárbogárd III. számú háziorvosi körzetben 2025. április 6. napjától egészségügyi szolgáltatóként helyettesítéssel tesz eleget az egészségügyi feladat ellátási szerződésben foglalt valamennyi kötelezettségnek.

A képviselő-testület felkéri a polgármestert a helyettesítéssel kapcsolatos valamennyi szükséges intézkedés megtételére, az eljáró hatóságok értesítésére.

Felelős: polgármester
Határidő: 2025. 03. 31.

Sárbogárd, 2025. március 25.



Dr. Sükösd Tamás
polgármester

UA,

Reg. 03-05
1
Száma: 21 06
0

03.05
PK

Tisztelt Polgármester Úr!

Alulírott Dr.Kiss-Badar Robin a mai nappal szeretném felmondani a munkaviszonyomat a sárbogárdi III.sz. háziorvosi körzetben, közös megegyezéssel 30 napos felmondási idővel.

Sárbogárd, 2025. március 05.

| | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Cik. h257 2025 Sárbogárdi Polgármesteri Hivatal | | |
| Érkezett: 2025 MÁRC 06. | Szám: 3/39-20/2025 | |
| Mell.: - | Efószám: - | Ügyintéző: B. & A. |

.....
Dr.Kiss-Badar Robin