

# Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság

---

Hivatkozási szám:

Ügyintéző:

Iktatószám:51-9/2019

Tárgy:Előterjesztés Dr. Vass Klára  
magánrendeléshez történő hozzájárulás  
Ügyintéző: Hornyák Attiláné

## ELŐTERJESZTÉS

- a Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottsághoz –

**Dr. Vass Klára gyermekgyógyász, gyermek tüdőgyógyászati magánrendelési  
tevékenységének gyakorlásához történő hozzájárulásra**

**Tisztelt Bizottság!**

Dr. Vass Klára (pecsétszám: 49751) 2019. november 13-én kelt levelében (1. számú melléklet) azzal a kéréssel kereste meg az Egészségügyi Alapellátási Igazgatóságot, hogy gyermekgyógyász, gyermek tüdőgyógyászati magánorvosi rendelési tevékenységet kíván végezni az önkormányzat tulajdonában lévő - 4400 Nyíregyháza, Szent István utca 61. szám alatti - felnőtt háziorvosi tevékenységet területi ellátási kötelezettséggel ellátó háziorvosnak (körzetszám:18, háziorvos neve: dr. Soós Zoltán) helyet adó, és a háziorvos által jelenleg kizárólagosan használt rendelőben. Az érintett háziorvos a magánrendelés kezdeményezése és a közös rendelőhasználat ellen nem emelt kifogást, sőt támogatja azt. (2. számú melléklet).


A Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve által kiadott működési engedély feltétele, hogy a helyiség fenntartója engedélyezze, igazolja a gyermekgyógyász, gyermek tüdőgyógyászati tevékenység gyakorlását.

Az érintett rendelő 35,27 m<sup>2</sup> alapterületű. Dr. Vass Klára engedélykérelméhez benyújtandó gyermekgyógyász, gyermek tüdőgyógyászati rendelkezésre állási idő: heti 3,5 óra. A gyermekgyógyász, gyermek tüdőgyógyászati egészségügyi tevékenység gyakorlása az Önkormányzat részére többlet fenntartási költséget nem jelent, és a szakrendelés rendelési ideje a háziorvos rendelési idejét és a háziorvosi tevékenységével kapcsolatos feladatellátását nem befolyásolja. Az egészségügyi szolgáltatás engedélyezéséhez szükséges személyi és tárgyi feltételeket – az orvosi rendelőn kívül – a szakorvos biztosítja.

Tekintettel arra, hogy Dr. Vass Klára magánorvosi tevékenységének megkezdése a város lakosság számára a helyben is elérhető egészségügyi szolgáltatási paletta hasznos bővülését jelentené, javasoljuk a rendelő tulajdonosának, Nyíregyháza Megyei Jogú Város

---

Postacím: 4401 Nyíregyháza Pf. 91, Telefonszám: (42) 417-803  
E-mail: [alapellatas@nyiregyhaza.hu](mailto:alapellatas@nyiregyhaza.hu);

  
2019 DEC 15

6

## Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság

---

Önkormányzatának, hogy járuljon hozzá Dr. Vass Klára magánrendelésének a Nyíregyháza, Szent István utca 61. szám alatti orvosi rendelőben történő megkezdéséhez és folytatásához, (a bizottság által korábban elfogadott helyiségbérleti szerződés minta szerint,) melynek díja: heti 3,5 óra magánrendelés 20.000 forint/hó, heti rendelési időt maximálva 8 órában.

Kérem a Tisztelt Bizottságot, hogy az előterjesztést megtárgyalni és a mellékelt határozat-tervezetet elfogadni szíveskedjen.

Nyíregyháza, 2019. 12. 05.

  
**Csikós Péter**  
igazgató

*(Faint circular stamp of the Health Service Administration is visible behind the signature.)*

Mellékletek:

1. számú melléklet  
Dr. Vass Klára kérelme
2. számú melléklet  
Háziorvosi hozzájáruló nyilatkozat

Határozat-tervezet

NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS  
KÖZGYŰLÉSE  
SZOCIÁLIS, EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SPORT BIZOTTSÁGA

..../2019.(... ....) számú

határozata

**Dr. Vass Klára gyermekgyógyász, gyermek tüdőgyógyászati magánrendelési tevékenységének gyakorlásához történő hozzájárulásról**

A Bizottság

az előterjesztést a lakosság egészségügyi ellátási érdeke figyelembevételével megtárgyalta, és az abban foglaltak alapján hozzájárul Dr. Vass Klára gyermekgyógyász, gyermek tüdőgyógyászati magánrendelési tevékenységének gyakorlásához a 4400 Nyíregyháza, Szent István utca 61. szám alatti orvosirendelőben.

Nyíregyháza, 2019. ....

Rákóczi Ildikó  
a Bizottság elnöke

A határozatot kapták:

1. címzetes főjegyző
2. Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság
3. Dr. Vass Klára
4. Dr. Soós Zoltán
5. Irattár



Dr. Rákóczi Ildikó  
Nyíregyháza Megyei Jogú Város  
Polgármesteri Hivatal  
Szociális, Egészségügyi és Sport Bizottság  
Elnöke  
Nyíregyháza, 4400 Kossuth tér 1.

Dr. Vass Klára  
Nyíregyháza ,4551.  
Zsurló u. 34.  
dr.vass.klara@gmail.com

**Tisztelt Polgármester Úr!**

Dr. Vass Klára gyermekgyógyász , gyermektüdőgyógyász vagyok, a Jósa András Kórházban dolgozom.

Azzal a kéréssel fordulok Önökhöz, hogy szíveskedjen hozzájárulni, engedélyt adni ahhoz, hogy gyermekgyógyász és gyermektüdőgyógyászati magánrendelést folytassak a Nyíregyháza, Szent István u. 61. sz. alatti rendelőben, ahol Dr. Soós Zoltán alapellátási rendelést végez felnőtt praxis számára .

A magánrendelés az alapellátási ellátást nem befolyásolja, a rendelési idők nem ütköznek.

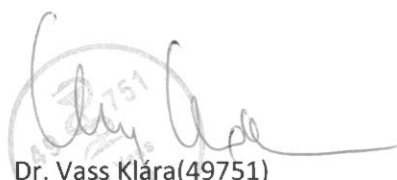
A magánrendelés időpontja: szerdánként 16:30- 20:00h

A magánrendelés Dr. Soós Zoltán hozzájárulásával történne, melyről egyetértő nyilatkozatot mellékelek.

Kérem a rendelő bérléshez az engedélyüket, késérésem kedvező elbírálását!

Nyíregyháza, 2019. november 29.

Tisztelettel:

  
Dr. Vass Klára(49751)  
gyermektüdőgyógyász

VASS KLÁRA e.v.  
gyermekgyógyász és gyermekpulmonológus  
4551 Nyíregyháza, Zsurló u. 34.  
Adósz.: 51910512-1-35 Nysz.: 05449437  
Bankszámla sz.: 11773449-01589906  
KISADÓZ

Nyíregyháza MJVÖ  
Szociális-, Egészségügyi és Ifjúsági Bizottsága  
4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.

Tisztelt Elnökasszony, Tisztelt Bizottság!

Tisztelettel kérem hozzájárulásukat, hogy dr. Vas Klára gyermek-tüdőgyógyász magánrendelés céljából a közfinanszírozott rendelési időn kívül, a közfinanszírozott tevékenységet nem akadályozva, a háziorvosi tevékenységre biztosított Szent István út 61. szám alatti önkormányzati rendelőmet használhassa, a rendelő használatához magam is hozzájárulásomat adom.

A kolléganő speciális képzettsége okán fontos, hogy a betegek számára a közfinanszírozott szolgáltatásban végzett munkáján túl, magánrendelés kereteiben is elérhető legyen, a betegek nagyon kedvelik, munkája nagy segítség a lakosság számára.

Nyíregyháza, 2019. november 13.



**SALUCA KFT**  
4400 Nyíregyháza, Szent István út 61.  
adó: 13965741115 - Cg. 15-09-071542  
szám: 10104459-08759000-01001003  
**DR. SOÓS ZOLTÁN HÁZIORVOS**  
ágyazati azonosító: 150090160  
e-mail: info@salis.hu - tel: (42) 460 202

Tisztelettel



dr. Soós Zoltán