

Megye kód: 05
Szolgáltató NEAK kódja:U124
Szolgáltató neve: REGOSZ
Szerződés száma: 05U1240833/1

Finanszírozási szerződés

1. SZOLGÁLTATÓ ADATAI

Név: Remény és Gondoskodás Otthonápolási Szolgálat

Rövidített név: REGOSZ

Székhely: Békés megye 5630 Békés
Verseny u. 7.

Központi telefonszám: +36 30/1550548;

Központi e-mail cím: regosz@remenyhir.hu

Adószám: 19321943-1-04

Statisztikai számjele: 19321943-8690-552-04

Működési forma:

költségvetési szerv
 alapítvány

gazdasági társaság
 egyesület

egyéni vállalkozó
 egyház

Nyilvántartási (cégjegyzék)szám:

Képviselőre jogosult személy neve: Komlósiné Schlett Anikó

beosztása: igazgató

telefonszáma: +36 30/1550548

e-mail címe: regosz@remenyhir.hu

Fenntartói jogok gyakorlója: Remény és Gondoskodás Int. Kp.

címe: 5630 Békés, Verseny u. 7.

Pénzforgalmi számlaszám: 11733003-27318056-00000000

pénzintézet neve: OTP Bank Nyrt.

címe: 5600 Békéscsaba, Szent István tér 3.

PIR szám (ha van):

2. FINANSZÍROZÓ ADATAI

Név: Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő

Székhelye: 1139 Budapest, Váci út 73/a

Adószáma: 15328106-2-41

Bankszámlaszáma: 10032000-00283865-00000000

PIR törzsszáma: 328104

Képviseli: Kiss Zsolt főigazgató meghatalmazása alapján Plavetzné Dr.Tompán Veronika
főosztályvezető

3. SZERZŐDÉS TÁRGYA

A szerződés tárgya az alábbi az Egészségbiztosítási Alap terhére igénybe vehető gyógyító-megelőző ellátások (továbbiakban: Szolgáltatás) Szolgáltató általi nyújtása, illetve a Szolgáltatás Finanszírozó részéről történő finanszírozása, melyre vonatkozóan a Felek az alábbi mellékszerződést kötik:

A szerződés mellékletét képező mellék szerződések	A szolgáltatás nyújtásához más szolgáltató igénybe vétele	Mellék szerződés száma	Mellékszerződés megnevezése
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.	Háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásra területi ellátás kötelezettséggel.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	II.	Háziorvosi, házi gyermekorvosi ellátásra, területi ellátási kötelezettség nélkül
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	III.	Hajléktalanok háziiorvosi ellátására
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV.	Háziorvosi ügyeleti ellátásra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VI.	Iskola- és ifjúság-orvosi ellátásra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VII.	Védőnői szolgálatra, anya,- csecsemő- és gyermekvédelmi feladatokra
		<input type="checkbox"/>	VII/A. Védőnői ellátásra
		<input type="checkbox"/>	VII/B. Anyatejgyűjtő állomás működtetésére
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VIII.	Fogorvosi alapellátás szolgáltatásaira
		<input type="checkbox"/>	VIII/T. területi ellátási kötelezettséggel
		<input type="checkbox"/>	VIII/N. területi ellátási kötelezettség nélkül
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IX.	Otthoni szakápolásra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X.	Gyermekgyógyászati mozgó szakorvosi szolgáltatásra Nőgyógyászati mozgó szakorvosi szolgáltatásra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XII.	Kórboncolás céljából végzett halottszállításra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XIII.	Betegszállításra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XIV.	Járóbeteg szakellátásra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XV.	Fogorvosi szakellátásra
		<input type="checkbox"/>	XV/T. területi ellátási kötelezettséggel
		<input type="checkbox"/>	XV/N. területi ellátási kötelezettség nélkül
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XIX.	Aktív fekvőbeteg szakellátásra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XX.	Krónikus fekvőbeteg szakellátásra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XXI.	Nagyértékű, országosan nem elterjedt műtéti eljárások, beavatkozásokra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XXII.	Tételes elszámolás alá eső eszközök és implantátumok finanszírozására
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XXIII.	Művese kezelésre

A szerződés mellékletét képező mellék szerződések	A szolgáltatás nyújtásához más szolgáltató igénybe vétele	Mellék szerződés száma	Mellékszerződés megnevezése
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	XXIV.	Egyéb egészségügyi szolgáltatásra
		<input type="checkbox"/>	XXIV/I. Meddőségkezelési kúraszerű ellátásra
		<input type="checkbox"/>	XXIV/II. Légzésbénult betegek otthoni ellátására
		<input type="checkbox"/>	XXIV/III. Büntetés-végrehajtás által fenntartott egészségügyi intézmények finanszírozására
		<input type="checkbox"/>	XXIV/VI. A szervtranszplantációs riadó kordinálására
		<input type="checkbox"/>	XXIV/VII. Mentésre
		<input type="checkbox"/>	XXIV/VIII. Egynapos beavatkozásra
		<input type="checkbox"/>	XXIV/IX. Otthoni hospice ellátásra
		<input type="checkbox"/>	XXIV/XI. Speciális gyermek-egészségügyi ellátási feladatra
		<input type="checkbox"/>	XXIV/XII. Tételes elszámolás alá eső gyógyszerek finanszírozására
		<input type="checkbox"/>	XXIV/XIII. Kórházban elhunyt betegek boncolására
		<input type="checkbox"/>	XXIV/XV. Bőrpótló anyagokra

A megjelölt mellékszerződés a finanszírozási szerződés elválaszthatatlan mellékletét képezi.

4. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

1. Felek rögzítik, hogy a jelen szerződést a vonatkozó jogszabályok és az Általános Szerződési Feltételek (ÁSZF) ismeretében és az azokban foglaltak tudomásul vételével kötik.

2. Szolgáltató az ÁSZF tartalmát megismerte és azt a jelen szerződés aláírásával egyidejűleg elfogadta. Az ÁSZF módosítása esetén a Szolgáltató jogosult az ÁSZF-ben meghatározottak szerint a szerződést felmondani. Amennyiben az ÁSZF módosításról szóló értesítést követően a Szolgáltató felmondási jogával 15 napon belül nem él, azt úgy kell tekinteni, hogy a Szolgáltató az ÁSZF módosítását elfogadta.

3. Szolgáltató kötelezi magát arra, hogy amennyiben személyében vagy a finanszírozási szerződés bármely adatában változás következik be, úgy azt a változás bekövetkezésétől számított 8 (nyolc) napon belül a Finanszírozó részére bejelenti, szerződéses adat módosítása esetén a szerződés módosítását kezdeményezi. A bejelentés és/vagy a szerződésmódosítás kezdeményezésének elmaradásából következő bármilyen hátrányt a Szolgáltató köteles viselni.

5. MELLÉKLETEK

Az ÁSZF elfogadásával kötött jelen Finanszírozási szerződés mellékleteként, annak elválaszthatatlan részét képezi:

- a.) a Finanszírozási szerződés 3. pontjában megjelölt mellékszerződés(ek)
- b.) mindazok a mellékletek, amelyet az ÁSZF, a jelen Finanszírozási Szerződés vagy jogszabály a finanszírozási szerződés érvényességi kellékeként megjelöl.

6. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

1. Felek a jelen szerződést

- határozatlan
- határozott

időtartamra kötik.

Felek rögzítik, hogy a jelen szerződés **2022. március 01.** napjától az ÁSZF-fel együtt érvényes és hatályos.

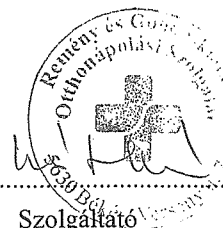
Kelt: Szeged 2022 FEBR 25.

SA

Pénzügyi és szakmai ellenjegyzés
(a Finanszírozó részéről)

Kelt: Szeged, 2022. február 25.

Finanszírozó



Szolgáltató

MEGÁLLAPODÁS

Gyógyszer, gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatással történő rendeléséről

I. Szolgáltató vállalja, hogy a szolgáltatóval szerződéses jogviszonyban álló társadalombiztosítási támogatással történő gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésre jogosult orvos

- 1) társadalombiztosítási támogatással gyógyszert és gyógyászati segédeszközt csak a társadalombiztosítás egészségügyi szolgáltatásainak igénybevételére jogosult személyek részére rendel,
- 2) gyógyszert, gyógyászati segédeszközt csak a nyilvántartásban felvett személy részére rendel, a nyilvántartásban feltünteteti a diagnózist, a rendelt gyógyszert, gyógyászati segédeszközt és annak mennyiségét, valamint a rendelés keltét,
- 3) a rendelést a hatályos jogszabályok és az előírt szakképesítési és szakmai előírások figyelembevételével végzi,
- 4) ésszerűen takarékos gyógyszeres terápiát folytat, amelynek során figyelembe veszi az Egészségügyi Közlönyben közzétett gyógyszerrendelésre vonatkozó ajánlásokat és a betegdokumentációban az ettől, illetve az alacsonyabb terápiás költségű kezeléstől való eltérés indokait rögzíti.
- 5) jogosultságának megszűnése esetén a részére igényelt és fel nem használt vény, a jogosultság megszűnését követően gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz rendelés céljára nem kerül felhasználásra.

II. A gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatását finanszírozó Egészségbiztosítási Pénztár

- 1) ellenőrző hálózatának (fő)orvosai útján jelzi a Szolgáltatónak a vele szerződéses kapcsolatban lévő orvos kifogásolható gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelési gyakorlatát, illetve kérésére tájékoztatást ad az ésszerűen takarékos gyógyszeres terápiáról, kirívó, vagy rendszeresen ismétlődő hiányosságok esetén jelzést továbbít a szakfelügyelet és a MOK illetékes szerve felé,
- 2) a Finanszírozó a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök rendelésére vonatkozó jogszabályok megszegése esetén - amennyiben az eset összes körülményeire


tekintettel, ettől eltérő intézkedés nem szükséges - a Szolgáltatót a vele szerződéses kapcsolatban álló orvos írásbeli figyelmeztetésére szólíthatja fel,

- 3) megteríti a Szolgáltatóval a rendelésre vonatkozó szabályok megszegésével rendelt gyógyszer, gyógyászati segédeszköz után folyósított társadalombiztosítási támogatás összegét és ezen összeg után számított, a jegybanki alapkamat kétszeresének megfelelő, 1 000 forintot meghaladó kamat összegét.

Egyéb feltételek:

Finanszírozó a jelen megállapodásnak a II/1-3. pontokban foglaltak alkalmazását követően jogosult a Szolgáltatót kötelezni a Szolgáltatóval szerződéses kapcsolatban álló orvos társadalombiztosítási támogatással történő gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelési jogának megszüntetésére, illetve szüneteltetésére.

Kelt: Szeged, 2022. február 25.


.....
Finanszírozó





Pénzügyi ellenjegyző
Szeged, 20 2022. 02. 25.
.....
JA
.....
aláírás

Szervezeti ellenjegyző
Szeged, 20 2022. 02. 25.
.....
.....
aláírás

Megye kód: 05
Szolgáltató NEAK kódja: U124
Szolgáltató neve: REGOSZ


4. sz. melléklet

A Szolgáltató szerződéskötéskor rendelkezésére álló, a finanszírozás szempontjából meghatározó tárgyi eszközállományának adatai

Elektronikus adathordozó adattartalma:

1. Megyekód
2. Szolgáltató NEAK kódja
3. Ellátás típusa (fekvő-, járóbeteg és gondozóintézeti, stb.)
4. Szervezeti egységkód
5. Eszköz leltári száma
6. Eszköz beszerzési éve
7. Eszköz beszerzési értéke
8. Eszköz nyilvántartási értéke
9. Eszköz EMKI kódja (négyjegyű)
10. Eszköz megnevezése

Kelt: Szeged, 2022. február 25.


.....
Finanszírozó


.....
Szolgáltató

Pénzügyi ellenjegyzés
Szeged, 20 2022 FEB 25.
.....
SR
.....

Szakmai ellenjegyzés
Szeged, 20 2022 FEB 25.
.....
.....
.....

NYILATKOZAT

a Szolgáltató rendelkezésére álló kórház- és orvostechnikai eszközök alkalmassági vizsgálatáról, időszakos ellenőrzéséről

A Szolgáltató kijelenti, hogy

1. a tevékenysége végzése során az egészségügyi célra felhasznált orvostechnikai műszerei, gépei, eszközei, berendezései a vonatkozó jogszabályban előírt Egészségügyi Minőségfejlesztési és Kórháztechnikai Intézet által hitelesített érvényes minősítő határozattal rendelkeznek.

2. a felülvizsgálatra kötelezett eszközeinek időszakos ellenőrzése az előírt gyakoriságnak

megfelelően megtörtént
nem történt meg

Amennyiben a kötelezően előírt vizsgálatok nem történtek meg minden érintett eszközre kiterjedően, a felülvizsgálat pótlásáról a Szolgáltató 20.....hó.....ig gondoskodik.

Kelt: Szeged, 2022. február 25.


.....
Finanszírozó


.....
Szolgáltató

Finanszírozó ellenjegyzés
Szeged, 20 2022. 02. 25.
SA
aláírás

Szakmai ellenjegyzés
Szeged, 20 2022. 02. 25.
.....
aláírás

Megye kód: 05 Csongrád-Csanád
Szolgáltató NEAK kódja: U124
Szolgáltató neve: REGOSZ

Hatályos: 2022. március 01. napjától

IX. számú mellékszerződés otthoni szakápolásra

Jelen mellékszerződés a 2022. február 25. napján létrejött 05U1240833 számú finanszírozási szerződéssel és annak módosításaival együtt érvényes, annak elválaszthatatlan részét képezi.

1. **Felek** az alábbiakban megjelölt egészségügyi ellátásra és azok finanszírozására kötik a jelen mellékszerződést.

- fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátást kiváltó otthoni szakápolás
 fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátást kiváltó otthoni szakápolás (pályázatos)

2. **Szolgáltató** kijelenti, hogy az 1. pontban rögzített egészségügyi szolgáltatás nyújtására a szükséges személyi és tárgyi feltételekkel rendelkezik.

3. **Szolgáltató** azonosító és működési adatait a IX/1., területi ellátási kötelezettségét a IX/2. számú melléklet tartalmazza.

4. Amennyiben a **Felek** otthoni hospice ellátás nyújtására és annak finanszírozására szóló mellékszerződést is kötöttek, úgy annak XXIV/IX/3. számú mellékletében rögzített és jelen mellékszerződés IX/3. számú melléklete szerinti személyi feltételeket a **Finanszírozó** - a havonta jelentett teljesítmények elszámolása során - a jogszabályban előírt munkaidő- és teljesítménykorlátok szempontjából együttesen kezeli.

5. **Szolgáltató** tudomásul veszi, hogy otthoni szakápolás ellátásra elrendelést nem fogadhat el, amennyiben azt a Polgári Törvénykönyv szerinti közeli hozzátartozó, a Szolgáltató tulajdonosa, vagy vele tagsági, munkajogi, vagy egyéb munkavégzésre irányuló megbízási jogviszonyban álló személy rendeli el.

6. **Szolgáltató** az 1. pontban rögzített szolgáltatás nyújtásáért a jogszabályban meghatározottak szerint finanszírozási díjra jogosult.

7. Jelen mellékszerződés 2022. március 01. napjától kezdődő hatállyal határozatlan időtartamra jön létre.

8. **Felek** megállapodnak, hogy amennyiben a jelen Mellékszerződés mellékletei módosításra kerülnek, úgy az e Mellékszerződés módosításának is minősül, a mellékletben meghatározott kezdő hatállyal.

Felek a jelen Mellékszerződést elolvasták és mint akaratukkal mindenben egyezőt jóváhagyólag aláírták.

Kelt: Szeged 2022. FEBRUÁR 25.

SA
.....
Pénzügyi és szakmai ellenjegyzés
(a Finanszírozó részéről)

Kelt: Szeged, 2022. február 25.

.....
Finanszírozó



Megye kód: 05 Csongrád-Csanád
Szolgáltató NEAK kódja: U124
Szolgáltató neve: REGOSZ

Hatályos: 2022.03.01. napjától

IX/1. számú melléklet/060057314

OTTHONI SZAKÁPOLÁST NYÚJTÓ SZOLGÁLTATÓ AZONOSÍTÓ ÉS MŰKÖDÉSI ADATAI

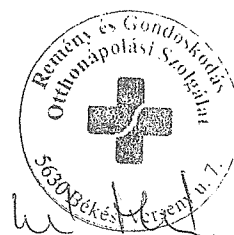
TÍPUS: fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátást kiváltó otthoni szakápolás						
KAPACITÁS						
LEKÖTÖTT HAVI NORMATÍV VIZIT (DB)	LEKÖTÖTT 3 HAVI NORMATÍV VIZIT (DB)	LEKÖTÖTT HAVI NORMATÍV KERET (Ft)	LEKÖTÖTT 3 HAVI NORMATÍV KERET (Ft)	HATÁLYOS (TÓL-IG)		
262	786	969 400	2 908 200	2022 ÉV	03 HÓ	01 NAP
				2022 ÉV	10 HÓ	31 NAP
LEKÖTÖTT HAVI PÓTKERET VIZIT (DB)	LEKÖTÖTT 3 HAVI PÓTKERET (DB)	LEKÖTÖTT HAVI PÓTKERET (Ft)	LEKÖTÖTT 3 HAVI PÓTKERET (Ft)	HATÁLYOS (TÓL-IG)		
0	0	0	0	ÉV	HÓ	NAP
				ÉV	HÓ	NAP
TELEPHELYEK						
SOR-	KÖZIG. KÓD	MEGYE	TELEPÜLÉS/KERÜLET	UTCA, HSZ		
1.	0633367	05 Csongrád-Csanád	Szeged	Kossuth L. sgt. 21./1.		

Kelt: Szeged, 2022.02.25.

Pénzügyi és szakmai ellenjegyzés
(a Finanszírozó részéről)

Kelt: Szeged, 2022. február 25.

Finanszírozó



Szolgáltató

Megye kód: 05 Csongrád-Csanád
Szolgáltató NEAK kódja: U124
Szolgáltató neve: REGOSZ

Hatályos: 2022.03.01. napjától

IX/2. számú melléklet/060057314

OTTHONI SZAKÁPOLÁST NYÚJTÓ SZOLGÁLTATÓ TERÜLETI ELLÁTÁSI KÖTELEZETTSÉGE

TERÜLETI ELLÁTÁSI KÖTELEZETTSÉG			
SOR-	KÖZIG. KÓD	TELEPÜLÉS/KERÜLET	ELLÁTANDÓ LAKOSSÁGSZÁM
1.	0619062	Árpádhalom	437
2.	0619974	Fábiánsebestyén	1 865
3.	0622992	Eperjes	433
4.	0633367	Szeged	20 556
LAKOSSÁGSZÁM ÖSSZESEN			23 291

KÜLTERÜLET			
SOR-	KÖZIG. KÓD	KÜLTERÜLET MEGNEVEZÉSE	ELLÁTANDÓ LAKOSSÁGSZÁM
1.	0619062	Árpádhalom külterület	51
2.	0619974	Fábiánsebestyén külterület	21
3.	0622992	Eperjes külterület	102
4.	0633367	Szeged külterület	182
LAKOSSÁGSZÁM ÖSSZESEN			356

Kelt: Szeged, 2022. február 25.

Pénzügyi és szakmai ellenjegyzés
(a Finanszírozó részéről)

Kelt: Szeged, 2022. február 25.

Finanszírozó



Szolgáltató

Megye kód: **05 Csongrád-Csanád**
Szolgáltató NEAK kódja: **U124**
Szolgáltató neve: **REGOSZ**

Hatályos: **2022.03.01. napjától**

IX/3. számú melléklet/060057314

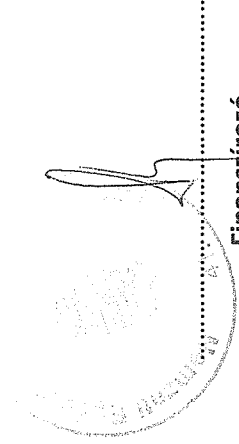
A SZOLGÁLTATÓNÁL OTTHONI SZAKÁPOLÁST VÉGZŐ(K) ADATAI

Kelt: Szeged, 2022. február 25.

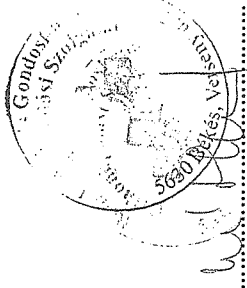
SA

Pénzügyi és szakmai ellenjegyzés
(a Finanszírozó részéről)

Kelt: Szeged, 2022. február 25.



Finanszírozó



Szolgáltató

1. „A” = Egyetemi/Főiskolai végzettségű (1) Gyógytornász (2) Logopédus (3) Diplomás ápoló, (4) Diplomás Eü. Szakoktató (5) Mentőtiszt
„B” = Nem Egyetemi/Főiskolai végzettségű, (A) Feinőtt szakápoló, (B) Gyermek-szakápoló, (C) Körzeti/közösségi szakápoló (D) Szülésznő, (E) Intenzív terápiás szakasszisztens, (G) Mentőápoló, (H) Ápoló (megszerzés éve 1974-ig)
„C” = Fizioterápiás asszisztens
„R” = Regisztrált szakdolgozó

2. A szakápolási tevékenység és kiegészítő tevékenység együttesen abban az esetben tölthető ki, a szakápolás mellett fizioterápiás végzettséggel is rendelkezik és egyidejűleg mindkét tevékenységet folytatja. Ebben az esetben a szakápolási és fizioterápiás tevékenységek között az óraszámot meg kell osztani.

3. (1) Fekvőbeteg-szakellátás nyújtó intézetben teljes munkaidőben, (2) Fekvőbeteg szakellátás nyújtó intézetben részmunkaidőben, (3) Járóbeteg szakellátás nyújtó intézetben teljes munkaidőben, (4) Járóbeteg szakellátás nyújtó intézetben részmunkaidőben, (5) Alapellátást nyújtó szolgáltatónál teljes munkaidőben, (6) Alapellátást nyújtó szolgáltatónál részmunkaidőben, (7) Mentést (sürgősségi ellátásban) nyújtó szolgáltatónál teljes munkaidőben, (8) Mentést (sürgősségi ellátásban) nyújtó szolgáltatónál részmunkaidőben, (9) Betegszállító szolgáltatónál teljes munkaidőben, (10) Betegszállító szolgáltatónál részmunkaidőben, (11) Szakápoló szolgáltatónál teljes munkaidőben, (12) Szakápoló szolgáltatónál részmunkaidőben, (13) Egyéb teljes munkaidőben, (14) Egyéb részmunkaidőben