ORSZÁGOS
KÓRHÁZI
FŐIGAZGATÓSÁG

1125 Budapest, Diós árok 3.
Tel.: 1 356 1522, Fax: 1 375 7253
1525 Budapest 114 Pf. 32.

Nyilatkozat a háziorvosi körzetek ellátásának biztosításával kapcsolatos feladatokról és egészségügyi alapellátások körzetei kialakításának eljárásrendjéről szóló 48/2023. (XI. 22.) BM rendelet 3. § (1) bekezdése alapján kibocsátott időszakos felhívásra

1. Nyilatkozatot tevő települési önkormányzat azonosítása

Önkormányzat neve: Zomba Község Önkormányzata
Önkormányzat címe: Tolna vármegye 7173 Zomba, Fő tér 1.
Önkormányzat hivatali kapujának rövid azonosítója: ZKO
Adatszolgálató (ügyintéző) neve: Hirnikl Györgyné
E-mail címe: igazgatas@zomba.hu

2. Nyilatkozat tárgyát képező körzet adatai

A körzet típusa: háziorvosi - felnőtt
A körzetben bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkezők létszáma: 3233
A körzet azonosítója (NEAK által megállapított 9 jegyű finanszírozási azonosítója): 170090018
A körzet székhelye (elsődleges rendelő címe): 7173 Zomba, Rákóczi u. 14.
A körzetet kialakító, 2022. 12. 31-én hatályos önkormányzati rendelet száma: OKFŐ/17987-8/2025.
Az érintett települési önkormányzat(ok) megnevezése: Felsőnána, Kéty, Murga
A megjelölt alapellátási körzet jelenleg 6 hónapja tartósan betöltetlennek minősül: Igaz
Az alapellátási körzet ellátásáról történő gondoskodás érdekében van-e helyettesítésre irányuló szerződése: Igen
A szerződés érvényessége: határozatlan idő
A szerződés jelenleg felmondás alatt van?: Nem
Helyettesítésre irányuló szerződés felmondási ideje hónapokban: 1

3. Nyilatkozat tárgya

A nyilatkozat tárgyát képező körzet(ek) vonatkozásában az önkormányzatnak van körzetalakítási javaslata?: Nem

4. Adatkezelési hozzájárulás

Hozzájárulok a fenti azonosítás során elektronikusan megadott adatok Országos Kórházi Főigazgatóság által történő nyilvántartásba vételéhez. Tudomásul veszem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben foglaltak alapján az Országos Kórházi Főigazgatóság a 48/2023 (XI.22.) BM rendeletben foglalt feladatai körében kezelt adatok tekintetében adatkezelő, amely adatokat a jogszabályban meghatározottak szerint kezeli.

Kelt:_____,_____._____._____

_____

A polgármester aláírása és az önkormányzat bélyegzője