



BORSOD-ABAÚJ-ZEMPLÉN MEGYEI
KÖZPONTI KÓRHÁZ
ÉS EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ
3526 MISKOLC, SZENTPÉTERI KAPU 72-76.
TEL.: (46) 515-200, FAX: (46) 323-694
E-mail: igazgato@bazmkorhaz.hu

Valamennyi Szervezeti Egység Vezetője

részére

Miskolc, 2023. február 28.

Iktatószám: 740 / 2023. HR

Munkahelyeiken

Tisztelt Centrumvezető Főorvos Úr!

Tisztelt Osztályvezető Főorvos Nő/Úr!

Ezúton hívom fel a figyelmet arra, hogy a 2021 áprilisában benyújtott (nem határozott időre kért) további jogviszony engedélyek **2023. április 30.-ig** érvényesek figyelemmel arra, hogy maximálisan 18 hónapra engedélyezte az Országos Kórházi Főigazgató a benyújtott kérelmeket, amit 2022. szeptemberben küldött tájékoztatás alapján - 2022. december 31-hez képest - további 4 hónappal meghosszabbított.

Kérem, szíveskedjenek felhívni a szervezeti egységükben dolgozó egészségügyi dolgozók figyelmét arra, hogy a további jogviszonyaikra vonatkozó kérelmeiket újra elő kell terjeszteni. Figyelemmel a technikai és egyéb ügyintézési korlátokra, kérem kellő időben nyújtsák be a kérelmeiket!

Ezúton tájékoztatom Önöket arról, hogy a további jogviszonyok engedélyezésére az Országos Kórházi Főigazgatóság egy elektronikus ügyintézési felületet hozott létre még 2021-ben a <https://jogve.okfo.gov.hu> címen.

Ezen a felületen kellett kezdeményeznie a dolgozónak **először a saját regisztrációját, majd** a regisztráció munkáltatói jóváhagyását követően **itt kellett előterjesztenie a további jogviszony iránti kérelmét** is a mellékelt nyilatkozattal, amiben a közvetlen munkahelyi felettes nyilatkozik a kérelem támogatásáról vagy elutasításáról. Ez az eljárásrend jelenleg is él.

Mellékelten megküldöm a munkahelyi vezető véleményezésére szerkesztett *nyilatkozatmintát* további szíves felhasználásra.

Itt hívom fel a közvetlen munkahelyi vezetők figyelmét arra, hogy csak akkor indokolt a dolgozók további jogviszonyának támogatása, ha bizonyosak abban, hogy az osztály/szervezeti egység a feladatait maradéktalanul el tudja látni.

Kérem továbbá, hogy a közvetlen munkahelyi vezetők csak azoknak a dolgozóknak a kérelmét támogassák – privát szférában történő tevékenység folytatására vonatkozó engedélykérés esetén -, akik az önként vállalt túlmunka keret maximumában közreműködnek a kórházzal.

Az elektronikusan benyújtott kérelem főigazgatói támogató döntésemet követően kerül továbbításra az Országos Kórházi Főigazgatóságnak, ahol 8 napon belül döntenek az engedély megadásáról vagy megtagadásáról. A választ a kórház főigazgatója kapja meg, melyről a dolgozót haladéktalanul értesíti. Amennyiben a dolgozó kérelmét nem támogatom, úgy a webes felületen elutasításra kerül a kérelem, nem kerül továbbításra az Országos Kórházi Főigazgatóság részére. Erről a dolgozó a webes felületen tájékoztató e-mailt kap.

Ezúton hívom fel a figyelmet arra, hogy a dolgozók általi regisztrációnál az elsődleges jogviszony feltöltésekor a jogviszony tényleges fennállásának kezdő dátumát szükséges feltüntetni (pl. a munkáltatónál a közalkalmazotti jogviszonyának létesítési dátuma), nem az egészségügyi szolgálati jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény által, az átalakulás kapcsán létrejött egészségügyi szolgálati munkaszerződés kezdő dátumát.

Amennyiben a további jogviszony bejelentéssel kapcsolatban kérdésük van, úgy a Munkaügyi és HR Igazgatóság munkatársai Novákné dr. Cseh Krisztina és Takácsné Kupecz Adrienn segítségükre lesznek az 15210-es melléken.

Üdvözlettel

dr. Révész János
főigazgató



Intézmény neve:
Címe:
A foglalkoztatott szervezeti egysége:

Nyilatkozat

az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy további jogviszonyának támogatásáról

Foglalkoztatott adatai

Foglalkoztatott neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Adóazonosító jel:	

További jogviszony adatai

Foglalkoztató intézmény neve, adatai:	
Jogviszony típusa: ¹	
Tevékenység végzésének helye:	
Feladatkör/munkakör megnevezése:	
Jogviszony jellege: ²	
Jogviszony kezdete:	
Jogviszony vége (határozott idő esetén):	
Heti átlagos munkaidő:	

Munkahelyi közvetlen felettes neve:	
beosztása:	

Alulírott nyilatkozom, hogy az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy további
jogviszonyának
létesítését / fenntartását*
támogatom / nem támogatom.*

Hely, dátum

munkahelyi közvetlen felettes
alírása

(*megfelelő rész aláhúzendó!)

¹ munkaviszony, megbízási jogviszony, személyes közreműködő stb.

² határozott/határozatlan időtartamú