

J E G Y Z Ó K Ö N Y V

Zirc Városi Önkormányzat Képviselő-testületének

2017. január 23-án 15,35 órai kezdettel

tartott rendkívüli üléséről

A rendkívüli képviselő-testületi ülés helyszíne: Városháza nagyterme

Jelen vannak:

- a képviselő-testület tagjai közül:

Ottó Péter polgármester
Dr. Benczik Ágnes Adrienn, Horváth László, Dr. Kovács László, Nemes István,
Vörös Kálmán képviselők (6 fő)

- távolmaradását előre jelezte: Dr. Horváth Sándor alpolgármester
Kasper Ágota képviselő
Lingl Zoltán képviselő

- meghívottak: Sümegi Attila jegyző
Kaszás Béla Városüzemeltetési Osztály vezetője

Ottó Péter polgármester köszönti a rendkívüli ülés résztvevőit és megállapítja, hogy a képviselő-testület 9 tagja közül jelen van 6 fő – az ülés határozatképes -, majd megnyitja az ülést.

A meghívó szerint javaslatot tesz a rendkívüli ülés napirendjére.

Kérdés, hozzászólás nem hangzik el.

A polgármester indítványára a képviselő-testület 5 igen szavazattal, 1 nem szavazattal határozatot hoz:

Zirc Városi Önkormányzat Képviselő-testületének

1/2017.(I.23.) határozata

Zirc Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a rendkívüli ülés napirendjét az alábbiak szerint elfogadja:

1./ A „Zirci Járás Önkormányzati Társulása területén központi háziorvosi ügyeleti feladatok ellátása a 2017. április 1. és 2019. december 31. közötti időszakban” tárgyú, nemzeti eljárásrend szerinti, a Kbt. 113. § (1) bekezdése alapján induló nyílt közbeszerzési eljárásra érkezett ajánlatok bírálata (közbenső döntés)

Előadó: Ottó Péter polgármester

NAPIREND TÁRGYALÁSA:

- 1./ A „Zirci Járás Önkormányzati Társulása területén központi házi orvosi ügyeleti feladatok ellátása a 2017. április 1. és 2019. december 31. közötti időszakban” tárgyú, nemzeti eljárásrend szerinti, a Kbt. 113. § (1) bekezdése alapján induló nyílt közbeszerzési eljárásra érkezett ajánlatok bírálata (közbenső döntés)

Előadó: Ottó Péter polgármester

Ottó Péter polgármester elmondja, mint ahogy ismert a képviselő-testület tagjai előtt, az elmúlt év őszén a Zirci Járás Önkormányzati Társulása indított egy közbeszerzést a térség 15 önkormányzata nevében, s mind a 15 önkormányzat önálló ajánlatkérőként szerepel a közbeszerzésben, melynek tárgya a központi házi orvosi ügyeleti feladatok ellátása a 2017. április 1. és 2019. december 31. közötti időszakban. A közbeszerzés jelen pillanatban ott tart, hogy túl vannak az ajánlattételi határidőn, s a 21 ajánlatételre felkért gazdasági szervezet részéről ketten adtak ajánlatot. A Közbeszerzési Bíráló Bizottság szakmai véleménye alapján a Hungary Ambulance Közhasznú Nonprofit Kft. ajánlata érvénytelen, az Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. ajánlata érvényesnek tekinthető. A társulási tanács tárgyalta az előterjesztést és javasolta a társult önkormányzatok képviselő-testületeinek az imént ismertetett döntés meghozatalát. Megjegyzi, a társulási tanács nem egyhangúlag, hanem emlékezte szerint 8:7 arányban hozta meg döntését. Az előterjesztésben szereplő másik alternatíva szerint amennyiben a társult önkormányzatok a beérkezett ajánlati ár alapján azt mondják, hogy a szükséges forrás-kiegészítést nem tudják teljesíteni, akkor gyakorlatilag a forráshiányra való tekintettel eredménytelennek minősítik az eljárást. Abban az esetben, ha az „A” határozati javaslatot fogadja el a képviselő-testület, és a társult önkormányzatok nagy része érvényesnek minősíti az Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. ajánlatát, akkor a közbeszerzés úgy folytatódik, hogy 5 napon belül be kell nyújtaniuk az ajánlatuk alátámasztásához szükséges összes dokumentációt, amit megvizsgál a közbeszerzés bonyolítója, s annak ismeretében tesz javaslatot az eljárás eredményes voltára vonatkozóan. Hozzáteszi, a képviselő-testületeknek még akkor is megvan a lehetősége arra, hogy az eljárást eredménytelennek minősítsék, ha összességében úgy látják, nem finanszírozható a történet. Az ajánlattétel során két alternatívára kértek ajánlatot. Az egyik teljes egészében a jelenlegi formában történő feladatellátásra vonatkozik, ami azt jelenti, hogy ügyeleti időszakban egy orvos, egy asszisztens és egy gépkocsivezető rendelkezésre állását kell biztosítani a megszokott ügyeleti helyen. A másik alternatíva azon szempontból adott kedvezőbb lehetőséget az ajánlat beadására, hogy ott gyakorlatilag hét közben este 22,00 és reggel 8,00 óra között, hétvégén pedig este 20,00 és reggel 8,00 óra között lehetőség van az ügyeleti feladatok ellátásához szükséges minimumfeltételeket a Zirctől legfeljebb 55 km-re eső, meglévő ügyeleti helyről biztosítani. Ez adott esetben – tekintve az Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. ajánlatát – azt jelentené, hogy ebben az időszakban Veszprémben állnak rendelkezésre a szakemberek. Rajtuk felül pedig kötelező jelleggel ebben az időszakban is Zircen legalább egy mentőtisztnek vagy egy orvosnak rendelkezésre kell állnia. A maga részéről az ajánlatok értékelése kapcsán két dolgot vett figyelembe. Az egyik, hogy csak olyan megoldásban tudnak partnerek lenni, amely nem jelenti a szakmai színvonal visszaesését, vagy a betegellátásnak bármilyen szempontból a hátrányát. Másrészt pedig kedvezőbb finanszírozási feltételekkel valósítható meg a feladat ellátása.

Abban az esetben, ha az eljárás eredményes lesz és az Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft-vel lehet szerződést kötni, elmondható, hogy a jelenlegi információik alapján a 2019. december 31. napjáig tartó időszakban minimálisan 8,5 millió forintos megtakarítás érhető el. Nem beszélve azokról az esetleges plusz költségekről, melyek, ha a jelenlegi feladatellátás változatlan formában fennmarad, akkor óhatatlanul is meg fognak jelenni.

Kérdés

Horváth László képviselő kérdezi, jelen pillanatban a járási önkormányzati társulásnak éves szinten mennyibe kerül az ügyelet fenntartása? A társulási tanácsülésen született 8:7 arányt illetően érdeklődik, hogy van-e információ arról, hány képviselő-testület ülésezett azóta és milyen eredménnyel, mert lehet, hogy feleslegesen ülnek itt, ugyanis ha kellő számú testület ezt elutasította, akkor nincs miről beszélni.

Ottó Péter polgármester válasza szerint nincs információja arról, hogy hány képviselő-testület tárgyalta már az előterjesztést. Azonban úgy véli, az a gondolat, hogy ki ülésezik és hoz feleslegesen egy adott témában döntést, bármelyik képviselő-testület részéről felmerülhetne. Úgy gondolja, a felelős döntéshozatal megköveteli azt, hogy bárki, akinek e témával kapcsolatban döntenie kell, meghozza a döntését vagy így, vagy úgy, s az egész végeredményeképpen alakul majd ki a térség közös álláspontja.

Az első kérdést illetően elmondja, az elmúlt év kb. 44 millió forintos kiadási előiránnyal teljesült. Ebben az évben a kötelező szakmai bérminimum emelkedése kapcsán kb. 1,5 millió forintos plusz jelenik meg. Emlékezte szerint 45,5 millió forint körül tervezett ebben az évben az orvosi ügyelet költségvetése.

Dr. Kovács László képviselő kérdezi, ebben benne van az OEP finanszírozás is?

Ottó Péter polgármester válasza, hogy igen, majd hozzáteszi, gyakorlatilag éves szinten 26 millió forintot tesz ki az OEP finanszírozás. Az orvosi ügyeleti feladatellátás azért kényes téma, mert senki nem vitatja a feladat fontosságát. Ugyanakkor más részről – ahogy korábbi testületi üléseken is beszéltek róla – a zirci térség nem tud egy olyan ideális méretű térséget alkotni, amely finanszírozás szempontjából a társult önkormányzatoknak kisebb terhet jelenthetne. Tehát, gyakorlatilag elmondható, hogy majdnem 50 %-ban az önkormányzatoknak saját forrásaik terhére kell finanszírozniuk ezt a feladatot.

Hozzászólás

Dr. Benczik Ágnes Adrienn képviselő szeretne némi gondolkört megosztani elsősorban a lakossággal, mert úgy véli, amiket mondani fog, a jelenlévők egy részének már egyértelmű.

Az orvosi ügyelet definícióját tekintve kifejti, hogy az nem a háziorvosi rendelés meghosszabbítása, hanem a sürgősségi és az előre nem látható, a következő rendelési időig nem halasztható olyan esetek ellátását jelenti, amelyek, ha nem kerülnek ellátásra, akkor azzal a beteg életét veszélyeztetik, vagy maradandó egészségkárosodást okozhatnak. Tehát, úgy gondolja, ilyen értelemben magának az ügyeleti ellátásban résztvevőknek a szerepkörét és a létét is át kell gondolni. Miután itt nincs szükség részletes orvosi tudásra, differenciált diagnosztikai problémákra, sok esetben receptírásra, ezért biztos abban, hogy e feladatban nem szabadna azt a régóta „begyöpösödött” gondolkört megtartani, hogy az ügyeleten márpedig orvosnak kell lenni, s az orvosnak 24 órában rendelkezésre kell állni.

Nyilván az emberek mentalitásuktól, habitusoktól, egészségügyi kulturáltságuktól függően különbözőképpen értelmezik a sürgősség fogalmát, de pontosan tudja, ellátnak rengeteg olyan ügyeleti feladatot is, amit nem kellene. Ebben van emberség, mert érti azt a kamionsofőrt, aki péntek délután ér haza és nem tud elmenni a házi orvosához, vagy az aggó szülőt, a média rohamát, amivel halálra rémítik az embereket. Ezzel együtt a nagyon pontos utána követés, a több évre visszanyúló és elvégzett statisztikák alapján tudja azt mondani, hogy még ennek a kibővített körnek – amibe a receptírás vagy a nem éppen akkut esetek ellátása belefér – több mint 90 %-a a polgármester úr által említett 18,00 órától 22,00 óráig tartó időszakban, illetve a hétvége nappalba fér bele. Tehát, kb. átlagosan 2 megjelenésről beszélnek az éjszakai időszakban, s bizton állítja, hogy ezek az esetek sürgősségi ellátások, hiszen éjjel jókedvében senki nem rohángál azért, mert kicsit váladékos a szeme és szeretné megmutatni. Tehát, ezek az akkut ellátások oly módon látandók el, mint bármelyik sürgősségi ellátás. Jelen pillanatban ezért nem is orvosi ellátásról kellene beszélni, hanem egy sürgősségi ellátó csapatról, mert tudomásul kell venni, hogy abban az esetben, ha valódi sürgősségi ellátásra szorul valaki, még a rutinos orvoskollégák – akik alapvetően házi orvosként dolgoznak, s nem minden nap látnak el újjáélesztendő vagy kamrafibrilláló beteget – esélye is gyakorlatilag minimális, ha egyedül vannak. Az a megoldás, amely a veszprémi ügyeletet biztosító cég részéről felmerült, arról szól, hogy lássák el a plusz feladatokat is, ami nem feltétlenül sürgősségi az esetek nagy részében, viszont, amikor valóban sürgősségi ellátásról van szó, akkor állítsanak ki egy olyan csapatot, aki – akár a helyszínen, akár kiszállással – valóban sürgősségi ellátást tud nyújtani amellet, hogy a területükön van mentőszolgálat.

Tulajdonképpen ez a dolog szakmai része, s az összevont megoldás előnyös a képviselő-testületeknek, mert minimum 8,5 millió forintot meg tudnak takarítani. Előnyös abból a szempontból is, hogyha egy nagyobb egységhez csatlakoznak, akkor az ebben résztvevő emberanyag sokkal variábilisabb és a nehezebb időszakokban – mint például az ünnepek, nyári időszak – pótolhatóbbak azok a hétvégi ügyeletek, amit Zircről nehezebben tudnak kiállítani. Előnyös az orvosoknak, mert már most jelentősen magasabb órabért ígérnek, és előremutatónan ez még továbbemelkedne a következő három évben. Hangsúlyozza, senki ellátási hiányt nem szenvedne, mert mint ahogy az imént elmondta, a sürgősségi ellátást sokkal magasabb szinten, egy külön autóval rendelkező mentőegységgel kapják meg, csak a területnek járó mentőautóval, ami a mentőszolgálattól függetlenül működik. Arról sem szabad megfeledkezni, hogy ebben az elképzelésben az orvosok nem dolgoznának éjszaka. Úgy gondolja, minden betegnek joga van a kipihent orvoshoz. Hiába van az, hogy nem dolgozzák végig az éjszakát, mert aki ilyen szakmában dolgozik, pontosan tudja, mit jelent az, amikor úgy fekszik le egy idegen helyen, hogy bármikor felkelhetik. Tehát, az, aki egy héten egy-két alkalmat így dolgozik sokkal ingerlékenyebb, kimerültebb másnap reggel a rendelésen. Ezzel azt is el tudják érni, hogy a térség betegei semmiféle hátrányos károsodást nem szenvednek, viszont kipihent és nyugodt orvosokat fognak kapni a munkaidőben.

Horváth László képviselő elmondja, a kérdése nem feltétlen arra irányult, hogy kell-e felelős döntést hozni vagy sem, mert úgy véli, a térségi települések döntéshozási mechanizmusába bejátszhatnak olyan szempontok, amelyek adott esetben ezt az egész közbeszerzési eljárást semmissé tehetik. Arra gondol, hogy egy eléggé körbeölelt, viszonylag kis létszámú, ezért aztán csekély szintű normatíva támogatással rendelkező kistérség a zirci, és a kistérség szélén lévő településeknek megvan az a lehetőségük, hogy akár úgy is dönthetnek, miszerint kezdeményezik a szomszéd térség ügyeleti ellátásához való csatlakozást. Gondol Csetény–Szápár-Dudar-Várpalota, Bakonybél-Pápa, illetve akár egy Csesznek-Bakonyszentkirály-Bakonyszőlő-Pannonhalma relációra.

Tehát, ezért kérdezte, született-e már döntés, mert amennyiben igen, akkor azt várja, hogy van-e valamilyenfajta elköteleződés a zirci kistérség iránt, vagy pedig ezek az egyéb szempontok esetleg egy másik irányba tolják el az adott települést. Nyilván, ha akár csak egy település is e rendszerből leszakad, akkor a fajlagos hozzájárulás sokkal több.

A másik dolog, amit mondani szeretne, és részben képviselő asszony már említett – ezért kérdezte meg az eddigi bekerülési költséget –, hogy ennek az egész eljárásnak alapvetően nem orvos-szakmai oka volt, hanem költséghatékonysági kérdéseket feszegettek a térségi polgármesterek, s finoman szólva „lukra futottak”, mert a zirci kistérség orvosai által nyújtott ellátási színvonal – nevezzék alapajánlatnak – gyakorlatilag az általa olvasott ajánlatok mindegyikében kb. 8-10 millió forinttal drágább, mint amit jelenleg a város és térsége a saját orvosaival biztosít. Utal arra, miszerint arról volt szó, hogy 44 millió forintba került eddig. Az alapajánlat, amiben nem szerepel az alternatív mentőtiszt, 51 millió forintos ajánlatról szólt a debreceni, illetve a veszprémi társaság esetében is. Tehát, mindenképpen az az olcsóbb ajánlat, ahol egyébként az orvost adott esetben mentőtiszttel váltaná ki az ajánlattevő. Miután ehhez nem ért, ezért rábízna magát arra, aki ebben kompetens és nem bocsátkozna szakmai feszegetésekbe, mert nem dolga eldönteni, melyik a jobb, s melyik kevésbé. Nyilván ennek van egyfajta orvos-szakmai és emocionális kérdése. Tehát, számtalan olyan oldalról meg lehet közelíteni, ami általában a döntéssel kapcsolatban a későbbiekben felmerülhet.

Jelen esetben egy ajánlatról beszélnek, annak is – ha a költséghatékonyságát nézik – az olcsóbbik változatáról. Személy szerint abban annyira nem biztos, hogy a térségi házi orvosoknak – miután kötelező a bizonyos óraszámú ügyelet – adott esetben nem kell egy éjszakai vagy hétvégi ügyeletről a rendelőbe menniük, ugyanis nem látta az ajánlattevőknél biztosnak a szakmai háttérrel. Azt viszont látta, ami nyilván valamilyen módon elgondolkodtatja, hogy az eredményes pályázatot benyújtó társaság jelen pillanatban is meglehetősen sok helyen látja már el ezt a feladatot. Ezzel kapcsolatban ugyanakkor kérdése lett volna, miszerint a társulás vajon meghívta-e az ajánlattevőt, hogy szóban is ismertesse az ajánlat mögötti orvos-szakmai kérdéseket, illetve kért-e be referenciát, esetleg érdeklődött-e azoktól a településektől, ahol ez a társulás látja el az ügyeleti feladatot, hogy mi az eddigi tapasztalatuk azzal kapcsolatban. Várja, hogy ezt megtegye a társulás. Ugyanakkor miután a képviselő-testületnek – ahogy minden településnek – döntenie kell a közbeszerzés érdemi részéről is, ezért ehhez az érdemi döntéshez a saját információk felkészítettségét ugyancsak hiányosnak tartja.

Nemes István képviselő jelzi, hogy kérdezni szeretett volna, de az egyik kérdésére már választ kapott. A kérdése az lett volna, hogy mi ezzel a céljuk? Tehát, a céljuk – ahogy hallotta –, hogy 8 millió forintot megtakarítson a 13 kistérségi település. Ez a 8 millió forint két évre vonatkozik. Kérdezi, ez a megtakarítás ér-e annyit, hogy emberéleteket kockáztassanak? Utal arra, hogy 18,00 óra után egy mentőtiszt látná el ezeket a feladatokat és Veszprémbe telepítenék át az ügyeleti rendszerüket autóval együtt. Kérdezi, hova futnának be a hívások, ha a debreceni cég megkapja a feladatot? Valószínű, hogy nem a veszprémi mentőállomáshoz, hanem egy debreceni központba és onnan irányítanák a mentőorvosok. Megjegyzi, másfél évvel ezelőtt azzal az indokkal cserélték le az ügyeleti gépkocsit, hogy nagyon sokat futott már. Úgy gondolja, egy veszprémi áthelyezéssel a távolságok meg fognak növekedni. Tehát, az emberek ellátatlanok lesznek egy bizonyos időszakban, mert nem fog kiérni Veszprémből az ügyelet. Felveti, a mentőtisztnak van-e jogosultsága gyógyszerfelírásokra, vagy csak egy ügyeleti szintet lát el az esetben? Személy szerint nem érti, és nem látja teljesen indokoltnak az ügyeleti rendszer átalakítását.

Ottó Péter polgármester elmondja, képviselőtársa gondolatai közül megütötte a fülét, hogy kit és hogyan veszélyeztetnek. Úgy gondolja, az ajánlattételi felhívásból is egyértelműen kiderült az, hogyha egy részbeli integrációval történik a feladat ellátása, az nem az ellátás színvonalának romlását jelenti, hanem elméletileg akár a javulását is, mivel egyszerre két olyan egység van, aki adott esetben két egymástól független esethez vonulhat ki. Egyrészt itt van a mentőtiszt, aki – ahogy elhangzott – a napi munkájából adódóan sokkal nagyobb rutinnal rendelkezhet ténylegesen életveszélyes helyzetek megoldásában, mint az általuk nagyra becsült orvosok, akik régóta vannak a pályán, de egyszerűen az élet nem hozta olyan helyzetbe őket, hogy életmentő beavatkozást kellett volna végezniük. Úgy véli, ilyen szempontból dupla biztosítást jelent, hogy egyrészt itt is rendelkezésre áll szakember, aki adott esetben életveszélyes helyzetek megoldásában nagyobb rutinnal rendelkezhet, másrészt Veszprémben is készenlétben van az ügyelet és jön, ha szükség van rá.

Dr. Benczik Ágnes Adrienn képviselő nagyon sajnálja, ha Nemes István képviselőtársának szövegértési problémái vannak, mert úgy gondolja, az imént elmondottakból teljesen egyértelmű volt, hogy nem este 6,00 órától, hanem 10,00 órától van ügyelet, és itt van a helyszínen az autó, s azért, mert abba bele tud ülni a mentőtiszt, a mentőápoló és az orvos nem egymagában megy ki animálni, hanem egy kétfős egység fog a helyszínre vonulni. A hívások beérkezése jelen pillanatban is dupla rendszerben működik, ugyanis a mentőszolgálathoz beérkező hívásokat, ha úgy gondolja, hogy az ügyeleti szolgáltatnak kell átvinni, akkor át fogja adni az üzemeltető cégnek. Ugyanakkor a hozzájuk közvetlenül beérkező hívások is oda-vissza működnek. Jómaga éppen ebben látná a lehetőséget.

Horváth László képviselőtársa hozzászólását illetően megjegyzi, hogy mindezt a kollégáival átbeszélte, s tulajdonképpen egy kivételével mindenki látja ebben a rációt szakmailag és emberileg is, s elfogadják. Felmerült a kérdés, hogy akkor őket mire kötelezhetik? A cég válasza erre az volt, hogy egy kényszertől mentes polgárjogi szerződés alapján kötnek velük szerződést, melynek az az alapja, hogy akkor ügyelnek, annyit és olyankor, amikor szeretnének.

Említi, hogy receptet nem írhat a mentőtiszt, de éjjel az ügyeletes orvos sem ír, mert éjszaka nincs nyitva a gyógyszerész, így teljesen felesleges a receptírás.

Dr. Kovács László képviselő véleménye szerint képviselő asszony világosan és érthetően – legalábbis számára és a kamera felé – ismertette ennek az egész ügyeleti rendszernek a lényegét, amiben igazából nincsen új. Tehát, az ügyelet szakmai és elvi alapon régebben is így volt. Az más dolog, hogy milyen egyéb okok miatt nem mindig így végezték. Ugyanakkor a világ változik, és az ügyelet fogalma teljesen más mindenhol. Túl kell azon lépni, hogy egy ügyeleti sürgősségi ellátásnál nem az orvos-centrikusságban kell gondolkodni, hanem azon, hogy olyan szakemberek lássák el ezeket a feladatokat, akik nap, mint nap ezt végzik. Hiába misztifikálják az orvost, aki lehet, hogy nagyon sokat tud, sokan szeretik, sokan benne bíznak, de ha ötévente egyszer végez egy újraélesztést, akkor mindenkit óv attól, hogy ennek az orvosnak a kezébe kerüljön egy ilyen helyzetben. A szakmaisága éppen abban van az egész ügyeleti rendszernek, amit képviselő asszony az imént elmondott.

Nemes István képviselő számára felmerült, miszerint történt-e arról kimutatás az utóbbi időkben, hogy az ügyeleti rendszernek mennyi a bérkielégítése? Utal arra, hogy a második előterjesztés azzal kezdődik, hogy 3 embert végkielégítéssel elbocsátanak. Tehát, őket már nem tudják pótolni. Kérdezi, van-e arra garancia, hogy a debreceni Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. a helyi orvosokat alkalmazza, vagy már eldöntött dolog, hogy idegenekkel fog itt a városban tevékenykedni?

Mi lesz két év után, mit fognak csinálni, újra meghosszabbítják? Miért két évre szerződnek, ha annyira jól működik a rendszer? Tudomása szerint 1.300.000 ember csatlakozott ehhez a rendszerhez országos szinten eddig. Lehet, hogy jól működik, de véleménye szerint emberileg nagyon kifogásolható. Jelenleg 24 órás orvosi ellátás van a városban, amit most szeretnének lecsökkenteni. Lehet, hogy éppen 22,00 órától reggelig nem lesz egy ügyeletes orvos helyette csak mentőtiszt, de szeretné, ha az emberekre tisztességes orvosok vigyáznának.

Dr. Kovács László képviselő visszakérdez – feltételezve, hogy megkötik a szerződést és az ügyeleti szolgálatot biztosító cég idehozza a maga csapatát –, milyen alapon tételeznék fel róluk, hogy nem tisztességesek? Lehet, hogy sokkal jobbak szakmailag, mint a helyiek.

Nemes István képviselő szerint csupán felvetődő gondolat, hogy idehozná, mert nem hozza ide. Kiemeli, csak abban az időszakban hozza ide, amíg kötelezi a szerződésben vállalt idő. A többi időben Veszprémből látná el az ügyeletet.

Dr. Benczik Ágnes Adrienn képviselő közbeveti, hogy nem így van, majd hozzáteszi, képviselő úr még mindig nem érti a lényegét. Hangsúlyozza, mindig lesz itt szakember. Természetesen a 18,00 órától 22,00 óráig tartó időszakban a helyiekben gondolkodnak, mert abban az időszakban nem tud idehozni Debrecenből orvost. Tehát, minden orvosi ügyeletet ellátó cég elsősorban a helyi személyzetre támaszkodik, hiszen alig van orvos és ápoló, s örülnek, ha dolgozik valaki. Tehát, fel sem merült, hogy ez másképp lenne. Itt mindig lesz olyan szakember, aki az aktuális feladatot meg tudja oldani.

A 3 ember elbocsátásával kapcsolatban megjegyzi, nem feltétlen lesznek elbocsátva, de úgy gondolja, az valóban luxus, hogy egy sofőr a vezetésen kívül semmi mást ne végezzen. Hozzáteszi, azoknak a mentő gépkocsivezetőknek, akik szintén vállalnak ilyen jellegű feladatokat, van egy kiképzésük, amely során kapnak egy olyan tudásanyagot, amivel részt tudnak venni az ellátásban. Úgy véli, ha a jelenlegi gépkocsivezetők közül valaki ezt vállalja, akkor biztos, hogy ők is alkalmazásra kerülnek.

Horváth László képviselő kéri polgármester urat – miután úgy látja, hogy képviselőtársa ezt nem értette meg –, hogy mondja el, mi az alternatíva az alapellátáshoz képest, mert igazából ez a probléma tárgya. A lényeg az, hogy a helyi orvosi jelenlét az esti órákig megmarad, mivel ők is ebben gondolkodnak. Az éjszakai és a hétvégi ügyeleti rendszer lesz másképp az alternatív ajánlatok szerint.

Ottó Péter polgármester utal arra, miszerint azzal kezdte a napirendi pont tárgyalását, hogy felvázolta a két alternatívát, ezért nem kíván ismétlésekbe bocsátkozni. Véleménye szerint annyi a lényege, hogy sok év tapasztalata alapján kimutatható statisztikák jelzik, hogy egy orvosi ügyelet időszakán belül melyek a frekvenciát, a látogatottabb, az esetekben gazdagabb időszakok, s melyek azok, ahol adott esetben senki nincsen, vagy 2-3 eset van. Gyakorlatilag ez éjszakai időszakot tesz ki. Hét közben 16,00 órától 22,00 óráig változatlan formában itt az ügyeleten orvossal, gépkocsivezetővel, asszisztenssel történne a feladatellátás. Este 10,00 órától reggel 8,00 óráig pedig vagy mentőtiszt, vagy orvos rendelkezésre állását kell biztosítani, s ez szerepel az ajánlatkérésben. Képviselő asszony elmondta, hogy valószínű nemcsak egy mentőtiszt lenne, hanem mentőtiszt és szakápoló együttesen látná el ebben az időszakban a feladatot. Hétfégén a 24 órás ügyelet kettévál, reggel 8,00 órától este 8,00 óráig a megszokott formában orvos, asszisztens, gépkocsivezető helyben rendelkezésre áll. Éjszakai időszakban este 8,00 órától reggel 8,00 óráig az imént említett formában történne a feladatellátás. Mindemellett Veszprémben – ha jól emlékszük – két felnőtt- és egy gyermekorvos áll folyamatosan rendelkezésre egy gépkocsival.

Horváth László képviselő hozzáteszi, ez az éjszakai ügyelet azt jelenti, hogy a mentőtiszt van jelen a zirci rendelőben, de a kijárási Veszprémből történik.

Dr. Benczik Ágnes Adrienn képviselő jelzi, hogy nem, ugyanis a mentőtiszt a zirci gépkocsival kimegy a helyszínre is, ha kell.

Nemes István képviselő elmondja, nem az előterjesztést nem értette meg. Utal arra, hogy a Hungary Ambulance Közhasznú Nonprofit Kft. ajánlatában volt egy 3 %-os menedzsment díj és volt egy 10 %-os ügyeletvezetői díj, ami ebben nem szerepel. Nem volt egy bizottsági ülés, ahol ezt át tudták volna beszélni, és a képviselő-testületi ülésre már úgy jönnek, hogy még képviselőtársai között se legyenek kérdések. Számára eddig nem volt tiszta, hogy például a mentőtiszt itt tartja az autót és innen fog kimenni. Ez nem derül ki a sorokból. Véleménye szerint egy testületi ülésre nem lehet úgy eljönni, hogy a képviselőket nem tájékoztatják kellőképpen, csupán kapnak egy írásos anyagot, s abból faragják le, ami rájuk vonatkozik és mindezt félóra alatt „zongorázzák le”. Lehet, hogy szakmailag nem felkészült, s nem annyira tanult ember, de zirci polgár és rendelkezik olyan múlttal, hogy tudjon olvasni a sorok között.

Ottó Péter polgármester úgy gondolja, azon kívül, hogy értelmezik az előterjesztést, kell tudni logikusan gondolkodni is. Tehát, a délutáni időszakban, illetve hétvégén napközben csak úgy lehet ellátni az ügyeletet, ha itt van a gépkocsi. Senkinek meg nem fordul a fejében, hogy ezt a gépkocsit miután valaki itt befejezte az ügyeletet bevigyék Veszprémbe, hogy ott álljon rendelkezésre. Ez a gépkocsi végig itt lesz, az éjszakai időszakban, ha a mentőtisztnek kell kocsiba ülni, akkor ő megy ki a hívás helyszínére. Megjegyzi, az orvosi ügyeleti feladatellátás abszolút független volt és független is lesz a mentőállomás ügyeleti szolgálatától. Tehát, a mentőszolgálat továbbra is ugyanúgy ellátja a mentőállomáson a feladatát, mint ahogy eddig ellátta.

Jelzi, amennyiben nincs több hozzászólás, akkor a társulási tanács által javasolt határozati javaslatot tenné fel szavazásra.

Dr. Benczik Ágnes Adrienn képviselő bejelenti érintettségét, és a szavazásban nem kíván részt venni.

Horváth László képviselő véleménye szerint erről a képviselő-testületnek szavaznia kell.

Sümei Attila jegyző jelzi, nem kell a testületnek szavaznia, mivel képviselő asszony úgy döntött, hogy nem kíván részt venni a szavazásban. Megjegyzi, az érintettségéről kell a képviselő-testületnek szavaznia.

Ottó Péter polgármester ismerteti az előterjesztés „A” határozati javaslatát, amely arról szól, hogy a képviselő-testület a Hungary Ambulance Közhasznú Nonprofit Kft. ajánlatát a Kbt. 72. § (3) és 73. § (2) bekezdése alapján érvénytelennek, míg az Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. által tett legalacsonyabb összegű ajánlatot érvényesnek minősíti. A 2./ pont szerint az ajánlati felhívás 23. pontja szerinti feltételek fennállása esetén a legalacsonyabb érvényes ajánlati árat adó ajánlattevővel szerződést kötnek.

Elmondja, az ajánlati felhívás 23. pontjában szerepel, hogy abban az esetben lehet szerződést kötni, ha a társult önkormányzatok közül négynél kevesebb önkormányzat nyilvánítja eredménytelennek az eljárást és a többiek az esetlegesen rájuk háruló költséget át tudják vállalni. Tehát, ez mindenféleképpen egy olyan kérdés, ami a többiek döntésétől függően ismételtelen döntési helyzet elé állíthat mindenkit.

A határozati javaslat 3./ pontjában a képviselő-testület felkéri a polgármestert, hogy tájékoztassa a Zirci Járás Önkormányzati Társulási Tanács Elnökét a döntésről.

Horváth László képviselő kéri, hogy a határozati javaslat 1./ pontjába kerüljön be, miszerint a Zirci Járás Önkormányzati Társulása Közbeszerzési Bíráló Bizottságának javaslata alapján dönt a képviselő-testület.

Ottó Péter polgármester elmondja, hogy a Közbeszerzési Bíráló Bizottság mind az „A”, mind a „B” határozati javaslatot elfogadhatónak tartja. Gyakorlatilag közbeszerzés jogi szempontból mindkét döntés meghozható.

Horváth László képviselő továbbra is kéri, hogy az imént ismertetett mondatrész kerüljön be a határozati javaslatba.

Ottó Péter polgármester ismerteti a határozati javaslat alábbiak szerint módosított 1./ pontját:
 „1./ Zirc Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a „Zirci Járás Önkormányzati Társulása területén központi házi orvosi ügyeleti feladatok ellátása a 2017. április 1. és 2019. december 31. közötti időszakban” tárgyú nemzeti eljárásrend szerinti, a Kbt. 113. § (1) bekezdése szerinti nyílt hirdetmény közzététele nélküli közbeszerzési eljárásban a *Zirci Járás Önkormányzati Társulása Közbeszerzési Bíráló Bizottságának javaslata alapján*

- a) a Hungary Ambulance Közhasznú Nonprofit Kft. (2626 Nagymaros, Téglá utca 19.) ajánlatát érvénytelennek minősíti a Kbt. 72. § (3), és 73. § (2) bekezdése alapján,
- b) az Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. (4031 Debrecen, István út 6.) által tett legalacsonyabb összegű ajánlatot érvényesnek minősíti.”

A polgármester indítványára a képviselő-testület 5 igen szavazattal (Dr. Benczik Ágnes Adrienn képviselő nem vett részt a szavazásban) határozatot hoz:

Zirc Városi Önkormányzat Képviselő-testületének

2/2017.(I.23.) határozata

- 1./ Zirc Városi Önkormányzat Képviselő-testülete a „Zirci Járás Önkormányzati Társulása területén központi házi orvosi ügyeleti feladatok ellátása a 2017. április 1. és 2019. december 31. közötti időszakban” tárgyú nemzeti eljárásrend szerinti, a Kbt. 113. § (1) bekezdése szerinti nyílt hirdetmény közzététele nélküli közbeszerzési eljárásban a Zirci Járás Önkormányzati Társulása Közbeszerzési Bíráló Bizottságának javaslata alapján
 - a) Hungary Ambulance Közhasznú Nonprofit Kft. (2626 Nagymaros, Téglá utca 19.) ajánlatát érvénytelennek minősíti a Kbt. 72. § (3), és 73. § (2) bekezdése alapján,
 - b) az Országos Orvosi Ügyelet Nonprofit Kft. (4031 Debrecen, István út 6.) által tett legalacsonyabb összegű ajánlatot érvényesnek minősíti.
- 2./ Zirc Városi Önkormányzat Képviselő-testülete kinyilvánítja azon szándékát, hogy a tárgyi közbeszerzési eljárás ajánlati felhívás 23. pontja szerinti feltételek fennállása esetén a legalacsonyabb érvényes ajánlati árat adó ajánlattevővel szerződést köt.

3./ Zirc Városi Önkormányzat Képviselő-testülete felkéri a polgármestert, hogy jelen döntést megküldje a Zirci Járás Önkormányzati Társulási Tanács Elnöke részére.

Felelős: Ottó Péter polgármester

Határidő: 1./ - 2./ pontok esetében: azonnal

3./ pont esetében: 2017. január 24.

Ottó Péter polgármester a rendkívüli ülést 16 óra 26 perckor berekeszti.

K.m.f

Ottó Péter
polgármester

Sümegei Attila
jegyző