



Nr. Ad. 796 din 25.10.2013

Proces- verbal

Încheiat astăzi 25 octombrie 2013, cu ocazia ședinței extraordinare a Consiliul Local al Municipiului Câmpia Turzii

Convocarea consilierilor s-a făcut prin Dispoziția nr. 796 emisă de Primarul Municipiului Câmpia Turzii în data de 23 octombrie 2013.

La ședință participă 16 consilieri locali, lipsă fiind domnii consilieri Bretoiu Horațiu, Filip Remus și Popescu Florin.

Domnul Haiduc Cristian este președinte de ședință.

Președinte de ședință dă citire ordinii de zi.

Supusă aprobării consiliului local, cu unanimitate de voturi pentru, este aprobată următoarea:

ORDINE DE ZI :

1. Informare privind situația Spitalului Municipal Câmpia Turzii.
2. Proiect de hotărâre privind aprobarea deschiderii procedurii simplificate a insolvenței (faliment) pentru Regia Autonomă de Gospodărie Comunală și Locativă (RAGCL) Câmpia Turzii.
3. Proiect de hotărâre privind aprobarea rectificării Bugetului de venituri și cheltuieli al Municipiului Câmpia Turzii pentru anul 2013.
4. Proiect de hotărâre privind aprobarea modificării unor sume din excedentul bugetului local rezultat la închiderea exercițiului bugetar aferent anului 2012.

Se trece la dezbaterile punctelor înscrise pe ordinea de zi.

1. Informare privind situația Spitalului Municipal Câmpia Turzii.

Domnul primar Radu Hanga- vreau să vă explic ce se întâmplă de fapt. Conform prevederilor legale, spitalul, dacă este finanțat din fonduri publice, are obligația legală de a prezenta lunar sau cel puțin trimestrial informări privind modul în care se desfășoară activitatea lui. Eu personal recunosc că nu am cunoscut reglementarea asta, au apărut ceva discuții în legătură cu activitatea spitalului, am văzut care este inclusiv obligația legală și l-am invitat pe domnul director să ne prezinte în fața consiliului o informare privind situația la zi a spitalului, problemele cu care se confruntă, ș.a.m. d. ca să fim la curent cu ce se întâmplă în spital. E o problemă de interes public major. Toți ajungem până la urmă și pe acolo.

Domnul director Vedean Tiberiu- eu vă mulțumesc că m-ați invitat în fața dumneavoastră să vă spun exact care este situația la ora actuală în sistemul de sănătate și la Spitalul Câmpia Turzii. La început vreau să vă spun că în materialul pe care o să vi-l prezint, fac o informare asupra modului de finanțare a spitalului, a problemelor ivite în cursul anului 2013 și a măsurilor economice pe care urmează să le luăm pentru a ajunge cu plățile la zi.

În continuare, dă citire materialului prezentat în adresa nr. 31366/22.10.2013 aflată la dosarul ședinței.

Domnul primar Radu Hanga- sper să nu citești și tabelele. Materialul acela a fost prezentat consilierilor, oamenii s-au uitat

Domnul Haiduc Cristian- fiind ședință extraordinară și nu s-au întrunit comisiile, dacă consilierii au ceva de comentat.

Domnul primar Radu Hanga- poate îmi veți da voie să comentez puțin materialul că am avut discuții o lună, o lună și ceva și sunt în temă. După ce ați ascultat și ați citit materialul scris, semnat, stampilat, eu am să încerc să-l comentez un pic.

Am ajuns la discuțiile astea pentru spitalul a intrat în criză financiară deși știți că am aprobat majorarea de alocări bugetare pentru spital. Discuțiile au început acum 2 luni pe tema aceasta pentru că părea a fi o problemă tot mai serioasă și ne-am dus pe principiul: boala lungă, moarte sigură.

S-au redactat aceste formulare care sunt niște fluxuri de numerar. După ce s-au redactat aceste fluxuri de numerar am spus că mai sugestiv ar fi reprezentarea sub formă de grafic și ați primit astăzi niște grafice. Eu v-aș ruga, dacă nu vă deranjează să vă uitați puțin la grafice. Graficul îți arată de fapt sugestiv ceea ce se întâmplă. Dacă te bagi în tabele te pierzi în cifrăria și nu mai vezi pădurea din cauza copacilor. Să ne uităm la situația lunară a veniturilor și cheltuielilor spitalului municipal. Cu linia roșie este vorba de cheltuielile...Acest flux de numerar s-a făcut stict pe domeniul finanțat în exclusivitate de Casa de Asigurări de Sănătate, unde putem noi interveni și putem aloca fonduri, nu s-a pus problema pentru că asta este decizia noastră dacă contribuim sau nu contribuim. Aicea este vorba de un echilibru financiar pe un domeniu specializat – activitatea medicală care însemnează salarii și materiale tehnico- sanitare finanțate în exclusivitate de la Casa de Asigurări de Sănătate și vedeți că explicațiile pe care le dă domnul director aici, sunt și nu sunt ele chiar...

Dacă vă uitați la situația lunară a veniturilor și cheltuielilor vedeți că începând cu luna ianuarie, că din ianuarie se mișcă graficul, până la luna a noua cheltuielile sunt mai mari decât veniturile. Și în ianuarie și în februarie. Această depășire a cheltuielilor nu a apărut în luna mai când s-a semnat un contract de management și așa mai departe. Dumneavoastră ați cheltuit și în ianuarie și în februarie și în martie bani mai mulți decât aveți. După ce cheltuiți mai mulți bani decât aveți, v-ați tocat toate rezervele, nu ați mai avut bani să vă plătiți furnizorii, și ne uităm la graficul al doilea- situația datoriilor. Din ianuarie, volumul datoriilor a crescut în permanență. De ce? Păi de-aia pentru că s-a cheltuit pe activitatea asta mai mult decât realizau venituri. Și atunci au crescut datoriile.

Datoriile sunt de două feluri: în primul rând, nicio firmă nicio societate comercială, nici spitalul nu poate trăi și nu-i rațional să trăiască sau să-și planifice să nu aibă datorii. Până când cineva îți dă materiale și îți spune că îți acceptă plata la 90 de zile trebuie să fi anormal să spui că-i dai banii la livrarea mărfii. În lumea comerțului cu medicamente furnizorul creditează cumpărătorul. De ce? Ca să îl aleagă pe el, să cumpere de la el. Chiar și salariatul creditează spitalul. Salariatul are dreptul la salariu în fiecare zi, dar îl ia de două ori pe lună. În rest, între cele două salarii, lasă banii la dispoziția spitalului. Așa cum salariatul creditează spitalul, așa și furnizorii creditează spitalul dar, furnizorii creditează spitalul conform contractului, conform învoielii. Adică el spune, domnule dacă ți-am dat cutare materiale cu plata la 90 de zile, ei, la 90 de zile mă aștept să-mi dai banii. De ce? Pentru că eu conțez că atunci îmi vor intra banii de la tine și îmi rezolv și eu problemele mele.

Deci, datoriile sunt de două feluri: datorii aflate în scadența de plată care sunt în regulă și este bine să ai cât mai multe datorii în scadența de plată. Asta înseamnă că furnizorii au încredere în tine și îți livrează mărfuri. Numai firmele în care nu mai are nimeni încredere nu au datorii.

Problema spitalului a apărut în luna mai când nu au mai reușit să-și onoreze obligațiile de plată în termenul stabilit prin contracte, când au devenit delictvenți. Nivelul delictului, ca să folosesc termenul ăsta, este, dacă vă uitați în tabelele cu pricina- grafic reducere deficit, este coloana 6 – arierate. Aici, când s-au redactat, ar fi trebuit să fie redactate cu litere roșii. Delictul apare la datoriile neonorate la termen.

Deci, problema domnilor de la spital stă în circa 100 000 lei, pe care nu le-au plătit la termen și ca atare creditorii au dreptul să ia toate măsurile legale: să nu le mie livreze nimic și să împrăștie zvonul în toată lumea înconjurătoare, laăștia să nu le mai dați medicamente căăștia nu vă plătesc. Deci, aicea este situația de risc și aicea trebuie luate niște măsuri, ca prin reducerea costurilor, o vreme să plătească mai puțin decât veniturile care le intră în așa fel încât să poată să-și ramburseze datoriile ieșite din scadența de plată și să intre în termenul de plată.

Noi am avut niște discuții cu domnul director și am participat la niște ședințe, inclusiv ședințe ale consiliului de administrație, pentru că vă mai spun încă un principiu care cred că este valabil: directorul spitalului este numit de consiliul de administrație și răspunde în fața consiliului de administrație, el este executiv. Consiliul de administrație este numit de consiliul local. În fața consiliului local nu răspunde directorul. În fața consiliului local răspunde consiliul de administrație. Deci, subliniez, informarea aceasta este prezentată sub raport tehnic de către directorul spitalului, dar responsabilitatea materialului și responsabilitatea deciziilor și a propunerilor aparține consiliului de administrație. Așa e ierarhia acolo. Ei, noi am avut niște discuții pe tema cum facem să reducem cheltuielile. Eu le-am făcut niște recomandări. Recomandările mele nu sunt obligatorii pentru că eu nu sunt șef la spital. Când oi fi eu șef la spital nu fac recomandări, iau decizii, semnez dedesubt.

Aveți un sistem de încălzire arhaic în care aveți în fiecare schimb 4-5 oameni care nu fac altceva decât să stea cu ochii pironiți pe cadran să nu sară cazanul în aer de parcă dacă ăia se uită la cazan ăla nu mai sare în aer. Atunci am propus să se gândească dacă nu ar trebui pus o buclă de reglare automată în așa fel încât controlul apei și a instalațiilor de încălzire să se facă în regim automat nu cu personal plătit Chiar și acasă Câmpia Turzii nu mai are energie termică în sistem centralizat, fiecare are centrala lui dar nu stă lângă centrală când face baie. Dă drumul la apa caldă în baie și aia își face treaba acolo unde este pusă. Decă, ăsta este un lucru care trebuie făcut și care se face prin alocare bugetară, este o cheltuială pe care o putem noi aproba din fondurile consiliului local și automat, suma salariilor la 5 persoane devine economie pentru plătit datoriile vechi. La nivel de cheltuială cu personalul, astea sunt la 1700 -1800 lei deci astea sunt 9000 de lei/ lună care dispar ca și cheltuieli. Dispar ca și cheltuieli cu personalul asta nu înseamnă că nu vin bani în continuare de la Casa de Asigurări de Sănătate deci, dispare un consum de bani, banii vin în continuare și se direcționează în altă parte.

Doi la mână, pentru că eu m-am băgat nu la activitățile medicale. Eu nu-s medic. Nu cred că pot să mă duc să-i dau sfaturi sau să-i dau comenzi la domnul Vedeanu cum să opereze în sala de operații, că ăsta e în stare să-mi pună bisturiul în mână și să zică: mă dacă tu știi mai bine, treci și fă. Nu mă bag. Dar, am zis: aveți un zugrav. Ce zugrăvește ăla? Aveți, nu știu, 2-3 instalatori. Ce fac ăia? Aveți o spălătorie de rufe. Spălătoria de rufe nu e o activitate medicală. Oricine poate să vă spele rufele pe contract. Aveți o bucătărie unde vi se pregătește mâncarea. Mâncarea se pregătește de niște femei bucătărese, mă rog, nu știu câte or fi acolo, care și acolo înmulțin numărul lor cu salariul se adună niște bani. Iarăși zic, fondul de salarii se asigură în exclusivitate de la Casa de Asigurări de Sănătate, restul sunt cheltuieli materiale pe care le putem susține noi prin alocări bugetare și eliberăm în felul ăsta fondurile care vin de la casă pentru utilizare pentru medicamente și așa mai departe. Apoi mai au personalul auxiliar, noi am avut discuție și am zis, domnule spitalul are două categorii de lucrători, lucrători direct productivi și lucrători indirect productivi – auxiliarii. Medicii, asistelele, tot personalul medico-sanitar, ăștia sunt lucrătorii direct productivi în spital. Restul nu-s lucrători direct productivi. Atunci trebuie să vezi cum faci ca lucrătorii direct productivi să-i păstrezi și cu restul, să vezi câți îți trebuie. Mai în glumă, spitalul este ca o căruță pe care o trage personalul medical, restul stau în dric.

Din discuțiile astea, am aflat că există un ordin al ministrului sănătății care spune că se pot externaliza anumite activități în anumite condiții. Exact ce propusesem eu și anume anumite activități care nu sunt specific medicale, s-ar putea externaliza și de aici a venit propunerea, domnule dacă aveți nevoie de un zugrav și am avut o discuție cu domnul Drăghici de la Domeniul Public și cu Șandru de la Compania de Salubritate, domnule dacă chiar vă trebuie un zugrăvit, un vopsit, nu știu ce, dați o comandă la Domeniul Public și vă zugrăvește, vă vopsește un perete. Dacă este problemă de instalații, angajăm 1-2 instalatori, telefon, problemă nu știu unde și se duce și rezolvă problema. Astea nu mai sunt cheltuieli salariale decontate din banii de la CASS, astea sunt cheltuieli comerciale. Ai dat comanda, plătești prestația nu plătești salarii și uite așa se eliberează o serie de fonduri care pot fi direcționate către cheltuielile esențiale: medicamente, salarii la personalul medical ș.a.m.d.

Dumneavoastră ați făcut aici o mică șmecherie. Și pentru că eu sunt parte în discursul ăsta, eu nu cred că e bine să preluăm doi muncitori spălătoriei. În spiritul ordinului ministrului, ori preluăm spălarea rufelor, ori nimic. Noi nu preluăm la societățile consiliului local niște oameni pe care îi disponibilizați numai de mila lor că săracii ce fac. Ori transferați activitatea într-o formă pe care vedem cum o agreăm, la una din societățile noastre plecând de la ideea că fiind patrimoniul consiliului local avem dreptul și datoria să-l și întreținem, nu ne obligă nimeni să-l întreținem cu terți, este voie să-l întreținem și prin firmele noastre dar, nu ne transformăm în societate de binefacere și mai ales nu creăm precedente prin care cum vrea cineva să dea pe unul afară îl transferă la Domeniul Public. Propunerea este: preluăm activități, vă descărcăm de anumite activități și vă rămân bani pentru alte scopuri sau procedați conform codului muncii, cutare este personal excedentar, domnule se reduce organigrama, de la 190 de oameni ajungem la 172 ,postul cutare-cutare se desființează, veniți în Consiliul Local care este Adunarea Generală a Acționarilor, aprobă noua organigramă și după aia procedați conform legii în vigoare, treaba voastră cum faceți, de asta sunteți plătiți să rezolvați problemele.

Ce vreau să spun, situația încă nu-i periculoasă. Nu este vorba decât de 100 000 lei. După ce se iau măsurile care le-a propus domnul director, ce-i cu galben sunt datoriile, ajungi la zero. Noi nu ne propunem să ajungem la zero. Noi trebuie să resorbim diferența dintre linia galbenă și linia albastră – stocul de datorii ieșite din termen. Trebuie să ieșim din zona aceasta de delictivitate din zona galbenă, să intrăm în zona comercială normală.

Sper că am fost destul de explicit. Dacă nu, mă mai bag.

Domnul director Vedean Tiberiu - ați afirmat că am depășit cheltuielile din luna ianuarie. noi am avut contractul cu Casa de Asigurări în luna mai. Până în luna mai, ne-au dat cât au crezut ei bani. Ca dovadă că în luna martie ne-au dat mult mai mult decât în luna ianuarie, cu specificația că veți fi finanțați când semnați contractul și recuperați ce ați pierdut. În perioada de iarnă este o adresabilitate mare din partea bolnavilor. Nu am putut să refuzăm bolnavii și din cauza asta s-au crescut puțin cheltuielile și au depășit veniturile. Când am semnat contractul cu Casa de Asigurări în luna mai, suma a fost cu 1,5 miliarde mai puțin față de anul 2012. Asta este principala cauză care a dus la acumularea de datorii la spital. Și nu se întâmplă numai la noi, aproape toate spitalele din țară sunt în aceeași situație.

Domnul primar Radu Hanga- eu sunt de acord cu ce vorbiți, dar una și cu una fac două. Noi suntem niște socotitori. Am pus pe hârtie ce ne-ați dat voi. Nu poți să spui că nu-i așa. De ce-i așa? Fraților, nu mă bag eu în administrarea spitalului. Restul previziunile, măsurile, măsurile preventive sunt în sarcina compartimentului economic al vostru ș.a.m.d. Noi suntem aici pentru că vrem să vă ajutăm. Și atunci pe lângă măsurile astea pe care v-am sfătuit să le luați și care nu sunt limitative, luați orice măsuri vreți. Nu este obligatoriu să faceți ce spunem noi, dar e obligatoriu să vă reduceți datoriile, să intrați în parametrii normali.

Știți că am avut în discuție înființarea unei asociații. Le-am cerut domnilor de la spital o situație din care să rezulte câți din Câmpia Turzii se internează în spital și câți din zona asta. Ei au făcut pe trei luni de zile o statistică și în zona asta sunt cam 60 000 locuitori și din acești 60 000 de locuitori cam 55-60% sunt din Câmpia Turzii, restul sunt din Viișoara, Luna, Frata ș.a.m.d, iar cei internați în spital respectă aceeași regulă, cam 60% internați sunt din Câmpia Turzii, restul din comunele învecinate. Le-am trimis scrisoare la primarii acestor localități și le-am zis dacă tot veniți la Spitalul Câmpia Turzii să vă vindece domnul Vedean, un ban nu puteți da?. Păi cum? Și le-am spus că facem o asociație și cumpărăm echipamente tehnico-sanitare noi. Îi ajutăm pe domnii finanțându-le ce putem finanța legal și facem o asociație care va cumpăra echipamente medicale pe care le va pune la dispoziția spitalului în termeni perfect legali. Noi propunem o formulă prin care să se rezolve problemele și spitalul să intre în parametrii normali de funcționare și să-i asigurăm și alte surse, din buzunarul tuturor betegilor. Toată lumea e în mod egal în fața aparatului, și atunci cine recurge la aparatura asta trebuie să și plătească. Deci, noi vă susținem și sub aspectul ăsta și cunosc foarte bine problema. Noi am avut discuțiile cu primarii și nu a fost nicio obiecțiune din nicio direcție. Singurul lucru, trebuie să avem grijă de imaginea spitalului, pentru că dacă rezultă de undeva că noi nu suntem în stare să, noi nu știi ce, nu știi ce, nu mai intră nimeni în colaborare cu noi. Deci, trebuie să aveți grijă de imaginea voastră publică.

Domnul director Vedean Tiberiu- să știți că modelul pe care l-am discutat cu dumneavoastră este preluat deja de alte spitale din țară.

Domnul Bene Andrei – reducerea cheltuielilor se poate face până la o anumită limită și sub ea nu poți să-ți asiguri funcționalitatea. S-a pomenit aici de ICM. Ideea este să încercăm să creștem veniturile. Internele având o pondere de 40% din paturi, întradevăr, ICM contează foarte mult. ICM poate fi crescut așa cum rezultă din material, să stai cu biciul să urmărești să completeze tot ce face, plus întradevăr aici vine acel pas de care a pomenit și domnul primar, prin dotări. Însă aici trebuie urmărit care sunt acele dotări care pot crește semnificativ cota de ICM. Deci, ce aparat trebuie să cumpăr ca ICM-ul să nu crească cu 0,1 ci să pot să am o creștere de, acum eu nu știu care este cifra maximă la acest ICM.

Domnul director Vedean Tiberiu- în jur de 0,9 pe țară.

Domnul Bene Andrei – nu. nu. Un ICM din ăsta optim, maximal cât poate atinge?

Domnul director Vedean Tiberiu- peste 0,870 e bun

Domnul Bene Andrei- dar la o complexitate foarte mare cât poate fi? 1,2,3,4,5? Toate operațiunile care se fac se adună și ...

Domnul director Vedean Tiberiu- vă dau un exemplu de un bolnav cu accident cerebral. Dacă la acest bolnav i se monitorizează tensiunea de trei ori pe zi, i se pun două perfuzii, i se face tabotaj, se trec în foaia de observație și fiecare manoperă, dă ICM. Este foarte simplu, eu le-am dat la cei de la interne circa 40 de manopere care pot fi trecute în foaia de observație, însă...

Domnul Bene Andrei- întradevăr aici s-ar putea aproba o listă de dotări care să crească semnificativ ICM-ul, prin faptul că acele manevre se pot face. Nu?

Domnul director Vedean Tiberiu- da.

Domnul primar Radu Hanga- domnilor, practic până acum ați fost plătiți în regie o vreme. Ați fost plătiți pentru prezență. Prin reglementările astea ați intrat la plata cu ora, numărul de bolnavi și complexitatea actului medical pentru fiecare. Acuma trebuie să vindeți serviciile. Ca să le vindeți trebuie să le puneți rapid în expediere și să le facturați Ori, dumneavoastră nu le treceți pe aviz și nici nu le treceți pe factură, nu cereți bani de la Casa de Asigurări la nivelul complexității. Asta este o problemă a voastră internă dacă nu vă luați banii. Voi aveți pădure, vindeți mobilă dar facturați la nivel de buștean.

Domnul Gal Samoilă - din expunerea pe care a făcut-o domnul primar aici, facem dotări la spital cu cele necesare, aș vrea să întreb, s-a făcut dializă aicea la Câmpia Turzii, s-au investit niște bani chiar de la primărie țin minte și acuma dializa se face la Turda. Cum s-a transferat aparatura în care a investit Primăria din Câmpia Turzii și acuma dializa se face la Turda?

Domnul director Vedean Tiberiu – dializa a funcționat printr-un parteneriat între Ministerul Sănătății și o firmă străină. Pe parcursul anilor a început privatizarea secțiilor de dializă din țară. Eu câștigam din dializă, însă acuma, înființând paleativele, deja începem să fim pe plus. Voi câștiga mai mulți bani cu paleativele, decât cu dializa.

Domnul Gal Samoilă – cu investițiile pe care le-am făcut noi la lift ce s-a întâmplat?

Domnul director Vedean Tiberiu – liftul este folosit tot pentru bolnavii care sunt la etajul I.

Domnul Pop Petre- având în vedere că domnul Gal a deschis discuția despre dializă, e un lucru foarte serios pentru că dumneavoastră ați pierdut foarte mulți bani dacă aveți un contract în 2010 de 20 de miliarde, aveți cheltuieli de 13 miliarde și aveți profit de 6 miliarde aproape 7 miliarde, în 2011 aveți profit de 4 miliarde, deci ăia sunt niște bani pe care dacă dumneavoastră îi aveți nu erați în situația asta. Acuma, eu știu că acestea sunt chestiuni care sunt independente de voința dumneavoastră pentru că prin 2011 cineva a hotărât să privatizeze un lucru foarte performant, în care comunitatea a investit foarte mulți bani și care aducea profituri imense pe care dumneavoastră le puteați folosi și nu erați în situația asta. Deci, este și o consecință a unor hotărâri pripite. În același timp trebuie să fim foarte conștienți și cred că de aceea s-a adus astăzi în discuție problema spitalului, pentru că este o problemă destul de serioasă. Știți că de-a lungul timpului au existat reforme în sănătate A existat riscul desființării Spitalului din Câmpia Turzii și atuncea se pune problema să fugim repede la partea politică, să încercăm să facem ceva în așa fel încât să nu se desființeze.

Situația e mult mai gravă decât pare pentru că noi am încercat să luăm câteva știu eu, soluții în așa fel încât să ameliorăm, dar dacă chestiunile astea nu merg, în mod sigur ne vom afla în aceeași situație. Având în vedere că sunt factori politici, pentru că nu trebuie să ne ascundem pentru că Guvernul este politic, există senatori și oameni politici care au promis că ajută urbea, să facă ceva, să facă loby, în așa fel încât să încercăm să dezvoltăm spitalul, pentru că este un spital care deservește o întreagă comunitate cu aproape 60 000 de locuitori în zonă. Știu că în același timp, în concurența asta de piață, Turda abia așteaptă, visează, și trebuie să o spunem clar, să devenim o secție a lor, pentru că e clar că ei vor beneficia de mai multe fonduri. Deci, trebuie să fim foarte atenți la chestiunile astea. Și de-aia era necesară chiar o dezbatere publică pe problema spitalului în așa fel încât toți factorii de decizie să ne asumăm lucrurile astea, pentru că altfel vom fi puși în situația să facem iarăși un subiect de campanie electorală, pentru noi cam știm lucrurile astea și nu trebuie să ne ascundem, iar în momentul în care e o problemă ne trezim că suntem în curtea spitalului sau pe la televiziuni cu declarații superpompoase și arătăm ce salvatori ai spitalului suntem noi. Lucrurile sunt mult mai, sunt prezentate așa, eu știu statistic, dar știm foarte bine că aveți 7 miliarde sau 8 miliarde groso-modo datorii, că mergeți în continuare cu pierderi, că de fapt chestiunile pe care le facem noi sunt un fel de pansament, nu știm ce se întâmplă. Așteptăm probabil ca cineva să vină să facă o chestie salvatoare în așa fel încât să ne șteargă cineva datoria să intrăm într-o altă etapă.

Chestiunea este mult mai complexă și ar trebui să ne alocăm mult mai mult timp și să mai facem o analiză cât de curând și să încercăm să implicăm și alți factori de decizie, să vedem dacă reușim să...

Domnul primar Radu Hanga - aveți obligația, în fiecare lună, să vă prezentați raportul, ce s-a întâmplat de luna trecută până acuma. Vă mai iertăm pentru raport la trimestru, când nu mai aveți datorii ieșite din scadență. Până sunteți cu datoriile, veniți aici în fiecare lună și ne spuneți. De acord domnilor?

Domnul Spătariu Adrian - cred că în toate discuțiile noastre se omit cauzele care au dus la starea precară financiară a spitalului. Vă rog să observați că este o problemă la nivelul întregii țări, subfinanțarea sistemului de sănătate. Vă rog să observați, cauzele au fost grupate în acest raport pe trei categorii, și principala categorie și cea mai importantă, subfinanțarea prin contractul care s-a semnat anul acesta cu Casa de Asigurări. Vă rog să observați că s-au dat cu 1,5 miliarde lei / lună anul acesta față de anul trecut. Dacă faceți un calcul simplu $9 \times 1,5$ face 13 miliarde lei. Datoriile spitalului sunt de 8 sau 9 miliarde. Dacă li s-ar fi dat bani de la casa la nivelul anului trecut, nici nu mai era o problemă cu spitalul. Vă rog să observați că această situație a apărut în ciuda faptului că ICM –ul a crescut anual la Câmpia Turzii. Asta este principala cauză, subfinanțarea sistemului de sănătate. Este o problemă la nivelul întregii țări.

A doua cauză este creșterea cheltuielilor de personal. Foarte bine cunoaștem cu toții că un deziderat al USL-ului în campania electorală a fost revenirea salariilor bugetarilor la nivelul anului 2010 când au fost tăiate cu 25%. Anul trecut au crescut salariile cu 15 % Este o dispoziție conform legii. Nu a fost la latitudinea managerului sau al consiliului de administrație, este o dispoziție obligatorie. Însă, revin la situația finanțării de la Casa de Sănătate, dacă s-ar fi dat aceiași bani ca și în anul 2012, nu era nicio problemă.

Acuma, referitor la propunerea făcută de domnul director referitor la situația angajaților. Desigur că trebuie să ne gândim un pic și la oamenii care își vor pierde locurile de muncă. În varianta în care se va găsi o soluție legală să preluăm noi acești angajați, pentru că dacă va fi să semnăm un contract cu Domeniul Public sau cu Compania de Salubritate, vor crește și veniturile acestor companii pentru serviciile prestate și va crește și volumul de muncă. Poate că vor avea nevoie de oameni, poate nu vor avea nevoie de oameni, dar probabil că, consiliul de administrație și managerul s-au gândit la acești oameni care își vor pierde locurile de muncă dacă se vor adopta asemenea măsuri de reducere a personalului, vine iarna șomajul în Câmpia Turzii este destul de ridicat, astfel încât nu cred că este așa de criticabilă această propunere din partea conducerii spitalului. Închei prin a spune că este o problemă și politică și a consiliului local să încercăm să creștem gradul de finanțare a spitalului din partea Casei de Sănătate, pentru că spitalul nu poate să-și reducă cheltuielile cu medicamentele și cu bolnavii, să spună că nu vă mai primim la spital că nu avem medicamente. Ei trebuie să cumpere medicamente pe datorie, trebuie să asigure servicii și asta duce la creșterea cheltuielilor.

Domnul Haiduc Cristian – în primul rând trebuie să vedem cauza generală ce se întâmplă în România, de ce e subfinanțat sistemul de sănătate, faptul că am ajuns la 4-5 milioane de angajați în România. Toate guvernele de până acuma, au lăsat asigurări generale, în sensul că dacă un om lucra toată familia îi era asigurată indiferent dacă plătea sau nu plătea asigurări. Același lucru funcționează și astăzi. Nu există un pachet minim. Sunt multe lucruri proaste. Au început să schimbe sistemul prima dată, când au dat clădirile consiliilor locale. Aceasta este o politică de descentralizare dar fără fonduri. Se plasează problemele comunității locale dar fără să-i asigure finanțarea. Practic, lucrurile vor continua tot mai grav. Să nu credeți că lucrurile se vor îmbunătăți și de aceea eu mă bucur că s-a ajuns la o analiză și domnul primar împreună cu domnul manager și consiliul de administrație au luat problema la timp pentru că lucrurile astea nu se vor opri aici, lucrurile astea, dacă nu faci ceea ce depinde de tine, ceea ce se poate: încălzire, personal, servicii, care pot fi să spunem scoase din partea de cheltuieli, dacă nu le facem acuma, lucrurile astea vor continua și vor fi tot mai grave. Până la urmă este datoria noastră, a consiliului local să facem ceea ce depinde de noi, ca și clădire, servicii, ceea ce există. Când astea vor fi epuizate, poți să spui, domnule asta este, atâta știm să facem din punct de vedere medical, atâta ne permitem. Dacă nu se semnează un contract la Casa de Asigurări la modul corect, în acel moment nu mai poți să faci dar, în ceea ce depinde de organizare noi trebuie să avem organizarea făcută. Cred că nu ai ce face cu Casa de Asigurări, pentru noi trebuie să ne gândim ce face și CNASS. CNASS are un buget la

început de an. Nu poți să-i spui haideți să semnăm un contract, pe nu știu cât. El îți va arăta și își va face auditul și complexitatea în funcție de câți bani sunt dispuși să aloce spitalului municipal. Deci, din păcate poți să ai tu 10 000 de bolnavi, că n-o să-ți aloce banii. că nu-i are.

Ce spunea Petre, e un lucru bun, din păcate, și aicea trebuie să ajungem la politică până la urmă, să se uite cu alți ochi Casa de Sănătate să vadă o complexitate mai bună, ceea ce nu e normal că până la urmă ar trebui să se dea exact pe ceea ce se face acolo. Să înțelegem că nu vor fi bani mai mulți. Eu văd din contră, măcar să rămânem la finanțarea care există. Trebuie angajați mai mulți în România ca să vină bani mai mulți la CASS. Probabil să intre ceva ne semnificativ din impozitul suplimentar pus acuma la chirii, o mare prostie din punct de vedere economic, dar asta e.

Cred că măsurile sunt foarte bune, din punctul meu de vedere e bine că lucrurile se iau din timp, pentru că măcar faci ceea ce poate să facă consiliul local cu spitalul. Va fi dureros pentru unii oameni și asta apropo de ceea ce spunea domnul primar mi se pare corect, pentru că în momentul în care preiei o activitate nu poți să o preiei cu oamenii, asta e corect, este la latitudinea celui care preia activitatea să preia sau să nu preia oamenii, în funcție de calificarea tehnică și așa mai departe. Asta mi se pare corect. Îi dau dreptate domnului primar pentru că nu poți să vii la mine la societate și să spui: mă îți dau activitatea, dar preiei oamenii. Cam atâta am avut de spus și sper ca în fiecare lună să vedem un plan de măsuri care să ducă la rezultate bune. Să sperăm că și relația de anul viitor cu casa va fi una bună,

Domnul primar Radu Hanga - toată gândirea asta stă pe reducerea cheltuielilor care nu vizează actul medical și creșterea veniturilor care vizează actul medical. Veniturile vin din creșterea complexității actului medical, să vinzi un act medical mai scump. De-aia noi vrem să aducem și echipamente, să îmbunătățim tehnologia medicală, în așa fel încât asistența medicală să fie mai complexă și mai bine plătită. Asta este singurul lucru prin care aduci bani, ori crești numărul de betegi, ori prin același număr de betegi, factura pentru fiecare caz tratat este mai ridicată. Deci, trebuie să reduci numărul de personal la nivel rațional, trebuie să elimini din banii care vin de la CASS anumite sume care le plătești de acolo și să le muți la alt capitol finanțat din altă parte ceea ce înseamnă că se degreveză fondurile pentru că ori ai instalator ori nu ai banii de la CASS tot atâția vin, că ăla de la CASS nu-ți plătește instalatori și zugrăvi, ăla îți dă o sumă de bani pentru ce activitate ai tu. Când nu mai plătești salarii ci plătești zugrăvit, aia deja e o cheltuială materială, ai dat o comandă la cineva să-ți facă o lucrare, pentru aia putem noi să asigurăm finanțare din banii de la buget și-ți eliberezi fondurile. Deci, încă o dată vă spun: reduci cheltuielile și mărești veniturile crescând complexitatea actului medical și noi te putem ajuta dându-ți aparatura medicală care trebuie înlocuită.

Din ce am discutat cu doamna director Meda Constantea, are aparatură medicală veche de vreo 15 ani. Dacă îți cumperi aparatură nouă, câștigi 15 % la actul medical. Ai altă performanță. Și atunci, vin iarăși și spun că aparatura medicală veche trebuie înlocuită pentru că aia îți aduce venituri mici. Aia înseamnă că tu ești ca un taximetrist care duci călătorii cu o dacie veche din 1970, și ăla care urcă în dacia cu pardoseala găurită și așa mai departe, nu-i dispus să-ți dea același tarif ca și la ăla pe care îl duci cu mercedesul. Deci, trebuie cumpărat echipament nou care asigură servicii de performanță mai ridicată și casa de Asigurări de Sănătate îți dă bani mai mulți. Asta mi-a spus doamna Constantea.

Deci, trebuie reduse cheltuielile, unde se poate, nu spune nimeni că trebuie să tăiem capetele nu știu cui și trebuie majorate veniturile. Noi suntem alături de voi și vă ajutăm cu ce putem noi, legal.

Domnul Pop Petre- cred că ar trebui să spunem că este vorba și despre calitatea umană, și modul cum se lucrează în spital. Noi am participat la câteva din ședințele dumneavoastră și acolo am observat că nu există o solidaritate între corpul de conducere și corpul medical. Noi le-am simțit ca niște tabere antagonice. Dacă nu există solidaritate, dacă nu trag toți la aceeași căruță, în mod sigur nu va fi performanță. Eu cel puțin așa am perceput, poate este o percepție distorsionată, dar am avut impresia, ca și cum spitalul nu e condus. Noi o să mergem la Casa de Asigurări, dar dacă se va întâmpla la un moment dat ca actul medical să nu fie la un anumit nivel, să recunoaștem și chestiunea asta, dacă vine bolnavul și îl trimitem la Turda, la Cluj pentru chestiuni care nu sunt atât de grave, normal că ăia o să spună la un moment dat de ce mai aveți nevoie de spital la Câmpia Turzii că oricum mi-i trimiteți mie la Cluj. Sunt chestiuni care țin de organizarea dumneavoastră. Ați văzut că s-au cerut rapoarte de consiliul de administrație și ei habar nu aveau, sau așa cum spuneți

și dumneavoastră le-ați dat să crească ICM-ul și ați spus că nu vor să facă lucrul ăsta. Eu zic că asta este o problemă pe care ar să o luați în calcul.

Domnul director Vedean Tiberiu- până acum o lună, ei au considerat spitatul, fiecare secție, ca un domeniu privat. Am încercat să le explicăm că sunt bugetari și trebuie să respecte anumite legi care țin de sănătate, inclusiv cu prezența la lucru. Este corect ce s-a făcut la resurse umane, dar așa de tare i-am supărat că am încercat să-i controlez încât nu au mai discutat cu mine. În schimb, acum de la 1 noiembrie, schimb toată conducerea la interne pentru că nu vor să priceapă ce le-am dat să facă pentru creșterea ICM-ului și vom lua măsuri care sunt benefice pentru spital.

Domnul Pop Petre- mai aveți oameni care au cabinete și acolo și acolo și sunt niște interese. Ar trebui să fiți un pic atent și la chestiunile astea, pentru că după părerea mea este și o chestiune de incompatibilitate. Tu ești medic la stat dar, în același timp ai și particular și lucrezi în același domeniu.

Domnul Haiduc Cristian- este corect, dar trebuie să mai ținem cont de un singur lucru. Știu din familie, sora mea e medic. Un medic în România este plătit foarte, foarte prost, drept dovadă pleacă mii de medici. În Franța de exemplu, cheamă oamenii la 50 de ani la 7 000-10 000 euro pe lună. Până legislația națională nu va spune foarte clar că el nu are voie să lucreze decât la stat, ceea ce statul nu-și permite pentru că în momentul în care spui că un medic nu poate lucra decât la stat, ai mai dat afară 10 000 de medici și atunci, cu medicii toată lumea se poartă cu mânuși. Pe de o parte toată lumea știe că la medic se merge cu atenții, pe de altă parte îi ia doar pe cei care condiționează actul medical, nu știu pe care îi denunță cineva și așa mai departe. Guvernul nu are încă tăria, curajul, forța de a intra în actul medical pentru că acolo trebuie resurse.

Domnul primar Radu Hanga - un lucru ar trebui să fie clar, ai fost școlarizat pe banii statului să dai banii înapoi. Dacă vrei să lucrezi în Franța dute și fă medicina în Franța

Domnul Haiduc Cristian- sunt de acord, dar asta nu stabilim noi.

2. Proiect de hotărâre privind aprobarea deschiderii procedurii simplificate a insolvenței (faliment) pentru Regia Autonomă de Gospodărie Comunală și Locativă (RAGCL) Câmpia Turzii.

Domnul Spătariu Adrian- nu știu dacă nu era corect să scriem „ se aprobă declanșarea procedurii de deschidere a insolvenței, „ Acesta este atributul instanței de judecată. Propun ca articolul să sune în felul următor: „ se aprobă demararea declanșării procedurii de deschidere a insolvenței,

Supus votului, proiectul de hotărâre, cu modificările aduse în timpul ședinței, este aprobat cu unanimitate de voturi pentru, adoptându-se astfel **HCL nr. 131 din 25 octombrie 2013.**

3. Proiect de hotărâre privind aprobarea rectificării Bugetului de venituri și cheltuieli al Municipiului Câmpia Turzii pentru anul 2013.

Supus votului, proiectul de hotărâre, este aprobat cu unanimitate de voturi pentru, adoptându-se astfel **HCL nr. 132 din 25 octombrie 2013.**

4. Proiect de hotărâre privind aprobarea modificării unor sume din excedentul bugetului local rezultat la închiderea exercițiului bugetar aferent anului 2012.

Supus votului, proiectul de hotărâre, este aprobat cu unanimitate de voturi pentru, adoptându-se astfel **HCL nr. 133 din 25 octombrie 2013.**

Președintele de ședință declară închise lucrările ședinței.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,

Cristian Haiduc

SECRETAR,

Mircea Gligan