

## CONSILIUL JUDEȚEAN BACĂU

### PROCES VERBAL

**încheiat astăzi, 20 aprilie 2011, în ședința ordinară a  
Consiliului Județean Bacău**

Ședința a fost convocată în conformitate cu prevederile art.94 alin.(1) din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare prin Dispoziția nr.86 din 15.04.2011 a Președintelui Consiliului Județean Bacău și adusă la cunoștință publică în presa locală.

Din totalul de 36 de aleși locali în funcție, sunt prezenți 35, absentând motivat domnul consilier Șapcă Nicu.

Ședința fiind legal convocată și constituită își poate desfășura lucrările.

Lucrările ședinței sunt conduse de domnul președinte Benea Dragoș.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Bună ziua, doamnelor și domnilor consilieri, bine ați venit la ședința ordinară de astăzi. Dau citire ordinii de zi pentru aprobare.

1. Aprobarea procesului verbal al ședinței ordinare din data de 31.03.2011.

2. Proiect de hotărâre privind constatarea vacantării mandatului de consilier județean al domnului Huiban Nicolae.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

3. Proiect de hotărâre privind soluționarea plângerii prealabile formulate de S.C. Zahpop Trans S.R.L. Moinești pentru revocarea parțială a Hotărârii Consiliului Județean Bacău nr.28/28.02.2011 privind aprobarea modificării „Programului de transport public de persoane prin servicii regulate în trafic județean pentru perioada 01.07.2008 – 30.06.2011”.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

4. Proiect de hotărâre privind modificarea organigramei și a statului de funcții pentru aparatul de specialitate al Consiliului Județean Bacău.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

5. Proiect de hotărâre privind participarea Județului Bacău la Programul de stimulare a înnoirii parcului auto național.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

6. Proiect de hotărâre privind aprobarea trecerii unor imobile din domeniul public în domeniul privat al Județului Bacău în vederea casării acestora.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

7. Proiect de hotărâre privind acordarea finanțărilor nerambursabile pentru activități nonprofit de interes public județean.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

8. Proiect de hotărâre privind aprobarea componenței Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Bacău.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

9. Proiect de hotărâre privind aprobarea Planului de acțiune al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău pentru anul 2011.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

10. Proiect de hotărâre privind aprobarea contului de încheiere al exercițiului bugetar pe anul 2010 al Consiliului Județean Bacău.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

11. Proiect de hotărâre privind aprobarea contului de execuție bugetară pe trimestrul I 2011 al Consiliului Județean Bacău.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

12. Proiect de hotărâre privind rectificarea bugetului propriu al Consiliului Județean Bacău pe anul 2011.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

13. Proiect de hotărâre privind aprobarea indicatorilor tehnico-economici revizuiți – faza Proiect tehnic la obiectivul „Extindere Compartiment de Primire - Urgențe la Spitalul Municipal de Urgență Moinești”.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

14. Proiect de hotărâre privind desemnarea domnului Bondor Silviu – consilier județean ca membru în Comisia de Protecție Socială, Sănătate și Ocrotirea unor Categori de Persoane din cadrul Consiliului Județean Bacău.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

15. Proiect de hotărâre privind aprobarea actului adițional nr.2 la Contractul de administrare nr.3614/108/26.04.2007 încheiat între Județul Bacău și S.C. PARC INDUSTRIAL HIT S.R.L Hemeiuș.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

16. Proiect de hotărâre privind stabilirea nivelului minim al tarifelor de închiriere a spațiilor aflate în administrarea S.C. PARC INDUSTRIAL HIT S.R.L Hemeiuș.

*Inițiator: dl Dragoș Benea – președinte al Cons.Jud.Bacău*

17. Raportul de activitate al S.C. PARC INDUSTRIAL HIT S.R.L. Hemeiuș.

*Prezintă: dl. Adrian Iordache – administrator S.C. PARC INDUSTRIAL HIT S.R.L.*

18. Diverse.

- Proiect de hotărâre privind asocierea Județului Bacău cu Universitatea „Vasile Alecsandri” din Bacău - Facultatea de Științe pentru organizarea și desfășurarea Proiectului „Conferința națională de Matematică și Informatică - Gheorghe Vrânceanu - cu participare internațională, 2011/Gheorghe Vrânceanu National Conference on Mathematics and Informatics 2011 (CNMIPI /2011)“, ediția a III-a.

*Inițiator: dl Dumitru Brăneanu –vicepreședinte al Cons.Jud.Bacău*

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații la ordinea de zi prezentată.

Nefiind observații, se supune aprobării ordinea de zi în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Înainte de a intra în ordinea de zi, o să vă propun o discuție legată de situația Spitalului Județean de Urgență. Situație mai exact legată de finanțarea Spitalului Județean de Urgență. Fiecare dintre dumneavoastră ați primit un set de documente care să stea la baza discuției cu care începem ședința de Consiliu județean. Pentru a susține această discuție am lansat patru invitații, care observ că au fost onorate în proporție de sută la sută. Mulțumesc, în primul rând, doamnei director de la Autoritatea de Sănătate Publică, doamna Mihaela Popescu și doamnei director Viorica Drăgănuță de la Casa Județeană de Sănătate și apoi managerul de la Spitalul Județean de Urgență, domnul Dan Stoica cât și președintelui consiliului de administrație de la Spitalul Județean de Urgență, domnul Lucian Șova. La Spitalul Județean de Urgență s-ar putea să avem parte de o situație pe care cred că nu și-o dorește nimeni dintre noi, indiferent din ce zonă politică face parte, s-ar putea să ajungem în situația în care din motive obiective și care țin de finanțarea sistemului de sănătate din România și în județul Bacău, să existe refuzuri la internări în Spitalul Județean de Urgență. Dar ca să intrăm cât mai profund și documentat în această problemă, am să-i dau cuvântul domnului manager Stoica. Am să vă propun

ordinea de luări de cuvânt astfel: domnul Stoica, domnul Șova, după care doamna Popescu și doamna Drăgănuță, urmând dacă este cazul și cu siguranță va fi cazul, să dau cuvântul și în sală. Pe domnul consilier Ichim deja îl văd că se pregătește pentru intervenție, bănuiesc că și domnul consilier Crețu. Cred că este subiectul cel mai important, care paradoxal nici nu este pe ordinea de zi, dar este cel mai important subiect pe care îl discutăm astăzi.

♣ **DI Stoica Dan**, manager Spitalul Județean de Urgență: Încă de la început aș vrea să vă spun că mesajele și adresele transmise de la Spitalul Județean către președintele Consiliului județean, către Casa de Asigurări de Sănătate, către Casa Națională și Ministerul Sănătății, au ca scop ideea de a transmite situația în care ne aflăm în tot județul Bacău, nu numai în Spitalul județean, și să mobilizăm pe toți cei care se pot implica în rezolvarea acestei probleme, pentru a transmite către Casa Națională, către Ministerul Sănătății ideea de a suplimenta bugetul alocat Casei Județene Bacău. Nu vreau să repet cifrele care sunt trecute în material, însă doar cele care sunt foarte foarte importante. Spitalul Județean Bacău în ultimii 5 ani de zile rezolvă în spitalizare continuă peste 4400 de cazuri, undeva și la 4700 de cazuri în medie pe lună, și cam 2000 de cazuri în spitalizare de zi. Deci aceasta este adresabilitatea, fără a forța internările, comparând și cu cifra de prezentări de la Unitatea de Primiri Urgențe. Dacă vă uitați și pe tabel, am ajuns să avem aproape 60 de mii de cazuri prezentate în urgență, dintre care jumătate se internează. Asta este un mesaj că, statistic medical, nevoia de servicii medicale în ultimii cinci ani este foarte mare, și în contextul în care între 2003 și 2011 reducerile de paturi în județul Bacău au fost semnificative, respectiv în platforma medicală din Bacău s-au redus de la 2300 de paturi în anul 2000, la 1400 de paturi în anul 2011. Deci undeva la 900 de paturi. Cu toate aceste reduceri, aceasta este adresabilitatea. Din păcate, sumele primite de Casa județeană în acest an, ne-au condus la a calcula servicii medicale în spitalizare continuă doar pentru circa 3400 de cazuri pe lună și 1000 de cazuri în spitalizare de zi. Asta înseamnă că pentru cel puțin 2000 de pacienți pe lună, ar trebui să refuzăm serviciile medicale, în spitalizare continuă sau spitalizare de zi. În cifre absolute, înseamnă în felul următor: dacă în anul 2008 sau 2009 aveam 70 de miliarde finanțare pe lună, în acest trimestru I sau în media celor cinci luni, avem în jur de 50 de miliarde pe lună finanțare. Deci este o scădere de 20 de miliarde. Este imposibil să funcționezi și să acorzi servicii medicale de calitate. În perioada când am avut 70 de miliarde pe lună de la Casa de asigurări de sănătate, în anii 2008-2009, cred că am observat cu toții că în Spitalul Județean Bacău serviciile au fost mai de calitate, au fost schimbări și în condițiile hoteliere. Nu putem să gândim că facem reformă în sistemul sanitar spitalicesc neasigurând anual un ritm de creștere a finanțării sau măcar o constantă a finanțării. Este imposibil să funcționezi diminuând bugetul spitalului județean în medie pe lună de la 70 de miliarde la 50 de miliarde. O motivație ar fi aceea că fondul de salarii al Spitalului Județean de Urgență Bacău a scăzut cu 10 miliarde începând cu 1 ianuarie 2011, motivat de trecerea pe noua grilă a salariilor. Deci un efort de diminuare a fost făcut de salariații din sistemul sanitar spitalicesc, și în spitalul județean în speță e vorba de 10 miliarde. Dar încă 10 miliarde diminuare, asta înseamnă că cineva trebuie să se sacrifice. Iar ceilalți care urmează să se sacrifice sunt pacienții, care cu siguranță nu o să poată să primescă servicii medicale de calitate în spitalul județean Bacău. Există două obțiuni: în general spitalele private sau furnizorii privați, în momentul când se epuizează bugetul cu casa, întrerup furnizarea serviciilor medicale sau le dau contra cost. Într-un spital public este mai puțin probabil să poți face chestiunea asta, să întrerupi serviciile medicale pentru mai mult de 2000 de pacienți pe lună. Aș putea spune că este chiar criminal, iar noi în consiliul medical nu am putut vota să luăm o decizie, ca atunci când s-a terminat numărul de cazuri contractate cu casa să întrerupem serviciul medical și vom continua să acordăm servicii medicale la cei care se adresează, cu o scădere de 10 procente față de medie. Ce se va întâmpla în situația asta, dacă Casa județeană nu va reuși să ia un buget semnificativ mărit de la Casa Națională, se va întâmpla că Spitalul Județean se va credita la furnizori pentru medicamente, materiale sanitare și așa mai departe, și va ajunge la un moment dat, probabil în luna iulie, în imposibilitatea de a mai continua să se aprovizioneze întrucât va fi forțat de creditori să-și plătească facturile. Lucrurile acestea s-au mai întâmplat în România în toată perioada asta de reformă, în sensul că spitalele au mai intrat în blocaj periodic, dar guvernarea hotărând tot așa periodic, la trei ani să se facă deblocări de arierate. Nu știu dacă pot să prognozez o asemenea hotărâre a guvernului în viitor, dacă acumulând arierate cineva va mai debloca un spital județean care nu mai este a ministerului, ci a autorității locale și nu cumva va da vina pe autoritatea locală pentru a debloca arieratele. Deci de asta am și făcut aceste adrese și le-am trimis peste tot, pentru că la ora actuală noi avem datorii la furnizori de 147 de miliarde, din care 40 de miliarde sunt

programe, dar tendința clară este de a crește arieratele, întrucât cu o finanțare de circa 50-53 de miliarde nu vom putea achita facturile. Ca idee, ca o statistică europeană, vreau să vă spun că motivarea pentru care spui că sunt prea multe servicii spitalicești în România este falsă. De ce? Pentru că în Germania, de exemplu, sunt 227 de internări la mia de locuitori, în România sunt 215, la datele din 2006. Între timp s-au mai tăiat foarte multe paturi între anii 2007-2011. În Cehia sunt 214 și în alte țări europene. În Germania pentru numărul de medici care lucrează în spitale procentajul este de 54%, în România este de 44%. Deci ideea că un sistem sanitar bazat pe serviciile spitalicești este inefficient, asta înseamnă că trebuie să exportăm reformatori în Germania, că poate le dau și acelora soluții. Nu vreau să insist. Materialul îl aveți, iar mesajul meu este următorul: că împreună cu toții, Consiliul județean, Prefectura, Casa de Asigurări, cu DSP-ul, să transmitem mesaje către Casa Națională, (noi am cerut și arbitraj la Casa Națională) astfel încât bugetul alocat județului să fie readus la nivelul anilor precedenți.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Mulțumesc domnului manager.

♣ **DI Șova Lucian**, președinte consiliul de administrație SJU: În primul rând, profit de ocazie să vă mulțumesc, domnule președinte, pentru invitația pe care ne-ați făcut-o. Noi ne-am fi dorit să ajungem mai devreme în fața consiliului județean, dar această situație care se prefigurează acum ne îndreptățește și mai mult la acest lucru. Nu știu dacă doamnele și domnii consilieri județeni au perceput adevărata situație în care se află Spitalul județean din prezentarea foarte tehnică pe care a făcut-o domnul manager. Sigur că cifrele sunt seci, ele sunt și mai multe decât cele pe care le-a prezentat domnul manager în fața dumneavoastră și le găsiți în material, dar eu o să profit de ocazie ca reprezentant al dumneavoastră în administrația spitalului, rectea domnului președinte al consiliului județean, alături de ceilalți doi consilieri județeni care se află în consiliul de administrație, să vă spun câteva concluzii. Ne îndreptăm cu pași foarte repezi către transformarea în muzee ale sănătății ale acestor spitale. Consiliul județean oricât de bogat ar fi și oricâți bani ar alocă, lucru care de altfel îl și face către spitalul județean, și vedem investițiile de la maternitate și alte finanțări, nu vor face decât să ajungem în situația de a avea niște construcții foarte frumoase, de altfel alături de cea care se prefigurează în curtea spitalului, depopulate de cadre medicale și depopulate de către pacienți. Din perspectivă legală, acest lucru este foarte grav, pentru că aceste spitale au fost transmise sub autoritatea autorităților publice locale, însă finanțarea este generată de către un asigurator care nu-și respectă condițiile și menirea sa, așa cum orice asigurator trebuie să-și respecte condiția față de clienții săi. Pacienții sunt pacienți ai spitalului, însă pacienții sunt clienți ai sistemului național de sănătate și ai Casei Naționale de Asigurări de Sănătate. Casa Națională de Asigurări de Sănătate nu se comportă ca un asigurator care ar trebui să verifice dacă serviciile medicale sunt oportune, sunt corect făcute și așa mai departe. CNAS nu trebuie să emită legislații din care să ordone poporului român să se însănătoșească cu 10%. Acest lucru eu vreau să vi-l transmit cu o voce mai degrabă politică decât tehnică, cum v-a spus de fapt același lucru domnul Stoica, că ar trebui să vă gândiți la acest aspect și să-l promovăm mai departe. Nu cred că la Spitalul Județean Bacău pacienții ar trebui să vină cu recomandări de la primari, nu? Și atunci să vedem pe care îi internăm și pe care nu, apropo de politicile generate în județ și în țară la această oră cu privire la prioritatea finanțării, cu privire la prioritatea cu care se dau bani către comunitățile locale, nu? Altceva vreau să vă spun. Cred că o să ajungem în situația, dincolo de viziunea tehnicistă și profesională pe care și-o asumă executivul spitalului, să punem afișe din care să-i îndrumăm pe pacienți să meargă la asigurator. Fiecare dintre dumneavoastră când vă asigurați mașina și vă duceți la service și nu v-o repară, ce faceți? Vă duceți la asigurator și întrebați de ce nu îmi repară mașina că am plătit taxa de asigurare, nu? Eu cred că acest lucru și acest mesaj trebuie transmis către cetățenii județului Bacău. În concluzie, o să vă spun că nu numai Spitalul Județean de Urgență, dar și Spitalul de Pediatrie din Bacău se confruntă cu probleme foarte serioase de finanțare din perspectiva contractării și decontării serviciilor medicale pe care le prestează, și nu din perspectiva finanțării de care dumneavoastră sunteți responsabili, aceea de a-i da bani pentru gaz și alte cele sau pentru investiții. Vă rog frumos să manifestați atenție și de altfel domnul manager a făcut referire la tot sistemul de sănătate publică din județul Bacău, iar eu vă rog frumos să manifestați maximum de atenție către cele două spitale care se află în responsabilitatea dumneavoastră și împreună cu noi, eu îndeplinind o calitate asemănătoare și la spitalul de pediatrie, să ne promovăm interesele alături de colegii consilieri județeni din partide politice care guvernează țara la această oră, și poate alături de ei să transmitem mesajul că totuși pacientul la ușa spitalului și la ușa unității de primiri urgențe nu poate veni cu recomandare de la primari, așa cum vin recomandările pentru alte investiții și finanțări în țara asta. Ultimul lucru pe



care vreau să vi-l mai spun este acela că intru puțin în contradicție cu ceea ce spune domnul manager. Eu cred că nu managementul spitalului, ci Consiliul județean ca patron al acestei unități trebuie să hotărască ce se va face cu internările și cum se va acționa din acest punct de vedere, pentru că nu este obligatoriu ca un pacient care se prezintă la ușa spitalului să fie trimis acasă. El poate fi redirectionat. Eu cred că în aceste condiții, pe motiv de subfinanțare, probabil că acest lucru va fi de natură să adauge ceva la dicționarul medical dincolo de alte condiții de sănătate și de incapacitate poate tehnică a unui spital de a rezolva o problemă de sănătate, lucru care conferă posibilitatea de a-l trimite la un spital superior, să introducem și aceea de finanțare. Și poate Consiliul județean ar fi mai bine să cumpere salvări multe cu care să trimită pacienții la spitalele mai bine plătite, de la Suceava până ... eu știu, la Arad. Până la urmă, cetățeanul român are dreptul la sănătate și lucrul acesta trebuie să fim conștienți de el. Deci nu se pune problema de a refuza, dar trebuie până la urmă să găsim niște mijloace și noi pe plan local, dar desigur și pe plan național. Fac încă odată apel la autoritatea președintelui consiliului județean de a mobiliza reprezentanții partidului și partidelor care se află la guvernare în a promova interesele băcăuanilor. Dacă nu, eu cred că aceste interese sunt servite și se va vedea cum sunt servite și din perspectivă medicală. Eu vă mulțumesc foarte mult pentru oportunitatea de a mă adresa dumneavoastră și desigur în măsura în care vor fi și întrebări sunt gata să vă răspund. Vă mulțumesc.

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Mulțumesc frumos pentru invitație domnului președinte al consiliului județean și dumneavoastră, doamnelor și domnilor consilieri județeni. Astăzi mă aflu în fața dumneavoastră pentru a vă prezenta un punct de vedere la adresa pe care mi-a înaintat-o domnul manager al Spitalului Județean de Urgență Bacău, dar aș vrea să vă spun că voi face câteva referiri și la celelalte unități sanitare cu paturi din sistemul public al județului Bacău. Este adevărat că dumneavoastră aveți două spitale județene, unul de urgență și spitalul de pediatrie, de care vă ocupați în mod special, dar la nivelul județului cred că ar trebui să privim în ansamblu sistemul sanitar. Sigur că așa cum bine știți, a existat o primă etapă de reorganizare în sistemul sanitar, prin transformarea unor spitale în unități pentru bătrâni, azile de bătrâni, și județul nostru a fost și el printre acele județe menționate, prin spitalul Comănești. Mi-aș fi dorit ca împreună cu dumneavoastră și cu celelalte autorități locale care au în administrare unități sanitare cu paturi, să discutăm despre o strategie la nivelul județului nostru, motivat de faptul că dacă nu pleacă o propunere de la noi, ne putem aștepta ca propunerea să vină din partea Ministerului Sănătății și s-ar putea să nu se plieze întocmai pe nevoile noastre de servicii medicale. Acest pas din păcate s-a produs, și în acest moment din cele aproximativ 3000 de paturi spitale de acuți din județul Bacău am pierdut 120. Sigur că la fiecare moment în care se deschide sesiunea de contractări cu casa de asigurări, managerii vin, așa cum bine știți, cu ofertă de servicii medicale. Anul acesta s-a semnat la sfârșitul lunii ianuarie, început de februarie, actul adițional pe anul trecut, pe primele trei luni ale anului, ianuarie, februarie, martie, urmând ca la 1 aprilie să se încheie contractul 2011-2012. După cum bine știți, s-a revenit din partea Casei Naționale și a Ministerului Sănătății, termenul de contractare pe anul 2011-2012, va fi 1 iunie. Am fost invitată din partea unui alt spital din județul Bacău, în momentul în care s-au semnat actele adiționale, respectiv pe primele trei luni și pe cele două luni, aprilie și luna mai. Nemulțumire există în rândul tuturor managerilor care conduc unitățile sanitare publice din județul Bacău. Doamna președintă vă v-a explica cu detalii exacte câteva cifre. Ce vreau eu să vă spun, pe parte de structură, pentru că Ministerul Sănătății se ocupă mai mult de structură, este că la nivelul județului Bacău există în jur de 3000 de paturi spital, paturi de acuți. Într-un sistem sanitar nu pot exista numai spitale de acuți. Trebuie să înțelegem că trebuie să existe spitale de acuți, de cronici, îngrijiri paleative și așa mai departe. Deci pacientul când se adresează prin spitalul de urgență, fie că vine prin prespitalicească, fie prin serviciul de urgență, care după cum bine știți este destul de bine pus la punct în acest moment, da? Deci se adresează la un spital de urgență. La 1 iunie vom avea criterii foarte clare și foarte bine definite de internarea pacienților în spital. Cu siguranță nu vor mai fi atât de multe internări. Există mai multe eșaloane medicale. Există eșalonul de medicină primară, există ambulatoriu, există spitalul. Spitalul care poate să fie de acuți, de cronici, îngrijiri paleative, monospecialitate și așa mai departe. Deci s-a ajuns la concluzia că în sistemul sanitar din România există un consum foarte mare pe unitățile spitalicești. Banii se duc în acea zonă foarte mult. Deci noi va trebui la nivel de județ Bacău și cred că fiecare județ va trebui să analizeze acest aspect, spitalele nu pot duce din cauza unui buget restrâns la nivel de țară pe ramură sănătate, nu pot duce pacienții care nu au nevoie reală de internare. Eu sunt de acord că sunt pacienți care au nevoie reală de internare. Și vom vedea criteriile la 1 iunie și va trebui să le respectăm pentru că

vor fi legiferate. Deci pacienții vor trebui să se adreseze și să fie dispensarizați și monitorizați și prin celelalte eşaloane care sunt premergătoare Spitalului Județean de Urgență Bacău sau Spitalului Municipal de Urgență Moinești. Deci faptul că se dorește și s-a diminuat cu 10% (asta a fost exprimarea ministrului Cseke) numărul de internări în anul 2011, deci este prevăzut în normele la contractul cadru. Faptul că se dorește acest lucru este sprijinit de aceste norme care ne vor obliga să internăm în spital pacienții care necesită internare. De ce? Cheltuiala pe spital este foarte mare. Un pacient internat înseamnă cheltuială cu hrană, cheltuială hotelieră, cheltuială cu medicamentele, cu investigațiile și așa mai departe. Există afecțiuni care pot fi monitorizate sau tratate prin medicul din ambulatoriu sau medicul de familie și atunci cheltuiala nu este atât de mare. Deci cheltuiala aceasta hotelieră este foarte mare și îngreunează bugetul spitalului. Am fost și eu director la spitalul județean și știu foarte bine cum se cheltuiesc banii într-un spital. Din acest motiv, anul acesta va trebui să ne restrângem, în limita a mai puțin de 10% decât au fost externări în ceilalți ani. În ceea ce privește hârtia pe care am văzut-o de la domnul manager, va mai exista o posibilitate de suplimentare pentru acele spitale care vor prelua din redistribuire personal, asta ce va veni prin intermediul Casei Naționale în momentul în care se va definitiva cea de-a treia etapă de redistribuire a personalului din spitalele care au fost transformate în azile de bătrâni, respectiv în județul nostru, spitalul Comănești, care însă în acest moment are deschis un proces, deci va trebui să așteptăm și hotărârea judecătorească. În ceea ce privește contractul pe care îl are Direcția de Sănătate cu Spitalul Județean de Urgență Bacău și cu Spitalul Municipal de Urgență Moinești, nu există probleme, nu s-a semnat contractul cu obiecțiuni, asigurăm cheltuiala de personal și cheltuiala cu bunuri și servicii, nu am fost informați de către managerul spitalului că ar fi o problemă din punct de vedere al finanțării pe sistemul de urgență al Spitalului Județean de Urgență Bacău, adică Unitatea de Primiri Urgențe. Deci tot ceea ce se prezintă așa cum a spus bine domnul manager, 150 de pacienți pe zi, fie că se internează în spital, fie că sunt tratați în Unitatea Primiri Urgențe și trimiși la domiciliu, să fie dispensarizați în continuare de medicul de familie, deci noi reușim să acoperim aceste cheltuieli. Prin lege, managerul este obligat ca la fiecare trimestru, dacă în mod obiectiv constată că există depășiri ale bugetului pe care l-a estimat și a contractului pe care l-a semnat cu noi, ne informează în scris și noi solicităm Ministerului Sănătății o realocare de fonduri. În ceea ce privește contractul cu Casa de Asigurări cred că cel mai bine este ca doamna președintă a Casei să detalieze acest aspect. Mulumesc. Dacă dorește cineva să mai pună întrebări, vă stau la dispoziție.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Bun. Aș avea și eu o întrebare, cu atât mai mult cu cât ați fost manager la Spitalul de Urgență. Cu 53 de miliarde pe lună, credeți că puteați rezista la 4500-4600 de cazuri?

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Deci cât am fost eu director la Spitalul Județean de Urgență Bacău, 15 decembrie 2009-1 august 2010, contractul cu Casa de Asigurări a fost cu 7% mai mare decât anul precedent. A fost cel mai bun contract al unui spital în anul 2010 din județul Bacău.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: În valoare de...?

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: În valoare de 70 de miliarde și cu toți colaboratorii 72 de miliarde pe lună. Acesta a fost valabil până la data de 10 octombrie, moment în care s-a semnat un act adițional când a venit rectificarea bugetară. Faptul că am avut totuși un contract atât de bun comparativ cu celelalte unități spitalicești, motivat de faptul că este unitatea numărul 1 a județului, a asigurat ca media pe anul trecut să fie totuși mai mare decât o au celelalte spitale care sunt la fel de nemulțumite și trebuie să luați în considerare, așa cum este și domnul manager al Spitalului județean. Nu uitați că mai avem un spital care se află în comisia de arbitraj începând cu februarie 2011, Spitalul Municipal de Urgență Moinești, domnul primar este aici de față, vă poate confirma. Deci nemulțumiri există și ei au demarat procedura, sunt la comisia de arbitraj, iar săptămâna viitoare au termen la Casa Națională.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Trebuie explicată procedura comisiei de arbitraj, că nu știu dacă înțelege toată lumea, dar probabil cu asta o să finalizăm. Eu vă felicit pentru contractul foarte bun pe care l-ați avut în 2010, vă felicit și vă mulumesc și pentru răspuns. Deci dumneavoastră ați avut 70 de miliarde și mi-ați răspuns, cred că v-ar fi foarte greu să vă descurcați cu 53 de miliarde.

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Deci la 70 de miliarde cheltuiala de personal era 49 de miliarde. Acum la 55-57 de miliarde cheltuiala este 37- 40 de miliarde cu tot cu tichete de masă.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Deci mai voalat sau mai puțin voalat și doamna Popescu cred eu, că este de acord cu poziția managerului Spitalului Județean de Urgență. Mulțumesc, domna director Popescu.

♣ **D-na Drăgănuță Viorica**, președinte CAS: Vă mulțumesc pentru invitație, mă bucur că sunt în fața dumneavoastră să aduc unele precizări, de asemenea mă bucur că sunt prezenți în sală și membrii ai consiliului de administrație de la Casa de Asigurări de Sănătate, care în mod regulat au fost informați de nivelul finanțării pentru județul Bacău. Cred că sumele contractate pentru județul Bacău ar trebui văzute în primul rând în contextul general al acestui fond de criză și ținând totodată cont de prevederile Legii nr.25 care au fost modificate începând cu anul trecut și care prevăd că o cotă de 60% din colectarea unui județ se distribuie și rămâne direct la județul respectiv, diferența de 37% fiind la dispoziția președintelui Casei Naționale care asigură redistribuirea tuturor județelor. În acest context, aș vrea să amintesc că de la Agenția Națională de Administrare fiscală am primit o situație în care se precizează ca și cifre comparate, cât au fost consumul și contractele Casei de Asigurări de Sănătate în lunile ianuarie și februarie, din care cât au reprezentat încasările în județul Bacău și cât a fost contribuția acoperită de la fondul de asigurări de sănătate prin redistribuire. Și în acest sens aș putea să vă spun că în luna ianuarie consumurile pentru județul Bacău au fost de 272 miliarde de lei vechi în luna ianuarie, în luna februarie 280 de miliarde de lei vechi. Față de aceste sume, doar 35% a fost asigurată din acea cotă de 60% care rămâne la dispoziția județului, diferența de peste 62 de procente fiind acoperită din fondul unic de asigurări de sănătate. Deci, din acest context putem preciza că motivul pentru care fondurile au scăzut foarte mult este slaba colectare și continuarea scăderii colectării în ceea ce privește contribuția la fondul asigurărilor de sănătate. În ceea ce privește finanțarea pentru județul Bacău pe primele cinci luni ale anului 2011, comparativ cu primele 5 luni ale anului 2010, pe activitate spitalicească s-a constatat o scădere de 22%. În acest sens, pot să vă spun că suma totală în primele 5 luni ale anului trecut a fost de 800 de miliarde lei vechi, anul acesta scăzând la 624 miliarde lei vechi. Bineînțeles că această scădere cu 22 de procente în finanțare a trebuit să se reflecte și în valoarea contractelor încheiate cu spitalele din județul Bacău. Noi am ținut cont de toate problemele care trebuie avute în vedere la contractare și anume că sunt spitale care se încadrează în normativul de 70% cheltuieli de personal, dar sunt și spitale din județ care nu se încadrează în această cheltuială de personal și atunci alocarea pe spitale a fost având ca prim obiectiv acest element. În afară de aceasta am ținut cont și de existența secțiilor și unităților de primiri urgente, care știm că întradevăr are o adresabilitate foarte ridicată. Și totodată a trebuit să ne încadrăm în această prevedere bugetară. În acest context general pe care vi l-am prezentat, am acceptat la discuția cu managerii de spital, care în unele cazuri s-au prezentat însoțiți de membrii consiliului de administrație, deci inclusiv cu Spitalul Județean Bacău, cu care am avut discuții și cu domnul Șova. Am înțeles necesitatea Spitalului Județean și s-a acceptat o realocare în cadrul sumei generale alocate pe cele 5 luni, astfel încât să asigurăm o medie de 53 de miliarde pe lună în primele 4 luni, iar luna mai, întradevăr rămânând descoperită, dar urmând a fi completată așa cum am stabilit și cu dumnealor la finanțarea care va avea loc în luna mai, când probabil așteptăm bugetul pentru încheierea contractelor pe întreg anul. Pentru că așa cum s-a spus anterior, la acest moment nu se derulează activitatea sub auspiciul contractului pe 2011. În acest moment noi derulăm activitatea de servicii medicale pe baza actelor adiționale la contractul de pe 2010. Aceasta bineînțeles că are implicații întrucât nu se pot aplica condițiile noi, specifice, care vor fi editate prin contractul pentru anul 2011, când știm că vor apărea acele elemente de rigurozitate în ceea ce privește internările, în ceea ce privește încadrarea spitalelor pe grade și probabil se va stabili și un tarif diferențiat în funcție de aceste elemente. Până în acest moment, cifrele prezentate de domnul manager sunt cele reale, așa cum a precizat și doamna director Popescu, există și alte forme de asistență medicală care vor trebui să preia din pacienții Spitalului Județean și mă refer aici la baza nivelului de asistență medicală, care o reprezintă medicii de familie. Medicii de familie vor trebui să preia pacienții, ambulatoriul de specialitate și în ultimă instanță să ajungă la Spitalul Județean, fie în secțiile de urgență, unde și aici urmează o triere a pacienților. Vor fi clar definiți pacienții care se vor îndrepta către secțiile medicale sau spre internare și pacienții care vor merge fie în ambulatoriu, fie la medicul de familie pentru prescriere și luare în evidență și continuare de tratament. Cam acestea sunt elementele, dacă mai doriți alte precizări, vă stau la dispoziție.

♣ **DI Cautiș Vasile**, consilier: Doamna președintă, care sunt procentele de colectare?



♣ **D-na Drăgănuță Viorica**, președinte CAS: Procentul de colectare este de aproximativ 35% față de nevoia noastră reală.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Haideți să o luăm pe rând, pentru că sunt mai multe. Eu nu vreau să fiu malițios și nici nu vreau să transform într-o răfuială politică această discuție, doar vreau să fotografiem împreună situația care se prefigurează a fi la Spitalul Județean de Urgență. De fapt, la începutul anului când s-a pus problema reorganizării sistemului sanitar în județul Bacău, am atras atenția, dacă îmi este permis și îmi permite funcția, am atras atenția să nu se joace nimeni cu finanțarea la Spitalul Județean de Urgență, pentru că măsurile vor fi suficient de dure și vor fi aduse la cunoștința publicului. Am spus asta încă din luna ianuarie. Departate de mine gândul să incriminez aici pe doamna director Popescu sau pe doamna director Drăgănuță, dar îmi pare rău să constat că răspunsul dânelor sau răspunsul doamnei director Drăgănuță este răspunsul unui funcționar public bun, destoinic, disciplinat, dar care pe de o parte apără un sistem ce are pretenția că se reformează, dar părerea mea este că se reformează împotriva bolnavilor, împotriva cetățenilor, împotriva băcăuanilor, cum doriți, și pe de altă parte, încearcă să le explice băcăuanilor prin intermediul nostru, că trebuie să se îmbolnăvească ori cu 35% mai puțin, ori 35% mai puțini bolnavi, pentru că există o slabă colectare a taxelor și pentru că este criză. Eu asta am înțeles. Îmi pare rău că nu sunt un specialist în finanțarea sistemului sanitar, pricep ca oricare om de pe stradă sau oamenii care ne privesc acum la televizor. Dar eu am înțeles de la dumneavoastră că noi trebuie să înțelegem și să acceptăm aceste sume pentru că este criză și pentru că sistemul nu reușește să colecteze aceste taxe. Dacă ați înțeles altceva, stimați colegi, vă rog să mă corectați. Vom mai lua intervenții din sală, iar la sfârșit o să vedem exact în ce situație se află contractul din punct de vedere juridic, contractul de la Spitalul Județean de Urgență, pe lunile aprilie și mai, să vedem care sunt instrumentele de luptă ale consiliului județean, de luptă în primul rând instituțional, cu sistemul. Pentru că să nu vă gândiți că prima soluție la care mă gândesc eu, sau managerul, sau președintele consiliului de administrație este să refuzăm internările sau să informăm pe bolnavi că este finanțare proastă și gata, am închis obloanele și mergem acasă. Nu asta este soluția. Întâi analizăm, fotografiem foarte bine situația, încercăm să depistăm soluțiile prin care să rezolvăm această criză, repet, prin dialog cu sistemul, un sistem dați-mi voie să-l numesc rupt de realitate, ca să nu-i spun altfel, și sigur că dacă în ședințele precedente vorbeam de drumuri, vorbeam de drumuri comunale, de drumuri județene și orice alte subiecte și hai că acolo mai înțelegeam o alocare politică, deși nici acolo nu am înțeles-o, totuși să nu uităm că astăzi vorbim de diferențe majore de alocări între casele de sănătate dintre județele de pe teritoriul României și cei care au de suferit din această cauză sunt băcăuanii, care din nefericire se îmbolnăvesc și ei ca și ceilalți cetățeni ai României. Și dacă am înțeles că gunoiul nu are culoare politică, apa nu are culoare politică sau are, drumurile au culoare politică, să mă ierte Dumnezeu, cred că sănătatea chiar nu mai are culoare politică. Și insist că această discuție nu este și nu se dorește a fi o răfuială politică. Dar oamenii, și mai ales dumneavoastră, consilierii județeni, trebuie să știți situația reală de la Spitalul Județean de Urgență și să vedem care sunt căile noastre de atac împotriva acestui sistem. Asta este rostul acestei discuții. Dacă ne vom găsi explicații în criză și în slaba colectare a taxelor, dați-mi voie să vă spun că eu nu mă împac cu aceste explicații și voi căuta, repet, și voi epuiza toate căile instituționale de a repara aceste greșeli, despre care unii cred că o să treacă neobservate, sau speră că o să treacă neobservate. Nu, domnilor, dacă veți menține același nivel de finanțare, cel puțin al Spitalului Județean de Urgență, dacă nu și la celelalte spitale din județ, va ieși război mare. Nu știu cum vom face, nu vor deconta bolnavii din județ, dar război va fi sigur, vă asigur de acest lucru. Dacă aceste sume nu vor suferi reajustări suficiente, și asupra acestor reajustări ne vom pune cu toții de acord astăzi. Pentru că ați văzut că un spital județean de urgență, la un număr mediu de internări, se descurcă cu o sumă de 70 de miliarde, 67 de miliarde, 66 de miliarde, 65 de miliarde, nu știu, să cădem la sfârșit cu toții de acord, o sumă minimă pe care trebuie să o primească Spitalul Județean de Urgență. Și vom vedea aici, vă rog foarte mult o să facem, și o informare scrisă către toți parlamentarii județului Bacău, am să rog toți consilierii județeni să-și informeze parlamentarii despre discuția de astăzi, despre situația din sistemul sanitar băcăuan, și probabil că în cele din urmă, vom ajunge la ușa ministrului sănătății sau la Casa Națională de Sănătate, dacă așa se înțelege descentralizarea în sistemul sanitar, care a fost atât de fluturată în lunile iulie-august 2010. Detest să am dreptate, dar de ce mi-a fost frică nu am scăpat. Amintiți-vă discuția cu preluarea acestor unități spitalicești și temerile pe care le-am avut când am preluat această unitate. Iată că în parte ele se adevăresc, dar trebuie prin toate mijloacele să găsim soluții să rezolvăm problema aceasta.



♣ **DI Crețu Aurel**, consilier: La ceea ce au spus antevorbitorii mei, aş vrea să completez puțin. Reducerea numărului de cazuri contractate cu spitalele duce la măsuri de limitare a internărilor în regim continuu, dar și a internărilor de zi. În ambulatoriul de specialitate integrat spitalelor se asigură exploarări funcționale doar contracost. EKG, audiometrie, electroencefalografii, teste doppler, probe funcționale respiratorii, de gratuitate beneficiind doar pacienții internați. La nivelul Spitalului Județean de Urgență Bacău rezultă că aproximativ 1000 de pacienți vor fi amânați la internare, planificați la date ulterioare pentru internare, iar spitalizările de o zi vor fi reduse cu aproximativ 500 pe lună. Finanțările din lunile aprilie-mai 2011 sunt cele mai reduse din ultimii 5 ani. 69 de miliarde medie lunară în 2009, 63 de miliarde medie lunară în 2010, 53 de miliarde medie lunară în 2011. Aceste diminuări a numărului de cazuri contractate de către Casa de Asigurări de Sănătate Bacău cu Spitalul Județean de Urgență Bacău va crea însă în timpul cel mai scurt mari probleme sociale în rândul angajaților. Odată cu plafonarea cheltuielilor de personal la maxim 70% din sumele decontate cu Casa, spitalul va fi în imposibilitatea încadrării în acest procent, cu respectarea drepturilor salariale negociate. De asemenea, pentru mine este o surpriză faptul că nu coincid numărul paturilor publicat în Monitorul Oficial, de 3754, anexa 1 a Ordinului nr.232, cu numărul paturilor pentru care s-a făcut contract de către Casa Județeană, de 3182. Este foarte clar aici, că apar în plus paturile de la Case de Asigurări de Sănătate paralele și este vorba de Centrul Penitenciar Tg. Ocna, dar care are 170 de paturi. Diferența nu este semnificativă însă.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Domnule consilier, mai pe înțelesul tuturor. În Monitorul Oficial figurăm cu 3754 de paturi, da?

♣ **DI Crețu Aurel**, consilier: Deci în Monitorul Oficial apare publicat Bacăul cu 3754 de paturi, inclusiv acel spital penitenciar Tg-Ocna și spitalele private, dar în realitate Casa Județeană a încheiat contract cu furnizorii de servicii medicale publici și privați pentru 3182 paturi. Acest număr rezultă din raportul consiliului de administrație al Casei Județene de Asigurări de Sănătate Bacău. Deci este real. De asemenea, pentru mine apar câteva semne de întrebare. La 3754 de paturi, atât cât a fost înregistrat în Monitorul Oficial, media de paturi la mia de locuitori este de 5,36, apropiată de media națională de 5,88. Apropiată sub medie. Dar vom fi puși în poziția și în postura imediat următoare, ca începând cu luna iunie de a suporta reduceri de paturi. În momentul de față vreau să vă aduc la cunoștință faptul că județul Bacău are doar 4,5 paturi la mia de locuitori, date rezultate în funcție de raportul Casei față de Consiliul de administrație, 3182 paturi. Mă întreb oare în etapa imediat următoare Bacăul nu va trece printr-o reducere a paturilor? Iar reducerea paturilor nu va fi urmată de reducerea finanțării? Iar reducerea finanțării nu va fi urmată de acordarea unor sume mult mai mici spitalelor decât cele actuale? Este o întrebare puțin retorică, dar din păcate acest lucru se va face simțit. De asemenea, vreau să vă reamintesc că personalul angajat în spitalele publice, în accepțiunea guvernanților, este personal bugetar, fapt care a dus la diminuarea veniturilor salariale cu 25%, după cum știți foarte bine. Acest lucru, noi fiind prestatori de servicii, în momentul în care nu mai realizăm contractul încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate, vom fi puși în postura de a primi bani mai puțini. De aici și migrarea forței de muncă calificată către alte meleaguri. De la nivelul tuturor spitalelor pleacă medici, asistenți medicali, peste puțin timp va fi gata Spitalul Municipal, care nu știu cu ce va fi populat, în ceea ce privește personalul medical. Vă mulțumesc.

♣ **DI Ichim Mihai**, consilier: Domnule președinte, stimați colegi, stimați invitați, am să încep cu o antipenultimă frază, rostită de doamna manager, director general al Casei de Asigurări de Sănătate Bacău, că pe luna mai spitalul județean nu mai are contract și este descoperit. Eu traduc în felul următor, că de la 1 mai punem cheia pe spitalul județean, zero paturi ocupate cu bolnavi. Dacă am greșit, vă rog să mă corectați, doamna director! Doi. Tot ce am auzit aici, auzim de foarte multă vreme. Tot ce am auzit aici nu este rodul faptului că actualul guvern s-a instalat de la 1 ianuarie 2011 și are o situație precară. Actualul guvern are o vechime de cel puțin doi ani, și-a stabilit politica sanitară, națională, sectorială, și-a stabilit clar prioritățile în ceea ce privește asistența sanitară a populației, obligat fiind de constituție. Ni se tot aruncă în față că este criză. Dar tot de la nivele foarte înalte, ni se spune că am ieșit din recesiune, ieșim din criză, deci acest lucru nu mai poate fi susținut ca o motivație. Dar nu la asta mă refer. Mă refer la faptul că cetățenii României, din prima zi de concepție și până când îl duce popa sau altă structură la locul de veci, are nevoie de asistență sanitară. Această asistență sanitară este știută de milenii, mai modern este cuantificată, verificată, programată și răsprogramată, restructurată și cum doriți dumneavoastră, toți care adunați astfel de cuvinte bombastice, dar asistența sanitară este foarte simplă. Omul se

îmbolnăvește și are nevoie să fie tratat. Nu-l interesează pe om că am făcut restructurarea, că am făcut reformă, că am făcut mai știu eu ce altă programare și rectificare de buget. Pe om îl interesează boala lui. A treia problemă. Doamnelor director, am mai spus-o, vă mai spun și acum, ca reprezentanți în teritoriu a celor două structuri responsabile de asistența sanitară, deci doamna director Popescu, ca reprezentant al ministerului și doamna Drăgănuță, ca reprezentant al Casei de Asigurări, care au fost și care sunt principiile pentru care faceți toate aceste lucruri inadmisibile? Considerați oare că aveți autoritatea, aveți dumneavoastră calitatea să dispuneți după bunul plac, așa cum vă rezultă din niște cifre ordonate, cum am spus-o și o repet, de la nivel central? Dacă noi realizăm o colecție de 30% și avem atâta X fond, de ce trebuie să facem asistență sanitară când situația concretă este cu totul alta? Ați spus adesea și spuneți și acum și ne amenințați că de la 1 iunie vor fi cu totul și cu totul alte criterii de internare. Nu, doamnelor! Fals, cât se poate de fals. Singurul criteriu de internare este boala. Iar dumneavoastră, doamna doctor, care știți că boala are situații imprevizibile de la moment la moment, poate și dumneavoastră ați trăit, dar eu sigur am trăit astfel de momente, când s-au găsit unii mai căpoși, cu ghilimelele de rigoare, să refuze internarea pe motiv că nu este urgență, pe motiv că nu este bolnav, s-a dus acasă și pe urmă a venit popa la domiciliu. Gândiți-vă bine cum ordonați aceste criterii. Că nu am văzut și vă pun întrebarea să-mi răspundeți: Au fost puse public în dezbatere? Pentru că, să nu credeți că numai dumneavoastră, puși politic ca organ responsabil, dețineți adevărul în ce privește calitatea actului sanitar, calitatea actului medical, tehnicile și evoluția bolii. Ați întrebat la nivel de masă corpul medical care stă la patul bolnavului zi și noapte, care se confruntă cu cele mai imprevizibile situații, ați întrebat oare pe acești oameni, care în ultimă instanță și dumneavoastră ajungeți la mâna lor, cum trebuie făcute aceste criterii? Și de ce veniți dumneavoastră cu cifre, că X pentru o boală Y, trebuie să stea trei zile, altul cinci zile, altul șapte zile. Doamnelor și domnilor, țineți cont de la un om care a slujit în sănătate peste 40 de ani, boala și sănătatea nu se supun regulilor contabilicești și aritmetice. Doi și cu doi în sănătate nu fac patru, cum fac la doamna director economic al Casei de Asigurări de Sănătate. Cel mai simplu exemplu și mă scuzați, îl dau pentru restul celor care mă ascultă. Dacă v-ați fi prelevat oricare dintre dumneavoastră dimineața la ora opt numărul de leucocite, globulele albe, ar fi fost 4-5 mii. Dacă v-ați dus și ați mâncat ceva și veniți la ora asta și vă prelevați din nou, sunt 8-10 mii. Un doctor căpos ar spune, domnule, acesta are infecție! În realitate domnilor, organismul are niște metode de acomodare la situații diferite pe parcursul celor 24 de ore și a celor „n” ani de viață. De aceea, revin la dumneavoastră, cei care aveți pixul, dumneavoastră cei care astăzi vremelnic scrieți pe hârtie, publicați în monitorul oficial, de ce în loc să ajutați, ucideți? De aceea revin, doamnelor director, și nu pot accepta cu nimic și v-am întrebat cu cinci minute mai devreme de a începe ședința, care a fost motivul pentru care onorabilul guvern, care este de doi ani la guvernare, a amânat contractul de servicii medicale nejustificat, din punctul meu de vedere, pentru lunile iunie sau iulie? Altă problemă, pentru ce doamna director, spuneți dumneavoastră că singura modalitate va fi media primelor luni contractate pe anul 2011? Mai mare aberație nu am putut auzi ca medic. Ca economist, ca finanțist, aș putea accepta, ca medic nu. Cine ne garantează nouă că atunci când dumneavoastră veți face din nou contractele, veți da drumul la contractări cu prestatorii de servicii, spitale și celelalte unități, sumele vor fi îndeustătoare sau să acopere cheltuielile care se fac? Vreți, nu vreți, doamnelor și domnilor, trebuie să acceptați. Inflația a crescut, prețurile cresc. Se tot flutură ideia, costă foarte mult spitalizarea, partea hotelieră. Mă întreb, dacă ar sta acasă, că tot atâta costă kg de cartof, kg de carne, dacă îl primește pacientul, tot atâta este prețul medicamentului, dacă îl are pacientul în tratament pentru acasă, sau pe patul de spital. Văd că nu țineți cont absolut de loc de aceste fenomene, care vreți, nu vreți, vin peste noi, domnilor! Și în ultimă instanță populația suferă. Starea de îmbolnăvire este din ce în ce mai agravată, dar ne aduceți întotdeauna comparații cu Germania, cu Italia, cu Franța, dar oare nu aveți cel mai elementar bun simț să vedeți unde trăim noi, care sunt condițiile noastre? Pentru că boala este consecința nivelului de trai. În ce privește spitalul județean, ca membru în consiliul de administrație, nu voi accepta niciodată numai motivații tip contabilicesc și fac o chemare la colegii consilieri din arcu guvernamental, să înțelegem încă odată că sănătatea și o leg implicit cu învățământul, trebuie scoasă din contextul în care se judecă bugetul național. Și mai fac o ultimă precizare, domnule președinte, pentru cei care ne ascultă. Ce discutăm noi astăzi privitor la Casă, este problema că aproape o treime din ce este bugetul unei unități sanitare, această treime prin contactul cu serviciile acoperă salariile și o parte din medicație și așa mai departe. Dar vă întreb, doamna director a Direcției de Sănătate, asigură guvernul prin finanțare directă programele de sănătate națională HIV/SIDA, TBC și așa mai

departe, asigură oare guvernul necesarul de investiții pentru modernizarea tehnică a unității spitalicești? Pentru că a treia parte din buget o asigură consiliul pentru întreținerea patrimoniului, reparații și ce mai poate face. De aceea, când vorbim pentru marea masă, să nu înțeleagă lumea că dacă eventual câștigăm 10-15 procente de la Casă, am rezolvat problema finanțării în sistemul de sănătate. Complexitatea este cu totul alta. În speranța că am fost bine înțeles, cu riscul că îmi asum criticile ulterioare și vehemența cu care apăr această situație, vă mulțumesc.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Mulumesc și eu, domnule consilier. Acum nu aș vrea să fac haz de necaz, dar e bine că la Casa Județeană de Sănătate doi cu doi dă patru. Mai rău este când doi cu doi dă cinci, șase, șapte sau opt. Frustrant este că se încearcă să ni se explice că dacă avem 4500 de bolnavi în județul Bacău, trebuie să primim 3500, iar 1000 să-i punem pe drumuri sau să-i trimitem acasă, nu știu, ce să le facem?! Asta este foarte frustrant. Că doi cu doi dă patru este bine și e bine că cifrele le știe și casa de sănătate.

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Domnule președinte, dacă îmi permiteți, aș vrea să-i răspund domnului doctor care a ridicat o problemă, care v-ar ajuta și în momentul în care veți cristaliza o decizie.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Ne-ar ajuta, doamna director, că toți suntem băcăuani și trebuie să apărăm interesele cetățenilor. Noi trebuie să cădem de acord pe o sumă pe care trebuie să o primească Spitalul Județean de Urgență și să vedem cum asigurăm această sumă cu toții. Așa filozofia bugetului și filozofia politicii sanitare...

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Vreau să vă spun, domnule președinte, și să fiu cât mai la obiect la ceea ce a spus domnul ministru vis-a-vis de clasificarea spitalelor. Acesta va fi unul din elementele care va sta la baza contractării de la 1 iunie 2011. Deci ministrul a propus Casei Naționale două criterii în ceea ce privește finanțarea spitalicească. Unul, clasificarea spitalelor care a fost publicată în Monitorul Oficial, și din acest moment fiecare spital de stat din județul Bacău, deci nu spital privat, și din România, va trebui să urmărească criteriile și să înainteze Direcției de Sănătate o fișă de autoevaluare în care se va propune încadrarea pe o anumită categorie. Finanțarea cea mai bună va fi la categoria I, așa cum ați auzit probabil și a fost mediatizat acest aspect. Eu sper ca Spitalul Județean de Urgență Bacău să facă parte din categoria a II-a, care este destul de aproape ca finanțare față de categoria I, și ceea ce nu știți, al doilea criteriu propus de domnul ministru, este ca banul să urmeze pacientul. Mai exact, ca să vă dau un exemplu: dacă 3000 de pacienți din județul Bacău vor pleca să se trateze în spitalul din județul Harghita, Casa Bacău va deconta Casei din Harghita acești bani. Unul din criteriile pentru care un spital trebuie să se încadreze la categoria foarte bine finanțată este să aibă 20% sau egal pacienți tratați din alt județ. Deci interesul nostru va fi să tratăm foarte bine pentru a atrage. În acest moment în județul Bacău avem un singur spital care îndeplinește această categorie, și anume Spitalul Municipal de Urgență Moinești care are peste 20% internări din alte județe. Deci, acesta este unul din criteriile cel mai greu de îndeplinit pentru a obține categoria a II-a. V-am spus cele două criterii care vor intra la 1 iunie pentru contractare. Prin această reorganizare pe care aș fi vrut să o propunem noi în județul nostru, vroiam să obținem un tarif ponderat pentru paturile de acuți, mai mare decât celelalte paturi, de cronici și îngrijiri paleative, deci este o finanțare diferită. În momentul în care s-au redus acele 120 de paturi la Comănești, erau paturi de acuți. Mi-aș fi dorit și chiar i-am spus ministrului Cseke să ne crească tariful pe caz ponderat la celelalte spitale care au paturi de acuți în județ. Deci trebuie să înțelegem că într-un județ sau în fiecare județ din România nu pot exista numai aceste paturi de acuți. Noi dorim o finanțare mai mare pentru paturile de acuți. Spitalul Județean de Urgență este un spital de acuți de politraumă, unde dorim un tarif pe caz ponderat mult mai mare. Vreau să-i răspund domnului doctor Ichim, că în România programul HIV/SIDA, pe care l-ați amintit, vreau să vă spun că în Uniunea Europeană este cel mai bine cotate, adică noi decontăm orice tratament de tip HIV/SIDA, în timp ce în Uniunea Europeană nu se decontează toate categoriile de medicamente. Ministrul chiar a pus problema dacă acest program va mai fi sustenabil în viitor, din moment ce am ales ca și în politica ministerului sănătății să plătim absolut orice. Legat de banii care vin la Ministerul Sănătății, vreau să vă mai spun că există un procent destul de mare de tratamente în străinătate pe care le suportăm și care sunt tot din aceeași bani. Sunt sute de mii de euro pentru tratament în străinătate. Am mai spus acum două săptămâni că în doi ani și jumătate se deschid granițele. Acum ne pleacă doctorii și asistenții, peste doi ani și jumătate ne vor pleca și pacienții cu tot cu bani. Va veni o factură pe care nici nu vom avea puterea să întrebăm despre ce este vorba și vom plăti sute de mii de euro. Deci, trebuie să deținem sistemul sanitar, să ne organizăm după nevoile noastre aici. Paturi pentru cronici, acuți,



îngrijiri paleative, astfel încât să ne ținem pacienții aici. Va fi un pachet plin de servicii, care va fi foarte important, deci în România sunt foarte puțini oameni care plătesc pentru douăzeci de milioane sau chiar peste douăzeci de milioane. Deci nu putem să asigurăm, așa cum spune domnul doctor, servicii pentru toată lumea la fel, deci nu putem interna pacientul și să-l lăsăm 10-14 zile într-o unitate spitalicească, de aceea există niște reguli pe care trebuie să le respectăm, în medicina primară, pe ambulatoriu și pe spital. Sigur că noi încercăm să facem serviciile la nivelul județului nostru să fie competitive, să atragem din afară, să-i tratăm cât mai bine, dar nu putem să lăsăm relaxat sistemul sanitar, fără să ne supunem acestor reguli, care de ani de zile s-au materializat în legi și ordin de ministru.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Da, este util și important ce spuneți, dar ar fi interesant să lămurim și cifrele pe care le-a prezentat domnul Crețu, 3754 în Monitorul Oficial, 3100 faptic.

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Ce pot eu să vă spun, cele 3754 de paturi sunt așa cum prevede ordinul de ministru, paturi de spitalizare continuă. Știi foarte bine că sunt și spitalizări de zi. Deci aici este vorba de spitalizare continuă și în rețeaua de stat și în rețeaua privată, aici sunt incluse Penitenciarul Tg. Ocna, sunt incluse Măgura cu 150 de paturi.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Și din statisticile dumneavoastră, câte figurează?

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: 402 sunt din privat.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Deci câte figurează în total?

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Avem 3754. O singură problemă avem și asta am discutat cu domnul manager, este o inadvertență de 5 paturi, dar asta o rezolvăm.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Deci în județul Bacău avem 3754 de paturi?

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Da. 3754 de paturi de spitalizare continuă, în sistemul de stat și privat.

♣ **D-na Drăgănuță Viorica**, președinte CAS: Din care aș vrea eu să precizez, 3055 sunt paturi cu care avem contract de la 1 aprilie. Până la 1 aprilie au fost 3175 prin dispariția celor 128 de paturi de la Comănești, au rămas 3055, din acestea făcând parte atât spitalele publice cât și o parte din furnizorii privați care și-au exprimat dorința de a încheia contract cu Casa.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Mulțumit, domnule Crețu?

♣ **DI Crețu Aurel**, consilier: Nu. Dacă numărul de 3754 reprezintă numărul de paturi pentru spitalizarea continuă, din care mai avem și spitalizare de zi, înseamnă că media la mia de locuitori este mult peste cea națională.

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Dar spitalizarea de zi nu se ia în considerare prin acest ordin de ministru, știți foarte bine. 3754 la 716 mii de locuitori din județul Bacău...

♣ **DI Crețu Aurel**, consilier: Doamna doctor, cu tot respectul, dar atunci de ce am încheiat contractul cu 3182?

♣ **D-na Popescu Mihaela**, director DSP: Asta vă răspunde Casa.

♣ **DI Crețu Aurel**, consilier: În momentul în care numărul paturilor crește pentru suma contractată, atunci înseamnă că valoarea absolută pe care o primește un spital este mai mică decât cea actuală.

♣ **D-na Drăgănuță Viorica**, președinte CAS: Domnule Crețu, 3055 sunt în contract cu Casa de Asigurări. La Casa de Asigurări se prezintă furnizorii de servicii medicale care doresc să încheie contract. Diferența o reprezintă acei furnizori privați care nu doresc să încheie contractul cu Casa de Asigurări de Sănătate și cele 175 la Casa OPSNAJ, judecătoria și cei care au regim special. Din celelalte paturi este vorba de Spitalul Medical Service și mai sunt câteva spitale private care nu au dorit să încheie contracte cu Casa de Asigurări. Dar noi în contract cu Casa avem 7 furnizori de stat și diferența până la 12 sunt furnizori privați, însumând în total 3055 de paturi. Dacă dintre ceilalți furnizori privați vor mai dori să vină la contractare, începând cu data de 1 iunie, nu o să fie nici un fel de problemă, dacă îndeplinesc condițiile de contractare.

♣ **DI Crețu Aurel**, consilier: Doamna director, ipotetic vorbesc, dacă mâine orice furnizor de servicii medicale, până la 3754, se prezintă la dumneavoastră cu solicitarea de a încheia contract, aveți obligația să încheiați contractul, da? În acea situație, sumele pe care dumneavoastră le dați unui anumit spital vor fi mai mici decât cele actuale? Asta încerc eu să spun. Cu atât mai mult nevoia existența finanțării va fi mult mai acută mâine, când și alți furnizori vor solicita încheierea unui contract de prestări servicii.

♣ **D-na Drăgănuță Viorica**, președinte CAS: Dacă vor fi solicitări, vom face și noi demersuri la Casa Națională pentru suplimentarea bugetului. La momentul acesta estimatul de fonduri necesare s-a făcut la paturile existente.

♣ **DI Crețu Aurel**, consilier: Eu vreau să profit de faptul că domnul președinte mi-a dat voie să vorbesc un minut în plus și vreau să vă spun următorul lucru: dumneavoastră ca instituție, ar trebui să depuneți toate eforturile ca sumele datorate de asigurații, persoane juridice, să fie reeșalonate în timp, să nu mai fie virate direct la București, la Ministerul Finanțelor, ci să fie virate la Casa de Asigurări de Sănătate, astfel încât 80%, conform reformei, să reprezinte un procent mai mare. Atunci poate, cele 35 de procente pe care le colectăm noi în momentul de față la nivelul județului Bacău vor fi mult mai mari. Știm cu toții, s-a încercat și nu s-a reușit reeșalonarea datoriilor, un lucru benefic pentru agenții economici, dar dacă de această reeșalonare beneficiază, în ghilimele, Casa Națională de Asigurări, respectiv Casa de Sănătate București, care are excedent, iar situația financiară a Casei de Sănătate Bacău este critică, atunci cei care vor suferi sunt băcăuanii, furnizorii de servicii de sănătate și comunitățile locale care și-au luat o mare responsabilitate preluând, conform O.G. nr.48, spitalele în administrare și gestionare.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Haideți că a început un dialog foarte tehnic și nu știu dacă băcăuanii înțeleg chiar totul. Domnul consilier Bondor vrea să intervină.

♣ **Bondor Silviu**, consilier: Domnule președinte, vreau să spun ce am înțeles eu ca amator, fără să am pretenția că mă pricep foarte bine. Am înțeles că pe primele 4-5 luni, din sumele încasate, aferente județului Bacău, acestea reprezintă undeva la 35% din totalul realizat. Asta înseamnă că 65% s-au dus prin redistribuiri la alte județe. Conform legii, care poate permite păstrarea a 60% din încasările pentru sănătate în județul respectiv, înseamnă că chiar dacă am fi lăsat 100%, suma tot nu ajungea. Este vorba de gradul de încasare pe care cred că noi nu putem să-l influențăm, dar efortul Casei de Sănătate de a aduce bani prin redistribuire e de laudat și aici nu aș găsi vreo vină Casei de Sănătate. De asemenea, sunt în cunoștință de cauză, pentru că văzând materialul m-am documentat, există o hârtie adresată ministerului, în baza a ceea ce spitalul a cerut. Această hârtie e făcută pentru tot județul, nu numai pentru Spitalul Județean. Eu cred că dacă ne-am adunat aici, și suntem cu toții responsabili, trebuie să identificăm cauzele, avem obligația să găsim și soluțiile, dacă putem. Eu mă duc la gradul de colectare, pe care nu-l putem influența, aceasta cred că ține de partea economică a fiecărei unități administrative. Și cred eu, că în a dezvolta economic o anumită zonă administrativă, unitățile administrative sunt mai aproape de a reuși, decât noi, consiliul județean.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Nu am înțeles, îmi cer scuze.

♣ **Bondor Silviu** consilier: Fiecare dintre spitale, fie din Moinești, Comănești, au un aport de a dezvolta economia unității administrative, mai mult de cât o poate face Casa de Sănătate sau cineva. Și dezvoltând această economie poate mări gradul de colectare.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Și guvernul ce aport are?

♣ **Bondor Silviu**, consilier: Și guvernul poate să facă asta.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Mai ales guvernul. Da, am înțeles.

♣ **Bondor Silviu** consilier: Nu putem să dăm de o parte și risipa care s-a făcut în sistemul sanitar. Probabil că domnul doctor știe, s-a încercat o centralizare a pacienților medicilor de familie și s-a ajuns la o cifră de peste 30 și ceva de milioane. De aceea, cred eu că și responsabilitatea doctorilor de familie, și nu numai, ar fi internările să se facă după un pic de responsabilitate. Nimeni nu poate să impună procentul de îmbolnăviri, dar nici dumneavoastră nu aveți de unde ști că o să fie mai mulți bolnavi. Oricum ar fi ei trebuie tratați, pentru că asta este rolul nostru. Aș mai veni cu o propunere, dacă ar fi utilă, și aici mă refer la consiliul județean, poate reușim prin bugetele viitoare, având în vedere gradul de recoltare a banilor în sănătate, să încercăm să mai ajutăm și noi, fiecare pe spitalul pe care îl are în patrimoniu, să mai plătim niște utilități, chiar dacă e dificil. Nu sunt specialist, dar trebuie să gândim împreună cum să depășim momentul.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Putem discuta, puteți formula și o propunere în sensul acesta, de unde să luăm banii și unde să-i ducem. Nici nu știu dacă are acoperire legală, să-i ducem din bugetul propriu al consiliului județean ca bani pentru plata salariilor sau a utilităților. Trebuie să precizați exact capitolul de unde îi luăm și cât să luăm. De unde îi luăm, atenție, în condițiile în care noi avem investiții ori abandonate ori care riscă să stagneze din cauza finanțării. Din capul locului vreau să fac o precizare. Nu aș fi dorit să discutăm acest subiect. Chiar nu aș fi dorit. Mi-aș fi dorit ca Spitalul Județean de Urgență să beneficieze de o finanțare corectă și nu am la agenda mea de președinte al consiliului județean ca la fiecare ședință să aduc un subiect pe ordinea de zi, neapărat pentru a avea noi ce dezbate. Dar consider că având în vedere că suntem în luna aprilie și se discută de contractul pe aprilie și mai, și am să-l rog pe domnul manager Stoica să ne spună

exact situația juridică în care ne aflăm. Cred că nu ați fi vrut să ridic această problemă în luna iulie, când efectiv spitalul intra în blocaj. O ridic atunci când cred că este momentul să ridic această problemă și nu mă rezum doar la a trimite o hârtie la minister, fiindcă hârtii la ministere am trimis de la consiliul județean, inclusiv la drumuri, inclusiv la sănătate, și am rămas cu ele bine trimise. Știți foarte bine hârtia pe care am trimis-o la Ministerul Dezvoltării pentru drumuri și știți foarte bine că parlamentarii PD-L de Bacău habar nu au că drumul de la Zemeș este prins în propunerea consiliului județean care a fost înaintată la Ministerul Dezvoltării, dacă e să vorbim de hârtii trimise la minister. O să trimitem o hârtie și la Ministerul Sănătății și o să ne trezim în luna iulie cu spitalul blocat, dacă asta vreți, în locul unei dezbateri în consiliul județean. Consiliul județean, în sarcina căruia cad foarte multe responsabilități stabilite de acest guvern! Despre asta vorbim aici! Sau nu vreți să vorbim? Dacă nu vreți să vorbim, nu vorbim, nu este nici o problemă. Dar să nu ne punem întrebări în luna iunie sau iulie când vom fi puși în situația de a nu mai putea primi pacienți sau să-i tratăm pe acești pacienți. Tot am făcut filozofia sistemului sanitar în ultimele 40 de minute, dar totuși haideți să revenim la problemă. Domnule manager, cât a fost finanțarea în lunile aprilie și mai 2008, 2009, 2010 la Spitalul Județean de Urgență, de la Casa de Sănătate? Vă rog să spuneți aici, ca să priceapă toată lumea.

♣ **DI Stoica Dan**, manager Spitalul județean de Urgență Bacău: În anul 2008, 2009 și prima parte anului 2010, până în luna octombrie, au fost aproape 70 de miliarde de lei vechi. Asta înseamnă, în medie 4400 de cazuri spitalizare continuă, cei care stau mai multe zile în spital și 2000 de cazuri spitalizare de zi, cei care stau până la 12 ore. În spitalizările de zi sunt cei care fac tratament în secția de oncologie, radioterapie și așa mai departe.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Da. Deci 70 de miliarde în ultimii 3 ani, ca să nu ne ducem mai încolo! Astăzi, prin contractul cu Casa, care a fost semnat de către Spitalul Județean de Urgență cu obiecțiunea că mergem la comisia de arbitraj, sunt asigurate doar 53 de miliarde. Servicii aferente la 3400 de bolnavi. Astea sunt cifrele.

♣ **DI Stoica Dan**, manager Spitalul Județean de Urgență Bacău: 1000 la spitalizare de zi. Deci și aici reducere la spitalizare de zi, cu 1000 de cazuri.

♣ **DI Benea Dragoș** președinte: Astea sunt cifrele cu care vă rog să rămâneți. 70 de miliarde contra 53 de miliarde. Iar dacă nu vom ajunge la un minim de 65 de miliarde, vom avea o problemă la Spitalul Județean de Urgență. Deci sunteți de acord că trebuie un minim de 65 de miliarde la Spitalul Județean de Urgență? Poate o să-mi spună doamna Drăgănuță sau domnul Bondor sau doamna Popescu, că ne putem descurca și cu 42 de miliarde. S-ar putea să auzim și asemenea răspunsuri stupefiant. Sigur, cu 80 de miliarde, ne putem descurca, domnule consilier! Întrebarea este dacă cu 53 de miliarde putem să ne descurcăm, având în vedere situația pe care ne-a prezentat-o domnul manager Stoica? Considerați că nu avem o problemă în funcționarea Spitalului Județean de Urgență? Simplă întrebarea. Și o discutăm astăzi, în aprilie. Ca să nu ne punem întrebări în luna iunie sau în luna iulie.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Noi ne-am axat și în Comisia de Sănătate pe acest subiect. Astăzi le propun colegilor să privim în integralitate sistemul sanitar al județului Bacău. Sigur că există o finanțare insuficientă, de aceea cred că ar trebui să ne stabilim prioritățile și să vorbim și de eficiența cu care cheltuim acești bani. Dacă vorbim de priorități aș dori să ne gândim că prioritatea noastră principală, fac aici o paranteză că Spitalul Județean este cea mai importantă unitate de profil din județ, este să asigurăm un sistem echitabil tuturor locuitorilor din județul Bacău. De aceea trebuie să ne gândim la localitățile cele mai sărace ale județului, cele mai defavorizate. Oamenii săraci se îmbolnăvesc cel mai repede. Vorbind de eficiență, vreau să vă dau un exemplu: o operație într-un anumit spital, nu o să dau nume, cu dotare de ultimă oră, cu condiții hoteliere excepționale, costă 9 milioane, în timp ce aceeași operație costă într-o altă unitate 42 de milioane. Pe acest subiect, eu nu prea am vorbit, dar trebuie să ne gândim...

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Care sunt exemplele, domnule consilier? Că așa este simplu să spun 5 contra 35. Vă rog, unde se face cu nouă milioane și unde cu 42, că așa lăsăm populația în ceață.

♣ **DI Mihăilă Petrică** consilier: Îmi asum cele spuse.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Asumați-vă, dar public și dați exemple. Știți dumneavoastră că în spitalul X se plătește operația cu 2 milioane și în spitalul Y cu 42 de milioane? Scuzați-mă, dar nu este o informație.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Vă rog să nu mă întrerupeți.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Nu vă întrerup, dar vă rog să dați un exemplu concret.



♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Revenind la priorități, zic eu că numărul unu ar trebui să fie asigurarea unui sistem de sănătate echitabil și mai ales să avem în vedere zona cea mai săracă a județului, zona de est. Acea operație la care mă refeream se face chiar în zona de est, unde un spital aflat în colaps acum 7 ani de zile a fost privatizat și acum este unul dintre cele mai moderne spitale, cu dotare ultra-modernă, cu servicii de foarte bună calitate. Acolo comisioanele sunt zero, acolo medicii au fost amenințați cu desfacerea contractului de muncă dacă primesc sau pretind comisioane. Aș vrea să știu dacă în Spitalul Județean a fost instituită această măsură, această regulă?

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Care regulă?

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Acea ca șpaga să nu existe, vorbim de comisioane.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Domnule consilier, până acum ne-ați spus să avem grijă de sistemul medical și să avem grijă de cetățenii de pe zona de est. Eu cred că toată lumea din această sală are acest obiectiv. Am înțeles.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: N-ați înțeles. Am spus doar că acolo unde avem servicii medicale de foarte bună calitate, mai ieftine, noi, probabil la presiunea unor unități, nu cumpărăm serviciile cele mai bune.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Care noi? Care noi, domnule consilier? Cine, eu cu dumneavoastră, dumneavoastră cu domnul Pricopie, care noi? Vă rog eu, spuneți concret că... Noi nu cumpărăm!

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Dacă la Podu Turcului incidența cazurilor de internare era la 700 într-o lună de iarnă, s-a ajuns undeva la 1070, pentru că, Casa la presiunile Spitalului de Urgență, sau poate mă exprim fără să am un fundament, sunt presiuni ca acolo să nu se plătească anumite lucrări pentru ca alte spitale să fie avantajate. Trebuie să ne gândim la eficiență, iar cu banii pe care îi avem să obținem efecte maxime. Altfel, un spital modern de care beneficiază cea mai săracă populație a județului, 50-60 de mii de oameni, pentru că e posibil ca investitorul să se sature ca de 7 ani de zile să vină cu banii...

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Domnule consilier, numai puțin. Este cineva din această sală care nu apreciază calitatea actului medical de la POLIMED Podu Turcului și vrea să se închidă acest spital? Toți consilierii sunt de acord că acolo se face un act medical bun și cred că nimeni nu vrea să se închidă.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: La Podu Turcului internările de zi sunt zero. La Spitalul Județean sunt 1000, dar e bine, pentru că spitalul e mai mare.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Nu e bine, bine ar fi să fie zero, dar din păcate populația se îmbolnăvește.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: O să închidem Spitalul Podu Turcului, în felul în care îl finanțăm.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Cine o să îl închidă?

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Noi, prin presiunile pe care le facem.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Care noi, domnule consilier?

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: O să ne găsim o masă rotundă și pe suma pe care o avem o să ne stabilim prioritățile. Cât cumpărăm de la Podu Turcului, cât de la Spitalul Județean, dacă e să vorbim în termeni economici. Eu v-am demonstrat că acolo raportul preț-calitate e foarte bun. Să nu se supere domnul Stoica, dar e un raport mult mai bun ca la Spitalul Județean. Ca să nu mai vorbim de achiziția de medicamente, cum reușesc cei de la Podu Turcului să achiziționeze cele mai ieftine medicamente? Ca să nu mai vorbim și de operații, care la Spitalul Județean de Urgență costă mult mai mult.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Domnul Șova vine cu o propunere, haideți să facem achiziția de medicamente prin Spitalul Podu Turcului.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Haideți să renunțăm la comisioane, să punem pacientul pe primul plan.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Haideți să facem achiziția prin Spitalul Podu Turcului.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Nu, că doar nu este fabricant de medicamente. Eu am făcut o pledoarie pentru oamenii din zona respectivă.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Bateți la porți deschise, domnule consilier! Toți suntem de acord că acest spital este foarte bun pentru județul Bacău. Propuneți-ne soluții!

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Eu aş vrea să nu mai fie privit cu răutate de colegii de la Bacău, care returnează cazuri de la Spitalul Judeţean de Urgenţă care nu ţin de competenţa Spitalului Podu Turcului, cum ar fi de neurochirurgie, cu justificarea că acela este spital european.

♣ **D-na Drăgănuţă Viorica**, preşedinte CAS: Aş vrea să fac o precizare, Casa de Sănătate decontează pe caz 1390 lei în spitalele publice. Pentru spitalele private care au contract cu Casa, s-a stabilit de regulă un tarif mai mic decât acesta.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: De ce? Nu este aceeaşi lucrare?

♣ **D-na Drăgănuţă Viorica**, preşedinte CAS: Pentru că este un rezultat al unor negocieri şi pentru că, Casa nu decontează nimănui suma pe care aţi amintit-o, de 42 de milioane. Diferenţa o plăteşte pacientul. Noi nu decontăm 42 de milioane nici unui spital.

♣ **DI Benea Dragoş**, preşedinte: Domnule consilier, ce facem din luna mai, primim 3400 de bolnavi sau 4400? Ce tot ne plimbaţi prin jurul...

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Eu nu cred că o să rămână nici un bolnav pe stradă, dar trebuie să îi trimitem acolo unde ne costă mai ieftin.

♣ **DI Benea Dragoş**, preşedinte: Dumneavoastră vă este simplu să îi trimiteţi la Podu Turcului. Eu cred că nu aţi înţeles care e problema la Spitalul Judeţean de Urgenţă.

♣ **DI Mihăilă Petrică**, consilier: Ba da, am înţeles.

♣ **DI Benea Dragoş**, preşedinte: Păi dacă aţi înţeles? Da. În ce situaţie suntem cu contractul la Spitalul Judeţean de Urgenţă, domnule manager?

♣ **DI Stoica Dan**, manager Spitalul Judeţean de Urgenţă: Pentru luna aprilie, din bugetul pe care l-a primit spitalul de la Casa Judeţeană, împreună şi cu domnul preşedinte Şova şi cu doamna Drăgănuţă, suma maximală pe care am putut-o extrage de acolo a fost de 53 de miliarde. Pentru luna mai, din păcate, sunt 38 de miliarde, cu angajamentul Casei că se va zbate ca dintr-un fond de rezervă să aducă o diferenţă. Dar şi aşa, suma de 53 de miliarde este total insuficientă ca să ne descurcăm, de aceea presiunea care s-a făcut pe Casa Naţională şi pe Ministerul Sănătăţii trebuie să fie de a aduce la Spitalul Judeţean 63 sau 65 de miliarde lunar. Am uitat să vă spun că bugetul Casei Naţionale, publicat pe site, este mai mare decât cel de anul trecut. Atunci întrebarea este, dacă este mai mare decât cel de anul trecut, de ce la Bacău este mai mic cu 22%?

♣ **DI Benea Dragoş**, preşedinte: Vă rog, nici o conotaţie politică. Vă rog frumos.

♣ **DI Stoica Dan**, manager Spitalul Judeţean de Urgenţă: Corect. Nici într-un caz nu s-a urmărit închiderea Spitalului de la Podu Turcului. Pentru că orice spital care îşi diminuează numărul de cazuri, de fapt aglomerează mai tare spitalul judeţean, care este cel mai important şi către care toţi trimit situaţiile mai dificile. Atunci când se refuză un caz că este peste cele 4400 de cazuri, pentru că efectiv nu mai sunt locuri, pentru că sunt situaţii când se doarme câte doi în pat, poziţia noastră a fost să încercăm să reducem cu 10% şi în nici un caz să spunem că se cheltuie foarte mult bani, când în spitalul judeţean primim pentru ziua de spitalizare 50 de euro. Gândiţi-vă şi dumneavoastră ce se poate face cu 50 de euro, când în Europa se primesc 1200 de euro pe zi de spitalizare într-o capitală europeană.

♣ **DI Benea Dragoş**, preşedinte: Deci aţi reţinut. Un buget al Casei Naţionale de Sănătate mai mare decât în anul precedent, iar suma alocată judeţului Bacău mult mai mică, cu aproximativ 20 şi ceva de procente. Acesta este rezumatul a două ore de discuţii. Deci un buget al Casei Naţionale de Sănătate mai mare decât în anul precedent şi la Bacău, conform tradiţiei instituite în ultimul an, mai puţini bani. O să facem dezbateri pe acest subiect şi săptămânale, dacă este cazul. Vă asigur de pe acum că vom fi vigilenţi şi suficient de virulenţi pe acest subiect. Deci situaţia juridică este: contract semnat pe lunile aprilie şi mai, cu obiecţiunea că mergem la comisia de arbitraj. Comisia de arbitraj este constituită din cine, doamna director?

♣ **D-na Drăgănuţă Viorica**, preşedinte CAS: Prin normele de aplicare ale contractului cadru se stipulează că, în cazul în care nu se semnează actele adiţionale între noi şi partenerii noştri, respectiv spitale, se merge mai departe la comisia de mediere ce are loc la Casa Naţională, unde ne întâlnim, dezbatem, analizăm. Dacă nici acolo nu se semnează, următorul pas este la comisia de arbitraj care se constituie din membrii Casei Naţionale şi ai ministerului.

♣ **DI Benea Dragoş**, preşedinte: Deci trebuie să intrăm în această procedură.

♣ **D-na Drăgănuţă Viorica**, preşedinte CAS: În acest moment actul adiţional este semnat pentru luna aprilie şi mai. Considerăm că s-a asigurat un minim necesar pentru luna aprilie, iar în luna mai când va veni bugetul care va completa anul întreg, din bugetul respectiv noi am convenit cu Spitalul Judeţean că vom asigura bugetul astfel încât să asigurăm un minimum necesar.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Revin la ceea ce spunea domnul doctor Ichim? Ce garanție avem că se va întâmpla așa? Dacă ne trezim cu 30 și ceva de miliarde?

♣ **D-na Drăgănuță Viorica**, președinte CAS: Sunt date domnului doctor Ichim cu un răspuns. Dumnealui a întrebat ce se întâmplă cu contractul cadru și de ce facem noi act adițional. Actele adiționale se încheie cu unitățile spitalicești în cazul în care nu se aprobă contractul cadru pentru anul în curs, lucru care s-a și întâmplat, și a căror aplicabilitate s-a amânat până la 1 iunie. Din câte știm noi, nu s-a încheiat contractul cadru pentru 2011 datorită nefinalizării negocierilor cu medicii de familie. Odată cu aprobarea contractului cadru va trebui să vină și bugetul aferent, astfel încât să derulăm activitatea de negociere pe noile condiții ale contractului.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Eu am înțeles că acest contract este semnat cu obiecțiune.

♣ **D-na Drăgănuță Viorica**, președinte CAS: Cu obiecțiunea că noi vom asigura pentru luna mai, din bugetul ce ne va fi alocat, completarea sumei pe care a solicitat-o spitalul.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Completarea până la ce sumă? 53 sau 65 sau 70 de miliarde?

♣ **D-na Drăgănuță Viorica**, președinte CAS: Dacă va apărea noul contract cadru, vom discuta pe condițiile noului contract. Vom discuta în funcție de indicatorii cantitativi și calitativi care stau la baza negocierii. Oricum e un buget mai mare. Acesta este total insuficient și am stabilit de la bun început, am acceptat acest lucru, că luna mai a fost ce a mai răms după ce s-au asigurat niște medii lunare care să asigure funcționarea tuturor spitalelor. Aici trebuie să amintim că sunt spitale, în afara Spitalului Județean, Spitalul Moinești și Spitalul Onești, care se încadrează la obligativitatea respectării celor 70 de procente cheltuială de personal, celelalte spitale, respectiv Spitalul de Pediatrie, Spitalul Buhuși, Spitalul TBC la care consumul din valoarea de contract se apropie foarte mult de valoarea contractului cu Casa de Asigurări, adică consumă peste 80% din valoarea contractului. Noi venim în sprijinul și acestor spitale care au probleme cu finanțarea cu cheltuielile de personal. Le-am asigurat și lor un contract care să-i nu-i blocheze în ceea ce privește plățile la salarii și la cheltuiala de personal.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Da. Eu vă solicit să intrăm în procedură de mediere. Nu văd altă soluție. Deși vă cunosc ca pe o femeie de toată onoarea, nu pot să iau de bună garanția pe care ne-o prezentați dumneavoastră, pentru că vorbim de destinele a sute, dacă nu mii de oameni. Eu vă solicit public și oficial, sau scris, cum doriți dumneavoastră, o să facem toate procedurile să intrăm în comisia de mediere pe toate aceste paliere. Să ne notificați și pe noi, cu 48 sau 72 de ore înainte, să participăm în limita timpului disponibil. O să invităm și parlamentarii județului Bacău și să mergem cu toții acolo, să vedem cum ne explică cei de la Casa Națională de Sănătate această finanțare extrem de proastă pentru Spitalul Județean Bacău, în comparație cu alte spitale și cu alte Case de Sănătate din alte județe. O să dau exemple atunci, când o să intrăm în discuția politică. Eu sper să nu mai ajungem la acea discuție. Mi-aș dori să se rezolve toate problemele, și ale Spitalului Județean de Urgență și ale sistemului sanitar județean din Bacău. Dacă nu, sigur vom intra și în discuția politică, pentru că nu poți să accepți o alocare inferioară sau o alocare vizibil mai mică județului Bacău în comparație cu județe de tot răsul ca și număr de populație în comparație cu județul Bacău. Nu știu că e Arad, Suceava, Brașov. Nu uitați că județul Bacău este al 4-lea din țară sau al 5-lea ca număr de populație maxim, iar în clasamentul alocărilor pe casa de sănătate, să mă ferească sfântul, că nici nu vreau să mai public cifra. Deci eu vă solicit și dumneavoastră și domnului manager să intrăm în procedură de mediere la Casa Națională de Sănătate. Mai sunt observații din sală? Dacă nu mai sunt, vă propun să intrăm în ordinea de zi. Mulțumesc doamnelor director pentru disponibilitatea la dialog și participarea la ședință.

► **Se trece la primul punct de pe ordinea de zi:** Aprobarea procesului verbal al ședinței ordinare din data de 31.03.2011 și se dă cuvântul doamnei secretar al județului Brumă Elena Cătălina.

♣ **D-na Brumă Elena Cătălina**, secretarul județului: Potrivit prevederilor art.42 alin.(5) coroborat cu art.98 din Legea administrației publice locale nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, la începutul fiecărei ședințe secretarul supune spre aprobare, procesul-verbal al ședinței anterioare. Având în vedere prevederile mai sus menționate, supunem spre aprobare procesul verbal al ședinței ordinare a Consiliului Județean Bacău din data de 31.03.2011.



Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la procesul verbal al ședinței anterioare.

Nefiind observații, se supune aprobării procesul verbal ale ședinței anterioare și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 2 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind constatarea vacanței mandatului de consilier județean al domnului Huiban Nicolae.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 3 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind soluționarea plângerii prealabile formulate de S.C. Zahpop Trans S.R.L. Moinești pentru revocarea parțială a Hotărârii Consiliului Județean Bacău nr.28/28.02.2011 privind aprobarea modificării „Programului de transport public de persoane prin servicii regulate în trafic județean pentru perioada 01.07.2008 – 30.06.2011”.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 4 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind modificarea organigramei și a statului de funcții pentru aparatul de specialitate al Consiliului Județean Bacău.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 5 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind participarea Județului Bacău la Programul de stimulare a înnoirii parcului auto național.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 6 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind aprobarea trecerii unor imobile din domeniul public în domeniul privat al Județului Bacău în vederea casării acestora.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 7 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind acordarea finanțărilor nerambursabile pentru activități nonprofit de interes public județean.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 8 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind aprobarea componentei Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Bacău.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

♣ **DI Ichim Mihai**, consilier: Domnule președinte, există o astfel de comisie și pentru copii? De ce să nu le aprobăm o dată? Eu propun să amânăm punctul pentru simplul motiv că această comisie de evaluare a persoanelor cu handicap pentru adulți este aceeași cu cea pentru copii. Să vină domnul Brașoveanu cu propuneri și să votăm odată. Cine este președintele comisiei la copii?

♣ **DI Brașoveanu Sorin**, director DGASPC: Președintele comisiei la copii este secretarul județului.

♣ **DI Ichim Mihai**, consilier: Nu. Președintele pe linie medicală.

♣ **DI Brașoveanu Sorin**, director DGASPC: Așa ceva nu există.

♣ **DI Ichim Mihai**, consilier: Domnule director, la comisia medicală pentru persoanele adulte cu handicap, președintele se regăsește pe această listă, de acum. Aceeași comisie trebuie să fie și la copii.

♣ **DI Brașoveanu Sorin**, director DGASPC: Nu, domnule consilier. Pentru că e vorba de două acte normative diferite. Reglementările pentru comisia pentru copii sunt cele prevăzute de Legea nr.272, ultimul act normativ. Au fost înainte trei comisii, de diagnostic și triaj-comisie medicală, de evaluare complexă în învățământul special și comisia pentru protecția copilului, din punct de vedere social. Toate trei s-au unit în una singură, Comisia Județeană de Protecția Copilului. În ceea ce privește persoanele adulte, în 2005, când am preluat și unitățile de adulți, în baza Legii nr.448/2006, la art.85 se face referire la comisia pentru evaluarea complexă a persoanelor adulte. Nu numai din punct de vedere medical. Aici apare în afara componentei medicale și psiholog și asistent social. Sigur că se încearcă demersuri în ideea pe care dumneavoastră încercați să o exprimați, am făcut propunerea ca pe viitor să existe o singură comisie. Dar, criteriile încă sunt diferite, diferă criteriile de la copii cu cele de la adulți, serviciile de evaluare complexă la copii funcționează de 6-7 ani de zile, pe când la adulți nu funcționează pentru că nu avem norme metodologice. În prezent nu se poate vorbi de o singură comisie. Oricum aveam nevoie de avizul Ministerului Muncii. Nu puteam veni în fața dumneavoastră, dacă nu aveam avizul.

♣ **DI Ichim Mihai**, consilier: No comment!

Nemaifiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 9 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind aprobarea Planului de acțiune al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău pentru anul 2011.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la *punctul 10 din ordinea de zi*** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind aprobarea contului de încheiere al exercițiului bugetar pe anul 2010 al Consiliului Județean Bacău.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la punctul 11 din ordinea de zi** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind aprobarea contului de execuție bugetară pe trimestrul I 2011 al Consiliului Județean Bacău.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la punctul 12 din ordinea de zi** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind rectificarea bugetului propriu al Consiliului Județean Bacău pe anul 2011.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la punctul 13 din ordinea de zi** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind aprobarea indicatorilor tehnico-economici revizuiți – faza Proiect tehnic la obiectivul „Extindere Compartiment de Primire - Urgențe la Spitalul Municipal de Urgență Moinești”.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

♣ **DI Ichim Mihai**, consilier: Am înțeles că domnul primar de la Moinești este în sală și aş dori să îi pun o întrebare.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Vă pot răspunde și eu, ca participant activ. Nu sunt avocatul dânsului, dar vreau să anticipez. Legislația precară în achizițiile publice a permis ca licitația la Moinești, conform legii la momentul respectiv, licitația pentru proiectare să fie câștigată de un șnapan. Ca să vorbim pe românește.

♣ **DI Ichim Mihai**, consilier: Tocmai de aia intervenisem, pentru că nu vrem șnapani.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Nu mai vrem șnapani, dar ne pomenim cu ei din cauza legislației în achizițiile publice și tragem cu toții. Am găsit vinovatul, l-am identificat, l-am izolat, îl ducem în instanță, dar investiția trebuie să meargă mai departe.

♣ **DI Ilie Viorel**, primarul Municipiului Moinești: Domnule președinte, vreau să salut consiliul județean, este prima ședință la care particip și chiar eram mâhnit dacă nu îmi dădeai cuvântul. Un cumul de lucruri, nu tocmai dorite, așa cum a precizat și domnul președinte, legat de achizițiile publice în sistem electronic a acestui proiect tehnic pentru obiectivul Spitalul Municipal de Urgență Moinești, a adus câștigător o firmă din București, care cel puțin din CV-ul pe care îl avea, dădea dovadă de experiența necesară pentru a duce la sfârșit un astfel de proiect. Din păcate, suma cu care a fost adjudecată această licitație, aproximativ 50% din suma de la care s-a pornit, care a fost alocată pentru acest proiect ne-a demonstrat încă o dată că nu poți să faci lucrurile de calitate și la cerințele impuse de beneficiar și de celelalte părți în contract, astfel încât după câteva luni de activitate și încercare de a determina proiectantul să-și achite obligațiile asumate prin contractul semnat de părți, am ajuns la concluzia că această colaborare nu mai poate fi continuată. Vreau să mulțumesc consiliului județean, pentru că am acceptat termene pe care nu ar fi trebuit să le acceptăm, dar tocmai din dorința de a finaliza investiția atât de importantă pentru noi. Astfel ne-am văzut nevoiți să sistăm colaborarea cu proiectantul, iar la această dată suntem într-o acțiune judecătorească prin care solicităm instanței să constate neîndeplinirea celor stipulate în contract semnat de părți. Diferența mai apare aici ca sumă, pentru că este importantă, și din modificarea cuantumului la TVA, și dacă tot am ajuns aici, toată iarna am putut pune la punct toate detaliile legate de această investiție. Aici mă refer la solicitarea beneficiarului, respectiv Spitalul Municipal



de Urgență Moinești legate de funcțiuni și de alte lucruri care considerăm că erau oportune. Eu aș dori să aprobați acest proiect de hotărâre, mai ales că din discuțiile pe care le-am avut cu toate părțile implicate, dorința noastră este să finalizăm cât mai repede. Poate pentru unii termenul este nerealist, dar eu cred că până la sfârșitul verii putem avea investiția finalizată.

♣ **DI Ichim Mihai**, consilier: Domnule președinte, aș mai întreba pe domnul primar, dacă se mai poate formula un amendament la legea privind achizițiile publice, să nu mai avem șnapani de tipul acestora? Dacă dumnealui s-a orientat și la ce capitol trebuie venit cu amendament?

♣ **DI Ilie Viorel**, primarul Municipiului Moinești: Domnule președinte, vreau să vă răspund punctual. O parte dintre dumneavoastră ați fost prezenți la o întâlnire care a fost organizată de ANI cu privire la sistemul de achiziții publice. Eu chiar am avut o propunere concretă și s-au făcut demersuri, chiar și o adresă scrisă în sensul acesta, prin care tuturor celor care sunt furnizori de servicii, de produse, către instituții publice, respectiv care achiziționează acestea prin sistem electronic, să primească un certificat de îndeplinire calitativă a contractului și sistemul electronic prin autoritatea contractantă să poată să stabilească un barem, astfel încât cei care nu ating acest cuantum (dau un exemplu, un sistem de notare foarte simplu, la toate lucrările știm că există o comisie de recepție, toți membrii din comisie dacă acordă o notă pentru modul în care consideră dânsii că și-au îndeplinit contractul, se va face o medie) și toți cei care nu se încadrează să nu mai fie acceptați în sistemul electronic pentru astfel de achiziții. De asemenea, știm că transmitem după semnarea procesului verbal de recepție și o scrisoare de caracterizare, de bună execuție pentru toți furnizorii. Vreau să vă spun că sunt multe situații și la Moinești am cel puțin doi constructori care nu au primit această scrisoare de recomandare de la noi.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Bun, dacă e să facem o întâlnire și există o propunere din partea doamnei primar de la Helegiu, doamna Bădic, dacă e să facem o dezbatere și probabil o s-o facem într-o bună zi, să vă relatăm din experiența ordonatorilor de credite, din experiența autorităților contractante ce se întâmplă la licitații, discutăm două zile neîntrerupt. Din nefericire, toate semnalele trase de unitățile administrativ teritoriale separat sau de forurile asociative, Uniunea Națională a Consiliilor Județene sau Asociația Municipiilor și Orașelor din România sau Asociația Comunelor din România, toate au avut dificultăți reale cu care s-au izbit la procedura de achiziție publică a unei lucrări. S-au făcut asemenea demersuri, ecurile au fost minime, sau efectele au fost minime, fie uneori din motive de constituționalitate, fie din motive de interese. Oricum legislația în România privind achizițiile publice este extrem de precară, favorizează firme de acest gen care vin cu preț mic în dauna calității lucrării și de aceea se întâmplă evenimente de genul celui de la Moinești. Nu cred că este primărie în acest județ sau în România care să nu se fi izbit măcar odată de fel de fel de astfel de ofertanți care vin cu prețuri de dumping și pe care nu poți să-i elimini din procedura de licitație, pentru că altfel comisiile de achiziții chiar își riscă libertatea la un moment dat. Cam asta este situația la Moinești. Oricum din experiența de la Moinești am învățat încă odată, dar modificări semnificative la legislație, repet, guvernul nu a dus în ultimii doi, trei ani. Există în continuare probleme reale pentru consilii județene, consilii locale în a achiziționa o lucrare la un raport corect preț-calitate.

Nemaifiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la punctul 14 din ordinea de zi** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind desemnarea domnului Bondor Silviu – consilier județean ca membru în Comisia de Protecție Socială, Sănătate și Ocrotirea unor Categori de Persoane din cadrul Consiliului Județean Bacău.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la punctul 15 din ordinea de zi** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind aprobarea actului adițional nr.2 la Contractul de administrare nr.3614/108/26.04.2007 încheiat între Județul Bacău și S.C. PARC INDUSTRIAL HIT S.R.L Hemeiș.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

Nefiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la punctul 16 din ordinea de zi** și domnul președinte Benea Dragoș prezintă expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind stabilirea nivelului minim al tarifelor de închiriere a spațiilor aflate în administrarea S.C. PARC INDUSTRIAL HIT S.R.L Hemeiuș.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Din capul locului vă spun că este o propunere din ceea ce a transmis domnul Iordache aici. Dacă nu am avut timp 5 zile să aprofundăm situația HIT-ului, putem să prelungim această dezbatere. Prefer să o facem în deplină cunoștință de cauză și ancorată în realitățile pieței. Poate solicitările sau propunerile domnului Iordache nu vi se par realiste. Poate putem mări chiria, poate putem mări.... nu știu! Dar aş vrea să votăm în deplină cunoștință de cauză, ca după aceea să nu avem un limbaj dublu, după ce aprobăm acest proiect, pentru că chiar vorbesc după o experiență de 5-6 ani pe acest subiect. Ba că a fost un exemplu de succes, ba de insucces, ba nu știu ce afaceri sunt acolo, ba nu știu ce buget este, ba nu știu ce profit este, ba nu știu ce pierderi sunt, dar realitatea este că într-un fel sau altul, în ultimii 2-3 ani HIT-ul a intrat pe linia de plutire. Nu mai necesită sume de la bugetul Consiliului județean. Sigur că nici nu aduce profituri uriașe, nici nu a revoluționat industria județului Bacău. Există și jumătatea plină a paharului, există și jumătatea goală a paharului. Nu știu dacă alții ar fi putut face mai mult. Sigur, când vorbești de primar, genul este puțin mai simplu. Vă rog să interveniți pe acest subiect cu orice fel de propunere. Eu oricum îi mulțumesc domnului Iordache pentru că a venit cu ceea ce îi solicitam la sfârșitul anului trecut, dacă nu mă înșel, și anume propuneri vis-a-vis de obiectul de activitate al Parcului. Am văzut că se vorbește clar de extinderea obiectului de activitate. Este primul an când putem face acest lucru, dacă nu greșesc, domnule Iordache? Cinci ani de la recepționarea investiției. Putem să facem orice acolo, stă în puterea noastră să facem și plăcintărie și gogoșerie și carmangerie și orice ne taie capul și ne putem gândi că ne-ar putea aduce profit la bugetul HIT-ului sau al Consiliului județean. Numai că trebuie să avem grijă ca denumirea Parcului să fie în concordanță cu ce vom face acolo.

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: Dorința de a face carmangerie acolo nu cred că se cuvine.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Am vrut să fiu foarte plastic. Nu cred că zace în capul cuiva o asemenea propunere. Eu am vrut să fiu foarte plastic. Deci putem să ne uităm în codul CAEN și să propunem orice. Numai că trebuie să fim în concordanță cu ce ne-am propus inițial, cu obiectivul acestui parc.

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: Am avut cerere pentru covrigărie și spălătorie auto, dar nu s-a putut accepta. Din păcate, județul Bacău nu a avut parte în ultimii 5 ani de investitori pentru zona de producție. Mai mult decât atât, există doar 5 firme care au investit în capacități de producție în județul Bacău, din care două s-au localizat în HIT Parc. Într-adevăr HIT-ul nu a revoluționat, nici nu avea cum să revoluționeze industria județului Bacău, dar faptul că avem doi investitori serioși, care și-au dezvoltat permanent activitatea, vor să-și facă cu fonduri proprii capacități de producție, eu zic că este un semn, că HIT-ul tinde să-și atingă obiectivele pentru care a fost creat.

♣ **DI Bontaș Dumitru**, consilier: Am vizitat Parcul Industrial de două ori în anul 2010 și m-am bucurat că toate spațiile cu destinație de producție sunt închiriate, plus că am văzut și o hală realizată pe o suprafață destul de mare, de chiriașii noștri de acolo. Este neplăcut că multe suprafețe, aproape 35% din cele construite de noi, dedicate unor servicii specifice Parcului Industrial, sunt încă neutilizate. Aveam o chestiune neclară. Acest Parc Industrial beneficiază astăzi de toate autorizările, acreditările cerute de lege pentru ca să atragem și potențiali colaboratori pentru cele 35% din suprafețele neocupate? Aceste servicii probabil că se bucură de anumite facilități și totuși suprafețele sunt goale. Aș vrea să clarificăm dacă Parcul Industrial funcționează conform legii. Este atractiv pentru investitorii din domeniu?

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Sunt două componente, una extrem de clară și precisă, dacă funcționează legal, și una mai largă, cu atractivitatea de aici. Aici nu depinde numai de HIT sau de consiliul județean.

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: Parcul Industrial HIT nu s-a constituit inițial și nici linia de finanțare nu a avut legătură cu legea de înființare a parcurilor industriale, care este la ora actuală în vigoare. Vis a vis de avantaje și de legalitate, legea parcurilor industriale nu oferă avantaje celor care operează în interiorul parcurilor. Avantajele sunt alocate dezvoltatorului, în perioada de dezvoltare. Adică are dreptul la investiții în utilități, la deduceri, pe perioada de construire a parcului. S-a discutat acest lucru la nivel național, după integrarea în U.E., acordarea de facilități de către stat sau de către autorități a devenit și mai greoaie, deci din punct de vedere operațional nici un parc din România nu acordă avantaje pentru cei care operează în interiorul parcului. Dacă mâine Consiliul județean dorește să-ți creeze un nou parc, beneficiază de niște avantaje din punct de vedere al investițiilor. Titlul de Parc Industrial nu a fost obținut încă, din cauza unor documente. Noi sperăm ca în maximum 10 luni să putem obține acest titlu, dar nu ne aduce avantaje nici nouă, nici clienților noștri. Cele două motive pentru care nu s-a obținut titlul erau contractul de administrare pe minim 30 de ani între asociați și societatea administrator și titlul de proprietate, respectiv întabularea tuturor suprafețelor și construcțiilor pe numele Consiliului județean, care este o procedură în curs. Vis a vis de atractivitate, vreau să vă spun că Parcul HIT îndeplinește toate condițiile pe care le-ar putea îndeplini un parc industrial din România. Cel care vine acolo are toate condițiile, are spații de cel mai înalt nivel, utilități. Excludem acea nebulă generată de E-ON. Suntem una dintre puținele locații unde avem două linii de alimentare și un generator propriu, cu care reușim să compensăm problemele create de E-ON, în rest nu este nici un fel de motiv care să aibă legătură cu atractivitatea. Marea problemă, în ultimii doi ani, are legătură cu piața imobiliară. Noi ne bucurăm că în 2008 am pierdut un singur client, iar în 2009, 2010 au mai venit doi. Deci, chiar în această perioadă de criză imobiliară, când prețurile au scăzut, există semnale din zona principalilor clienți, care pentru noi sunt un barometru foarte bun, pentru că ei au simțit criza încă de acum 9 luni. Dacă inițial au fost nevoiți să facă concedieri, de anul trecut din august sunt în proces de angajare, inclusiv pentru perioada 2011-2012. Ei lucrând în special pentru industria auto și energetică, semnalele lor sunt încurajatoare. Noi credem că după această perioadă, spațiile de acolo vor avea destinatari fără doar și poate. Dacă mai lărgim și obiectul de activitate și ne adresăm și start up-urilor de acolo, sigur nu va mai fi o problemă.

♣ **DI Bontaș Dumitru**, consilier: Nu ar fi trebuit să avem și o situație financiară pe anul 2010? A fost verificată de cineva? Poate se poate pronunța doamna director Hăineală.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Pentru anul 2010? Dar nu cred că este vreun an în care nu avem situația financiară.

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: Abia în luna mai se va încheia exercițiul pentru anul 2010.

♣ **DI Bontaș Dumitru**, consilier: Ordinul ministrului finanțelor spune că până la sfârșitul lunii aprilie se țin toate adunările generale și asta este pentru noi o adunare generală și ar fi trebuit să avem situația financiară și să validăm.

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: Situația pe anul 2010 o putem prezenta în următoarea ședință.

♣ **DI Bontaș Dumitru**, consilier: Ar fi bine. Acum cu privire la vânzare. E posibil să facem acest act? Pentru că acolo avem o proprietate publică în administrarea unei societăți de la noi. Tipul de proprietate publică permite o asemenea tranzacție?

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: Aici o să vă răspund tot punctual. Când s-a făcut acest parc, una dintre condițiile de eligibilitate ale finanțatorului a fost ca întreaga infrastructură să fie pe o perioadă de cel puțin 5 ani în proprietatea publică a consiliului județean. Există și domeniul public privat al autorității publice. Această perioadă de 5 ani a expirat, iar procedura este o trecere din domeniul public de stat în domeniul public privat, iar după aceea e decizia acționarilor ce vor să facă cu el. Aceasta este o procedură, care dacă se dorește, trebuie să o facă consiliul județean, ca titular al spațiilor.

♣ **DI Bontaș Dumitru**, consilier: Eu aș veni cu o propunere: întâi ar trebui făcute toate demersurile pentru a nu fi în conflict formal, pentru că are un titlu, Parc industrial, deci trebuie îndeplinite toate condițiile de acreditare, de certificare. În legătură cu extinderea cu încă 10 ha, eu sunt de acord ca noi, într-o viitoare întrunire, în calitate de proprietari, împreună cu adunarea generală a celor două entități, să hotărâm această extindere. Propunerea făcută de administrator



este bună și știu că există interes pentru un parteneriat public-privat din partea micilor investitori. În ce privește diminuarea prețurilor pentru ocuparea diferenței de 35% , eu cred că este bine să reducem tariful, pentru că oricum încasăm ceva. Spațiile sunt goale și se degradează dacă nu sunt folosite. În legătură cu vânzările, aș dori să avem o consiliere din partea secretarului județului în materie de legalitate.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Bun. Dacă o să ajungem la opțiunea de a vinde, repet, nu o văd acum și nici nu cred că există oferte în acest sens. Vă dați seama că se va face cu respectarea tuturor procedurilor; trecerea în domeniul privat și a terenului de la Consiliul Local Hemeiș, aprobarea cu 2/3, dacă nu se modifică legea între timp.

♣ **DI Bontaș Dumitru**, consilier: Cu administratorii firmelor când am discutat, ei erau interesați să cumpere.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Va fi un subiect de discuție în consiliul județean. Dacă ne vom întâlni cu asemenea solicitare de vânzare –cumpărare, eu cred că din punct de vedere juridic, vom fi pregătiți să facem actele. Trebuie să vedem, o să înceapă atunci iarăși speculațiile că nu știu ce afaceri sunt în spatele unei solicitări nevinovate. Vom vedea. Văzând și făcând.

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: Reiterez ceea ce a spus domnul Bontaș. Atâta timp cât spațiile sunt ocupate, obiectul parcului este acela care a fost propus de la început și anume dezvoltarea de oportunități pentru zona de producție.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Da. Eu vă spun din capul locului că am o poziție subiectivă aici. Nu am să fiu adeptul vânzării-cumpărării în următorul an și jumătate, întrucât am constatat de multe ori că HIT-ul este o bună perdea de fum pentru alte subiecte. Repet, este subiectivă și incorectă poziția mea față de investitori, ca să spun așa. Dacă societatea comercială HIT Parc va veni cu o propunere către conducerea județului, am să o supun analizei pentru că sunt obligat prin lege să o supun analizei consiliului județean, dar nu sunt suporterul unor asemenea demersuri pentru următorul interval de timp, de 15-16 luni. S-a făcut un obicei din a fi uzitat ca o perdea de fum și nu-mi doresc să acoperim subiectele reale, cum a fost primul de astăzi cu Spitalul Județean de Urgență, cu un demers ca cel de la HIT Parc, de a cumpăra sau vinde spații.

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: Mă simt dator să aduc în fața consilierilor județeni o problemă, poate o parte au aflat, o parte nu, există un raport având la bază un material plecat dintr-o zonă foarte gri. Nu pot să precizez de unde e plecat din județul Bacău. S-au trimis informații și către Guvernul României și către Comisia Europeană, cum că Parcul Hit nu are acces la drum, s-au dat niște fotografii cu un drum comunal care duce la Biserica Catolică din Hemeiș, spunând că acela este drumul de acces către Parcul Hit. Este un material care a apărut într-un raport al Uniunii Europene.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Nu cunosc acest lucru, domnule Iordache, dar oricum nu faceți decât să confirmați ce vă spuneam eu.

♣ **DI Iordache Adrian**, director HIT: S-a spus că nu are acces la utilități, că sunt bani îngropați de administrația publică acolo. Dar situația cu drumul și se dă și o poză acolo, dovedește că HIT-ul nu are foarte mulți prieteni. Modul cum se pune problema la o asemenea investiție, nu face altceva decât să ne îngreuneze nouă, ca județ, posibilitatea de a dezvolta alte proiecte de acest gen în viitor.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Până una alta, o să veniți cu solicitarea oficială în consiliul județean și vom stabili cu 2/3 dintre consilieri. Vom spune da sau nu la solicitarea investitorilor de a cumpăra. Trebuie făcute evaluări, nu putem stabili noi de la înaltul prezidiu cât este mp la Hemeiș. Oricum vor trebui făcute evaluări. Dacă dumneavoastră ați primit solicitări din partea investitorilor, vă rog să le înaintați în scris la consiliul județean și demarăm procedurile legale. Repet, nu se poate mișca nimic de la HIT Parc, ca să spulberăm de la început orice discuție, fără voința a 2/3 din consilieri.

Nemaifiind observații, se supune aprobării proiectul de hotărâre în forma prezentată și se aprobă în unanimitate.

► **Se trece la punctul 17 din ordinea de zi** și domnul președinte Benea Dragoș îi dă cuvântul domnului director Iordache Adrian pentru a prezenta Raportul de activitate al S.C. PARC INDUSTRIAL HIT S.R.L. Hemeiș.

► **Se trece la punctul de la Diverse** și domnul președinte Dragoș Benea prezintă proiectul de hotărâre privind asocierea Județului Bacău cu Universitatea „Vasile Alecsandri” din Bacău - Facultatea de Științe pentru organizarea și desfășurarea Proiectului „Conferința națională de Matematică și Informatică - Gheorghe Vrânceanu - cu participare internațională, 2011/Gheorghe Vrânceanu National Conference on Mathematics and Informatics 2011 (CNMIPI /2011)“, ediția a III-a.

Sunt consultați președinții Comisiilor de specialitate și consilierii județeni dacă au observații cu privire la expunerea de motive și proiectul de hotărâre prezentate.

♣ **DI Burcă Eugen**, consilier: Cred că la bugetul estimativ din proiectul de hotărâre este o greșeală, poate de dactilografiere, pentru că nouă ne revine să dăm numai 1900 de lei. Totalizând cheltuielile, pentru consiliul județean reiese o sumă de 1900 de lei și nicidecum 6400 de lei.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Este culmea, la conferința de matematică se greșește la matematică. Domnule profesor Tălmăciu, vă rog frumos, dacă ne puteți face precizări că este vorba de buget și de bani.

♣ **DI Tălmăciu Mihai**, decan al Facultății de Științe: Este a cincea manifestare de genul acesta și a treia conferință internațională, cu participanți din zece țări străine, academicieni, profesori din toată țara, vom invita și profesori de la licee din Bacău.

♣ **DI Brăneanu Dumitru**, vicepreședinte: Este o greșeală la redactare. În loc de 5000 s-a trecut 500. La redactarea schiței de buget, aici este greșeala. Rămâne de refăcut tabelul, pentru că în expunerea de motive și în raport sunt trecute corect cifrele.

♣ **DI Burcă Eugen**, consilier: Lipsește ceva, pentru că la coloana 2, suma de 100 de lei nu este prinsă în coloana 1.

♣ **DI Benea Dragoș**, președinte: Cu corecturile de rigoare pe material, supun spre aprobare proiectul.

Alte intervenții la Diverse?

♣ **DI Burghilea Iulian**, consilier: Revin la o veche discuție vis a vis de modul în care E-ON Energie prestează activitatea către consumatori. Protestez public, încă o dată, asupra modului lamentabil în care preiau apelurile la acel call-center, pur și simplu își bat joc de consumatori, adică dacă o persoană vrea să dea un telefon este obligată să aștepte între 10-15 minute. Bineînțeles că oamenii renunță și avaria nu se rezolvă în timp util. Rugămintea mea este de chema directorul E-ON, de a i se aduce la cunoștință aceste lucruri și pentru a face ceva în beneficiul consumatorilor.

Nemaifiind alte intervenții, domnul președinte Benea Dragoș declară închise lucrările ședinței ordinare a Consiliului Județean Bacău din data de 20.04.2011, drept pentru care s-a încheiat prezentul proces verbal.

PREȘEDINTE,

*Dragoș BENEĂ*



SECRETARUL JUDEȚULUI,

*Elena Cătălina BRUMĂ*

