

CONSILIUL LOCAL AL ORAȘULUI ISACCEA

PROCES - VERBAL

al ședinței extraordinare de îndată a Consiliului Local Isaccea

din data de 04.10.2023

În baza Dispoziției nr.607 din data de 29.09.2023 și a convocatorului nr. 12020 din 29.09.2023, potrivit prevederilor art.133 alin. (2), art.134 alin. (1) lit. a), alin. (2), alin. (3) lit. b) și alin. (5) și a art.135 alin. (1-4) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, precum și dispozițiile art. 25 alin.(2) lit.a), art.26 alin.(1) lit.a), alin.(2) și alin.(3) lit.b), și art.27 alin.(1-4) din anexa la H.C.L. oraș Isaccea nr. 47/28.05.2020 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Consiliului Local al orașului Isaccea, cu modificările ulterioare consilierii locali au fost convocați în ședință extraordinară de îndată în data de 04.10.2023, orele 10:00, ce a avut loc la sala de Consiliu din cadrul Primăriei orașului Isaccea, cu sediul în orașul Isaccea, str. 1 Decembrie, nr.25, jud. Tulcea.

Ședința este legal constituită, fiind prezenți 13 consilieri, din 15 consilieri locali numiți în funcție.

Absenti: Dl consilier Petcu Silviu și dl Railenu Mihai-Emanuel

La ședința participă dna. Burada Elena, secretarul general al orașului Isaccea, dl Primar-Anastase MORARU și din partea Primăriei orașului Isaccea invitata este în sală doamna Mândru Floricica șef Serviciu Contabilitate - Primăria orașului Isaccea.

Ședința este deschisă de către dl CURCĂ JENICĂ, în calitate de președinte de ședință.

Secretarul își exercită atribuțiile prevăzute de lege după cum urmează:

- Consemnează prezența consilierilor la ședință și o comunică președintelui de ședință;
- Aduce la cunoștința consilierilor locali prevederile art.228 – Regimul general aplicabil conflictului de interese pentru aleșii locali din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul Administrativ;

Dl Presedinte da citire ordinii de zi,

Ședința extraordinară din data de 04.10.2023, va avea următoarea ordine de zi:

1. Proiect de hotărâre nr.122/22.09.2023 privind aprobarea rectificării bugetului de venituri și cheltuieli al orașului Isaccea, județul Tulcea pe anul 2023.

Inițiator: Anastase Moraru, primarul orașului Isaccea

2. Proiect de hotărâre nr. 123/28.09.2023 privind aprobarea valorii finale a obiectivului de investiții ‘‘ Amenajarea Complexului de Servicii Sociale Revărsarea’’ în urma finalizării lucrărilor

Inițiator: Anastase Moraru, primarul orașului Isaccea

Se supune la vot ordinea de zi și se aproba cu 13 voturi ‘‘pentru’’

Se trece la dezbaterile primului punct al ordinii de zi,

1. Proiect de hotărâre nr.122/22.09.2023 privind aprobarea rectificării bugetului de venituri și cheltuieli al orașului Isaccea, județul Tulcea pe anul 2023.

Inițiator: Anastase Moraru, primarul orașului Isaccea

Comisiile de specialitate nr.1, nr.2 și nr.3 din cadrul Consiliului Local Isaccea, acordă aviz favorabil proiectului propus.

Dl. președinte de ședință, întreabă dacă sunt discuții la proiectul de hotărâre,

Nefiind alte discuții se supune la vot, care se aprobă cu 13 voturi, „pentru” din 13 consilieri prezenti.

Se dă citire următorului punct al ordinii de zi,

2. Proiect de hotărâre nr. 123/28.09.2023 privind aprobarea valorii finale a obiectivului de investiții “ Amenajarea Complexului de Servicii Sociale Revărsarea” in urma finalizării lucrărilor

Inițiator: Anastase Moraru, primarul orașului Isaccea

Comisiile de specialitate nr.1, nr.2 și nr.3 din cadrul Consiliului Local Isaccea, acordă aviz favorabil proiectului propus.

Dl. președinte de ședință, întreabă dacă sunt discuții la proiectul de hotărâre,

Discutii:

Dl Cretu Ion, solicita ca si consilierii sa mearga sa vada aceasta investitie, prin stabilirea unei date inaintea unei sedinte.

Nefiind alte discuții se supune la vot, care se aprobă cu

-12 voturi „pentru”

-1 vot „abținere” (dna Basarabeanu Marinela)

din 13 consilieri prezenti și 15 consilieri aleși

Diverse:

Participa ca invitati la sedinta , domnii doctori: dr. Șerban Magdalena, dr. Rosioru Eugeniu și dr. Rădulescu Dinu.

Președintele de ședință transmite domnului consilier Crețu Ion ca având în vedere ca dansul a solicitat un raport cu privire la activitatea desfășurată de aceștia, să le facă introducerea în ședință.

Cretu Ion, arata ca: Deci, stimați colegi, așa cum bine știți, am venit cu propunerea ca periodic, în activitatea Consiliului Local să intre, așa cum a fost și în activitatea anterioară, celelalte legislaturi, ca partea din partea medicilor, să vină rapoarte de activitate și puteam analiza în cadrul Consiliului Local activitatea pe linie sănătate. Mai mult de atât, am venit cu propunerea să ne consultăm, să avem o discuție cu colegii vizavi de crearea la nivel de administrație locală a unui serviciu de permanență la nivel de asistenți medicali vin aceste propuneri, ținând cont că aicea suntem un pic corigenți, ca să spunem așa, acum e al. Nu, nu se întregește și ținând cont de activitatea medicului de familie care e, dâșii își fac treaba în cabinetele medicale, dar după aceea pacientul este vitregit la nivelul localității noastre de a beneficia de tratamente în cadrul cabinetelor de asistentă medicală, cât și la domiciliu, Sunt și pacienți care nu pot fi deplasari, care sunt cu probleme, cu operații, cu fel de fel de situații de genul acesta. Mai mult de atât, localitatea noastră este o localitate cu oameni îmbătrâniți, știm cu toții, tineretul a evadat spre alte orizonturi pentru a și câștiga existența. Și atunci sunt probleme. Cred că dâșii sunt mult mai îndreptățiți, cunosc situația din localitate cu toate problemele care sunt și să avem o discuție constructivă, să putem să întregim acest act medical la nivelul localității noastre. Mulțumesc .

Presedinte Curca J.: Dau cuvântul domnului doctor.

Dr Radulescu: Bun, centru de asistență fără medic?

DI.Cretu: Deci mi-aș dori un centru de permanenta la nivel de asistență deocamdată. Noi am ținut să avem centru de permanență la nivel de medici și lucrul acesta încă de când domnul Moraru a venit primar. Au fost discuții. Dacă vă amintiți dumneavoastră când era domnul Petre Ilie , tot din cadrul Consiliului Local și nu s-a putut realiza, cred că 20 de ani, discutăm pe această temă și n-am făcut nimic. Nu este posibil. Dumneavoastră întradevăr faceți treaba, ca medici de familie. Eu unul nu vă știu atribuțiile dumneavoastră, dar grosul se face în cadrul cabinetului . Eu știu trei medici, la serviciile din domeniul medical. Pacientul poate rămâne în aer cu tratamentele.

Dr Radulescu: Asistență comunitară, întăriți linia de asistență comunitara și veți avea asistență în afara programului.

DI Cretu:Eu altceva propuneam, să avem un cabinet din asistenți medicali comunitarii și asistenți medicali care să aibă circuit închis în 24 de ore și acest gen să aibă o colaborare cu dumneavoastră, să lucreze cu dumneavoastră vizavi de problemele care se creează în cabinetul medicului, adică să aibă informații despre pacient și acest centrul de permanență la nivel de asistenți.

Dr Radulescu : Nu exista o structura definita de lege . Din punctul meu de vedere, nu cunosc o structură acoperită de lege care să funcționeze așa cum spuneți dumneavoastră, fără medic și numai cu asistentul. Când am spus centrul de permanență deja am definit o structură legală cu șapte medici , asistente care funcționează într-un cadru legal, o zona de sănătate publică în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate. Resursa umană nu există pentru aceștia, fiindcă abia există oameni ca medici, asistenti.

Dr. Serban : Noi avem un deficit, vedeți, noi la nivelul cabinetelor lucrăm cu asistente cu jumătate de normă, pentru că au și în altă parte activitate la care nu renunță, este normal, plățile acolo sunt mai considerabile.

DI Cretu I.: Inteleg dar să fie bugetat din cadrul bugetului local, dacă nu găsim alte surse.

Dr Serban M.: Nu ne deranjeaja daca dumneavoastra gasiti, noi suntem dispusi. Eu personal sunt , care fac tot ce pot pentru comunitatea asta. Eu, de exemplu, nu pot participa la Centru de permanență de la Luncavița, deci nu particip. Normal, așa trebuie este dat ordin ca toți medici arondați să participe la centrul permanență de acolo pur și simplu eu una nu pot să mă deplasez, nu dispun de transport . Eu vă asigur că sunt dispusă, dar de unde medici, de unde asistente?

DI Cretu I. : Sunt de acord, cu medicii aveți dreptate. Adică această problemă am discutat-o de atâția ani . Domnul doctor, eu sunt născut în 50 în Isaccea și atunci Isaccea avea staționar. Aveam permanență și cu moașă și cu tot ceea trebuia. Deci noi ce facem? În loc să progresăm pe linia asta? Eu am stat și cu oamenii. Oamenii își doresc, trebuie. Dumneavoastră știți mai bine decât mine chestiunea asta, că e nevoie de așa ceva pentru actul medical. E pe jumătate sau nici pe jumătate.

Dr Radulescu: Nu există resursă umană. Gândiți-vă că sunt și alte unități care au nevoie de un medic .

DI Cretu I. : Eu am un principiu în viață, dacă se vrea, se poate. Domnule doctor eu reprezint cetățenii acestei comunități. Cetățenii vă spun că îți doresc, toată lumea întrebă sunt cazuri. A fost cazuri în Isaccea care au plecat inainte de termen, fel de fel de accidente .

Dr Radulescu: Acestea sunt cele legale, sunt definite clar de lege.

DI Primar : La ora actuală condițiile sunt definite clar de lege, centre comunitare integrate sau centre de permanență, alt fel de centre nu există. Să fie foarte clar, din punctul acesta de vedere, noi nu putem să facem o altă structură în afara legii, pentru că nu avem cadrul legal. Să ne definim foarte clar la centrele de permanență, trebuie să avem șapte medici , șapte contracte cu șapte medici si patru asistenți este ceea ce ne-a dat Direcția de Sănătate Publică. La momentul când avem aceste contracte se dă un ordin de ministru și se înființează un centru de permanență, lucru care, cum spuneți dumneavoastră, nu sunt medici.

Dr. Serban M.: Deci noi la ora actuală nu avem medic înlocuitor. Nu găsim medic înlocuitor în momentul în care avem nevoie să ne deplasăm pentru o perioadă sau concediu legal. Avem dreptul la 25 de zile de concediu legal pe care de ani de zile nu le-am luat datorită faptului ca nu avem medic înlocuitor.

Dr Radulescu: Și în momentul acesta este o situație nouă, dna.Doctor Iamandi din localitățile Jijila si Garvan este în concediu de maternitate și nu s-a găsit altă soluție decat să o înlocuiesc tot eu, susțin cinci cabinete în momentul de față, că nu funcționează optim niciunul dintre ele, dar funcționează la parametri minimi. Într-o lege trebuie înțeles deficitul de resurse umane este foarte, foarte mare. Dar puteși să ne ajutați cu ceva, cu puțin sprijin la infrastructură și la Revărsarea haideți să facem ceva, să îmbunătățim puțin condițiile de acolo de lucru, pentru că au început să apară și controale, cerințele sunt mari conform normelor europene și posibilitățile mici.

DI Primar: Noi deja lucrăm la partea de proiectare, am prins finanțare pe cabinetul de la cabinetul de la Revărsarea , Centrul medical de la Isaccea, pe reabilitare termică, avem sume de bani alocate. Noi sperăm ca până în primăvara anului viitor să avem proiectul și să scoatem la licitație ca anul viitor să intrăm în lucrările de reabilitat pe toate centrele, adică și de la dumneavoastră, și aici pe partea cealaltă. Eu doresc să lucrez. Avem deja pe lista sinteză centrul medical care să lucreze cu Casa de Sănătate, unde să poată să vină medici specialiști să aibă cabinete dotate astfel încât să poată să lucreze cu Casa de Sănătate și să avem și spațiu pentru un viitor centru de permanență. Avem o singură problemă cu Direcția Județeană de Cultură, pentru care ne cer cei de la Compania Națională trebuie să îi dăm toată documentația care înseamnă să fac desființarea casei medicului, să fac descărcare arheologică și după aceea, care este de durată și este un lucru cu risc, în sensul că nu știm când se vor finanța. Nu aș vrea să dărâm ceva fără să pun imediat la loc. Totodată, lucrăm și la o cerere de finanțare,vrem să depunem centrul medical pe România Ucraina. E vorba de un proiect de un milion si ceva de euro, din care se finanțează un miliontreisute si ceva de mii aproximativ. Asta pe partea de infrastructură la care lucrăm noi, pe Centrul Comunitar integrat care ar fi soluția cea mai rapidă din punctul acesta de vedere, care să le putem oferi acele servicii pe care ni le dorim, adică să facem acele tratamente este singura variantă. La ora actuală, noi nu dispunem de un spațiu pe care trebuie să îl vizăm, ca centrul trebuie avizat direct de către Direcția de Sănătate Publică. Orice centru, în schimb, suntem pe proiect, pe programul de centre comunitare integrate, lucrăm, avem finanțarea asigurată. Sperăm ca anul viitor dar și aici avem probleme cu Direcția Județeană de Cultură, că avem desființare, avem descărcare arheologică. Dorința colegilor este aceea la ce spunea și dl Crețu oferirea acelor servicii pentru care, după ce pleacă medicul din localitate, să vedem ce servicii putem face către cetățeni, astfel încât să poată să își facă aceste tratamente.

DI Cretu I. Întrebarea este cum îmbunătățim calitatea serviciilor ? Nu e un moft al meu sau al domnului primar de asta am zis să vă invităm și pe dumneavoastră aici, medicii, aveți mai multe cunoștințe , să încropim ceva pentru oameni. Vedeți dumneavoastră, azi trăiesc mâine poate nu.Ce a spus domnul primar nu e rău, dar durează trei, patru, cinci ani ca să fie îndeplinită dorința dânsului, doar dacă e primar.

Dr Serban M: Dacă s ar putea să găsim asistenți, nu știu cum, unde este spațiu la ora actuală pentru centrul de tratament , pe care trebuie să îl autorizeze ?Spatiul trebuie să fie steril, cand se dă autorizația de la D.S.P. ne cer foarte multe lucruri.

DI Curcă Liviu-Adrian: Noi, după multe dezbateri aici, în Consiliu, ne am dat seama că sănătatea este pe primul plan, ideea este în felul următor dacă vom reuși să găsim acel spațiu de care vorbiți dumneavoastră, credeți că am putea să găsim resursa umană la Facultatea de Medicină din Galați? Adică am putea să zicem, medici rezidenți sau studenți, sau să creăm o structură, să facem în așa fel încât să îi plătim ca să poată să asigure permanența. Adică s ar putea discuta sau la un nivel mai înalt, gen DSP sau chiar poate chiar Ministerul Sănătății.

DI Primar: Nu există la ora actuală, vă dați seama că dacă erau medici, multe UAT uri plăteau. Singura variantă posibilă este, din câte cunosc, era plata transportului dar era totuși un plafon.

Dr. Rosioru:Avem două situații în care se lucrează în sănătate, sistemul public și sistemul privat. Dar noi facem parte din sistemul privat, deși aparent folosim și nu numai, peste tot se folosesc spații publice. Sunt mulți medici care de familie, care lucrez în cabinetele lor private. Deci noi suntem din sistem privat și în sistemul privat sunt alte reguli decât în sistemul public. Mi am dat seama așa, că după ce spuneți dumneavoastră,nu o să se întâmple niciodată. Adică să găsim. Cum spuneam, eu îmi caut un colaborator de mult timp pentru centrul de permanență de la Luncavița, că suntem numai șase si nimeni nu vine, din varii motive . Ideile dumneavoastră sunt laudabile, dar sunt greu de pus în practică. Uite, de exemplu, eu aş putea să pun la dispoziție cabinetul 24 de ore. Adică așa avizat și cu un singur grup sanitar, cu un frigider pentru deșeuri. Pentru că deșeurile medicale nu se ridică zilnic , dacă nu e zilnic trebuie să ai in frigider separat pentru deșeuri. Adică sunt niște reguli de care nu știți că n aveți de ce. Cine îl populează? Hai să spun că am la mine în cabinet și la doamna doctor cam același lucru. Așa, de la opt la cinci e cineva? Cam așa. Poate șase la opt, dar după aceia, pentru tratamente să știți că asistenta care face tratamente, trebuie să aibă autorizație de liberă practică, trebuie să aibă aparat de urgență pentru situații deosebite adică nu se poate cu improvizație, deci nu se pot da aici. Și să știți că noi lucrăm cu multe improvizații care apar dar sunt pentru că și DSP ul în România, cel puțin cu medicii de familie, pentru că suntem cel mai ușor de penalizați și de strâns cu ușa, este foarte sever, destul de sever.

DI Curca Liviu:O soluție din partea dumneavoastră sau idee ca poate pe viitor vom reuși noi este o punem în practică. Să presupunem că ne ați putea ajuta în sensul ăsta ce le oferim viitorilor medici sau medici rezidenți sau studenți să vină în Isaccea.?

DR.Rosioru: Rezidenții nu au drept de parafă, trebuie să lucrezi vizavi de alții, deci nu este nici o soluție.

Dnul Primar: Problema este în felul următor trebuie căutată acea infrastructură pe care să crezi condițiile legale de a desfășura activitate și față de medici. Noi acum avem și știți foarte bine, blocul A.N.L.care este pentru specialiști , acolo sigur, la momentul repartiției vom ține două sau trei apartamente special pentru medici, pentru că la momentul respectiv, când ies, să avem să oferim niște condiții și poate pentru cadre didactice, iar pasul următor trebuie să facem acel centru medical sau centrul comunitar integrat care să îți creeze condițiile de a desfășura activitatea în condițiile legale, atunci credem că putem să desfășurăm un act medical corect.

Dr Rosioru : Mă scuzați, dacă pot să vă dea o sugestie pentru un tratament decât să vă complicați cu o aripă din clădire, faceți o unitate de transport care să fie 24 din 24 la dispoziție. Dacă cineva are

nevoie de un tratament la 12 noaptea la domiciliu, , au posibilitatea să vină și noaptea la Luncavița. Adică eu fac gărzi acolo și știu că vin de la Isaccea.

Dl Primar: Dar dacă noi avem condiții de desfășurare, sunteți de acord să facem demersurile să luăm centrul de la Luncavița, să îl aducem aici? Dumneavoastră ați fost inițiatorul Centrului Medical de la Luncavița. Nu cred că știți că orașele îndeplinesc condițiile, nu comunele. Orașele trebuie să aibă centre de permanență, La comune nu este obligatoriu. Fiecare oraș trebuie să aibă centru de permanență.

Dr Rosioru: Deci eu n-am nimic împotriva.

Dl Primar: Dar dacă ar fi, dumneavoastră sunteți de acord să renunțați la cel de acolo și să discutați cu medicii care-i aveți acolo, cu care lucrați dumneavoastră, să îi aduceți spre centrul de permanență de la Isaccea.

Dr Rosioru: Dar medicii nu îi aduc eu. Centrul de permanență, conform legii, ce se formează pe inițiativa a doi medici, deci trebuie să fie doi medici care depun o cerere la DSP și în baza cererii, DSP ului este de acord în principiu , apoi urmează celelalte proceduri. Este vorba de cinci medici ca să fie șapte după care urmează autorizații , bugetare la Ministerul Sănătății. Adică sunt o mulțime de proceduri.

Dl Primar: Modificăm sediul, ne legăm de faptul că sunt localitate de frontieră și din cauza asta și am toate argumentele ca să pot să îl deschid aici. Dar nu am spațiu deocamdată. Eu recunosc, pentru un centru de permanență, nu am spațiul pe care mi-l doresc să-l fac.

Dr. Rosioru: Noi discutăm chestiuni teoretice, dar să ne gândim până atunci la o perspectivă, o altă perspectivă, cu un autoturism pe care nici nu trebuie să îl neautorizați ca și transport bolnavi, dar nu numai să puneți la dispoziție, adică să poată deplasa , este un pas mare.

Dl Cretu I: V am ascultat cu atenție și dacă va amintiți și atunci când a avut inițiativa tot în Consiliul Local am avut discuții pe tema asta cu domnul Petrescu. Ați spus că pentru început puteți să acordați spațiu în cadrul cabinetelor dumneavoastră . Noi, comunitatea, trebuie să facem un efort și să găsim patru asistenți sau cinci să își poată desfășura activitatea legal. Până se va întâmpla ce spune domnul primar cu construcție nouă, cu un proiect nou pe tema asta să încercăm să plătim asistenții medicali.

Dna Cheluta S: dar nu se poate ca asistentii medicali care sunt plătiți pe asistență comunitară să poată efectua serviciul și aici, să și se poată schimba încadrarea, să fie plătiți de la bugetul de stat?

Dna. Dogaru Elena: Nu, deoarece ei sunt încadrați doar pe asistență comunitară.

Dr Rosioru: Dacă are autorizație de liberă practică poate să facă orice.

Dl Cretu I: Nu cred că e un chin mare sau o povară mare pentru bugetul local.

Dl Primar: Problema este că nu există cadrul legal pentru a-l plăti.

Dr. Rosioru: Din câte știu eu, autoritățile locale au dreptul să declare anumite asociații, fundații de utilitate publică, asociația angajează asistenți, o asociație care închiriază sau, mă rog, o clădire de la unul dintre medici, pe care o declară de interes public iar asociația angajează asistenți .

Dl Primar: Trebuie verificat în legislație care sunt condițiile.

DI Cretu I: Oricum, eu personal vreau să vă mulțumesc pentru că ați participat la această ședință, sunteți principalii artizani care stăpâniți acest domeniu și de aceea eu cred că trebuie, putem, găsi soluții.

Dr Serban M: Pentru că noi totuși am gândit o continuitate a activităților, cu toate că se închid cabinete, am avut legături strânse cu asistentele comunitare, cu tot ce este la nivel local. Deci noi știm despre fiecare pacient. Telefonele noastre sunt permanent. Whatsapp ul, mesaje. Noi ținem legătura, pacienții nu sunt chiar lăsați așa de ei. Deci am foarte mulți romi, nu am spor, sunt romani, plătesc la urban și taxe de evaluare mai mare decât domnul doctor. Domnul doctor, domnul doctor, bunuri al UE, două mii cinci sute taxe de evaluare noi de cinci ani. Eu sunt una cu Urban, am romi foarte mulți pe liste, care vin cu Luca să le spun de ei și de sugarii lor și toate care se amenință tot ușor. Știu de ce au dreptul romanii și cu daunele asistentei comunitare. Și deci nu i chiar așa, nu lăsați de izbeliște.

DI Primar: Deci problema principala este problema acestor tratamente care vor fi făcute . Este clar că asistență medicală de specialitate nu vom putea face în aceste centre, pentru că aici trebuie să fie neapărat prezența unui medic.

DI Cretu: Țin sa va multumesc, domnilor doctori pentru prezenta la aceasta sedință, doresc să putem rezolva și cu ajutorul dvs. aceste probleme.

Nemaifiind alte discuții se mulțumește consilierilor pentru participare și se declară ședința închisă.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚE

CURCA JENICĂ

SECRETAR GENERAL,

Jr. BURADA ELENA