MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
SERVICIUL DE AMBULANŢĂ JUDEŢEAN MARAMUREŞ
Strada Progresului, nr. 17A, Baia Mare
Telefon 0372/118592, Fax 0262/217555
e-mail: secretariat@ambulantamaramures.ro

Nr. 370 /16.01.2025

RAPORT
privind concluziile şedinţei de analiză a activităţii Serviciului de Ambulanţă Judeţean Maramureş pentru luna Decembrie 2024

Prezentul raport este întocmit în conformitate cu Dispoziţia nr. 562/12.04.2016 emisă de către Secretar de Stat, Şef al Departamentului pentru Situaţii de Urgenţă Dr. Raed Arafat privind analiza lunară a activităţii unităţii.

1. La şedinţa de analiză a activităţii pentru luna precedentă au participat membrii comitetului director:
   Ec. Cîmpean Gianina Mădălina – manager general interimar
   Dr. Ilies Alexandru – director medical interimar
   Ec.Miclăuş Mihaela– director economic interimar
   Ing.Ciurac Sorin – director tehnic interimar
   As. Med. Rus Crina – asistent medical şef interimar

Numărul de intervenţii, respectiv solicitări: 4815 din care solicitări de urgenţă: 3703 (efectuate de ambulanţe care au în dotare tablete)

2. Graficul comparativ al intervenţiilor, respectiv al solicitărilor pentru luna precedentă: Noiembrie 2024 – 4492, Decembrie 2024 – 4815 (au crescut cu 323 de solicitări).
   Graficul intervenţiilor pe subunităţi, respectiv al solicitărilor pe substaţii:

	Noiembrie 2024	Decembrie 2024
Staţia Centrală Baia Mare	2658	2838
Substaţia Sighetu Marmaţiei	566	611
Substaţia Vişeu de Sus	260	268
Substaţia Borşa	202	237
Substaţia Târgu Lăpuş	316	324
Substaţia Şomcuta Mare	190	193
Substaţia Seini	105	131
Substaţia Ariniş	102	113
Substaţia Poienile de Sub Munte	93	100
TOTAL	**4492**	**4815**

3. Date raportare activitate luna Decembrie 2024

Detalii solicitări

Nr. solicitări	Nr. intervenţii echipaje ACD	Nr. intervenţii echipaje A1	Nr. intervenţii echipaje A2	Nr. intervenţii echipaje B1	Nr. intervenţii echipaje B2	Nr. intervenţii echipaje C2
4815	21	586	526	9	3328	226

Intervenţii anulate	Intervenţii Serv. Ambulanţă private	Nr. Total intervenţii	Nr. total transp neasistate
33	167	4815	1112

Detalii Pacienţi transportaţi/examinaţi

Total pacienţi transp. la UPU	Nr. total Transp asistate	Nr. total Transp Neasistate	Total pacienţi transp. la UPU/CPU cu A1	Total pacienţi transp. la UPU/CPU cu A2	Total pacienţi transp. la UPU/CPU cu B1
3503	0	1112	252	300	4

Total pacienţi transp. la UPU/CPU cu B2	Total pacienţi transp. la UPU/CPU cu C2	Nr. Total pac. Exam. B1 fără Necesit. Transp laUPU/CPU	Nr. Total pac. Exam. B2 fără Necesit. Transp laUPU/CPU	Nr. Total pac. Exam. C2 fără Necesit. Transp laUPU/CPU	Nr. Total Consult Domiciliu
2795	152	5	643	83	21

Detaii Pacienţi asistaţi

Nr. Total Persoane Asistate	Nr. copii asistaţi
3703	483

Pacienţi pe Coduri

Nr. total pacienţi Cod ROSU	Nr. total pacienţi Cod GALBEN	Nr. total pacienţi Cod VERDE
528	2885	1402

Detalii Proceduri Medicale/Accidente/SCR/Misiuni de cotrol

Nr. Total pac. Necesit IOT	Nr. Total pac. Folosit Disp Supraglotice	Nr. Total pac. Imobiliz Fracturi M. Inf.	Nr. SCR	Nr. SCR Resuscit Prespital	Nr. accidente Rutiere	Nr. Km Parcurşi	Nr. misiuni Control Eval.
14	3	21	27	13	38	196.500	5

Detalii timpi intervenţie

Timp mediu răspuns Cod Roşu Urban	Timp mediu răspuns Cod Galben Urban	Timp mediu răspuns Cod Verde Urban	Timp mediu răspuns Cod Roşu Rural	Timp mediu răspuns Cod Galben Rural	Timp mediu răspuns Cod Verde Rural
00:10:37	00:13:22	00:19:35	00:24:00	00:23:28	00:32:04
Timp mediu Intervenţie Cod Roşu Urban	Timp mediu Intervenţie Cod Galben Urban	Timp mediu Intervenţie Cod Verde Urban	Timp mediu Intervenţie Cod Roşu Rural	Timp mediu Intervenţie Cod Galben Rural	Timp mediu Intervenţie Cod Verde Rural
01:59:50	01:57:36	02:26:21	00:51:37	00:48:23	00:50:14

Detalii pacienţi COVID-19

Nr. total transp. pacienţi Covid-19	Nr. total solicitări Test Covid-19
29	27

a. **Graficul interventiilor/solicitarilor pe tipuri de afecțiuni (numeric si procentual) Decembrie 2024**

Nr. crt	Diagnostic	Nr. solicitari	Procent din total
1	Boala nediagnosticata	219	4,55
2	Obstetrica ginecologie	63	1,31
3	Arsuri termice	4	0,08
4	Caderi si alte accidente	110	2,28
5	Leziuni ale fetei si capului	7	0,15
6	Hipo-Hipertemie	54	1,12
7	Accidente rutiere	45	0,93
8	Alergii	32	0,66
9	Sincopa	60	1,25
10	Sangerarea	63	1,31
11	Dureri toracice	196	4,07
12	Temperatura	156	3,24
13	AVC	**98**	2,04
14	Cefalee	**360**	7,48
15	Convulsii	69	1,43
16	Dureri abdominale sau de spate	831	17,25
17	Psihiatrie /Suicid	157	3,26
18	Dispnee	325	6,75
19	Stare de ebrietate/intoxicatie	128	2,69
20	Copil bolnav	2	0,04
21	Diabet	45	0,93
22	Muscatura de animale,intepatura de insecte	3	0,06
23	Intoxicatii, copii	5	0,10
24	Violentă/agresiune	21	0,44
25	Ochiul	0	0
26	Urechea	0	0
27	Leziuni chimice	0	0
28	Înec	2	0,04
29	Incident major	1	0,02
30	Transfer asistat	610	12,67
31	Transport neasistat	1129	23,43
32.	Evenimente culturale şi sportive	20	0,42
	TOTAL	**4815**	**100%**

4. **Situația problemelor tehnice ale parcului auto în luna Decembrie 2024:**

Nr. Ctr.	**Piese schimb**	**Nr. Ambulanță**
1	Radiator încălzire, antigel G 12	MM 04 AMB
2	Acumulator medicalizat AGM 92 Ah	MM 09 SAJ
3	Bieletă antiruliu stg.+dr., schimb de ulei+toate filtrele, aerotemă Defa	MM 10 SAJ
4	Schimb de ulei+toate filtrele	MM 15 SAJ
5	Mufă fitru combustibil	MM 21 SAJ

6	Schimb de ulei+toate filtrele	MM 27 SAJ
7	Schimb de ulei+toate filtrele	MM 29 SAJ
8	Cardan	MM 31 SAJ
9	Pompă ulei, schimb de ulei toate filtrele	MM 32 SAJ
10	Kit ambreaj, furcă debreiere, capac+simering, ulei cutie viteze, bucşă ghidare rulment presiune	MM 32 SAJ
11	Cablu primar fâna de mână, rolă uşă culisantă partea de jos, acumulator medicalizat	MM 33 SAJ
12	Acumulator medicalizat AGM 92 Ah	MM 34 SAJ
13	Butuc roată stg., colecţie rulment, pivot, rulment roată spate	MM 35 SAJ
14	Rulment roată faţă	MM 37 SAJ
15	Discuri şi plăcuţe frână spate, tubulatură gaze arse, camera de ardere, curăţitor ECO, schimb de ulei+toate filtrele, colectie accesorii rolă intindere, lichid frână	MM 38 SAJ
16	Radiator lichid răcire, lagăr de cauciuc, rulment axial canelat, şurub, piuliţă hexagonală cu gui, arbore cardanic monobloc, plăcuţe frână spate, radiator suplimentar, plăcuţe frână faţă, schimb de ulei şi toate filtrele	MM 42 SAJ
17	Set accesorii, schimb de ulei+toate filtrele	MM 43 SAJ
18	Flasch grilă faţă stg.+dr., set suporţi flasch faţă, debitmetru pentru umidificator	MM 46 SAJ
19	Traductor temperatură, sensor NOx, supapă poziţională, coler stranger, inel etanşare, colier, garniture, schimb de ulei+toate filtrele, carcasă de contact, set fire simple, şurub obturator cu inel, încuietoare	MM 47 SAJ
20	Plăcuţe frână spate	MM 48 SAJ
21	Plăcuţe frână faţă+spate	MM 55 SAJ

5. Aspecte negative şi propuneri de remediere:

- în luna Decembrie 2024 un număr de 89 cazuri au fost transferate spre sau preluate de la clinici/spitalele din alte judeţe şi capitală: Cluj Napoca 59, Tg. Mureş 2, Oradea 15, Bistriţa 1, Zalău 1, Satu Mare 6, Timişoara 3, Iaşi 2.
- în cazul solicitărilor la persoanele supraponderale cu obezitate morbidă, grad 3, mai ales peste 150-200 kg, după aşezarea acestor pacienţi pe targă, aceasta (targa cu pacientul supraponderal) nu mai poate fi introdusă în ambulanţele de tip B 1/2 sau A1 sau A2, deoarece spaţiul dintre targă şi dulapul lateral nu permite acest lucru (pliul adipos al pacientului se revarsă peste targă, chiar şi cu fixarea centurilor de fixare pe targă). La solicitările noastre de acest tip ISU Maramureş ne-a comunicat faptul că ei nu pot să ne acorde ajutorul deoarece nu au în atribuţiile de serviciu acest tip de intervenţie, decât de la domiciliu la ambulanţă şi nu ne pot sprijini la transferurile interspitaliceşti şi la externarea acestor pacienţi. În condiţiile sus menţionate S.A.J. Maramureş nu are nici o posibilitate de a transporta aceşti de pacienţi. O altă problemă care apare este faptul că pacienţii supraponderali nu pot fi fixaţi pe targă cu centurile din dotare deoarece aceste centuri nu îi cuprind.
- având în vedere condiţiile reale existente la nivelul instituţiei noastre privind situaţia personalului existent care operează în cadrul Dispeceratului Medical integrat, putem asigura doar cate 2 dispeceri pe tură, în tura de zi din zilele lucrătoare şi în restul turelor de noapte şi toate turele de weekend (zi şi noapte), în condiţiile în care pentru cei 2 dispeceri suntem nevoiţi să desemnăm asistenţi medicali din cadrul personalului operativ, ceea ce conduce la diminuarea disponibilităţii de suplimentare a numărului de echipaje din staţia centrală din Baia Mare.
- urmare analizei solicitărilor în dinamică, se constată că nu există diferenţe semnificative între turele de zi/noapte/weekend, ceea ce determină suprasolicitarea personalului, iar ca efect cresc

numărul zilelor de incapacitate temporară de muncă, respectiv poate scade capacitatea de concentrare şi atenţie distributivă. În majoritatea turelor de serviciu sunt maxime ale apelurilor, cu 6-7 simultane în aşteptare, ceea ce nu permite nici măcar o pauză pentru necesităţile fiziologice fireşti.
- urmare metodologiei de lucru actuale, dispecerii medicali sunt obligaţi să stea în ascultare la o mare parte din apelurile către ISU şi Poliţie, situaţie coroborată cu deficitul de personal din Dispeceratul Medical integrat, determină creşterea timpului de răspuns la apeluri, neputându-se respecta timpul de răspuns de 10 secunde per apel.
- ar fi de dorit revenirea sistemului anterior de lucru la Dispeceratul colocat care asigura o mai mare fluenţă în preluarea apelurilor. Pentru a face faţă solicitărilor numeroase şi frecvente s-a dublat numărul de dispeceri cu asistenţi medicali din operativ, fapt ce a îmbunătăţit preluarea rapidă a apelurilor.
- rezolvarea acestei deficienţe la Dispeceratul Medical integrat se poate rezolva doar prin **aprobarea suplimentării numărului de posturi cu 5 asistenţi medicali** care să-şi desfăşoare activitatea în cadrul dispeceratului medical integrat, pentru a se putea asigura în mod continuu un număr de 2 dispeceri în fiecare tură pentru a face faţă la numărul mare de apeluri; precizăm faptul că instituţia noastră a solicitat prin adresă scrisă către MS şi DSU suplimentarea posturilor cu 5 dispeceri medicali. ultima solicitare fiind transmisă în 16.01.2024. Menţionăm că **nu avem medic coordonator** în cadrul dispeceratului medical integrat, iar numărul de medici la nivelul unităţii noastre este de 8, ceea ce nu permite asigurarea unei linii de gardă şi la dispecerat.
- din cauza vechimii mijloacelor de intervenţie şi inclusiv a numărului mare de kilometri parcurşi, există o uzură avansată a ambulanţelor şi a echipamentelor medicale, fapt ce duce la o creştere semnificativă a cheltuielilor de reparaţii si a perioadelor în care sunt scoase de la intervenţii.
- apar situaţii de risc pentru echipajele SAJ MM în timpul intervenţiilor în anumite zone din Baia Mare, membri familiilor si cetăţeni prezenţi la locul respectiv agrasează verbal, dar şi fizic personalul operativ de serviciu. Se impune menţinerea periodicităţii întâlnirilor SAJ Maramureş cu conducerile ISU Maramureş, Inspectoratului Judeţean de Poliţie Maramureş şi Inspectoratul de Jandarmi Judeţean Maramureş pentru găsirea soluţiilor de prevenire, descurajare, ajustări mutuale şi intervenţie simultană la aceste solicitări. Propunem a se întocmi o hartă cu zonele de risc pentru personalul operativ care să cuprindă locaţiile unde au fost semnalate astfel de incidente ce va fi predat Dispeceratului Comun. Ar fi de dorit ca propunerea mai veche privind dotarea personalului operativ cu mini camere video (tip bodycam), montate pe echipament, să se realizeze efectiv pentru a se proteja personalul operativ de acuze în astfel de situaţii la risc şi pentru a fi folosite ca probe la nevoie.
- apar uneori probleme la intervenţiile în care pacientul este decedat la locul solicitării în zona Municipiului Baia Mare. Echipajele cu asistent medical nu pot efectua constatarea decesului, conform Ord. 2021/691/2008, Anexa 2, art 26, (10) se lasă un exemplar poliţiei sau membrilor de familie. Familia, deşi este avertizată că trebuie să contacteze cât mai repede Medicul de Familie pentru constatarea decesului, acesta deseori refuză deplasarea la faţa locului sau nu răspunde, fiind în afara orelor de program la cabinetul medical. Au fost situaţii în care Medicii de Familie erau în concediu, dar nu aveau înlocuitor, iar urmare sesizării noastre li s-a încetat contractul cu CJAS MM. Instituţia noastră a transmis o adresă către Societatea Generală de Medicină Generală/ Medicină de Familie, Colegiului Medicilor din România – Filiala Maramureş şi CJAS Maramureş, în care s-au prezentat problemele apărute, solicitându-le sprijinul. Precizăm ca SAJ Maramureş are încadraţi un număr redus de medici la Staţia Centrală şi nu are tot timpul medic pe ACD. Medicii de gardă şi Dispeceratul Medical trebuie să facă faţă presiunilor membrilor familiilor celor decedaţi care solicită insistent constatarea decesului pentru a putea depune corpul neînsufleţit la capelă şi a obţine documentele legale pentru înhumare. În baza reglementărilor, pentru zilele libere şi sărbători legale medicii de la SAJ asigură procedura constatării decesului, exceptând zilele fără medic de gardă, dar pe parcursul săptămânii, în zilele lucrătoare este obligaţia Medicilor de Familie. Menţionăm că în situaţia în care nu sunt date privind antecedentele patologice ale persoanei decedate sau nu este înscris la MF se declină

competența către Serviciul de Medicină Legală. Vom continua demersurile în vederea soluționării acestei probleme.
- există solicitări de transfer asistat/neasistat al anumitor pacienți cu afecțiuni psihice de la Spitalul de Boli Infecțioase și Psihiatrie Baia Mare la Spitalul Mun. Sighetu Marmației spre internare. Urmare faptului că nu se comunică cu medicul de gardă de la spitalul de destinație, pacientul trebuie adus înapoi la Baia Mare, deci cazul nu este rezolvat, se blochează resursa operativă în condițiile în care la Dispeceratul medical integrat solicitările sunt numeroase.
- timpul de intervenție, în cazul transferurilor cu echipaj C2/B2 sau transportul neasistat pentru internare sau consult, este prelungit urmare investigațiilor solicitate pentru pacient, a efectuării formelor de internare/internare de zi și predarea pacientului pe secție, care nu sunt atribuțiile echipajelor noastre, durata până la finalizarea intervenției fiind prea mare. S-a impus încheierea unui nou protocol cu spitalele/ambulatoriile de specialitate, iar pentru reducerea timpilor de rezolvare a pacientului la standardele recomandate și gestionare mai eficientă a resurselor și așa limitate s-a stipulat în contractele noi timpul de preluare/predare a pacienților în 15 minute. În cazul nerespectării se va merge până la rezilierea contractului, deoarece în astfel de situații Dispeceratul Medical Integrat nu poate onora solicitările care se acumulează cu fiecare minut.
- s-a aprobat înființarea a două noi substații la Leordina și Copalnic Mănăștur, primăriile au pus la dispoziție imobilele necesare, iar pentru reursele de personal operativ s-a aprobat suplimetarea cu 10 posturi pe fiecare din aceste substații și s-a primit aprobarea Ministerului Sănătății. Am demarat procedura de organizare a concursurilor pentru posturile de asistent medicali și șoferi autosanitară II în vederea deschiderii noilor substații.
- pentru a putea efectua lucrările de extindere prin supraetajare a spațiului din sediului central SAJ MM, a fost necesară eliberarea a încăperilor cuprinse în lucrările de construcție și consolidare, prin relocarea: a două dormitoare, încăperea îngrijitoarelor curățenie (unde se află și mașina de spălat), întreg atelierul de reparații ambulanțe, spălătoria auto, un vestiar două magazii de materiale și a spațiilor de depozitare a deșeurilor medicale.

Aspecte pozitive: Principalele direcții de acțiune sunt reprezentate de:

a) continuarea îmbunătățirii sistemului integrat de urgență la nivelul județului nostru;
b) continuarea perfecționării managementului situațiilor de urgență medicale la nivel județean prin creșterea continuă a calității actului medical;
c) îmbunătățirea capacității de intervenție la urgențele medicale;

- se efectuează verificări inopinate a ambulanțierilor cu aparatul alcooltest;

- s-au menţinut măsurile pentru funcţionarea ambulanţelor, se verifică în permanenţă funcţionarea aparatelor de încălzire a cabinelor, cât şi a echipamentelor din dotare pentru asigurarea standardelor serviciilor pentru pacienţi.
- creditele alocate pana in luna Decembrie 2024 au fost utilizate în proporţie de 99 %, atât în cazul cheltuielilor de personal cât şi în cazul cheltuielilor materiale.
- S-au achitat integral în data 15 Decembrie drepturile salariale aferente lunii noiembrie, conform prevederilor legale în vigoare.
- în luna Decembrie 2024 s-au alocat credite, atât pentru plata salariilor cât şi pentru bunuri si servicii,la nivelul necesarului, respectiv aproximativ 8% din bugetul anului 2024 pentru cheltuieli materiale.
- s-au asigurat pentru staţia centrală Baia Mare şi cele 8 substaţii toate materialele necesare activităţii operative, echipamente de protecţie, medicamente şi materiale sanitare acoperindu-se necesarul.
- în luna decembrie a început seria I a cursului de Interpretare EKG, organizat de OAMGMAMR, la Vişeu de Sus, la care au participat 20 angajaţi din personalul operativ din aceste substaţiile Sighetu Marmaţiei,Vişeu de Sus, Poienile de Sub Munte şi Borşa.
- în cadrul Proiectului Multirisc, Modulul III în perioada 20.01-14.02.2025 din cadrul SAJ Maramureş la seria de pregătire va participa o colegă asistent medical care-şi desfăşoară activitate la Dispeceratul Medical colocat Maramureş.
- s-a obţinut avizul de conformitate pentru noul sediu al Substaţiei Poienile de Sub Munte şi se derulează procedura de autorizare sanitară.
- s-au identificat, împreună cu Primăriile, sediile noilor substaţii de la Copalnic Mănăştur Leordina şi Poienile de Sub Munte şi s-au derulat procedurile obţinere a avizului de conformitate şi acum se continuă procedura de autorizare sanitară de funcţionare a acestora.
-se urmăreşte în continuare asigurarea tuturor necesităţilor pentru funcţionarea unităţii în condiţii optime şi un răspuns cât mai adecvat solicitărilor populaţiei în sezonul de iarnă.
- se continuă, prin Consiliul Judeţean Maramureş, lucrările pentru extinderea prin supraetajare a sediului Central SAJ MM pentru a se adapta spaţiile la nevoile actuale ale serviciului de ambulanţă, inclusiv cu o sală de cursuri şi instruire a personalului operativ. Clădirea Sediului Central SAJ MM, datează din anul 1969, este în adminstrarea SAJ MM din 1995 şi nu mai corespundea ca suprafaţă cerinţelor actuale, raportat şi la numărul de personal. Pe parcursul lucrărilor de consolidare şi construcţie au fost depistate probleme neprevăzute ce au impus schimbări de soluţie care să asigure standardele de calitate a lucrărilor executate.

Situaţia iniţială din 14.03.2024

Stadiul actual al lucrărilor din 15.01.2025

Situaţia iniţială din 14.03.2024
(vedere laterală)

Stadiul actual al lucrărilor din 15.01.2025
(vedere laterală)

Măsuri stabilite pentru perioada următoare, în urma şedinţei:
-se continuă procedura de achiziţie pentru organizarea pregătirii profesionale continue a personalului operativ conform planului anual de formare profesională 2024.
- în cadrul Proiectului Multirisc, Modulul III, Activitatea 5, în perioada 20.01-14.02.2025 din cadrul SAJ Maramureş la seria de pregătire va participa o colegă asistent medical care-şi desfăşoară activitate la Dispeceratul Medical colocat Maramureş.
- continuă lucrările de extindere prin supraetajare a spaţiului din Sediului Central SAJ MM, ceea ce înseamnă o restrângere semnificativă a încăperilor disponibile, cele cuprinse în lucrările de construcţie şi consolidare au fost mutate: două dormitoare, încăperea îngrijitoarelor curăţenie unde se află şi maşina de spălat, întreg atelierul de reparaţii ambulanţe, spălătoria auto, un vestiar şi două magazii de materiale, spaţiilor de depozitare a deşeurilor medicale. Aceasta afectează parţial funcţionalitatea şi circuitele staţiei centrale pe durata estimată până la finalizarea lucrărilor de construcţie. Se va continua cu montarea ferestrelelor termopan şi se continuă lucrările de finalizare a acoperişului clădirii.

Ec. Cîmpean Gianina Mădălina – Manager general interimar _____

Dr.Ilies Alexandru – Director medical interimar _____

Ec.Miclăuş Mihaela– Director economic interimar _____

Ing.Ciurac Sorin – Director tehnic interimar _____

As. Med. Rus Crina – Asistent şef interimar _____