MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN MARAMUREȘ
Strada Progresului, nr. 17A, Baia Mare
Telefon 0372/118592, Fax 0262/217555
e-mail: secretariat@ambulantamaramures.ro

Nr. 2825 /14.04.2025

RAPORT
privind concluziile şedinţei de analiză a activităţii Serviciului de Ambulanţă Judeţean Maramureş pentru luna Martie 2025

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. Covîza Emil – director tehnic interimar
   As. Med. Rus Crina – asistent medical şef interimar

Numărul de intervenţii, respectiv solicitări: 5045 din care solicitări de urgenţă: 3803 (efectuate de ambulanţe care au în dotare tablete)

2. Graficul comparativ al intervenţiilor, respectiv al solicitărilor pentru luna precedentă: Februarie 2025 – 4775, Martie 2025 – 5045, (au crescut cu 270 de solicitări).
   Graficul intervenţiilor pe subunităţi, respectiv al solicitărilor pe substaţii:

	Februarie 2025	Martie 2025
Staţia Centrală Baia Mare	2829	2967
Substaţia Sighetu Marmaţiei	659	673
Substaţia Vişeu de Sus	247	266
Substaţia Borşa	210	211
Substaţia Târgu Lăpuş	386	357
Substaţia Şomcuta Mare	218	220
Substaţia Seini	120	118
Substaţia Ariniş	115	127
Substaţia Poienile de Sub Munte	94	106
TOTAL	**4775**	**5045**

3. Date raportare activitate luna Martie 2025

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
5045	0	622	578	9	3585	209

Intervenţii anulate	Intervenţii Serv. Ambulanţă private	Nr. Total intervenţii	Nr. total transp neasistate
42	301	5003	1201

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
2813	17	1201	62	24	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 la UPU/CPU	Nr. Total pac. Exam. B2 fără Necesit. Transp la UPU/CPU	Nr. Total pac. Exam. C2 fără Necesit. Transp la UPU/CPU	Nr. Total Consult Domiciliu
2595	128	4	536	70	0

Detaii Pacienţi asistaţi

Nr. Total Persoane Asistate	Nr. copii asistaţi
3803	419

Pacienţi pe Coduri

Nr. total pacienţi Cod ROSU	Nr. total pacienţi Cod GALBEN	Nr. total pacienţi Cod VERDE
597	2931	1475

Detalii Proceduri Medicale/Accidente/SCR/Misiuni de control

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.
11	15	19	67	7	28	203.681	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
00:07:18	00:07:44	00:08:38	00:17:30	00:18:10	00:19:17
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
00:53:18	00:49:40	00:55:14	01:19:37	01:20:05	01:02:26

Detalii pacienţi COVID-19

Nr. total transp. pacienţi Covid-19	Nr. total solicitări Test Covid-19
24	24

a. **Graficul interventiilor/solicitarilor pe tipuri de afecțiuni (numeric si procentual) Martie 2025**

Motiv Solicitare	Solicitari	Procent din total
Accident rutier	29	0,58
Accidente de scufundare	0	0
Alergii	30	0,6
Arsuri Termice/Electrice	7	0,14
AVC (apoplexie)	72	1,439
Boala Nediagnosticata	333	6,656
Caderi si alte accidente	109	2,179
Cefalee	383	7,655
Convulsii	64	1,279
Copil bolnav	0	0
Diabet zaharat	40	0,8
Dispnee (dificultati de respiratie)	393	7,855
Dureri abdominale sau de spate	882	17,629
Dureri toracice	165	3,298
Eveniment culturale si sportive	18	0,36
Hipo-Hipertemie	0	0
Incident major	0	0
Inec/Imersie in apa	1	0,02
Intoxicatii copii	0	0
Leziuni ale capului, fetei si ale gatului	9	0,18
Leziuni chimice	0	0
Muscaturi de animale/Intepaturi de insecte	4	0,08
Obstetrica Ginecologie	48	0,959
Ochiul	1	0,02
Psihiatrie / Suicid	155	3,098
Sangerarea	82	1,639
Sincopa	43	0,859
Stare de ebrietate / intoxicatie	66	1,319
Temperatura	191	3,818
Transfer asistat	646	12,912
Transport asistat	17	0,34
Transport neasistat	1201	24,006
Urechea	0	0
Violenta; Agresiuni	14	0,28
Total	**5003**	**100**

4. **Situaţia problemelor tehnice ale parcului auto în luna Martie 2025:**

Nr. Ctr.	Piese schimb	Nr. Ambulanţă
1	Lamele ştergător parbriz	MM 09 SAJ
2	Bucşi trapez faţă, discuri frână faţă+spate, etrier faţă, etrier spate, furtun flexibil frână faţă, lichid frână,schimb de ulei, tampon motor faţă+spate, cardan, cap planetară faţă stg., şaibă plată, şurub torx cu cap cilindric	MM 13 SAJ
3	Volantă masă dublă, kit ambreaj, pompă, set şuruburi	MM 15 SAJ
4	Conducte antigel, schimbător căldură, cablaj injectoare, etrier stg. spate, cabluri frână de mână, injectorrul nr. 5, cap bară faţă stg., amortizoare faţă, discuri frână faţă+plăcuţe aferente	MM 18 SAJ
5	Lamele ştergător parbriz	MM 21 SAJ
6	Lamele ştergător parbriz	MM 24 SAJ
7	Ansamblu motoraş parbriz, discuri faţă, plăcuţe frână faţă, tampon tobă, spray curăţare degresare, radiator răcire, culisante etrier faţă, antigel G 12,	MM 27 SAJ
8	Plăcuţe frână faţă, conduct retur combustibil, garnitură injector, spray curăţare degresare, acumulator medicalizat	MM 29 SAJ
9	Schimb de ulei, şpray curăţare degresare, radiator răcire ulei	MM 32 SAJ
10	Rolă inversoare, şurub XZN cap cilindric, curea accesorii, colier, apă distilată, curea, rolă ghidare, curea trapezoidală	MM 33 SAJ
11	Schimb de ulei+toate filtrele	MM 34 SAJ
12	Turbocompresor, tub alimentare ulei, garnitură EGR, coliere fixare conducte eşapament	MM 35 SAJ
13	Releu încărcare parte medicalizată	MM 39 SAJ
14	Plăcuţe frână faţă+spate, cablaj uzură plăcuţe	MM 45 SAJ
15	Lamele ştergător parbriz, , discuri faţă, spate, cap planetar,bieletă antiruliu, lagăr cauciuc, plăcuţe frână faţă+spate	MM 46 SAJ
16	Schimb de ulei+toate filtrele, amortizoare faţă, bielete antiruliu axă faţă, ţeavă recirculare gaze	MM 48 SAJ
17	Schimb de ulei+toate filtrele, garnitură buşon, set curea accesori(regim de gratuitate), colecţie reparaţie, plăcuţe frână faţă, set plăcuţe frână spate	MM 53 SAJ
18	Lamele ştergător parbriz	MM 54 SAJ
19	Tablă 1mm, vopsea, bandă mascare, hârtie mascare, teroson, kit rulment roată spate, cabluri frână de mană între roţi, taler roată spate.	MM 98 AMB

5. **Aspecte negative şi propuneri de remediere:**

- în luna Martie 2025 un număr de 94 cazuri au fost transferate spre sau preluate de la clinici/spitalele din alte judeţe şi capitală: Cluj Napoca 66, Bucureşti 1, Tg. Mureş 1, Oradea 17, Satu Mare 4, Zalău 1, Nucet 1, Sibiu 2 şi Iaşi 1.
- 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 <u>în fiecare tură</u> 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 poliției 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 competenţa către Serviciul de Medicină Legală. Vom continua demersurile în vederea soluţionării acestei probleme.

- există solicitări de transfer asistat/neasistat al anumitor pacienţi cu afecţiuni psihice de la Spitalul de Boli Infecţioase şi Psihiatrie Baia Mare la Spitalul Mun. Sighetu Marmaţiei spre internare. Urmare faptului că nu se comunică cu medicul de gardă de la spitalul de destinaţie, pacientul trebuie adus înapoi la Baia Mare, deci cazul nu este rezolvat, se blochează resursa operativă în condiţiile în care la Dispeceratul medical integrat solicitările sunt numeroase.
- timpul de intervenţie, în cazul transferurilor cu echipaj C2/B2 sau transportul neasistat pentru internare sau consult, este prelungit urmare investigaţiilor solicitate pentru pacient, a efectuării formelor de internare/internare de zi şi predarea pacientului pe secţie, care nu sunt atribuţiile echipajelor noastre, durata până la finalizarea intervenţiei 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 şi gestionare mai eficientă a resurselor şi aşa limitate s-a stipulat în contractele noi timpul de preluare/predare a pacienţilor în 15 minute. În cazul nerespectării se va merge până la rezilierea contractului, deoarece în astfel de situaţii Dispeceratul Medical Integrat nu poate onora solicitările care se acumulează cu fiecare minut.
- s-a aprobat înfiinţarea a două noi substaţii la Leordina şi Copalnic Mănăştur, primăriile au pus la dispoziţie imobilele necesare, iar pentru reursele de personal operativ s-a aprobat suplimetarea cu 10 posturi pe fiecare din aceste substaţii şi s-a primit aprobarea Ministerului Sănătăţii. S-a derulat procedura de organizare a concursurilor pentru posturile de asistent medicali şi şoferi autosanitară II în vederea deschiderii noilor substaţii.
- Pentru Substaţia Leordina nu au fost suficienţi candidaţi admişi, deci se va relua procedura organizării concursului pentru posturile rămase vacante.
- pentru Substaţiile Poienile de Sub Munte şi Copalnic procedura de Autorizare va avea loc în luna aprilie, Comisia de Autorizare fiind formată din experţi desemnaţi şi aprobată de Ministerul Sănătăţii.

Aspecte pozitive: Principalele direcţii de acţiune sunt reprezentate de:

a) continuarea îmbunătăţirii sistemului integrat de urgenţă la nivelul judeţului nostru;
b) continuarea perfecţionării managementului situaţiilor de urgenţă medicale la nivel judeţean prin creşterea continuă a calităţii actului medical;
c) îmbunătăţirea capacităţii de intervenţie la urgenţele medicale;

- se efectuează verificări inopinate a ambulanţierilor 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 in luna Martie 2025 au fost utilizate în proporţie de 87,5 %,în cazul cheltuielilor de personal şi de 100 % în cazul cheltuielilor materiale.
- S-au achitat integral în data 15 Martie drepturile salariale aferente lunii februarie 2025, conform prevederilor legale în vigoare.
- în luna Martie 2025 s-au alocat credite, atât pentru plata salariilor cât şi pentru bunuri si servicii, la nivelul necesarului, respectiv aproximativ 10,6 % din bugetul anului 2025, pentru cheltuieli de personal , şi aproximativ 9 % pentru bunuri şi servicii .
- în luna Martie s-a reluat procedura pentru organizarea concursului în vederea ocupării posturilor vacante de şoferi autosanitară II rămase neocupate (în februarie din 10 posturi s-au ocupat doar 5, rămânând 5 vacante), 1 la Vişeu de Sus, 1 la Poienile de Sub Munte şi 3 la Leordina.
- 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.
-se urmăreşte în continuare asigurarea tuturor necesităţilor pentru funcţionarea unităţii în condiţii optime şi un răspuns cât mai adecvat solicitărilor populaţiei în sezonul rece.
- în 10 şi 23 Martie au fost organizate 2 serii de instruire a 30 de angajaţi din cadrul personalului operativ pe tema "Imobilizarea şi transportul pacientului politraumatizat"
- 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. 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.
- s-au finalizat lucrările exterioare de extindere prin supraetajare a spaţiului din Sediului Central SAJ MM, au fost montate ferestrele termopan, s-a încheiat anveloparea clădirii pentru cresterea eficienţei termice, montarea scării exterioare de acces.

Situaţia iniţială din 14.03.2024

Stadiul actual al lucrărilor din 14.04.2025, vedere din partea estică a imobilului

Situaţia iniţială din 14.03.2024
(vedere laterală)

Stadiul actual al lucrărilor din 14.04.2025
(vedere laterală)

Vedere latura vestică a imobilului reabilitat. 14.04.2025

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 2025.
- în Aprilie, probabil, în colaborare cadrul Iniţiativei Angels vor fi organizate 2-3 serii de instruire a personalului operativ pe tema "Protocolul de tratament şi transport a pacienţilor cu AVC"
- lucrările de extindere prin supraetajare a spaţiului din Sediului Central SAJ MM, se continuă acum compartimentarea şi finisarea interioară a spaţiilor de la etajul I.

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII Serviciul de Ambulanţă Judeţean Maramureş 1

Ec. Cîmpean Gianina Mădălina – Manager general interimar

Dr. Ilies Alexandru – Director medical interimar

Ec. Miclăuş Mihaela– Director economic interimar

Ing. Covîza Emil – Director tehnic interimar

As. Med. Rus Crina – Asistent şef interimar