

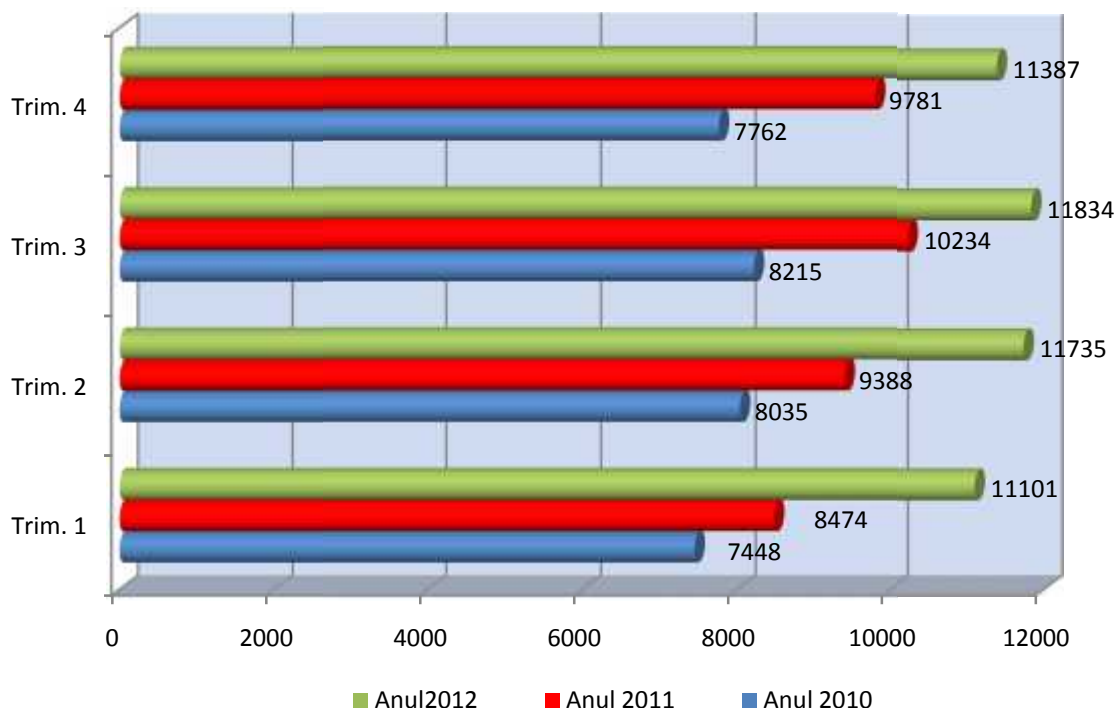
Nr. 412 din 31.01.2013

BILANȚ PRIVIND ACTIVITATEA SERVICIULUI DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN BISTRIȚA-NĂSĂUD PE ANUL 2012

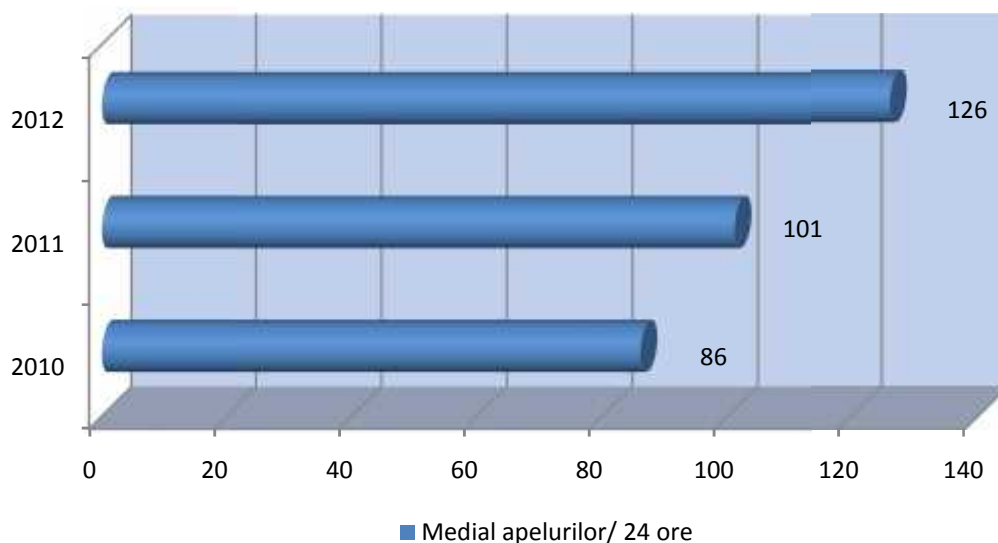
Anul 2012 pentru Bistrița-Năsăud a fost anul în care au survenit o serie de modificări importante în domeniul urgențelor prehospitalice, ducând la îmbunătățirea capacității de răspuns și capacității de intervenție, nu numai la nivel de echipaje ale Serviciului de Ambulanță Județean, ci și a sistemului județean ca și întreg.

Cea mai mare realizare a fost operaționalizarea Dispeceratului Medical Județean Integrat ISU-SAJ începând cu 01.iulie.2012, când dispeceratul de urgență al ambulanței a fost mutat în sediul ISU-BN, într-un spațiu special amenajat. Integrarea prezintă mai multe avantaje, atât în activitatea cotidiană cât și în situații speciale, printre care și faptul că atât personalul ISU cât și personalul SAJ au acces instant la o serie de informații ce pot influența semnificativ activitatea echipajelor din teren și implicit deciziile care trebuie luate contra timp.

Ca și volum total de apeluri intrate în Dispeceratul Medical în 2012, acesta s-a cifrat la **46.057** apeluri cu caracter medical, intrate prin Sistemul Național Unic pentru Apeluri de Urgență -112.



Comparativ cu anii 2010 și 2011, diferențele sunt semnificative, volumul apelurilor fiind în continuă creștere. Media apelurilor/24 ore în 2012 a fost de **126,18 apeluri/24 ore**,



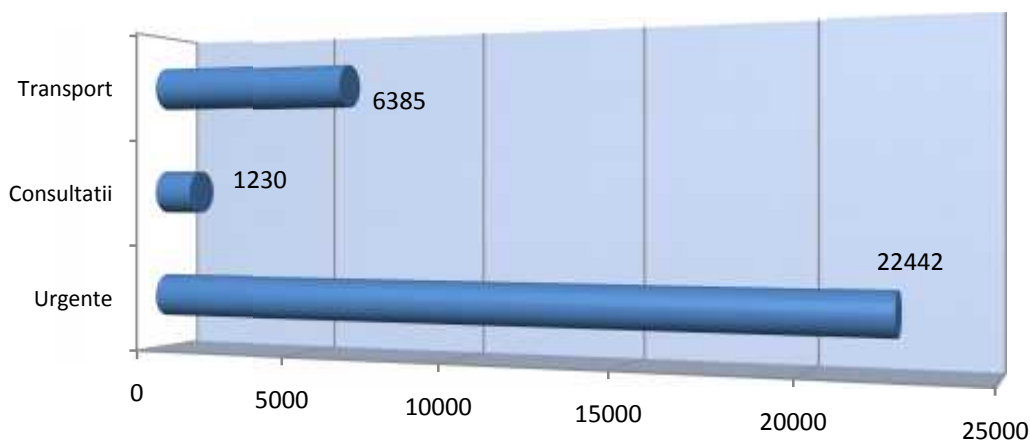
înregistrându-se o creștere semnificativă față de anii 2010 și 2011.

Din acest volum de apeluri **30.057 solicitări (65,26%)** au fost deservite de echipaje ale SAJ BN, **6808 solicitări (14,78%)** fiind alocate echipajelor SMURD, iar **9.192 apeluri (19,95%)** au fost reprezentate de reveniri, sfaturi medicale, solicitări la care nu a fost găsită persoana în cauză etc.

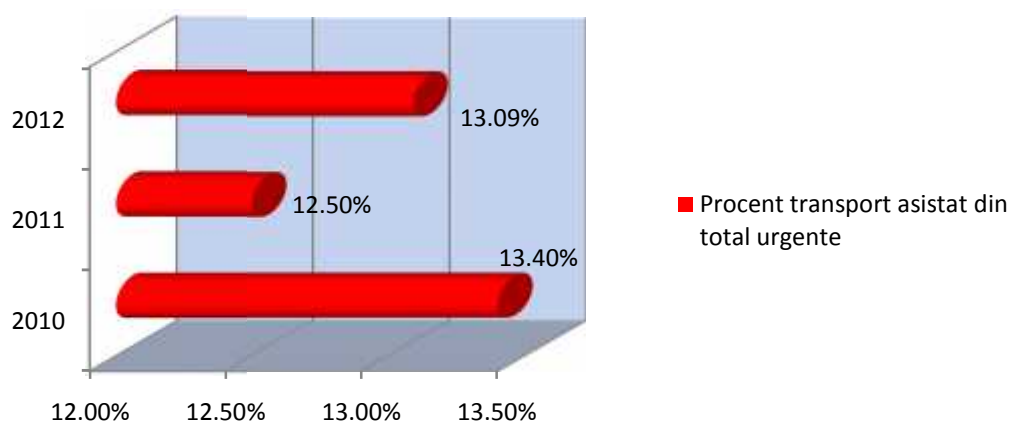
Față de anul 2011, când SAJ-BN a deservit 73,92% din solicitări, în 2012 s-a înregistrat o descreștere de 8,66%, procentul deservit de SAJ-BN fiind de doar 65,26%. La originea acestei descreșteri stă atât deficitul de personal din cadrul SAJ-BN cât și faptul că în anul 2012 numărul echipajelor de prim ajutor SMURD s-a îmbunătățit, ajungând la 5 (*echipajele de prim ajutor au deservit un număr total de 5558 cazuri din cele 6808 cazuri alocate SMURD*).

Analizând cazuistica pe grupe de intervenții, se poate observa că din cele **30.057** cazuri deservite în 2012 de SAJ BN:

- **22.442 (74,66%)** au fost solicitări de urgență și transport medical asistat
- **1230 (4,09%)** au fost consultații de urgență
- **6385 (21,04%)** au fost cazuri de transport sanitar neasistat, dializă și transport produse biologice



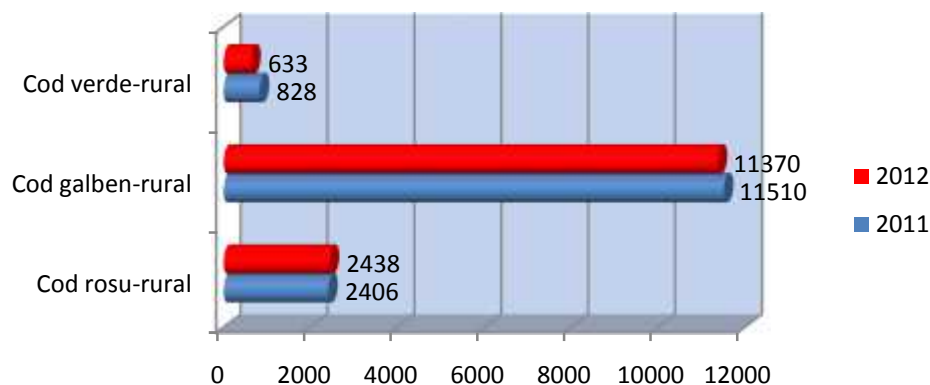
Din totalul urgențelor, un procent de 12,92% au fost transporturi medicale asistate, de la camerele de primiri urgențe ale spitalelor orașenești la Spitalul Județean de Urgență Bistrița. A fost înregistrată o creștere puțin semnificativă față de 2011 la acest aspect.

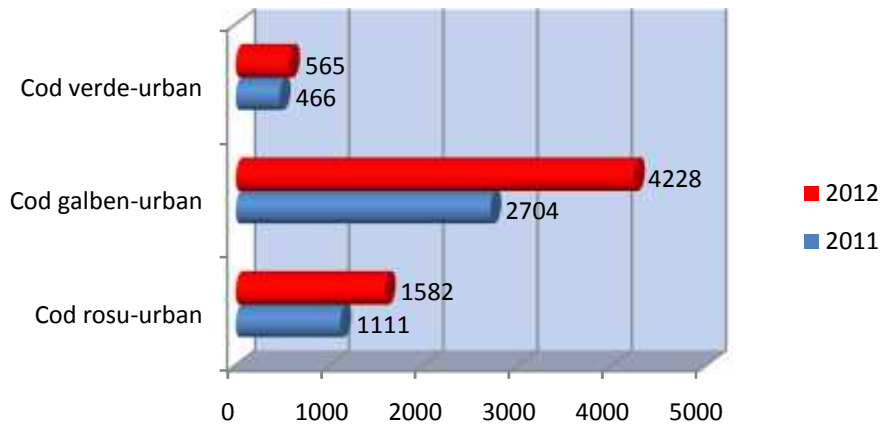


Comparând retrospectiv distribuția activității se poate observa că până în anul 2009 în activitatea SAJ BN au dominat transporturile iar din anul 2010 principala activitate o reprezintă activitatea de asistență medicală de urgență.



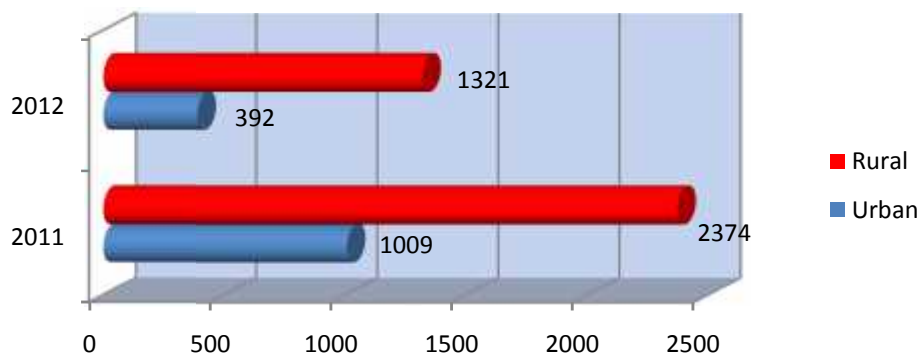
Comparația numărului de solicitări dintre 2011 și 2012, pe coduri, în rural și urban arată astfel:



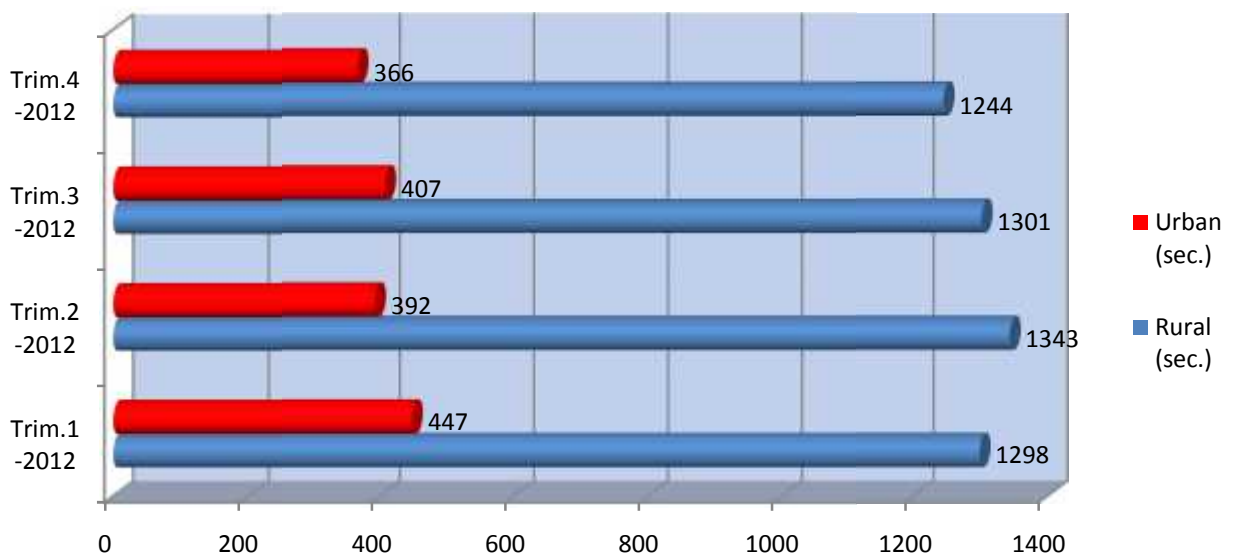


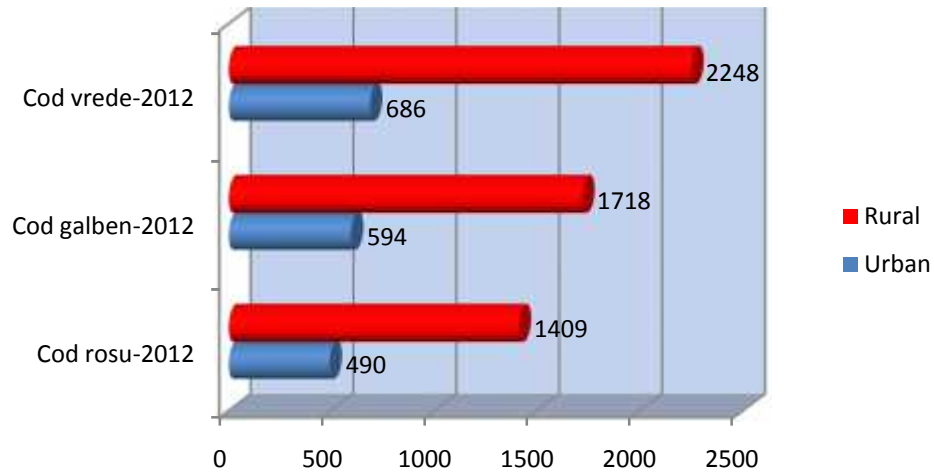
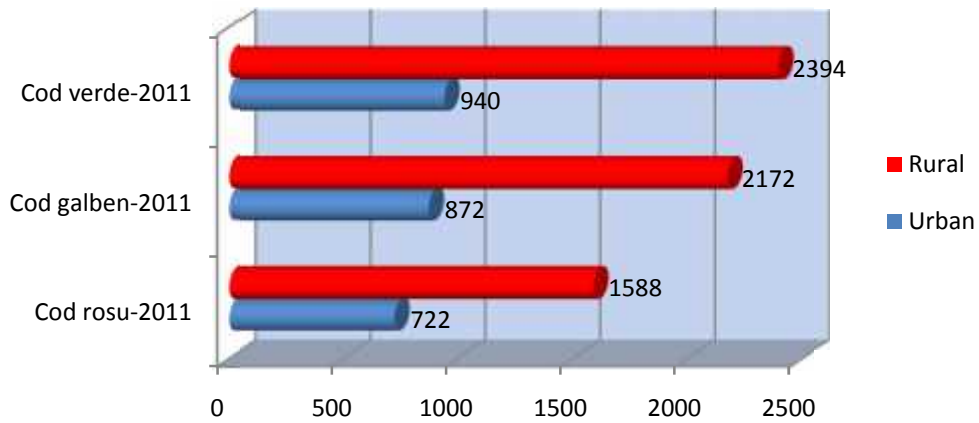
Unul din cei mai importanți indicatori de calitate ai activității operative este timpul mediu de ajungere la caz (promptitudinea). În anul 2012 a înregistrat o creștere în perioada de vară, când numărul solicitărilor depășea deseori capacitatea de intervenție a resurselor existente, dar s-a îmbunătățit în trimestrul IV.

Calculând timpul mediu de ajungere la caz anual, a fost înregistrată pentru urban un timp de **392 sec.** (6 min 32 sec.) și **1321 sec.** (22 min 11 sec) pentru rural.



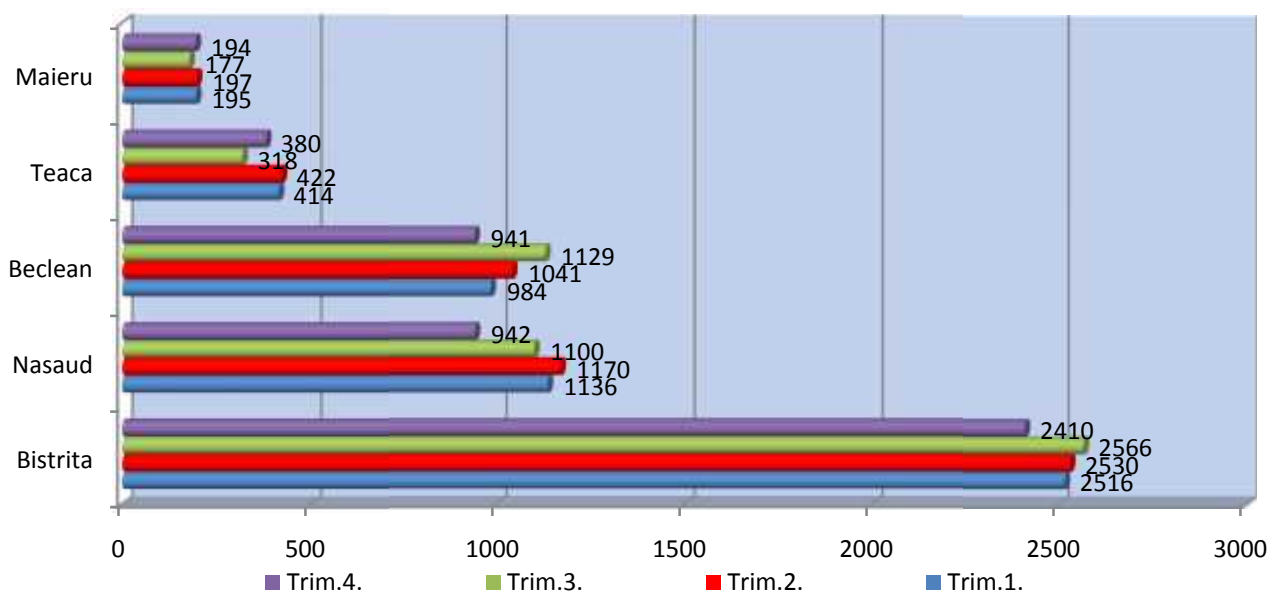
S-a realizat o îmbunătățire semnificativă față de 2011, această îmbunătățire vizând toate categoriile de intervenție, pe toate trimestrele:





Această îmbunătățire este datorată atât dispecerizării mai eficiente prin Dispeceratul Medical Județean Integrat ISU-SAJ cât și prin operaționalizarea Punctului de Lucru Teaca și Maieru, asigurând o dispunere rațională în teritoriu a echipajelor.

Activitatea diverselor puncte de lucru pe cele patru trimestre a fost cvasi-constantă, diferențele înregistrate între diversele trimestre în cadrul aceluiași punct de lucru fiind ne semnificative:



Parcul de ambulanțe al SAJ-BN se compune din 30 autosanitare de categoriile C₂, B₂, A₁ și A₂, 15 autosanitare fiind de urgență și 15 de transport.

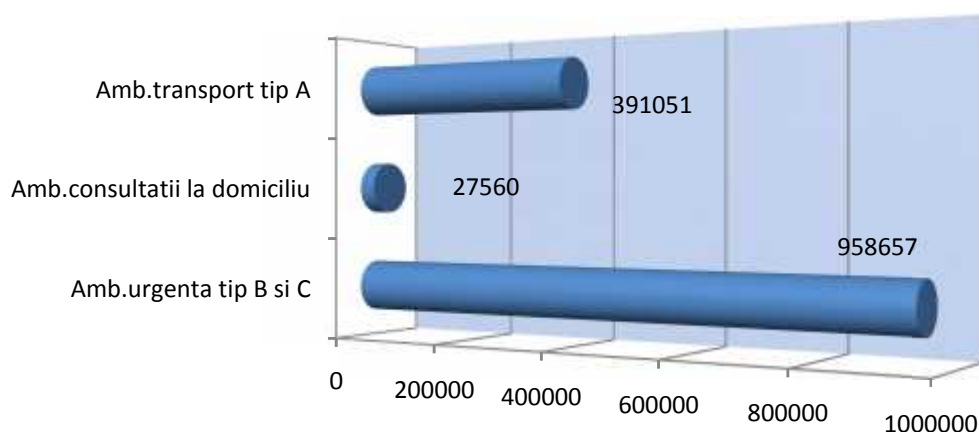
Ambulanțele prezintă un grad variat de uzură fizică și morală, existând 2 autosanitare care au peste 500.000 km rulați, fiind în utilizare din anul 2002 respectiv 2005. Restul autosanitarelor sunt în funcțiune din anii 2007 și 2008, având majoritatea peste 300.000 km rulați, exceptând cele două B₂ primite la finele anului 2011.

Nu trebuie omis din vedere faptul că acest volum de km parcurși au fost înregistrați majoritar în mediul rural, ceea ce duce la o uzură fizică și morală mai rapidă a întregii dotări de pe ambulanță, din cauza trepidațiilor date de infrastructura de categorie joasă.

Din păcate în anul 2012 parcul de autosanitare nu a fost înprospătat, județul Bistrița-Năsăud nefiind inclus pe lista județelor cărora le-a fost repartizate autospeciale noi.

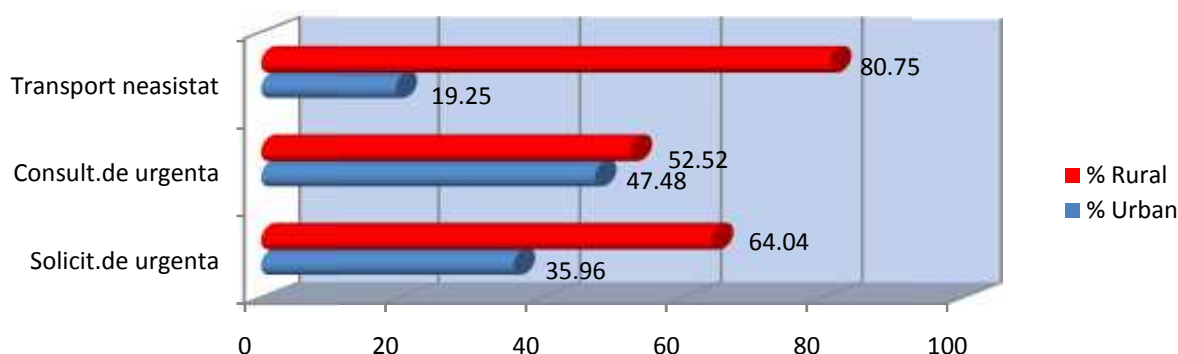
Cu acest parc de ambulanțe, au fost parcurși în 2012 un nr. total de **1.384.188 km**, cu **3,96%** mai mult decât în anul 2011.

Din aceste distanțe parcurse **958.657 km** (70%) au fost realizați de ambulanțele de urgență tip B și C, **27.560 km** (2%) de ambulanțele de consultații la domiciliu și **391.051 km** (28%) de ambulanțele de transport sanitar



Astfel, ambulanțele B și C au parcurs în medie 79.888 km/lună adică 5325 km/ambulanță/lună, ambulanțele de consultații au parcurs 2.296 km/lună, adică 765,5 km/ambulanță/lună, ambulanțele de transport sanitar, tip A, au parcurs 32.587 km/lună, adică 2.715 km/ambulanță/lună.

Analizând distribuția pe medii de trai, se observă că la toate tipurile de servicii procentul mai mare de solicitări s-a înregistrat în mediul rural:



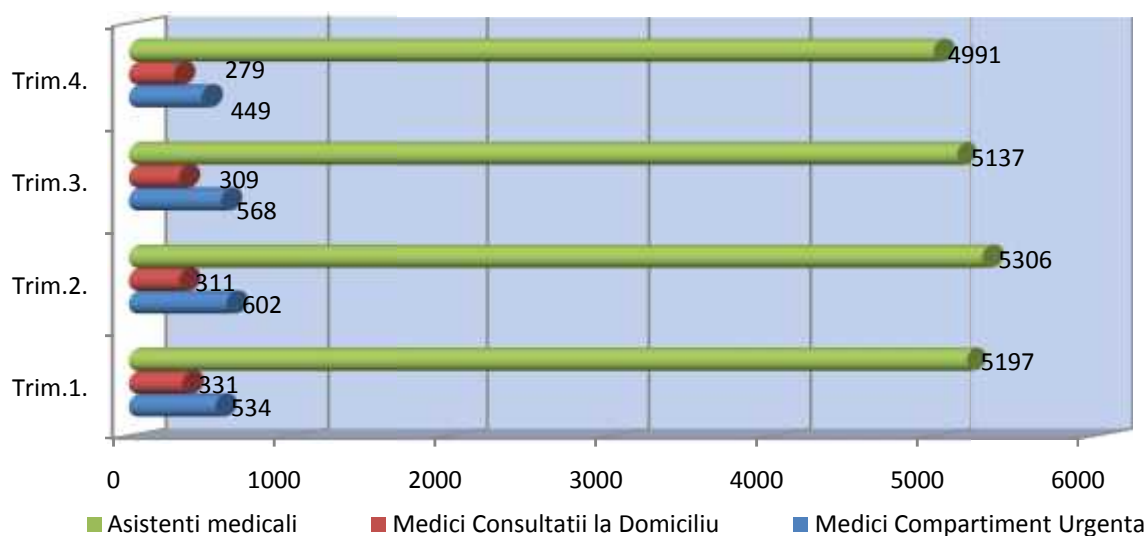
Resursele de personal au rămas cea mai mare problemă a unității și în anul 2012, activitate medicală de urgență și transport sanitar desfășurându-se cu un efectiv de personal la „cote de avarie”.

Față de normativele minime de personal, calculate conform legii, SAJ BN funcționează cu o acoperire de personal de **41,32%** iar față de normativele prevăzute în statul de funcții aprobat acoperirea este de **61,98%**. Prin eforturi suplimentare, depuse de personalul operativ, și o organizare/planificare riguroasă, s-a putut menține calitatea corespunzătoare a activității, fără a se înregistra perturbări majore dealungul anului. În unitate media de vârstă a personalului operativ (medical și auxiliar medical) este de 44 ani, ceea ce face ca pe termen lung asigurarea necesarului de resurse umane prin munca suplimentară a personalului actual să nu reprezinte metoda optimă.

În ceea ce privește disciplina muncii, întregul personal și-a însușit și se conformează cerințelor impuse de actele normative în vigoare și regulamentele interne ale unității, astfel în cât în anul 2012 au fost atribuite doar un număr de 4 sancțiuni disciplinare, și acestea pentru abateri minore. Numărul reclamațiilor/petițiilor în cursul anului 2012 a fost de asemenea scăzut, în număr de 2 .

Analizând distribuția activității pe categorii de personal, observăm că lipsa personalului medical superior suficient face ca activitatea se SAJ BN să se bazeze majoritar pe activitatea asistenților medicali:

- medicii din compartimentul de urgență au asistat un total de **2153 cazuri**, adică **5,89 cazuri/24 h**.
- medicii din linia de gardă aferentă Consultațiilor de Urgență la Domiciliu au asistat un total de **1230cazuri** adică **3,36 cazuri/24h**.
- asistenții medicali au asistat un nr. de **20.631cazuri**, adică **56,52 cazuri/24h**.



Pe lângă activitatea operativă, unitatea a mai desfășurat o serie de activități cu caracter educativ atât pentru personalul propriu cât și pentru populație.

S-a investit semnificativ în formarea profesională a personalului operativ și participarea la competiții naționale profesionale:

- un număr de 27 angajați (medici, asistenți medicali și ambulanțieri) au participat la diverse cursuri de perfecționare la Centrul de Formare al SAJ-Constanța,
- 9 persoane au participat la cursurile de formare și lucrările *Conferinței Naționale de Medicina de Urgență și Salvări în Situații Speciale „SearchandRescue 2012”* de la Băile Felix
- pentru prima dată în existența SAJ-BN, unitatea a fost reprezentată la *Competiția Națională de Ambulanțe*, ce a avut loc în octombrie 2012, la Timișoara, unde echipajul tip B₂ care a reprezentat județul a ocupat un binemeritat loc 13.

În cadrul săptămânii „Școala Altfel”, angajații SAJ-BN au desfășurat o serie de acțiuni educative cu elevii Liceul de Arte Plastice „Corneliu Baba”, Școlii Generale „Avram Iancu”, Școlii Gimnaziale „Ștefan cel Mare” și Colegiului Național „Andrei Mureșanu” din Bistrița. Acțiunile au avut un impact deosebit asupra participanților, materialele teoretice fiind completate de prezentarea echipamentelor specifice din dotarea unei ambulanțe de urgență.

Din punct de vedere financiar, anul 2012 a fost un an în care unitatea nu s-a confruntat cu deficit financiar, execuția bugetară, fata de bugetul aprobat fiind de doar 79,74 %.

VENITURI	CHELTUIELI
<ul style="list-style-type: none"> - 80,95 % contract cu C.A.S. BN - 6,33 % venituri proprii - 8,68 % buget local - 4,04 % Buget de stat -(transferuri actiuni sanatare , program urgenta prespitaliceasca) din care: 3,92 % transferuri buget de stat și 0,12 % accize 	<ul style="list-style-type: none"> - Cheltuieli totale (plata) 100 % (din care: 1,60% medicamente si materiale sanitare) - Cheltuieli personal (plata) 60,57 % - Cheltuieli materiale si servicii 36,59 % (din care: 4,37 % medicamente si materiale sanitare) - Cheltuieli de capital 2,84 %

Dacă până în anul 2010 SAJ-BN a avut o finanțare în jur de 17,75 Ron pe cap de locuitor, fiind printre județele cele mai slab finanțate din țară, stabilirea unei capitații de 23,5 Ron pe cap de locuitor, a creat posibilitatea ca în anul 2012 să se înceapă dezvoltarea de planuri de îmbunătățire și dezvoltare . Din păcate anumite prevederi legislative au restricționat unele dintre aceste planuri, neputându-se derula deși finanțare exista. (*angajări de personal suficient, achiziția de ambulanță B₂, reabilitarea corpurilor de imobil ce alcătuiesc Stația Centrală, reabilitarea dotării cu mobilier a stațiilor și substațiilor care au mobilier deteriorat, vechi de peste 10 ani etc.*)

Totuși, s-a reușit derularea unor investiții, în diverse locații ale SAJ-BN:

- în Stația Centrală Bistrița a fost amenajată în podul clădirii administrative o arhivă, în care să fie depozitate în condiții optime documentele unității, a fost amenajat un birou Compartimentului Informatică-Statistică (*creându-se inclusiv spațiu optim depozitării temporare a documentelor curente, rezultate din activitatea cotidiană, ce nu necesită încă arhivare*), au fost derulate o serie de lucrări de igienizare a unor birouri din sfera administrativă
- au fost derulate lucrări de igienizare a garajelor și recondiționare a șarpantei corpului de imobil în care se află garajele.
- pentru că unitatea deține o serie de spații care, din cauza modificării legislației în domeniu, nu sunt suficient exploatate și toate corpurile de imobil din care este compus sediul Stației Centrale Bistrița au nevoie de diverse recondiționări, unitatea a întocmit un proiect „*Amenajări exterioare și interioare Corp 1 și Corp 2 de imobil în Stația Centrală Bistrița. Dezafectare rezervor combustibil neutilizat*” pentru care au fost obținute toate avizele necesare în vederea obținerii de finanțare

- au fost derulate lucrări de igienizare și recondiționare a spațiilor în care funcționează Punctul de Lucru Teaca, fiind realizate inclusiv lucrări de separare a furnizării de utilități, având în vedere că spațiul respectiv aparține de Unitatea Medico-Socială Teaca.
- tot în Stația Centrală Bistrița, la finele anului 2012 s-a executat recondiționarea sistemului de comunicații telefonice și a sistemului informatic, ambele vechi de peste 10 ani.
- pentru a preveni incidentele nedorite și a avea o supraveghere cât mai eficientă a spațiilor din unitate, a fost extins și îmbunătățit sistemul de supraveghere video din unitate
- au fost achiziționate, prin programul RABLA 2012, două autoturisme Dacia: un Logan cu 7 locuri pentru aprovizionare și un Sandero pentru a derula activități de control a ambulanțelor în trafic.
- nu au fost omisă nici îmbunătățirea dotărilor cu echipament medical, unitatea achiziționând în 2012 un incubator de transport nou născuți (*în valoare de aproximativ 14.500 Euro*), un ventilator mecanicportabil (*în valoare de aproximativ 15.000 Euro*), aspiratoare de secreții, defibrilatoare semiautomate, tărgi spinale, saltele vacuum etc., toate fiind necesare pentru activitatea optimă a echipajelor de pe ambulanțele de diverse categorii.
- pentru o mai bună supraveghere și coordonare a activității de transport, unitatea a achiziționat și montat pe ambulanțele din Compartimentul de Transport Sanitar sisteme de monitorizare GPS. Astfel orice fel de modificare survenită în decursul unei misiuni se poate observa și se pot lua în timp real măsurile ce se impun, evitând nemulțumirile și reclamațiile din parte pacienților. *(Necesită a fi menționat că ambulanțele din Compartimentul de Urgență dispun din fabricație de astfel de sisteme, fiind monitorizate în timpul intervențiilor de către Dispeceratul Integrat, transmisia datelor fiind asigurată de Serviciul de Telecomunicații Speciale.)*

Toate aceste măsuri derulate în beneficiul instituției au avut rezultatul scontat, unitatea fiind evaluată pozitiv de către echipa de auditori care au derulat în toamna anului 2012 auditul de supraveghere privind Sistemul de Management Certificat al Calității SR EN ISO 9001:2008, unitatea menținându-și certificatul de acreditare ISO și pe anul 2013.

În anul 2013 conducerea unității dorește să continue proiectul de reabilitare a Stației Centrale Bistrița, va acorda o atenție deosebită reînnoirii parcului de ambulanțe și nu în ultimul rând va continua demersurile începute pentru îmbunătățirea resurselor umane. De asemenea se va avea în vedere continuarea formării profesionale a personalului, extinderea și diversificarea activităților de prevenire, având în vedere impactul deosebit pe care îl au diversele incidente și accidentări în rândul tinerilor atât asupra colectivului din care fac parte cât și asupra opiniei publice.

Doar în acest fel se va putea asigura activitate promptă și de calitate corelate cu necesitățile populației.

Responsabil Informații Publice
 Manager General
 dr. MuzsiAnnabella