

PROCES VERBAL

al ședinței Autorității Teritoriale de Ordine Publică de pe lângă
Consiliul General al Municipiului București
din data de 22 noiembrie 2022, ora 10:00

Ședința a avut loc la sediul Primăriei Municipiului București, B-dul Regina Elisabeta nr. 47, sector 5, etaj 3, au participat toți membrii Autorității Teritoriale de Ordine Publică București (10 fizic și 4 online).

Domnul președinte Andrei Rigu

Bună dimineața! Ne aflăm la ședința Autorității Teritoriale de Ordine Publică a Municipiului București, vă mulțumesc pentru prezență, în special celor care participă fizic în sala Consiliului General. Așa cum s-a transmis în convocarea acestei ședințe, primul punct pe ordinea de zi îl reprezintă "Prezentarea activității de intervenție medicală la nivelul Municipiului București pe anii 2021 și 2022", prezentare care va fi realizată de doamna Alis Grasu care este manager general al Serviciului de Ambulanță București-Ilfov. Vă mulțumim pentru prezență!

Al doilea punct îl reprezintă discuțiile despre planul strategic anual pe anul 2023, și aici o să discutăm despre adresele pe care le-am primit de la membrii autorității cu privire la stadiul îndeplinirii indicatorilor de performanță până la acest moment, și despre consultarea publică pe care am realizat-o anul trecut și pe care este indicat să o realizăm și anul acesta pentru a afla opinia cetățenilor în legătură cu asigurarea, menținerea ordinii publice la nivelul municipiului București.

La punctul trei v-am propus o vizită, în cadrul Primăriei Municipiului București se află Centrul de Management al Traficului, așa cum am văzut și Centrul de Management al Traficului și de Supraveghere a Ordinii

Publice de la Poliția Locală a Municipiului București, cred că este oportun să vedem cum se întâmplă managementul traficului și la nivelul Primăriei Municipiului București, respectiv la nivelul Administrației Străzilor.

Punctul patru: diverse, și bineînțeles dacă mai sunt alte subiecte pe care doriți să le abordăm acum este momentul să le introducem pe ordinea de zi și să le discutăm.

Domnul colonel Ionel Stegăroiu

Bună dimineața domnule președinte și stimați colegi, colonel Stegăroiu sunt! Cu scuzele de rigoare că nu am putut să fiu prezent fizic, vă informez că pot participa online, ședința noastră se amână și probabil că nu o să pot ajunge deloc fizic în cadrul consiliului.

Domnul președinte Andrei Rigu

Am înțeles! Mulțumesc pentru informare domnule colonel Stegăroiu, și că participați online, în măsura în care este posibil să veniți în sala Consiliului General, vă așteptăm, dacă nu vă rog frumos să interveniți atunci când veți considera necesar pe parcursul discuțiilor.

Domnul colonel Ionel Stegăroiu

Mulțumesc pentru înțelegere! Imediat ce termin o să vin către dumneavoastră, de fapt o să vă sun să vedem exact dacă mai e timp.

Domnul președinte Andrei Rigu

Sigur, mulțumesc!

Domnul colonel Ionel Stegăroiu

Mulțumesc și eu!

Domnul președinte Andrei Rigu

Acestea fiind spuse o să dau cuvântul doamnei manager general, încă o dată vă mulțumim pentru prezentă este o zi poate importantă pentru Serviciul de Ambulanță la nivel național, prin urmare și cel de la nivelul București-Ilfov și sunt sigur că informațiile pe care le prezentați sunt interesante pentru că reprezintă un serviciu esențial pentru bunul mers al ordinii publice în municipiul București și pentru sănătatea bucureștenilor.

Doamna manager general Alis Grasu

Bună dimineața, vă mulțumesc pentru invitație! Subliniez că ne onorează invitația dumneavoastră și că vreți să știți ce reprezintă și cum își desfășoară activitatea Serviciul de Ambulanță București-Ilfov, singurul Serviciu de Ambulanță Regional și cel mai mare Serviciu de Ambulanță din România. O să vă prezint un raport de activitate al Serviciului de Ambulanță București-Ilfov care o să vă pună în temă cu activitatea noastră. Cadrul legislativ de desfășurare a activității Serviciului de Ambulanță București-Ilfov: Serviciului de Ambulanță București-Ilfov este unitate sanitară publică de importanță strategică, cu personalitate juridică, aflată în coordonarea departamentului de specialitate din Ministerul Sănătății, funcționând în directă subordine a Ministerului Sănătății, care îi asigură fondurile necesare funcționării. Serviciul de Ambulanță București-Ilfov despre care vom vorbi în continuare ca SABIF, toată lumea ne cunoaște ca SABIF, a luat ființă în 21.12.2009 prin H.G. nr. 1562/2009, prin reorganizarea Serviciului de Ambulanță București-Ilfov, Stației Centrale de Transport Sanitar și Ambulanța Aeriană București și a Serviciului de Ambulanță al județului Ilfov, care au fost desființate și s-a înființat Serviciul de Ambulanță București-Ilfov. Un an mai târziu la acel Serviciu de Ambulanță se lipește și Serviciul de Ambulanță al CFR-ului

care se desființează și noi preluăm întregul personal și în comodat ambulanțele dâșilor.

Controlul operațional și inspecția activității SABIF se exercită conform art. I alin. 7 din O.G. nr. 1/2014 de la Ministerul Sănătății și Departamentul pentru Situații de urgență din cadrul MAI. Departamentul este o structură operațională fără personalitate juridică, cu atribuții de coordonare la nivel național a activităților de prevenire și gestionare a situațiilor de urgență, asigurarea și coordonarea resurselor necesare restabilirii stării de normalitate, conform prevederilor art. I alin. 1 din O.G. nr. 1/2014, Ministerul Sănătății păstrând controlul administrativ și al calității actului medical.

SABIF lucrează în flux continuu acordând asistență medicală prespitalicească pe întreg teritoriul Municipiului București și al județului Ilfov, iar dacă este cazul și în afara acestora. De ce spun acest lucru și trebuie să înțelegeți este vorba de asistență medicală de urgență, despre acele cazuri în care viața este pusă în pericol imediat și pentru că județele limitrofe regiunii București-Ilfov și aici vorbim de Ialomița, Giurgiu, Călărași, Buzău, Teleorman de foarte multe ori nu au medici pe mașinile de urgență; se pune problema să mergem să luăm pacienții în stare foarte gravă cu mașini cu medici și să-i aducem pentru a fi internați și tratați corespunzător într-un spital de nivel înalt la nivelul Bucureștiului.

SABIF deservește un număr de 2.633.690 locuitori din care 2.161.347 în București și 472.343 în județul Ilfov la data de 01.07.2020 conform Institutului Național de Statistică la care se adaugă un procent de minim 100% pentru persoanele aflate în tranzit, studenți, cetățeni străini, aceștia aproape dublează populația la care Serviciul de Ambulanță București-Ilfov asigură asistență medicală de urgență.

În anul 2021 SABIF a răspuns apelurilor telefonice venite atât din partea populației cât și a altor unități medicale, în medie 2283 apeluri, din care 1888 cazuri au fost înregistrate și dispecerizate, cu 21,77% mai mult față de anul 2020, vârful pandemiei, cele mai multe cazuri de COVID și cea mai multă activitate impusă de pandemie a fost în anul 2021, restul reprezentând sfaturi medicale, informații, convorbiri în conferință cu SMURD.

În anul 2021, în perioadele de vârf ale pandemiei COVID-19, în lunile martie, septembrie și octombrie s-au înregistrat creșteri ale solicitărilor dispecerizate cu 43% în martie și septembrie, respectiv 62% în luna octombrie față de media zilnică a anului. Am avut o singură zi, 24 de ore în luna octombrie când s-au înregistrat la Serviciul de Ambulanță București-Ilfov un număr record de 5.000 de solicitări pe care a trebuit să le rezolvăm. SABIF face parte din programul național pentru implementarea Sistemului Integrat de Comunicații Voce și Date pentru apeluri de urgență 112 (Poliție, Pompieri, Ambulanță, SMURD).

Conform Planului Roșu de Intervenție, SABIF este instituția cu atribuții în gestionarea situațiilor de urgență generate de producerea unor accidente colective, calamități și dezastre și în aplicarea Planului Roșu de Intervenție la nivelul Municipiului București și al județului Ilfov alături de alte instituții. Dispecerizează conform legii echipajele de consultanță medicală de urgență la domiciliu ale serviciilor de ambulanță private ce au contracte cu CASMB și CASJIF, cu care sunt încheiate protocoale de colaborare.

SABIF este acreditată pentru cursuri Advanced Life Support, Școala de Ambulanțieri și Operatori Registratori de Urgență și pentru atestarea asistenților medicali de urgență, iar de curând, din vara acesta suntem singurul Centru din România acreditat de Societatea Americană de

Traumatologie pentru cursuri de traumă după curricula americană. Avem și 16 instructori acreditați pentru a ține cursuri, avem peste 33 de instructori acreditați de Consiliul European de Resuscitare, unii dintre ei sunt chiar directori de curs. La începutul anului 2021 a avut loc reinstruirea personalului operativ: medici, asistenți medicali, ambulanțieri cu privire la obligativitatea respectării măsurilor de prevenire a infecției cu SARS-CoV-2, precum și procedurile de lucru în ceea ce privește portul echipamentului de protecție a personalului pentru prevenirea infecției cu COVID 19.

Pe tot parcursul anului 2021 s-au urmărit și difuzat toate actualizările definițiilor de caz pentru sindromul respirator acut cu noul coronavirus, precum și actualizările "Metodologiei de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus", în vederea reinstruirii personalului operativ. S-au asigurat permanent stocurile cu echipamente de protecție, măști chirurgicale, măști FFP2, viziere, protecție încălțăminte, mănuși de protecție, produse biocide și dezinfectanți, având în vedere pandemia generată de COVID 19.

În contextul în care din data de 01.01.2021, echipajele SABIF au efectuat testarea pacienților cu semne și simptome sugestive infecției cu noul coronavirus, cu teste rapide antigen SARS-CoV-2 pentru evaluarea pacienților suspecți COVID 19, s-au efectuat toate demersurile pentru asigurarea stocului de teste rapide antigen din stația centrală. Am participat activ la înregistrarea cazurilor pentru testare, pentru recoltarea de probe biologice în vederea efectuării testului RT PCR, lucru pe care îl facem chiar și zilele acestea atunci când situația o impune, dar vârful acestei activități a fost în anul 2021.

Pe tot parcursul anului 2021, pe durata stării de alertă, în conformitate cu art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 din

26.05.2020, s-a continuat procedura de angajare fără concurs, pe durată determinată, în funcție de situația posturilor vacante sau temporar vacante pentru medici, asistenți, șoferi, operatori registrator de urgență care îndeplinesc condițiile de angajare și promovare prevăzute în Ordinul 1470/2011. Pentru a asigura capacitatea de intervenție necesară solicitărilor de consultații și recoltări probe SARS-CoV-2 și pentru diminuarea timpilor de intervenție la aceste solicitări, în temeiul Legii nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic, s-a solicitat la DSU, DSP, ASSMB personal medical în vederea detașării la SABIF. Astfel, în perioadele ianuarie-aprilie 2021 și septembrie-decembrie 2021, au fost detașați între 20 și 100 cadre medicale: medici, medici rezidenți și asistenți prin Ordine ale Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență, privind detașarea personalului medical/paramedical/auxiliar specializat din sistemul public pe perioada stării de alertă la nivel național, aceștia desfășurând activitatea pe ture de zi pentru consultații și recoltări probe SARS CoV 2.

De asemenea, în aceste perioade s-a primit sprijin din partea ISU, pentru misiunile de recoltarea probe biologice între 10 și 30 de autospeciale și conducători auto ISU pe zi.

Obiectivul fundamental al întregii activități desfășurate la nivelul instituției l-a constituit și în anul 2021 eficientizarea activităților în vederea optimizării actului medical în domeniul asistenței medicale de urgență în spital, prin îndeplinirea următoarelor obiective specifice: suplimentarea numărului de personal cu sprijinul autorităților, scăderea timpului de ajungere la solicitări, condiționat de realizarea dezideratului de la primul punct. Suplimentarea personalului s-a făcut și prin aducerea în sistem alert al personalului propriu în gardă pentru a crește în fiecare zi capacitatea de intervenție; colegii mei au fost extraordinari în această

perioadă au făcut eforturi foarte mari, au făcut gărzi de fiecare dată când situația a impus-o tocmai pentru a putea să facem față acestui număr enorm de mare de solicitări. S-a dezvoltat platforma informațională; au crescut calitativ serviciile medicale; au fost îmbunătățite și diversificate activitățile medicale; s-au dezvoltat activități didactice și științifice dar și îmbunătățit dotări tehnice; a fost optimizată utilizarea resurselor financiare, umane, materiale, informaționale. De ce spun optimizare pentru că resursele nu sunt niciodată suficiente și atunci trebuie să le folosești într-un mod cât mai corect și cât mai judicios încât să poți să satisfaci toate nevoile populației cu resursele pe care le avem.

În fiecare sector din București există o substație de ambulanță, sediul Central este în strada Mihai Eminescu care este și substație pentru sectorul 2, acum se află în consolidare și modernizare el fiind afectat la cutremurul din 1977, am reușit introducerea acestui sediu la Compania Națională de Investiții de anul trecut a început consolidarea și modernizarea acestui sediu și sperăm că într-un an și jumătate vom avea un sediu pe măsura importanței Serviciului nostru în folosul populației. Aici avem harta cum sunt repartizate substațiile în București și Ilfov; localitățile din județul Ilfov și pentru fiecare substație câte localități sunt arondate, vedeți că la Snagov sunt foarte multe localități arondate, la Voluntari de asemenea, stațiile cele mai mari din Ilfov cu cel mai mult personal sunt stația din Săftica, stația din Voluntari și stația din Măgurele, celelalte sunt substații. Eficientizarea activității s-a făcut prin asigurarea și corelarea resurselor existente, Ministerul ne-a dat fondurile financiare, resursele umane pe care le aveam și pe care le-am suplimentat prin cele două modalități pe care vi le-am explicat și baza tehnico-materială la care Primăria Capitalei a avut o contribuție substanțială, dar o să revin asupra acestui aspect.

În ceea ce privește resursele financiare pentru ca Serviciul de Ambulanță București-Ilfov să se dezvolte constant, indicatorul cost-performanță trebuie optimizat continuu, prin alocarea de resurse financiare ce trebuie să depășească cheltuielile efectuate pentru desfășurarea activității. În mod normal dacă banii pe care îi avem ne sunt suficienți doar pentru desfășurarea activității curente nu ne putem dezvolta. Investițiile au o componentă foarte mică, o să fac o paralelă în acest moment, până în anul 2013 Serviciul de Ambulanță București-Ilfov a fost finanțat exclusiv din venituri proprii, eram în contract cu Casele de Asigurări București și Ilfov, avem activități sportive, activități culturale la care acordam asistență medicală contra cost și la diverse alte evenimente, de asemenea foarte multe cursuri, Școala de Ambulanțieri care aducea un venit substanțial Serviciului de Ambulanță. În anul de grație 2013, printr-o hotărâre de guvern, Serviciile de Ambulanță din România sunt trecute la Ministerul Sănătății, la bugetul de stat, toate fondurile pe care le aveam în Trezorerie la momentul acela pe care le-am fi putut folosi pentru achiziționare de ambulanțe dar deși erau venituri proprii, toate investițiile trebuiau făcute cu acordul ordonatorului principal de credit. Noi am făcut solicitări la momentul acela pentru că aveam suficienți bani în Trezorerie să ne cumpărăm ambulanțe de acei bani, să ne modernizăm sediul, din păcate s-a tergiversat iar în aprilie 2013 am semnat trecerea la bugetul de stat și toți banii din Trezorerie, aproximativ 5.000.000 euro au intrat la bugetul de stat. Din momentul acela am fost foarte săraci și am stat așteptând la buget să ni se dea banii necesari funcționării și clar dezvoltării. Deci, în anul 2021 bugetul SABIF a fost de 183.541.775 de lei din care cea mai mare parte 158.943.657 lei au fost cheltuielile de personal. Cheltuieli cu bunuri și servicii au fost 23.567.466 lei și acum, iarăși completez dacă nu ar fi fost foarte multe instituții private de bine, foarte mulți oameni care ne-au fost alături poate greu am fi făcut față cu

acest buget de bunuri și servicii dar am primit multe sponsorizări în această perioadă, au fost în valoare de 9.000.000 lei și aici au constat în mijloace de dezinfecție, dezinfectanții, echipamente de protecție, combinezoane, măști, mănuși. Asta ne-a ajutat să facem față cu brio și rata de îmbolnăvire la SABIF cu SARS-CoV-2 să fie mică. Aici avem resursele umane, vedeți că pe orizontală sunt patru coloane, personalul normat și atenție, când spun normat mă refer față de populația declarată statistic, nu cea reală, cea reală fiind dublă. Deci normat, existent deficit față de normat și deficit față de normat procentual. Trebuia să avem 168 de medici avem 104 medici și sunt în scădere nu este deloc atractivă pentru medici activitatea într-un Serviciu de Ambulanță, medicul cară aparatură foarte grea, medicul consultă pacientul la el acasă sau în loc public suportând riscuri foarte mari față de medicul din spital. Lucrează în frig, lucrează în ploaie, lucrează în zăpadă și are o viață mult mai grea decât medicul din oricare alt domeniu de activitate, deficitul este de 38,09%. Asistenții medicali trebuia să avem 1050, avem 349, deficitul este de 66,76%. Ambulanțieri trebuiau să fie 1445, avem 480, deficitul este de 66,78%. Operatori registratori de urgență sunt acei oameni care lucrează în dispecerat, sunt interfața dintre cetățean primit apelul de la 112 și echipajele care primesc aceste solicitări, ar trebui să fie 172 de persoane, sunt 90, deficitul este 47,67%. Tesa și personalul auxiliar ar trebui să fie 325 de persoane, avem 104, deficitul este de 68%, deci deficitul per total la Serviciul de Ambulanță este de 64,33%.

Domnul președinte Andrei Rigu

Acest lucru se datorează în principal pentru că nu sunt suficiente resurse financiare pentru a angaja personal sau nu este atractiv serviciul?

Doamna manager Alis Grasu

Nu avem posturi în ștutul de funcții și vă spun de ce: pentru că în anul de grație 2013 pe lângă banii pe care i-am dat la bugetul de stat am pierdut la Serviciul de Ambulanță București-Ilfov 688 de posturi care se aflau vacante la acel moment printr-o politică păguboasă, spun eu care a fost timp de 7-8 ani. Ca să pot angaja o persoană trebuiau să plece șapte persoane, în felul acesta s-a acumulat acest număr mare de posturi neocupate și odată cu trecere la bugetul de stat, de la toate Serviciile de Ambulanță din România au fost tăiate din ștatele de funcții în jur de 3.000 de posturi. Normativul a rămas, populația a rămas, nevoia în unele zone a crescut dar ce am reușit din 2013 în prezent prin eforturi mari de a convinge autoritățile, am mai adus 283 de posturi la Serviciul de Ambulanță căci stăteam mult mai rău fără să le aducem și pe aceste 283 de posturi. E necesară în continuare suplimentarea posturilor la Serviciul de Ambulanță București-Ilfov, în 2017 am reușit să obținem o HG prin care ni se dădeau 200 de posturi, însă atunci cineva a intervenit și din 200 de posturi a luat 100 din cele 200 de posturi și le-a împărțit în toată țara, așa că ne-am mulțumit că le-am avut și pe cele 100 de posturi. Ca să avem un personal bine pregătit nu e suficient să fie suficient valoric trebuie să fie și bine pregătit. A trebuit chiar dacă a fost an de pandemie să facem în continuare cursuri să ne pregătim personalul. Săptămânal s-au efectuat cursuri susținute de lectori SABIF la fiecare substație, sub coordonarea medicilor coordonatori de substație. Programul de Pregătire Profesională Continuă a cuprins tematici specifice fiecărei categorii profesionale, atât pentru personalul medical operativ nou angajat cât și pentru personalul medical operativ deja angajat.

În decursul anului 2021, la instruire au participat din partea personalului medical operativ 1014 persoane: 452 medici și asistenți medicali, 481 ambulanțieri și șoferi autosanitară și 81 operatoare.

La Școala de Ambulanțieri organizată în SABIF au participat 351 de persoane (331 șoferi și 20 operatoare). Noi nu am întrerupt aceste cursuri deși a fost pandemie, în toată țara s-au întrerupt atestatele, cursurile de pregătire ale medicilor de urgență, deci noi nu am avut pregătiți medici doi ani de zile în atestatul de medicină de urgență, SABIF nu a întrerupt niciodată aceste cursuri am ținut o parte din curs online, cea care se preta la activitate online iar ceea ce trebuia ținut în sală am adaptat sala de curs, am redus seriile, am montat pupitre de plexiglas și am realizat circuite clare astfel încât să împiedicăm răspândirea virusului. Ca să poți să ai o activitate performantă nu ai nevoie doar de resursă umană ai nevoie și de resurse tehnice: ambulanțe, echipamente și aparatură medicală, sisteme de comunicații și sistem informatic DISPEC. Resursele tehnice, vedeți repartiția lor pe sectoare pe tipuri de ambulanță, cu roșu este ambulanța de tip C, nivelul cel mai înalt lucrează cu medic, asistent, ambulanțier și cel mai adesea avem și voluntari pe aceste mașini, ambulanțe de tip B1, B2 pe care le vedeți în grafic cu culoare galbenă. Ambulanțele B2 sunt ambulanțele mai noi, ambulanța B1 poate lucra cu medic, AMD-urile sunt ambulanțe de consultație la domiciliu sunt cele cu culoarea verde, ambulanțele A1, A2. A1 transportă un singur pacient, iar A2 este folosit la transportul mai multor pacienți are o capacitate de șapte persoane, unul pe targă și restul pe scaun.

Configurația parcului auto în funcție de anul punerii în circulație: între 0 și 5 ani avem 123 de ambulanțe, 106 ambulanțe sunt cele primite de la Primăria Capitalei prin grija Consiliului General al Municipiului București și a primarului de la acea vreme care a înțeles nevoia acută a Bucureștiului

de ambulanțe, la acel moment parcul auto era la pământ, dacă ne-ar fi prins pandemia fără cele 106 ambulanțe date în comodat de Primăria Capitalei am o vorbă și v-o spun și dumneavoastră „am fi văzut cu toții iadul dezlănțuit” pentru că nu am fi avut mijloace de intervenție, aceste ambulanțe fiind mai vechi de 10 ani se defectau permanent, petreceau multe ore în service-uri era nevoie de multe ori când veneau echipajele la tură să mutăm echipajele dintr-o stație în alta uneori la distanță pentru că acolo găseam o mașină liberă în stația respectivă, era o situație critică. A venit ajutorul din partea Primăriei și 20 de ambulanțe sunt ambulanțe de transport primite printr-un program de fonduri europene prin intermediul Inspectoratului pentru Situații de Urgență unde noi am fost parteneri; 4% din ambulanțe sunt între 5 și 7 ani, 46% din ambulanțe sunt de peste 10 ani pe care noi le păstrăm în stare de funcționare le reparăm, le întreținem permanent, ele reprezintă acel parc care ne va ajuta să facem parte în cazul unui dezastru, calamitate pentru că aducem personal de acasă dar pe ce îl punem, și atunci așa este normal să avem aceste ambulanțe care în viața de zi cu zi lucrează cu un singur schimb, pentru a fi întreținute, pentru a fi permanent aparatura încărcată iar în cazul unui dezastru să putem crește capacitatea de intervenție. Ca și mărci de mașini, cele mici sunt Fiat Ducato 27; Vw Crafter 26; Mercedes Sprinter 12; Mercedes Vito 24 acestea sunt foarte vechi; Citroen Jumper 16; Isuzu mașină de tip 2 obținută tot de la Primăria Capitalei în anul 2015, 2; Ford Tranzit 4; Vw Transporter primite de la Primăria Capitalei sunt foarte performante sunt dotate cu aparatură medicală de ultimă generație 127; Renault Master 20; Multă vreme aveam o problemă foarte serioasă pentru că în același timp se înregistrau multe solicitări, într-un minut sau două se puteau înregistra 25 de solicitări, dacă aveai 10 resurse libere cărora să le aloci 10 din cele 25 de solicitări ele trebuiau dictate de către un operator din dispecerat pe rând fiecărui echipaj: numele, prenumele pacientului,

vârsta, adresa, motivul solicitării. Vă dați seama că dacă erau patru canale radio, pe toate patru canalele erau repartizate un număr de 15 echipaje, dacă pe un canal radio se primeau 5, 6 solicitări în același minut pentru a fi date către echipaje cât timp se pierdea până se dicta rând cu rând fiecare din aceste solicitări.

În anul 2011 SABIF a făcut un proiect foarte elaborat pentru tablete, proiect care s-a obiectivat cu sprijinul STS-ului în 2016, am mers până în faza de atribuire, a fost licitație deschisă, s-a atribuit contractul dar între timp a venit 2013 ne-au luat banii, nu am mai avut bani de investiții a căzut toată povestea, se reia în anul 2016 când STS-ul reia proiectul nostru și ne dotează 127 de ambulanțe cu tablete pe care se transmite instantaneu, în câteva secunde fișa de solicitare așa cum a fost ea înregistrată în Programul DISPEC. La momentul aceste avem 38 ambulanțe de tip C cu tabletă, 164 ambulanțe tip B1/B2 cu tabletă și 19 ambulanțe tip AMD cu tabletă. Fiecare ambulanță este dotată cu peste 200 de articole de echipament: trusă de prim ajutor, formată din balon de resuscitare, măști, sonde de aspirație, pachete cu gel pentru arsuri și pansamente corespunzătoare. Cele mai important echipament este monitorul-defibrilator utilizat pentru restabilirea ritmului cardiac după un stop cardiac sau aritmii, iar în ambulanțele de tip C ventilatorul portabil care asigură ventilația mecanică. Până în anul 2013 când am avut venituri proprii am fost inspirați și ne-am achiziționat manechine de ultimă generație, avem manechine pentru sălile de curs chiar de ultimă generație, avem trei săli de curs sigur ne dorim și facem toate eforturile să obținem posibilitatea să obținem fondurile necesare să construim un Centru de Pregătire Profesională la nivelul Regiunii București-Ilfov, Centru dedicat cu amfiteatru, cu săli practice și chiar cu capacitate de cazare pentru ca

colegii din țară să poată veni să stea la cursuri la București, sunt și două săli la Voluntari.

Ca și resurse tehnice: telefonie fixă și mobilă, frecvențe radio, VPN, rețea de calculatoare, internet, resursă mobilă, stații radio fixe și mobile, GPS.

Dispeceratul SABIF este complet informatizat, de la preluarea solicitărilor până la rezolvarea acestora, lucrând 7 zile pe săptămână, 24 de ore/zi. Sistemul informatic DISPEC este singurul sistem informatic care are modul medic coordonator. Medicul coordonator pe ecranul lui poate primi oricâte solicitări chiar dacă nu sunt resurse, aceste solicitări sunt sistematizate în cadrul acestui sistem informatic pe zonele din cadrul unui sector, pe grade de urgență, pe echipaje care ar trebui să intervină, astfel dacă ai 100 sau cum s-a întâmplat în pandemie că la un moment dat aveam 900 de solicitări în așteptare, nu știam ce să facem, acele 900 de solicitări medicul coordonator le avea structurate pe sectoare, pe zone geografice din fiecare sector și pe grade de urgență, astfel încât de fiecare dată când apărea o resursă liberă putea să prioritizeze și proteja urgența aceea cu risc vital pentru că urgența pe Cod Roșu nu stă niciodată pe ecran, se caută echipaj și dacă echipajul este plecat către o urgență de Cod galben se retrage urgența respectivă și se dă cea de Cod Roșu dar urgența de Cod galben rămâne în așteptare și dacă apar elemente de gravitate atunci medicul coordonator trebuie să fie în permanență foarte atent. Acest sistem DISPEC poate să asiste și la derularea Codului Roșu și mai are o componentă importantă un sistem de monitorizare a numărului de paturi libere la fiecare spital, pe fiecare secție permite în felul acesta să dirijăm pacienții către spitalele care declară corect și care au paturi libere.

Există măsuri care se iau atunci când nu declară corect, în principiu ne-am ajutat foarte mult și de această componentă.

Aceasta este structura sistemului DISPEC, arhitectura lui.

Domnul președinte Andrei Rigu

În legătură cu acest sistem, sunt curios, dumneavoastră aveți un echipaj la Centrul Municipal Integrat pentru Situații de Urgență?

Doamna manager general Alis Grasu

Acolo am mutat dispeceratul de urgență, acolo se află medic coordonator, se află șase operatoare-registratoare de urgență care preiau apelurile de la 112, se află patru dispecere care dispecerizează pe tabletă toate aceste solicitări după ce solicitarea a fost cuplată cu echipajul și monitorizează deplasarea echipajului, dacă nu se găsește adresa, dacă nu se răspunde la ușă, dacă apar orice fel de inadvertențe le rezolvă telefonic ajutând echipajele și există și posturi de sfaturi medicale unde funcționează un medic sau un asistent. Deci avem dispeceratul de urgență mutat acolo de foarte mulți ani dar dispeceratul de transport a rămas în sediul central.

Activitatea SABIF: servicii medicale de urgență prespitalicească; servicii medicale de consultanță medicală la domiciliu; servicii de transport sanitar; asistență medicală preventivă pentru marile aglomerări umane cum ar fi activitățile sportive, culturale, social politice, greva foamei; testarea populației cu teste rapide Antigen Covid -19 și testare cu teste RT-PCR, în perioada pandemiei COVID-19, 2020-2021. Apelurile primite reprezintă totalitatea apelurilor de urgență medicală primite prin numărul național de urgență 112, de la populația municipiului București și a județului Ilfov: apeluri de urgență medicală, reveniri și sfaturi medicale.

Apelurile înregistrate reprezintă totalitatea apelurilor de urgență medicală înregistrate în baza de date în vederea dispecerizării.

Misiune (intervenție) – apel de urgență medicală înregistrat, la care s-a deplasat o ambulanță SABIF.

În anul 2021 la SABIF au fost primite 833.119 solicitări după cum urmează: apeluri înregistrate direcționate către SABIF 608.002; informații și sfaturi medicale direcționate către SABIF 95.442; apeluri înregistrate direcționate către ambulanțe private 80.949; apeluri aflate în conferință și preluate de SMURD 48.723.

Dinamica apelurilor și solicitărilor de testare primite în anul 2021 la SABIF, vedeți cele două vârfuri și repartizarea apelurile pe cele 12 luni ale anului.

Distribuția intervențiilor pe coduri de culoare și transporturi neasistate, cele mai multe intervenții sunt cele de cod galben, mai puține sunt urgențele de cod roșu, programul DISPEC permite cu rigurozitate selectarea acelor cazuri grave și foarte grave pe care noi le încadrăm ca și cazuri de cod roșu, colegii din țară spre exemplu, totul încadrează pe roșu pentru că folosesc doar softul STS-ului, e urgență totul e roșu, la noi este urgența imediată pe care trebuie să o prioritizezi să ajungi în mai puțin de 15 minute în București, și în Ilfov mai puțin de 20 de minute, iar cea mai numeroasă este urgența de cod galben, urgență care poate fi ușor amânată dar nu ca și consultațiile la care facem față cu dificultate, vorbim de 286.089, consultațiile sunt și ele numeroase dar și transporturile neasistate. Distribuția intervențiilor pe coduri de culoare, transporturi neasistate și solicitări COVID-19, cel cu roz este COVID, cel cu mov testare COVID, cu galben urgențele de COVID, COVID transport asistat, neasistat .

Domnul președinte Andrei Rigu

Aproape v-a dublat activitatea.

Doamna manager general Alis Grasu

Să știți că undeva populația a rămas în același trend adică s-au învățat și acum cheamă pentru nimic și pentru tot salvarea, deci salvarea este cel mai la îndemână mijloc de intervenție pentru toate problemele medicale mai ale în perioada sărbătorilor, a weekend-urilor și noaptea. Facem față prioritizând corect solicitările, numărul mediu de echipaje înregistrate pe tură le vedeți, echipajele coordonate sunt cu roșu, pe tură de zi și pe tură de noapte. Echipajele coordonate pe tură de zi sunt cu roșu, cu albastru închis sunt pe tură de noapte. Echipajele proprii SABIF coordonate pe tură de zi sunt cu galben și cu albastru deschis sunt pe tură de noapte și cum au fost ele pe lună ca și medie de echipaj. Variația numărului mediu de fișe înregistrate zilnic în anul 2021, au crescut și cazurile de COVID dar au crescut și cazurile de NON-COVID. Variația numărului de misiuni efectuate lunar în anul 2021 comparativ cu anul 2020, cu roșu 2021, cu mov 2020, vedeți creștere semnificativă de cazuri mai ales când vorbim de cele două vârfuri ale pandemiei. Dinamica solicitărilor de testare primite în 2021 la SABIF, vedeți la fel pe fiecare lună în parte și vârfurile în luna martie și luna octombrie. Timpul de răspuns este timpul în care medicul coordonator asociază unui apel nerezolvat un echipaj corespunzător solicitării.

Timpul de ajungere este timpul scurs de la înregistrarea apelului și până la ajungerea ambulanței la adresă.

Timpul de parcurs al echipajului este timpul scurs de la confirmarea preluării solicitării de către echipajul căruia i-a fost repartizată și până la ajungerea acestuia la adresă. În anul 2021 timpul mediu de răspuns a fost

de 45 de secunde la Cod roșu, 47:18 la Cod galben și de 1:52 la Cod verde. La pediatrie 42 de secunde la Cod Roșu, 35:29 la Cod galben și 1:39:23 la Cod verde.

Domnul președinte Andrei Rigu

La Cod verde timp mediu de răspuns, practic de când?

Doamna manager general Alis Grasu

De când s-a alocat cazul unei resurse. Ca și timp mediu de ajungere de când a primit cazul, până a ajuns la caz la Cod roșu 12:39, la Cod galben 01:05:12, la Cod verde 2:45:51 raportat la un număr enorm de mare de solicitări în 2021.

Situația comparativă a numărului de km parcurși, suntem tot pe acolo cu 500.000 km în plus. Așa ca o comparație în fiecare an ambulanțele SABIF parcurg de 18 ori distanța de la pământ la lună, deci se muncește. Numărul total de km parcurși lunar de ambulanțele SABIF în 2021 comparativ cu anul 2020, vorbim în anul 2020 de 6.746.889 de solicitări și în anul 2021 de 7.116.464 de solicitări, deci 500.000 de km mai mult. Consumul de carburant, vedeți că fiecare an care trece dublează creșterea consumului, dacă în anul 2020 vorbeam de consum de 13,85 litri/100 km în anul 2021 vorbim de 14,38 litri/100 km, se merge în regim de urgență și acesta este consumul la mașinile noastre.

Domnul președinte Andrei Rigu

Poate pentru achizițiile viitoare vă gândiți la ambulanțe electrice?

Doamna manager general Alis Grasu

Ne gândim și la ambulanțe electrice acum avem modernizarea sediului, modernizarea lui a cuprins și celelalte construcții din incinta SABIF, aici au fost renovate acele copertine care adăpostesc ambulanțele

și toate sunt dotate cu stații electrice de încărcare, sigur noi ne gândim dar trebuie să se gândească și cei care fac achiziția.

Ca o concluzie, pentru a compensa lipsa de personal medical operativ, angajații instituției au efectuat, cu aprobarea Comitetului Director gărzi suplimentare, conform legislației în vigoare. Pentru gărzile de noapte precum și pentru zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale personalul medical este suplimentat cu medici colaboratori. Din păcate, numărul medicilor colaboratori se menține la același nivel scăzut din ultimii ani (13 medici colaboratori în decembrie 2021 față de 12 în anul 2020) datorită condițiilor grele de lucru. De obicei medicii colaboratori sunt recrutați dintre medicii pensionari sau medici care nu sunt încadrați în alte unități medicale și nu au altă alternativă.

Din cauza suprasolicitării personalului medical operativ prin gărzi suplimentare, a amânării concediilor de odihnă și a condițiilor grele de lucru, numărul de zile de concediu medical al personalului a fost de 15728 zile lucrătoare și respectiv 21736 zile calendaristice. Deficitul de personal operativ activ este în medie de 65%. Concluzia studiului statistic este că pentru a avea un timp de ajungere mai bun ar trebui să avem personal operativ mai mult (conform normativului de personal).

Următorul slide indică poziția SABIF la nivel național, număr apeluri preluate prin SNUAU/număr intervenții pe județe în anul 2021, regiunea București-Ilfov a preluat apeluri cât 17 Servicii de Ambulanță județene în anul 2021.

Dotarea corespunzătoare și asigurarea cu personal suficient ale SABIF (serviciu strategic inclus în toate planurile întocmite de autoritățile civile și militare) trebuie să constituie un obiectiv prioritar pentru toți cei cu responsabilități în organizarea și finanțarea sa. Fiind un serviciu de urgență în așteptare, numărul de echipaje trebuie asigurat la vârful de

solicitări ce apar, pentru ca posibilitățile de răspuns ale SABIF să nu fie depășite în nicio perioadă de timp. Timpul de mobilizare de echipaje suplimentare necesare poate duce la pierderea de vieți omenești. Altfel spus regula ar trebui să fie, nu urgența să stea în așteptare pe ecranul medicului coordonator, ci echipajele să stea în așteptare să vină urgența. Vă mulțumesc!

Domnul președinte Andrei Rigu

Mulțumim mult pentru prezentarea foarte detaliată și mai ales pentru activitatea desfășurată, așa cum am observat și la celelalte instituții membre ATOP sunt mult mai multe activități un efort uman, financiar, logistic în spatele imaginii pe care o avem zi de zi, majoritatea dintre cetățeni se plâng că vine greu ambulanța, dar uitați ce este în spate ce efort, câtă organizare pentru a nu veni și mai greu, pentru a răspunde mai ales la apelurile de urgență Cod roșu cât mai repede.

Doamna manager general Alis Grasu

Noi am făcut numeroase apeluri vizavi de populație, cu orice ocazie am avut astfel încât să înțeleagă apelarea abuzivă a numărului 112, chemarea abuzivă a ambulanței duce la consum de resurse, aceste resurse nu sunt nelimitate și dacă aceste solicitări sunt pentru lucruri care nu reprezintă urgență, care pot fi amânate până a doua zi când se poate merge la medicul de familie sau la ambulatorii de specialitate, aceste solicitări non-urgente sunt și exagerate la telefon ca și urgență sunt consumatoare de resurse, iar atunci când apare urgența reală, urgența în care viața este pusă în pericol imediat există riscul să nu ai o resursă liberă.

Domnul președinte Andrei Rigu

Încă o dată vă mulțumim pentru prezentare și pentru activitatea pe care o prezentați, pentru că ne-ați prezentat multe informații interesante sunt sigur că sunt întrebări, observații cel puțin eu mi-am notat câteva, dar aș vrea să știu dacă ceilalți membri doresc să adreseze niște întrebări doamnei manager general.

Probabil știți foarte bine printre membrii ATOP sunt și reprezentanți ai comunității.

Doamna Daniela Ostacie

Mulțumim pentru prezentare! Eu am o întrebare legată de acel telefon ați spus dumneavoastră „Sfaturi medicale”, recunosc că nu știam de el, știu de Peditel din Cluj, probabil privat.

Doamna manager general Alis Grasu

Nu, nu este privat este al Spitalului de Pediatrie, un call center al lor. Noi avem doar un post de sfaturi medicale. Sunt persoane care sună la 112 care realizează că nu au o urgență, dar vor să pună o întrebare au luat un medicament, doză repetitivă la interval mic de timp, ce i se poate întâmpla, ce poate să ia pentru un simptom astfel încât acesta să remită fără să-i pună viața în pericol la momentul acela și multe, multe alte întrebări medicale la care găsesc răspuns la acest post de sfaturi.

Doamna Daniela Ostacie

Deci nu este un număr special, ci cei care sună la 112 sunt direcționați.

Doamna manager general Alis Grasu

Da, li se dă legătura la operator, omul spune din capul locului „Eu nu vreau să vină o ambulanță, eu vreau să vorbesc cu un doctor” și atunci i se face legătura cu medicul sau cu asistentul de la „Sfaturi medicale”.

Doamna Daniela Ostacie

Ar fi util și separat așa cum e Peditel, Toxapel, părinții cel puțin apelează foarte des la aceste numere și sunt foarte utile ca sfat medical urgent fără să trebuiască să mergi la camera de gardă.

Doamna manager general Alis Grasu

O să iau în calcul acest lucru și în măsura în care personalul pe care îl am îmi va permite să disloc un medic acolo, pentru copiii obligatoriu trebuie să fie un medic, nu doar asistent medical, și în măsura în care îmi voi permite să disloc un medic care trebuie să fie permanent, îți trebuie asigurate schimburi permanente în dispecerat, să alocăm, vorbesc cu colegii de la Telecomunicații Speciale să alocăm un număr pentru acest post de sfaturi pentru copii. Acela a fost organizat prin bunăvoința și eforturile colegilor de la Pediatrie, la Serviciile de Ambulanță și la București numărul medicilor pediatri este într-o continuă scădere din cauza regimului de muncă foarte greu, este o activitate extrem de solicitantă cu foarte multe riscuri și marea majoritate a colegilor mei după vârsta de 50-55 ani deja se resimt dacă ani de zile au lucrat în urgență și atunci nefiind un loc de muncă atractiv, eu mă strădui cu toate forțele, știți urgența aceasta este un virus dacă apuci să te contaminezi cu acest virus e mai rău decât covidul, nu te mai vindeci toată viața. Eu tot mai sper să mai contaminez un contingent de medici care să ne trateze și pe noi și pe apropiații noștri și toată populația din această regiune. Mulțumesc!

Domnul președinte Andrei Rigu

Alte întrebări din partea colegilor noștri?

Doamna Maria Andreescu

Aveam pregătite mai multe întrebări dar prezentarea doamnei doctor a fost foarte exhaustivă și la multe dintre ele am primit răspuns. Mă mai interesează doar un lucru: este absolut clar că condițiile de muncă sunt foarte dificile și atunci ele trebuie compensate prin sporuri salariale pe măsură și așa fi curioasă cam care este bonusul în total, care sunt beneficiile care sunt oferite medicilor care în loc să lucreze într-un loc cald, un cabinet sau un spital care nu sunt foarte călduțe dar totuși sunt mai călduțe, care sunt beneficiile cu care statul român încearcă să-i atragă pe medicii către sistemul de urgență.

Doamna manager general Alis Grasu

Nu sunt foarte multe aceste beneficii din păcate, există un spor de urgență valabil atât pentru unitățile de primiri-urgențe, cât și pentru serviciile de ambulanță, acest spor este stabilit prin lege, cuantumul acestui spor este între 50-85% de ani buni, din 2016 la Serviciul de Ambulanță este de 55%. Doar pe perioada pandemiei, a unei scurte perioade a pandemiei au beneficiat de 85% dar a fost o perioadă scurtă.

Doamna Maria Andreescu

Ok! Aș putea să mai cer câteva detalii?

Doamna manager general Alis Grasu

Da.

Doamna Maria Andreescu

Aș vrea să știu la nivelul unui tânăr doctor debutant la salariul de bază se adaugă sporul de 55%, la ce nivel ajunge venitul lui net lunar?

Doamna manager general Alis Grasu

Depinde de specialitate, deci dacă este medic specialist tânăr el are o grilă de salarizare undeva la 12.000 lei la care se adaugă sporul și se scad dările, nu aș ști să vă fac acum calculul dar el mai face și gărzi. Atenție! Cu aceste gărzi avem o problemă pentru că nu sunt plătite la nivelul salariului actual și la nivelul anterior măririlor actuale, deci sunt foarte prost plătite aceste gărzi, fiind atât de prost remunerate nu sunt nici foarte atractive, de multe ori medicii noștri sunt mai motivați să facă gărzi în sistemul privat unde e mai bine plătit pe aceste ore de gardă decât la noi și cu toate acestea eu zic că ține de management, reușesc să-i conving cel puțin trei, patru gărzi pe lună să facă fiecare.

Doamna Maria Andreescu

Ok! Mulțumesc frumos!

Domnul Adrian Moraru

Felicitări dumneavoastră, doamna Grasu dar și colectivului, până la urmă să nu uităm că toți oamenii aceștia fac de ani și ani această meserie extrem de grea. Două întrebări sau o întrebare: ATOP-ul până la urmă încercă să augumenteze ceea ce faceți dumneavoastră în mod normal, sigur poate să vă și atragă atenția asupra unor lucruri care noi am considera că ar putea fi făcute mai bine, dar cumva fiind legătura aceasta între administrație și dumneavoastră, ar putea în principiu să vă ajute cu ceva despre asta, e întrebarea mea în două forme. Am înțeles că investițiile mari pe care la un moment dat administrația ar putea să vă ajute ar fi în zona de infrastructură și în zona de dotări de ambulanțe dar și de

echiparea lor și dacă vreți să mai repunctați care ar fi aceste priorități, dar și la lucruri mărunte, de exemplu dacă s-a simțit eficiența acestei circulații a ambulanțelor pe culoarul unic al STB-ului sau pe centrul străzii, în special la asta mă refer, toate lucrurile astea mărunte pe care le-ați putea cere de la administrație și încă nu s-au rezolvat dar ar putea să aibă un impact. E o oportunitate în plus, dincolo de a discuta probabil direct cu primarul, să ne spuneți ce of-uri aveți și care țin bineînțeles de noi. Mulțumesc!

Doamna manager general Alis Grasu

Vă mulțumesc pentru întrebare și pentru oportunitatea de a-mi spune păsurile, nu doar ale mele, ci și ale tuturor colegilor mei. Așa cum am spus la acest moment cea mai mare nevoie este un Centru de pregătire corespunzător regiunii București-Ilfov, un Centru de pregătire în care cei 33 de instructori, cei 16 instructori pe traumă și mulți alții pe care îi vom mai forma să poată să țină cursuri, să pregătească încontinuu personalul, este foarte important pentru personalul din urgență să-și upgradeze cunoștințele în fiecare an, de fiecare dată când proceduri și protocoale se modifică, nu avem bani să-i trimitem la cursuri în afara serviciului, de aceea ne-am focusat prin a ne forma proprii noștri instructori, proprii noștri formatori dar trebuie să avem și un cadru adecvat prin care acești oameni să poată să pregătească personalul și sigur la început ne-am dori să pregătim și colegii din județele învecinate pentru că în felul acesta ar putea să se descurce mai bine fără ajutorul nostru și să creștem nivelul de pregătire și implicit nivelul de asistență medicală în fiecare zonă a țării, că nimeni nu este de vină că locuiește într-un județ și nu în București, deci trebuie să primească în accepțiunea mea aceeași asistență medicală. Este nevoie în continuare de ambulanțe, noi am făcut solicitări la Primăria Capitalei, acum chiar mi-ați dat posibilitatea să

mulțumesc Consiliului Municipality, Primăriei pentru faptul că ne-au achiziționat o ambulanță, una din cele 106 ambulante, o ambulanță de tip C a avut un accident destul de dramatic pentru mașină și fericit pentru personal, nimeni nu a necesitat zile de spitalizare dar mașina s-a răsturnat efectiv, a fost lovită din lateral de o altă mașină cu viteză mare și a răsturnat ambulanța, aceea a fost daună totală a fost înlocuită și Consiliul Municipality a acceptat acest lucru și s-a încheiat licitația, așteptăm să ne vină ambulanța ca să întregescă parcul auto achiziționat de Primăria Capitalei. De asemenea, am făcut solicitare pentru că la nivelul regiunii București-Ilfov sunt persoane supraponderale, persoane pentru care să le transportăm este necesar să apelăm la colegii de la ISUBIF cu acele mașini pe șasiu mantra, mari care să vină cu pompieri și să ajute personalul de urgență de pe ambulanțele noastre să transporte pacientul din casă la ambulanță, și uneori nu poate fi transportat cu ambulanța și personalul însoțește în mantra pacientul până la spital. Alteori, nici aceste resurse nu sunt nelimitate dacă ai mai multe solicitări de supraponderali în același timp, trebuie să te descurci și cu alte mijloace, avem doar două mașini de acest tip pentru a ne ajuta la ISUBIF și la dâșii avem toată disponibilitatea și tot ajutorul, și atunci trimitem încă un echipaj sau două mașini de transport care lucrează cu un singur ambulanțier care să ajute la mobilizarea, la transportul persoanei supraponderale. Există niște ambulante cu dotări speciale, targă bariatrică, care poate fi ușor manipulat chiar de persoane mai puțin mușchiuloase, cu performanțe fizice mai mici și care pot fi folosite cu succes în astfel de misiuni. Ar fi necesar un număr de astfel de ambulante și de asemenea o să mai fac o solicitare la Primăria Capitalei ca atunci când vor exista ceva fonduri și ne poate ajuta să dotăm toate acele 106 ambulante de urgență cu acele scaune electrice cu care poate fi transportat pacientul mult mai ușor, dacă echipajul de tip C are trei persoane și cu voluntarul 4, echipajul de tip B are asistent și ambulanțier

și mai rar voluntar pentru că atracția mare este pe echipajul cu medic și voluntarii acolo își doresc să vină, și atunci echipajul de tip B demobilizează și transportă destul de greu din locuință până la mașină acești pacienți greu de transportat. Vă mulțumesc!

Domnul consilier general Adrian Moraru

Mulțumesc! Doar un singur comentariu pentru colegii mei deși și cred că nu se va întâmpla asta în timpul vieții mele. Unde avem acel teren să facem mărețul spital municipal, e așa un vis frumos, un El Dorado, probabil că terenul acela e suficient de mare și am putea să adăugăm la el și Centrul de Pregătire, nu neapărat ca o anexă că anexă sună depreciativ dar am putea când facem acel Spital Municipal de Urgență.

Doamna manager general Alis Grasu

Domnule consilier, noi avem spațiu în două sedii ale noastre, unul este în șoseaua Vitan-Bârzești este un spațiu generos, este stație sector 4, deci am avea spațiu să construim Centru, nu avem fonduri să o facem.

Domnul președinte Andre Rigu

Da, și ce putem să facem este în primul rând să vedem specificațiile acestui Centru, ce înseamnă și ce ar însemna ca fonduri și care este posibilitatea de introducere în bugetul de anul acesta sau în bugetul de anul viitor să vedem ce fonduri europene nerambursabile sunt accesibile pentru acest Centru, să vedem dacă din partea Primăriei poate exista acest sprijin măcar parțial pentru finanțare.

Doamna manager general Alis Grasu

Eu asta caut de aproape un an să găsesc o axă pe care să pot să accesez fonduri europene pentru construcția acestui Centru.

Domnul consilier general Adrian Moraru

Nu căutați axele, axele se construiesc! Asta e filozofia pentru nevoi.

Doamna manager general Alis Grasu

Am înțeles. Vă mulțumesc!

Domnul consilier general Adrian Moraru

Dacă căutați să apară o oportunitate șansele sunt aproape zero, mai degrabă trebuie discutat în perioada de programare să se pună acolo pentru a avea posibilitatea să aplicați.

Doamna manager general Alis Grasu

Mulțumesc mult! Așa o să procedăm pentru că ne dorim foarte tare acest Centru să existe la nivelul regiunii București-Ilfov, și un lucru în plus în acest Centru pot fi pregătiți și cetățenii în acordarea primului ajutor. Pentru că noi fiind puțini la momentul acesta trebuie să implicăm și comunitatea, cetățenii în ajutor. La nivelul SABIF se desfășoară un program extraordinar de voluntariat, pe lângă programul de voluntariat pe mașini există acel program de voluntariat „Există un erou în fiecare din voi” care este conectat cu sistemul DISPEC în care persoane care sunt cuprinse în acest program sunt instruite în acordarea primului ajutor, uneori ei merg mult mai departe și continuă să meargă la cursuri tocmai pentru a fi mult mai abili în a face manevre salvatoare de viață, dacă apare un caz într-un loc public în dispeceratul nostru primesc alertă toți voluntarii care sunt găsiți de sistem pe o rază mai mică de 1 km și ajung în maxim 5 minute lângă persoana respectivă, dacă este nevoie să acorde primul ajutor, acordă primul ajutor, dacă nu anunță dispeceratul spun care este starea persoanei, stă cu persoana respectivă până la sosirea echipajelor specializate care sunt de la Ambulanță sau de la SMURD. Din păcate, acest program este doar la nivelul Bucureștiului, deși de 8 ani de zile tot

facem eforturi să îl extindem la nivel național pentru că în orice societate sănătoasă implicarea comunității în această activitate este esențială.

Domnul președinte Andrei Rigu

Apropo de aceste cursuri de resuscitare, le efectuați și pentru instituții publice?

Doamna manager general Alis Grasu

Da, efectuăm și pentru instituții publice, că tot a venit vorba acum suntem în discuții să pregătim și personalul Primăriei, deja am vorbit cu direcția dumneavoastră pentru asistență de urgență și vor începe cursuri în care vom pregăti o sută și ceva de persoane.

Domnul președinte Andrei Rigu

Cursurile acestea sunt contra cost? Primăria o să plătească?

Doamna manager general Alis Grasu

Nu o să plătească, va fi un protocol de colaborare cu Societatea de Salvare și cu Serviciul de Ambulanță. Am pregătit câteva sute de jandarmi, am pregătit colegi de la trupele speciale, am pregătit colegi de alte instituții de forță.

Domnul președinte Andrei Rigu

Asta era și propunerea dacă nu era acest protocol încheiat era o idee bună pentru Primărie și instituțiile subordonate Primăriei, și de asemenea dacă colegii de la celelalte instituții membre ATOP au această necesitate este un loc potrivit să discutăm despre acest aspect. Poliția Locală sau Poliția Capitalei cred că ar fi util de efectuat astfel de cursuri dacă colegii nu sunt formați în direcția aceasta.

Doamna manager general Alis Grasu

Sunt colegi și de la Poliție care au făcut cursul, cei care acționează în Centrul Vechi chiar toți au făcut cursurile de prim ajutor. Instituțiile sunt preocupate de acest lucru, important este ca toți cetățenii să cunoască manevre salvatoare de viață și să poată ajuta pe cineva atunci când are nevoie acută de ajutor până la venirea echipajelor, se întâmplă uneori să apară încă din apelul telefonic suspiciunea de stop cardio-respirator atunci se dă legătura la medicul coordonator, apelantului și se încearcă comunicarea cu apelantul să înceapă manevrele salvatoare de viață până când vine echipajele specializate, de foarte multe ori este foarte greu să îi convingi să facă acest lucru, au impresia că tragi de timp să nu vină ambulanța, dar nu înțeleg că acele minute sunt esențiale ca omul dacă este salvat, măcar să fie salvat întreg, cu un creier funcțional și să fie în final redat întreg societății.

Domnul președinte Andrei Rigu

În ceea ce privește instituțiile membre ATOP, sunt curios ce colaborări aveți cu Poliția Capitalei, Jandarmeria sau ISUBIF.

Doamna manager general Alis Grasu

Foarte bună! Avem o colaborare foarte bună cu toate instituțiile, sunt anumite constrângeri la ora actuală și domnul director o știe, în ceea ce privește însoțirea în ambulanță a persoanelor agitate dar sper că vom găsi o soluție pe viitor și pentru acest lucru, puțini sunteți dumneavoastră, puțini suntem și noi dar când este o asistentă și o persoană de sex masculin agitată uneori e tare greu.

Domnul chestor de poliție Bogdan Berechet

Fără discuții aveți o susținere din partea mea, a colegilor mai puțin vizavi de această însoțire, tot încerc să le-o împărtășesc, ei cumva vin și

transmit către mine pentru a discuta mai departe, vizavi de acest lucru pentru a primi ajutor și din partea Jandarmeriei, ISUBIF. Eu spun atât: dacă se întâmplă ceva cu acel medic, se sună la 112? La 112 cine trebuie să intervină pe agresiune? Și atunci încerc întotdeauna să transmit acest lucru. Din păcate, cauza tot deficitul de personal pentru că se pierde foarte mult timp și trebuie să scot echipajul din stradă acolo unde este foarte necesar.

Doamna manager general Alis Grasu

Dar colaborarea este foarte bună cu toate aceste instituții și cu ISUBIF, sunt frații noștri suntem acolo, de altfel toți sunt frații noștri, vreau să spun că așa s-a creat o comuniune între SABIF și toate celelalte agenții, și cu Jandarmeria am colaborat foarte mult pentru că se întâlnesc la toate meciurile unde noi acordăm asistență medicală de urgență, la toate activitățile culturale, acolo s-au creat prietenii, suntem de fiecare dată ajutați de fiecare dată când am cerut ajutorul.

Domnul colonel Ionel Stegăroiu

Vreau să profit de ocazie pentru a adresa mulțumiri sincere doamnei director, după această prezentare realizez efortul fantastic pe care dumneavoastră și personalul dumneavoastră îl faceți zilnic pentru salvarea de vieți omenești și acum realizez că de câte ori vă solicităm sprijinul pentru acțiunile noastre de la care nu lipsiți, îmi dau seama ce efort suplimentar faceți și vă mulțumesc sincer.

Doamna manager general Alis Grasu

Mulțumesc! Vreau să vă subliniez un lucru: la toate acele misiuni la care ne cereți sprijinul nu scoatem niciodată echipaje din operativ, toate echipajele care vin la cross, la meciuri, la tot ce ni se solicită sunt din timpul liber în regim de gardă, niciodată nu diminuăm capacitatea de intervenție.

Domnul președinte Andrei Rigu

Cu atât mai mult mi se pare lăudabil efortul pe care îl desfășurați.

Doamna manager general Alis Grasu

Iar colegii mei au înțeles necesitatea, au înțeles oportunitatea de a fi alături de celelalte agenții și a ajuta când situația o impune, și chiar pentru acele transporturi în țară când mergem să preluăm un pacient în stare critică, atunci trimitem echipaje în sistem de gardă tocmai pentru a nu diminua capacitatea de intervenție.

Domnul președinte Andrei Rigu

Înainte de a încheia dacă nu mai sunt alte întrebări sau intervenții din partea colegilor....

Domnul Daniel Rășică

Vreau să vă întreb un singur lucru: suntem țară membră UE, eu personal am obosit să aud exact ce ați spus dumneavoastră acum zece minute, cerem sprijinul Primăriei Capitalei pentru dotare, sincer scuzați-mi expresia „cerșetorie” din partea unei instituții care salvează vieți din punctul meu de vedere este o absurditate, dar asta e o altă poveste. Voiam să vă întreb în celelalte țări membre ale UE structura Serviciului de Ambulanță este în subordinea autorității locale sau a autorității centrale?

Doamna manager general Alis Grasu

În marea majoritate a țărilor europene este în subordinea autorității centrale, deci ele țin de Ministerul Sănătății fiind servicii cu activitate eminentamente medicală. Serviciile de Ambulanță lucrează cu personal medical: medici, asistenți cu școli postliceale și mai nou un număr de asistenți cu facultate de patru ani de asistenți și moașe și ar trebui să fructificăm acest lucru, ar trebui să dăm competențe în plus acestor

asistenți cu facultate pentru a scădea presiunea pe unitățile de primiri-urgente, pentru a scădea presiunea pe spitale.

Domnul Daniel Rășică

Plecând de la ceea ce tocmai ați spus, în țările pe care le-ați analizat rolul administrației locale în sprijinirea acestor Servicii de Ambulanță care este?

Doamna manager general Alis Grasu

Recent am fost în Cipru, pot să vă dau un exemplu, autoritățile locale se implică ca și la noi, atunci când apar nevoi în plus pentru a satisface cerințele din ce în ce mai mari ale comunității și fondurile pe care le primesc de la autoritatea centrală se implică tocmai pentru a crește aceste surse de venit și pentru a satisface nevoile cetățeanului. Mai mult decât atât există în unele țări posibilitatea ca autoritățile locale să se implice în remunerarea personalului, în acordarea de prime, în acordarea de bonusuri pentru a motiva personalul să lucreze în astfel de servicii cu riscuri foarte mari. Doreau medici din România și le oferea cazare și beneficii pentru ca ei să lucreze în astfel de servicii.

Domnul președinte Andrei Rigu

În încheiere aș dori să știu dacă din prezentarea pe care ne-ați oferit-o putem să preluăm integral sau parțial anumite informații să le punem pe site-ul autorității.

Doamna manager general Alis Grasu

Este publică o găsiți și pe site-ul SABIF, este acel raport de activitate noi nefiind o instituție de forță cum sunt colegii de la Poliția Capitalei, Poliția Locală, Jandarmerie, noi nu avem bilanțul acela anual și atunci facem acest raport de activitate în fiecare an, în prima sau a doua lună a

anului când putem face statistici, și dacă veți dori vi-l putem transmite și dumneavoastră an de an când finalizăm raportul anului anterior ca să fiți la zi cu toate informațiile.

Domnul președinte Andrei Rigu

Da, vă rog ar fi foarte util! O să transmitem această prezentare tuturor membrilor, să preluăm câteva informații să le punem pe website ca să fie încă o sursă de unde cetățenii se pot informa, se pare că ar fi foarte relevant să avem acolo harta cu stațiile și localitățile arondate la fiecare stație, de exemplu avem harta secțiilor de poliție și ce zonă gestionează fiecare secție de poliție.

Doamna manager general Alis Grasu

În principiu nu este că acele echipaje vor lucra doar în acea zonă, este principiul mobilității, echipajele ajung la adresă la începutul programului în zona imediat deservită de ele, dar ulterior ele pot ajunge în orice zonă a regiunii București-Ilfov din aproape în aproape, în funcție de urgențe și de gravitatea acestor urgențe.

Domnul președinte Andrei Rigu

În regulă.

Doamna manager general Alis Grasu

Și permanent medicul coordonator este alert, este extrem de atent astfel încât să protejeze din marele număr de cazuri urgența de Cod roșu, aceea în care un om poate să-și piardă viața.

Domnul președinte Andrei Rigu

Vă mulțumesc mult de tot pentru prezență și pentru răspunsurile pe care ni le-ați oferit! Dacă vom mai avea întrebări, dacă vom mai avea solicitări sperăm să fiți la fel de disponibilă și pe viitor, și de asemenea vă

asigurăm de disponibilitatea noastră dacă este necesar să discutăm despre anumite necesități ale Serviciului pe care îl gestionați cu siguranță veți găsi la noi ascultare și mai departe să ne implicăm.

Doamna manager general Alis Grasu

Vă mulțumim mult! Vă mulțumesc în numele colegilor mei și încă odată mulțumesc Primăriei Capitalei pentru minunatele ambulanțe cu care lucrăm.

Domnul președinte Andrei Rigu

Noi ne vom continua discuțiile, dacă doriți să participați nici o problemă, dacă programul vă solicită în altă parte...Mulțumesc încă o dată!

Mai avem două puncte pe ordinea de zi, să discutăm un pic despre Planul strategic anual pe anul 2023 având în vedere adresele pe care le-am primit de la Poliția Capitalei, de la Poliția Locală, de la ISUBIF și de la Jandarmeria Capitalei. Mulțumesc conducătorilor acestor instituții pentru că au răspuns adreselor noastre. Să vorbim un pic despre consultarea publică pe care vrem să o facem și anul acesta, am făcut-o și anul trecut; iar după aceea această vizită la Centrul de Management al Traficului în clădirea Primăriei Municipiului București.

O să transmitem prin intermediul secretariatului adresele primite de la colegii noștri cu privire la stadiul îndeplinirii indicatorilor de performanță până la momentul acesta. Ce vă pot spune este că din documentele transmise se menționează gradul de îndeplinire a fiecărui indicator și a obiectivului general oferindu-se informații detaliate pe fiecare obiectiv, pe fiecare indicator astfel că e dificil de parcurs acum fiecare document, dar dacă colegii noștri doresc să facă vreo mențiune cu privire la documentele

pe care le-au transmis, cu cea mai mare plăcere vă rog frumos să luați cuvântul.

Cel mai de interes din punctul meu de vedere este reprezentat de informarea de la nivelul Poliției Capitalei pentru că acolo sunt menționați chiar indicatorii de performanță minimali pentru serviciul polițienesc pe care i-am trecut în Planul strategic anual adoptat la începutul acestui an și se evidențiază în ce fel au fost îndepliniți, cu mențiunea bineînțeleasă că încă nu s-a terminat anul 2022, dar am făcut această solicitare către dumneavoastră pentru a ne forma o idee cum poate fi întocmit un plan strategic anual mai bun pentru anul 2023; practic să avem aceste informații cât mai din timp, să putem să le analizăm, să putem să le interpretăm și să punem la punct planul pentru 2023. O să le transmitem pe e-mail și împreună cu aceste informații ar trebui să coroborăm și rezultatele pe care o să le avem în urma consultării publice. Din nou, o să transmitem formularul cu întrebările pe care le-am folosit anul trecut cu rugămintea să ne furnizați un feedback/o părere cu privire la acestea, dacă considerați că trebuie să fie modificate, dacă aveți unele sugestii/propuneri cu privire la această consultare publică astfel încât să putem să lansăm această consultare propun eu pentru luni sau marțea viitoare, 28 sau 29 noiembrie și să menținem formularul disponibil pentru răspunsuri până în jur de 12 decembrie, practic două săptămâni astfel încât să avem timp până la sfârșitul acelei săptămâni, respectiv 15-16 decembrie să interpretăm rezultatele, să le punem în niște grafice, să vedem care au fost părerile cetățenilor și să le discutăm la ședința pe care o să o avem în luna decembrie. Nu aș vrea să ne duce prea aproape de sărbători cu ședința pe luna decembrie astfel încât să putem să ne organizăm celelalte activități fără să fim constrânși de ședința ATOP și sper că sunteți de acord cu mine.

Dacă aveți observații legate de ce v-am spus cu adresele de la instituții și cu consultarea publică sau întrebări? Vă rog frumos!

Doamna Daniela Ostacie

Doar o întrebare legată de cui vom trimite acest formular, pentru a fi relevante răspunsurile ar trebui să ajungă în medii cât mai diverse din București. Întrebarea era dacă nu este mai ușor să apelăm la o firmă specializată pentru asta, care știe să facă normarea rezultatelor, consultativ, nu trebuie să fie ceva foarte strict. Știu că anul trecut noi am diseminat cel puțin online, în comunitatea noastră dar vor fi probabil aceiași oameni care vor da răspunsuri similare, de aceea întrebam cum v-ați gândit la diseminarea formularului ca să fie răspunsuri cât mai variate și relevante.

Domnul președinte Andrei Rigu

Practic aceleași căi de comunicații: pagina de facebook a Primăriei Municipiului București care are destul de mulți urmăritori, după aceea website-urile și paginile de facebook ale instituțiilor membre ATOP, bineînțeles prin intermediul reprezentanților comunității în societatea civilă prin intermediul rețelelor de contacte pe care le aveți și de asemenea o să transmitem un comunicat de presă către presă cu un link către respectivul chestionar astfel încât să fie diseminat și de către presă dacă consideră oportun. Legat de faptul că or să răspundă aceleași persoane rămâne de văzut; important este să putem să comparăm rezultatele de anul trecut cu rezultatele de anul acesta ca să vedem dacă sunt modificări/evoluții și în ce fel sunt.

Ok, acestea fiind spuse vă mai reamintesc înainte să încheiem că am transmis un formular de feedback cu privire la activitatea internă a Autorității, cum s-a organizat activitatea și rugămintea ar fi să răspundeți

cu feedback-ul dumneavoastră. Am primit patru răspunsuri până acum, sunt anonime, dar mai sunt până la numărul de 14, 15 cu mine ca membru al Autorității. Este util ca să putem să vedem ce putem îmbunătăți, inclusiv în organizarea noastră internă și toate răspunsurile vor fi luate în seamă.

Vă mulțumesc pentru prezență! Cine dorește să participe, să facem o scurtă vizită la Centrul de Management al Traficului, personalul de acolo ne așteaptă. Mulțumesc!

Ședința s-a încheiat la ora 11:45.