



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Serviciul de Ambulanță București – Ilfov

Str. Mihai Eminescu nr. 226-236, sector 2, București, Cod fiscal 26361041

Cont: RO75TREZ7025032XXX015576, Trezoreria Statului Sector 2

Tel. 021.211.64.80 Fax: 021.210.26.76 E-mail: secretariat@sabif.ro

Operator Prelucrare Date cu Caracter Personal,
inregistrat sub nr. 35192 si avizat de catre ANSPDCP



RAPORT DE ACTIVITATE

PENTRU ANUL

2019

Cadrul legislativ de desfășurare a activității S.A.B.IF

- SABIF este unitate sanitară publică de importanță strategică, cu personalitate juridică, aflată în coordonarea departamentului de specialitate din Ministerul Sănătății (cf.art. 86. din Legea nr. 95/2006 *privind reforma în domeniul sănătății*), funcționând în directă subordine a Ministerului Sănătății (cf. art. 17¹ din HG nr 144/2010 *privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății*), care îi asigură fondurile necesare funcționării (cf.art. 93 din Legea nr 95/2006).
- SABIF a luat ființă în 21.12.2009 prin Hotărârea de Guvern nr. 1562/2009, prin reorganizarea Serviciului de Ambulanță al Municipiului București, Stației Centrale de Transport Sanitar și Ambulanță Aeriană București și a Serviciului de Ambulanță al județului Ilfov, care au fost desființate.
- Controlul operațional și inspecția activității SABIF se exercită (conform art. I alin. (7) din OUG nr. 1/2014) de Ministerul Sănătății și Departamentul pentru situații de urgență din cadrul MAI (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 OUG nr 1/2014), Ministerul Sănătății păstrând controlul administrativ și al calității actului medical.

Misiunea S.A.B.IF.

- S.A.B.IF. 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.
- SABIF deservește un număr de 2.583.460 locuitori (2.139.439 în București și 444.021 în județul Ilfov - la 1.07.2019 conform Institutului Național de Statistică) la care se adaugă un procent de minim 100% pentru persoanele aflate în tranzit, studenți, cetățeni străini.
- Răspunde solicitărilor telefonice venite atât din partea populației cât și a altor unități medicale, în medie de 2.255 apeluri (din care 1.293 cazuri sunt înregistrate și dispecerizate, restul reprezentând sfaturi medicale, informații, convorbiri în conferință cu SMURD); în caz de epidemii, pandemii, fenomene meteo extreme (caniculă, ger, viscol), sărbători legale, numărul apelurilor crește cu cca 30%;
- 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 instituție 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 consultații medicale de urgență la domiciliu ale serviciilor de ambulanță private ce au contracte cu CASMB și CASJIF, cu care are încheiate protocoale de colaborare.
- SABIF este acreditată pentru cursuri de Advanced Life Support, Basic Life Support, Școala de Ambulanțieri și Operatori Registratori de Urgență și pentru Atestarea Asistenților medicali de urgență.

Obiectivele activității S.A.B.IF. în anul 2019

Obiectivul fundamental al întregii activități desfășurate la nivelul instituției l-a constituit și în anul 2019 eficientizarea activităților în vederea optimizării actului medical în domeniul asistenței medicale de urgență în prespital, 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.
- ❖ Dezvoltarea platformei informaționale
- ❖ Creșterea calității serviciilor medicale
- ❖ Îmbunătățirea și diversificarea activității medicale
- ❖ Dezvoltarea activității didactice și științifice
- ❖ Îmbunătățirea dotării tehnice
- ❖ Optimizarea utilizării resurselor financiare, umane, materiale, informaționale

Dispersia substațiilor în teritoriu

SABIF are organizate substații de ambulanță:



În sectoarele 1, 3, 4, 5 și 6 pe raza Municipiului București.



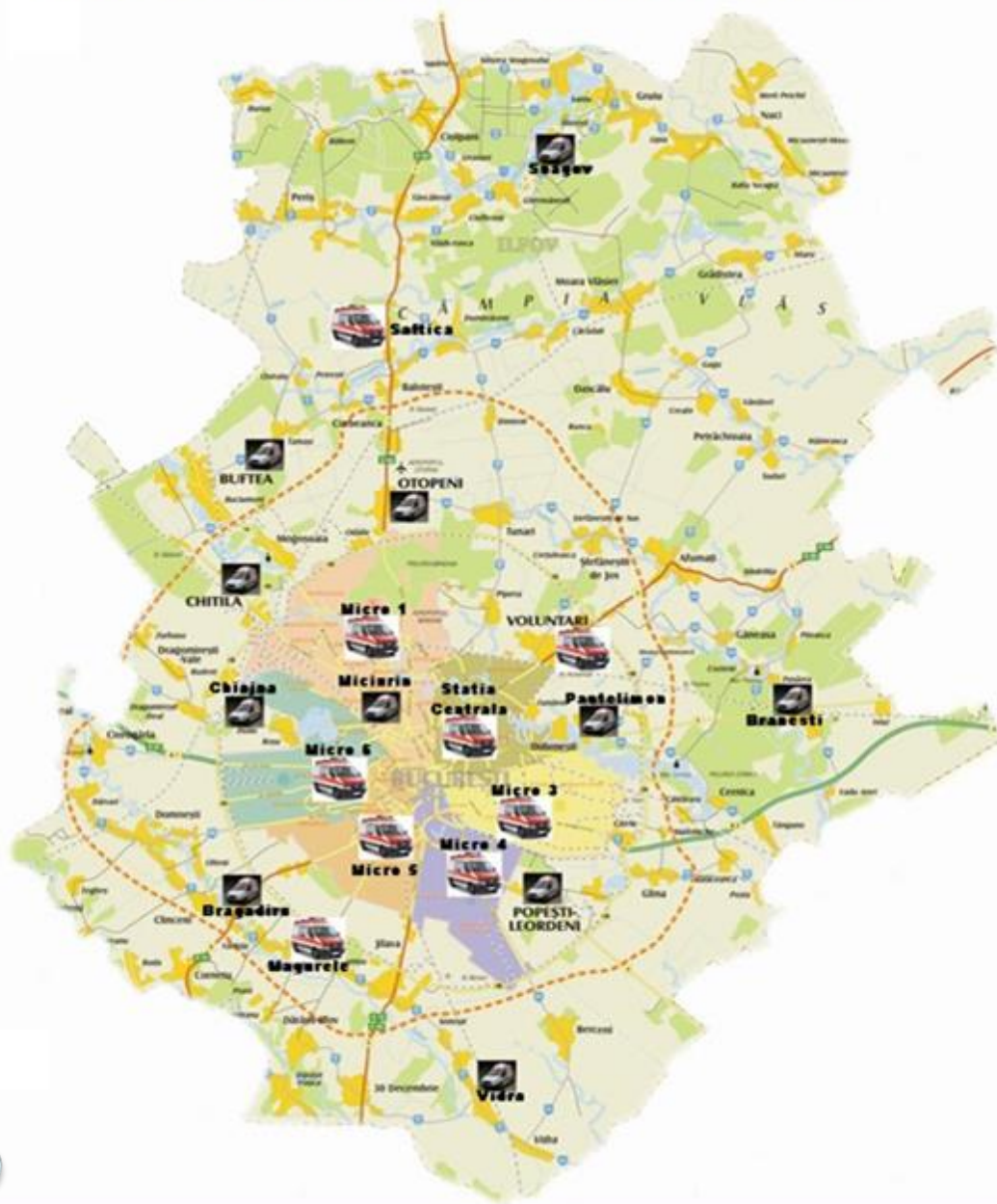
În localitățile: Bragadiru, Brănești, Buftea, Chiajna, Chitila, Măgurele, Otopeni, Pantelimon, Popești-Leordeni, Săftica, Snagov, Vidra, Voluntari, pe raza județului Ilfov .



Sediul Central este și substație pentru sectorul 2.

SERVICIUL DE AMBULANTA BUCURESTI-ILFOV

HARTA UNITATILOR DE INTERVENTIE



SUBSTATII PERMANENTE

Sector 1 – Str. Pajurei nr.15A

Sector 2 - Str. M. Eminescu nr.226

Sector 3 - Al.Lunca Bradului nr.1A

Sector 4 – Al. Iuliu Hateganu nr.1

Sector 5 – Str. Leresti nr. 22

Sector 6 – B-dul Uverturii nr. 81

Bragadiru – Sos. Alexandriei nr. 478 Bragadiru

Branesti - Sos. I.C. Bratianu nr. 69 Branesti

Buftea – Str.Bucuresti-Targoviste nr. 296, Buftea

Chiajna – Sos. 1 Decembrie nr. 211, Chiajna

Chitila – Sos. Banatului, nr. 70, Chitila

Magurele – Str. Panselelor, nr. 2 , Magurele

Otopeni – Aleea Margaritar, Otopeni

Pantelimon - Str.Tudor Vladimirescu nr.20, Pantelimon

Popesti-Leordeni – Str. Dispensarului nr. 1
Popesti – Leordeni

Saftica – Calea Bucuresti nr. 2A, sat Saftica, Balotesti

Snagov – Sos. Snagov nr.105 Snagov

Vidra – Sos. Principala nr.201 sat Cretesti, Vidra

Voluntari – Sos. Afumati nr. 94-96 Voluntari

Localități din județul Ilfov arondate SABIF

BRAGADIRU

- BRAGADIRU-BRAGADIRU
- BRAGADIRU-BULGARU
- CIOROGARLA-CIOROGARLA
- CIOROGARLA-DARVARI
- CLINCENI-CLINCENI
- CLINCENI-OLTENI
- CORNETU-BUDA
- CORNETU-CORNETU
- DOMNESTI-DOMNESTI
- DOMNESTI-TEGHES

BRANESTI

- BRANESTI-BRANESTI
- BRANESTI-ISLAZ
- BRANESTI-PASAREA
- BRANESTI-VADUL ANEI
- CERNICA-BALACEANCA
- CERNICA-CALDARARU
- CERNICA-CERNICA
- CERNICA-POSTA
- CERNICA-TANGANU

BUFTEA

- BUFTEA-BUCIUMENI
- BUFTEA-FLAMANZENI
- BUFTEA-ORAS BUFTEA
- CORBEANCA-MECHEA
- CORBEANCA-ORAC
- CORBEANCA-OSTRATU
- CORBEANCA-TAMASI
- MOGOSOAIA-MOGOSOAIA

CHIAJNA

- CHIAJNA-CHIAJNA
- CHIAJNA-DUDU
- CHIAJNA-ROSU

CHITILA

- CHITILA-CARTIER
- CHITILA-CATANELE
- CHITILA-CHITILA
- CHITILA-RUDENI
- DRAGOMIRESTI-DEAL
- DRAGOMIRESTI-VALE
- DRAGOMIRESTI-ZURBAUA

PANTELIMON

- DOBROESTI-DOBROESTI
- DOBROESTI-FUNDENI
- PANTELIMON-DAMACHE
- PANTELIMON-PANTELIMON

MAGURELE

- DARASTI-DARASTI
- JILAVA-JILAVA
- MAGURELE-ALUNISU
- MAGURELE-DUMITRANA
- MAGURELE-MAGURELE
- MAGURELE-NEFLI
- MAGURELE-PRUNI
- MAGURELE-VARTEJU
- 1 DECEMBRIE

OTOPENI

- OTOPENI
- TUNARI-DIMIENI
- TUNARI-TUNARI

POPESTI-LEORDENI

- GLINA-BOBESTI
- GLINA-CATELU
- GLINA-GLINA
- GLINA-MANOLACHE
- POPESTI-LEORDENI

SAFTICA

- BALOTESTI-BALOTESTI
- BALOTESTI-DUMBRAVENI
- BALOTESTI-SAFTICA
- CORBEANCA
- CORBEANCA-PETRESTI
- DASCALU-RUNCU
- DASCALU-CREATA
- DASCALU-DASCALU
- DASCALU-GAGU
- GRADISTEA-GRADISTEA
- GRADISTEA-SITARU
- MOARA-VLASIEI-CACIULATI
- MOARA-VLASIEI-MOARA
- PERIS-BALTENI
- PERIS-BURIAS
- PERIS-COCIOC
- PERIS-PERIS

SNAGOV

- CIOLPANI-CIOLPANI
- CIOLPANI-IZVORANI
- CIOLPANI-LUPARIA
- CIOLPANI-PISCU
- GRUIU-FLORESTI
- GRUIU-LIPIA
- GRUIU-SILISTEA
- SNAGOVULUI
- GRUIU-GRUIU
- NUCI-BALTA NEAGRA
- NUCI-MERII-PETCHII
- NUCI-MICSUNESTII MARI
- NUCI-MICSUNESTII MOARA
- NUCI-NETEZESTI
- NUCI-NUCI
- NUCI-SUDITI
- SNAGOV-CIOFLICENI
- SNAGOV-SNAGOV
- SNAGOV-GHERMANESTI
- SNAGOV-TANCABESTI
- SNAGOV-VLADICEASCA

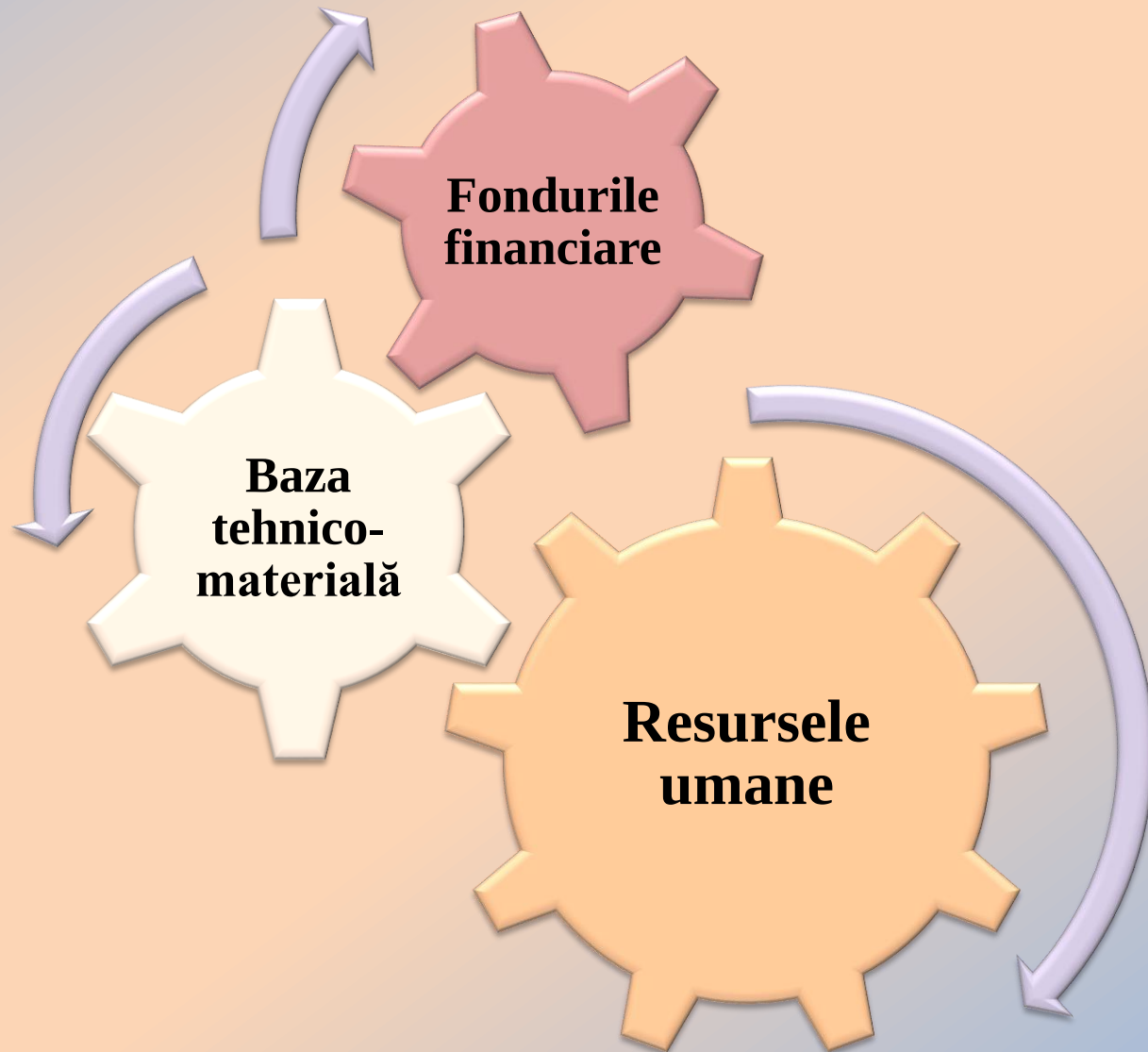
VIDRA

- BERCENI-BERCENI
- BERCENI-COPACENI
- VIDRA-CRETESTI
- VIDRA-SINTESTI
- VIDRA-VIDRA

VOLUNTARI

- AFUMATI-AFUMATI
- GANEASA-COZIENI
- GANEASA-GANEASA
- GANEASA-MOARA DOMNEASCA
- GANEASA-PITEASCA
- GANEASA-SINDILITA
- PETRACHIOAIA-COREEA
- PETRACHIOAIA-MAINEASA
- PETRACHIOAIA-SURLARI
- PETRACHIOAIA-VANATORI
- PETRACHIOAIA-PETRACHIOAIA
- STEFANESTII DE JOS
- STEFANESTI-CRETULEASCA
- STEFANESTII DE SUS
- VOLNTARI-PIPERA
- VOLUNTARI-VOLUNTARI

Eficientizarea activității s-a făcut prin asigurarea și corelarea resurselor existente:



Resurse financiare

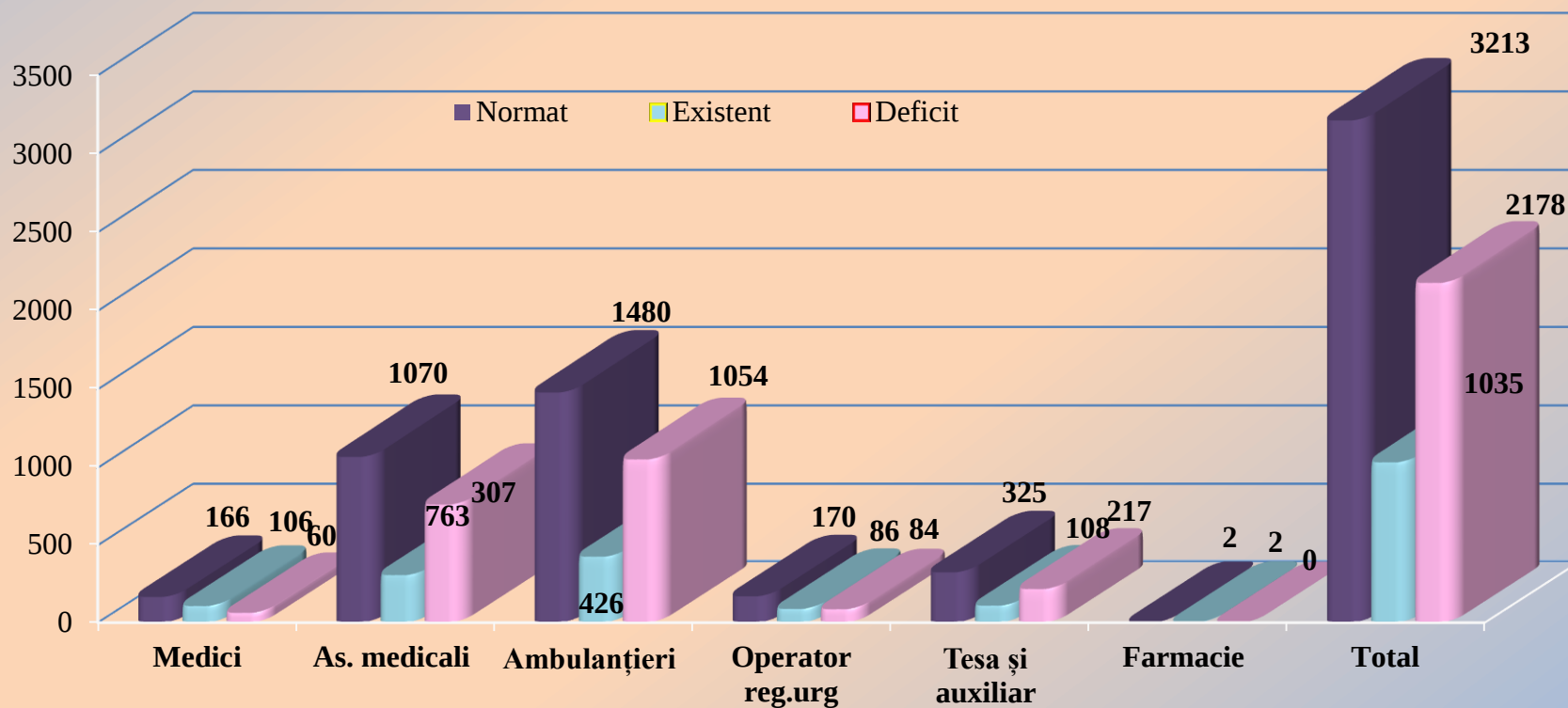
Pentru ca Serviciul de Ambulanță București-Ilfov să se dezvolte constant, indicatorul cost-performanță trebuie optimizat continuu, prin alocarea de resurse financiare ce trebuie să depășească cheltuielile efectuate pentru desfășurarea activității.

Execuție bugetară la 31.12.2019

TOTAL PLĂȚI în anul 2019 145.957.644 lei	Cheltuieli de personal 125.590.715 lei
	Cheltuieli cu bunuri și servicii 20.022.499 lei
	Contributii persoane cu handicap 288.539 lei
	Active fixe (investiții realizate) 0 lei
	Burse medici rezidenti 0 lei
	Programe derulate din fonduri de la buget de stat și accize-program transplant PN 3/3.1 55.891 lei

RESURSE UMANE

RESURSE UMANE	Medici	As. medicali	Ambulanțieri	Operator reg.urg	Tesa și auxiliar	Farmacie	Total
Normat	166	1070	1480	170	325	2	3213
Existent	106	307	426	86	108	2	1035
Deficit față de Normat	60	763	1054	84	217	0	2178
Deficit față de Normat procentual	36%	71%	71%	49%	67%	0.00%	68%



Se lucrează cu mai puțin personal decât cel existent din cauza concediilor medicale, concediilor de odihnă, recuperărilor, delegărilor, concediilor fără plată, etc.

Personal medical operativ

- **Personalul medical operativ în număr de 925 de persoane din care 899 personal activ cuprinde: 106 medici din care 100 activi, 307 asistenți din care 295 activi, 426 ambulanțieri din care 420 activi și 86 operatori-registratori de urgență din care 84 activi, deficitul de personal operativ fiind de 69%.**

Personal operativ	Medici	Asistenti	Ambulantieri	Operatoare	Total
Normat	166	1070	1480	170	2886
Existent	106	307	426	86	925
Activ operational	100	295	420	84	899
Deficit personal operativ activ operational față de normat (valoare absolută)	66	775	1060	86	1987
Deficit personal operativ activ operational față de normat (procentual)	40%	72%	72%	51%	69%

- **Personalul medical operativ își desfășoară activitatea în ture de 12 ore, asigurând continuitatea serviciului.**
- **SABIF dispecerizează în medie 98 de echipaje pe tura de zi, din care 88 echipaje proprii și 10 echipaje ale serviciilor de ambulanță private, iar pe tura de noapte 81 echipaje din care 73 echipaje proprii și 8 echipaje ale ambulanțelor private.**

Cursuri efectuate de personalul SABIF în anul 2019 (altele decât cele cuprinse în planul de instruire al unității)

MEDICI	116
ALS adult	26
AVC	5
Atestat de urgenta in prespital	4
Conf. Colegiului Medicilor din Buc.	4
Conf. nationala de Medicina de Urg.	1
Congr.Univ.de Med.și Farm.“Carol Davilla”	1
A 19-a Conferință de aterotromboză	1
Urgente cardiovasculare	4
Asist.med. de urg.pt. struct.primiri urg.	1
Conferința medicina de urgență AZI	2
Forum ORL Ro-patologia optică	1
HTA în practica medicinei de familie	1
Îmbunăt. abilităților de bază în comunic.	12
Instr.ap. medicală – respirator ventilator	22
Medicina de familie –teorie și practică	2
Formator	1
Protecția datelor cu caracter personal	10
Recepționare și proc.apel de tip Ecall	2
Reinstruire aplicatie SNUAU 112	16
Vigorous Warrior 2019	4

ASISTENȚI	205
ALS adult	39
AVC	50
Aerosoli	1
Diferite condiții patologice-complicații pulmonare	1
Educația pacientului cu DZ si afecțiunile diabetului	1
Îmbunăt. abilităților de bază în comunicare	3
Instruire ap. medicală – respirator ventilator	20
Formator	1
Managementul pacienților cu derivații intest.	1
Managementul plăgilor	1
Managementul schimbării	1
Noțiuni de legislație medicală	1
Nutriție dietetică	1
Pacientul politraumatizat	38
Prot. datelor cu caracter personal	1
Resuscitarea cardiorespiratorie	1
Utilizarea aplic. de resursă mobilă	30
Vigorous Warrior 2019	14

AMBULANȚIERI 175

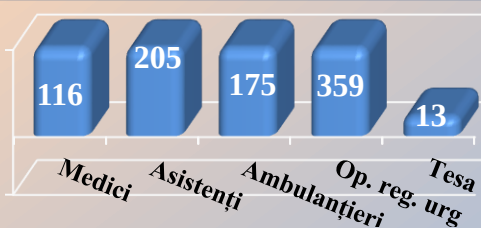
Conducere defensivă	140
Școala de ambulanțieri –ORU	35

TESA 13

Expert achizitii publice	1
Managementul proiectelor	1
Prot.datelor cu caracter pers.	11

OPERATOR REG. DE URGENȚĂ 359

Școala de ambulanțieri –ORU	3
AVC	40
BLS	55
Îmbunăt. abilităților de bază în comunic.	76
Localizare apel 112	65
Recepționare și proc.apel de tip Ecall	39
Reinstruire aplicatie SNUAU 112	75
Utilizarea aplicațiilor SNUAU 112	5
Formator	1



Planul de Instruire Profesională Continuă pentru anul 2019

- 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 2019, la instruire au participat din partea personalului medical operativ 921 persoane: 106 medici și 308 asistenți medicali, 421 ambulanțieri și soferi autosanitară și 86 operatoare.
- La Școala de Ambulanțieri organizată în SABIF au participat 276 de persoane (227 ambulanțieri din care 35 angajați SABIF și 11 operatori registratori de urgență din care 3 angajați SABIF).

CURSURI DE PREGATIRE CONTINUA EFECTUATE DE TOT PERSONALUL MEDICAL OPERATIV IN ANUL 2019

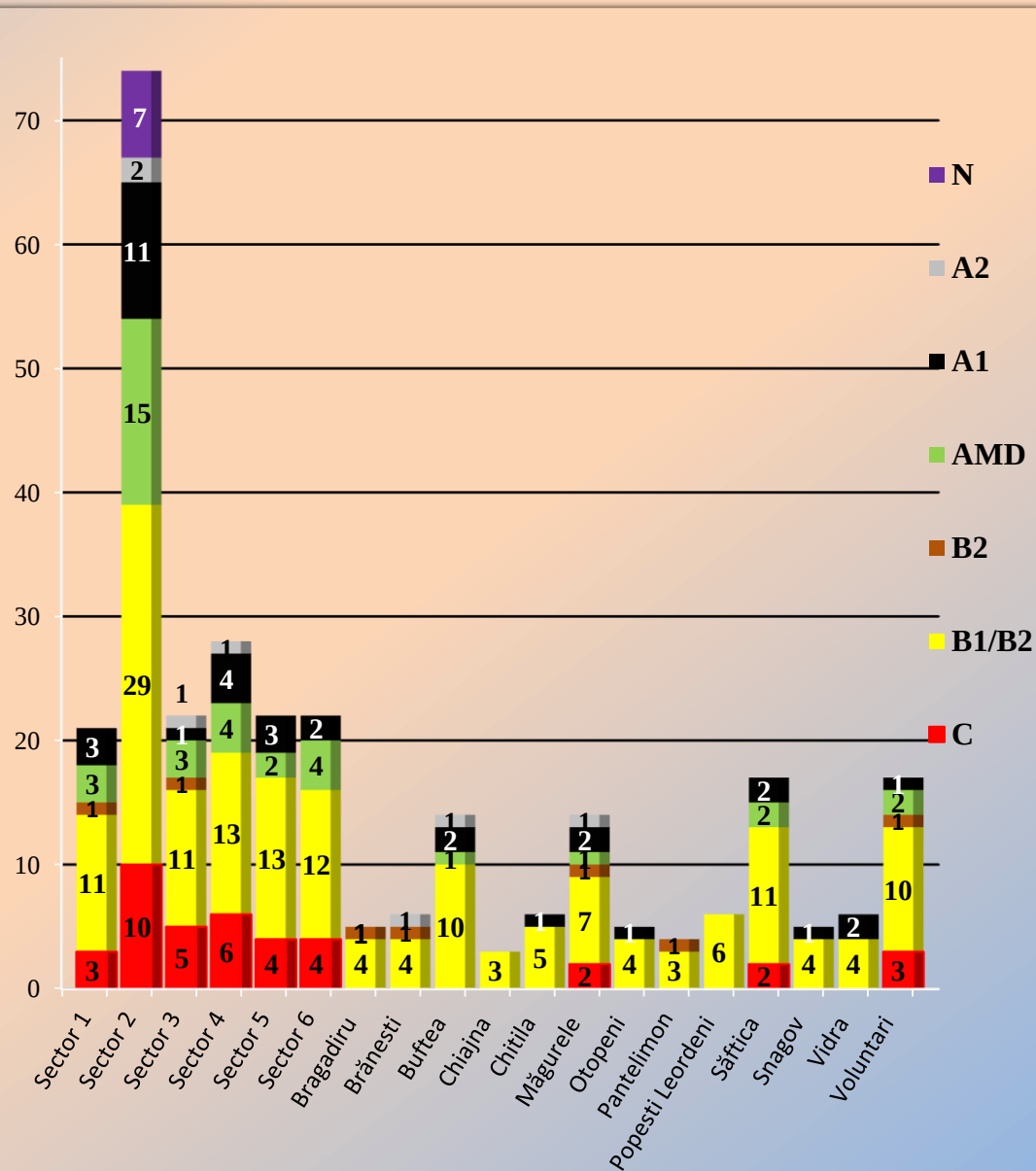
MEDICI ȘI ASISTENȚI	AMBULANȚIERI	OPERATOARE
1. BLS Adult-AED-Oxygenoterapie BLS Copil (nou nascut, 0-1 an, 1-8 ani) AED- oxygenoterapie. Exerciții pe manechine	1. BLS Adult-AED-Oxygenoterapie BLS Copil (nou nascut, 0-1 an, 1-8 ani) AED- oxygenoterapie. Rolul amb.Exerciții pe manechine	1. Descrierea principalelor simptome prezentate de solicitatorii SABIF- definitii, explicatii, incadrare.
2. ALS adult si copil. Evaluare A,B,C,D,E. Protocol resuscitare pentru ritmuri socabile si nesocabile. Defibrilarea, monitorizare, ECK 12, derivatii, drepte si posterioare, pulsoximetrie, capnometrie, glicemie, temperature, TRC. Exerciții pe manechine	2. ALS adult si copil. Evaluare A,B,C,D,E. Protocol resuscitare pentru ritmuri socabile si nesocabile. Defibrilarea, monitorizare, ECK 12, derivatii, drepte si posterioare, pulsoximetrie, capnometrie, glicemie, temperatura, TRC. Rolul ambulantierului. Exerciții pe manechine	2. Bolile aparatului respirator, simptomatologie, dialog op.-solic., criterii de selectie a simptomelor.
3. ALS. Algoritm de tahicardie si bradicardie-princip. ritmuri care duc la SCR. Recunoastere si tratament	3. ALS. Situatii speciale de resuscitare. (inecat, electrocutat, grvida, hipo/hipertermia, astm bronic). Rolul ambulantierului. Exerciții pe manechine	3. Bolile aparatului cardio-vascular, simptomatologie, dialog op.-solic., criterii de selectie a simptomelor.
4. ALS. Situatii speciale de resuscitare. (inecat, electrocutat, grvida, hipo/hipertermia, astm bronic). Exerciții pe manechine.	4. Pacientul politraumatizat-evaluare primara A,B,C,D,E. Evaluarea in 5 secunde. Excluderea conditiilor care duc imediat la SCR: obstructia majora de cai aeriene, hemoragii masive externe, SCR traumatic. – Calamitati, dezastre, accidente colective, evaluarea victimelor, primul ajutor medical, transportul victimelor, colaborare cu alte institutii ISU-SPITALE. Rolul amb. Exerciții pe manechine	4. Abdomenul acut medico-chirurgical, simptomatologie, dialog op.-solic., criterii de selectie a simpt.
5. . ALS. SCA –definitie, recunoasterea IMA cu subdenivelare de segment ST si IMA cu supradenivelare de segment ST. Diagnostic si tratament. EPA - Diagnostic, evaluare, si atitudine terapeutica in prespital; TEP - Diagnostic, evaluare, si atitudine terapeutica in prespital	5. Pacientul politraumatizat – Evaluare secundara. Managementul pacientului politraumatizat in functie de traumatismul suferit.Scor – GCS. Primul ajutor in fracturi, plagi, hemoragii, luxatii.Tehnici de imobilizare si pozitii de transport ale pacientilor in functie de starea clinica si traumatismul suferit. Exerciții practice pe manechin si folosirea echipamentelor din dotare (atele, coliere, KED)	5. Comele, AVC, simpt., dialog op.-solic., criterii de selectie a simpt.
6. Pacientul politraumatizat-evaluare primara A,B,C,D,E. Evaluarea in 5 secunde. Excluderea conditiilor care duc imediat la SCR: obstructia majora de cai aeriene, hemoragii masive externe, SCR traumatic. Calamitati, dezastre, accidente colective, evaluarea victimelor, primul ajutor medical, transportul victimelor, colaborare cu alte institutii ISU-SPITALE.	6. Calamitati, dezastre, accidente colective; evaluarea victimelor; primul ajutor medical, transportul victimelor, colaborarea cu alte institutii, ISU, spitale. Rolul ambulantierului, exercitiu pe manechine	6. Stopul cardio-respirator, simptomatologie, dialog op.-solic., criterii de selectie a simptomelor.
7. Pacientul politraumatizat – Evaluare secundara. Managementul pacientului politraumatizat in functie de traumatismul suferit.Scor – GCS. Primul ajutor in fracturi, plagi, hemoragii, luxatii.Tehnici de imobilizare si pozitii de transport ale pacientilor in functie de starea clinica si traumatismul suferit. Exerciții practice pe manechin si folosirea echipamentelor din dotare (atele, coliere, KED)	7. Descrierea aparaturii medicale de pe ambulante C2, B1, B2, ACD, A1, A2 recunoastere, mod de functionare, intretinere, rolul ambulantierului	7. Socul, colapsul, lipotimie, sincopa, simpt., dialog op.-solic., criterii de selectie a simptomelor.
8. Calamitati, dezastre, accidente, evaluarea vicitmelor, primul ajutor medical, transportul victimelor si colaborarea cu alte institutii ISU si spitale		8. Politraumatisme, monotraumatisme, accidente, simptomatologie, dialog op.-solic., criterii de selectie a simptomelor.
9. Identificarea situatiilor IOT dificila si schema de inductie rapida. Ventilatia mecanica si managementul durerii (medici)		9. Sistemul de operare COORD_COM.
10. AVC. Semne, simptome. Masuri de baza. Atitudine in prespital. Come. Definitie, tipuri. GCS, AVPU. Atitudine terapeutica in functie de GCS.		10. Fise de solicitare, Motive de solicitare, modul de completare a fisei de solicitare
11. Descrierea aparaturii medicale de pe ambulante C2, B2, ACD, A1, A2 recunoastere, mod de functionare, intretinere.		11. BLS, PLS notiuni teoretice si exercitii practice, sfaturi tel. pt. initierea resusc.

RESURSE TEHNICE

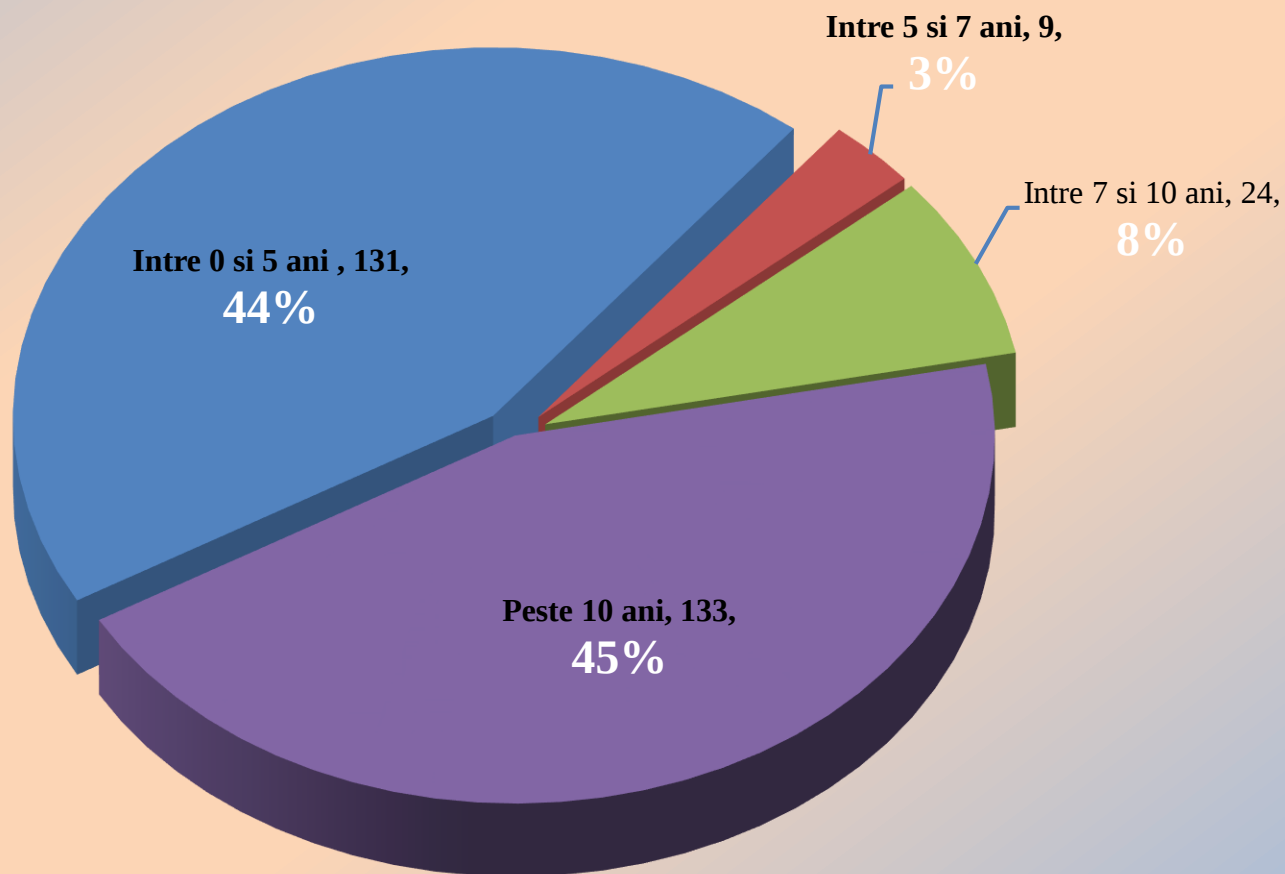
- **AMBULANȚE**
- **ECHIPAMENTE ȘI APARATURĂ MEDICALĂ**
- **SISTEME DE COMUNICAȚII**
- **SISTEMUL INFORMATIC DISPEC**

Resurse tehnice – Ambulanțe – Distribuția parcului auto pe substații

Substația	C	B1/B2	B2	AMD	A1	A2	N	TOTAL
Sector 1	3	11	1	3	3			21
Sector 2	10	29		15	11	2	7	74
Sector 3	5	11	1	3	1	1		22
Sector 4	6	13		4	4	1		28
Sector 5	4	13		2	3			22
Sector 6	4	12		4	2			22
Bragadiru		4	1					5
Brănești		4	1			1		6
Buftea		10		1	2	1		14
Chiajna		3						3
Chitila		5			1			6
Măgurele	2	7	1	1	2	1		14
Otopeni		4			1			5
Pantelimon		3	1					4
Popești Leordeni		6						6
Săftica	2	11		2	2			17
Snagov		4			1			5
Vidra		4			2			6
Voluntari	3	10	1	2	1			17

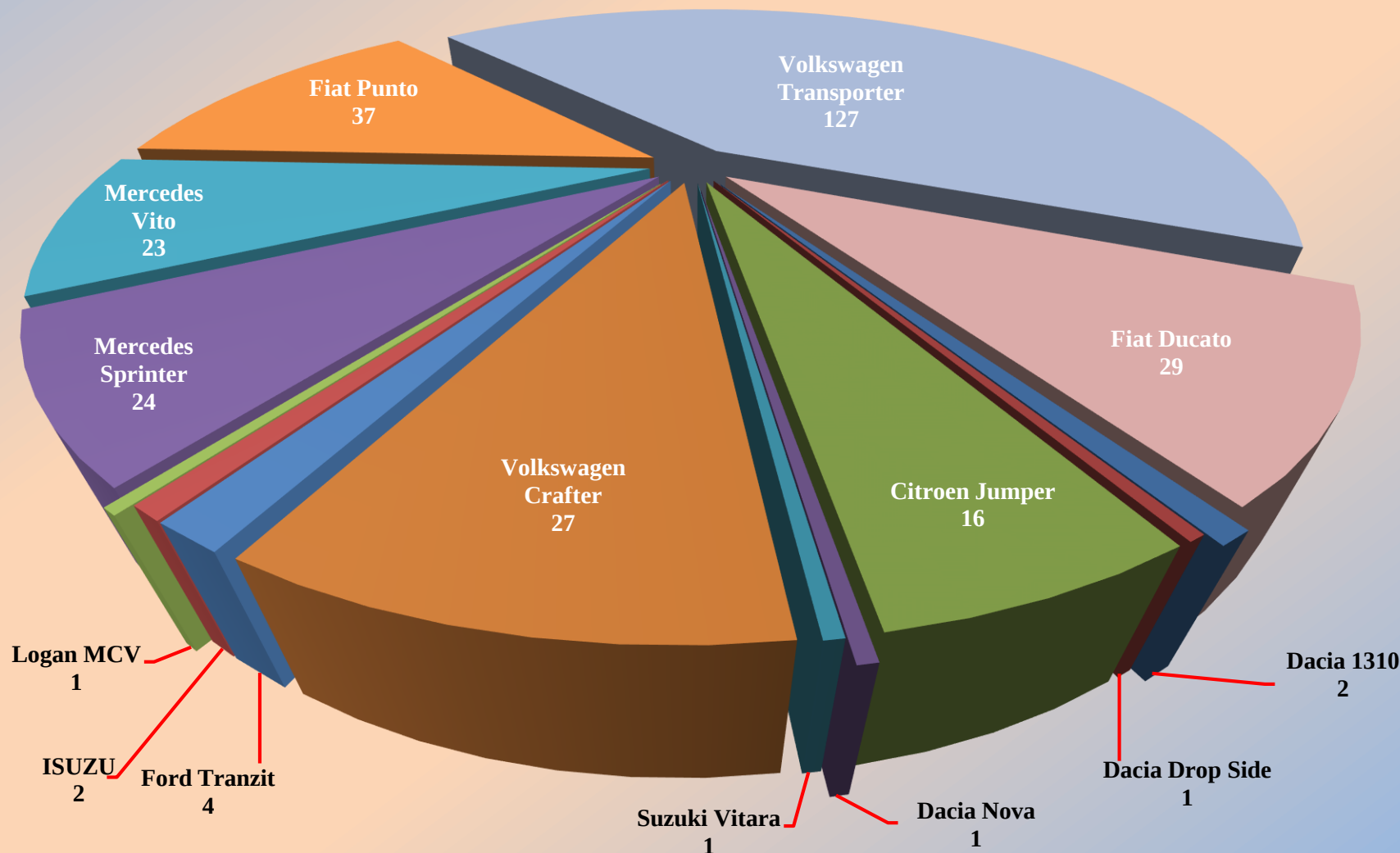


Configurația parcului auto in decembrie 2019 – în funcție de vechime



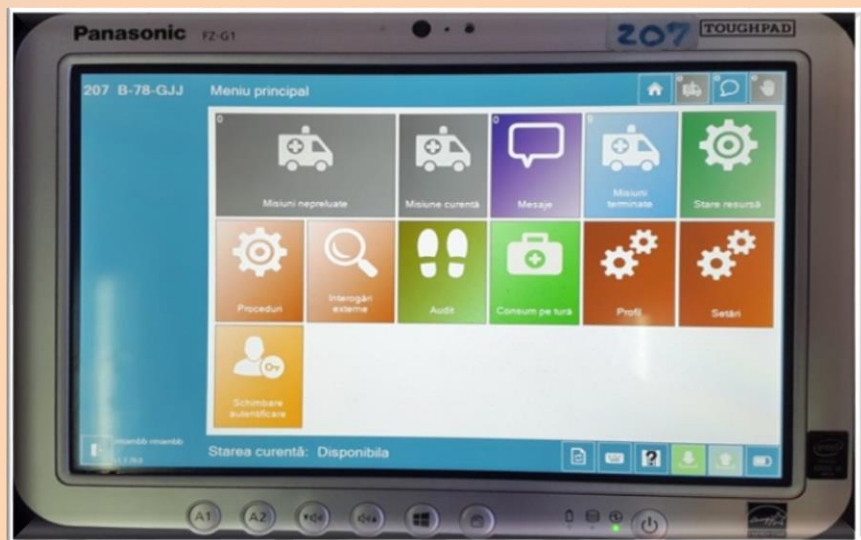
Configurația parcului auto in decembrie 2019– în funcție de marcă

Parcul auto este constituit aproape în totalitate din mașini de import.



DOTARE CU TABLETE PENTRU APLICAȚIA RESURSĂ MOBILĂ

- ✓ Începând din anul 2016, pe 127 ambulanțe ale SABIF au fost instalate tablete pe care rulează aplicația “ResursaMobila” a Sistemului Național Unic pentru Apeluri de Urgență, aplicație prin care misiunile alocate sunt transmise până la nivelul echipajelor din teren.
- ✓ În anii 2018 și 2019 numărul de ambulanțe a fost suplimentat cu 106 mașini, în contract de comodat cu Primaria Municipiului București, pe care sunt instalate de asemenea tablete pentru aplicația “ResursaMobila”.
- ✓ La finalul anului 2019, din cele 247 ambulanțe operative pentru asistență medicală de urgență și consultații de urgență la domiciliu cu care lucrează Serviciul de Ambulanță București-Ilfov, 233 sunt dotate cu tablete.



- 39 ambulanțe tip C
- 175 ambulanțe tip B1/B2
- 19 ambulanțe tip AMD

Resurse tehnice – Echipamente și aparatură medicală

Fiecare vehicul este dotat cu peste 200 articole de echipament:



- Trusa de prim ajutor, formată din balon de resuscitare, măști, sonde de aspirație, pachete cu gel pentru arsuri și pansamente corespunzătoare.
- Aspirator de secreții portabil, destinat curățării căilor respiratorii.
- Monitor - Defibrilator – utilizat pentru restabilirea ritmului cardiac după un stop cardiac sau aritmii.
- Set portabil de oxigenoterapie cu mai multe tipuri de măști faciale
- Ventilator portabil.
- Gulere cervicale rigide, targă tip placă spinală și targă ortopedică.
- Atele vacuum și atele de fractură.
- Targă cu troliu
- Trusă și păaturi pentru gravide.
- Extinctor, căști de protecție.

Resurse tehnice - Echipamente pentru training



- **3 săli de curs:**
 - **1 în Sediul Central**
 - **2 la Voluntari**
- **Manechine**
- **Planșe**
- **Calculatoare**
- **Software pentru training**
- **Videoproiectoare**
- **Suport de curs**

Resurse tehnice – Sisteme de comunicații

- ✓ **Telefonie fixă și mobilă**
- ✓ **Frecvențe radio**
- ✓ **VPN**
- ✓ **Rețea de calculatoare**
- ✓ **Internet**
- ✓ **Resusa Mobila**
- ✓ **Stații radio fixe și mobile**
- ✓ **GPS**

Sistemul informatic DISPEC

INFO

- Dispeceratul SABIF este complet informatizat, de la preluarea solicitărilor până la rezolvarea acestora, lucrând 7 zile pe săptămână, 24 de ore/zi.

DISPEC

- Sistemul DISPEC are o arhitectură three-tier formată dintr-o bază de date centrală, un server de aplicații și 50 de stații de lucru conectate permanent la baza de date DISPEC prin serverul de aplicații. Serverul de aplicații DISPEC, un server Oracle Forms/Reports 12.2.1.3.0, are la dispoziție 2 mașini Fujitsu RX2530 M4 cu un storage comun Fujitsu DX60 S4.

TRANSFER 112

- Sistemul DISPEC este integrat cu sistemul de primiri apeluri de urgență 112 COORDCOM. Interconectarea celor două sisteme este securizată prin plasarea câte unui firewall în fiecare rețea. Este un acces restricționat numai pe porturile necesare comunicării celor două servere și numai de la cele două mașini.

RESURSA MOBILĂ

- Sistemul DISPEC este integrat cu sistemul STS care permite comunicarea cu echipamentele mobile (tablete) deținute de echipajele SABIF cu scopul transmiterii către echipaje a cazurilor alocate, respectiv a primirii de la echipaje a informațiilor referitoare la stadiul rezolvării cazurilor atribuite.

TRANSFER VOLUNTARI

- DISPEC este integrat cu sistemul care transmite către voluntarii înscrși în programul “Există un erou în fiecare dintre voi”, pe telefoanele mobile aparținând voluntarilor, a cazurilor de urgență cod roșu aflate în loc public (locația și tipul urgenței).

PATURI SPITALE

- Subsistemul pentru monitorizarea numărului de paturi libere la spitale, pe secții, permite accesul spitalelor la un site web via Internet. Subsistemul este parte componentă a sistemului DISPEC și asistă dispeceratul SABIF în procesul de îndrumare a echipajelor aflate în misiune către spitalele care au capacitatea să primească pacientul.

PLAN ROSU

- Planul Roșu de Intervenție în situații de urgență – inundații, seism, accidente colective, accidente tehnologice, incendii de amploare și alte tipuri de situații de urgență, componentă a sistemului DISPEC de coordonare a resurselor, echipajelor, ce intervin în zonele afectate.

Sistemul DISPEC este dezvoltat și configurat a se mapa perfect pe activitățile serviciului de ambulanță;

Valoarea sa a fost crescută în peste 20 de ani de utilizare și dezvoltare continuă ce a oferit posibilitatea de a configura și dezvolta continuu sistemul cu legislația la zi și cu necesitățile concrete de lucru în teren.

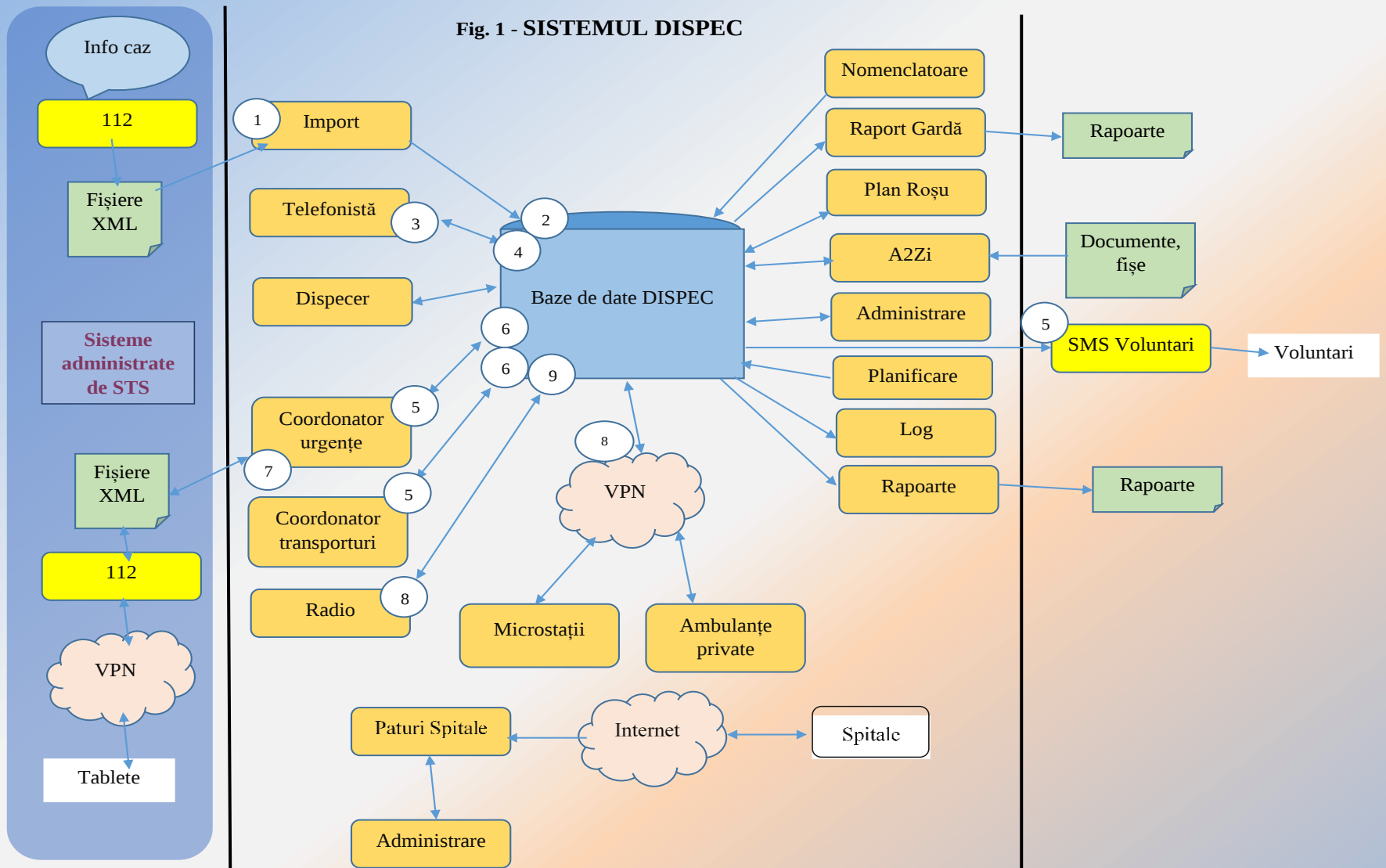
Sistemul DISPEC oferă medicului coordonator și echipei sale de lucru instrumentele cu care aceștia pot administra resursele (de multe ori limitate) într-un mediu real, dinamic.

Sunt puse la dispoziția medicului coordonator o multitudine de funcționalități prin care acesta, asistat de sistem, trebuie să adopte cu maximă rapiditate cele mai bune decizii în ce privește alocarea resurselor către cazurile din teren;

Sistemul oferă siguranța că situațiile critice, care se dezvoltă pe parcursul fiecărei zile, când zeci și chiar sute de solicitări nu pot fi preluate din lipsă de echipaje disponibile, vor fi administrate în cel mai scurt timp posibil. Aceasta se realizează prin controlul strict asupra stării și poziției echipajelor, și asupra localizării solicitărilor.

De asemenea, sistemul implementează *Ordinul Ministerului Sănătății nr. 905/2009 privind înființarea Dispeceratului unic pentru centralizarea paturilor libere care se asigură de către unități sanitare publice pentru internarea pacienților proveniți din unitățile de primire a urgențelor (UPU) sau compartimentele de primire a urgențelor (CPU).*

Fig. 1 - SISTEMUL DISPEC



Sistemul informatic DISPEC este reprezentat schematic în Figura 1. Modulele sistemului DISPEC sunt reprezentate în partea centrală a schemei, în partea stângă fiind figurate componentele sistemului informatic al Serviciului de Transmisiuni Speciale (STS) CoordCom, cu care DISPEC este interconectat.

Funcționalitățile sistemului DISPEC

- **Preluarea datelor de identificare a pacienților și preluarea standardizată a simptomelor** declarate de aceștia, pe baza cărora se stabilește automat codul de culoare și tipul de echipaj ce trebuie alocat cazului, cf. cu prevederile legislative (Anexa nr. 9 din Ordinul 2021 /691 din 12 decembrie 2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare ale titlului IV "Sistemul național de asistență medicală de urgență și de prim ajutor calificat" din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*)
- **Înregistrarea personalului medical operativ și a echipajelor care lucrează pe tură.**
- **Automatizarea actului decizional al medicului coordonator pentru urgente respectiv al asistentului coordonator pentru transporturi sanitare neasistate** constă în asocierea unui echipaj liber pentru fiecare solicitare.
- **Comunicarea în teren prin intermediul operatoarelor radio și a resursei mobile** a informațiilor legate de caz și anunțarea echipajelor devenite libere. De la cele 4 posturi de lucru se urmărește și se punctează activitatea echipajelor. Funcțiile efectuate de aceste posturi de lucru sunt: dictare caz, ajungere la caz, ajungere la spital, eliberare caz, returnare caz, anulare caz, tipărire fișă, schimbare poziție, blocare echipaj, deblocare echipaj, declarare pană, ieșire pană, mesaje, terminare program.
- **Comunicarea și tipărirea la substații a fișelor** care trebuie rezolvate de echipajele aflate în substații se face utilizând un VPN securizat.
- **Obținerea automată a listei solicitărilor și a listei activităților** desfășurate în dispecerat într-o tură de lucru precum și a formularului tip - fișă solicitare, completat.
- **Completerea informațiilor** din sistem, cu datele reale înregistrate pe fișa de solicitare de echipajul care a rezolvat cazul.
- **Elaborarea și tipărirea statisticilor** de sfârșit de tură (cazuri rezolvate, activitatea personalului, promptitudinea de coordonare, alte evenimente).
- **Analiză , simulări, implementare, testare , validare și instruire** pe serverul de arhive și test pentru identificarea și rezolvarea problemelor ce apar în exploatarea sistemului DISPEC.
- **Planificarea concediilor de odihnă pe întregul an pentru personalul medical operativ** și, monitorizarea tuturor tipurilor de absențe (concedii de odihnă, concedii medicale, recuperări, concedii fără plată,etc.) ce permite gestionarea personalului medical operativ pe fiecare tură de zi sau noapte, necesar desfășurării în bune condiții a activității SABIF.

ACTIVITATEA SERVICIULUI DE AMBULANȚĂ BUCUREȘTI – ILFOV

- **Servicii medicale de urgență prespitalicească**
- **Servicii medicale de consultații de urgență la domiciliu**
- **Servicii de transport sanitar**
- **Asistență medicală preventivă pentru marile aglomerări umane cum ar fi activitățile sportive, culturale, social politice, greva foamei**

DEFINIȚII

Apeluri primite – 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
- sfaturi medicale

Apeluri înregistrate – 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 S.A.B.IF.

În anul 2019 la SABIF au fost primite 823.113 apeluri după cum urmează:



**Apeluri
înregistrate
direcționate
către SABIF
406.111**



**Informații și
sfaturi medicale
direcționate
către SABIF
270.810**



**Apeluri
înregistrate
direcționate
către ambulanțe
private
65.971**

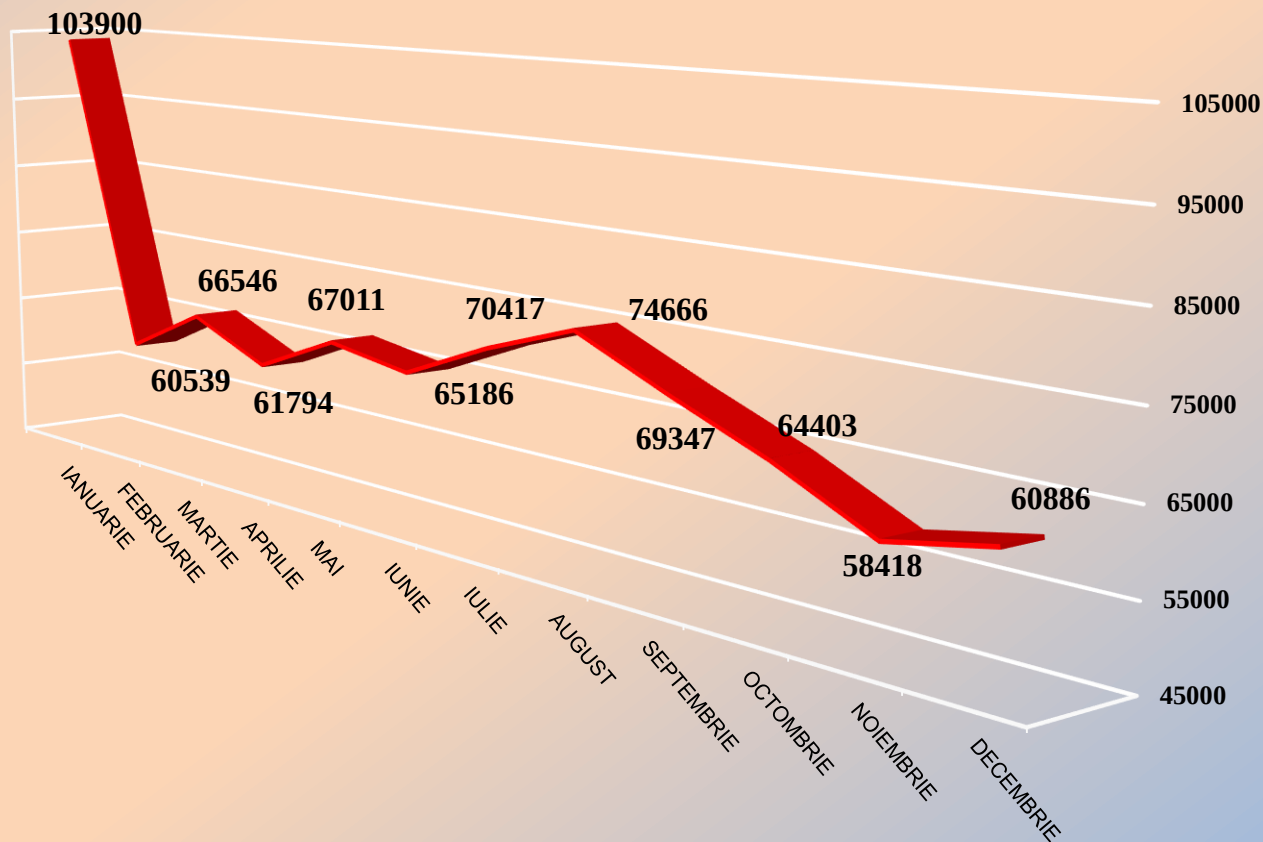


**Apeluri aflate
în conferință și
preluate de
SMURD
80.221**

Dinamica apelurilor primite în 2019 la SABIF

Din 823.113 apeluri primite la SABIF în anul 2019 aproximativ 33 %
sunt solicitări de informații și sfaturi medicale

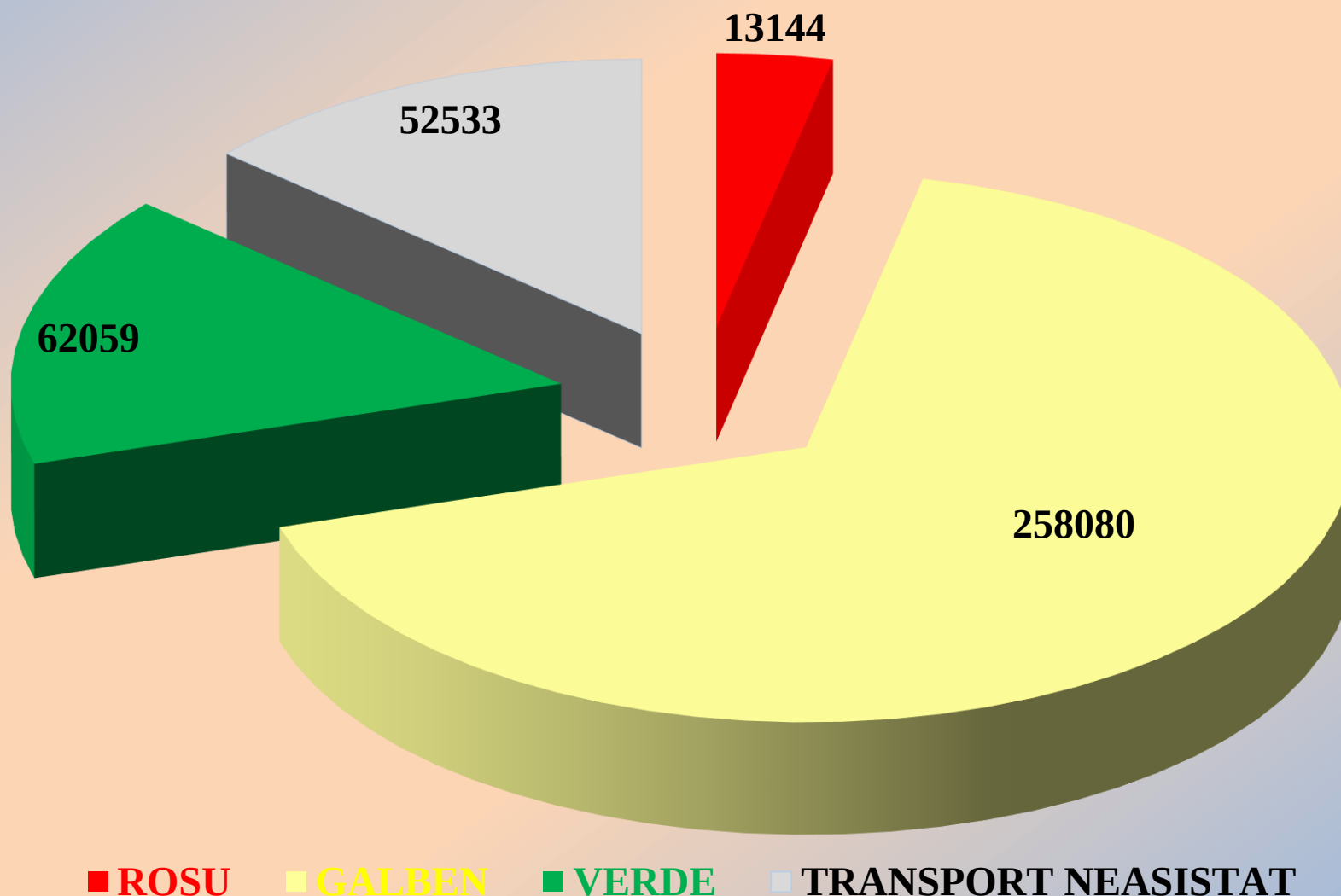
LUNA	NR. APELURI
IANUARIE	103900
FEBRUARIE	60539
MARTIE	66546
APRILIE	61794
MAI	67011
IUNIE	65186
IULIE	70417
AUGUST	74666
SEPTEMBRIE	69347
OCTOMBRIE	64403
NOIEMBRIE	58418
DECEMBRIE	60886
TOTAL	823113



Număr mediu de apeluri/24H = 2255,10

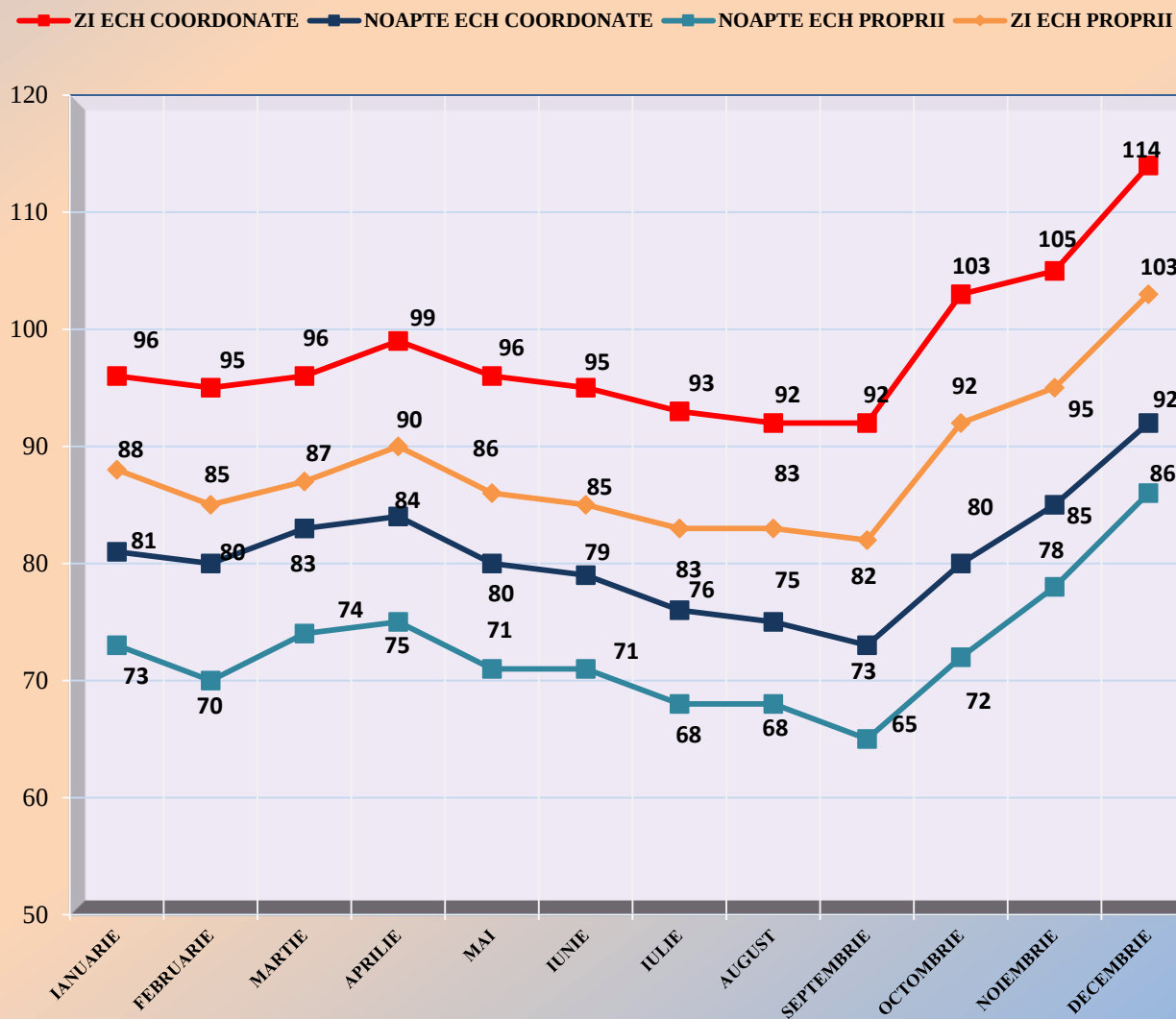
Număr mediu apeluri/lună = 68593,75

Distribuția intervențiilor pe coduri de culoare și transporturi neasistate



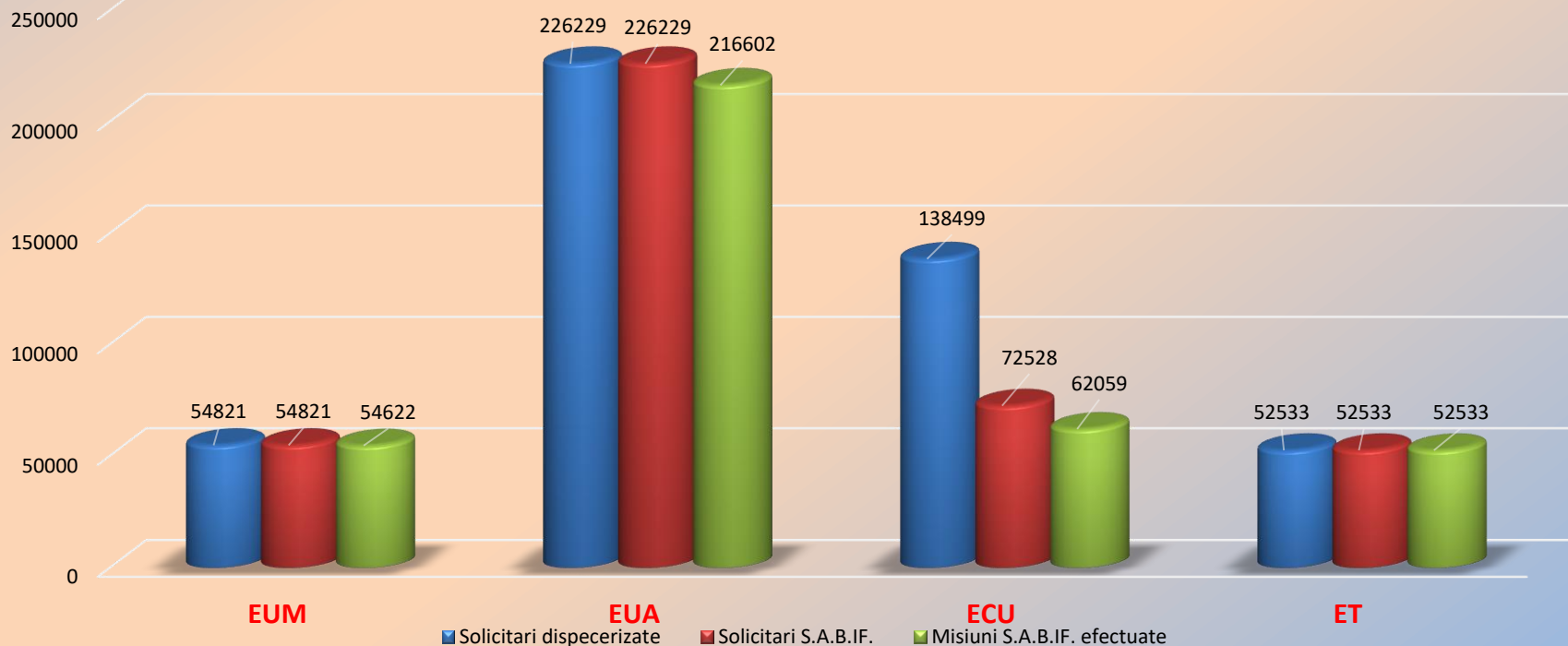
Număr mediu echipaje – SABIF pe tura de zi/noapte și număr mediu echipaje coordonate (SABIF+ambulanțe private) pe tura de zi /noapte

Luna	ECHIPAJE SABIF		ECHIPAJE COORDONATE	
	ZI	NOAPTE	ZI	NOAPTE
IANUARIE	88	73	96	81
FEBRUARIE	85	70	95	80
MARTIE	87	74	96	83
APRILIE	90	75	99	84
MAI	86	71	96	80
IUNIE	85	71	95	79
IULIE	83	68	93	76
AUGUST	83	68	92	75
SEPTEMBRIE	82	65	92	73
OCTOMBRIE	92	72	103	80
NOIEMBRIE	95	78	105	85
DECEMBRIE	103	86	114	92
MEDIE anuala	88.25	72.58	98	80.66

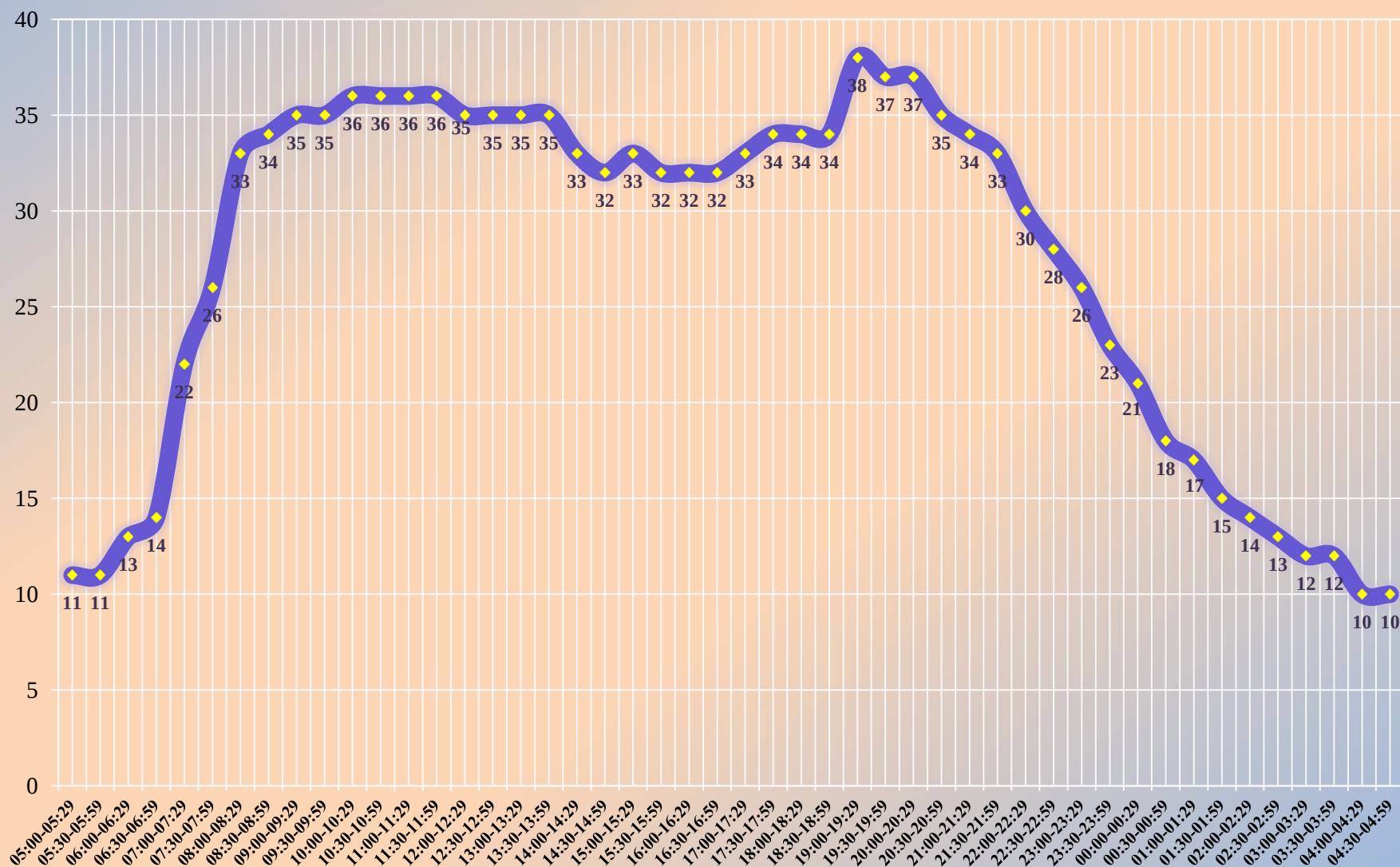


Număr solicitări pe tipuri de echipaj

Nr crt	Tip echipaj	Solicitări dispecerizate	Solicitări S.A.B.IF.	Misiuni S.A.B.IF. efectuate	% Misiuni efectuate	Anulate	% anulate
1	EUM	54821	54821	54622	99,64%	199	0,36%
2	EUA	226229	226229	216602	95,74%	9627	4,26%
3	ECU	138499	72528	62059	85,57%	10469	14,43%
4	ET	52533	52533	52533	100,00%	0	0,00%
	Total	472082	406111	385816	95,00%	20295	5,00%



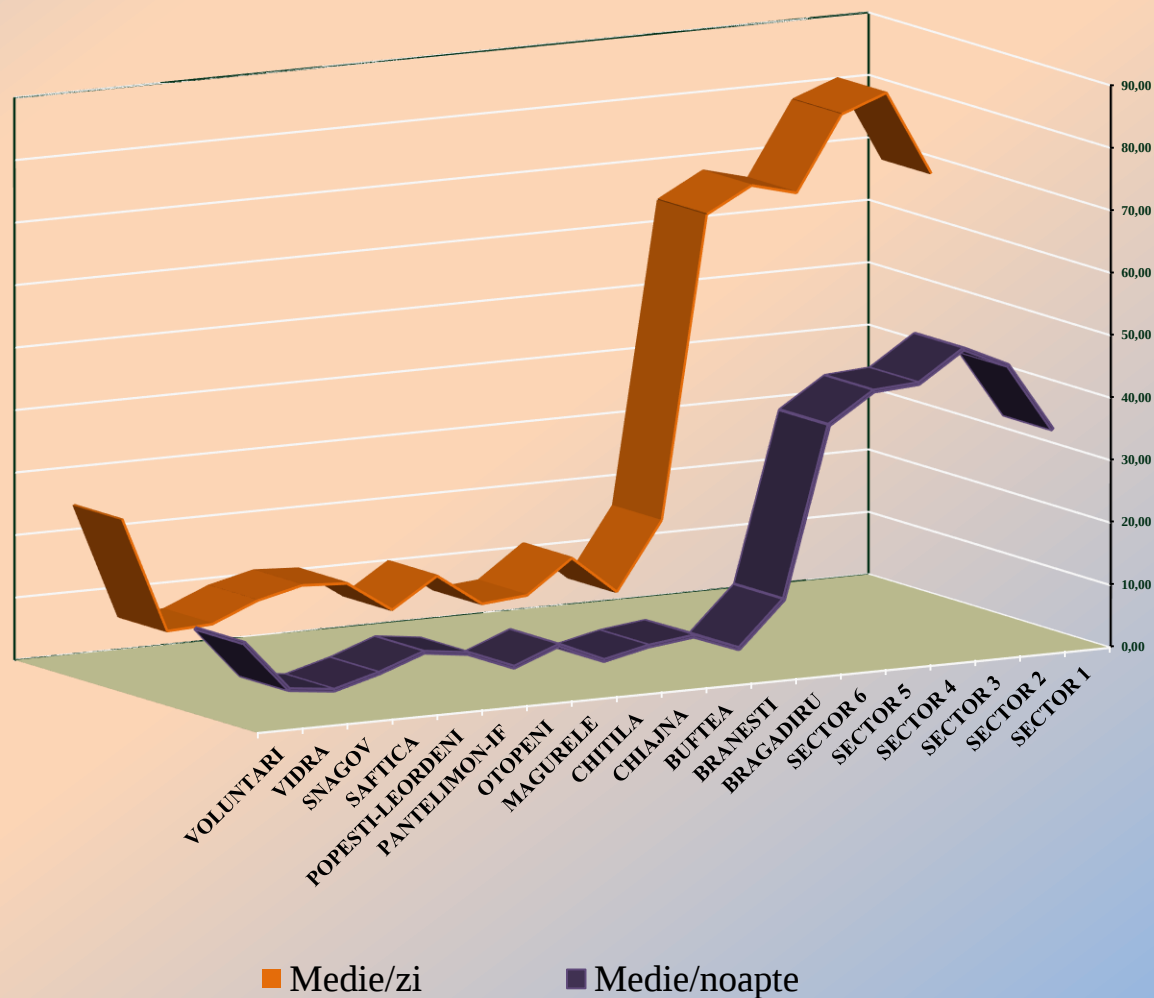
Variația numărului mediu de fișe înregistrate zilnic în anul 2019 - la intervale de 30 de minute -



Distribuția intervențiilor în intervalul zi / noapte

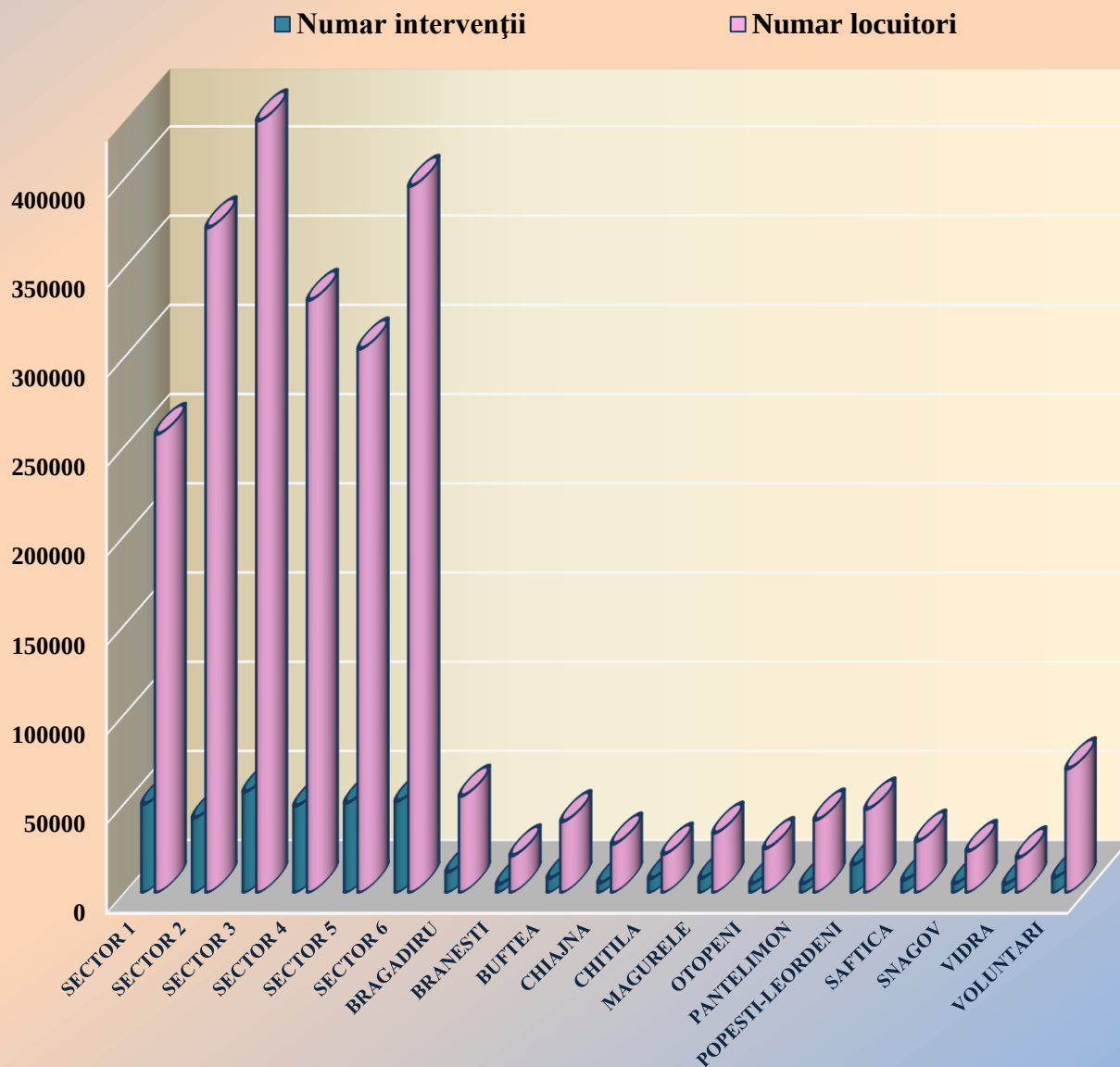
L O C	Medie/ ZI	Medie/ NOAPTE
SECTOR 1	68,65	33,57
SECTOR 2	82,27	44,49
SECTOR 3	79,56	47,87
SECTOR 4	67,70	43,05
SECTOR 5	69,62	42,57
SECTOR 6	65,69	37,85
BRAGADIRU	17,49	10,69
BRANESTI	6,71	3,49
BUFTEA	12,84	6,24
CHIAJNA	7,59	5,36
CHITILA	6,96	3,75
MAGURELE	12,14	6,95
OTOPENI	7,45	4,12
PANTELIMON- IF	12,40	7,04
POPESTI- LEORDENI	12,81	7,98
SAFTICA	11,08	5,34
SNAGOV	8,05	3,30
VIDRA	7,67	4,12
VOLUNTARI	26,28	12,35
	582,96	330,15

Peste 63,84% din intervenții în 24 de ore revin turei de zi



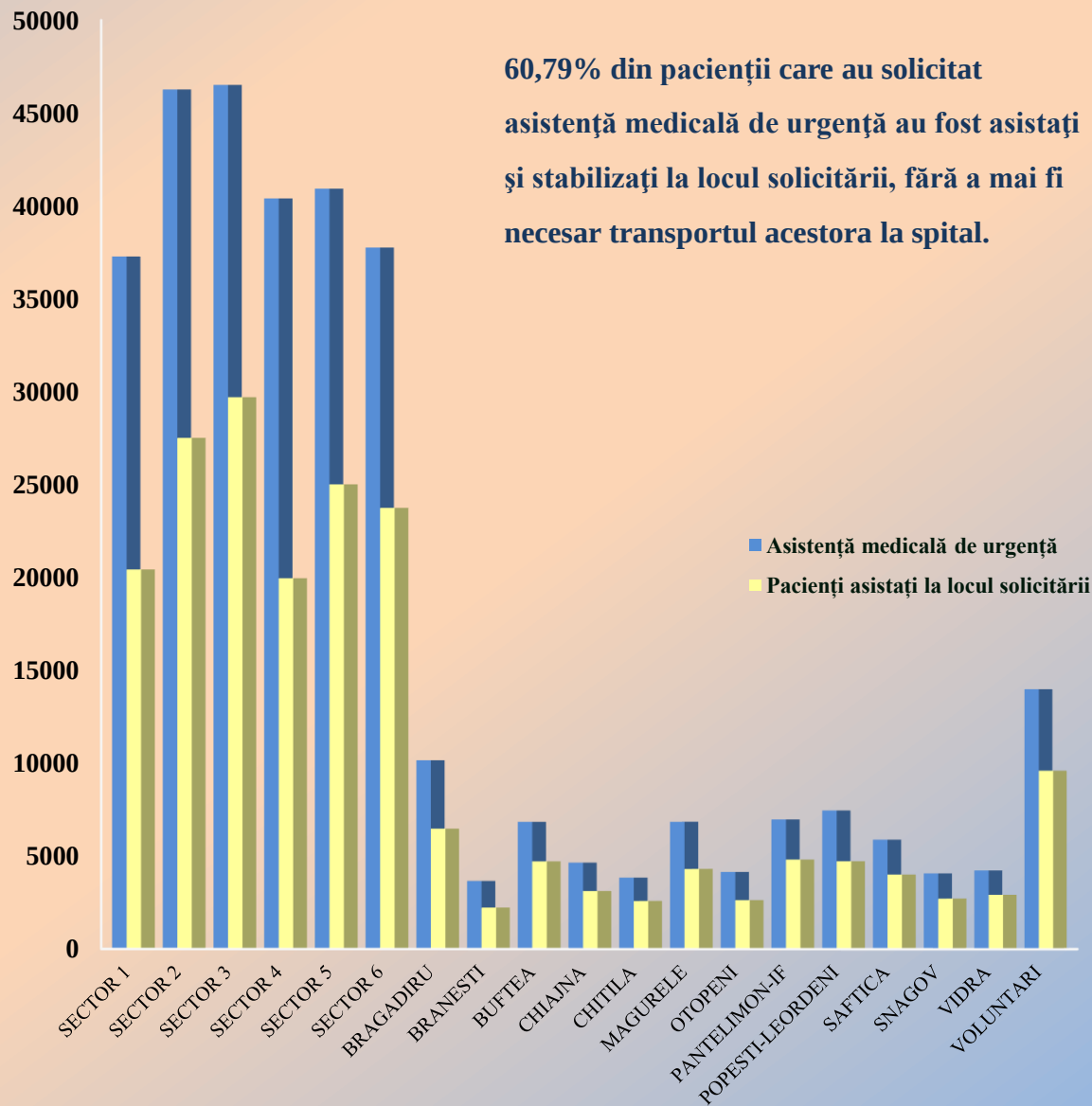
Număr de misiuni repartizate pe zonă/sector raportat la numărul de locuitori

ZONA/ SECTOR	Numar locuitori	Numar misiuni	%
SECTOR 1	256333	49036	19,50%
SECTOR 2	372058	41387	9,94%
SECTOR 3	480203	55965	13,00%
SECTOR 4	331408	48040	14,20%
SECTOR 5	304126	49729	17,49%
SECTOR 6	395311	50670	13,26%
BRAGADIRU	53549	11025	23,72%
BRANESTI	20167	4132	21,11%
BUFTEA	39345	7533	24,82%
CHIAJNA	26787	4996	25,28%
CHITILA	21182	7485	36,76%
MAGURELE	32891	7604	23,76%
OTOPENI	24282	4683	21,75%
PANTELIMON	40253	4594	12,39%
POPESTI- LEORDENI	46340	15190	38,33%
SAFTICA	28459	6649	18,96%
SNAGOV	22752	4688	20,66%
VIDRA	19100	4318	24,57%
VOLUNTARI	68914	8092	12,37%
Total	2.583.460	385816	



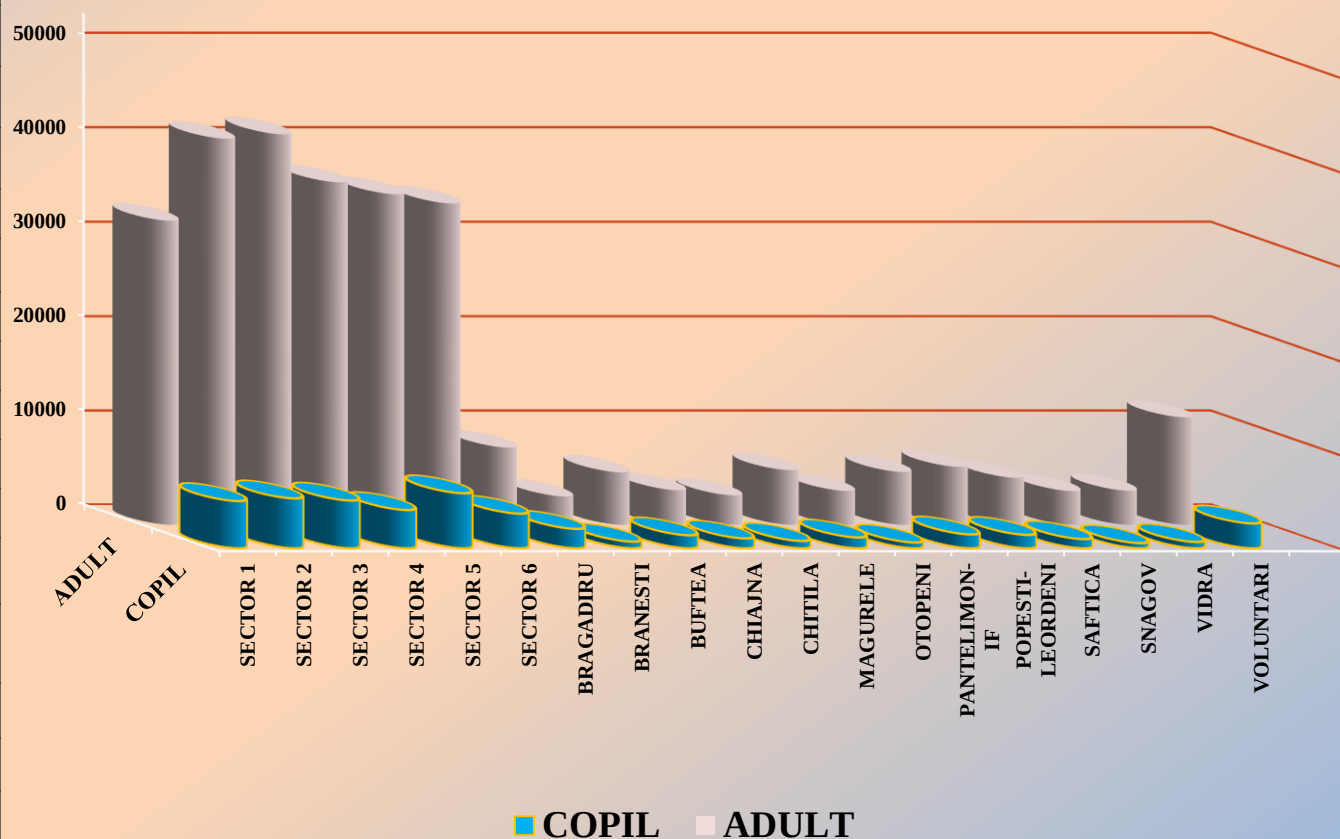
Asistență medicală de urgență la locul solicitării

ZONA	ASISTENȚA MEDICALĂ DE URGENȚĂ	ASISTENȚĂ LA LOCUL SOLICITĂRII	% pacienți asistați la locul solicitării
SECTOR 1	37309	20519	55,00%
SECTOR 2	46270	27579	59,60%
SECTOR 3	46514	29760	63,98%
SECTOR 4	40423	20050	49,60%
SECTOR 5	40948	25088	61,27%
SECTOR 6	37791	23822	63,04%
BRAGADIRU	10286	6588	64,05%
BRANESTI	3724	2267	60,88%
BUFTEA	6963	4796	68,88%
CHIAJNA	4729	3172	67,08%
CHITILA	3910	2630	67,26%
MAGURELE	6969	4386	62,94%
OTOPENI	4222	2680	63,48%
PANTELIMON-IF	7096	4902	69,08%
POPEȘTI-LEORDENI	7589	4809	63,37%
SAFTICA	5992	4082	68,12%
SNAGOV	4144	2765	66,72%
VIDRA	4304	2973	69,08%
VOLUNTARI	14100	9728	68,99%
	333283	202596	60,79%

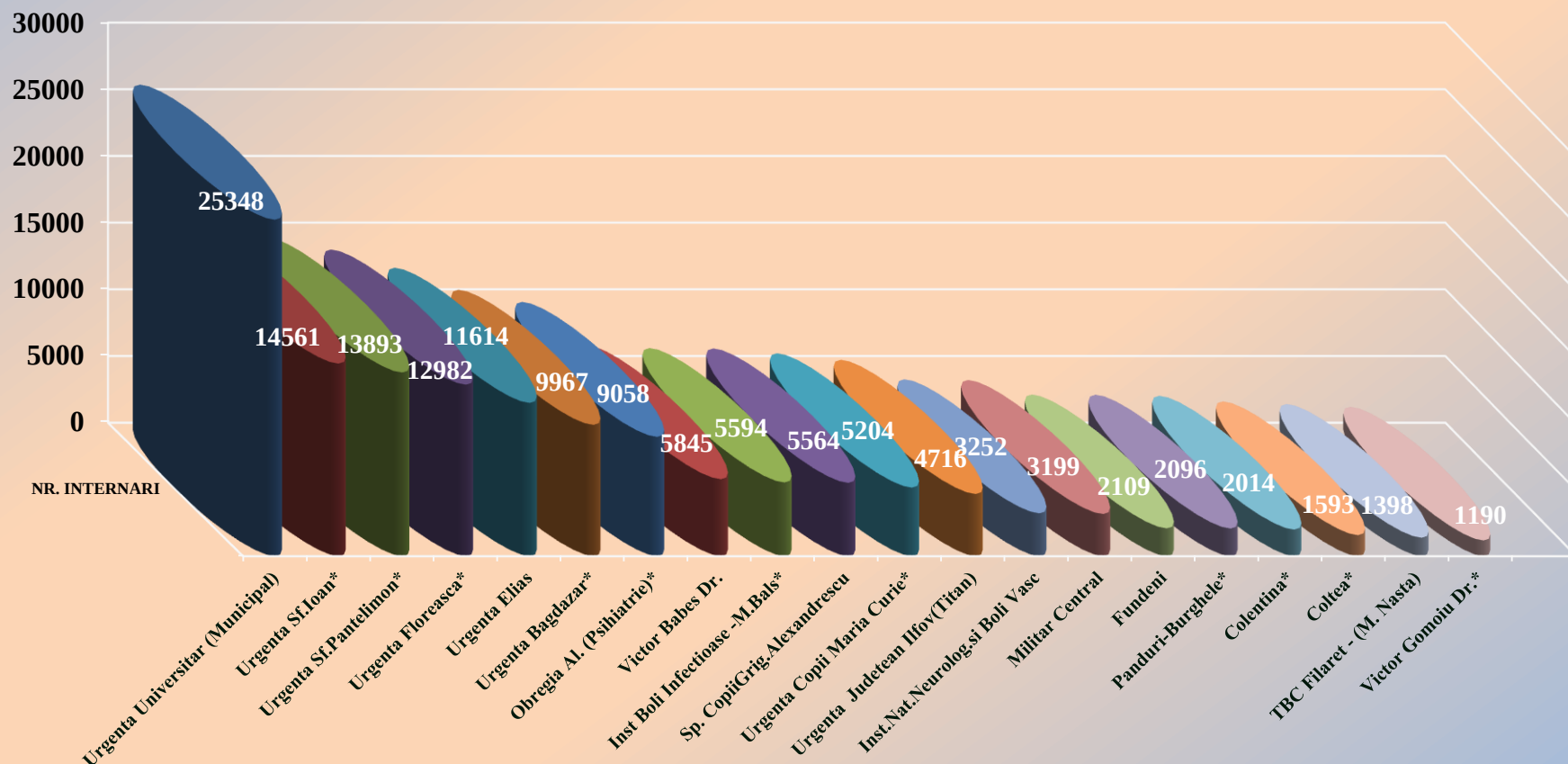


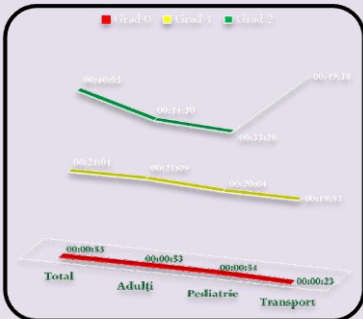
Asistență medicală de urgență - COPIL-ADULT

SECTOR / ZONA	COPIL	ADULT
SECTOR 1	5028	32281
SECTOR 2	5312	40958
SECTOR 3	5086	41428
SECTOR 4	4071	36352
SECTOR 5	5858	35090
SECTOR 6	3685	34106
BRAGADIRU	2065	8221
BRANESTI	709	3015
BUFTEA	1381	5582
CHIAJNA	1044	3685
CHITILA	777	3133
MAGURELE	1149	5820
OTOPENI	617	3605
PANTELIMON	1470	5626
POPESTI-LEORDENI	1423	6166
SAFTICA	978	5014
SNAGOV	552	3592
VIDRA	672	3632
VOLUNTARI	2644	11456
	44521	288762

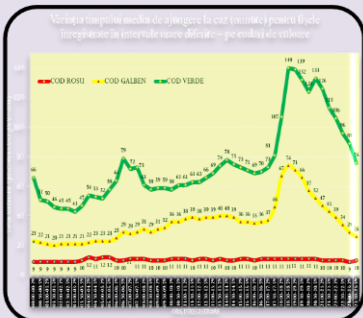


Graficul internărilor cu ambulanțe SABIF- la principalele spitale din București

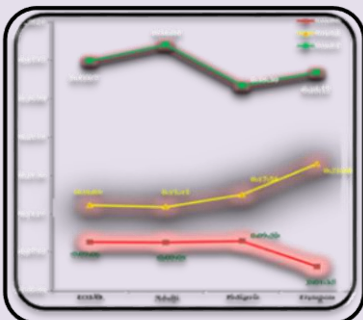




Timp de răspuns – timpul în care medicul coordonator asociază unui apel nerezolvat un echipaj corespunzător solicitării.



Timp de ajungere – timpul scurs de la înregistrarea apelului și până la ajungerea ambulanței la adresă.

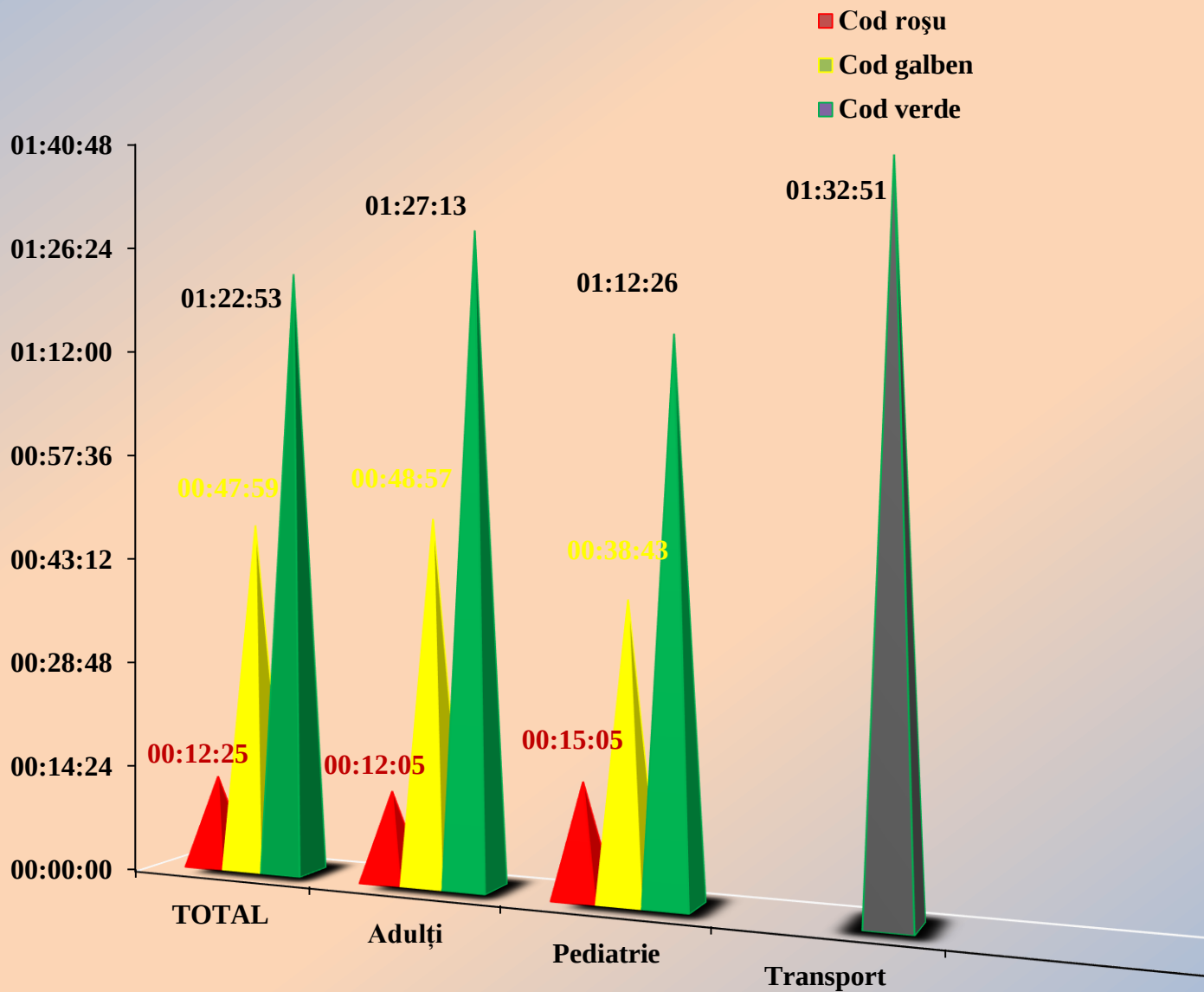


Timp de parcurs al echipajului – timpul scurs de la confirmarea preluării solicitării de către echipajul căruia i-a fost repartizată și până la ajungerea acestuia la adresă.

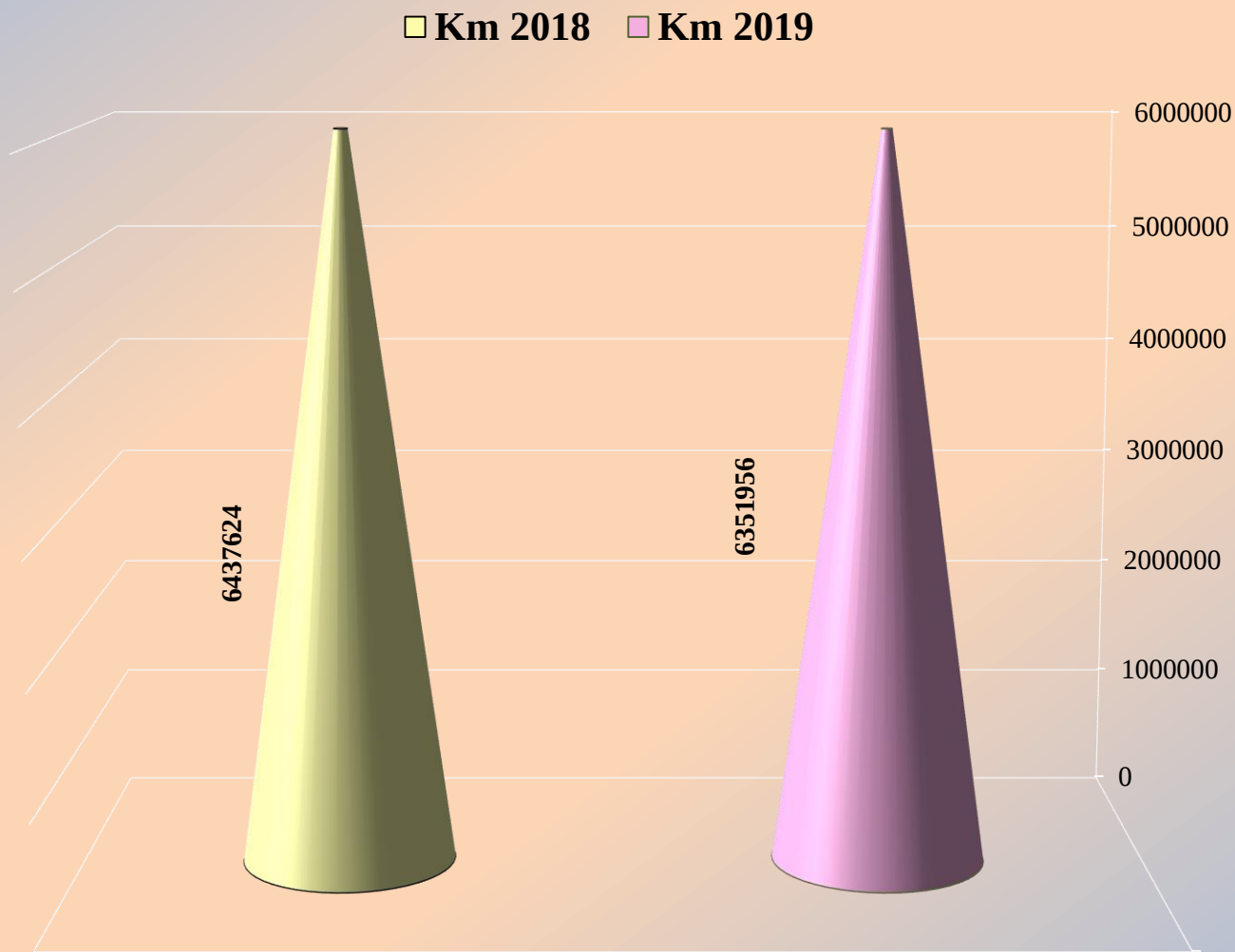
Analiza activității în anul 2019- Timpi medii de activitate

	Timp mediu de răspuns			Timp mediu de ajungere		
	Cod roșu	Cod galben	Cod verde	Cod roșu	Cod galben	Cod verde
T o t a l	0:00:50	0:31:37	0:36:15	0:12:25	0:47:59	1:22:53
A d u l ț i	0:00:50	0:32:35	0:37:20	0:12:05	0:48:57	1:27:13
Pediatrie	0:00:48	0:22:24	0:33:38	0:15:05	0:38:43	1:12:26
Transport			00:55:12			1:32:51

Timp mediu de ajungere la caz



Situație comparativă a numărului de km parcurși în 2018-2019

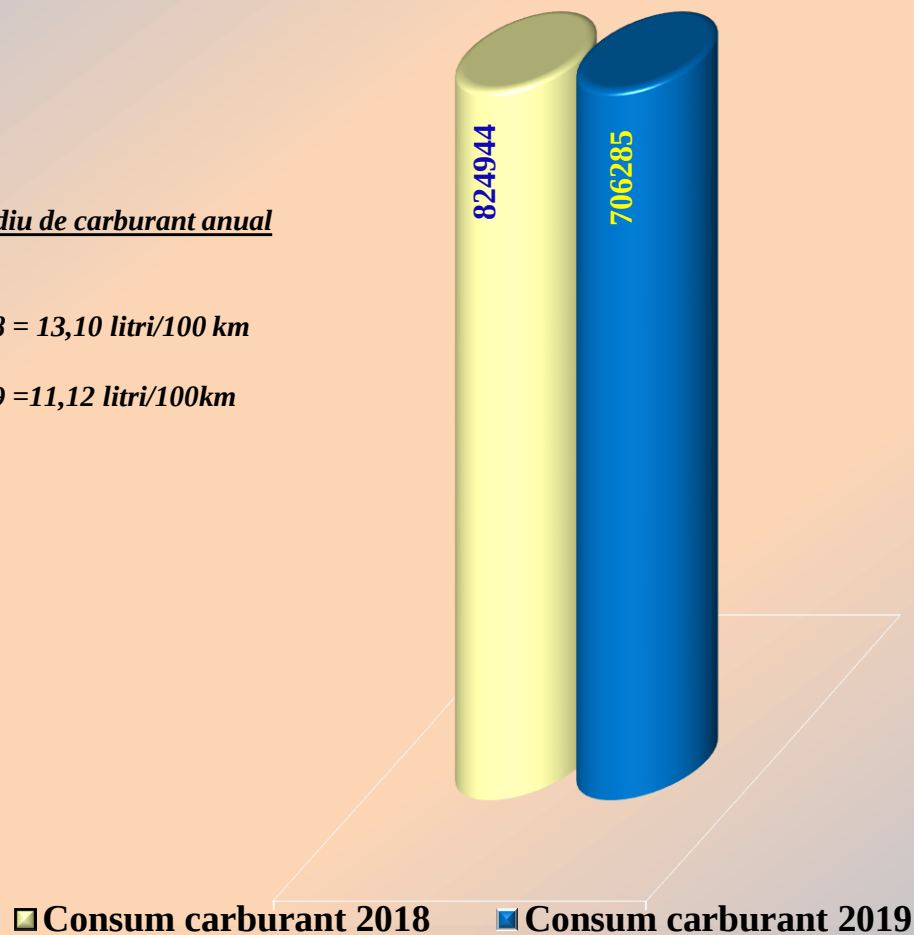


Situație comparativă a consumului de combustibil în 2018-2019

Consum mediu de carburant anual

In anul 2018 = 13,10 litri/100 km

In anul 2019 = 11,12 litri/100km



Managementul calității

SABIF a stabilit un sistem de management al calității în conformitate cu cerințele standardului SR EN ISO 9001:2008 .

Managementul SABIF acordă o atenție deosebită implementării propriei politici referitoare la calitate ca parte integrantă a politicii generale a instituției și are în vedere satisfacerea cerințelor pacienților, angajaților și comunității.

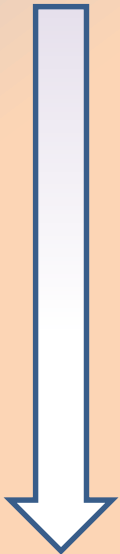
Obiective generale:

- Satisfacerea în timp real a cerințelor pacienților, obținerea unui grad ridicat de satisfacție a pacienților;
- Realizarea de servicii medicale cu un înalt grad de profesionalism;
- Instruirea personalului în vederea îmbunătățirii cunoștințelor profesionale;
- Preocupare permanentă în vederea asigurării funcționării eficiente a serviciului;
- Îmbunătățirea în permanență a timpilor de ajungere la solicitare;
- Desfășurarea serviciilor medicale în concordanță cu cerințele standardului SR EN ISO 9001 : 2008 și îmbunătățirea continuă a eficacității sistemului de management al calității implementat în cadrul Serviciului de Ambulanță București-Ilfov în vederea menținerii unei imagini reprezentative.

Concluzii I - Resurse umane

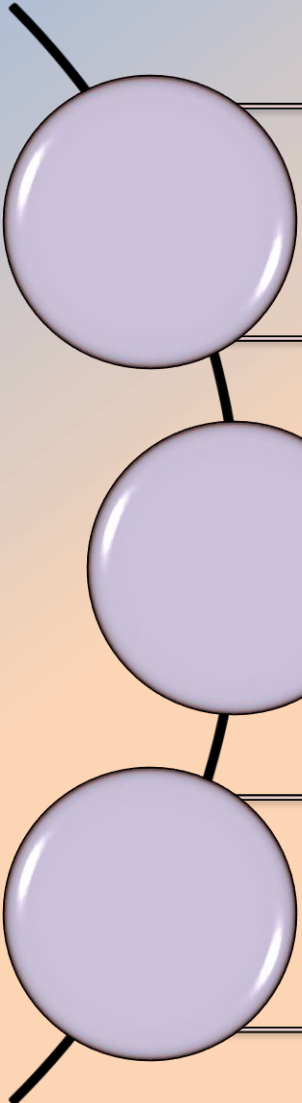


- Pentru a compensa lipsa de personal medical operativ, angajații instituției au efectuat, cu aprobarea Comitetului Director, gardi suplimentare, conform legislației în vigoare.
- Pentru gardiile de noapte precum și pentru zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale personalul medical este suplimentat cu medici colaboratori.



- Numărul medicilor colaboratori se menține la același nivel scăzut din ultimii ani - (18 medici colaboratori în decembrie 2019 față de 200 în anul 1999) datorită condițiilor grele de lucru (stres, condiții meteorologice, ger, ceață, zăpadă, gheață, căldură excesivă, efort fizic, risc de accident auto, agresivitate din partea pacienților sau aparținătorilor, etc.).
- De obicei medicii colaboratori sunt recrutați dintre medicii pensionari sau medici care nu sunt încadrați în alte unități medicale și nu au altă alternativă.

Concluzii II - Resurse umane



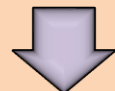
Din cauza suprasolicitării personalului medical operativ prin gărzi suplimentare, a amânării concediilor de odihnă și a condițiilor grele de lucru, numărul de zile de concediu medical al personalului a fost de 1081 zile/lună.

Deficitul de personal operativ activ este în medie de 69% .

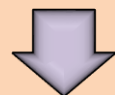
Concluzia studiului statistic este că pentru a avea un timp de ajungere mai bun ar trebui să avem personal operativ mai mult (conform normativului de personal).

Concluzii privind situația parcului auto

În anul 2019 au intrat în dotarea SABIF 106 ambulanțe de urgență - achiziționate pe Primăria Municipiului București - 17 ambulanțe tip C și 89 ambulanțe tip B.



Pentru menținerea unui parc 100% funcțional, având în vedere că durata normală de funcționare a unei ambulanțe este de 6 ani, este necesar ca programul de achiziții de ambulanțe să fie permanent.



Deoarece ambulanțele sunt mașini performante tehnologic, efortul financiar din partea unității pentru service-ul acestora este foarte mare.



În anul 2019 au fost efectuate reparații ale ambulanțelor în valoare de 5.132.528 lei în service auto, 808.026 lei reparații în regie proprie, ITP-uri în valoare de 25.472 lei și CASCO + RCA în valoare de 1.899.539 lei.1/B2.

Condițiile eficacității și eficienței

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.

CHESTIONAR DE SATISFAȚIE A PACIENTULUI

SABIF a efectuat interviuri aleatorii ale pacienților care au apelat ambulanța în anul 2019, pentru a vedea gradul de satisfacție pentru serviciile medicale acordate.

Pentru interviu au fost selectate aleatoriu un număr de 368 fișe de solicitare din baza de date și chestionați telefonic solicitatorii. Au răspuns la întrebări 199 persoane, celelalte 169 neputând fi contactate.

S-au pus întrebări în legătura cu:

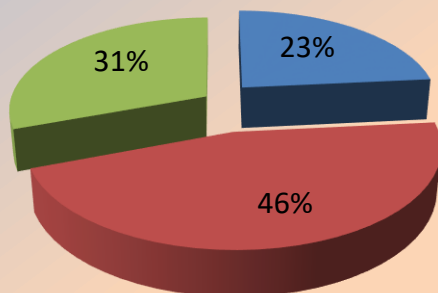
- ❖ Timp de ajungere la caz
- ❖ Calitate preluare apel
- ❖ Comportament echipaj
- ❖ Siguranța actului medical

CHESTIONAR DE SATISFACȚIE A PACIENTULUI

–REPREZENTARE GRAFICĂ-2019

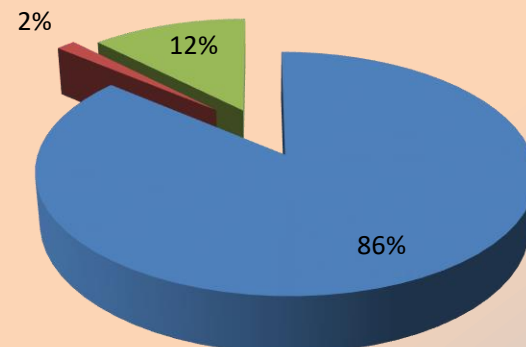
TIMP DE AJUNGERE

■ < 15 ■ > 30 min ■ între 15-30 min



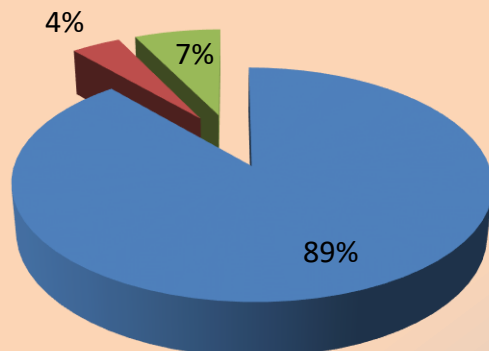
CALITATE APEL

■ buna ■ nesatisfacatoare ■ satisfacatoare



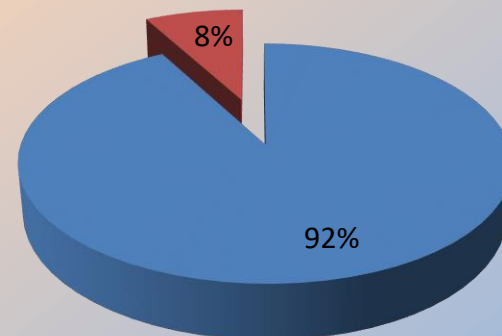
COMPORTAMENT ECHIPAJ

■ amabil ■ nesatisfacator ■ satisfacator



SIGURANTA ACT MEDICAL

■ mare ■ medie



S.A.B.IF

2%

Angajari/Promovari

Cursuri

Legislativ

Evenimente

Raport Activitate

Sedinte

Achizitii Publice

Contact

Rezultat contestatii concursuri

★ Conducerea S.A.B.IF.

Date de contact

★ Informatii Utile

Istoric

Informare Publica

Despre Statia Centrala

Parteneri

Regulament Intern

Recomandari

Scrisoare de multumire

Prelucrare date cu caracter personal

★ www.fiipregatit.ro

Linkuri Utile

★ Substatii

Substatii din Jud. Ilfov

Acasa

Publicat: 03 Aprilie 2009

Ultima actualizare: 22 Martie 2018

Creat: 03 Aprilie 2009

Accesări: 514647

Rating 3.88 (142 Votes)

Bine ati venit pe situl Serviciului de Ambulanta

Bucuresti-Ilfov

Exista un erou in fiecare dintre voi

Există un erou în fiecare dintre voi

"Totdeauna tuturor, gata pentru ajutor"

Prof. Dr. Nicolae Minovici

ANUNT

1) Noi anunturi de angajare

2) Precizari privind reatestarea asistentilor medicali

★ Recomandări pe perioada canticulei

Va rugam accesati linkurile "Dispozitia 578/28.06.2017" si "Ordinul MS nr. 1168/2008" din coloana de meniuri din partea partea stanga.

★ Informatii Statistice de ultima ora

Click aici pentru a accesa informatii statistice de ultima ora (in perioadele de canticula, ger, etc).

Serviciul 112

112 SALVEAZĂ VIAȚA, PROTEJEAZĂ CETĂȚEANUL ȘI PROPRIETATEA

Atunci când se impune intervenția Poliției, Pompierilor și Salvării pentru a salva viața, proprietatea și mediul.

Actualizate periodic, pe site-ul www.sabif.ro se găsesc informații despre activitatea Serviciului de Ambulanță București-Ilfov: evenimente, cursuri de urgență prespitalicești, informații cu caracter legislativ, ședințe, rapoarte de activitate, informații de contact, un forum în care sunt abordate teme cu specific medical, diverse sondaje de opinie, campanii, dar și discuții sau propuneri de îmbunătățire a activității SABIF.

53