

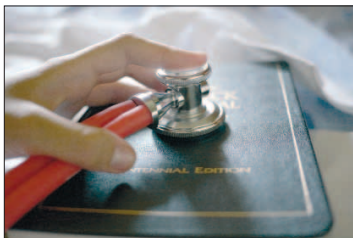
Citiți în numărul de astăzi:  
Activitate, nu festivism pag. 2

De mai mulți ani, la sfârșitul lunii iulie, medici și asistenți dau viață, la Moinești, unui fenomen interesant. Despre ce este vorba și unde se ținește în acest an aflăm din interviul acordat de **dr. dr. Adrian Cotirleț**, managerul Spitalului Municipal de Urgență Moinești, dlui **Iftimie Nefșântu**.

Argumente pag. 3

Progresele realizate, în România, în domeniul neurotraumatologiei și în cel al neuroreabilitării pare, uneori, că sunt mai bine evaluate prin ochii experților internaționali. Grupajul realizat de **dr. Mihail Călin** aduce argumente suplimentare chiar în acest sens.

La pas cu medicina, prin societate pag. 5



Studentii sunt antrenați să devină doctori într-un sistem în care medicina este neglijată, subfinanțată și fără vreo perspectivă imediată de schimbare. Întâmplările din ultimele săptămâni au arătat însă puterea imensă pe care doctorii o pot avea, indiferent de

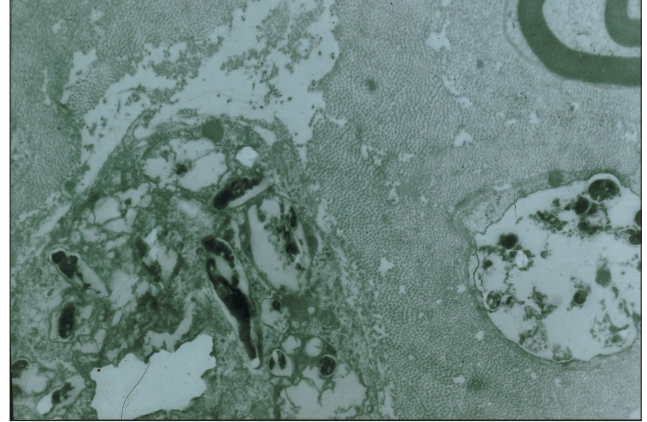
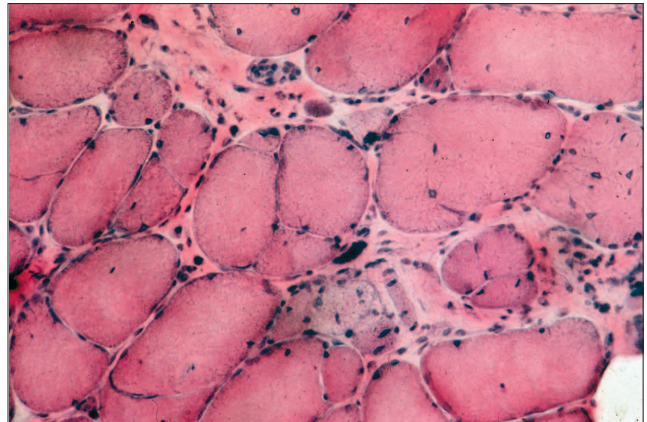
contextul economic sau regimul politic. Dra **Sorina Vasile** analizează, la rubrica **Student la medicină**, cum sunt pregătiți viitorii medici pentru a cunoaște și a face față unei asemenea responsabilități.

Atopia pag. 6

Introdus în 1923, de Arthur Coca și Robert Cooke, termenul „atopie” desemnează toate sindroamele alergice mediate de IgE care sunt, în general, familiale sau apar la același subiect sub diferite forme: rinită alergică, astm bronsic, dermatită atopică. Etiologia și patogenia atopiei sunt discutate în articolul semnat de **dl conf. dr. Manole Cojocaru**.

Biopsia de nerv pag. 7

Biopsia de nerv este o metodă complexă, care presupune tehnici multiple și un personal specializat în prelucrarea și



interpretarea materialului. Despre indicațiile actuale ale acestor metode diagnostice aflăm din articolul ce poartă semnătura dnelor **dr. Marilena Alexianu** și **dr. Alexandra Bastian**.

Zilele Medicale „Vasile Dobrovici” pag. 9

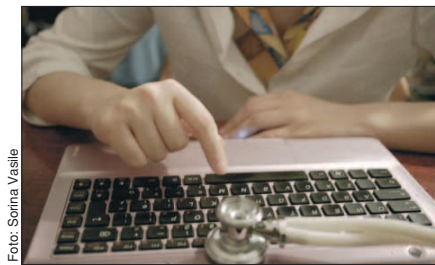
A XI-a ediție a conferinței naționale **Zilele Medicale „Vasile Dobrovici”**, organizate în capitala Moldovei, a prilejuit actualizarea informațiilor și împărtășirea experienței specialiștilor în obstetrică și ginecologie. Despre această manifestare de tradiție, amănunte de la interlocutorii dlui **Dumitru Șerban**, corespondentul „*Vieții medicale*” la Iași.

Jubileul congreselor SRIM pag. 11



Aniversând o jumătate de secol de la prima reuniune anuală a Societății Române de Istoria Medicinii (SRIM), la Iași, s-a desfășurat recent a 42-a ediție a acestei manifestări. Cele mai importante teme din programul științific sunt prezentate de **dl prof. dr. Nicolae Marcu**, președintele SRIM, iar momentele de vârf ale programului cultural sunt evocate de **dl dr. Constantin Bogdan**.

e-sănătate în urgență pag. 12



La rubrica **Jurnalul unui medic cosmopolit**, dna **dr. Marinela van den Heuvel-Olăroiu** discută despre avantajele dosarului medical electronic, întrebându-se ce

anume ar mai trebui schimbat în sistemul medical românesc până la implementarea acestuia. Implementare, de altfel, deja inițiată printr-o ordonanță de urgență, în aceste zile. Să dețină guvernanții, oare, răspunsurile?...  
Foto: Sorina Vasile

# VIATA MEDICALA

Nr. **26** (1172), anul XXIV, 29 iunie 2012 • 12 pagini – 2 lei



## PUTEREA EXEMPLULUI

Există feluri mai puțin obișnuite de a marca diferitele zile consacrate la nivel mondial conștientizării problemelor cu care ne confruntăm în domeniul sănătății.



Intrarea în segmentul de plajă administrat de foști toxicodependenți

servicii ale organizației. Trofeul a revenit echipei utilizatorilor de droguri condamnați pentru diverse infracțiuni minore, care își ispășesc pedepsele nu la închisoare, ci în mediul prietenos și constructiv de la Villa Maraini. Cu toate astea, toți participanții pot fi considerați învingători.

Către finalul serii, fondatorul Villa Maraini, prof. dr. Massimo Barra, fost președinte al Crucii Roșii Italiene, a vorbit despre stigmatizarea cu care se confruntă în continuare utilizatorii de droguri și despre care spunea, în interviul acordat săptămânalului nostru în ziua precedentă, că omoară mai mulți oameni decât substanțele propriu-zise. În opinia noastră, o astfel de ocazie, care demonstrează – pentru toți cei ce au ochi să vadă – beneficiile programelor terapeutice adresate acestor persoane, este cea mai bună metodă de a combate fenomenul marginalizării lor.

Vom reveni, în săptămânile următoare, în exclusivitate pentru „*Viața medicală*”, cu detalii despre activitățile Villa Maraini – recent recunoscute de Federația Internațională a Societăților de Cruce Roșie și Semilună Roșie ca exemplu de bune practici: interviuri, relatări, povești ale oamenilor cărora, mulțumită acestei instituții, viața li s-a schimbat sau (cum este și cazul unui client român) este pe cale să se schimbe.



Competiția învingătorilor

Dr. Mihail CĂLIN

### DE LA MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

#### Reforma electronică

Guvernul României a aprobat Ordonanța de urgență pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății. Conform actului normativ, pentru plata și distribuția cardului național de asigurări sociale de sănătate se va încheia un contract între MS și CNAS cu Imprimeria Națională. Intenția Ministerului Sănătății este aceea de a asigura pentru toți cetățenii cardul național de sănătate care împreună cu rețeta electronică și dosarul electronic, fac parte din proiectul de control și disciplină financiară în sistemul de asigurări de sănătate.

#### Centre de sănătate cu personalitate juridică

La propunerea MS, a fost aprobată Ordonanța de urgență pentru modificarea art. 5 din Ordonanța Guvernului nr. 70/2002 privind administrarea unităților sanitare publice de interes județean și local. Conform actului normativ, înființarea centrelor de sănătate multifuncționale se poate face și de către autoritățile locale care dețin management spitalicesc. Centrele de sănătate multifuncționale vor fi finanțate în condițiile stabilite prin contractul-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate și a normelor de aplicare ale acestuia. Autoritățile administrației publice locale vor asigura sumele necesare pentru cheltuielile de administrare și funcționare, reparații, consolidare, extindere și modernizare, la care se adaugă și sume pentru dotări cu aparatură și echipamente medicale ale centrelor înființate.

#### Donație de medicamente oncologice

Din 26 iunie a.c. au ajuns în țară trei medicamente oncologice pentru care existau disfuncționalități în aprovizionare: metotrexat forma orală, comprimate 2,5 mg (400 de cutii), dacarbazin soluție injectabilă, flacon 200 mg (600 de flacoane), daunorubicin soluție injectabilă (800 de cutii). Ele au fost direcționate către Institutul Oncologic „Prof. dr. Al. Trestioreanu” București, Institutul Oncologic „Prof. dr. Ion Chiricuță” Cluj-Napoca, Spitalul de Copii „Sf. Maria” Iași și Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Marie S. Curie” București, în conformitate cu solicitările acestor unități. Produsele fac parte din donația de medicamente pe care firma Sanofi-Aventis România o face în baza Ord. m.s. nr. 456/2012.

## Săptămânal al personalului medico-sanitar

București, Palatul Parlamentului

## Congres româno-american de chirurgie ginecologică minim invazivă

În perioada 27–30 iunie 2012, Palatul Parlamentului este gazda unui eveniment în premieră, organizat de Societatea Română de Chirurgie Minim Invazivă în Ginecologie (SRCMIG) și Asociația Americană a Laparoscopiștilor Ginecologi (AAGL), cu sprijinul Primăriei Municipiului București și al Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București: **Primul Congres Național de Chirurgie Minim Invazivă în Ginecologie și al 8-lea Congres Internațional AAGL**.

Prima zi a reuniunii a fost dedicată unei serii de cursuri susținute de experți americani și români, pe teme de actualitate pentru chirurgia ginecologică minim invazivă: histeroscopia operatorie, tehnici avansate de laparoscopie în afecțiuni benigne și maligne, chirurgie robotică, suturi laparoscopice intra- și extracorporale, histerectomia pe cale vaginală, uroginecologie.

Lucrările congresului au vizat subiecte precum: oncologia, endometrioza, histeroscopia, histerectomia/miomectomia, laparoscopia generală, problemele reproductive, uroginecologia.

În ultima zi a evenimentului de la București a fost programată o dezbateră specială asupra tendințelor actuale din medicina fetală. La încheierea programului științific, a fost programată o sesiune live de chirurgie, transmisă de la Spitalul Polizu (IOMC) București.

„Sperăm ca parteneriatul profesional dintre Societatea Română de Chirurgie Minim Invazivă în Ginecologie și AAGL va convinge tinerii medici de posibilitatea și necesitatea de a practica și în țara noastră o medicină bazată pe dovezi, pe practica modernă, conform uzanțelor internaționale”, ne-a declarat **dl conf. dr. Nicolae Suciu**, președintele executiv al SRCMIG și organizatorul reuniunii de la București, detaliind totodată și avantajele tehnicilor dezbătute în cadrul congresului: „Practica chirurgicală minim invazivă, ca un nou val în chirurgia modernă, are multiple beneficii, între care diagnosticul precoce, traumatismul operator redus, scurtarea perioadei de internare, reintegrarea socio-profesională rapidă, costurile reduse ale asistenței medicale”.

SRCMIG a fost înființată la începutul anului trecut, cu scopul de a promova și proteja interesele populației de gen feminin din România, ale femeii gravide și produsului ei de concepție și, pe această cale, interesul general al societății românești. Urmărind să fie un partener credibil de dialog cu autoritățile, SRCMIG are ca scop promovarea unui program unitar, coerent, modern în domeniul chirurgiei minim invazive în ginecologie, corelat cu cerințele și standardele internaționale în domeniu. SRCMIG este afiliată Asociației Americane a Laparoscopiștilor Ginecologi (AAGL). AAGL este cea mai importantă asociație științifică internațională care promovează chirurgia ginecologică minim invazivă. Înființată ca asociație a laparoscopiștilor, în 1971, AAGL a crescut rapid și s-a extins dincolo de domeniul chirurgiei laparoscopice. Cu peste 5.500 de membri din 95 de țări și având afiliate peste 40 de societăți naționale de chirurgie minim invazivă ginecologică, AAGL a devenit o autoritate recunoscută internațional, din care fac parte personalitățile mondiale de vârf ale ginecologiei.

Vom reveni, într-un număr viitor, cu o amplă relatare de la acest eveniment important pentru comunitatea medicală românească, la care săptămânalul nostru este partener media.

Dr. Aurel F. MARIN



## Cum rămâne cu taxa clawback?

Mărul discordiei între producătorii de medicamente și guvern este, de-o vreme încoace, taxa cu nume englezesc. Companiile membre ale Asociației Producătorilor de Medicamente Generice din România au anunțat eșecul discuțiilor cu guvernul (reprezentat de Ministerul Sănătății și Ministerul Finanțelor Publice), referitoare la modificarea taxei. Autoritățile au respins propunerile reprezentanților APMGR, argumentul fiind îndeplinirea acordului cu FMI și Comisia Europeană. În acest caz, producătorii de medicamente generice declară că soluția rămâne insolvența sau reevaluarea portofoliului de produse, renunțându-se la medicamentele compensate care, din cauza nivelului taxei clawback, au ajuns nerentabile; astfel, sute de medicamente cu preț accesibil riscă să dispară de pe piață. Printre acestea se numără: propranolol, metoclopramid, ketotifen, digoxin, captopril, furosemid, piroxicam etc.

Totodată, APMGR cere FMI și CE să se pronunțe public asupra impunerii taxei clawback în forma actuală. În prezent, ea se aplică nediferențiat, nu în funcție de produs, DCI, grupă terapeutică sau categorie de preț. Nu se bazează pe realitatea pieței (consumul real), ci pe bugete subevaluate (istoricul colectării de fonduri). De asemenea, e aplicată companiilor farmaceutice înainte de plata medicamentelor la farmacii. În viziunea APMGR, taxa clawback sustenabilă de către industrie trebuie să fie previzibilă și plafonată la o valoare maximă realistă, accesibilă producătorilor de medicamente generice. Baza de calcul ar trebui, cred producătorii de generice, să fie prețul de fabrică, nu cel de raft, iar suma de referință utilizată la calculare ar trebui să fie consumul real din anul anterior.

Mecanismul clawback trebuie să controleze creșterea disproporționată a vânzărilor de medicamente, nu să acopere deficitul bugetului public, mai cred reprezentanții APMGR. Ei doresc și ca termenele de plată să fie corelate cu cele de decontare. În fine, ei consideră că aplicarea unei noi taxe de clawback ar trebui să se facă numai după revizuirea calculului pentru primele două trimestre ale acestui an.

Discuțiile dintre cele două „tabere”, la masa tratativelor, au eșuat. Nimeni nu e dispus să cedeze. Ce va urma?

Dr. Maria DRAGOTĂ

## Diplomă și trofeu

În cadrul conferinței de presă organizate miercuri, 27 iunie a. c., în Aula Academiei Europene de HIV-SIDA și Boli Infecțioase, **dl prof. dr. Adrian Streinu-Cercel**, managerul Institutului Național de Boli Infecțioase „Prof. dr. Matei Balș” București (INBI), a prezentat diploma și trofeul *International Diamond Prize for Customer Satisfaction 2012 – Rome*, decernate Institutului de European Society for Quality Research. În alocuțiunea sa, managerul INBI a arătat că, anul acesta, au fost acordate 22 de astfel de premii unor instituții din Europa (România, Germania, Italia, Marea Britanie, Bosnia-Herțegovina etc.) și din întreaga lume. Faptul că activitatea

INBI a fost distinsă pentru calitate înseamnă mult pentru siguranța pacienților în privința diagnosticului, spitalizării și tratamentului. INBI își îndeplinește, în conformitate cu standardele internaționale, rolul de supervisor al rezolvării cazurilor complexe din teritoriu. Răspunzând întrebărilor presei, managerul INBI a adus informații de ultimă oră în privința îmbunătățirii spectaculoase a prognosticului și eficiența tratamentului HIV-SIDA și hepatitei C. Totul a fost posibil datorită platformei tehnice moderne, motivării profesionale și înaltei pregătiri a specialiștilor pe care-i coordonează.

Dr. Al. I. T.

### BREF

● **Monitorii propriei stări de sănătate – Universitățile Mainz.** În viitor, pacienții vor fi din ce în ce mai implicați în observarea și monitorizarea propriei sănătăți sau boli. „Dacă acum își măsoară tensiunea arterială la domiciliu, folosind binecunoscutul manșon, spune prof. dr. Thomas Kubiak, pe măsură ce timpul trece, va fi nevoie de integrarea noilor tehnici de observare în viața de zi cu zi. Acest lucru va influența concomitent evoluția atât a pacienților cât și a medicilor.” Kubiak predă psihologia sănătății la Universitatea „Johannes Gutenberg” din Mainz, Germania • **Sănătatea apelor – Institutul federal elvețian pentru știință și tehnologie acvatică.** Zece grupuri de cercetători, din nouă țări diferite, au studiat starea și sănătatea apei din 100 de râuri și pâraie europene. Până acum, se măsurau variabile ca temperatura, aciditatea și concentrațiile în nutrienți. Pe fondul pâraielor se mai căutau și unele nevertebrate bentonice (larve de insecte și alte organisme mici). Apoi s-a cercetat poluarea cauzată de apele uzate. Astăzi, însă, apele de suprafață sunt expuse la o gamă mult mai complexă de factori de stres: ecosistemele de apă dulce pot fi grav afectate de activitățile de pe maluri, de baraje, cu modificarea regimului de curgere, precum și de bogatele coteluri de poluanți chimici, de speciile invazive sau de efectele schimbărilor climatice • **Biologia infectării – Ludwig-Maximilians-Universität München.** A fost identificată o enzimă implicată într-o reacție esențială pentru patogenitatea bacteriană. Proteina respectivă, care nu prezintă similitudini cu alte proteine cunoscute, poate deveni, deci, o țintă ideală pentru dezvoltarea de noi medicamente antimicrobiene

Dr. E. G.-P.