

ANUL V | NUMĂRUL 9 | EDIȚIA VARĂ 2022

Frunza

REVISTA ASOCIAȚIEI MEDISPROF

NUMĂR OFERIT GRATUIT



Intră pe www.canceruldesan.ro



Navigatorul pentru pacienții cu cancer de sân

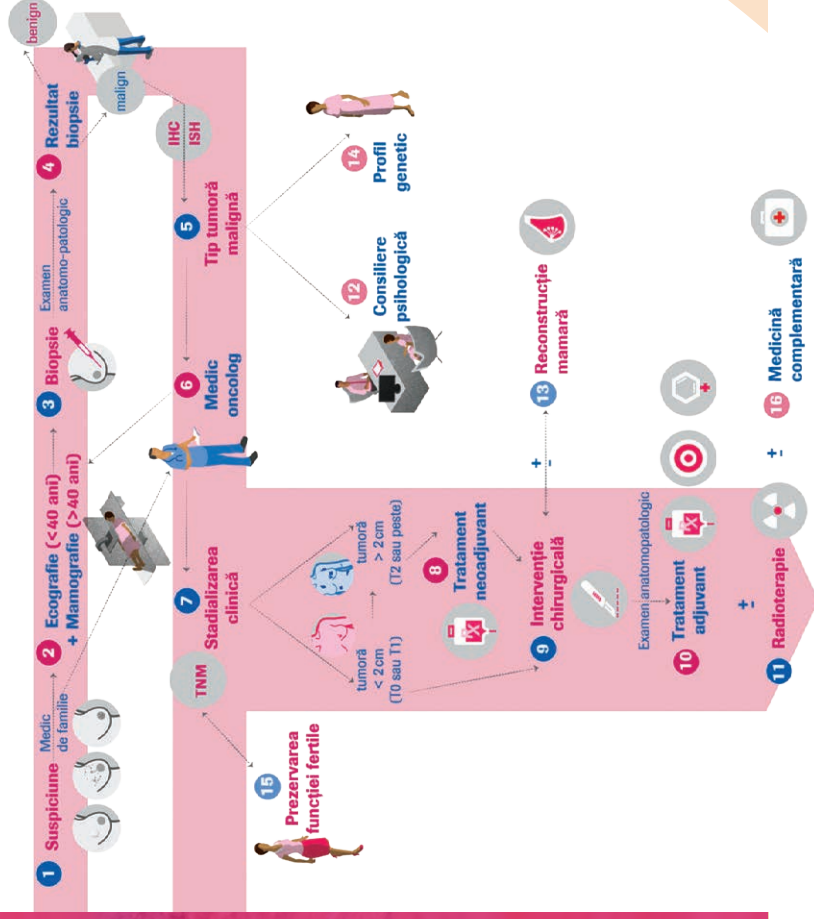
REFERINȚĂ: <https://canceruldesan.ro/pages/navigator-pentru-pacienti>



Roche România SRL – Divizia de Farmaceutice
Bvd. Poligrafiei 1A,
Ana Tower Offices Reception - etaj 15, Sector 1,
București, Cod poștal 013704
Tel.: 021-206.47.01/02/03, fax: 021-206.47.00



Traseul pacientului diagnosticat cu cancer de sân



Cuprins



06

06

Mituri despre
alimentația
pacienților
oncologici

8

Puncția-biopsie mamară
„împrăștie cancerul”?

10

Tășuleasa

16

Perspectivă și Încredere în
Sine, Sprijin pentru a face
față noii Realități



16

20

Recomandări
de cărți

24

Identități – Instalație cu
măști de radioterapie
recuperate

28

Mamografia

30

Rolul navigatorului
medical în relația
cu pacientele cu
cancer mamar

32

Lupta împotriva cancerului:
în curând 40% din populația
Europei ar putea fi afectată



38

Proiect „Târșă”

40

Proiect APV – Proiect „Târșă”
aproape de Via Transilvanica

42

Din jurnalul unui voluntar

44

STATUTUL
ASOCIAȚIEI
PACIENȚILOR
VOLUNTARI

Redacția

Carolina Udrea

Redactor șef

Adrian Udrea

Redactor șef adjunct/ supervisor

Dora Moiş

Colaborator

Irina Goia

Colaborator

Camelia Toma

Colaborator

Iulia Udrea

Consultant

Galador Studios

Design Grafic

Mituri despre alimentația pacienților oncologici



FOTO: envato.com

ACCESUL LIBER la multitudinea de informații contradictorii legate de acest subiect, sfaturile celor apropiați, credințele populare și experiențele personale ale altor pacienți, au dat naștere unor mituri pe care, din dorința de a se vindeca, pacienții oncologici le iau adesea în considerare. Vom explica cele mai cunoscute mituri, din dorința de fi corect informați.

Nu există o dietă care să vindece cancerul, dar o dietă adecvată poate influența eficacitatea tratamentului, poate crește toleranța față de efectele adverse ale tratamentului, poate ajuta în recuperarea post-tratament și poate influența riscul de recidivă.

Mit: Laptele crește riscul de cancer

„Lapte” denumește implicit laptele de vacă. Orice alt tip de lapte trebuie să conțină și denumirea speciei de la care provine, adică lapte de capră, lapte de oaie, lapte de măgăriță etc. Laptele integral pasteurizat conține 89% apă (care îl face perisabil), în proporții egale proteine (82% cazeină, 18% proteine din zer) și grăsimi (acizi grași saturați, mononesaturați și polinesaturați), carbohidrați (lactoză), vitamine (A, D, E și vitamine din complexul B), minerale (potasiu, clor, calciu, fosfor, sodiu, magneziu); nu conține fibre, are valoare energetică mică (doar 56.5 kcalorii pentru 100 ml lapte) și este considerat un aliment complet.

Laptele conține un factor de creștere al vițelului, similar cu hormonul numit „factor de creștere IGF-1” sintetizat în ficatul uman. Unii autori îl consideră o cauză suplimentară a apariției cancerului și a altor boli. Conform FAO (Organizația pentru Alimentație și Agricultură a Națiunilor Unite), activitatea biologică a hormonilor naturali din laptele de vacă asupra oamenilor este considerată zero, deoarece pasteurizarea sau sterilizarea UHT, urmată de digestie, distruge o mare parte a hormonilor (IGF-1 ar putea fi inactivat termic).

Studiile epidemiologice publicate între 1991 și 2017, care au analizat asocierea între consumul zilnic de produse lactate și riscul apariției diverselor cancere, au avut rezultate neconclusive.

70% dintre cele 150 de metaanalize au arătat absența unei asocieri statistice semnificative între consumul zilnic de lactate și incidența crescută a diferitelor tipuri de cancer, 13% dintre ele au arătat o scădere a incidenței cancerului și doar 16% au raportat creșterea incidenței în cazul consumului zilnic de lactate, în special în cazul cancerului de prostată. Metaanalizele publicate nu au identificat o creștere semnificativă statistic a cancerelor „hormonodependente” (mamar, prostatic, ovarian și endometrial), secundare consumului crescut de lapte sau derivate din lapte. Totuși, un studiu de cohortă publicat în 2020 în *International Journal of Epidemiology*, finanțat de Institutul Național al Cancerului, Institutul Național de Sănătate și Fondul Mondial pentru Cercetarea Cancerului din S.U.A., a urmărit

timp de 7,9 ani 52.795 femei nord-americane, care nu aveau inițial cancer și a concluzionat că riscul de a dezvolta cancer mamar a crescut cu 50% în cazul femeilor care au consumat zilnic un pahar de lapte (236 ml).

Nu s-au constatat modificări semnificative în cazul consumului de iaurt sau brânză.

Conform unui studiu global larg și a unei metaanalize, laptele pare a fi implicat în reducerea cancerului colorectal prin 2 acizi grași pe care îi conține: acidul butiric – un puternic inhibitor al proliferării, diferențierii tumorale și inductor al apoptozei, adică moartea celulară programată și acidul rumenic – un inhibitor al tumorilor mamare.

CONCLUZIE:

Fals, în baza datelor științifice validate de metaanalizele efectuate până la acest moment, laptele nu crește riscul de cancer.



FOTO: envato.com

Este nevoie în continuare de studii riguroase și controlate, care să aducă informații concrete. Laptele și derivatele sale reprezintă o parte esențială a unei diete echilibrate, alături de legume, cereale integrale, fructe, ouă, carne slabă, pește și pot fi consumate zilnic, fără riscuri, inclusiv de către pacienții oncologici. Potrivit Ministerului Sănătății din România cantitatea de lapte și derivate recomandată de a fi consumată zilnic este de 2-3 porții/zi, unde o porție înseamnă 1 pahar lapte/iaurt degresat, 50 g telemea sau ½ cană brânză de vaci. Există și situații în care consumul de lapte trebuie evitat sau limitat, respectiv în timpul chimioterapiei cu anumite substanțe – crește riscul de apariție a candidozei și a aftelor, în timpul radioterapiei – când este permis doar consumul de derivate degresate: iaurt, brânză de vaci, caș, brânzeturi nefermentate, în cazul alergiilor sau în cazul tulburărilor de tranzit intestinal.



AUTOR:
Dr. Adriana Nae
Consultant Nutriție

BIBLIOGRAFIE:

1. Preetha Anand, Ajaikumar B. Kunnumakara, Chitra Sundaram et al. - Cancer is a Preventable Disease that Requires Major Lifestyle Changes, Pharmaceutical Research, 2008
2. Robin A. Ralston, Helen Truby, Claire E. Palermo, Karen Z. Walker- Colorectal Cancer and Nonfermented Milk, Solid Cheese, and Fermented Milk Consumption: A Systematic Review and Meta-Analysis of Prospective Studies, Food Science and Nutrition, 2014
3. Laura Barrubés și colab.- Association Between Dairy Product Consumption and Colorectal Cancer Risk in Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis of Epidemiologic Studies, Advances in Nutrition, 2019
4. Maya M Jeyaraman, Ahmed M Abou-Setta, Laurel Grant et al.- Dairy product consumption and development of cancer: an overview of reviews, BMJ Open, 2019
5. Gary E Fraser, Karen Jaceldo-Siegl, Michael Orlich, Andrew Mashchak, Rawiwan Sirirat, Synnove Knutsen - Dairy, soy, and risk of breast cancer: those confounded milks, International Journal of Epidemiology, 2020

Puncția-biopsie mamară „împrăștie cancerul”?

E JUSTIFICATĂ TEMEREA că puncția-biopsie mamară „împrăștie cancerul”? Care este substratul acestei întrebări și este ea reală sau nu? În cele care urmează vă voi prezenta informații relevante, astfel încât să puteți lua cele mai bune decizii pentru dumneavoastră.

Diagnosticul histologic, la microscop, al țesutului mamar, înaintea tratamentului, a devenit un pas obligatoriu în managementul cancerului mamar. La nivel mondial, datorită eforturilor depuse pentru screening-ul cancerului mamar, acesta este diagnosticat tot mai adesea în stadii incipiente. Aceasta a condus la dezvoltarea unor multiple tehnici de puncție-biopsie. Atunci când o leziune este descoperită, aceste metode minim invazive permit stabilirea certă a diagnosticului înaintea tratamentului. Printre avantaje se numără costul redus și o probabilitate mai mare de excizie completă a cancerului la intervenția chirurgicală ulterioară. O metodă care permite recoltarea de material histologic este aspirația cu ac fin (FNA). Aceasta a fost pentru mulți ani metoda cea mai folosită, însă prezintă limitări legate de incapacitatea de a preleva suficient material și de imposibilitatea stabilirii invazivității tumorii. Puncția-biopsie cu ac gros permite o acuratețe diagnostică mai mare decât aspirația cu ac fin. Totodată aduce informații cu rol prognostic, care sunt necesare stabilirii conduitei terapeutice.

Puncția-biopsie mamară este necesară doar în anumite situații și doar pentru anumite leziuni care

prezintă un risc pentru a fi cancer sau premergătoare cancerului. Leziunea de la nivelul sânului este identificată cu ajutorul unui ecograf, iar după pregătirea locală corespunzătoare se introduce un ac special de puncție, a cărui progresie prin țesuturi este urmărită în timp real cu ajutorul ecografului. În momentul în care acul de puncție ajunge la marginea leziunii, a nodulului, medicul declanșează procesul de recoltare a țesutului care durează o fracțiune de secundă. Acul se deplasează automat în țesut, pe o distanță de până la 2 cm, iar prin această mișcare se recoltează înăuntrul acului un cilindru de țesut. Desigur acesta nu este mai gros decât grosimea acului. Operațiunea se repetă de cel puțin 3 ori pentru a se obține 3 fragmente separate de țesut. Metoda este una relativ simplă, care durează sub 30 de minute, și care generează doar un minim disconfort.

Vă întrebați probabil deja care este substratul întrebării la care încercăm să răspundem prin acest material. Este posibil ca puncția-biopsie mamară să „împrăștie cancerul”? De fapt întrebarea ar trebui să sune puțin altfel: în urma biopsiei există șansa ca celulele canceroase să fie deplasate în afara tumorii în țesutul normal și drept urmare în timp să crească

șansa reapariției cancerului sau să promoveze apariția metastazelor în alte organe?... și în definitiv să scadă speranța de viață a pacientei?

Există o serie de studii în acest sens. O analiză a literaturii efectuată de Liebens în 2009, care a analizat rezultatele studiilor efectuate pe 1885 de paciente cu cancer mamar, ne aduce informații interesante. Dislocuirea celulelor tumorale în afara tumorii nu este un eveniment rar, însă din datele care le-au fost disponibile nu s-a putut stabili incidența adevărată a acestui eveniment. Autorul concluzionează că nu se poate afirma o creștere a morbidității datorită biopsiei mamare. În literatura de specialitate sunt menționate doar 17 cazuri, până în 2020, de recidivă tumorală locală datorită dislocuirii celulelor tumorale pe traiectul de biopsie.

Astfel, cel mai adesea dislocuirea celulelor pe traiectul de biopsie nu conduce la recidivă locală deoarece: locul de intrare de la nivelul tegumentului este de obicei rezeat împreună cu tumora; celulele dislocuite sunt distruse de către terapia oncologică, fie ea medicamentoasă sau radioterapie, sau celulele sunt eliminate de către organism printr-un răspuns imun.

Diaz, autorul unei cercetări din 1999, menționează că, cu cât operația este efectuată mai la distanță de biopsie, cu atât șansa de găsi celule dislocuite scade. Aceasta semnifică probabil că celulele sunt distruse de către reacția inflamatorie consecutivă biopsiei.

Nu există o diferență semnificativă între dislocuirea celulelor de către diferitele tipuri de biopsie – cu ac gros ghidată ecografic sau vacuum biopsie ghidată mamografic. Totodată până la momentul actual nu există dovezi care să susțină o probabilitate mai mare de apariție a metastazelor, datorită efectuării puncției biopsiei mamare.

De asemenea nu există date robuste care să susțină posibilitatea unui impact negativ asupra supraviețuirii pacientelor. Beneficiile PB mamare depășesc astfel riscurile potențiale.

Practic, așa cum spuneam la începutul discuției, biopsia mamară este o etapă standard în diagnosticul cancerului mamar, iar riscurile potențiale sunt mai mici decât beneficiile.

Care beneficii? Permiteți-mi să vă spun doar atât: în prezent, în țările în care screening-ul periodic al cancerului mamar se desfășoară sub o formă organizată, la nivel național, mortalitatea prin cancer mamar a fost diminuată cu 41%. Desigur această îmbunătățire a supraviețuirii semnifică faptul că femeile au fost diagnosticate precoce prin examinări imagistice, apoi au fost supuse unei biopsii, iar apoi au urmat tratamentul potrivit.

Așadar revenind la întrebarea inițială... biopsia mamară imprăștie cancerul? Răspunsul este simplu: nu există la acest moment dovezi solide care să susțină această temere.

Dacă ești în situația în care ți s-a recomandat o puncție-biopsie mamară, discută cu medicul tău, spune-i care sunt gândurile și îngrijorările tale și în final fă o alegere informată pentru tine.

Dacă dorești să afli mai multe lucruri despre cancerul mamar, vizitează **cancerdesan.ro**, unde îți vom prezenta toate informațiile de care ai nevoie.



AUTOR:
Dr. Attila Tamas-Szora

BIBLIOGRAFIE:

1. Liebens F, Carly B, Cusumano P, Van Beveren M, Beier B, Fastrez M, Rozenberg S. Breast cancer seeding associated with core needle biopsies: a systematic review. *Maturitas*. 2009 Feb 20;62(2):113-23
2. Diaz LK, Wiley EL, Venta LA. Are malignant cells displaced by large-gauge needle core biopsy of the breast? *AJR Am J Roentgenol*. 1999 Nov;173(5):1303-13.
3. Duffy SW, Tabár L, Yen AM, et al. Mammography screening reduces rates of advanced and fatal breast cancers: Results in 549,091 women. *Cancer*. 2020 Jul 1;126(13):2971-2979

TĂȘULEASA

Continuăm proiectul „**Atelierele pacienților la Tășuleasa**” și în 2022, la cererea pacienților.

Astfel povestea continuă.

În **27-29 mai 2022** pacienții au fost încântați de o nouă serie din proiectul de reinsertie socială și profesională a **Asociației Medisprof**.

Ne pregătim de următoarea sesiune în **19-21 august 2022**.

Testimoniale pacienți Tășuleasa Social 4

Chiar a fost extraordinar, mi se pare că este din ce în ce mai bine. Contrar unor obiceiuri, de exemplu dacă mergi într-un loc de mai multe ori, te aștepti să se banalizeze. Aici din contră, totul este și mai bine, de la organizare până la activități. Ne-am implicat mai mult, au fost și jocuri, activități, pictură și traseu; în jocul de roluri au ieșit niște lucruri extraordinare. Iar activitatea cu pictura m-a ajutat și mai mult pentru că până acum nu mi-am dat



FOTO: Tășuleasa



FOTO: Tășuleasa

seama cât de tare te poți rupe de realitate și te poți ancora acolo în activitate, în simțuri și în trăire. Este extraordinar.

“ Adevăratul simbol a ceea ce faceți voi (echipa Medisprof) este că puneți o amprentă!

I.M.

Și de data acesta, toți cei cu care am fost ne-am potrivit din prima. Nu au existat nici un fel de bariere în ceea ce privește vârsta sau comunicarea, cu toții ne-am conectat. Și despre asta este vorba de fiecare dată când suntem acolo.

După această vizită, lucrul care mi-a rămas în minte este acesta: Adevăratul simbol a ceea ce faceți voi (echipa Medisprof) este că puneți o amprentă! Dincolo de emoție și omenie, am rezonat cel mai mult cu cuvântul amprentă. Pentru că voi asta faceți.

I.M.



FOTO: Tășuleasa

Și de data asta a fost superb, a fost de vis. A trecut ca o clipită, nici nu știu când a trecut timpul, a fost prea scurt, parcă aș mai fi stat vreo două zile. Mi-au plăcut foarte mult activitățile, mai ales partea de pictură. Am și primit un vas pictat cadou de la IM, ne-am făcut cadouri unele la cealaltă, în jocul de echipă, m-am conectat cu fetele (două fete din echipa mea, T. și A.), mi s-au lipit de suflet! Iar seara la povești în pensiune a fost nucleul, am stat cu toate la povești cu râsete, cu bancuri. Ne-am unit, ne-am conectat. Toți cei de acolo sunt niște oameni deosebiți. Îi foarte frumoasă zona și oamenii în general. Într-un cuvânt a fost superb! S-a coagulat foarte frumos totul. Oricum, a trecut prea repede, nici nu pot să-mi dau seama când a trecut timpul. E scurt timpul, eu zic că mai trebuie să mergem o zi în plus. O zi în plus e o ocazie să ne lipim sufletele unele de altele, încă o zi de coagulare și conectare!

M.A.

“

Se vede și în poze emoția și bucuria.

D.P.

A fost super. Au fost activități foarte frumoase, m-am simțit foarte bine, am plecat mult mai pozitivă. Aș fi vrut să mai stau, aș fi avut nevoie să petrec timp cu toți cei care erau acolo. A fost foarte bine, mai ales când iar am stat cu oameni care au aceeași problemă ca mine. Ei m-au încurajat foarte mult. Îi singurul loc de unde îmi iau energia, îi singurul loc unde îmi reîncarc bateriile și rezist la orice lucru care vine după. Mereu este ca o gură de aer curat.

A.N.



FOTO: Tășuleasa



FOTO: Tășuleasa

Se vede și în poze emoția și bucuria. Am cunoscut și de data asta oameni puternici și minunați. Toți oamenii au fost la sentimentul meu. Eu nu am mers pe traseu, dar am făcut alte activități, am ajutat la bucătărie, am stat la povești. Am participat și la activitățile de grup: activitatea cu pictatul, nici nu m-am gândit că aș avea talent la pictat, dar fiicele mele au fost foarte încântate să vadă rezultatul final. Cealaltă activitate, jocul de rol, a fost plină de emoție, am plâns de bucurie și emoție. Este o experiență foarte faină. Acolo am legat prietenii și am stabilit conexiuni și m-am bucurat că le-am revăzut pe toate. Admir toate femeile pe care le-am cunoscut acolo și mi-au intrat tare la suflet! Ca și data trecută, pentru mine vizita la Tășuleașa Social este terapie pentru suflet! E mereu la fel de frumos și special.

D.P.



FOTO: Tășuleasa

Și de data aceasta a fost foarte bine. Am făcut mai multe activități cu grupul și am fost și la plimbare pe Via Transilvanica. Și de data aceasta am rămas cu gândul și nerăbdarea de a ne reîntoarce și de a reîntâlni pe toată lumea. Trece foarte repede timpul când ești acolo și nici nu-ți dai seama. Dar acolo cunoaștem mereu oameni frumoși și legăm prietenii.

C.I.

“ Am plecat de acolo cu foarte multă recunoștință.

T.M.

În primul și în primul rând vreau să vă mulțumesc că m-ați invitat. A fost o mare onoare să pot participa! Ce mă bucură cel mai tare este că am legat prietenii cu toată lumea. A fost o experiență chiar minunată. Am mai cunoscut pacienți când am făcut tratament, dar când ești la tratament ești necăjit, supărat, îngrijorat și poate copleșit. Dar acum, la Tășuleasa Social, am cunoscut niște doamne absolut minunate. Este o altfel de experiență, este excelent să poți să împărtășești toate trăirile cu persoane care te înțeleg perfect. E suficient să spui doar câteva cuvinte pentru că ele înțeleg, nu e nevoie de prea multă vorbă, pentru că ele știu exact la ce mă refer.

Am plecat de acolo cu foarte multă recunoștință. Vreau să vă mulțumesc vouă (echipei Medisprof) pentru că sunteți o echipă și o clinică care face o treabă absolut minunată pentru noi. Tot ceea ce faceți voi este altceva... iar mai ales când nevoile sunt altfel, diferite, cum poate e în cazul pacienților oncologici, voi ați reușit să înțelegeți asta și să faceți lucrurile altfel. Este un lucru minunat!

T.M.

M-am simțit foarte bine la Tășuleasa Social. Am descoperit niște trăiri în mine pe care nu știam că le am. Am cunoscut niște fete minunate, fiecare cu câte o poveste de viață, dar luptătoare. Am văzut în ele sclipirea că își doresc să trăiască, să simtă viața. Am rămas cu multe sentimente amestecate: bucurie, speranță, emoție și atât de multă iubire... Acolo am fost înconjurată de iubire. M-am conectat foarte tare cu toată lumea, oamenii de acolo sunt minunați. Iar cu colega mea de cameră, CT, ne-am distrat ca două eleve care au plecat în tabără și ne-am bucurat de libertate... ne-am jucat, am râs, am citit poezii, a fost superb! Ne-am conectat toate și ne-am încărcat cu energie bună. Ce mi-a rămas în minte după această vizită este ceea ce a spus unul dintre colegii care a fost cu noi: unii oameni sunt „Donatori de Fericire”!

L.M.R.



FOTO: Tășuleasa



Sfârșitul de săptămână petrecut la Tășuleasa Social a fost ceva extraordinar. Nu am cuvintele potrivite să descriu ce am trăit acolo. Mi-a prins foarte bine și încă mă simt încărcată și energică după zilele acelea. Parcă de când m-am întors, nu mă mai afectează cotidianul la fel. A fost ca o tabără de relaxare și mi-a plăcut grozav de mult! Mi-au plăcut oamenii, locurile, jocurile... Prin jocurile făcute parcă am ajuns să mă descopăr mai mult. Activitățile m-au ajutat să mă duc în străfundul meu și să mă descopăr: „Uite ce poți să faci...!”. Parcă m-am cunoscut mai bine, eu așa am simțit. A fost o experiență în care m-am conectat mai bine cu mine și, surprinzător, ceilalți m-au ajutat să mă conectez cu mine... parcă au fost ca o punte prin care m-au ajutat să mă gândesc și la mine. După experiența asta parcă am un pic mai multă atenție și pentru mine. Înainte mă mustra conștiința când mă gândeam și la mine și nu doar la ceilalți și la nevoile lor, dar acum am descoperit că nu e adevărat: pot să fiu atentă și la ceilalți, dar și la mine. Și eu contez!

A fost o experiență despre noi, atât despre fiecare în parte, cât și despre comunitate și comuniune!

O.G.





“

A fost o experiență în care m-am conectat mai bine cu mine și, surprinzător, ceilalți m-au ajutat să mă conectez cu mine...

O.G.



Perspectivă și Încredere în Sine, Sprijin pentru a face față noii Realități

Grup de sprijin psihologic pentru pacienți oncologici și familiile acestora

Organizator

Asociația Medisprof

Echipa

Camelia Moraru, Vladimir Ungureanu, Iulia Udrea, Mara Oprea, Cristina Labo

Numărul de participanți/ grup

10 - 15 pacienți, aparținători, personal medical și de suport

Invitați

Pacienții și aparținătorii acestora din județul Cluj și din alte regiuni (Potențialii participanți și aparținătorii acestora au avut posibilitatea de înscriere și pe pagina de Facebook a Asociației Medisprof.)

Membri și voluntari ai Asociației Medisprof – medici, asistenți medicali, voluntari Medisprof.

Personal medical și auxiliar, psihologi – Camelia Moraru (psiholog) și Vladimir Ungureanu (psiholog), Cristina Labo – NIZNAIU' (artist), echipa art-terapie 10+ – Mara Oprea (arhitect) și Iulia Udrea (arhitect).



Obiective psihologice / artistice

1. Identificarea de stări, emoții, atitudini folosite ca resurse personale sau resurse pe care le aduc în fiecare zi, nevoi, dorințe și modul în care acestea se regăsesc în felul în care relaționăm
2. Pregătirea pentru discutarea resurselor, nevoilor și calității relațiilor pe care le avem ca pacienți, aparținători, personal de suport în relația noastră cu noi, cu celălalt, cu boala
3. Descoperirea de resurse prin interacțiunea cu celălalt





Organizarea și desfășurarea activității

S-au pregătit în prealabil materialele de lucru: s-au tăiat 3 cercuri de carton mucava de diametru cca 70 cm, conținând în centru un text de provocare în a exprima o realitate personală: „În fiecare zi dăruiesc...”, „În relații prețuiesc...”, „aș dori să primesc. ”

S-au pregătit de asemenea foi pictate manual pe diferite nuanțe și texturi, de către artistă și s-au achiziționat materiale pentru decupare, lipire și

scriere (foarfeci și lipici pentru hârtie, markere albe, gri sau negre).

S-au pregătit gustări, apă și suc pentru câteva minute de cunoaștere și destindere.

După o scurtă prezentare a activității și echipei, făcută de către Camelia Moraru și Vladimir Ungureanu, s-a trecut la introducerea activității artistice și prezentarea artistei Cristina Labo.

S-a făcut apoi un exercițiu de sugestie și relaxare – loc preferat unde fiecare a putut reflecta, s-a putut conecta la ceea ce dăruiește, își dorește să primească într-o relație și la ceea ce prețuiește în acea relație.

Fiecare grup a primit câte un cerc tematic, fiecare participant a decupat forme (abstracte/ figurative) de diferite culori, care să exprime imaginea mentală/ emoția/ amintirea etc. legată de mesajul din cercul respectiv.



După finalizarea colajului dorit, echipele s-au rotit, fiecare persoana ajungând să contribuie la toate cele 3 cercuri tematice, în forme variate, figurative sau abstracte.

O parte din colajele prezente pe cercuri au fost realizate individual de către fiecare membru al grupului, altele au fost imaginate și gândite ca o compoziție participativă, fiecare membru al grupului asamblând câte un element al colajului.

Artista Cristina Labo a ajutat pe toată perioada activității pe oricare persoană care a avut nevoie de ea în a reprezenta grafic o idee abstractă.

După ce fiecare participant s-a exprimat grafic și emoțional pe toate cercurile de carton, psihologii coordonatori i-au invitat pe toți participanții să-și explice liber creațiile către ceilalți, lăsând apoi locul interpretării și feedbackului fiecăruia.





Concluziile finale ale activității au fost formulate de psihologi și participanți în egală măsură, notând recurența ideilor create de la un cerc la altul, dincolo de diferența tematică și modul în care resursele noastre și ceea ce avem nevoie să primim de la ceilalți se susțin și se combină în relație.

Impresiile participanților: în urma activității ei au primit încredere, suport emoțional, deschidere dar și dorința de a participa din nou la astfel de activități.





Atelier organizat de



Colaboratori



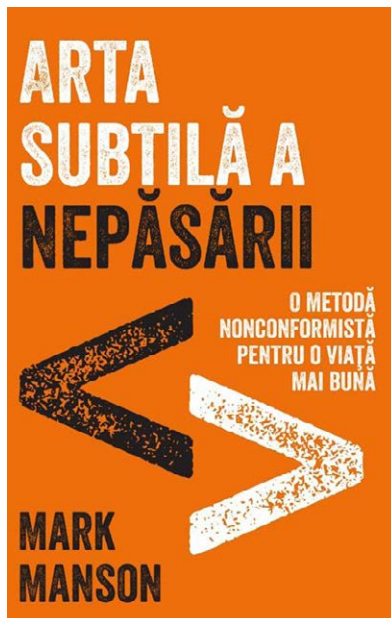
Atelier susținut de





FOTO: pexels.com

Recomandări de cărți



ARTA SUBTILĂ A NEPĂSĂRII de Mark Manson

DISPONIBIL PE:
libris.ro
carturesti.ro

În acest ghid revoluționar, definitiv pentru o întreagă generație, autorul ne învață că, pentru a fi fericiți, trebuie să renunțăm la a fi „pozitivi” mereu și trebuie, în schimb, să ne perfecționăm în învingerea obstacolelor.

Susținându-și afirmațiile cu cercetări academice și anecdote bine plasate, Manson argumentează că pentru a avea o viață mai bună trebuie să știm nu cum să transformăm lăcășurile în limonadă, ci cum să le tolerăm mai bine. El ne sfătuiește să ne cunoaștem limitele și să le acceptăm. Aceasta este adevărata sursă a puterii. După ce ne-am acceptat temerile, greșelile și incertitudinile, după ce încetăm să evităm adevărurile dureroase și începem să le înfruntăm, putem găsi curajul și încrederea pe care le căutăm cu disperare.

Adoptând pentru acest manifest un ton sincer și un limbaj direct, fără compromisuri, Manson încearcă să ne trezească la realitate pentru a putea duce o viață mai plină de satisfacții și mai ancorată în concret.

„Unii spun că sunt un idiot. Alții zic că le-am salvat viața. Citiți și decideți singuri!” — **Mark Manson**

Mark Manson este blogger, scriitor și antreprenor în mediul online. Blogul lui, MarkManson.net, este citit în fiecare lună de peste două milioane de vizitatori. Locuiește la New York.

În ultima vreme, gândirea pozitivă a devenit o modă. Selectând din viață numai emoțiile pozitive, căutând cu îndârjire să evităm disconfortul și să obținem fericirea, oare nu ne privăm pe noi înșine de o parte din propriile trăiri? Suntem ființe umane complexe, imperfecte, angelice și machiavelice deopotrivă, nu doar niște măști cu zâmbetul pe buze. Reacționăm adesea cu mânie, cu teamă, ne îndoim de propriile capacități sau recurgem la manipulare, agresivitate și grandomanie pentru a ieși din anumite situații. Bazată pe cercetări științifice recente, cartea de față ne arată cum aceste aspecte ale noastre mai puțin dezirabile ne ajută să fim mai adaptabili, să dăm un randament mai bun, să găsim soluții la problemele cu care ne confruntăm. Alegând să ascundem sau să reprimăm acele părți din

noi pe care societatea tinde să le arate cu degetul, nu facem decât să renunțăm la resurse personale importante și la bucuria de a fi noi înșine. Captivantă, scrisă cu umor, presărată cu multe exemple, această carte ne dovedește că nimic din ceea ce purtăm cu noi nu este de prisos.

Todd Kashdan este doctor în psihologie clinică, profesor, autor, cercetător. A publicat peste 150 de articole în reviste de specialitate. De același autor a mai apărut la Editura Trei, *Curios? Descoperă ingredientul care-ți lipsește pentru o viață împlinită*.

Robert Biswas-Diener este cunoscut drept promotor al psihologiei pozitive. Predă la Portland State University și este autor a numeroase cărți de psihologie și coaching.



PARTEA LUMINOASĂ A PĂRȚII ÎNTUNECATE

de Todd Kashdan, Robert Biswas-Diener

DISPONIBIL PE:
carturesti.ro



NU LĂSA CANCERUL SĂ TE ÎNVINGĂ

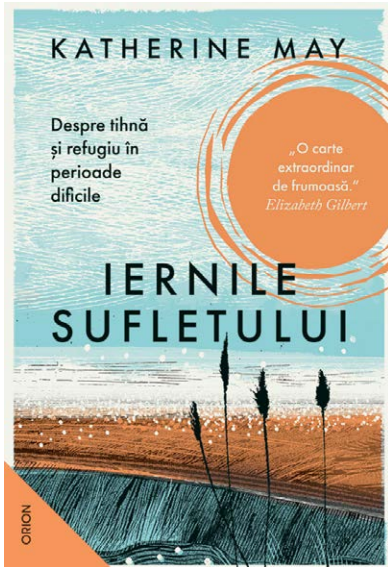
de Sophie Sabbage

DISPONIBIL PE:
carturesti.ro

Sophie Sabbage avea 48 de ani, o căsnicie fericită și o fetiță de patru ani când a fost diagnosticată cu cancer pulmonar în fază avansată. După această veste șocantă a pornit într-o călătorie extraordinară a reinventării propriei persoane, care i-a schimbat viața. Sophie povestește metodele pe care le-a folosit pentru a face față temerilor, furiei și suferinței. Totodată, își încurajează cititorii să respingă sentimentul obișnuit de adversitate în raport cu cancerul și îi învață cum să-l înțeleagă, cum să încerce să-l trateze și cum să se elibereze emoțional chiar și atunci când boala evoluează spre un stadiu ireversibil. *Nu lăsa cancerul să te învingă* e mărturia unei experiențe particulare, devenite în timp o sursă de inspirație

universală pentru toți cei care încearcă să se împace cu teribilul diagnostic și să-și evalueze rațional opțiunile.

„Una dintre cele mai emoționante și mai impresionante cărți citite vreodată. Toată lumea ar trebui să aibă un exemplar (nu doar cei care suferă de cancer), să-l citească și să înțeleagă cum să-și aleagă propria cale.” — **Tim Dingle**



IERNILE SUFLETULUI de Katherine May

DISPONIBIL PE:
carturesti.ro
libris.ro

O carte profund personală, izvorâtă din confruntarea autorului cu ideea morții, *Privind soarele în față* ne privește pe fiecare dintre noi, punându-ne înaintea acestui subiect tabu, dar de neocolit: propria moarte.

Martin Heidegger remarca odată că suntem liberi să devenim noi înșine îndată ce înfruntăm moartea și anxietatea provocată de ea. Irvin Yalom încearcă să pună acest principiu în practică, propunându-ne o meditație optimistă pe tema morții și luând ca sprijin exemple din filosofie, literatură, film, conversațiile cu pacienții săi, dar și experiența personală.

Odată confrunțați cu ideea propriei morți, scrie Irvin Yalom, suntem inspirați să ne rearanjăm prioritățile, să comunicăm mai profund cu cei pe care îi iubim, să ne bucurăm intens de frumusețea

Uneori este de ajuns un derapaj de la cursul obișnuit al vieții ca să ai un sentiment de dislocare și singurătate: o boală neașteptată, pierderea cuiva drag, o despărțire, probleme la job. Când soțul său s-a îmbolnăvit, iar ea a fost nevoită să renunțe la o slujbă foarte solicitantă, Katherine May s-a trezit aruncată într-un ocean de incertitudine și izolare. Cartea aceasta e mărturia felului în care a reușit să depășească momentele grele și a învățat să le privească mai degrabă ca pe niște șanse de a se dezvolta. Transformările incredibile prin care natura trece în timpul iernii pentru a supraviețui frigului i-au slujit autoarei drept surse de inspirație, dându-i puterea de a continua.

vieții și suntem dispuși să riscăm mai mult pentru a ne simți împliniți.

Arătându-ne nu cum să înfrângem teama de moarte, ci cum să devenim îndeajuns de înțelepți pentru a o înțelege și a o tolera, Irvin Yalom dă naștere unei cărți indispensabile celor aflați în căutarea armoniei în viață.

Irvin D. Yalom este autorul prestigioaselor lucrări de psihoterapie *The theory and Practice of Group Psychotherapy* – vândută în peste 700.000 de exemplare –, *Existential Psychotherapy* și *Inpatient Group Psychotherapy*, al cărților aflate la granița dintre ficțiune și documentar: *Călăul dragostei și alte povești de psihoterapie* și *Mama și sensul vieții*, precum și al romanelor *Plânsul lui Nietzsche*, *Minciuni pe canapea*.

Folosind exemple din literatură, mitologie sau lumea naturală, *Iernile sufletului* adună o serie de lecții inspiratoare despre puterea eliberatoare a odihnei și a retragerii.

Katherine May ne invită la acceptarea tristeții prin retragerea din lumea agitată, la descoperirea bucuriei care există în frumusețea trecătoare a iernii, la înțelegerea vieții ca un fenomen ciclic, nu ca o linie continuă. Iar minunatul ei memoir, care a cucerit cititorii din întreaga lume, ne învață să îmbrățișăm, pur și simplu, iernile din viețile noastre.



PRIVIND SOARELE ÎN FAȚĂ de Irvin D. Yalom

DISPONIBIL PE:
carturesti.ro
libris.ro

CONSILIERE GENETICĂ

Consilierea genetică ajută persoanele să înțeleagă și să se adapteze mai bine la implicațiile medicale, psihologice și familiale pe care un diagnostic cu componentă genetică îl poate avea.



PROGRAMĂRI: 0364-431-240



Medisprof

Bd. Muncii, Nr. 96
Mun. Cluj-Napoca, Jud. Cluj
www.medisprof.ro

Andrada **CIUCĂ**
Consilier genetic certificat EBMG

☎ 0749.124.470

✉ andraciuca@medisprof.ro



Identități – Instalație cu măști de radioterapie recuperate

Motivația și procesul nostru creativ în realizarea instalației din măști de radioterapie recuperate

Atunci când arhitectura se îmbină cu arta, spațiul construit depășește latura sa fizică și devine intenție, emoție. Astfel, am descoperit că pictura și sculptura, mai ales aduse împreună într-o simbioză completă, pot într-adevăr să desăvârșescă un loc. Acesta a fost gândul care ne-a rămas după ce am bătut și ultimul cui în perete pentru asamblarea compoziției **IDENTITĂȚI** – *Instalație din Măști de Radioterapie Recuperate* (un proiect din cadrul **10+ ArtProject** și co-finanțat de **Administrația Fondului Cultural Național**).

Colaborarea noastră cu artiștii **Mihai Ionel** (sculptor) și **Mihai Guleș** (pictor) a început cu circa 4 ani în urmă, când fiecare dintre ei a răspuns creativ la câte o provocare lansată de echipa **10+ ArtProject**. Scopul a fost atunci și rămâne valabil și în prezent, de a aduce un plus de semnificație, dinamică și culoare spațiului interior și exterior al **Medisprof Cancer Center** cu atenția direcționată mereu asupra persoanelor care

îi trec constant pragul. Deși ne-am raportat mereu la artă ca la un condiment în plus pentru plastica proiectelor de arhitectură, de data aceasta ea a intervenit ca o modalitate de comunicare simbolică a spațiului, a personalului din clinică, a actului medical în relație cu utilizatorul – persoanele aflate în lupta cu un diagnostic oncologic.

Spre deosebire de alte ateliere organizate de **10+ ArtProject**, în care pacienții participau activ la activitățile creative și implicit la decorarea spațiului interior, de data aceasta am vrut să descoperim oamenii mai profund, în tihnă și prin întâmplări amuzante. Premisele concrete de la care am pornit au fost legate de spațiu – un miez vertical de circulație, de obiectul principal care urma să se transforme – masca de radioterapie și de tehnica artistică – un melanj de pictură și sculptură. Un strat nou a fost adăugat odată cu cele **11 povești de viață ale pacienților**, care au



fost de acord să le utilizăm măștile după încheierea tratamentului. Echipa de psihologi din clinică împreună cu tinerele voluntare au povestit îndelung cu cei 11 participanți pentru a le afla pasiunile, talentele și ocupațiile pe care le întreprind zilnic.

Parcursul pacientului prin tratament, asumarea greutăților ca parte din viață și depășirea vulnerabilității, rămân astfel *gravate* simbolic în spațiul vertical al clinicii. Orice clădire trăiește datorită oamenilor care o animă, iar la **Medisprof Cancer Center** voința pacienților, puterea lor de a înainta, victoriile, greutățile și resurele care alimentează pozitiv mintea și sufletul lasă amprente vizibile asupra spațiului. Pictura murală a artistului Mihai Guleș marchează grafic legătura formată între poveștile curajoșilor luptând cu boala, adăugând perspectivă și semnificație emoțională spațiului de tratament. Am pornit într-o călătorie în centrul căreia se afla **OMUL și identitatea sa**, iar misiunea noastră a fost să-i redăm artistic puterea și detaliile care-i definesc unicitatea. Așezarea măștilor la nivelul de percepție al ochiului uman oferă o perspectivă nouă, uneori surprinzătoare celor ce străbat spațiul. Masca rămâne un testimonial al forței de a merge înainte, ea constrânge și protejează în același timp, iar noi ca artiști și arhitecți, trecând prin filtrele proprii întreaga experiență, am ajuns să empatizăm, lăsând acolo un fir din sufletul nostru.

Schițe, comunicare, revizuire constantă a ideilor, studiu pe materialitate și culoare, extragerea esenței din istorisirile primite rezumă în câteva cuvinte elementele cheie din procesul creativ și de colaborare. 2 arhitecți și 2 artiști duc întregul parcurs la un alt nivel, întrucât numărul de idei crește considerabil, iar odată cu ele se amplifică subiectivitatea și intervine atașamentul emoțional. Sculptura a preluat rolul de protagonist, arhitectura a reprezentat fundalul și contextul, iar pictura a acționat ca un liant definind geometric și cromatic instalația.





În mainile sculptorului Mihai Ionel, un tânăr artist care își trage inspirația din natură și relația cu pădurea, măștile au fost personalizate cu elemente preluate din ocupațiile și pasiunile persoanelor reale. Împreună am stabilit tematica, iar psihologii clinicieni și voluntarii au intervenit discret pentru sublinierea aspectelor pozitive și optimismului operei în ansamblu. Noi ca arhitecți ne-am dorit să păstrăm legătura directă cu lumina naturală și un anumit mod de percepție al instalației – de la nivelul ochiului, ascendent sau descendent în funcție de fluxurile majore de circulație. Pictorul Mihai Guleș, cu afinități spre o reprezentare artistică abstractă, s-a raportat la culoare și amestecul de pigmenți cu respect față de prezența jucăușă a luminii naturale directe și filtrate. Pictura murală realizată de el ilustrează o formă dinamică, ieșită dintr-o geometrie a canoanelor tridimensionale menită să accentueze mișcarea, fluiditatea și să țese într-o compoziție unitară toate cele 11 sculpturi. Suplimentar, din postura de curator al întregii instalații, Mihai Guleș definește poziția verticală a măștilor astfel încât să existe

un impact maxim direct de la nivelul ochiului în momentul în care te poziționezi în preajma lor.

Lumina naturală scaldă instalația din 3 direcții diferite, fiecare transpunând spațiul; de la razele de soare ale dimineții care inundă peretele cu instalația, trecând prin lumina difuză a după-amiezii ce se filtrează prin peretele de cărămidă de sticlă lateral, și terminând cu iluminatul artificial discret, instalația personalizează spațiul, trăiește și marchează trecerea timpului rafinând arhitectura clinicii. Instalația amplasată simbolic la mijlocul distanței dintre accesul în clinică și secția de radioterapie, devine un element emblematic în parcursul interior. Aceasta e menită să transmită un mesaj pozitiv, de încurajare și testimonial al faptului că poveștile de viață ale persoanelor din jur au capacitatea de a inspira și de a ne motiva în propriul parcurs. Creăm împreună și ne susținem reciproc!

Colaborarea noastră s-a bazat pe respect și entuziasm. Am apreciat fiecare muncă coechipierilor, toate ideile și-au găsit un ecou, iar intervențiile creative nu au concurat între ele, ci s-au completat într-un echilibru natural.





Improvizația și situațiile neprevăzute au fost sarea și piperul întregului proces, întrucât partea efectivă de creație și montaj a avut loc în mijlocul pacienților din clinică. Expunerea directă și nefiltrată a procesului a determinat ieșirea completă din zona de confort – am îndoit, am lipit și am țesut împreună, pentru ca apoi să testăm culori. Arta s-a îmbinat cu arhitectura prin mâinile și ideile noastre, iar spațiul nu va mai fi niciodată la fel: a trecut în plan simbolic și transmite emoții utilizatorilor.

AUTORI:



Mara Oprea
Arhitect



Iulia Udrea
Arhitect

FOTO:

Daniel Lăcătuș

Mamografia

MAMOGRAFIA este o examinare radiologică specială a sânelui, care ajută la detectarea modificărilor la nivelul structurii acestuia. Poate fi utilizată ca un instrument de screening pentru a detecta cancerul de sân incipient, la femeile care nu se confruntă cu niciun simptom, dar poate fi folosită de asemenea și la diagnosticarea bolilor de sân la femeile care prezintă deja modificări la nivelul sânelui. Această procedură nu previne cancerul, dar poate salva viața prin descoperirea lui în timp util.

În trecut, diagnosticarea cancerului mamar se făcea în stadiu avansat când tumora era deja palpabilă. Astăzi, datorită metodelor imagistice de investigație el poate fi diagnosticat în stadiul incipient când prezintă dimensiuni mult mai mici și nu este extins la ganglionii limfatici. Studiile actuale arată că mamografia poate depista leziuni mamare cu mulți ani înainte de a fi detectate clinic. De asemenea, un diagnostic precoce, când tumora este de mici dimensiuni, elimină necesitatea mastectomiei (extirparea sânelui), fiind suficientă excizia tumorii.

Cum funcționează procedura?

Cu ajutorul razelor X medicii pot investiga interiorul organismului bolnavului și pot pune diagnosticul în cazul unui traumatism sau a unei boli. Când sunt făcute în mod adecvat, radițiile X sunt sigure și benefice. Este important ca razele X să nu fie utilizate în mod abuziv pe parcursul vieții unei persoane, întrucât aceasta poate fi expusă la o cantitate mare de radiații, cumulative.

Corpul absoarbe razele X în grade diferite. Densitatea osoasă absoarbe o mare parte din radiații, în timp ce, țesuturile moi, cum sunt mușchii, grăsimea și organele, permit cu ușurință trecerea razelor X.

Până nu demult, imaginile cu raze X erau procesate pe foi de film de mari dimensiuni, astăzi, cele mai multe imagini sunt fișiere digitale stocate electronic, ușor accesibile, putând fi în mod frecvent comparate pe parcursul procesului de tratare a pacientului.

Cum ar trebui să vă pregătiți înaintea unei mamografii?

Înainte de a programa o mamografie, se recomandă să discutați cu medicul dumneavoastră orice probleme aveți la nivelul sânelor. În plus, informați medicul cu privire la orice intervenții chirurgicale anterioare, administrări hormonale, antecedente personale ori familiale de cancer de sân.

Mamografia trebuie efectuată în prima parte a ciclului menstrual, cel mai indicat în zilele 7-14 ale ciclului, când sânul este mai puțin dens. Această investigație în timpul sarcinii este contraindicată. De asemenea, se recomandă ca în timpul procedurii să nu existe urme de pudră de talc, deodorant sau loțiune în zona sânelor și a axilelor. Acestea pot apărea pe mamografie ca pete de calciu.

Ce veți simți în timpul și după procedură?

În timpul mamografiei, disconfortul pacientei este, în cele mai multe cazuri, minim. Se expun obligatoriu ambii sâni, tehnicianul va poziționa sânul pe o platformă a aparatului și va comprima sânul ușor cu o paletă specială (confecționată din plexiglas transparent), cu scopul de a reduce grosimea sânelui pentru o mai bună vizualizare a structurilor anatomice. Această compresie va dura câteva secunde și poate crea o ușoară senzație de tensiune în sân, care dispare când se decompresă sânul. Unele femei cu sâni sensibili pot avea un grad mai mare de disconfort,

dar trebuie reținut faptul că nivelul compresiei duce la calitatea mamografiei. Mamografiile nu sunt la fel de eficiente la femeile mai tinere. Țesutul mamar tinde să fie mai dens la femeile tinere, ceea ce face ca mamografiile să fie greu de interpretat corect. Experții medicali consideră că efectele negative potențiale ale mamografiilor de screening la femeile sub 40 de ani depășesc beneficiile potențiale. Dacă ați mai făcut mamografii anterioare, prezentați-vă cu ele pentru a beneficia de un rezultat comparativ.

Cine interpretează rezultatele și cum le primiți?

Un radiolog, medic special instruit pentru a supraveghea și a interpreta examenele de radiologie și imagistică, va analiza imaginile și va trimite un raport semnat la medicul de specialitate, acesta din urmă fiind cel care va discuta rezultatele cu pacientul. În unele cazuri vor fi necesare și alte analize sau investigații suplimentare, iar medicul dumneavoastră vă va explica motivul pentru care se solicită acestea, pentru că, așa cum am arătat la începutul acestui articol, imaginile mamografice în sine nu sunt suficiente pentru a determina cu certitudine existența cancerului de sân. Interpretarea mamografiei poate fi dificilă, deoarece un sân normal arată diferit de la femeie la femeie. De asemenea, claritatea imaginii poate fi compromisă dacă există pulbere sau alifie pe sâni, dacă ați suferit o intervenție chirurgicală la sân ori aveți implanturi mamare.

În cazurile în care aveți implant trebuie folosită mamografia digitală, aceasta fiind cea care permite observarea mai multor detalii structurale în sânul dens și presupune o iradiere și o compresie mai reduse decât în cazul mamografiei standard.

Mamografia poate fi solicitată în următoarele condiții:

- metodă de screening la femeile sănătoase, pentru a depista cancerul în faza incipientă
- istoric familial de cancer mamar sau ovarian
- evaluarea simptomelor precum dureri, scurgeri mamelonare, retracții tegumentare sau mamelonare, noduli palpabili;
- monitorizarea unei anomalii găsite la o mamografie precedentă;

Colegiul American de Radiologie a dezvoltat un cod (Birads) de evaluare a imaginilor mamografice, ce se regăsește în rezultatul unei mamografii:

- aspect imagistic neconcludent;
- aspect normal;
- leziune benignă;
- leziune cel mai probabil benignă, necesită urmărire;
- leziune suspectă de cancer, se recomandă biopsie;
- leziune cel mai probabil de natură malignă, necesită biopsie, intervenție chirurgicală;
- leziune malignă, confirmată prin biopsie;

Cu toate că, mamografia este cel mai bun instrument de screening pentru cancerul de sân dintre cele disponibile astăzi, nu este întodeauna concludentă, fiind necesare investigații suplimentare de tipul ecografiei sau RMN-ului la sâni. Despre aceste investigații ale sânului puteți citi articolele „Ecografia” și „Imagistica medicală prin rezonanță magnetică”.

AUTOR:
Roche

SURSE:

1. <http://www.radiologyinfo.org>
2. <http://www.breastcancer.org/>
3. <http://www.webmd.com/breast-cancer/breast-cancer-screening-detection-overview>

Viză ANMDMR: 15419E/07.10.2021

M-RO-00000666

Rolul navigatorului medical în relația cu pacientele cu cancer mamar

CANCERUL DE SÂN poate fi un diagnostic dur, mai ales dacă pacienta nu prezintă factori de risc și este luată prin surprindere. Investigațiile medicale, întâlnirile cu medicii, începerea tratamentului, toate acestea contribuie la starea de confuzie a femeii și îi crește anxietatea. Iată tot atâtea motive pentru care, în Statele Unite ale Americii, a luat naștere meseria de navigator medical pentru pacienții oncologici.

Navigatorul medical este acea persoană care preia pacientul încă de la diagnosticare și îi este alături pe toată durata procesului de tratament și recuperare.

“În cazul cancerului de sân și nu numai, rolul navigatorului medical este acela de a fi alături de pacientă, explicându-i tot ceea ce urmează să se întâmple pe parcursul tratamentului, astfel încât aceasta să înțeleagă și să coopereze cu echipa medicală. Experiența celor 14 ani, de când practic această meserie în România, timp în care am navigat câteva mii de pacienți, mi-a demonstrat că, o persoană care este bine informată în ceea ce privește procesul de tratament și etapele sale, respectiv chimioterapia, radioterapia și mastectomia, acceptă mai ușor acest diagnostic și reușește să depășească cu bine perioada de confruntare cu boala. De cele mai multe ori, femeile vin la medic, își fac o mamografie, primesc diagnosticul și renunță la începutul drumului. Fie pentru că nu au înțeles diagnosticul, fie pentru că nu au fost informate în legătură cu ce trebuie să facă ulterior, fie pentru că refuză în necunoștință de cauză asupra efectelor pe care netratarea bolii le poate avea asupra lor”,

a declarat **Victoria Asanache**, navigator medical în cadrul Institutului Oncologic București, precum și președinte al Asociației pentru prevenția și lupta împotriva cancerului de sân Amazonia.

Ce fac navigatorii medicali pentru pacientele diagnosticate cu cancer de sân?

Navigatorii medicali pot reprezenta un sprijin pentru dumneavoastră, deoarece vă pot ajuta cu diverse aspecte ce țin de sistemul sanitar și asigurarea medicală. Astfel, navigatorul vă îndrumă către medici de diverse specialități, în diverse unități medicale, vă explică tratamentul în termeni accesibili prin care sunteți informată în legătură cu ceea ce urmează să se întâmple, vă povestește ce efecte secundare pot apărea și când își pot face simțită prezența, ce opțiuni de tratament există, dacă este cazul, și care sunt avantajele și riscurile acestor opțiuni. De asemenea, navigatorul medical vă însoțește la control, menține legătura și comunicarea cu echipa medicală care se ocupă de cazul dumneavoastră și vă acordă consultanță privind documentele medicale necesare pentru procesul de tratament și recuperare. Desigur, lista de activități nu se rezumă doar la acestea, ci poate varia în funcție de nevoile pe care le are pacientul.

Pentru o eficiență sporită, în Statele Unite ale Americii, s-a dezvoltat un sistem de specializare pe diverse ramuri a navigatorilor medicali.

În România, singurul navigator medical practicant este Victoria Asanache, absolventă a Institutului de Navigație pentru pacienți a Prof. Harold P. Freeman din S.U.A. De curând, **Victoria Anasache** a demarat la Ministerul Muncii procedurile de acreditare a meseriei de navigator astfel încât *“până la sfârșitul acestui an (n.r. 2016), să fie introdusă și în codul meseriilor din România”*, după cum declara **Victoria Anasache**.

Mai mulți pacienți, atât din țara noastră, cât și din străinătate au beneficiat de ajutorul navigatorilor medicali și au declarat că au găsit în aceștia persoane pline de cunoștințe, dar și de compasiune, care le-au oferit tot suportul și disponibilitatea lor și fără de care nu ar fi reușit să se vindece.

AUTOR:
Roche

SURSE:

1. <http://www.cancer.org/cancer/news/navigators-help-cancer-patients-manage-their-care>
2. <http://www.patientnavigator.com/>

Viză ANMDMR: 15419E/07.10.2021
M-RO-00000666

Lupta împotriva cancerului: în curând 40% din populația Europei ar putea fi afectată

PE PLAN MONDIAL, în fiecare minut mor 20 de oameni în urma afecțiunilor tumorale. Conform calculului preliminar, până în 2035, 40% dintre locuitorii Uniunii Europene s-ar putea îmbolnăvi în timpul vieții lor de vreo afecțiune tumorală. Firma Oncompass Medicine sărbătorește anul acesta - la data de 4 februarie - Ziua Internațională a luptei împotriva cancerului printr-un buletin științific, publicat în SUA, în care prezintă povestea tratamentului de succes individualizat, aplicat la unul din pacienții firmei, suferind de afecțiuni tumorale.

Cercetătorii fondatori ai firmei **Oncompass Medicine, Dr. István Peták și Dr. Richárd Schwab**, ca și pioneri ai oncologiei internaționale de precizie, luptă deja de decenii împreună cu echipa lor, ca pacienții lor, bolnavi de cancer, în baza motivelor care au cauzat afecțiunea, să primească o terapie unică, individualizată pentru fiecare pacient în parte.

În acest scop, OCM a dezvoltat, de asemenea, un soft calculator, bazat pe inteligență artificială care ajută medicii să aleagă cel mai eficient tratament individualizat pentru un pacient cu cancer. Echipa companiei Oncompass Medicine a publicat nu de mult în revista societății oncologilor americani - Journal of Clinical Oncology - care se ocupă de oncologia de precizie, un articol științific, care prezintă istoria unui tratament de succes, individualizat, aplicat unui pacient al echipei de medici.

Dr. Dr. István Peták, în calitate de director științific al companiei OCM, a scos în evidență:

“Publicația noastră științifică americană prezintă detaliat că în baza analizei bioinformatică și a erorilor genetice, prezente în tumoare, se poate stabili tratamentul cel mai eficient, individualizat în cazul unui anumit pacient, și chiar mai mult decât atât, se poate descoperi ce a cauzat apariția tumorii.

Studiul de caz - pe lângă importanța inteligenței artificiale și a metodelor de diagnosticare moleculară - atrage atenția și asupra importanței tumorboard-ului molecular, care este alcătuit din colaborarea strânsă dintre biologi moleculari și farmatologi moleculari.”

Cu ajutorul terapiei individualizate tumoarea a regresat

Conform articolului științific, în 2015, pe capul unui pacient de 70 de ani au diagnosticat în spatele urechii o epiteliomă. După intervenția chirurgicală cu succes, în ciuda radioterapiei, tumoarea recidivat în 2016, care a fost tratată cu chemoterapie, însă aceasta nu a putut decât să încetinească dezvoltarea tumorii.

În acest moment s-a efectuat prima examinare cu diagnosticare moleculară, care a arătat multiplicarea genei PIK3CA, care joacă frecvent un rol important în formarea tumorilor craniene. Atunci echipa de medici care a efectuat tratamentul pacientului s-a întrunit cu specialiștii de la Oncompass Medicine, în cadrul unui miting „Molecular Tumorboard”, ca să discute posibilitățile unui tratament individualizat.

La alegerea tratamentului individualizat a fost de ajutor și softul elaborat pe bază de inteligență artificială, dezvoltat de către compania Oncompass, sub numele de Realtime Oncology Treatment Calculator. Au stabilit de comun acord medicamentul spre a fi aplicat, care își exercită efectul asupra unei gene care este în contact cu gena modificată PIK3CA. Cu ajutorul terapiei individualizate, tumoarea a regresat. Ameliorarea a durat până în 2018, când tumoarea a început să crească din nou. În acest moment, echipa tumorboard a decis efectuarea unei examinări cu diagnosticare moleculară genetică multiplă, deoarece o tumoare se va forma nu doar dintr-o singură eroare genetică, ci în medie din cinci erori genetice, și în acest caz aveau cunoștință doar de o singură eroare genetică.

Examinarea genetică multiplă a stabilit prezența a unor patrusprezece noi erori genetice

Dintre acestea, analiza informatică a stabilit probabilitatea rolului biologic a cinci gene. În baza acestei analize, grupul de experți a recomandat un nou tratament individualizat, în scopul inhibării genei MEK. Ca urmare a efectuării tratamentului combinat, tumoarea a devenit invizibilă. Tratamentul combinat a mai durat încă o jumătate de an, până la mijlocul anului 2019. După aceasta a fost suficientă administrarea a unui singur medicament pentru ca tumoarea să nu înceapă să crească din nou. Analiza bioinformatică a tipurilor de mutații descoperite în gene, a stabilit de asemeni că apariția erorilor genetice este cauzată în mare parte de radiațiile ultraviolete (UV), și nu de fumat, de alcool, sau de medicamentele luate de către pacient pentru alte afecțiuni.

Mai multe premii de rang înalt

Compania **Oncompass Medicine** a primit mai multe premii de mare rang pe plan național și internațional, pentru dezvoltarea Calculatorului sus-menționat (Realtime Oncology Treatment Calculator). În 2019, a primit premiul *American Society of Clinical Oncologists (ASCO)* și a câștigat competiția *Get in the Ring! V4*. În 2020, pe lângă Premiul pentru Inovație și IT, OCM a primit *Premiul Tibor Gyurós*, iar în 2021 a câștigat *Premiul Unicorn of the Future* - ca fiind cea mai promițătoare companie de tehnologie din Europa. **Dr. István Peták** a primit premiul din partea comisariatului european pentru inovare și cercetare în urmă cu doar un an, cu ocazia Zilei Internaționale pentru lupta împotriva cancerului.

AUTOR:
Oncompass

Program de Oncologie de Precizie

— va prezentam posibilitatile
terapeutice personalizate in
oncologie.

Va asiguram o consultatie de oncologie de precizie la Medisprof Cancer
Center, Cluj Napoca b-dul Muncii nr.96 sau consultatie online.

Pentru mai multe informatii sunati la **0726377092**.





Cine vine la tine?

SERVICII MEDICALE LA TINE ACASĂ



Cluj-Napoca
Piața 1 Mai nr. 3

0746 900 641
info.medisacasa@gmail.com



Considerăm că este dreptul nostru, al tuturor, să ne simțim în siguranță.

Experiența noastră profesională din ultimul deceniu a implicat lucrul îndeaproape cu pacienții oncologici și crearea unui mediu adecvat nevoilor lor. Astfel, putem spune că am crescut cu acest concept - de a oferi totul pacienților noștri.

Ne putem adresa tuturor persoanelor care au nevoie de servicii medicale și suport psihologic, nutrițional sau social - ACASĂ.

Echipa noastră de medici specialiști, asistenți medicali, personal medical specializat în îngrijiri paliative, este completată de serviciile conexe - atât de necesare în bunăstarea tuturor pacienților. Ne dorim să dezvoltăm aceste servicii prin învățare de la pacienții noștri a tot ce înseamnă nevoie de confort, acces cu demnitate la îngrijiri și la servicii medicale de calitate.

Echipa MedisAcasă

Servicii

Toate serviciile oferite au la bază tratamentul recomandat de către medicul specialist, iar costul acestora este personalizat, în funcție de nevoile dumneavoastră.

Hidratarea parenterală

Perfuzia de hidratare conține vitamine și minerale, micronutrienți cu rol benefic asupra organismului.

Recoltarea de probe biologice

Gama de analize efectuate cuprinde peste 2500 investigații de laborator care acoperă domenii variate.

Electrocardiogramă

O investigație care are ca rol monitorizarea activității electrice a inimii.

Montare, îngrijire sau schimbare de sonde urinare

Stabilește o comunicare între interiorul vezicii urinare și mediul extern.

Administrare tratamente intravenoase / intramusculare / subcutanate

Kinetoterapie

Activitatea fizică reprezintă o piesă de bază în buna funcționalitate a organismului.

Recuperare medicală

Masaj terapeutic sau drenaj limfatic (decongestionarea zonelor afectate cu exces de limfă).

Consiliere nutrițională

Suport nutrițional personalizat în concordanță cu starea clinică și planul de tratament al pacientului.

Consiliere psihologică

Psihoterapia la domiciliu este alegerea optimă atunci când pacientul nu se poate deplasa sau când acesta se simte mai confortabil în cadrul familiei.

Salut Medisprof,

Îți scriu deoarece vreau să împărtășesc cu tine ceea ce m-a învățat viața, după ce am aflat că mama mea e bolnavă de cancer. Mi-am dat seama târziu că viața este prețioasă și, deși nu e legată cu o fundă, e un dar neprețuit. Că e important să vrei să te ridici, indiferent cum te simți și să faci ceva ce îți place. Că e important să vrei și să îți dorești acest lucru. Indiferent cât de bună sau rea e o situație, aceasta totdeauna se va schimba.

E important să alegi viața! Iată ce ne-a plăcut nouă. Natura, plantele, copacii, cerul, animalele, stelele, luna, soarele, ploaia în concluzie – la țară, într-un sat din Jud. Mureș.

Așa că acum 5 ani, deși am aflat că mama e foarte bolnavă, am decis să nu renunțăm și să cultivăm lavandă. Timp de 2 săptămâni doar cu 2 hârlețe și câteva mâini harnice am reușit să punem în pământ câteva mii de butași pe un hectar de teren aflat într-un sat uitat de D-zeu, aproape de o mănăstire.

Nu a fost ușor, dar nu imposibil. Apoi a urmat o serie de tratamente traumatizante pentru mama, în condiții improprie prin diverse spitale. Reveneam mereu și mereu la țară, să privim cum creștea lavanda, să o îngrijim și să ne ocupăm de ea. Așa, uitam de tot ceea ce s-a întâmplat. Atunci când se simțea mai bine mergeam împreună în câmpul de lavandă. Mama stătea în șezut pe o pătură și făcea buchete de lavandă. Pentru mama e o terapie ocupațională, care pur și simplu, îi lua gândul de la tot ceea ce era urât și mai ales de la cuvântul cancer în fază terminală.

Îi plăcea să se simtă aproape de natură, de plante. Îmi amintesc că în vara unui an, când câmpul de lavandă era înflorit, mama era la un tratament de chimioterapie într-un spital din Cluj-Napoca, aflat în conservare. Era foarte cald, iar secția de oncologie din acel spital se afla la etajul 4. Mama avea un ciclu de chimioterapie ce dura ore în șir, de dimineața până în cealaltă zi dimineața, zile în șir. Nu exista duș și era greu de îndurat atât tratamentul, cât și căldura.

Și totuși mama era optimistă, își dorea mult să supraviețuiască să vadă câmpul cu lavandă, deși sarcomul ei avea deja aproape 3 kg. Când se simțea mai rău mă ruga să o spăl pe picioare și să îi pun în lighean iarbă și lavandă să simtă că e la țară.

Acasă în pat îi lăsam flori de lavandă lângă ea și perne cu lavandă. Era preocupată să mă ajute să facem buchete și săculeți cu lavandă.

În sala de conferințe a unui spital de îngrijiri paliative din Cluj-Napoca, atunci când se finaliza programul medicilor mergeam cu mama și împreună cu ea făceam buchete și săculeți cu lavandă. Nu știam bine să cos, dar acolo am învățat de pe internet în 2 zile și mă străduiam să fac cât de multe bucăți, pentru tot spitalul și cei aflați în suferință. Zilele au trecut și mama și-a revenit, a reușit să rămână în viață și să învețe să umble cu cârje cât de cât. Am primit de la dânsa multe lecții de viață și poate o să ne vizitați atunci când e lanul înflorit, să vă bucurați de el ca și noi.

Si totuși să nu uit să vă scriu că mă bucur nespus să împărtășesc cu voi lecția de viață, curaj pe care am primit-o de la mama. Pentru fiecare zi lăsată de bunul D-zeu îi mulțumesc și îl rog să ne aibă în grijă Sa așa cum îi are pe fluturi și găzele din lanul de lavandă.

Cu drag, vă scrie o fiică ce își iubește mama enorm și pe care...
...experiența ei a ajutat-o să vadă curajul, răbdarea, determinarea, voința, deznădejdea, umilința, indiferența, bucuria, iubirea și nu în ultimul rând speranța.

Florina



Proiect „Târșa”

LA ÎNCEPUTUL LUNII IULIE, am participat la evenimentul prin care s-a inaugurat Via Transilvanica Hunedoara, traseu lung de aproape 150 de kilometri care trece și pe lângă cetățile dacice din Munții Orăștiei. Tronsonul din județul Hunedoara al drumului Via Transilvanica, proiect inițiat de Asociația Tășuleasa Social, a fost deschis printr-o ceremonie organizată la Cetatea Mălăiești, în Țara Hațegului.

În satul Târșa, comuna Boșorod, foarte aproape de Costești, Asociația Medisprof a achiziționat un teren, într-un loc cu o energie benefică, amplasat pe o culme însorită, într-o pădure de mesteceni.

Aici ne propunem amenajarea unui complex terapeutic în cadrul căruia să organizăm evenimente specifice, în folosul pacienților tratați la clinica Medisprof.

Cu această ocazie, ca la orice început de proiect, am pus „piatra de temelie” a noului edificiu, am savurat energia locului, ne-am bucurat de aerul pur și de apa limpede izvorâtă din adâncurile muntelui. Ne-am lăsat duși de imaginație și am proiectat pe calea gândului cabanele pentru oaspeți, locul de campare și foisorul imens unde să ne întâlnim la ceasul serii, în zilele de vară, unde să ne împărtășim trăirile și experiențele.

Specialistele noastre, Iulia și Mara au studiat locul și au amplasat virtual „cotele” noilor construcții în locul cu panorama perfectă, spre soare, spre pădure, spre munte, spre verde, spre lumină, spre izvor...

Ne propunem ca acest proiect să fie unul de suflet, voluntarii vor fi actorii principali și totul se va materializa prin acțiuni de voluntariat. Ne dorim să fim cât mai mulți!

Zona este una „neatinșă”, oamenii de aici se ocupă cu creșterea animalelor și agricultura montană, iar pădurea este resursa lor principală, nefiind alte utilități aici, în afara curentului electric. Deși vitregiți de condițiile de altitudine și izolați, ei sunt extrem de ospitalieri, te primesc și îți așează pe masă tot ce au mai bun, iar noi, însetați și înfomețați de la drum fiind, am apreciat din plin toate bucatele și băuturile tradiționale cu care am fost ospătați.



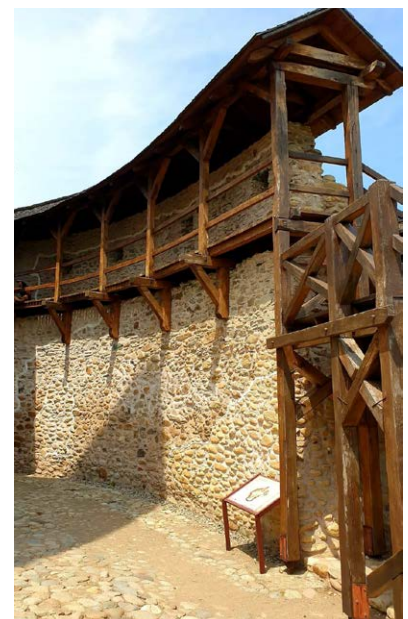
Cadrul natural ajută foarte mult, fiind unul de poveste, te luminează, te liniștește, te încarcă, este o zonă plină de istorie, mister și peisaje montane incredibile. Nu degeaba au ales vechii daci să își construiască aici cetățile, energia locului fiind una specială.

Accesul în zonă este destul de facil, drumul din Costești urcă și șerpuieste până pe culmea muntelui, iar din loc în loc privești taie răsufierea, dezvelindu-se în capăt platoul însorit.

Dorința noastră este ca visul să devină realitate și să putem dăruii bucuria celor care au atâta nevoie!



AUTOR:
Daniela Georgeta Mureșan-Cîmpean
Voluntar Asociația Medisprof



Proiect APV – Proiect „Târșa” aproape de Via Transilvanica

VIA TRANSILVANICA este un traseu de drumeții tematice din România de aproximativ 1.400 de kilometri, început în 2018, care este cuprins între Putna și Drobeta Turnu-Severin. Este un proiect al organizației Tășuleasa Social, ONG cu sediul în Pasul Tihuța, județul Bistrița-Năsăud, care desfășoară acțiuni cu caracter educațional, social, de mediu, cultural etc.

Acest traseu poate fi parcurs, fie pe etape, fie în întregime – pe jos, cu bicicleta, călare etc. Drumul traversează zece județe și promovează valorile culturale, etnice, istorice și naturale și diversitatea României în spiritul „turismului lent”.

Acest drum a fost inspirat din potecile de pelerinaj din Spania (Camino de Santiago) și cele de anduranță din Statele Unite sau India, unde astfel de drumuri au influențat culturi, au format comunități și au contribuit la dezvoltarea zonelor pe care le străbăteau.

Via Transilvanica este identitate.

Acesta se poate parcurge în mai multe săptămâni în totalitate sau parțial în câteva zile, după puterea și dorința călătorului. Ghidul Drumețului pe Via Transilvanica oferă informații despre posibilități de cazare și masă, dar și informații istorice și culturale ale diferitelor zone geografice.

Drumul este marcat cu elemente de identificare specifice, din materiale durabile, care să permită buna orientare a călătorului pe parcurs; sunt prezentate cele mai corecte informații despre gradul de dificultate al traseului. La fiecare kilometru, o bornă kilometrică din andezit, cu logo-ul VT și o sculptură (realizate de sculptori studenți) arată kilometrul și faptul că drumețul se află pe drumul cel bun.

“

Via Transilvanica leagă culturi și obiceiuri pe tot parcursul său de aproximativ 1.400 km. Este un proiect mare și frumos pe măsura frumuseții locurilor pe care le străbate.

ALIN UHLMANN UȘERIU
Președintele Asociației Tășuleasa Social



- bornă de andezit
- sculptare și betonare bornă
- vopsit bornă în ambele sensuri
- transport bornă
- montare indicatoare la intersecțiile de pe traseu
- vopsire/ marcare însemne VT
- informarea locuitorilor despre traseu și ce presupune acesta
- resurse umane
- comunicare
- management proiect

FOTO: Bornă KM tău

SURSA: <https://www.viatransilvanica.com/contribuie>

Asociația Medisprof a contribuit la reușita acestui drum prin donația pentru două borne kilometrice pe acest traseu. ... În fapt sunt bornele pacienților oncologici, ale pacienților cărora le sunt dedicate proiectele Asociației Medisprof. Prin proiectul Asociației Medisprof de reinserție socială și profesională a pacienților oncologici, realizat împreună cu Tășuleasa Social chiar în campusul de la Tășuleasa și pe Via Transilvanica și care a început în 2021, s-au dezvoltat alte inițiative în sprijinul bolnavilor oncologici.



Testimonialele
pacienților ne-au
încurajat să facem și
mai mult pentru ei:
am creat
**Asociația Pacienților
Voluntari.**

Apoi, am cumpărat un târâm fermecat în județul Hunedoara – la Târșa – care ne leagă iar de Via Transilvanica; drumul spre Târșa este unul frumos, care străbate păduri de fag, arin și mesteacăn și traversează luminișuri ce deschid priveliști către vârfurile înzăpezite ale Retezatului.

Aici va fi o pensiune a pacienților voluntari – un adevărat complex pentru pacienții oncologici, unde se vor desfășura evenimente specifice împreună cu pacienții Medisprof.

Dar cel mai important lucru este că pacienții voluntari vor fi actorii principali și totul se va materializa prin acțiuni de voluntariat; apoi vom interacționa cu comunitatea locală.



Frumusețea acestui proiect de la Târșa nu este dată numai de locurile minunate, ci și de oamenii care îl vor îngriji: **pacienții voluntari.**

Dacă vei urca o dată la noi, la Târșa, vei înțelege că suntem conectați cu natura, că e parte din noi, iar noi o întregim; vei înțelege că nu va fi doar o călătorie, ci șansa să descoperi și să înveți lucruri noi de la pacienții voluntari și să te descoperi pe tine însuși.

Pacienții voluntari:
acești oameni
chiar există!

Din jurnalul unui voluntar

Cred că unii sunt voluntari din naștere, alții din cei 6-7 ani de-acasă.

Acum 10 – 15 ani, fiica mea și cu mine înființam, virtual, Asociația Oamenilor Buni – fiecare persoană eligibilă cu marca spirituală „Om Bun de luat acasă”, urmaș al Blajinilor de la marginea lumii, undeva pe lângă... Apa Sâmbetei. Încă nu am ajuns acolo, dar la marginea Clujului am dat de Oameni care împlânzesc cancerul. Recent am aflat că există APV/ Asociația Pacienților Voluntari. Cu acte în regulă. Dacă spune asta doctor Carolina Udrea, e clar că nu sunt vorbe, ci fapte. Toma fiind de felul meu, pot depune mărturie: am văzut statutul. Așadar voi face o cerere pentru dobândirea calității de membru al APV. La activitățile cu caracter medical nu mă pricep, dar sunt gata să învăț; la cele sociale și educaționale sper că mă recomandă ipostazele de profesor de literatură și de coordonator al trupelor de teatru Corint și anOnimus.

“

„Toate poveștile sunt la fel. Vreau să spun, toate poveștile despre cancer sunt la fel. Bănuiesc că toate lasă în urmă ciorchini de două/trei amprente pe oglinzi. [...]”

Am păstrat întotdeauna imagini în capetele noastre rase, ruine ale frumuseții nepieritoare.”

GLEN CALLEJA

Cred că unii sunt voluntari din naștere, alții din cei 6-7 ani de-acasă. Îmi place să cred că și școala cultivă altruismul. Despre mine aș zice că „gena” voluntariatului mi s-a transmis pe linie maternă. „Dacă poți, fă bine. Rău știe orice prost să facă.” Cuvintele mamei, moștenite de la un străbunic de poveste, ar putea fi trecute în CV-ul celor care dăruiesc pur și simplu, fără să aștepte aplauze, medalii sau... veșnica pomenire.

Nu am nici o listă cu unde, când, cum, cât m-am dovedit voluntar. Un „inventar” al faptelor bune ar defini doar cantitatea. Așa că las aici câteva mărturii despre cum am ajuns voluntar Medisprof.

Mai întâi am devenit pacient. „Sezonul” perfuziilor devenea vremea poveștilor, iar neliniștile se (mai) diluau în soluția împărtășirii unor anecdote personale. Oricât de neverosimil ar părea, mă bucuram de tot ce mi se întâmpla. Să fii așteptat, după o ședință de chimioterapie, cu un balon în formă de inimă și să intri cu el în farmacia clinicii... E ceva, nu?

Trecerea spre voluntariat bănuiesc că am făcut-o odată cu rolul de „purtător de cuvânt” în campania de prevenție a cancerului „De departe, cea mai frumoasă!”. Au urmat „Atelierele pacienților la Tășuleasa”. Cum puteam să rămân însă aproape de cei care „joacă” în povestea cancerului un rol de pacient sau de aparținător? Pot să vin în Medisprof și altfel decât cu cardul de intrare la consultații



plus investigații? Da. În primăvara acestui an am primit legitimația și tricoul de voluntar. Am început o călătorie în care am cunoscut oameni în diverse stadii ale bolii și mahnirii. Unii mi-au devenit prieteni. Lângă numele lor, în mintea mea apar denumiri de personaje memorabile: Domnul Poet, Bunica din Poveste, Doamna Cofetar, Tatăl Poznaș, Domnișoara Levăntică, Prietena de joacă...

Ce vreau să mă fac când cresc mare – ca voluntar? Donator de încredere, neguțator de răbdare, povestitor de restriște, cititor de suflete și de... poezie. Pe scurt, mediator la vremuri de cumpănă.

SURSE:

1. <https://argument4corint.wordpress.com/despre-corint/>
2. <https://argument4anonimus.wordpress.com/>
3. https://maxblecher.ro/glen_calleja.php
4. <https://carturesti.ro/carte/oscar-si-tanti-roz-1046803>

Scrisoarea unui pacient oncologic către copiii lăsați (singuri) la școală

8 septembrie 2019

Dragă Cititorule,

Pe mine mă cheamă Toma, am treizeci de ani... de când sunt profesoară; sunt candidatul unic pentru funcția de președinte al Federației Școlilor fără Bănci și urmează să joc în serialul... (încă se caută titlul).

Scrisoarea asta e și nu e prima ori ultima pe care ți-o trimit, pentru că am și nu am timp din cauza unei vacanțe prelungite cu tuburi și... chimie. Fiind vorba de o lectură facultativă din genul epistolar, reiau, în stilul lui Éric-Emmanuel Schmitt.

Mă cheamă Toma și am treizeci de ani de stat mai mult pe lângă decât la catedră. Nu mi se zice, ca lui Oscar, Cap de Ou sau Bilă – nu încă sau nu pe față. Deocamdată nu trăiesc la spital, chiar dacă am cancer, dar clinicile au fost pentru mine cele mai vizitate obiective turistice în ultimele cinci luni și așa vor rămâne pentru o vreme – se zice că mă prinde pe acolo și cealaltă vacanță de vară.

Pentru curioși: noul „serial” Tomflix a fost proiectat din februarie; a intrat în producție în 15 mai 2019 – pe vremea Târgului Cititorilor de Carte. S-a renunțat la avanpremieră, fiindcă nu s-a găsit o sală suficient de mare pentru potențialii invitați. Primul sezon e în plină derulare pe canalul privat Toma & Toma & Barbu.

Au apărut doar spoilere accidentale, dar note/comentarii nu primesc decât în varianta privată.

Să nu uit: am întâlnit cel puțin o Tanti Roz. Sunt și Verzi, și Mov... pe care le neliniștesc sau le fac să râdă, dar toate declară că și-ar fi dorit să le fi fost profă. Ce știi ele?!

Toma

Post-scriptum: pentru senzația de abandon, recomand cărți, filme, muzică, sport, spectacole... și conversații pe teme variate. Al! Nu uita să te joci. Și să scrii povești, pentru că ești – ca și mine – un frumos „animal povestitor”.

STATUTUL ASOCIAȚIEI PACIENȚILOR VOLUNTARI

– din 3 iunie 2022 –

Art 1. UDREA CAROLINA - ILEANA, cetățean român, domiciliată în Cluj - Napoca, județ Cluj,

Art 2. STUPAR RALUCA - MIHAELA, cetățean român, domiciliată în Cluj - Napoca, județ Cluj,

Art 3. ȘERBAN ELENA - FLORICA, cetățean român, domiciliată în Sat Băița (Comuna Băița), județ Hunedoara,

Care, participând la Adunarea generală constitutivă a ASOCIAȚIEI PACIENȚILOR VOLUNTARI, persoană juridică română de drept privat, fără scop patrimonial, neguvernamentală, apolitică și nonprofit au hotărât înființarea acestei asociații în baza dreptului constituțional de liberă asociere și a dispozițiilor Ordonanței Guvernului nr. 26/2000 privind asociațiile și fundațiile. De asemenea, membrii fondatori își exprimă voința de a se asocia în vederea constituirii ca subiect de drept a ASOCIAȚIEI PACIENȚILOR VOLUNTARI, adoptând prezentul Statut.

SECȚIUNEA II. DISPOZIȚII GENERALE

Art 4. Se înființează o asociație cu denumirea „**ASOCIAȚIA PACIENȚILOR VOLUNTARI**” (potrivit dovezii disponibilității denumirii nr. 194063 din 22/11/2021 denumită în continuare *Asociația*).

Art 5. Asociația este o persoană juridică de drept privat, fără scop patrimonial, neguvernamentală și apolitică, acționează în beneficiu public, în conformitate cu legislația în vigoare în România.

Art 6. Asociația este constituită pe principiul liberei asocieri din totalitatea membrilor înscriși în evidențele sale, care aderă la prezentul Statut și se obligă să îl respecte.

Art 7. Sediul Asociației este stabilit în **Cluj - Napoca. Bulevardul Muncii. nr. 96 provizoriu. județ Cluj.**

Art 8. Asociația va fi înscrisă în Registrul Național și în Registrul Asociațiilor și Fundațiilor ținut de Judecătoria Cluj - Napoca.

Art 9. Asociația se poate afilia cu alte asociații, potrivit legii și Statutului acesteia, pe care se obligă să îl respecte.

Art 10. Asociația își desfășoară activitatea potrivit prezentului Statut, având deplină autonomie organizatorică, funcțională și financiară.

Art 11. Durata de funcționare a Asociației este nelimitată.

SECȚIUNEA III. SCOPUL, OBIECTIVELE ȘI ACTIVITĂȚILE ASOCIAȚIEI

Art 12. Scopul principal al **ASOCIAȚIEI PACIENȚILOR VOLUNTARI** este dezvoltarea comunităților locale, rurale și urbane, prin desfășurarea de activități cu caracter social, medical și educațional.

Art 13. Obiectivele Asociației se axează pe:

1. Promovarea, dezvoltarea, susținerea și derularea de proiecte care susțin dezvoltarea comunităților locale, rurale și urbane, prin programe care susțin dezvoltarea de activități cu caracter social, medical, educațional, antreprenorial, cultural sau de altă natură;
2. Promovarea, dezvoltarea, susținerea și derularea de proiecte care susțin dezvoltarea de noi demersuri sociale, de incluziune, activități medicale, antreprenoriale sau susținerea antreprenorilor și antreprenorilor sociali existenți în vederea dezvoltării și diversificării activității;
3. Promovarea, dezvoltarea, susținerea și derularea de proiecte care susțin apărarea drepturilor omului, egalitatea de șanse și de gen, incluziunea socio-economică a diferitelor categorii vulnerabile, inclusiv persoane diagnosticate cu afecțiuni cronice și aparținătorii acestora, proiecte în domeniul sănătății, prevenției și protecției mediului înconjurător;
4. Dezvoltarea și derularea de programe de formare profesională pentru adulți;
5. Dezvoltarea și derularea de programe de orientare și consiliere profesională, în carieră, pentru tineri și adulți;
6. Dezvoltarea și derularea de programe educaționale pentru copii și tineri;
7. Dezvoltarea și derularea de programe de sprijin medical, social, recreative pentru categorii de persoane vulnerabile, inclusiv persoane diagnosticate cu afecțiuni cronice;
8. Asistență umanitară, socială, servicii de prim ajutor și sprijin financiar pentru persoane fizice și entități;
9. Sprijin financiar pentru persoane fizice și entități juridice ce demarează sau dezvoltă inițiative antreprenoriale și antreprenariat social;

10. Promovarea, comunicarea și cooperarea cu autorități publice locale și centrale, precum și alte instituții din țară și din străinătate interesate de dezvoltarea și reglementarea diferitelor domenii profesionale și de activitate precum și a diferitelor programe naționale și internaționale privind drepturile pacienților;
11. Promovarea și derularea de activități de conștientizare, informare, comunicare în vederea integrării sociale, educației, formării, reconversiei profesionale, inserției pe piața muncii, antreprenoriatului, protecției mediului, protecției sociale, consilierii profesionale și în carieră pentru toate categoriile de persoane, inclusiv categorii vulnerabile și persoane diagnosticate cu afecțiuni cronice și aparținătorii acestora;
12. Promovarea și derularea de acțiuni cu impact asupra protecției mediului înconjurător, inclusiv acțiuni de sprijin direct, tehnic și/sau financiar pentru acțiuni ce au drept scop protecția mediului înconjurător, dezvoltarea durabilă și reducerea emisiilor de CO₂;
13. Sprijinirea persoanelor fizice prin demararea de inițiative antreprenoriale și de antreprenariat social, atât din punct de vedere financiar cât și prin intermediul unor acțiuni de informare, consiliere, mentorat, formare, monitorizare;
14. Organizarea și participarea la evenimente caritabile, workshop-uri/ateliere/conferințe/seminare educaționale/sociale, dezbateri, simpozioane, expoziții, concursuri, precum și alte activități similare, în țară și în străinătate;
15. Susținerea de inițiative în cadrul legislativ local/național/European/internațional pentru dezvoltarea societății civile și a profesiilor specifice unei industrii sau mai multor industrii;
16. Creșterea nivelului de competențe și abilități ale membrilor proprii, creșterea gradului de profesionalizare a acestora și recunoașterea nivelurilor profesionale;
17. Informarea profesională și realizarea de programe de dezvoltare profesională prin diferite mijloace;
18. Colaborarea cu instituții de învățământ și de formare profesională, publice și private, autorități publice locale, centrale și europene, pentru realizarea unor parteneriate care să contribuie la atingerea scopului și obiectivelor asociației;
19. Organizarea, sprijinirea și derularea de activități recreative cu copii, tineri, adulți, și vârstnici;
20. Organizarea de programe de sprijin pentru vârstnici și pacienți diagnosticați cu boli cronice, în vederea creșterii calității vieții, asigurării de îngrijiri socio-medicale, promovarea în rândul acestora de activități de învățare pe tot parcursul vieții, organizarea de reuniuni și activități comunitare;
21. Organizarea de evenimente și derularea de acțiuni ce au drept obiectiv promovarea la nivel local/național a anumitor industrii, meserii, ocupații sau programe de formare/cursuri/politici publice/reglementări;
22. Dezvoltarea de parteneriate cu unități de învățământ liceal, profesional și tehnic și instituții de învățământ universitar și postuniversitar în vederea promovării și organizării de stagii de practică pentru elevi și/sau studenți, atât în cadrul organizației, cât și facilitarea accesului acestora în alte organizații publice și private, unde pot efectua stagiul de pregătire practică;
23. Dezvoltarea de parteneriate cu agenți economici de profil din diferite industrii pentru pregătirea practică a elevilor/cursanților care parcurg un program de educație sau formare profesională continuă;
24. Acțiuni de promovare, informare privind reciclarea, protecția mediului înconjurător și dezvoltare durabilă;
25. Acțiuni de promovare și informare privind un stil de viață sănătos în vederea creșterii calității vieții și a prevenirii de afecțiuni cronice;
26. Derularea de proiecte și inițiative care promovează, incurajează sau sprijină reciclarea și impactul acesteia asupra mediului înconjurător, din punct de vedere economic și social, derularea de proiecte ce includ componenta de reciclare și integrarea acestei acțiuni în diferite inițiative publice, private, individuale sau la nivel organizațional;
27. Sprijinirea organizării pacienților bolnavi de cancer în grupuri de suport, care să asigure ajutor psihologic mutual și susținerea unor interese specifice acestora;
28. Orice altă activitate și serviciu în spiritul celor descrise mai sus poate fi desfășurată de Asociație;
29. Organizarea de grupuri de voluntari pentru întâlniri cu familiile pacienților, pentru copiii afectați de cancer.

Art 14. Mijloacele prin care Asociația urmărește atingerea scopului și obiectivelor sale sunt:

1. Organizarea de evenimente (seminare, cursuri, conferințe etc.) orientate către realizarea scopului propus și atragerea publicului larg;
2. Acțiuni de promovare, derularea de proiecte și inițiative care susțin dezvoltarea comunităților locale, rurale;
3. Acțiuni de promovare, derularea de proiecte și inițiative care sprijină pacienții cu afecțiuni cronice;
4. Acțiuni de promovare, derularea de proiecte și inițiative care susțin protejarea mediului înconjurător;
5. Activități specifice de lobby și advocacy cu instituțiile reprezentative ale Statului pentru realizarea scopului propus;

SECȚIUNEA IV. MEMBRII ASOCIAȚIEI

Art 15. Membrii Asociației sunt persoane fizice interesate să aducă la îndeplinire obiectivele Asociației și aderă la Statutul acesteia.

Art 16. Dobândirea calității de membru se realizează prin depunerea unei cereri scrise de către solicitant către Consiliul Director al Asociației, prin care va indica numele, prenumele, domiciliul și celelalte date de identificare. Cererea solicitantului va fi analizată de membrii Consiliului Director, respectând condițiile stabilite de Regulamentul Intern al Asociației. Cererea va fi aprobată cu votul majorității membrilor din Consiliul Director. Cererea de aderare poate fi

refuzată și din rațiuni de oportunitate, nu doar pe motiv de neîndeplinire a condițiilor de fond și de formă cerute de Statut și de regulamentele interne. Procedura statutară cu privire la dobândirea calității de membru se completează cu cea prevăzută de Regulamentul Intern al Asociației.

Art 17. Pierderea calității de membru are loc în următoarele condiții:

1. Prin retragere, în urma cererii scrise a membrului asociației;
2. Prin excludere, ca efect al aplicării unei sancțiuni;
3. Prin deces.

Art 18. Încetarea calității de membru atrage automat încetarea oricăror împuterniciri, funcții sau alte calități conferite în calitate de membru.

Art 19. Membrii Asociației au următoarele drepturi:

1. Să aleagă și să fie aleși în structurile de conducere și control ale Asociației;
2. Să participe cu drept de vot la sesiunile Adunării Generale;
3. Să inițieze și să participe la acțiunile organizate de către Asociație;
4. Să aibă acces la bazele de date ale Asociației;
5. Să se retragă liber din Asociație.

Art 20. Membrii Asociației au următoarele obligații generale:

1. Să respecte Statutul, Regulamentul Intern, Hotărârile Adunării Generale și ale Consiliului Director;
2. Să activeze pentru realizarea scopului și obiectivelor Asociației;
3. Să nu aducă daune materiale sau morale Asociației sau membrilor Asociației și, dacă totuși s-au produs, să le repare;
4. Să contribuie la baza de date a Asociației;
5. Să notifice orice modificări privind datele personale.

Art 21. Membrii păstrează întreaga libertate de acțiune, în măsura în care nu activează contrar scopului și obiectivelor Asociației.

SECȚIUNEA V. ADUNAREA GENERALĂ

Art 22. Adunarea Generală este organul suprem de conducere al Asociației, alcătuit din totalitatea membrilor Asociației

Art 23. La sesiunile Adunării Generale pot asista și alte persoane, cu acceptul Adunării Generale.

Art 24. Toți membrii au drept de vot egal în Adunarea Generală.

Art 25. Adunarea Generală se reunește în sesiuni ordinare sau extraordinare.

Art 26. Adunarea Generală se convoacă în sesiune ordinară o dată pe an, în cursul primului trimestru, iar în sesiune extraordinară, de câte ori este necesar.

Art 27. Adunarea Generală se convoacă de către Consiliul Director, de către Cenzor/Comisia de cenzori sau la cererea a minimum 1 /3 din membri.

Art 28. Adunarea Generală se convoacă prin e-mail, cu 10 zile înainte de data fixată pentru desfășurarea ei sau, în cazuri de urgență, cu cel puțin 5 zile înainte de data stabilită pentru desfășurarea ei, atunci când se impune modificarea Statutului.

Art 29. În cuprinsul convocatorului se va indica data, ora, locul și proiectul ordinii de zi, participanții putând solicita introducerea pe ordinea de zi a unor cereri, formulate în scris și transmise la sediul Asociației cu cel puțin 3 zile înainte de data la care are loc Adunarea Generală.

Art 30. Adunarea Generală este statutar întrunită dacă sunt prezenți minimum 50% + 1 dintre membri. Dacă la prima convocare nu este întrunit cvorumul necesar, Adunarea Generală va fi convocată din nou, cu același proiect de ordine de zi. La a doua convocare, Adunarea Generală se consideră valabil întrunită, indiferent de numărul membrilor prezenți.

Art 31. Atribuțiile Adunării Generale:

1. Adoptă și modifică Statutul și Regulamentul Intern al Asociației;
2. Alege și demite Consiliul Director și Cenzorul/Comisia de cenzori a Asociației;
3. Analizează rapoartele anuale de activitate ale Consiliului Director și ale Cenzorului și alte informații și propuneri ce îi sunt înaintate și decide asupra acestora;
4. Aprobă situațiile financiare anuale;
5. Verifică activitatea Consiliului Director și a Cenzorului, modifică sau anulează hotărârile și actele acestora considerate inadecvate și decide descărcarea lor;
6. Aplică sancțiunea de excludere;
7. Stabilește și modifică cuantumul cotizației anuale și instituie și modifică alte contribuții, după necesități;
8. Stabilește și modifică strategia, bugetul și programul de activitate anuale ale Asociației;
9. Stabilește și modifică însemnele Asociației;

10. Hotărăște fuziunea, divizarea sau dizolvarea Asociației și măsurile ce decurg din aceasta, conform legii;
11. Decide asupra tuturor celorlalte probleme, a căror rezolvare nu intră expres în atribuțiile Consiliului Director sau altor organe și care sunt prevăzute prin lege sau în Statut.
- Art 32.** Hotărârile Adunării Generale se adoptă cu majoritate simplă (50% + 1 din totalul voturilor exprimate ale membrilor prezenți).
- Art 33.** Nu pot participa la vot cei care în acea chestiune sunt interesați personal sau prin soț, rude sau afini până la gradul IV sau sunt într-un alt fel de conflict de interese.
- Art 34.** Hotărârile Adunării Generale intră în vigoare imediat dacă nu s-a precizat o dată ulterioară în acest sens și sunt obligatorii, inclusiv pentru cei care au lipsit la ședință sau au votat împotriva. Aceștia le pot ataca în instanță, în condițiile legii, dacă le consideră nestatutare sau ilegale, în termen de 15 zile de la adoptare sau, după caz, de la data luării lor la cunoștință.
- Art 35.** Hotărârile Adunării Generale ale Asociației sunt redactate în baza celor consemnate în Procesul-verbal al Adunării Generale și vor fi semnate de către Președintele Asociației.

SECȚIUNEA VI. CONSILIUL DIRECTORILOR

- Art 36.** Consiliul Director al Asociației este ales de către Adunarea Generală, pe o perioadă de 4 ani, și se compune din Președinte și un număr par de membri. Mandatul membrilor Consiliului Director poate fi reînnoit.
- Art 37.** Membrii Consiliului Director trebuie să fie membri ai Asociației și vor activa în această calitate în relație cu Asociația ca voluntari, neremunerați, aplicându-se, prin asemănare, regulile contractului de mandat cu titlu gratuit, diligența și prudența lor trebuind să fie cea a unor buni proprietari, iar în caz de acte sau fapte ilicite adoptate sau comise cu ocazia exercitării funcției, răspunderea este personală și solidară atât față de terți cât și față de Asociație.
- Art 38.** Atribuțiile Consiliului Director:
1. Convoacă Adunarea Generală;
 2. Aprobă primirea de noi membri în Asociație;
 3. Aplică și revocă sancțiunile de avertisment și suspendare;
 4. Adoptă și prezintă anual în fața Adunării Generale raportul de activitate și raportul financiar pe anul precedent și proiectul de buget și de program de activitate pe anul respectiv, precum și alte informații și propuneri;
 5. Angajează personalul salariat, precum și personalul voluntar cu funcții de conducere;
 6. Aprobă concediul, recompensele și sancțiunile și ia toate celelalte măsuri și decizii cu privire la personalul remunerat cu funcții de conducere și cu privire la membrii Consiliului Director indiferent de postul pe care activează;
 7. Aprobă condițiile de angajare și confirmă ulterior nominal angajarea și condițiile legate de personalul de execuție, membru sau nemembru, salariat sau/și voluntar al Asociației;
 8. Controlează activitatea Președintelui și aprobă anticipat sau, după caz, ratifică deciziile și actele acestuia, modificând sau anulând cele considerate inadecvate;
 9. Decide cu privire la intrarea și ieșirea din patrimoniu și alte operații legate de imobile și mijloace fixe;
 10. 10. Stabilește plafonul până la care Președintele poate decide operațiuni patrimoniale și aprobă operațiile patrimoniale ce depășesc acest plafon;
 11. Stabilește modul de asigurare a comunicării cu membrii Asociației;
 12. Decide asupra afilierii și retragerii Asociației din alte structuri;
 13. Ratifică contractele și celelalte acte juridice încheiate de către Președinte;
 14. Arbitrează divergențele dintre membrii Asociației și dintre personalul executiv;
 15. Aprobă proiectele și programele Asociației, la propunerea Președintelui;
 16. Ia orice măsuri necesare pentru aplicarea hotărârilor Adunării Generale, a strategiei Asociației și a convențiilor și contractelor la care Asociația este parte.
- Art 39.** Consiliul Director se întrunește în ședințe de câte ori este necesar, minimum o dată pe trimestru.
- Art 40.** Consiliul Director poate împuternici una sau mai multe persoane cu funcții executive, inclusiv persoane care sunt străine de asociație pentru a încheia acte juridice în numele și pe seama Asociației și să îndeplinească orice alte atribuții prevăzute în Statut sau stabilite de Adunarea Generală.
- Art 41.** Consiliul Director se convoacă de către oricare dintre membrii săi sau de către Cenzor/comisia de cenzori, după caz.
- Art 42.** Consiliul Director este valabil întrunit doar dacă sunt prezenți toți membrii săi și adoptă hotărâri majoritate simplă (50% + 1 din membri). Participarea membrilor Consiliului Director se poate realiza și prin mijloace de comunicare la distanță în timp real.
- Art 43.** Consiliul Director poate delega unora dintre membrii săi, temporar sau permanent, unele atribuții, în limitele legii.
- Art 44.** **Mandatul membrilor Consiliului Director este stabilit pe o durată de 4 ani. până la data de 3 Iunie 2026.**

SECȚIUNEA VII. PREȘEDINTELE

- Art 45.** Pe lângă atribuțiile obișnuite de membru al Consiliului Director, Președintele este reprezentantul legal și asigură și conducerea activității curente a Asociației și punerea în aplicare a tuturor deciziilor Consiliului Director și are în acest sens următoarele atribuții specifice:
1. Reprezintă Asociația în relațiile cu alte persoane fizice și juridice;
 2. Coordonează activitatea compartimentelor Asociației, dacă acestea au fost stabilite;
 3. Convoacă Consiliul Director, elaborează proiectele de documente și hotărâri ale acestuia și face celelalte pregătiri necesare pentru desfășurarea ședințelor Consiliului Director;
 4. Conduce ședințele Adunării Generale și ale Consiliului Director;
 5. Încheie acte juridice în numele și pe seama Asociației;
 6. Semnează propriile hotărâri, precum și cele ale Adunării Generale și ale Consiliului Director și toate celelalte documente importante ale Asociației;
 7. Coordonează și controlează modul de rezolvare a corespondenței și gestiunea informațiilor și documentelor în asociație;
 8. Concepe, coordonează, controlează și evaluează toate proiectele, programele și acțiunile Asociației;
 9. Aprobă intrarea și ieșirea din patrimoniu și alte operații privind obiectele de inventar și alte bunuri, cu excepția imobilelor și mijloacelor fixe;
 10. Aprobă cheltuieli și decide efectuarea altor operațiuni patrimoniale, în limita plafonului stabilit de către Consiliul Director;
 11. Deschide și închide conturi bancare curente, de depozit și de card pentru și în numele Asociației, stabilește și modifică împuternicirile pe conturi și drepturile acestora;
 12. Stabilește, coordonează și controlează organizarea și conducerea gestiunii și contabilității Asociației;
 13. Utilizează și păstrează ștampila Asociației sau dispozitivul fizic sau software de generare de semnătură electronică, dacă se decide utilizarea unor asemenea instrumente de autentificare sau certificare a documentelor în numele Asociației;
 14. Conduce, coordonează și controlează ierarhic activitatea restului personalului Asociației, remunerat sau voluntar, exercitând atribuțiile pe linie de resurse umane și luând toate deciziile cu privire la angajații Asociației;
 15. Îndeplinește orice alte atribuții stabilite de Adunarea Generală sau delegate lui de către Consiliul Director.
- Art 46.** În exercitarea atribuțiilor sale, Președintele răspunde în fața Consiliului Director.
- Art 47.** Președintele poate delega temporar sau permanent unele atribuții altor persoane din rândul personalului executiv al Asociației.
- Art 48.** **Mandatul Președintelui este stabilit pe o durată de 4 ani. până la data de 3 Iunie 2026.**
- Art 49.** Mandatul Președintelui încetează în următoarele cazuri:
1. La terminarea mandatului, dacă acesta nu a fost reînnoit;
 2. La cerere, cu desemnarea succesorului aprobat de Consiliul Director;
 3. Prin pierderea calității de membru al Asociației;
 4. Prin deces.

SECȚIUNEA VIII. COMPONENTA ORGANELOR DE CONDUCERE

- Art 50.** Componenta nominală a celor dintâi organe de conducere alese este:
- Adunarea Generală - este forumul suprem de conducere al Asociației și este constituită din din totalitatea membrilor Asociației:**
- Membru: UDREA CAROLINA - ILEANA**, cetățean român, domiciliată în Cluj - Napoca, județ Cluj
- Membru: STUPAR RALUCA - MIHAELA**, cetățean român, domiciliată în Cluj - Napoca, județ Cluj
- Membru: ȘERBAN ELENA - FLORICA**, cetățean român, domiciliată în Sat Băița (Comuna Băița), județ Hunedoara
- Consiliul Director - este organul executiv de conducere și administrare, subordonat Adunării Generale și este format din Președinte și doi membri:**
- Președinte: UDREA CAROLINA - ILEANA**, cetățean român, domiciliată în Cluj - Napoca, județ Cluj
- Membru: STUPAR RALUCA - MIHAELA**, cetățean român, domiciliată în Cluj - Napoca, județ Cluj
- Membru: ȘERBAN ELENA - FLORICA**, cetățean român, domiciliată în Sat Băița (Comuna Băița), județ Hunedoara.

SECȚIUNEA IX. CENZORUL

- Art 51.** Dacă numărul membrilor Asociației depășește 15, Asociația va desemna un cenzor, iar dacă numărul membrilor depășește 100, Asociația va desemna o Comisie de cenzori.
- Art 52.** Cenzorul Asociației este ales de către Adunarea Generală pe o perioadă de un an.
- Art 53.** Comisia de Cenzori a Asociației este formată din trei persoane, dintre care minim doi trebuie să fie membri ai Asociației și minim unul trebuie să aibă calitatea de contabil autorizat sau expert contabil.
- Art 54.** Un cenzor nu poate avea calitatea de membru al Consiliului Director și nici funcție în executivul Asociației și trebuie să nu se afle în conflict de interese prin relațiile cu Asociația sau prin legăturile cu persoanele din organele de conducere ale Asociației.
- Art 55.** Atribuțiile Cenzorului/Comisiei de Cenzori:
1. Verifică activitatea Consiliului Director, a Președintelui și a structurilor executive sub toate aspectele, inclusiv de legalitate internă, oportunitate și eficiență a tuturor actelor și acțiunilor;
 2. Informează Adunarea Generală cu privire la ceea ce a constatat.
- Art 56.** Cenzorul/Comisia de Cenzori poate participa la ședințele Consiliului Director, fără drept de vot.
- Art 57.** În exercitarea atribuțiilor, Cenzorul/Comisia de Cenzori este independent/ă de Consiliul Director și răspunde numai în fața Adunării Generale a Asociației.

SECȚIUNEA X. REGULAMENTUL INTERN

- Art 58.** Regulamentul Intern are ca obiect stabilirea modului de interpretare și aplicare a prevederilor Statutului Asociației, precum și reglementarea aspectelor nereglementate sau insuficient detaliate prin prezentul Statut.
- Art 59.** Regulamentul Intern se adoptă și se modifică de către Adunarea Generală, care poate aproba ca unele detalii să fie transferate în atribuția de reglementare a Consiliului Director.
- Art 60.** Regulamentul Intern se adoptă pe baza și cu respectarea Statutului și a legislației în vigoare și se interpretează și se aplică în concordanță cu acestea.

SECȚIUNEA XI. PATRIMONIU ȘI FONDURI

- Art 61.** Activul patrimonial inițial al Asociației este constituit din contribuțiile în bani ale membrilor fondatori semnatari ai prezentului Statut și este în valoare de 300 Lei, subscriși și vărsați la data constituirii Asociației.
- Art 62.** Activul patrimonial al Asociației se constituie din următoarele surse:
1. Contribuția inițială a membrilor săi;
 2. Bunurile dobândite în timpul funcționării sale, imobile, mijloace de transport și telecomunicații, echipamente de birotică, mobilier, tipărituri, alte mijloace fixe și obiecte de inventar;
 3. Fonduri bănești în numerar sau în diverse titluri de valoare; Orice alte bunuri sau valori realizate în condițiile legii și ale prezentului statut.
- Art 63.** Pe lângă patrimoniul propriu, Asociația poate avea în administrare sau folosință bunuri puse la dispoziție de către alte persoane juridice sau fizice.
- Art 64.** Evidența, gestiunea și reglementarea utilizării patrimoniului se face conform dispozițiilor legilor în vigoare, a prezentului Statut și a Regulamentului Intern.
- Art 65.** Patrimoniul Asociației nu poate fi utilizat decât în scopul expus în prezentul Statut.
- Art 66.** Bunurile Asociației provin din: donații, sponsorizări, achiziții și alte surse legale.
- Art 67.** Intrarea sau ieșirea din patrimoniu și orice alte operațiuni privind bunurile sunt aprobate de Consiliul Director, în cazul imobilelor și mijloacelor fixe și de Președinte, în cazul celorlalte bunuri.
- Art 68.** Fondurile Asociației provin din:
1. Patrimoniul inițial;
 2. Cotizațiile și contribuțiile membrilor;
 3. Venituri realizate din activități economice directe, în condițiile legii (taxe de participare la evenimentele organizate de asociație);
 4. Donații și sponsorizări ale persoanelor fizice și juridice cu capital public, privat sau mixt, granturi sau legate testamentare;

5. Resurse obținute de la bugetul de stat sau de la bugetele locale;
6. Subvenții acordate de diferite instituții publice sau private;
7. Alte venituri prevăzute de lege.

- Art 69.** Operațiunile cu fonduri bănești sunt aprobate de Președinte până la nivelul plafonului aprobat de către Consiliul Director și de către acesta din urmă peste limitele respectivului plafon.
- Art 70.** Nimeni nu poate revendica fonduri sau bunuri din patrimoniul Asociației în baza contribuțiilor anterioare sau sub alt motiv similar.
- Art 71.** În caz de dizolvare, activul patrimonial net al Asociației va fi donat unei persoane juridice române de drept privat cu scop identic sau apropiat, stabilită de Adunarea Generală.

SECȚIUNEA XII. SANCTIUNI

- Art 72.** Sancțiunile ce pot fi aplicate membrilor Asociației sunt următoarele:
1. Avertisment scris;
 2. Suspendarea calității de membru pentru o durată de cel mult 3 luni;
 3. Excluderea din rândul membrilor asociației. Un membru al Asociației poate fi exclus în baza hotărârii Adunării Generale.
- Art 73.** Sancțiunea excluderii unui membru din Asociație se poate aplica în oricare din următoarele situații:
1. Dacă a încălcat prevederile Statutului;
 2. Dacă a încălcat hotărârile Adunării Generale sau ale Consiliului Director;
 3. Dacă a săvârșit abateri grave de la principiile Asociației, inclusiv prin acțiuni sau declarații publice împotriva hotărârilor luate prin vot de organismele de conducere ale Asociației la toate nivelurile sau împotriva conducerii Asociației;
 4. Dacă a organizat sau a participat la acțiuni de denigrare a imaginii Asociației, în țară sau în străinătate.
- Art 74.** De asemenea, membrul care nu participă și nu se implică în realizarea scopurilor și obiectivelor asociației sau cel care nu își achită cotizația timp de 3 luni consecutiv, poate fi exclus din asociație. Excluderea se aprobă cu 51 % din voturile asociaților, în cadrul Adunării Generale, la propunerea Consiliului Director.
- Art 75.** Membrul Asociației care a fost exclus poate fi reprimis după cel puțin 2 ani de la data excluderii, dacă Adunarea Generală decide în acest sens.

SECȚIUNEA XIII. DISPOZIȚII FINALE

- Art 76.** Reorganizarea, dizolvarea și lichidarea Asociației se realizează în cazurile și cu respectarea condițiilor și procedurilor din capitolul IX al O.G. 26/2000 și a celorlalte dispoziții legale aplicabile.
- Art 77.** Statutul, în prezenta formă, intră în deplină vigoare de la data înscrierii Asociației în Registrul asociațiilor și fundațiilor.
- Art 78.** Prezentul Statut se completează cu prevederile legale în vigoare privind persoanele juridice.

Prezentul Statut a fost adoptat de către Adunarea Generală a **ASOCIAȚIEI PACIENȚILOR VOLUNTARI** în ședința de constituire, care a avut loc în Cluj - Napoca, în data de 03/06/2022, este semnat de toți membrii fondatori în 3 exemplare originale.

Prin semnarea prezentului Statut, fiecare membru fondator, cunoscând sancțiunile legii penale prevăzute de Art. 326 din Codul Penal, cu privire la falsul în declarații, pe proprie răspundere declară că nu este incapabil și nu a fost condamnat pentru infracțiuni contra patrimoniului prin nesocotirea încrederii, infracțiuni de corupție, delapidare, infracțiuni de fals în înscrisuri, evaziune fiscală, infracțiuni prevăzute de Legea nr. 656/2002, pentru prevenirea și sancționarea spălării banilor, precum și pentru instituirea unor măsuri de prevenire și combatere a finanțării actelor de terorism, republicată, sau pentru infracțiunile prevăzute de Lege.

Totodată, membrii fondatori o împuternicesc pe doamna **UDREA CAROLINA - ILEANA**, cetățean român, domiciliată în Cluj - Napoca, județ Cluj, prin avocat **Ciortea Alina - Emilia**, cu sediul în Cluj-Napoca, Piața Timotei Cipariu, nr.11, ap.11, județ Cluj, să ne reprezinte și să efectueze pentru și în numele nostru toate demersurile legale pentru dobândirea personalității juridice a **ASOCIAȚIEI PACIENȚILOR VOLUNTARI**.

UDREA CAROLINA – ILEANA

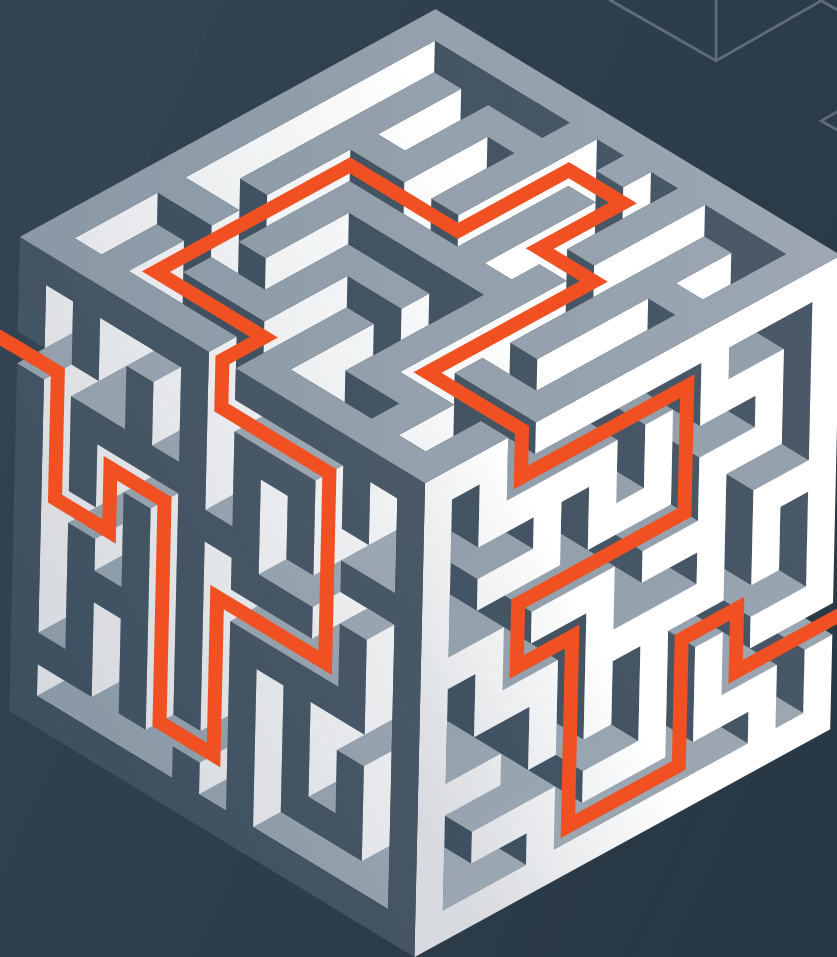
STUPAR RALUCA - MIHAELA

ȘERBAN ELENA - FLORICA

Oncompass Medicine este o companie medicală dedicată dezvoltării de dispozitive medicale de diagnostic și suport decizional pentru tratamentul personalizat al pacienților cu cancer și care a fost premiată în 2021 cu premiul *Unicorn* de către Uniunea Europeană.

Pentru a evidenția importanța metodelor noi în sprijinirea deciziilor de tratament în oncologie, cu ajutorul tehnologiei dezvoltate de compania Oncompass, aceasta atribuie în România, centrului **Medisprof Cancer Center** din Cluj, premiul pentru centrul de oncologie de precizie a anului 2021.





TESTAREA GENOMICĂ COMPREHENSIVĂ PENTRU UN TRATAMENT PERSONALIZAT

www.foundationmedicine.ro

Foundation Medicine® and FoundationOne® are registered trademarks of Foundation Medicine®, Inc. Roche is the licensed distributor of Foundation Medicine® products outside of the United States.

M-RO-00000233

See more, do more



FOUNDATION
MEDICINE®

