


ANUL V | NUMĂRUL 10 | EDIȚIA TOAMNĂ-IARNĂ 2022

# Frunza

REVISTA ASOCIAȚIEI MEDISPROF



NUMĂR OFERIT GRATUIT



# 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



**Medisprof**  
Asociația

# Cuprins



06

Cultivarea  
recunoștinței

8

Screening și prevenție  
în cancerul de col uterin

9

Asistent la Medisprof: de la  
meserie la vocație

12

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



14

Optimizarea informațiilor  
oferite pacienților  
Medisprof Cancer Center

17

Recomandări de cărți

20

Mamografia

22

Rolul navigatorului medical  
în relația cu paciențele cu  
cancer mamar

24

Opțiuni de tratament  
personalizat și planificare  
digitală la Medisprof



26

„Lut și culoare” cu  
10+ArtProject la  
Tășuleasa Social

30

Soluții de ultimă generație  
pentru tratarea cancerului  
în România

34

Povestea ReKineto

36

Doctor în Grădina Mea

38

Fotografii. Best of ASCO

42

O zi de distracție

48

STATUTUL ASOCIAȚIEI  
PACIENȚILOR VOLUNTARI

# Cultivarea recunoștinței



**ÎN LUNA AUGUST 2022, pacienți, aparținători și colegi din cadrul clinicii Medisprof, s-au revăzut pentru câteva zile în cadrul proiectului realizat de către Asociația Medisprof în parteneriat cu Asociația Tășuleasa Social – Via Transilvanica, proiect numit DRUMUL CARE VINDECĂ – ATELIERELE PACIENȚILOR LA TĂȘULEASA. Pe lângă activitățile în aer liber, plimbarea pe Via Transilvanica și activitatea artistică, toți cei prezenți au fost invitați de către doi dintre psihologii echipei Medisprof să participe la exercițiul „Cultivarea recunoștinței”. Acest exercițiu a avut ca scop exprimarea aprecierii față de o persoană care i-a susținut, i-a ajutat, i-a făcut să se simtă încrezători, le-a dat speranță, i-a învățat o lecție importantă sau a fost alături de ei într-o perioadă grea.**

Activitatea a început cu un mic joc în care fiecare dintre cei prezenți a spus primul lucru apărut în minte atunci când aude cuvântul „recunoștință”. Printre răspunsurile lor s-au numărat cuvinte cum ar fi „mulțumesc”, „Dumnezeu”, „credință”, „familie”, „copii”, „susținere”, „sprijin”, „împreună”, „sănătate”, „speranță” și altele din aceeași arie semantică.

Ulterior, participanții au fost rugați să scrie o scrisoare în care să își exprime mulțumirea și aprecierea pentru o persoană față de care simt recunoștință. După ce toată lumea a scris câteva rânduri, participanții puteau să aleagă să citească scrisoarea unui alt membru din grup sau aveau opțiunea să păstreze scrisoarea și să o citească persoanei la care s-au gândit și căreia i-au scris. În schimb, cei mai curajoși din grup au ales să împărtășească cu toți cei prezenți motivele sau situațiile pentru care sunt recunoscători. Astfel, datorită deschiderii, conexiunii și familiarității grupului, fiecare persoană prezentă a împărtășit câteva situații și motive



pentru care sunt recunoscători. Unii dintre cei prezenți au menționat că simt recunoștință pentru încrederea, susținerea, suportul, grija și încurajările constante pe care le-au simțit din partea familiei, a celor dragi sau chiar a echipei Medisprof, pe tot parcursul luptei lor cu cancerul. Alții au vorbit despre recunoștința pe care o simt pentru experiența trăită în cadrul proiectului Asociației Medisprof, mai ales pentru că au avut oportunitatea să se redescopere, să se reconecteze cu sine sau să-și amintească lucruri și activități pe care le făceau cu plăcere înainte de a trece prin boală, dar de care poate s-au îndepărtat în ultima vreme. Majoritatea dintre cei prezenți au fost recunoscători pentru prietenii și relațiile pe care și le-au creat în cadrul grupului, relații care i-au întărit și i-au ajutat să privească viitorul cu mai multă speranță și cu perspectiva că viața continuă și după ce s-au confruntat cu cancerul.

În încheierea activității, toți participanții au concluzionat faptul că recunoștința este una dintre valorile din viața noastră pe care, poate fără să vrem, uităm să o exersăm suficient de des, dar fără de care relațiile și conexiunile din viața noastră nu ar putea fi la fel.



AUTOR:  
**Mădălina Radu**  
Psiholog Doctor

# Screening și prevenție în cancerul de col uterin

## Ce este cancerul de col uterin și care sunt cauzele apariției acestuia?

Cancerul de col uterin reprezintă o tumoră malignă a colului uterin, care este în majoritatea cazurilor (aproximativ 99% din cazuri) asociat infecției cronice cu virusul Papiloma Uman (HPV). Acest virus se transmite pe cale sexuală și până în prezent au fost identificate peste 130 de tulpini (variante) ale acestuia. Anumite tipuri de HPV (tulpini) determină apariția de condiloame cutanate, condiloame genitale (negi), iar altele apariția cancerului de col uterin. Tulpinile incriminate în producerea cancerului de col uterin sunt HPV 16 și HPV 18.

Acest virus este transmis pe cale sexuală, iar ca factori de risc pentru contractarea acestei infecții sunt recunoscuți cei ca începerea vieții sexuale devreme, parteneri sexuali multipli, fumatul și imunosupresia. În cele mai multe cazuri sistemul imunitar reușește să elimine virusul; dar, atunci când acest lucru nu se întâmplă, persistența lui în tractul ginecologic poate să ducă la apariția unor modificări precanceroase și astfel la apariția cancerului.

## Cât de frecventă este această boală?

Acest tip de cancer este al doilea cel mai frecvent diagnosticat tip de tumoră și a treia cauză de deces în rândul pacienților oncologice. În anul 2020 au fost înregistrate aproximativ 600 000 de cazuri noi de cancer de col uterin la nivel mondial. Cea mai mare incidență a mortalității s-a înregistrat în țările în curs de dezvoltare, ceea ce reflectă impactul lipsei unor programe de screening și vaccinare anti HPV.

## Ce pot să fac pentru a preveni această infecție?

În momentul actual există 3 tipuri de vaccin anti-HPV: vaccinul bivalent care oferă protecție împotriva a două tulpini, vaccinul tetravalent împotriva a 4 tulpini și vaccinul nonavalent împotriva a 9 tulpini HPV. Toate trei tipurile de vaccin includ protecție împotriva tulpinilor 18 și 16; cel bivalent oferă protecție și împotriva condiloamelor (negilor), iar cel nonavalent include încă 5 tulpini cu risc crescut, implicate în formarea cancerului de col uterin.

Acest vaccin este destinat a fi administrat înainte de începerea vieții sexuale, dar recomandările s-au extins și pentru persoanele de până la 45 de ani care nu prezintă o infecție activă cu HPV. Vaccinul nu vindecă infecția prezentă, ci previne infecția cu acest virus.

În țările în care s-au implementat programe de vaccinare, putem observa o incidență mai mică a anomaliilor de grad crescut (precanceroase) și a negilor genitali. Se estimează faptul că vaccinarea anti-HPV poate să reducă incidența cancerului de col uterin cu până la 90%.

## Cum pot să știu dacă am infecția cu acest virus, leziuni precanceroase sau cancer de col uterin?

Consult ginecologic anual. În cadrul acestui consult, medicul ginecolog evaluează aspectul colului uterin, metoda prin care se caută modificări ce se pot vedea cu ochiul liber; de asemenea se efectuează testul Papanicolau care identifică modificări la nivelul celulelor colului uterin și se mai poate efectua și testul ADN HPV, metoda prin care se evaluează prezența sau absența virusului. În urma acestui consult și a rezultatelor acestuia, medicul ginecolog poate să recomande investigații suplimentare sau, în absența infecției HPV, se poate recomanda vaccinarea anti-HPV. De menționat ar fi faptul că vaccinarea anti-HPV nu înlocuiește și nici nu elimină necesitatea efectuării regulate a consultului ginecologic și a testării Papanicolau.

Așadar putem să spunem că pentru acest tip de cancer avem metode foarte accesibile de prevenție și depistare a bolii, efortul pentru efectuarea acestora fiind minim față de beneficiul important pe care îl aduc.



AUTOR:  
**Dr. Andreea Iulia Vidrean**  
Medic specialist Oncologie Medicală



# Asistent la Medisprof: de la meserie la vocație

Ne vedeți și ne simțiți peste tot, dar cât de bine ne cunoașteți?

**ODATĂ CE AJUNGEȚI ÎN CLINICA MEDISPROF, sunteți înconjurați de persoane cu costume medicale în diverse culori, în funcție de departamentul medical.**

**Noi, cele care purtăm costume medicale roșii, suntem și cele cu care petreceți cea mai mare parte a timpului dumneavoastră în clinică: asistentele medicale.**

Consiliul Internațional al Asistenților Medicali (ICN), corp de care aparține și Ordinul Asistenților, din care facem parte, definește asistentul medical ca o persoană calificată să ofere îngrijiri medicale unor persoane, familii, comunități – fie sănătoase, fie bolnave – în orice împrejurare<sup>1</sup>. Pe lângă activitățile de îngrijire a bolnavilor, persoanelor cu dizabilități și muribunzilor, nursingul cuprinde și prevenția și promovarea sănătății. Codul de etică și deontologie al asistentului cuprinde valorile pe care se bazează profesia noastră, printre care respectul, interesul, colaborarea, loialitatea, solidaritatea, înțrăjutorarea, cinstea, demnitatea, încrederea<sup>2</sup>.

Dincolo de definiții, voi, pacienții, vă uitați să vedeți dacă frumoasele principii sunt și întruchipate în carne și oase. De fapt, vreți să știți dacă puteți avea încredere în noi. În cele ce urmează, aș vrea să vă conving că răspunsul la această întrebare este DA. În clinica noastră, modul de abordare a bolii și a pacientului de către doctori este inegalabil, cel puțin pentru țara noastră. Soluțiile de tratament oferite sunt la același nivel de calitate ca în cele mai avansate centre de tratament oncologic din lume. Totul – medicamente, materiale de lucru, timpii de așteptare, calificările personalului etc. – este destinat grijii și confortului pacientului la cele mai înalte standarde.

Pe lângă actul medical în sine, poveștile de viață ale pacienților, dar și orice alte aspecte de sănătate sunt tratate cu confidențialitate. Medicii, asistenții medicali, farmaciștii, funcționarii publici, toți cei care intră în posesia unor date cu caracter personal respectă una dintre cele mai importante valori ale actului medical care stă la baza relației profesionist – pacient: confidențialitatea. Motivul e simplu: ne pasă.

Voi descrie mai amănunțit activitatea noastră. Când ajungeți la noi în clinică pentru chimioterapie sau imunoterapie, sunteți întâmpinați de kolegele de la



secretariat (în uniformă mov), care vă îndrumă, după caz, către departamentul de radioterapie, cabinetul de recoltare sau cabinetul medicului. Cu noi, asistentele, vă întâlniți prima dată în cabinetul de recoltare, unde vă prelevăm sânge sau vă montăm branulă pentru substanța de contrast de la Computerul Tomograf (CT). Tot aici vă facem un EKG pentru cardiolog, vă administrăm injecții sau prelevăm probe biologice pentru diversele studii clinice, dacă se întâmplă să luați parte la ele.

Pe lângă lucrul direct cu pacientul, facem o mulțime de acțiuni ce țin de documentarea și expedierea probelor, pregătirea materialelor și dezinfectie. Uneori se poate întâmpla, ca din pricina venelor „dispărute”, a durerii sau a deshidratării pacienților, să avem nevoie de mai mult timp ca să ajungem la rezultatele dorite; dar, când se întâmplă aceasta, puteți să fiți siguri că ne

1. ICN Nursing Definitions, [icn.ch/nursing-policy/nursing-definitions](http://icn.ch/nursing-policy/nursing-definitions)

2. *Codul de etică și deontologie*, [oamr.ro/despre-noi/codul-de-etica-si-deontologie](http://oamr.ro/despre-noi/codul-de-etica-si-deontologie)

vom ocupa și, oricare ar fi cazul, grija și atenția noastră sunt maxime pentru cine stă pe fotoliul sau patul de tratament și de aceea nu facem niciodată rabat de la calitate de dragul grabei.

După prelevarea probelor, pentru voi, pacienții, urmează partea cea mai grea: aflarea rezultatelor de laborator sau de la CT și verdictul medicului. Medicii clinicii noastre nu sunt doar extrem de bine pregătiți, ci ei beneficiază și de ceva foarte important, care îi deosebește de colegii lor de breaslă din alte părți: lucrează, colaborează și studiază cu parteneri internaționali din topul domeniului oncologic. Pe lângă aceste lucruri extraordinar de importante pentru pacienți, colegii noștri doctori ne-au câștigat respectul și prin capacitatea lor extraordinară de empatie și dragoste față de voi, persoanele pe care le îngrijesc.

Odată terminată întvederea cu medicul, colegile secretare vă îndrumă spre saloane, unde noi, asistentele, vă montăm branulă sau ac la camera implantabilă și vă dăm medicamentele premergătoare tratamentului (după caz). Perfuziile de tratament sunt pregătite în farmacie sau dizolvate de noi în cazul perfuziilor de hidratare, apoi urmează administrarea lor. Trebuie să aveți încredere că întreaga „mașinărie” a clinicii lucrează pentru ca binele pacientului să fie prioritar. Cu toții facem eforturi ca situația particulară a fiecărui pacient să fie luată în considerare.

În timpul administrării, noi vă supraveghem atent pentru a observa orice modificări care ar putea indica o reacție adversă la tratament. Din fericire, aceste reacții sunt rare, iar noi suntem pregătiți să intervenim oricând. Pentru că aceste reacții pot pune în pericol viața, vă rugăm să raportați imediat orice schimbare bruscă, oricât de mică: durere, încălzire, sufocare, mâncărime etc. La cel mai mic semnal de alarmă se acționează butonul de urgențe medicale și echipa medicală de urgență sosește îndată. Odată administrat tratamentul, calea de acces venos este îndepărtată și sunteți liberi să plecați. Slujba noastră, însă, nu se termină cu administrarea tratamentului. Acest proces aparent simplu, prin care un pacient vine, primește tratamentul și pleacă, este susținut din umbră de un întreg flux de lucru atent monitorizat, care funcționează precum un corp în care fiecare organ își face lucrul lui: de la colegile care arhivează neobosite toate documentele, la colegii care susțin instituția prin activitatea în birouri, la colegile care păstrează impecabilă curățenia în clinică.

În ceea ce ne privește pe noi, asistentele, mulți pacienți nu știu că noi suntem interesate nu doar de problemele legate de sănătatea trupului, ci și de bunăstarea psihică, spirituală, socială și culturală a celor pe care îi avem în grijă<sup>3</sup>. Scopul nostru în îngrijire nu este doar acela de a administra tratamentele prescrise de doctor (deși această activitate este cea mai vizibilă și cu efectul cel mai rapid), ci și de a vă cunoaște. Fiecare dintre voi duceți o luptă nu doar cu boala sau durerea, dar poate și cu mediul în care trăiți, în relațiile cu cei apropiați, sau chiar cu Dumnezeu. Într-un mod care nu înlocuiește rolul doctorului, al familiei, al psihologului sau al duhovnicului, noi vrem să vă cunoaștem și personal, pentru că am făcut din îngrijirea voastră, ca persoană întreagă, vocația noastră.

Ca în orice profesie, oamenii aleg să lucreze fie din considerente materiale (pentru că slujba e bună și salariul e convenabil), fie din considerente sufletești. Din experiența mea, am observat că cele mai bune asistente sunt cele care își înțeleg slujba ca vocație – și dintre acestea suntem noi, colectivul de asistente al Medisprof.

Eu am înțeles ce înseamnă vocația după o întâlnire specială cu o pictură. În primăvara lui 2016, mă aflam într-o vizită la Roma, împreună cu părinții mei, în ceea ce urma să fie ultima noastră călătorie împreună. Nu știam că mama, care a fost și ea pacientă Medisprof, urma să treacă la cele veșnice chiar în acea toamnă. Din întâmplare, am intrat într-o biserică unde era expusă lucrarea lui Caravaggio: „La vocazione di San Matteo”. În viziunea picturii, Hristos întinde mâna către Matei, colectorul de taxe, iubitorul de bani, și îi face semn să îl urmeze. M-a emoționat mult să descopăr că mâna lui Hristos este pictată în așa fel, încât este imaginea în oglindă a mâinii lui Adam, așa cum a fost ea zugrăvită de Michelangelo pe tavanul Capelei Sixtine, cu un secol mai înainte. Hristos, pe care Biblia îl numește „al doilea Adam”<sup>4</sup> (fiindcă el recapitulează și duce la perfecțiune statutul primului Adam<sup>5</sup>), dă glas unei *chemări* și totodată rânduiește o *vocație* pentru cel pe care îl cheamă. Mi-am dat atunci seama că, oricare ar fi meseria noastră pe această lume, ea se realizează cel mai frumos dacă este împlinirea chemării la o slujire mai înaltă decât noi.

Desigur, nu toate cadrele medicale ajung să-și facă meseria în urma unei epifanii. Pentru mine personal, motivația de a-i iubi pe pacienți și de a face tot ce

3. ICN Position Statements. Nursing Roles in Health Care Services. Nurses role in providing care to dying patients and their families, [icn.ch/sites/default/files/inline-files/A12\\_Nurses\\_Role\\_Care\\_Dying\\_Patients.pdf](https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/A12_Nurses_Role_Care_Dying_Patients.pdf)

4. Biblia, *Epistola întâia către corinteni*, cap. 15, vers. 45-49

5. Biblia, *Epistola către romani*, cap. 5, vers. 12-15

pot pentru vindecarea lor izvorăște din chemarea lui Hristos, care a iubit și a vindecat bolnavii. Însă, indiferent de crezul personal, cu toții suntem atrași de ceea ce Platon numea „binele cetății” și Aristotel „binele comun”, o stare de prietenie în comunitatea umană caracterizată de dorința ca tuturor să le fie bine. Cu toții ne-am dori să trăim într-o lume fără suferință și durere, o lume a dreptății, a îndestulării și a bucuriei veșnice. Această lume, pe care Sfântul Augustin o denumea „cetatea lui Dumnezeu”, este caracterizată de ceea ce în iudaism se numește *shalom*: pace – comuniune pe verticală, între Dumnezeu și om; și pace – comuniune pe orizontală, între om și sine, om și om, om și natură.

Aceste concepte, mai degrabă religioase, sunt confirmate și de către lumea seculară. De exemplu, constituția Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), publicată în 1948, definește sănătatea ca fiind „starea completă de bine fizic, mental și social, și nu doar absența bolii sau infirmității”. Fie că ne referim la pacienți sau cadre medicale, credincioși sau agnostici, tineri sau bătrâni, sufletul omului tânjește după acea stare de Bine care ține mai mult de domeniul divin decât de cel pământesc. Dacă tindem spre el, este fiindcă am fost creați „după chipul și asemănarea lui Dumnezeu”<sup>6</sup>.

În călătoria noastră către locul unde domnesc armonia și binele comun, mai ales după trei ani de pandemie, noi, cadrele medicale Medisprof, simțim o apropiere și mai strânsă de pacienți. Atât mărturia noastră, cât și a pacienților este, din nou și din nou, că am devenit parte a aceleiași familii. Acesta este rezultatul unor eforturi conștiente din partea noastră: avem răbdare cu pacienții, indiferent de volumul de muncă. Ne comportăm cu bunătate, indiferent de situația pacientului. Nu ne invidiem una pe alta și nu vorbim urât de colegile noastre. Nu ne lăudăm singure în fața voastră, ci lăsăm faptele să vorbească. Nu ne

purtăm fără respect. Nu căutăm vreun folos ilicit din partea voastră. Nu ne descărcăm nervii pe pacienți. Ne umplem de optimism pentru voi. Ne bucurăm când lucrurile merg bine și ne întristăm când ele involuează. Sperăm împreună ca totul să fie bine și suferim împreună, așteptând împlinirea acestei speranțe. Poate că ați mai auzit aceste caracteristici în contextul unui fragment celebru, cu iz de poem:

*Iubirea rabdă-ndelung;  
Iubirea se dăruie, ea nu invidiază;  
Ea nu se trufește, nu se îngâmă;  
Ea nu se poartă cu necuviință,  
Nu-și caută pe ale sale,  
Nu se întărită, nu ține-n seamă răul,  
Nu se bucură de nedreptate, ci de adevăr se bucură;  
Pe toate le suferă, pe toate le crede,  
Pe toate le nădăjduiește, pe toate le rabdă;  
Iubirea niciodată nu se trece.<sup>7</sup>*

Iată ce este vocația: **dragoste**. Iar echipa de asistente Medisprof înțelege că scopul suprem al Omului este să iubească Omul. Starea de *înflorire, (de)plinătate, prosperitate, încântare* care caracterizează *shalomul*<sup>8</sup> este ținta noastră, a tuturor cadrelor medicale – în măsura în care ea se poate atinge în această lume căzută și decăzută, de către oameni imperfecti. Cu cetatea lui Dumnezeu în minte și cu binele comun în suflet, ne străduim să ne îndeplinim cu maxim profesionalism îndatoririle de asistenți.

Când ne uităm la voi, ne vedem mamele, mătușile, bunicii sau copiii – vedem familia noastră și familia voastră. Vedem capodoperele de valoare ale Celui Veșnic, puse înaintea noastră pentru a primi iubire și îngrijire. Vedem menirea noastră de Oameni care se sprijină unul pe altul în cea mai grea bătălie pe care o dăm cu toții: bătălia cu suferința. Dorința arzătoare a sufletului nostru este ca, împreună, să ieșim victorioși din această bătălie.



AUTOR:  
**Ioana Achim**  
Asistent medic generalist

6. Biblia, *Geneza*, cap. 1, vers. 26-27

7. Biblia, *Epistola întâia către corinteni*, cap. 13, vers. 4-8, versiunea Bartolomeu Anania, ebiblia.ro

8. Cornelius Plantinga, *Not the Way It's Supposed to Be: A Breviary of Sin*, Grand Rapids, Eerdmans, 1995

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

Grup de sprijin psihologic pentru pacienți oncologici și familiile acestora

Continuăm seria atelierelor de suport psihologic pentru pacienții oncologici.

Atelierul a fost unul de modelaj de figurine de Crăciun, realizat împreună cu artiștii Milena Surducan și Ioan Sumedre Jr. de la Asociația Caolin, din data de 8 decembrie 2022, la Medisprof, în Piața 1 Mai. Au participat 12 pacienți și noi, 6 îndrumători, iar artiștii au decorat cu luminițe încăperea. A fost o ambianță de atelier al lui Moș Crăciun :)



## Organizator

Asociația Medisprof

## Echipa

Camelia Moraru, Vladimir Ungureanu, Iulia Udrea, Mara Oprea

## Foto

Iulia Truță



Atelier organizat de



Colaboratori



Atelier susținut de





# Optimizarea informațiilor oferite pacienților Medisprof Cancer Center

## Autori

Cacuci Georgeta Maria, Udrea Șerban, Prisăceanu Corina, Porumb Andreea, Seceac Crina, Gurău Mihaela, Ignat Iulia, Pasc Florina, Cornea Maria, Stupar Raluca, Crișan Bianca

## Background

**Medisprof Cancer Center** este un spital privat de oncologie, deschis în 2018, care oferă servicii de calitate la standarde internaționale, certificate (QOPI®) de către Societatea Americană de Oncologie (ASCO).



## Descrierea problemei

La **Medisprof Cancer Center**, datele extrase din formularul de satisfacție al pacientului, în anul 2021, arată că un procent de **6,25%** dintre pacienți sunt **confuzi și nemulțumiți** de comunicarea deficitară dintre departamentele de call-center, secretariat medical și echipa medicală.

Aceste situații pot genera:

- timpuri mai mari de așteptare;
- întârzierea acordării serviciului medical și informarea incompletă a pacientului;
- scăderea satisfacției pacienților și implicit a calității serviciilor.

## Obiectivul

Obiectivul nostru a fost ca până cel târziu în **30.06.2022**, toți pacienții clinicii Medisprof să primească informațiile clar, specific și unitar de la toate departamentele, astfel încât să se poată orienta ușor și eficient de la programare la check-out.

## Metodele utilizate

Datele inițiale au fost colectate în perioada **2020-2021** din:

- Chestionarul de satisfacție;
- Condica de reclamații și sugestii;
- Review-uri de pe rețelele de socializare;
- Monitorizarea unor situații punctuale din activitatea curentă.

## Măsuri

În urma prioritizării măsurilor propuse, au fost luate în considerare și implementate următoarele:

În perioada **ianuarie-martie 2022**, un număr de **528** de chestionare de satisfacție au fost analizate, rezultatele fiind cele regăsite în tabelele care urmează:

Data implementare	Descrierea procesului	Rezultate	Acțiuni
Sep 2021	Birou internări și la parterul clinicii	<ul style="list-style-type: none"> <li>Optimizarea traseului pacienților în clinică</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reorganizare activitate birou internări;</li> <li>Crearea unei recepții noi la parter;</li> <li>Distribuirea sarcinilor zilnice conform schimbărilor</li> </ul>
Sep 2021	Reorganizarea turelor de lucru de la recepția etaj 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eficiențizarea activității secretariatului</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Introducerea unei ture intermediare (h 9-17) pentru a acoperi nevoile secției în perioada cea mai aglomerată</li> </ul>
Oct 2021	Reorganizarea activității de încasări pe departamentul de explorări funcționale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Circuit simplificat pentru pacient</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mutare casa marcat explorări – recepție etaj 1;</li> <li>Reorganizare activitate secretariat explorări funcționale</li> </ul>
Oct 2021	Repartizarea sarcinilor pe zile pentru fiecare secretară în parte	<ul style="list-style-type: none"> <li>Activitate mult mai organizată;</li> <li>Eficiență crescută în comunicarea cu pacienții și medicii;</li> <li>Organizare eficientă a secretariatului</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Repartizarea secretarelor pe cabinete în secția oncologie medicală;</li> <li>Delegarea se efectuează în fiecare săptămână în funcție de programul de lucru;</li> </ul>
Noi 2021	Medici oncologi – organizare activitate zilnică	<ul style="list-style-type: none"> <li>Timp de așteptare redus;</li> <li>Organizare eficientă a secretariatului</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Au fost luate o serie de măsuri punctuale în organizare: set de măsuri privind modalitatea de pregătire a biletelor de trimitere pt. ziua următoare (CT, analize, recoltare COV, precum și în cazul biletelor nepregătite anterior).</li> </ul>

Acțiuni	Date inițiale	Date după implementare măsuri			
	2021	Ian 2022	Feb 2022	Mar 2022	Mar 2022 vs Feb 2022 (%)
Condica reclamații și sugestii	1	0	0	0	0.00%
Review - Social media	10	0	1	1	0.00%
Review - Call center	7.54%	5%	7.54%	2.66%	-65%
Timp așteptare consult	9.43%	8.33%	9.43%	8.45%	-10%
Timp așteptare chimioterapie	5.87%	5.82%	5%	2.10%	-58%
Număr chestionare de satisfacție	144	122	106	198	+86%

## Concluzii

Începând cu anul 2022 am luat măsuri în vederea creșterii numărului de răspunsuri, astfel încât, în primele trei luni ale anului 2022, am ajuns la o medie lunară de 176 chestionare aplicate (față de 12/lună).

În luna martie a anului 2022 se observă (în raport cu luna februarie 2022) scăderea cu:

- 65% a nemulțumirilor față de calitatea informațiilor oferite de call-center;
- 10% a timpului de așteptare pentru consult;
- 58% a timpului de așteptare pentru chimioterapie, rețete și concedii medicale;

Un număr cât mai mare de răspunsuri ne oferă o acuratețe superioară a datelor necesare în vederea analizării eficienței măsurilor. Obiectivul nostru este o medie lunară de 300 de chestionare aplicate. Pentru rezultate mai specifice este necesară o abordare ținută a departamentelor implicate.



AUTOR:  
**Farm. Cacuci Georgeta Maria**  
 Director dezvoltare Medisprof Grup

## Plan pentru sustenabilitate

1. Lansare – **Portal acces date pacienți**  
Termen: mai 2022
2. Inițierea unui nou proiect QTP: **Programarea pacienților din call-center, eficientizarea activității în spital**  
Termen: sept. 2022
3. **Evaluarea activității departamentului ambulatoriu din cadrul spitalului**  
Termen: dec. 2022
4. **Optimizarea utilizării smart-board-urilor**  
Termen: dec. 2022



# 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

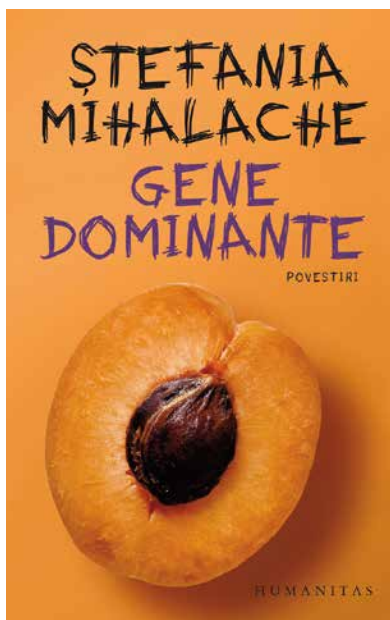
Psihoterapia la domiciliu este alegerea optimă atunci când pacientul nu se poate deplasa sau când acesta se simte mai confortabil în cadrul familiei.





FOTO: pexels.com

## Recomandări de cărți



### GENE DOMINANTE de Ștefania Mihalache

DISPONIBIL PE:  
[humanitas.ro](http://humanitas.ro)

*Gene dominante* e o carte despre lucrurile care se repetă dincolo de schimbarea vremurilor, a generațiilor. Și despre faptul că oamenii nu se schimbă, de fapt, așa de mult cum ne-am putea închipui. Ei moștenesc și transmit mai departe experiențe tulburi, comportamente, trăsături de familie, „gene dominante”. Nimeni nu e singur! Problemele personale sunt aceleași dintotdeauna, doar decorurile sunt altele. Lumina cade aici mai ales pe niște personaje feminine: fetițe devenite adolescente, tinere femei, una dintre ele mamă a celeilalte, bătute de aceleași frici, de aceeași teamă difuză, de aceeași obsesii, secrete, vulnerabilități.

**Ștefania Mihalache** ne propune o proză cu puternice accente lirice, în care semnificațiile adevărate ale vieții se arată pornind de oriunde, de la orice: de la niște rufe de spălat, de la un concert în care se repetă versul *Push the sky away*, de la dorința de a gusta o caisă, de la un concediu la mare – secvențe-interfață pentru varii substraturi. O carte despre noi, oamenii obișnuiți, și, cum se știe, atât de complicați!”

— **Simona Popescu**



## PUTEREA PREZENTULUI

de Eckhart Tolle

DISPONIBIL PE:

**libris.ro**

Mesajul cărții de față este pe cât de simplu, pe atât de revelator: dacă alegem să trăim în prezent, ne dăm șansa de a avea o viață fericită. Pentru a ajunge însă acolo, trebuie să ne răspundem la o întrebare: imaginea pe care o avem asupra realității este, într-adevăr, cea mai adecvată? Ne reprezintă cu adevărat? Știm cine suntem, care este puterea noastră reală și în ce constă aceasta de fapt? Prin răspunsurile sale la aceste întrebări, autorul ne inițiază într-o călătorie spirituală prin care învățăm să depășim locurile comune ale gândirii cotidiene. Cea mai înrădăcinată prejudecată este aceea că suntem totuna cu

cea ce gândim. Conștientizând faptul că suntem Ființa din spatele gândirii, liniștea din spatele zgomotului minții, iubirea și bucuria din spatele durerii, ajungem la libertate, salvare, iluminare. În momentul în care încetează critica, prin acceptarea realității, ne eliberăm de minte, facem loc iubirii, bucuriei, păcii.

În urma lecturii, ajungem să fim cu adevărat împăcați cu noi înșine și cu ceilalți. Ne descoperim sinele autentic, complet și perfect.

**Eckhart Tolle** nu s-a aliniat niciunei tradiții sau religii, dar nici nu a respins vreuna. Învățăturile sale transmit un mesaj simplu și în același timp profund, cu claritatea și simplitatea vechilor maestri spirituali: există o cale către eliberarea de suferință și dobândirea păcii interioare.

„Urâți activitatea pe care o desfășurați? Poate că e vorba de locul de muncă sau poate că ați acceptat să întreprindeți o anumită activitate și o faceți, dar o parte din dumneavoastră urăște situația și i se opune. Aveți unele resentimente față de o persoană apropiată, pe care însă nu le-ați exprimat? Realizați că energia pe care o degajați în această stare produce efecte atât de dăunătoare, încât vă contaminați atât pe dumneavoastră, cât și pe cei din jur? Priviți cu atenție în interior. Există aici o urmă cât de mică de resentiment sau de împotrivire? Dacă da, observați acest sentiment atât la nivel mental, cât și la nivel emoțional. Ce gânduri generează

mintea dumneavoastră în jurul acestei situații? Examinați apoi emoția, care este reacția corpului dumneavoastră față de aceste gânduri. Simțiți emoția. Este plăcută sau neplăcută? Este o energie pe care ați ales să o aveți în interior? Aveți de ales?

Poate că o persoană profită de dumneavoastră, poate că activitatea în care v-ați angajat este plictisitoare, poate că un apropiat al dumneavoastră nu este sincer, este enervant sau inconștient, dar toate aceste aspecte sunt irelevante. Are prea puțină importanță dacă emoțiile și gândurile dumneavoastră legate de această situație sunt justificate sau nu. Cert este că vă opuneți unei situații existente. Transformați momentul prezent într-un dușman. Vă generați nefericirea, un conflict între interior și exterior. Nefericirea poluează nu numai Ființa dumneavoastră interioară și pe cei din jur, ci și psihicul uman colectiv, din care dumneavoastră sunteți o parte inseparabilă. Poluarea planetei este numai o reflectare externă a poluării psihice interioare: a milioane de indivizi inconștienți, care nu-și asumă responsabilitatea pentru spațiul lor interior.

Fie încetați activitatea, vorbiți cu persoana în cauză și vă exprimați în totalitate sentimentele, fie renunțați la negativismul pe care mintea dumneavoastră l-a creat în jurul situației [...]”



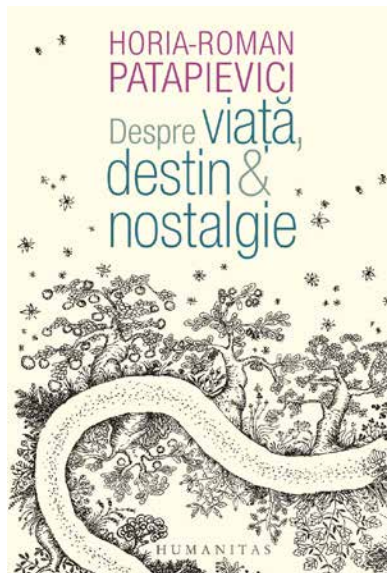
## ÎN INTERIOR. MOMENTE DE ÎNTÂLNIRE CU TINE ÎNSUȘI

de Cătălina Dumitrescu

DISPONIBIL PE: [humanitas.ro](http://humanitas.ro)

„Limpezimea scrierii **Cătălinei Dumitrescu** e imediat liniștitoare, și nu într-un fel hipnotic, artificial, ci pentru că e rațiune pură, în armonie cu emoția din ea. Textele ei sunt un tratat de psihopatologie a vieții de zi cu zi: despre plictiseală, infidelitate, despărțire, frică, blândețe, violență, iubire și lipsa ei. Lucruri care ar trebui să facă parte din educația noastră, în locul izbeliștii în care suntem lăsați, fără nici un alfabet al cunoașterii de sine. Cum să înțelegi lumea fără să te știi pe tine însuși? Cum să-ți dai seama unde îți sunt limitele și unde începe oceanul, care e partea ta de responsabilitate și când trebuie să accepți ce nu poți controla? Cum umblăm prin lunga noastră călătorie fără măcar o mică hartă? Vă spun eu: orbește, ca prin ceață. Deși asta face parte din condiția noastră, este loc pentru mai multă lumină. Aș vrea să pot scrie atât de proaspăt și fără efort precum Cătălina. Faptul că ea există și scrie mă reconfortează.”

— **Vlad Stroescu**



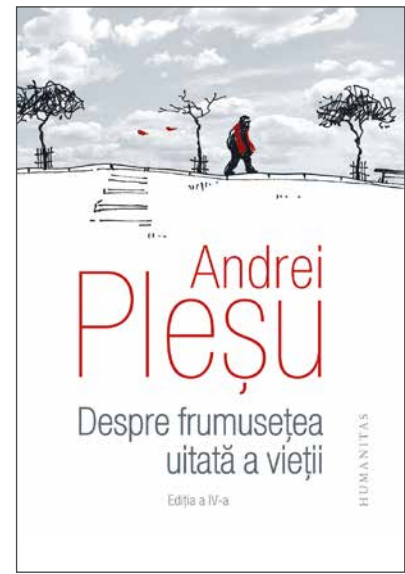
## DESPRE VIAȚĂ, DESTIN & NOSTALGIE

de Horia-Roman Patapievici

DISPONIBIL PE: [humanitas.ro](http://humanitas.ro)

„La scara sensurilor lumii, îmi place să-mi imaginez că există un Înger al compasiunii și al suferinței irosite care lasă la îndemâna fiecărei națiuni lovite și călcate în picioare de istorie câteva instrumente de recuperare, restituire ori salvare. Națiunea le poate vedea ori ignora; folosi ori irosi; duce la finalitate ori abandona. Dar un timp ele sunt acolo, la îndemână, vizibile, pregătite să salveze ceea ce se mai poate salva din ceea ce fusese adânc, superior, profund și înalt în civilizația națiunilor lovite.”

— **Horia-Roman Patapievici**



## DESPRE FRUMUSEȚEA UITATĂ A VIEȚII

de Andrei Pleșu

DISPONIBIL PE: [humanitas.ro](http://humanitas.ro)

„Dacă îți acorzi un cât de mic răgaz, dacă arunci, de jur împrejur, o privire odihnită, curioasă și nepătimașă, vei găsi destule argumente să te bucuri. Lucrurile (încă) funcționează. Șarpanta lumii (încă) ține. Mai există încă oameni întregi, tradiții vii, întâlniri miraculoase. Trăim într-un sos toxic, dar el conține încă mirodenii subtile, cu efect anesteziant. Marele animal cosmic nu pare încă să ia în serios agitația noastră propagandistică, spaimile noastre apocaliptice. Se poate trăi. Se poate trăi bine. Se poate (încă) trăi frumos.” — **Andrei Pleșu**

# 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 al unei boli. Când sunt făcute în mod adecvat, radiațiile 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. *Ecografia*, canceruldesan.ro/pages/ecografia
2. *Imagistica medicală prin rezonanță magnetică*, canceruldesan.ro/pages/RMN
3. radiologyinfo.org
4. breastcancer.org/
5. 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/navigation-help-cancer-patients-manage-their-care>
2. <http://www.patientnavigator.com/>

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

# Opțiuni de tratament personalizat și planificare digitală la Medisprof

**TOATE TUMORILE sunt de origine genetică. La 90% dintre cazuri boala este cauzată de o mutație genetică (alterare) dobândită de pacient de-a lungul vieții, iar la 10% dintre cazuri mutația în cauză este moștenită și prezentă încă de la naștere.**

În contextul oncologiei de precizie, cea mai importantă problemă nu este dacă mutația genetică s-a produs (ex. în plămâni sau la nivelul sânilor), ci mai degrabă identificarea mutațiilor care provoacă boala. Dintre cele 25.000 de gene umane, aproximativ 600 pot provoca apariția tumorilor. La o tumoră există în medie 4-5 mutații genetice diferite, care împreună sunt responsabile pentru o diviziune celulară anormală. Cu cât numărul de mutații este mai mare la nivelul tumorii, cu atât selectarea unui compus pentru ținta moleculară va fi mai complexă. Un tratament țintit, sigur, poate fi administrat cunoscând profilul genetic detaliat al tumorii.

Diagnosticarea moleculară dezvăluie cauzele apariției tumorilor și originea bolii la nivel celular. Celulele sănătoase se divid în baza unor reguli stricte, în mod controlat. Cu toate acestea, mutațiile genetice apar în timpul diviziunilor celulare, ducând potențial la diviziuni neregulate, necontrolate. Astfel se formează o tumoră malignă. Cu ajutorul testelor de diagnosticare moleculară identificăm mutațiile și determinăm punctele de atac (țintele moleculare) necesare planificării unui tratament personalizat.

Planificarea digitală a terapiei presupune utilizarea instrumentelor digitale pentru realizarea tratamentelor și imunoterapiilor. Clinica Medisprof utilizează sistemul de suport decizional Oncompass.

Mutațiile genetice cauzatoare de tumori evoluează treptat în baza unor algoritmi și tipare biologice. Prin analiza profilului molecular al tumorii, software-ul oncologic Oncompass, câștigător a numeroase premii, poate să recunoască aceste tipare biologice și să spargă „codul molecular” utilizat de tumoră, identificând astfel punctele de atac (țintele moleculare) la nivelul cărora medicamentul poate fi aplicat. Pe baza dovezilor științifice, software-ul oncologic avansat Oncompass poate clasifica opțiunile terapeutice țintite și personalizate la 405 tipuri diferite de cancer, bazat pe 52.000 de mutații, 26.838 reguli medicale și 1.417 medicamente active în 20 de milisecunde.

Rezultatul planificării digitale a tratamentului va fi un raport oncologic de precizie, cu prezentarea opțiunilor de tratament personalizat. Cu ajutorul acestui raport, medicul curant poate întocmi un plan de tratament personalizat, dacă este nevoie, cu sprijinul echipei de experți Oncompass (tumor board).

Cu ocazia consultațiilor on-line sau cu prezență fizică oferim informații cu privire la opțiunile de tratament personalizate. Solicitați o programare sau luați legătura cu medicul dumneavoastră curant la Medisprof Cancer Center!

Societatea de cercetare a cancerului Oncompass Medicine a câștigat concursul de mare prestigiu intitulat DIGITALEUROPE, fiind declarată cea mai promițătoare întreprindere tehnologică din Europa.

AUTOR:

**Oncompass Medicine**  
oncompass.ro



# CENTRUL ONCOLOGIC DE PRECIZIE

Opțiuni de tratament  
personalizat și  
planificare digitală



În centrul de Oncologie Medisprof Cancer Center puteți apela pentru o consultație oncologică de precizie cu software-ul oncologic Oncompass premiat, **RealTime Oncology Treatment Calculator®**, dezvoltat pentru a vă căuta cele mai bune și personalizate tratamente țintite.

Pentru mai multe informații adresați-vă medicului dvs. oncolog.



Cea mai promițătoare întreprindere  
tehnologică europeană

Oncompass Medicine câștigă  
premiul Future Unicorn în 2021

## Lut și culoare

cu 10+ArtProject la Tășuleasa Social

**MIEZUL ANULUI 2022 a marcat un nou experiment pentru noi și proiectul 10+. Am făcut încă un pas semnificativ în conturarea scopului acestei inițiative pe parcursul călătoriei la Tășuleasa Social. Am fost drumeți, voluntari, iar apoi ne-am luat câteva clipe pentru suflet și latura noastră creativă.**

Multe persoane spun că anumite locuri din lume au o esență de magie sau poate un magnetism special. Noi am regăsit această senzație mai aproape de casă, la Tășuleasa. Să fie oare de la deschiderea perspectivei peste munți și văi până departe, sau de la apropierea de cer, de la claritatea liniștii și a aerului curat, sau poate de la simplitatea locului creat de o mână de oameni devotați și implicați? Credem că toate acestea la un loc ne inspiră să ne strângem și să creăm împreună și noi în mica noastră comunitate.

Călătoria comună către Tășuleasa a început primăvara și am reușit să parcurgem trei anotimpuri blânde până la final de toamnă. Am pornit fiecare motivate social și emoțional, din dorința de a ne redescoperi abilitățile creative, profunzimile minților și sufletelor noastre, din curiozitatea de a vizita acest loc inspirațional și din simpla nevoie de o pauză, de liniște și de aer curat. De la prima vizită și până la ultima, frământările, agitația și confuzia orelor de început s-au transformat iremediabil în calm, regăsire și împăcare cu sine. Ne-am crescut considerabil nivelul de energie și inspirație



până la momentele de plecare. Ne-am întors cu toții la cotidianul nostru un pic mai împliniți, cu siguranță mai puternici și conectați între noi. Fiecare călătorie a reprezentat o cărămidă în plus la temelia comunității create și alături de care mergem înainte, dorindu-ne să investim tot mai mult, să dăm și să primim în funcție de nevoile sufletești.

Așa cum cei care au descoperit înaintea noastră puterea locului de la Tășuleasa ne-au inițiat în această călătorie, așa visăm și noi la rândul nostru să dăm mai departe o poveste fericită, care încă se scrie. E o istorie dedicată celor curioși care încearcă să se caute, care își doresc să-și găsească împlinirea odată cu noi.

Firul roșu al poveștii noastre din acest an ne aduce din nou împreună cu doi dintre cei mai îndrăgiți artiști cu care am colaborat până acum – pictorul **Mihai Guleș** și sculptorul **Mihai Ionel**, amândoi în prima lor aventură la Tășuleasa, în mijlocul unei comunități orientate către terapia prin artă. Pentru început, Mihai Guleș s-a alăturat călătoriei noastre într-un weekend torid de august, pășind hotărât pe vârfurile împădurite ale Pasului Tihuța. Împreună am reușit să străbatem păduri și pășuni, de pe care am strâns amintiri ale naturii: flori, frunze, scoarță de copac, crenguțe și conuri căzute în iarbă. În meseria lui, Mihai pictează tablouri abstracte, *geometrii imposibile* – cum le numește el, puternic texturate, îmbibate de culori tari, tușe hotărâte, nuanțe pe care le-a adus cu el în călătoria sa.



În parcursul firesc al comunității noastre – orientată spre bunăstare emoțională, spre conștientizarea moment cu moment a senzațiilor în raport cu mediul înconjurător, spre artă ca adjuvant în procesul de terapie – fiecare participant contribuie cu o poveste. Cu toții ne raportăm la o experiență trăită, venim cu talente dobândite uneori din practicarea unei meserii sau dintr-o pasiune, pe care le împărtășim apoi cu ceilalți. Așa ne-a dăruit și Mihai o bucată din imaginația lui transpusă pe pânză, folosind micile obiecte naturale strânse în plimbările de sâmbătă dimineață.

Fiecare frunză vopsită în diferite nuanțe de culoare și-a lăsat amprenta pe un fundal alb sau colorat, singură sau în buchet cu alte elemente naturale, după viziunea artistică a tuturor participanților și sub îndrumarea lui Mihai. Constanta nerăbdare și dorința noastră de a pune accente pe foaie, impulsul de a experimenta și de a ne simți din nou copii s-au transpus pe pânză într-o atmosferă veselă, încununată de glume și tachinări. Sarea și piperul au venit din mici competiții între timpii de realizare a pânzelor sau în funcție de priceperea și spontaneitatea fiecărui participant. Scurte priviri către creațiile celui alt, ture de mese și studierea picturilor realizate de Mihai au adus umor și relaxare pe tot parcursul activității. A fost o experiență real eliberatoare, atât a imaginației, cât și a gândurilor apăsătoare sau emoțiilor complexe. Toate se regăsesc acum ascunse în reprezentările create de noi, absorbite de natură și peisaje viu colorate. Privite simultan sub forma unei compoziții comune, tablourile reflectă peisajul viu și puternic al munților de la Tășuleasa, dar mai ales sufletele împăcate și vesele ale celor ce le-au realizat.

Pe parcursul sfârșitului de săptămână, activitatea noastră creativă marchează un punct de cotitură în depășirea zonei de confort, pe măsură ce fiecare din noi dezvăluim o latură personală și căpătăm încredere în cei din jur. Învățăm împreună cum trecem cu toții prin încercări și provocări ale vieții, care ajung apoi să ne formeze sau să ne modeleze. Uneori regăsim persoane nevoite sau hotărâte să devină mai puternice pentru apropiații care au nevoie, iar alții descoperim cum putem să fim noi înșine oameni care îi inspiră pe cei din jur.



În același context optimist și plin de energie, ne-am întâlnit în luna septembrie cu cel de-al doilea artist al nostru, Mihai Ionel. Alături de el am modelat atât cu mâinile, cât și cu ustensile speciale, expresii ale imaginației și sufletului nostru. Am creat mici simboluri și chiar universuri întregi din lutul gri, umed și greu, așezat pe masa fiecăruia. Ultimul weekend ploios din septembrie a rezonat cu blocurile reci din lut, poziționate pe planșetele noastre. Am avut ocazia să experimentăm cu una dintre cele mai libere forme de exprimare creativă testate până acum. Ne-am așezat cu toții la mesele de lucru, pentru primul exercițiu inițiat de Mihai. Curioși și entuziasmați, am luat o bucată de material în mâini, am frământat-o și am strâns-o în palmă până când a preluat căldura pielii și forma spațiilor libere din pumnul nostru ca o primă luptă, o primă dovadă a forței pe care o avem fiecare de a modela un parcurs, o viață. În următoarele două ore, îndemnați să scoatem la iveală emoții și dorințe, fiecare din noi a ajuns la un rezultat mult diferit în comparație cu cel al persoanelor din jur. Unele sculpturi au deschis o fereastră către semnificații profunde, iar altele au fost modelate după forma unor obiecte funcționale sau figurative încărcate de valorile amintirilor. Eliberarea completă și pășirea totală în afara zonei de familiaritate pentru fiecare din noi, a fost momentul în care le-am explicat celorlalți ce am vrut să comunicăm artistic prin sculpturile noastre. Curajul de a ne deschide sufletele către ceilalți și vulnerabilitatea de a împărtăși o bucată din experiențele noastre de viață au venit natural și am povestit deschis despre ceea ce ne-a modelat și ne-a dat înțelepciune până în acest punct din viață.





Am realizat atunci că fiecare suntem diferiți, că viața e grea într-o varietate infinită de feluri, dar esența ei este de fapt foarte simplă, iar uneori pornește de la o atingere. Provocarea vine și din a învăța cum să privim pentru a vedea în profunzime.

La finalul călătoriei prin anul 2022, culegând câte puțin din entuziasmul fiecărei persoane care ne-a fost alături, din înțelepciunea generată de experiențele de viață trăite personal sau ascultate, din curajul de a colora în afara conturului, am cules roadele unuia dintre cele mai complexe experimente creative și psihologice în terapia cu pacienți oncologici. Totodată, am descoperit energia locului la Tășuleasa, într-o manieră individuală, dar totuși învățând să trăim împreună, ajutându-ne și încurajându-ne reciproc. Treptat am ajuns să simțim aceste călătorii ca fiind un parcurs inițiativ, în urma căruia revenim la zgomotul orașului în liniște, mereu mai încărcăți de energie, amintiri plăcute și zâmbete.

Acum ne putem așeza pe bancheta din curte, simțind fibra crudă a lemnului printre degete și privind în liniște către munți. Vântul ce-adie pe față ne ajută să ne imaginăm parcursul creativ din anul care vine, împreună cu tot ce ne dorim să experimentăm, ce visăm să devenim de-a lungul acestui proces. Primul moment de tăcere din fața pânzei albe și a mănunchiului de frunze adunate, secunde de confuzie din fața blocului de lut gol au fost catalizatorul pentru tot ce s-a creat ulterior. Ne-am luat o clipă de liniște înainte de avânt și apoi am pornit, încercând să cercetăm fiecare drum pentru a vedea unde putem ajunge.

În anul 2023 ne vom regăsi, noi echipa proiectului împreună cu voi, comunitatea 10+, tot pe drum către un experiment nou, către ceea ce ne va aduce un plus de înțelepciune și serenitate.

AUTORI:



**Mara Oprea**  
Arhitect



**Iulia Udrea**  
Arhitect

FOTO:

**Silvia Truță**

# Soluții de ultimă generație pentru tratarea cancerului în România

Medisprof Cancer Center întreprinde un nou parteneriat pentru digitalizarea sistemului medical

**MEDISPROF CANCER CENTER își extinde procesul de digitalizare, în vederea adoptării de tehnologii de ultimă generație în tratamentul de cancer. Clinica a demarat un nou parteneriat împreună cu startup-ul Timișorean AIMinded, pentru a eficientiza tratamentul de cancer, în Radioterapie.**

Parteneriatul **Medisprof – AIMinded** constă într-o colaborare pe termen lung, în care spitalul adoptă un sistem bazat pe Inteligență Artificială care automatizează procesul imagistic în radioterapie, pentru obținerea de conturaje automate ale organelor aflate la risc, **eficientizând cu peste 95% timpul de lucru manual asupra acestei etape de tratament.** Soluția AIMinded vine în ajutor în etapa de conturare a tumorilor și organelor la risc care trebuie protejate, astfel încât fizicienii specializați să poată calcula dozajul optim de iradiere în procesul de Radioterapie.

**În prezent, soluția AIMinded rulează în spital, reușind să eficientizeze procesul conturajelor de organe.**

Bazat pe inteligență artificială, software-ul AIMinded obține conturaje în 2 minute, față de 3-4 ore, în care acestea sunt manual conturate.

Directorul general adjunct, **Șerban Udrea**, a susținut încă de la început inițiativa AIMinded:

*Colaborarea dintre Medisprof și AIMinded a început din dorința clinicii noastre de a găsi soluții digitale de ultimă generație, care să crească eficiența echipei de medici, păstrând totodată calitatea actului medical. Modelul AIMinded aplicat în zona de radioterapie este unul complet, considerând atât organele la risc, cât și zona țintă de iradiere, cu un protocol de învățare care este superior altor modele, la care medicul contribuie într-o proporție mică, validând doar rezultatele.*

AIMinded beneficiază de tot sprijinul Medisprof:

“

*Am încredere în modelul AIMinded, în care Medisprof este pregătită să investească atât financiar, cât și clinic, cu toate eforturile echipei*

ȘERBAN UDREA

## Medisprof, pionier în adoptarea de tehnologii inovatoare în România

Medisprof este primul spital oncologic din România care a reușit să își echipeze Departamentul de Radioterapie cu aparatură de ultimă generație: **Acceleratorul Liniar Varian True Beam**, ce aduce beneficiile celei mai noi tehnologii în tratamentul diferitelor tipuri de cancer.

Clinica este un pionier în tratamentul de **Radioterapie Stereotactică**, realizată cu ajutorul acestui aparat performant, care permite livrarea unei doze mai mari de iradiere într-un timp mult mai scurt, și în unele situații poate înlocui chirurgia.

În prezent, Spitalul Medisprof tratează un număr mare de pacienți, care este în continuă dezvoltare, datorită creșterii numărului de bolnavi diagnosticați cu cancer.

Eforturile fondatorilor și ale directorilor de spital se îndreaptă

spre adoptarea tehnologiilor de ultimă generație care pot eficientiza fluxul de lucru și ușura munca asiduă a medicilor oncologi și radioterapeuți.

Deschiderea Medisprof, privind inovația prin Inteligență Artificială, împreună cu viziunea de a fi pionieri în ceea ce realizează, creează un parteneriat cu startup-ul AIMinded, a cărui misiune este să accelereze tratamentul de cancer. Astfel, timpul de lucru al medicului radioterapeut este redus, iar pacientul poate începe tratamentul într-un timp mai scurt, la standarde și calitate testate.

Inteligența Artificială poate fi mâna dreaptă a medicului radioterapeut, în dezvoltarea unui flux calitativ de lucru, care pune pacientul și nevoile sale pe primul loc și poate ridica sistemul medical la standarde europene.



## Despre AIMinded

**AIMinded**<sup>1</sup> este un start-up timișorean de MedTech care oferă soluții bazate pe Inteligență Artificială în radioterapie, în scopul accelerării tratamentului de cancer.

Evaluat la două milioane de euro, start-up-ul a lansat recent o campanie de finanțare prin platforma de crowdfunding **Rönin**<sup>2</sup>, pentru a dezvolta tehnologia actuală pentru tratarea cancerului și pentru a reuși să exporte soluția inovatoare atât în țară, cât și în restul Europei.



## Despre Medisprof

**Medisprof Cancer Center** este un spital oncologic din Cluj-Napoca fondat de dr. Carolina Udrea, alături de expertiza dr. Adrian Udrea, specialist în oncologie, unde se oferă servicii de tratare a cancerului, la cele mai înalte standarde.

Medisprof Cancer Center are în plan, în prezent, al doilea spital la Cluj-Napoca, o investiție de peste 12 milioane de euro. În anul 2023 va dezvolta un centru oncologic și la Piatra-Neamț.

1. **AIMinded**, [facebook.com/aiminded.ro/](https://facebook.com/aiminded.ro/)  
 2. **Rönin**, [weronin.com](https://weronin.com)

ÎNGRIJIRE PIELĒ USCATĂ,  
IRITATĂ, ARSURI

Prof. Dr. A. Arslan

GEROVITAL®

H<sub>3</sub>

DERMA+

PHARMACEUTICAL CONCEPT

Produse hipoalergenice  
Fără parabeni, coloranți  
Testate sub control  
dermatologic



GEROVITAL  
DOCTOR ÎN FRUMUSEȚE



## CREMĂ DERMOREPARATOARE

### Piele iritatată, sensibilă

Crema este recomandată pentru accelerarea proceselor de reparare epidermică a pielii adulților și copiilor, cu iritații sau leziuni superficiale. Crema izolează pielea de mediul exterior și permite aplicarea pe cicatrici recente, răni superficiale sau traumatisme minore. Pielea este calmată, protejată, iar vindecarea este accelerată.

TESTAT DERMATOLOGIC

Regenerează pielea lezată după traumatisme minore.



## EFFECT REPARATOR ȘI DUPĂ INTERVENȚII CHIRURGICALE MINORE



## CREMĂ ANTIRID EMOLIENTĂ SPF 30

### Ten uscat, ridat

Crema are o acțiune antirid complexă, prin asocierea activilor antirid cu filtre solare. Previne îmbătrânirea și ridarea tenurilor sensibile, uscate. Cu o formulare ușoară de cremă gel, are o textură emolientă, fără a încărca excesiv tenul.

Riduri diminuate, protecție avansată UV

TESTAT DERMATOLOGIC

0% PARFUM

## SPRAY EMOLIENT REPARATOR

### Piele uscată, iritată, arsuri termice și solare

Este recomandat în diminuarea simptomelor de uscăciune, prurit și roșeață specifice pielii sensibile, uscate și pentru accelerarea proceselor de regenerare epidermică în caz de leziuni superficiale, arsuri (termice și solare) sau cicatrici recente, incomplet vindecate.

TESTAT DERMATOLOGIC

Regenerează pielea uscată, lezată, reduce pruritul

0% PARFUM, ALCOOL  COPII ȘI ADUȚI

Utilizare: Pulverizați de la cca 20 cm pe pielea curată și repartizați pe piele prin atingere ușoară. Aplicați ori de câte ori este necesar.



ACCELEREAZĂ VINDECAREA ARSURILOR



## CREMĂ CORP PENTRU PIELE USCATĂ

### Piele uscată, mâncărime

Crema de corp pentru piele uscată este gândită să refacă bariera hidro lipidică și să compenseze deficitul de hidratare a pielii extrem de uscate.

Utilizare: Se aplică zilnic, dimineața și seara, masând până la completa absorbție.

# Povestea ReKineto

**REKINETO este un centru medical de recuperare cu două locații disponibile, Cluj-Napoca și Florești, ce oferă servicii de fizioterapie, kinetoterapie și masaj terapeutic la cele mai înalte standarde.**

*Povestea cabinetului ReKineto Cluj a început în 1 octombrie 2020. După 4 ani de lucru cu pacienții în Spitalul Regina Maria din Cluj-Napoca, am decis că e timpul să deschid un cabinet de kinetoterapie după viziunea mea. La început, eram singurul terapeut care muncea full-time, împreună cu alți doi terapeuți care munceau și ei, dar part-time.*

*A fost mai greu la început, eram chiar în mijlocul pandemiei și primul pacient ne-a călcat pragul la două săptămâni după deschiderea oficială. Totuși, am continuat să credem că vom reuși.*

*Lunile au trecut și pacienții au început să afle de ReKineto, astfel că ne-am făcut reclamă din gură în gură prin recomandare. Astăzi avem peste 700 de pacienți care ne-au trecut pragul și două locații disponibile în Cluj-Napoca și Florești.*

## **Emanuel Coman**

Kinetoterapeut  
Fondator ReKineto



## **Care este modul de lucru al cabinetelor noastre?**

Lucrăm 1 la 1, cu pacienți precum: copii, bărbați și femei de toate vârstele; femei însărcinate și postpartum (după naștere); sportivi amatori și de performanță; pacienți care petrec 7-8 ore la birou și au nevoie de mișcare sau pacienți care au suferit accidente de muncă sau auto și multe alte cazuri speciale.

## **Pe cine am ajutat până acum?**

Indiferent de afecțiunile cu care se confruntă pacienții noștri, suntem mereu vigilenți și motivați să-i ajutăm în cel mai potrivit mod posibil. Lucrăm cu pacienți de toate vârstele care activează în toate domeniile. De la copii până la vârstnici, ne adresăm oricărui tip de pacient prin serviciile noastre. De asemenea, cu bucurie te anunțăm că printre pacienții noștri se numără chiar și alți doctori și specialiști din domeniul medical, care aleg constant să facă mișcare împreună cu noi.

## **Ce ne dorim pentru pacienții noștri?**

Ne dorim ca pacienții să nu aibă frică de mișcare, pentru că frica ne limitează fizic și psihic.

Experimentăm acest fenomen în fiecare zi atunci când pacienții nu execută o mișcare pe care le-o cerem. Și asta nu este pentru că nu pot, ci pentru că le este frică.

Această frică le este indusă de durerea pe care o simt, dar în alte cazuri această a fost indusă de către un doctor sau alte persoane „avizate” de pe internet care, probabil, nu sunt la zi cu informațiile în materie de terapie și refacere fizică.

Ne mai dorim ca pacienții noștri să știe de ce fac ceea ce fac în terapie și să fie educați din punctul de vedere al mișcării. Astfel vor ști când trebuie să apeleze la ajutorul nostru sau când pot să facă ei câteva exerciții acasă și să le treacă durerile, pentru că în mare parte soluția e simplă și la îndemână oricui.



# REKINETO

# 1

## MISIUNEA 1

Prin clinicile ReKinetO ne propunem să ducem standardul recuperării medicale din Cluj și România cât mai sus, având ca scop pregătirea terapeuților noștri la cele mai înalte standarde. Dorim să oferim pacientului servicii cât mai calitative, pentru ca acesta să fie mulțumit de rezultatele terapiilor, încât să fim un punct de referință în recuperarea medicală în Europa de Est.

# 2

## MISIUNEA 2

Să îți arătăm că mișcarea este soluția pentru a fi sănătos și apt pentru activitățile zilnice. Mișcarea constantă este un obicei potrivit pe care merită să-l dezvoltăm, iar noi te ajutăm dacă îți dorești să previi afecțiunile care apar odată cu înaintarea în vârstă.

# 3

## MISIUNEA 3

Misiunea noastră pe termen scurt este să ajutăm 1.000 de pacienți, în cel mai potrivit mod posibil, să ajungă la rezultate dorite în anul 2022.



## Doctor în Grădina Mea

**LA ÎNCEPUT a fost doar nevoia de a-mi face datoria față de grădina mea și față de pământul meu rămas necultivat. Am descoperit apoi în efortul de a grădini o plăcere de care nu fusesem conștientă încă.**

Grădina se schimbă de la o clipă la alta. Te trezești uneori amintindu-ți că în secunda anterioară aveai soarele odihnindu-se pe o petală de dalie. Unde a plecat acea secundă? De ce petala mea nu i-a cerut răgaz să o încălzească? A plecat la vecina ei, cârciumăreasa. Acum o inundă de lumină și căldură.

Atât de mult îmi place să lucrez în grădină, că uit de mine. Uit de timpul care trece și de multe ori mă trezesc peste câteva ceasuri, speriată de inconștiența mea și de faptul că am sărit peste îndatoriri importante, întâlniri, telefoane. Le voi recupera apoi cu ușurință, uimită de limpezimea minții și viteza de reacție. Grădina mă purifică și mă ține cu mintea ascuțită, atentă la tot ce mișcă, la tot ce apare nou, la mișcarea soarelui și la culoarea cerului. Mă învață să îmi folosesc privirea, să ascult atentă totul în jurul meu și mai ales să simt mișcarea naturii.

Grădina m-a învățat să percep lumea din jurul meu. Să învăț ce înseamnă armonia culorilor, căldura spațiilor, lumina, și să detest kitschul, dezordinea și mizeria. Grădina m-a ajutat întotdeauna în dezvoltarea mea personală. În meserie, în viața de familie, în relația cu prietenii, în comportamentul în lume. Pare imposibil. Dar pentru mine asta a fost. Pe principiile cu care am crescut și pe educația clădită în familie, grădina mea s-a dezvoltat spre lumină și o recoltă bogată.

M-a învățat să evit întunericul. Să nu plantez la umbră decât anumite specii, învățate să crească și să trăiască în umbră, și care ne pot fi apoi folositoare. Să aleg solul potrivit fiecărui tip de plantă, să o ud apoi de fiecare dată când are nevoie. Să o sap, să o plivesc, să o sprijin și să o leg dacă trebuie și crește brusc prea înaltă. Unele plante m-au ascultat, altele nu. Unele plante au supraviețuit, au înflorit, au devenit miraculoase, altele au murit repede și mi-au întristat zilele.

Natura ne construiește după chipul și asemănarea ei.

La începutul grădinăritului meu aveam o doză imensă de entuziasm. Grădina mea era totul. Am îndepărtat tot ce stătea în calea mea. Munceam zilnic, fără să conteze efortul. După o vreme, pe când am început să observ, să ascult și să privesc, am realizat că sunt plină de vânătași, că brațele mele s-au transformat în brațele unui utilaj puternic, că picioarele mi s-au îngroșat și pielea îmi este uscată și crăpată, că mâinile, vai, mâinile mele sunt ale altei persoane. Stomacul meu învățase un alt limbaj, intestinalele nu mai erau ale mele. Doar inima părea fericită și cuminte în cutia ei. Am început să mă întreb dacă asta sunt cu adevărat eu. Am început să privesc în jur și altceva decât natura; și am constatat că lumea oamenilor este plină de personaje ca mine. Aici a venit momentul cel mai greu. Alegerea.



Plantele mele au avut întotdeauna încredere în mine. Au știut că împreună cu mine vor reuși să strălucească și să aibă un loc bun. Să fie utile, să placă privirii, să fie iubite și apreciate. De oameni, de animale, de fluturi și albine, de păsări, de soare și de cerul schimbător.

Eu am învățat să am încredere în doctorul meu. Să nu pun la îndoială decizia lui, să nu caut pe internet să îi verific cunoștințele, dar mai ales să cred cu tărie în indicațiile lui. Și am trecut cu bine peste momentele grele, cu o ușurință pe care nu aș fi ghicit-o și cu seninătate. Ce aș fi putut face mai mult? M-am pus în locul plantelor mele și am sperat că, lăsându-mă pe mâna maestrului meu, o să îmi fie bine. Mi-am amintit că, atunci când le creșteam și le îngrijeam, aveam nevoie să citesc despre ele, să le învăț dorințele și evoluțiile și să fiu permanent aproape de ele.

Și am știut că doctorul meu a învățat tot ce știe astăzi. Și am făcut la fel cu doctorul meu. I-am jurat credință și i-am urmat sfaturile. Am știut de la bun început că voi avea soarta plantelor mele, dar am vrut de la început să strălucesc, bucurându-mă de soare, ploaie și vânt, ascunzându-mă de furtună dacă pot, dar bucurându-mă de existența mea fantastică pe acest pământ. Și am avut dreptate.

Grădina mea m-a învățat că fiecare clipă de lumină are o valoare incalculabilă. Cocoșii care cântă dimineața vestesc o nouă zi și motive noi de bucurie. Durerea o voi alunga într-un fel sau altul. Va fi soare în grădina mea atât timp cât voi avea puterea să îl fac să se uite spre mine. Dar apoi va veni cineva să mă ajute sau să îmi preia mandatul de fericire pe pământ.



**Carolina Udrea**

## Fotografii. Best of ASCO

Două zile de cunoștințe, pentru o viață de practică medicală

**ASOCIAȚIA MEDISPROF are o relație bine stabilită cu ASCO (Societatea Americană de Oncologie Clinică), de aproape un deceniu. Asadar dacă ești specialist în oncologie care se străduiește să devină cel mai bun din domeniul său, suntem aici pentru a te ajuta.**

Prin conferința noastră anuală ai acces la cele mai noi informații din industrie, prezentate de speakeri renumiți din Europa și Statele Unite.

Cu sprijinul partenerilor noștri, oferim materiale de educație medicală continuă, precum și multe alte resurse menite să te ajute atât pe tine, cât și pe pacienții tăi.

Cea de-a 8-a ediție a Conferinței Best of ASCO a Asociației Medisprof a adunat aproape **250 participanți**: specialiști din domeniul oncologiei și radioterapiei.

Aproape 100 dintre voi ați fost alături de noi live, la Hotelul Golden Tulip din Cluj-Napoca, iar aproximativ 150 ați urmărit evenimentul nostru de acasă sau de la birou, prin intermediul site-ului și al aplicației noastre.

Anul acesta, am profitat de ocazie pentru a lansa brandul nostru educațional: **Cancer Education**.

**Cancer Education** este brandul educațional al Asociației Medisprof, prin care dorim să aducem și alte programe și materiale educaționale care te pot ajuta în practica ta, precum și pe pacienții tăi. Totodată, am lansat **aplicația cancereducation**, care este concepută ca un instrument educațional pentru toți specialiștii din oncologie, ce își propun să-ți îmbunătățească practica și cunoștințele.

Prin aplicația noastră poți vizualiza și susține proiectele noastre. Poți dona direct asociației noastre, astfel încât mai mulți specialiști să aibă acces la cele mai noi materiale. De asemenea, Asociația Medisprof sprijină pacienții cu cancer prin multe activități și proiecte axate pe pacient. Prin donare contribui și la îmbunătățirea calității vieții celor supuși unui tratament pentru cancer.

**Ne vedem în 2023.**

**#BOA23 #cancereducation**

AUTOR:

**Alexandra Cel Mare-Irimie**

Media & Communication specialist, L ARME, Romania

FOTO:

**Laura Revnic**

**NB:** Acest articol a fost publicat pentru prima dată în Revista Conferinței Best of ASCO a Asociației Medisprof, ediția 2022, în limba engleză. Pentru mai multe informații despre proiectele noastre educaționale, vizitează website-ul nostru: [cancereducation.ro](https://cancereducation.ro) sau urmărește-ne pe social media. Brandul și aplicația **cancereducation** sunt dezvoltate pentru Asociația Medisprof de L ARME, prin SRD-media (website și aplicație).



FOTO: Dr. Magdolna Dank



FOTO: Dr. Adrian A. Udrea



FOTO: Dr. Răzvan A. Popescu



FOTO: Prof. Dr. Saiful M. Huq



FOTO: Dr. Andrea Onisim, Best of ASCO Romania sessions, 2022

## Best of ASCO. Photos

Two days of knowledge, for a lifetime of practice

**MEDISPROF ASSOCIATION has a well established relationship with ASCO (American Society for Clinical Oncology), for almost a decade now. So, if you are an oncology specialist striving to become the best in your field, we are here to help.**

Through our annual conference you have access to the latest information in the industry, presented by renowned speakers from Europe and The United States.

With the support of our partners, we offer continuous medical education materials, as well as many other resources intended to help both you and your patients.

Our 8th edition of Medisprof Association's Best of ASCO Conference gathered almost **250 participants**: specialists from the field of oncology and radiotherapy.

Almost 100 of you have joined us live, at Golden Tulip Hotel in Cluj-Napoca, and around 150 have watched our event from home or the office, through our website and app.

This year, we took the opportunity to launch our educational brand: **Cancer Education.**

**Cancer Education** is the educational Brand of Medisprof Association, through which we want to bring you other educational programs and materials which can help you in your practice, as well as your patients. We also launched the **cancereducation app**, which is intended as an educational tool for all cancer care specialists that aim to improve their practice and knowledge.

Through our app you can view and support our active projects. You can donate directly to our association so more specialists have access to the latest materials. Also, Medisprof Association supports cancer patients through many patient focussed activities and projects. By donating you can also help improve the quality of life for those undergoing cancer treatment.

**See you in 2023.**

**#BOA23 #cancereducation**

ARTICLE AUTHOR:

**Alexandra Cel Mare-Irimie**

Media & Communication specialist, L ARME, Romania

PHOTO:

**Laura Revnic**

**NB:** This article was first published in Medisprof Association's Best of ASCO Conference Magazine, 2022 edition. **For more information on our educational projects please visit our website: [cancereducation.ro](https://cancereducation.ro), or follow us on social media.** The cancereducation app and brand is developed for Medisprof Association by L ARME, through SRD-media (website and app know-how).





## O zi de distracție

Programul ASCO de Calitate în Oncologie ajunge în România

*Ceea ce mă uimește este faptul că punctele nevralgice ale sistemului (ale medicinei) sunt uniforme în întreaga lume. Nu contează dacă vorbești despre un spital oncologic academic de top din Statele Unite, de o practică comunitate rurală, sau la nivel internațional în România. Problemele care afectează furnizorii de servicii medicale oncologice sunt asemănătoare. Participanții se reunesc cu scopul comun de a face mai bine, de a avea grijă mai bine de pacient și de a îmbunătăți procesul oncologic în ansamblu. Grupul de la Cluj a fost cu adevărat special – toată lumea a fost atât de entuziasmată să participe și să învețe! Implicarea din timpul cursului a fost una dintre cele mai mari observate pe parcursul atelierelor de lucru de 1 zi. Unele dintre cele mai importante activități au fost discuțiile cu participanții din timpul sesiunilor de grup, a pauzei de cafea sau la masa de prânz, precum și reflecțiile la final de zi. Îmi place să aud emoția și încrederea că îmbunătățirea calității poate fi un instrument de îmbunătățire a vieții propriilor pacienți cu cancer. Sper să revin la Cluj în viitor și să conduc mai multe workshop-uri ASCO QTP!*

**Dr. Michael K. Keng**

Programul de formare a calității al Societății Americane de Oncologie Clinică (ASCO) (QTP) a fost introdus în 2013 ca o nouă parte a inițiativelor pe calitate ale societății.

Anterior, ASCO s-a concentrat în special pe Inițiativa Practicii Oncologice de Calitate (QOPI), un program de măsurare ce permite practicilor să-și evalueze calitatea îngrijirii pe care o oferă pacienților lor, să-și testeze performanța, în raport cu o varietate

de măsuri de proces și să-și compare rezultatele cu reperete naționale<sup>1</sup>.

Deși QOPI a identificat cu succes zonele în care existau oportunități de îmbunătățire, programul nu a oferit centrelor participante instrumentele necesare pentru a implementa schimbarea, pentru a efectua analize de proces și a susține schimbări pozitive în zonele care necesită îmbunătățiri<sup>2</sup>.

**Acesta este scopul din spatele ASCO QTP.**

**Misiunea QTP** este operaționalizată în următoarele trei componente, pentru a transforma practica clinică prin:

- 1. Instruirea profesioniștilor din oncologie** pentru a proiecta, implementa și conduce activități QI de succes în cadrul practicii.
- 2. Dotarea profesioniștilor din oncologie** cu cunoștințele, abilitățile și atitudinile necesare pentru a oferi îngrijire sigură și fiabilă.
- 3. Instruirea și educarea profesioniștilor din oncologie** cu privire la modul în care își pot asuma poziții de conducere de calitate și cum pot promova schimbarea culturii în practica lor.

Obiectivele cursului sunt următoarele:

- 1. Crearea și gestionarea** unei echipe eficiente de proiect, care proiectează, implementează și evaluează o activitate de îmbunătățire pentru a spori calitatea și eficiența într-un cadru de practică oncologică.
- 2. Aplicarea conceptelor** de analiză a proceselor într-un cadru de practică oncologică.
- 3. Integrarea metodologiei ciclului rapid de îmbunătățire** într-o activitate de îmbunătățire.
- 4. Determinarea instrumentelor și metodelor cantitative și calitative** adecvate, care să se aplice unei activități de îmbunătățire.
- 5. Înțelegerea modul în care ghidul SQUIRE** poate ajuta în publicarea lucrărilor de îmbunătățire a calității.

1. Nuess MN, Desch CE, McNiff KK, et al: *Un proces de măsurare a calității îngrijirii oncologice: Inițiativa practicii oncologice de calitate*. J Clin Oncol 23:6233-6239, 2005

2. Nuess MN, Malin JL, Chan S, et al: *Măsurarea îmbunătățirii calității îngrijirii în ambulatoriu în practicile de oncologie medicală din Statele Unite*. J Clin Oncol 31:1471-1477, 2013



FOTO: Dr. Michael K. Keng, QTP Workshop

**Cursul QTP a fost conceput pentru a avea trei sesiuni în persoană**, pe parcursul a șase luni.

**Prima sesiune** de două zile a inclus prelegeri, exemple de caz și exerciții în grup restrâns. Accentul în timpul acestei sesiuni a fost pe introducerea în îmbunătățirea calității, declarațiile de probleme și obiective, cartea proiectului, analiza proceselor, colectarea și analizarea datelor de bază / diagnostice și formarea și implicarea echipei.

**A doua sesiune** de două zile a avut mai multe exerciții practice, precum și ce au realizat echipele în proiectele lor, până la acel moment. Accentul din timpul celei de-a doua sesiuni a căzut pe:

- planurile de acțiune;
- testul schimbării (cicluri de tipul Planifică-Execută-Studiază-Acționează);
- evaluarea și înțelegerea schimbărilor statistice;
- sustenabilitatea proiectelor de îmbunătățire a calității;
- munca în echipă.

**Ultima sesiune** a constat în prezentarea proiectelor, culminând munca din ultimele șase luni în această „zi de absolvire”.

**Gestionarea echipelor** (psihologia) a fost o parte importantă a cursului, deoarece proiectele au fost realizate în echipă. Zonele cheie discutate includ abilități de conducere facilitative, selectarea membrilor echipei și a rolurilor, etape de formare a grupului, comunicare centrată pe relaționare și soluționarea conflictelor. Acest lucru a necesitat ca echipele să știe cum să performeze eficient ca membri ai echipei, să gestioneze echipele (atât în comunicare, cât și în caz de conflict) și să înțeleagă rolurile pe care fiecare membru le joacă într-o echipă.

Deși au fost trei sesiuni în persoană, o parte semnificativă a cursului a avut loc în afara acestor sesiuni.

**Componenta de învățare virtuală** a constat în mentoratul activ al echipelor de către antrenori cu experiență în îmbunătățirea calității. Au fost sesiuni regulate și ad-hoc de coaching unu-la-unu, prin telefon. Apelurile telefonice frecvente și sprijinul acordat au asigurat faptul că echipele nu se luptă inutil atunci când lucrează la proiectele lor.



FOTO: Dr. Adrian A. Udrea, QTP Workshop



FOTO: Participants & Faculty members

## Întâlnirea la Cluj-Napoca

Cel mai recent curs QTP din iunie 2022 din Cluj, România, a fost **Atelierul ASCO de 1 zi**. Acest curs combină tot conținutul cursului de 6 luni într-o singură zi, plină.

Această clasă a fost concepută astfel încât participanții să poată obține o introducere în îmbunătățirea calității și ASCO QTP. Participanții nu lucrează la proiecte individuale, ci se reunesc pentru a lucra la proiecte eșantion ca indivizi și echipe, pentru a câștiga experiență.

Grupul QTP din Cluj a fost o colecție minunată de participanți din toate mediile – **medici (psihiatrie, GI, anestezie, oncologie și medici în formare), asistenți medicali, administratori, asistenți sociali și terapeuți**. În ciuda mediilor variate, toată lumea a lucrat împreună foarte bine, într-o sală mare, în cadrul activităților mici, inclusiv în activitatea competitivă de construire a turnului beza.

**DATĂ EVENIMENT:** 23 iunie, 2022

**LOCAȚIE EVENIMENT:** Hotel Golden Tulip, Cluj-Napoca, România

**PARTICIPANȚI:** 21

AUTORI:

**Dr. Michael K. Keng**

MD, Profesor asociat, Facultatea de Medicină, Departamentul de Medicină, Hematologie și Oncologie Universitatea din Virginia, Centrul Clinic de Cancer Emily Couric, Charlottesville, SUA.

**Gene Cunningham**

Director, Îmbunătățirea performanței și Granturi la Societatea Americană de Oncologie Clinică (ASCO), Washington, SUA.

FORMATORI QTP:

**Dr. Michael K. Keng**

MD, Profesor asociat, Facultatea de Medicină, Departamentul de Medicină, Hematologie și Oncologie Universitatea din Virginia, Centrul Clinic de Cancer Emily Couric, Charlottesville, SUA.

**Dr. Răzvan A. Popescu**

Director Departamentului de oncologie medicală, Centrul tumoral Hirslanden, Aarau, Elveția, Membru ASCO Quality Training Program Steering Group.

**Dr. Adrian A. Udrea**

Medic Primar Oncologie Medicală, Director medical Medisprof Cancer Center, Președinte Asociația Medisprof, Cluj-Napoca, România, Membru ASCO Quality Training Program Steering Group.

**Gene Cunningham**

Director, Îmbunătățirea performanței și Granturi la Societatea Americană de Oncologie Clinică (ASCO), Washington, SUA.



FOTO: The Marshmallow exercise

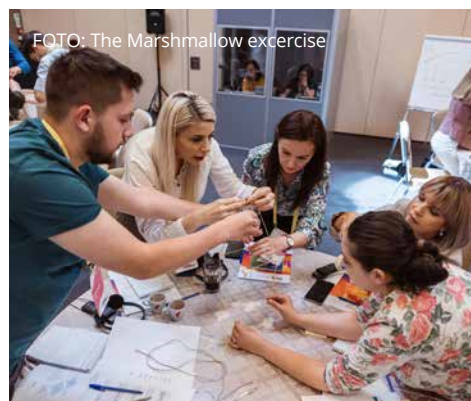


FOTO: The Marshmallow exercise



FOTO: QTP Workshop, Cluj-Napoca, 2022

TRADUCERE și EDITARE, CONCEPT ARTICOL:

**Alexandra Cel Mare-Irimie**

Media & Communication specialist, L ARME, Ro

FOTO: **Laura Revnic**

**NB:** Acest articol a fost publicat pentru prima dată în Revista Conferinței Best of ASCO a Asociației Medisprof, ediția 2022, în limba engleză. Pentru mai multe informații despre proiectele noastre educaționale, vizitează [website-ul nostru: cancereducation.ro](http://www.cancereducation.ro) sau urmărește-ne pe social media.

# One day of fun

## ASCO's Quality Training Program, in Romania

*What amazes me is that pain points and suffering from the system (of medicine) is uniform across the world. No matter whether at a top academic cancer hospital in the United States to a rural community practice, to internationally in Romania. The problems that plague oncology health care providers are similar. Participants come together from the mutual goal of wanting to do better, care better for the patient and the oncology process as a whole. The group from Cluj was truly special – everyone was so enthusiastic to participate and learn! Participation during the course was one of the highest seen throughout the 1 day workshops. Some of the highlights were chatting with participants during the break group sessions, lunch, and reflections after the day. I love hearing the excitement and empowerment that quality improvement can be a tool to improve the lives of their patients with cancer. I hope to come back to Cluj in the future and lead more ASCO QTP workshops!*

**Dr. Michael K. Keng**

The American Society of Clinical Oncology (ASCO) Quality Training Program (QTP) was introduced in 2013 as a new part of the society's quality initiatives.

ASCO's previous focus had primarily been on the Quality Oncology Practice Initiative (QOPI), a measurement program to allow practices to assess the quality of care that they provide to their patients, test their performance against a variety of process measures, and compare their results with national benchmarks<sup>1</sup>.

Though QOPI successfully identified areas where improvement opportunities existed, the program did not provide the tools for participating practices to implement change, perform process analyses, and sustain positive changes to areas needing improvement<sup>2</sup>.

### **This is the purpose behind ASCO QTP.**

**The mission of the QTP** is operationalized into the following three components, to transform clinical practice by:

- 1. Training oncology professionals** to design, implement, and lead successful QI activities in their practice settings.
- 2. Equipping oncology professionals** with the knowledge, skills and attitudes to provide safe and reliable care.
- 3. Instruirea și educarea profesioniștilor din oncologie** cu privire la modul în care își pot asuma poziții de conducere de calitate și cum pot promova schimbarea culturii în practica lor.

The objectives for the course are as follows:

- 1. Create and manage** an effective project team that designs, implements, and evaluates an improvement activity in order to enhance quality and efficiency in an oncology practice setting.
- 2. Apply concepts** of process analysis methodology in an oncology practice setting.
- 3. Integrate rapid cycle improvement methodology** into an improvement activity.
- 4. Determine appropriate quantitative and qualitative tools and methods** to apply to an improvement activity.
- Understand how **SQUIRE guidelines** can help in publishing quality improvement work.

1. *Nuess MN, Desch CE, McNiff KK, et al: A process for measuring the quality of cancer care: The Quality Oncology Practice Initiative. J Clin Oncol 23:6233-6239, 2005*

2. *Nuess MN, Malin JL, Chan S, et al: Measuring the improving quality of outpatient care in medical oncology practices in the United States. J Clin Oncol 31:1471-1477, 2013*



PHOTO: Dr. Michael K. Keng, QTP Workshop

**The QTP course was designed to have three in-person sessions** over the course of six months.

**The first two-day session** included lectures, case examples, and small group exercises. The focus during this session was the introduction to quality improvement, problem and aim statements, project charter, process analysis, collecting and analyzing baseline/diagnostic data, and team formation and engagement.

**The second two-day session** had more practice exercises as well as the teams presenting what they had accomplished on their projects thus far. The focus during the second session includes:

- action plans
- test of change (Plan-Do-Study-Act cycles)
- evaluating and understanding change data
- sustainability of quality improvement projects
- teamwork.

**The last session** was the presentation of projects, culminating the past six months' work into this "graduation day".

**Managing teams** (psychology) was an important part of the class since the projects were done as a team. Key areas addressed include facilitative leadership skills, selection of team members and roles, stages of group formation, relationship-centered communication, and conflict resolution. This necessitated that teams know how to perform effectively as team members, manage teams (both communication and conflict), and understand the roles that each member plays in a team.

Though there were three total in-person sessions, a significant part of the course occurred outside these sessions.

**The virtual learning component** consisted of active mentoring of the teams by experienced quality improvement coaches. There were regularly scheduled and ad hoc one-on-one coaching sessions held over telephone. Frequent phone calls and guidance assured that the teams did not struggle needlessly when working on their projects.



PHOTO: Dr. Răzvan A. Popescu, QTP Workshop

## Meeting in Cluj-Napoca

The most recent QTP course in June 2022 in Cluj, Romania, was the **ASCO 1 Day Workshop**. This course combines all the 6 month course content into 1 full day.

This class was designed so that participants would be able to get an introduction to quality improvement and ASCO QTP. Participants do not work on individual projects, but come together to work on sample projects as individuals and teams to gain experience.

The QTP group in Cluj was **a wonderful collection of participants of all backgrounds – physicians (psychiatry, GI, anesthesiology, oncology, and physicians in training), nurses, administrators, social workers, and therapists**. Despite the varied backgrounds, everyone worked together very well in a large classroom and small breakout activities, including a competitive marshmallow tower building event.

**EVENT DATE:** June 23<sup>rd</sup>, 2022

**EVENT LOCATION:** Golden Tulip Hotel, Cluj-Napoca, Romania

**TOTAL PARTICIPANTS:** 21

AUTHORS:

**Dr. Michael K. Keng**

MD, Associate-Professor, School of Medicine, Department of Medicine, Hematology and Oncology University of Virginia, Emily Couric Clinical Cancer Center, Charlottesville, USA.

**Gene Cunningham**

Director, Performance Improvement and Grants at American Society of Clinical Oncology (ASCO), Virginia, USA.

QTP FACULTY MEMBERS:

**Dr. Michael K. Keng**

MD, Associate-Professor, School of Medicine, Department of Medicine, Hematology and Oncology University of Virginia, Emily Couric Clinical Cancer Center, Charlottesville, USA.

**Dr. Răzvan A. Popescu**

Head of Medical Oncology, Tumor Center Hirslanden, Aarau, Switzerland, ASCO Quality Training Program Steering Group member.

**Dr. Adrian A. Udrea**

MD, PhD, Medical Oncologist, Medical Director, Medisprof Cancer Center, President of Medisprof Association, Cluj-Napoca, Romania, ASCO Quality Training Program Steering Group member.

**Gene Cunningham**

Director, Performance Improvement and Grants at American Society of Clinical Oncology (ASCO), Virginia, USA.



PHOTO: The Marshmallow exercise



PHOTO: The Marshmallow exercise

ARTICLE CONCEPT and EDIT:

**Alexandra Cel Mare-Irimie**

Media & Communication specialist, L ARME, Romania

PHOTO: **Laura Revnic**

**NB:** This article was first published in Medisprof Association's Best of ASCO Conference Magazine, 2022 edition. **For more information on our educational projects please visit our website: [cancereducation.ro](http://cancereducation.ro), or follow us on social media.**

# 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 înscrși 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 antreprenoriat 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 antreprenoriat 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 programe 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 operațiunile 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. la 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 împuterniciții 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. PATRIMONIUL ȘI FONDURILE

- 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

## FORMULAR DE ADEZIUNE

Subsemnatul \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bloc \_\_\_\_, etaj \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, legitimat cu BI/CI seria \_\_\_\_nr \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, solicit înscrierea în ASOCIAȚIA PACIENȚILOR VOLUNTARI.

- Declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință de prevederile Statutului și ale Actului Constitutiv ale Asociației pe care le accept fără rezerve și că îndeplinesc condițiile necesare pentru a obține statutul de Membru al său.
- Mă angajez să acționez pentru realizarea scopului și obiectivelor Asociației și să respect deciziile conducerii acesteia. Mă voi abține de la orice acțiune care dăunează prestigiului și intereselor Asociației Pacienților Voluntari.
- Mă angajez să achit cotizația anuală stabilită de către Adunarea Generală a Asociației Pacienților Voluntari. Înțeleg că neplata cotizației anuale conform Actului Constitutiv și Statutului Asociației reprezintă dreptul acesteia de a exclude persoana fizică/juridică dintre membrii săi.
- Am luat la cunoștință de faptul că în prezent:
  - Cotizația anuală este 50 lei/an.
- Sunt de acord ca datele mele de contact să fie utilizate pentru a primi materiale informative și/sau înștiințări cu privire la diverse acțiuni ale Asociației.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

## CONSIMȚĂMÂNT LIBER EXPRIMAT

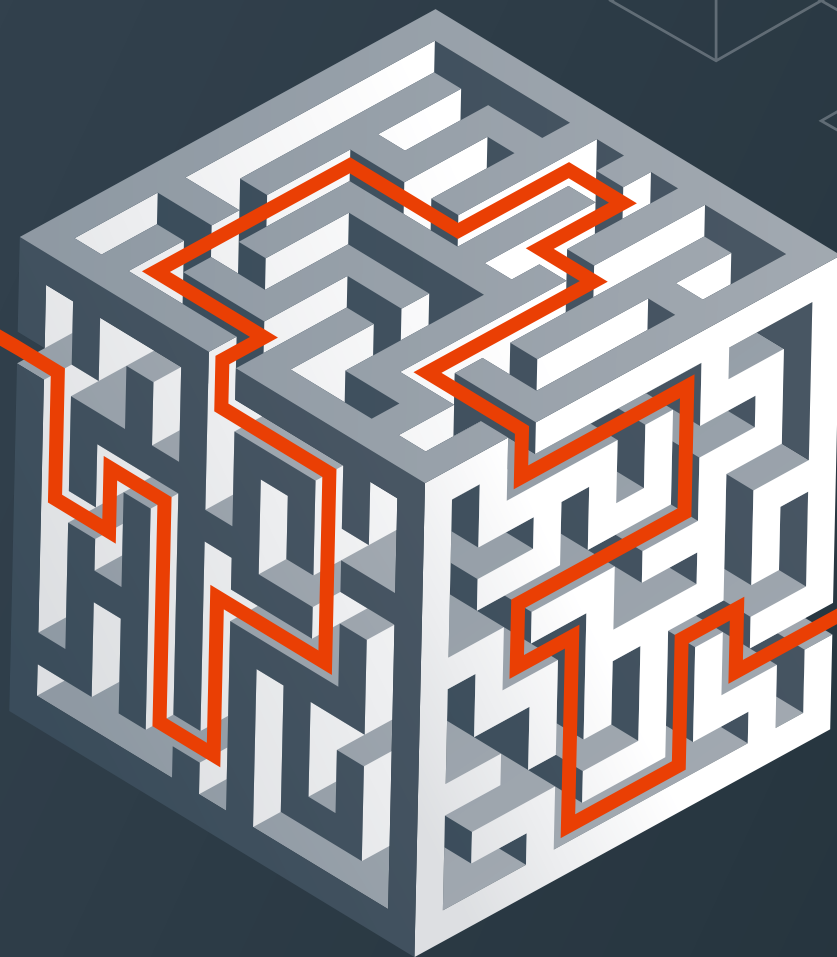
cu privire la Prelucrarea Datelor cu Caracter Personal

Subsemnatul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, declar fără echivoc că am fost informat asupra drepturilor mele conform cerințelor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2016, ale Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, modificată, (completată,) și ale Legii nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private de către Asociația Pacienților Voluntari.

Declar că sunt de acord ca datele mele să fie prelucrate și menționez că acest acord este valabil până va fi expres revocat de către mine în condițiile legale.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_



# TESTAREA GENOMICĂ COMPREHENSIVĂ PENTRU UN TRATAMENT PERSONALIZAT

[www.foundationmedicine.ro](http://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®

