

ANUL VII • EDIȚIE SPECIALĂ

# MEDICA

AVEM O  
DATORIE!

„RESPECTĂ-ȚI  
MEDICUL!  
CONDIȚIA MEDICULUI  
ÎN ROMÂNIA“

Dr. Otmar Kloiber

„NU TREBUIE SĂ EXISTE  
**INTERFERENȚE**  
ÎN AUTONOMIA PROFESIONALĂ!“

REVISTA COLEGIULUI MEDICILOR DIN ROMÂNIA





ului sanitar din Romania. Proiectul poate fi descarcat pe site-ul [www.ms.ro](http://www.ms.ro) (Legislatie, Transparenta decizionala) si va fi in dezbater publica timp de 30 de zile. - Fundatia Hospi

## Fotografii

[Gala Medica 2012](#)  
[Adunarea Generala 2012](#)  
[Gala Medica 2011](#)  
[Adunarea Generala 2011](#)  
[Gala Medica 2009](#)

## Link-uri utile

[anm.ro](#)  
[arpim.ro](#)  
[cnas.ro](#)  
[cnscs.ro](#)  
[copac.ro](#)  
[edmed.ro](#)  
[formaremedicala.ro](#)  
[hospice.ro](#)  
[info-sanatate.ro](#)  
[medicalnet.ro](#)  
[ms.ro](#)  
[ors.org.ro](#)  
[pacientii.ro](#)  
[paginamedicala.ro](#)  
[stopfumat.eu](#)  
[transparentainmedicina.ro](#)  
[uplr.ro](#)

## Cuvinte-cheie

[2011 2012 Adunarea Generala CMR](#) [alegeri](#) [amendamente](#) [ancheta](#) [asistenta medicala](#) [cabinete](#) [medicase CMR](#) [Comisia](#) [de](#) [transpar](#) [in](#) [medicina](#)

## Gala Medica 2012

[Vezi ca slideshow]



1 2 3 4 5 ▶

12 IUN 2012

## Căştigătorii Galei Medica – 2012

Categoria: Comunicate

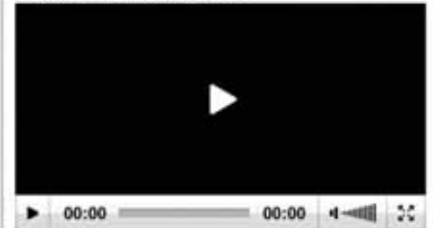
Gala Medica 2012 și-a anunțat aseară câştigătorii în cadrul unui eveniment la care au fost prezenți ministrul Sănătății, dr. Vasile Cepoi și ministrul Educației, Liviu Pop. La categoria Presă scrisă, premiul a revenit Mirelei Boroeanu-Stanca - Ziarul Medicului de Familie și Amaliei Dascalu - Ziarul de Iași. La Audio-Video, au fost acordate două premii Paulei Herlo de La Pro Tv și Marilenei Frâncu - Radio România Actualități. Ramona Băluțescu de la Oradea Press a câștigat premiul pentru Jurnalism online. Cel mai bun comunicator medic a fost desemnat dr. Raed Arafat. Premiul Medicul implicat „Dr. Alexandru Pesamosca” a revenit Prof. dr. Mircea Bărsan. La categoria Inovație medicală, conf. Dr. Cristian Cursă de la UMF „Carol Davila” a fost premiat. La categoria Proiectul unei asociații de pacienți cu cea mai mare sursă de finanțare, au fost premiate două societăți: Asociația Prostatei UMF Hic

26 MAI 2012

## Nominalizații Galei Medica 2012

Categoria: Comunicate

## Gala Medica 2012



## Cele mai noi stiri

[Conferinta Nationala Zilele Medicale "Vasile Dobrovici" Medicalis 2012](#)  
[Inscrieri la Cursul Instruire și prevenție pentru o viață sănătoasă](#)

## Comunicate

[Căştigătorii Galei Medica – 2012](#)  
[Nominalizații Galei Medica 2012](#)  
[Intâlnirea anuală a Societății Medicilor Români din Marea Britanie](#)

## Articole recente

[Gala Medica 2012](#)  
[Căştigătorii Galei Medica – 2012](#)  
[Proces verbal al Ședinței Consiliului Național al Colegiului Medicilor din România din data de 27 aprilie 2012](#)  
[Nominalizații Galei Medica 2012](#)  
[Intâlnirea anuală a Societății Medicilor Români din Marea Britanie](#)

## Comentarii recente

# www.cmr.ro

## Noul site al Colegiului Medicilor din România

# AVEM O DATORIE!



**PROF. DR. VASILE ASTĂRĂSTOAE**

Sunt momente repetabile formal dar irepetabile în fond, și un asemenea moment este Adunarea Generală a Colegiului Medicilor din România.

Am putea vorbi despre trecutul, prezentul, viitorul breslei noastre medicale, dar există în dreptul roman o sintagma, *res ipsa loquitur*, lucrurile vorbesc de la sine. Fiecare știe că în prezent CMR este cunoscut, auzit, iar în viitor sperăm să fie ascultat și recunoscut.

Știm ce vremuri trăim, știm că trăim vremurile învrăjbirii noastre, știm că asistăm la o globalizare, bazată pe lăcomia necontrolată, știm că darwinismul social a fost din nou reanimate.

Știm că trăim într-un stat atomizat, în care incompetenții dau deoparte competenții, inculții dau deoparte pe cei culți, în care nu mai avem barbați de stat, avem oameni politici, care cu genunchii indoși și cu capul plecat, se duc în altă parte, și se adresează altora, nu acestei țări. Știm că ei revitalizează proverbul Capul plecat sabia nu-l taie. Noi trebuie să le spunem: capul plecat face gâtul mult mai accesibil pentru securea călăului.

Știm că trăim într-un stat atomizat în care urmașii securiștilor și a milițienilor, foștii procurori ceaușiști, ne dau lecții de onestitate și se erijează în cei care promovează societatea civilă. Ce au adus?

Vedem încet, încet, cum negura fricii se întinde tot mai mult. Vedem încet, încet cum oamenii își ascund telefoanele, se uită în spate, vorbesc în șoaptă, nu au curajul să-și mai spună opinia. Vedem cum alături de această frică vin ceilalți monștri: invidia, ura, intoleranța, conflictul, toate acoperite de un cuvânt găunos, reforma statului românesc.

Dar, mai știm că avem o datorie...

Avem o datorie față de medici, avem datoria de a le spune că vrem să redăm speranța, zâmbetul, să învățăm cum să ne bucurăm împreună.

Avem o datorie față de familiile care au investit în copiii lor și i-au trimis să învețe carte în universitățile de medicină pentru a salva vieți în România și nu pe alte meleaguri, nu să intre într-o universitate care pregătește niște meseriași pentru piața muncii, ci să se scufunde în etosul profesiei medicale, un etos bazat pe tradiția Asclepiană – să știi, și pe tradiția Samariteană – devoțiunea. Știința și devoțiunea.

Trebuie să învățăm, și atunci transmitem mesajul, către toți față de care avem o datorie, și către toți cei care așteaptă ceva de la noi, că vom lupta cu acești monștri, frică, ură, egocentrismul. Dar atenție, noi știm, că cei care luptă cu monștrii, la rândul lor se pot transforma în monștri, pentru că atunci când privești în abis și abisul privește în tine. Atunci, vom lupta cu alte arme, vom lupta prin spiritul de toleranță, prin acceptarea diversității, prin sentimentul de comuniune, prin misionarismul pe care trebuie să-l aibă medicina. Acestea sunt armele noastre.

Avem o datorie de a apăra independența și demnitatea profesiei, a profesioniștilor și a nu ne pleca în fața celor care prin forță sau prin minciună încearcă să ne culpabilizeze. Avem datoria de a fi confracți. Avem datoria de a ne implica.

Avem o datorie...



## Remember

# DECLARAȚIA ADUNĂRII GENERALE A COLEGIULUI MEDICILOR DIN ROMÂNIA

Adunarea Generală a Colegiului Medicilor din România, reunită la București în zilele de 29 și 30 martie 2012 analizând situația medicilor din România a constatat grave atingeri aduse demnității, libertății și independenței profesionale ale medicilor.

În aceste condiții, Adunarea Generală a Colegiului Medicilor din România a solicitat Președinției României, Guvernului și Parlamentului luarea urgentă de măsuri pentru a reda drepturile acestei categorii profesionale:

- Deblocarea posturilor în sistemul sanitar
- Renunțarea la orice barieră în ceea ce privește fondul pentru plata personalului (în prezent aceasta este de 70% din suma decontată de CNAS)
- Excluderea din categoria de bugetari a medicilor, dat fiind practica independentă și autonomă a acestora
- Precizarea în mod expres că medicul nu este funcționar public și nici echivalent a acestuia
- Majorarea veniturilor medicilor astfel încât venitul minim al unui me-

dic (rezident) să fie echivalent cu trei salarii medii pe economie

- Condiții de muncă decente pentru medici pentru a putea asigura un act medical de calitate și implicit siguranța pacientului
- Necondiționarea calității de membru al Colegiului Medicilor din România de încheierea asigurării de malpraxis
- Renunțarea la blamarea medicilor și respect din partea decidenților
- Reducerea birocrăției și simplificarea documentelor medicale în relația medic-pacient

## Ce s-a făcut. Ce s-a obținut

Colegiul Medicilor din România a făcut nenumărate solicitări atât la Ministerul Sănătății, cât și la Guvern în ultimii 4 ani de a fi deblocate posturile din sistemul sanitar.

În luna mai au fost deblocate primele 500 de posturi din sistemul sanitar, iar în luna august printr-o Hotărâre de Guvern încă 2766. Actul normativ prevede o deblocare a unui număr de posturi vacante atât pentru unitățile sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, cât și pentru cele al căror management a fost transferat la autoritățile administrației publice locale. Este vorba de posturile care s-au vacantat după data de 1 ianuarie 2012, astfel încât ocuparea acestora nu determină un impact financiar suplimentar deoarece sunt bugetate și cheltuielile de personal aferente sunt prevăzute în bugetele de venituri și cheltuieli aprobate.

Tot în cursul acestui an, s-a renunțat la bariera de 70% în ceea ce privește fondul pentru plata personalului.

În ceea ce privește precizarea în mod expres a faptului că medicul nu este funcționar public și nici echivalent al acestuia, Colegiul Medicilor din România a depus la Ministerul Sănătății, sub forma de amendamente la Legea 95/2006 în care se stipulează în mod expres că având în vedere natura profesiei de medic și obligațiile fundamentale ale medicului față de pacientul său, în ceea ce privește exercitarea profesiei, medicul nu este și nu poate fi asimilat funcționarului public în nicio situație indiferent de natura răspunderii juridice care se naște ca

urmare a normei juridice încălcate. De altfel, acest lucru este trecut în mod expres și în proiectul viitoarei Legi a sănătății.

De asemenea, CMR a depus un amendament care elimină condiționarea calității de membru CMR de încheierea poliței de malpraxis.

Potrivit propunerii noastre, calitatea de membru a Colegiului Medicilor din România, se acordă prin decizia biroului executiv al colegiului teritorial dacă solicitantul îndeplinește condițiile legale și pe baza următoarelor acte: documentele care atestă formarea în pro-

fesie sau calitatea de medic rezident; certificatul de sănătate; declarație pe propria răspundere privind îndeplinirea condițiilor prevăzute la art. 382 și 383; certificatul de cazier judiciar. În prezent, aceste amendamente se află la Parlament, urmând să fie depuse prin inițiativă parlamentară.

Problema majorării veniturilor medicilor astfel încât venitul minim al unui medic rezident să fie echivalent cu trei salarii medii pe economie a fost ridicată în cadrul unei discuții cu primul ministru, în prezent realizându-se calcule privind impactul bugetar, după care vor avea loc alte negocieri.



**LIBRA**  **INTERNET BANK**

[www.librabank.ro](http://www.librabank.ro)

# „NU TREBUIE SĂ EXISTE INTERFERENȚE ÎN AUTONOMIA PROFESIONALĂ“

**\* Noi le scriem politicianilor, vorbim cu mass-media, demonstrăm alături de colegii noștri dacă este nevoie**

**D**r. Otmar Kloiber este din 2005 secretarul general al World Medical Association, cea mai puternică organizație a medicilor la nivel mondial. De-a lungul vremii, dr. Kloiber a fost de multe ori în România și a susținut drepturile medicilor și realizarea unui sistem sanitar performant.

**Un rol important al Asociației Medicale Mondiale este să promoveze drepturile omului în ceea ce privește sănătatea. Care este rolul medicului în Asociația Medicală Mondială?**

Asociația Medicală Mondială este o organizație a medicilor și pentru medici. Noi considerăm că scopul nostru este să îmbunătățim medicina și condițiile în care aceasta este asigurată. De aceea, noi ajutăm medicii să facă o treabă mai bună pentru pacienții lor și să asigure o calitate ridicată a actului medical pentru toată populația.

**Din experiența dvs. ca secretar general al Asociației Medicale Mondiale, care este cea mai flagrantă încălcare a independenței medicului la nivel global?**

Am observat în mai multe țări o tendință a guvernelor, asigurărilor sociale sau a celor comerciale de a spune medicilor ce au de făcut și cum ar trebui să facă. Aceste lucruri pot duce la pierderi importante în ceea ce privește autonomia profesională. Schimbările sunt adesea camuflate ca și îmbunătățiri în ceea ce privește calitatea sau performanța, dar în cele mai multe cazuri

singura rațiune este aceea de a economisi bani. Dezarmarea funcțiilor auto-guvernamentale ale Asociației Medicale din Turcia este cel mai flagrant exemplu de asemenea atacuri împotriva independenței medicilor și a autoreglementării.

**Care este cea mai întâlnită situație de încălcare a independenței medicilor?**

În prezent, observăm o tendință de standardizare a medicinei în multe țări. Medicina este văzută ca un serviciu tehnic și comercial. Doctorilor li se spune de multe ori cum să practice medicina nu pentru a apăra cel mai bun interes al pacientului ci pentru că este mai ieftin.

**Care este rolul implicării politicianilor în astfel de cazuri?**

Politicienii văd adesea medicina și sistemul de sănătate ca pe o cheltuială. Și într-adevăr este un pilon puternic al oricărei economii bazate pe servicii. Fiecare euro sau leu investit în sănătate se întoarce singur sau multiplicat în economie. Rolul nostru este să explicăm aceste lucruri politicianilor. Un sistem de sănătate mai bun nu este mai

costisitor, ci o investiție cu un randament mai bun decât poate oferi orice bancă.

**În România, ne-am confruntat recent cu o situație în care independența profesională a fost afectată. În cazul arestării fostului premier Adrian Năstase, doctorii care i-au asigurat asistență medicală la Spitalul de Urgență Floreasca din București, dar și alți membrii din conducerea spitalului au fost chemați la Direcția Națională Anticorupție cu acuzația de ajutorare a infractorului și de întârziere a executării celor doi ani de închisoare pentru corupție. Cum considerați acest caz comparativ cu altele petrecute în alte țări?**

Deși situația din România este foarte specială, în acest caz există o tendință de a „medicaliza“ problemele sociale ale societății. Începutul vieții noastre, moartea noastră este medicalizată, elevii care nu se poartă civilizată sunt tratați cu medicamente și mă tem că în zilele noastre ori proastă dispoziție pe care o experimentăm este catalogată ca fiind depresie. De ce ar fi diferită situația în politică?

**Cum reacționează Asociația Medicală Mondială când medicii sau asociațiile medicale semnalează astfel de cazuri?**

Noi nu suntem nici Poliție și nici judecători, însă insistăm asupra principiilor: să nu se abuzeze de medicină sau de sistemul de sănătate pentru scopuri politice și chiar militare, să fie menținută neutralitatea medicală, să nu fie încălcate drepturile pacienților, cum sunt confidențialitatea și accesul

la sistemul sanitar și să nu existe interfețe în autonomia profesională. Noi le scriem politicianilor, vorbim cu mass media, demonstrăm alături de colegii noștri dacă este nevoie.

**În opinia dvs. care este rolul asociațiilor medicale naționale în apărarea independenței medicilor?**



Medicii sunt cei mai potriviți să sfătuiască în ceea ce privește problemele medicale. Într-o situație ideală, asociațiile medicale naționale ar trebui să asigure astfel de sfaturi Parlamentului și Guvernului în mod regulat, obișnuit. Acest lucru implică, de asemenea, proiecte de lege noi în Parlament, dar și aplicarea legilor de către administrația sistemului sanitar. În multe țări,

aceste lucruri funcționează perfect prin colaborarea dintre Ministerul Sănătății, deputați și celelalte autorități relevante. Dar, uneori, trebuie să ne opunem și să spunem tare ce avem de spus. Când sistemul de sănătate este în pericol, vocea noastră trebuie să se facă auzită, tare și clar, chiar dacă este dureros pentru politicieni și administratori.

**Din când în când, observăm în lume situații (precum cea din Turcia) când Guvernele încearcă sau chiar și reușesc să taie din atribuții asociațiilor medicale naționale. În opinia dvs. care este explicația acestui fapt?**

Țările noastre au trecut de la societăți agrare la societăți industriale pe parcursul multor decenii și acum

schimbarea intervine foarte rapid de la societăți industriale la economii bazate pe servicii. În aproape toate economiile bazate pe servicii, sănătatea este cel mai ușor sector de identificat. De aceea, este mai mult decât natural ca politicienii să creadă că este vorba despre o resursă pe care o pot folosi pentru a-și rezolva problemele. Ori-cum, în cele mai multe dintre cazuri, nu fac decât să înrăutățească situația.

### **Credeți că asociațiile medicale naționale sunt o amenințare pentru guverne? Există un conflict de interese între asociații și guverne?**

Asociațiile medicale naționale independente sunt o amenințare doar pentru guvernările proaste. Nu este un accident că regimurile fasciste sau comuniste din ultimele secole, fie au interzis camerele și asociațiile medicale independente, fie le-au plasat direct sub comanda și controlul guvernului.

Într-o societate democratică, nu trebuie să fie o amenințare pentru nicio guvernare. Poate sunt o amenințare pentru un partid sau pentru anumiți politicieni, în momentul în care se apropie alegerile, dar nu sunt și nici nu pot fi o amenințare pentru puterile alese în mod democratic. Le place politicienilor acest lucru? Cu siguranță nu, însă ei nu pot fi iubiți de toată lumea.

### **Dacă da, cum putem rezolva aceste probleme între cele două instituții?**

Prin dialog, transparență și, în final prin alegeri.

### **În opinia dvs., ce măsuri preventive pot fi luate pentru a apăra independența medicilor?**

1. Autonomia profesională și independența clinică nu sunt privilegii date de Dumnezeu și, în special nu sunt drepturi ale proștilor. Ele sunt derivate din dreptul pacientului de a primi un tratament medical adecvat. Autonomia și independența sunt acolo pentru un scop înalt, acela de a servi pacienții și populația din care suntem parte.

2. În mod constant, trebuie să explicăm autonomia profesională și independența clinică. Trebuie să le cerem și, dacă este nevoie, să luptăm pentru ele. Dacă noi facem acest lucru într-o manieră corectă și dacă am explicat înțelesul acestor concepte publicului, pacienților și comunităților noastre, ei toți ne vor susține.

3. Însă, trebuie și să acționăm împotriva colegilor care abuzează de aceste drepturi. Autonomia și independența nu permit să acordăm îngrijiri de proastă calitate, să ignorăm pacienții, mediul și comunitatea.

### **În următorii ani, care vor fi prioritățile Asociației Medicale Mondiale?**

În mod sigur, aceste aspecte legate de autonomie și independență sunt provocări constante cu care ne vom confrunta în anii următori, însă, de asemenea, vom continua să dezvoltăm deontologia medicinei – regulile profesionale. În prezent, revizuim regulile cercetării pe subiecți umani, așa numită „Declarație de la Helsinki”.

Împreună cu Sir Michael Marmot, președintele Comitetului Afacerilor Socio-Medicale al Asociației Medicale

Mondiale, căutăm determinanții sociali din sănătate. Când vrei să faci diferența, noi, ca doctori trebuie să căutăm în profunzime, mai în adâncime decât fiziopatologia: multe din bolile netransmisibile, precum diabetul, bolile cardiovasculare sau cancerul au un fundal social, dacă nu chiar cauze sociale.

Noi trebuie să fim conștienți de determinanții sociali ai bolilor și să ajutăm politicienii să facă schimbările necesare. Aceasta va fi una dintre cele mai provocatoare și interesante sarcini de care ne vom ocupa în anii următori.

### **Ce soluții legislative propuneți pentru ca independența medicilor să fie respectată?**

Autogovernarea într-o societate civilă este o chestiune de împărțire a puterii. Autogovernarea este utilă când o comunitate de oameni, regională sau profesională poate oferi cel mai bun serviciu societății atunci când aceasta se confruntă cu întrebări legate de ea și fără nici un amestec din afară.

Parlamentele sunt cele potrivite să intervină împotriva manipularilor unor structuri guvernamentale sau a intereselor comerciale. Structurile guvernamentale independente sunt responsabile în fața populației și a reprezentanților lor, a parlamentarilor. Supravegherea guvernului ar trebui să fie strict limitată la a verifica legalitatea acțiunilor lor, dar nu ar trebui extinsă în chestiuni profesionale.

Legea Colegiului Medicilor din România din anii '90 a fost scrisă exact în această direcție. Din nefericire, ulterior au existat unele distorsiuni politice.



# INDEPENDENȚA PROFESIONALĂ A MEDICILOR ROMÂNII



efectuare unor acte de urmărire penală întreprinse față de medicul Șerban Brădișteanu și a altor medici din cadrul Spitalului de Urgență Floreasca.

„În opinia noastră, acțiunea declanșată de către organele de procuratură este o acțiune în forță cu o mediatizare nepermisă la acest moment al investigațiilor și de natură a afecta pe de o parte imaginea corpului medical, iar pe de altă parte, independența profesională a medicului și încrederea pacientului în medicul curant.

Procedându-se astfel, organele de investigație impun întregului corp medical o atitudine nelegală și neconformă cu statutul și rolul medicului în societate. Întreaga acțiune în forță și intens mediatizată nu face altceva decât să transmită întregului corp medical că, ori de câte ori, actul medical va afecta într-un fel sau altul interesul social așa cum este acesta văzut și înțeles de organele de urmărire penală, medicul respectiv este susceptibil de a da socoteală, de a face obiectul anchetelor penale și supus oprobriului public sub diverse acuzații“, se arată în sesizare.

La începutul lunii iunie, medici de la Spitalul Floreasca care s-au ocupat de îngrijirea pacientului Adrian Năstase s-au confruntat cu imixtiuni grave în independența profesională a medicilor. De aceea, Colegiul Medicilor din România a sesizat Consiliul Superior al Magistraturii, dar și organisme profesionale internaționale, care au replicat imediat trimițând scrisori de susți-

nere a medicilor români autorităților române.

## Sesizarea CSM

Prin sesizarea la CSM se solicita declanșarea inspecției judiciare împotriva activităților dispuse, respectiv întreprinse de Procurorul General al României, Codruța Kovesi și a procurorilor din cadrul DNA București implicați în

**BANCA TRANSILVANIA**  
*Banca oamenilor întreprinzători*

DIVIZIA  
PENTRU  
MEDICI

[www.diviziapentrumedici.ro](http://www.diviziapentrumedici.ro)

## Sesizarea organismelor internaționale

„Colegiul Medicilor din România vă supune atenției situația extrem de gravă a doctorilor români, a căror independență profesională a fost încălcată de către organele de forță ale statului,

prin acțiuni inacceptabile și inadmisibile. Mai exact, în cazul arestării fostului prim-ministru Adrian Năstase, doctorii care i-au asigurat asistență medicală au fost chemați la Direcția Națională Anticorupție. DNA a început urmărirea în absența unei experțițe medicale care să arunce suspiciuni asupra diagnosticului. Acțiunile au avut ca scop deteriorarea imaginii medicilor, pe de o parte și independența profesională a medicilor și încrederea pacienților în medici, pe de altă parte.

Prin aceste acțiuni, anchetatorii au impus întregului corp profesional o atitudine ilegală, neconformă cu rolul medicului în societate.

În acest caz, drepturile pacientului au fost încălcate și de asemenea relația dintre medic și pacient. Comunicarea diagnosticului și dialogul dintre medic și familia pacientului, fără consimțământul pacientului, încalcă secretul profesional, stipulat prin lege.

Toate acestea constituie încălcări grave ale drepturilor omului. Acesta este cel mai vizibil caz în care medicii sunt intimidați și amenințați de DNA, dar nu este singurul. A devenit o practică în România ca medici „incomozii” să fie amenințați cu dosare penale.

Atragem atenția că asemenea practici sunt inacceptabile într-o țară europeană. Colegiul Medicilor din România a solicitat Consiliului Superior al Magistraturii o ancheta în acest caz. De aceea, CMR vă roagă să luați atitudine și să ne susțineți împotriva acestor acte și să faceți cunoscută situația autorităților din țara dvs. Vă rugăm să



interveniți și să trimiteți o scrisoare de susținere a Colegiului Medicilor din România, în care să condamnați aceste practici Președinției României, Guvernului și Parlamentului“.

### Susținere internațională pentru medicii români

Organismele internaționale ale medicilor au reacționat extrem de prompt, trimițând scrisori de susținerea autorităților române.

### Asociația Medicală Mondială

„Cu o mare îngrijorare am luat cunoștință de citarea de către Direcția Națională Anticorupție a medicilor fostului premier român Adrian Năstase. Înțelegem că lupta împotriva corupției este foarte importantă pentru țara dumneavoastră. Dar trebuie să insistăm asupra faptului că protecția drepturilor omului și menținerea confidențialității medic –

pacient nu trebuie compromisă sub nicio formă. Această protecție este necesară și inalienabilă chiar și dacă persoana în cauză face parte din viața publică.

În nici o situație un medic nu poate compromite confidențialitatea față de pacienții săi. Relația medic – pacient, comunicarea între pacient și medicul său este absolut în afara limitelor legale. Medicii nu sunt o prelungire a brațului legii și nu fac parte din sistemul judiciar. Dreptul omului la sănătate poate fi menținut și respectat doar în condițiile în care confidențialitatea pacientului și autonomia profesională sunt garantate și respectate de toate organele statului.

Nu are nici un sens să luptăm împotriva corupției prin aruncarea dreptului omului și ale pacientului peste bord. Este inutil să combați corupția printr-un comportament neetic.



## Comitetul Permanent al Medicilor Europeni

„CPME reafirmă dreptul fundamental al fiecărui pacient de a îngrijire medicală de cea mai bună calitate indiferent de statutul lor fiind irelevant. Acest drept fundamental poate fi respectat numai în condițiile în care medicii pot practica medicina liber și în conformitate cu standardele profesionale și etica profesională, inclusiv confidențialitatea medic – pacient. Autonomia medicilor, indiferent pe cine ar diagnostica și trata, trebuie să fie menținută pentru binele prezent și viitor al pacienților, indiferent de orice interes.

CPME solicită autorităților române să acționeze pentru a asigura respectul pentru integritatea profesională în sensul a garanta o înaltă calitate a sistemului de sănătate pentru fiecare pacient din România”.

## Uniunea Europeană a Medicilor Specialiști

„UEMS a luat act cu îngrijorare despre evenimentele desfășurate recent în România, în care medici au fost victimizați, s-au folosit acuzații despre angajamentul lor politic, când ei de fapt doar acordau asistență medicală conform responsabilităților lor etice.

UEMS crede cu tărie că responsabilitățile etice ale medicilor de a trata pacienții indiferent de fundalul acestui caz. Politicienii au responsabilitatea de a recunoaște că medicii trebuie să acorde asistență medicală în concordanță cu datoriile lor etice. Acest lucru este esențial și înseamnă că pacienții vor fi totdeauna tratați în concordanță cu

nevoile lor medicale și pot ști că medicul face din cazul medical prima lui preocupare.

UEMS își manifestă îngrijorarea referitor la faptul că a existat o instanță în care aceste principii etice au fost încălcate.

UEMS este conștient că astfel de instanțe s-au manifestat în mai multe țări din afara Europei, dar ar fi îngrozită dacă un eveniment de această natură s-ar întâmpla într-o țară europeană cu o lungă tradiție democratică și standarde înalte de responsabilitate cu privire la societatea civilă”.

## Asociația Europeană a Medicilor de Spital

„Membrii Boardului Asociației Europene a Medicilor de Spital au luat la cunoștință de amenințările la adresa independenței profesionale și a integrității medicilor din România și sunt extreme de îngrijorați de intervenția organelor judiciare în chestiuni medicale.

AEMH condamnă toate atacurile împotriva unor Convenții internaționale și face un apel la respectarea prevederilor legale ale Codurilor Etice Profesionale.

Ne exprimăm întregul suport față de Colegiul Medicilor din România și față de medicii români în cererile lor de a-și face meseria respectând în întregime Convențiile Internaționale și Codurile Etice Profesionale, care prevăd drepturile pacienților la îngrijire medicală de calitate și siguranța pacientului”.

Vă solicităm în mod respectuos proceduri corespunzătoare pentru această investigație și pentru altele, prin respectarea rolului special al medicilor în procesul de interacțiune cu pacienții lor și cu familiile acestora.

Faptul că acest proces este unul cu mare încărcătură politică nu trebuie să interfereze cu dreptul oamenilor de primi tratamentul medical necesar și potrivit, fără nicio interferență a organelor statului.

Susținem medicii din România și Colegiul Medicilor în protejarea drepturilor pacienților.

Oamenii nu pot avea încrederea în doctorii lor când organele statului încalcă confidențialitatea pacienților. Îngrijirea medicală este o problemă de încredere. Încălcarea acesteia de către organelor statului va avea un efect devastator”.



# „RESPECTĂ-ȚI MEDICUL! CONDIȚIA MEDICULUI ÎN ROMÂNIA”

Colegiul Medicilor din România a organizat în cursul acestui an două dezbateri regionale cu tema „Respectă-ți medicul! Condiția medicului în România”, prima la Suceava, a doua la Timișoara. Proiectul este susținut de Banca Transilvania, Divizia pentru Medici.

Colegiul Medicilor din România a luat decizia ca pe principiul apropierii de membrii săi, să organizeze dezbaterile regionale „Respectă-ți medicul! Condiția medicului în România”.

Acest proiect este strâns legat de Declarația Adunării Generale a CMR din martie 2012, declarație care prezintă câteva revendicări legitime și nenegociabile ale corpului medical din România.

Scopul acestor dezbateri este de a testa reacțiile corpului medical, al autorităților, dar și a pacienților cu privire la acțiunile ce vor fi declanșate în condițiile în care guvernarea nu se vor apleca asupra acestor condiții minime necesare pentru realizarea actului medical.

## EVENTIMENTUL REGIONAL AL MOLDOVEI

### Lipsa de respect alungă specialiștii în străinătate - Medicii vor un cod al bunelor maniere

Suceava a găzduit, în luna mai, o dezbateri care face parte din programul de informare cu privire la drepturile și obligațiile medicilor, „Respectă-ți medicul!”.

„Lipsa de respect este una dintre cauzele principale a migrației medicilor în străinătate. În România, medicii sunt nevoiți să lucreze în condiții extrem de grele, fac nenumărate gărzi

pentru că sunt puțini și, în plus, nu sunt respectați așa cum ar trebui de autorități și, uneori, nici de pacienți.

De aceea, vrem să facem cât mai cunoscută atât în țară, cât și la nivel european, condiția medicului din România”, a declarat prof. dr. Vasile Astărăstoae.

În urma cercetărilor privind motivele pentru „exodul de medici” au reie-

șit patru cauze, iar „pe primul loc nu se află salariul, ci blamarea, iar medicii s-au săturat să fie batjocoriți”, pe locul doi sunt veniturile, pe locul trei este „politizarea excesivă a sistemului ce nu poate da posibilitatea realizării unei cariere”, iar pe locul patru se află cariera, „frica de malpraxis pentru că medicii sunt nevoiți să facă improvizații de la o zi la alta, îi împiedică să promoveze.”

## Telegraful de Constanța

**ALINA GHENCEA**

Colegiul Medicilor din România (CMR) organizează patru dezbateri regionale „Respectă-ți medicul! - Condiția medicului în România” în Suceava, Timișoara, Cluj, dar și Constanța. CMR și o instituție bancară au dat startul dezbaterilor regionale la Suceava, în 23 mai. Dezbaterile fac parte din pro-

gramul de informare cu privire la drepturile și obligațiile medicilor, „Respectă-ți medicul!”. Acesta a fost inițiat în 2011 de către CMR. „Am demarat această campanie pentru că, potrivit unui studiu pe care l-am realizat, lipsa de respect este una dintre cauzele principale ale migrației medicilor în străinătate. În România, medicii sunt nevoiți

să lucreze în condiții extrem de grele, fac nenumărate gărzi pentru că sunt puțini și, în plus, nu sunt respectați așa cum ar trebui - de autorități și, uneori, nici de pacienți. De aceea, vrem să facem cât mai cunoscută atât în țară, cât și la nivel european, condiția medicului din România”, declară președintele CMR, prof. dr. Vasile Astărăstoae.



### Realitatea TV

Colegiul Medicilor din România organizează astăzi, 13 septembrie 2012, la Timișoara a doua dezbateri regională cu tema „Respectă-ți medicul! Condiția medicului în România”, proiectul fiind susținut de Banca Transilvania, Divizia pentru Medici. Colegiul Medicilor din România a luat decizia ca pe principiul apropierii de membrii săi, ședințele organismelor de conducere să se desfășoare, prin rotație, în diferite orașe ale țării. Ședința Biroului Executiv și al Consiliului Național a fost planificată a se desfășura în Timișoara pe 13 septembrie 2012 ca un semn de respect față de forța centrului universitar din Timișoara, dar și pentru a onora efortul organizatorilor Congresului Național al Medicilor de Familie, ediția a VII-a, dovadă a preocupărilor constante a medicilor de familie de a se perfecționa pentru a asigura siguranța pacienților. Cu această ocazie Colegiul Medicilor din România organizează și a II-a dezbateri regională „Respectă-ți medicul! Condiția medicului în România”.

### Ziua de Vest

# CAMPANIA „RESPECTĂ-ȚI MEDICULI!” AJUNGE LA TIMIȘOARA

**GHEORGHE MIRON**

Colegiul Medicilor din România (CMR) va organiza o dezbateri cu tema „Respectă-ți medicul! – Condiția medicului în România”, joi, 13 septembrie, de la ora 13.00, la Hotel Timișoara, Sala Praga. Dezbateri își propune să analizeze problemele cu care se confruntă

medicii atât pe plan național, cât și pe plan local (migrația medicilor, inechități în sistemul de sănătate etc). După prima întâlnire din această primăvară, de la Suceava, acest eveniment este a doua dezbateri dintr-o serie de dezbateri regionale pe care CMR le organizează în 2012. În prezent, potrivit datelor CMR,

în spitalele din țară lucrează aproape 21.000 de medici, o distribuție pe vârste fiind următoarea: 2.335 au peste 60 de ani, 4.358 au între 50 și 60 de ani, 5.359 au între 40 și 50 de ani, iar cei mai mulți, peste 6.000, sunt între 30 și 40 de ani. Spitalele din 27 de județe funcționează fără a avea acoperite toate specialitățile.

# STRATEGIA COLEGIULUI MEDICILOR DIN ROMÂNIA

## Obiectivul 1 - Apărarea independenței, demnității și intereselor corpului medical

Colegiul Medicilor din România este organismul care trebuie să apere demnitatea și să promoveze drepturile și interesele membrilor săi în toate sferele de activitate, libertatea și independența profesională ale medicului și dreptul acestuia de decizie în exercitarea actului medical.

Traversăm o perioadă în care se încearcă ca medicii să fie „țapi ispășitori” în situații extrem de diverse. De altfel, acuzarea medicilor pentru diverse lucruri, denumite în media „mal-praxis” servește ca un argument extrem de puternic pentru care le sunt refuzate diverse drepturi.

Se impune cultivarea unui sentiment de unitate printre toți membrii Colegiului Medicilor din România.

CMR poate deveni motorul schimbărilor din sistemul sanitar.

### Activități

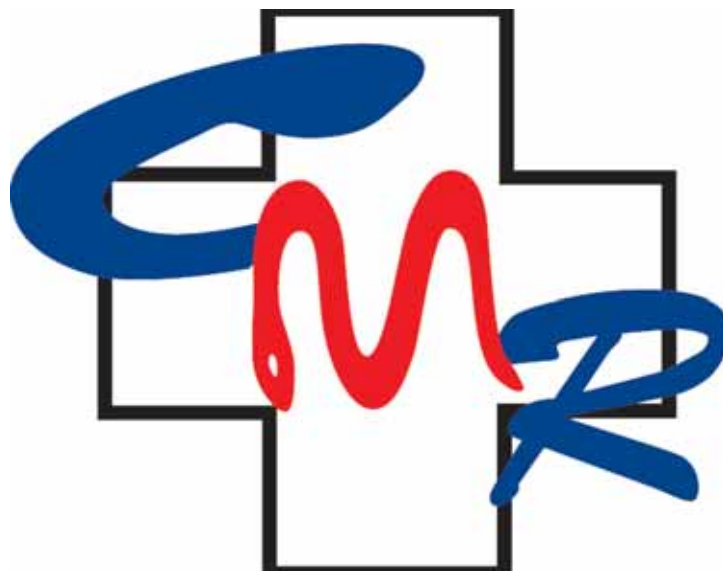
**1A.** Lobby la autoritățile competente pentru adoptarea unor legi de interes pentru medici, cum este „Proiectul legii privind exercitarea profesiei de medic și organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din România”;

**1B.** Alianțe și susținerea altor organizații care reprezintă medicii (sindicat, societăți medicale etc.);

**1C.** Apariții constante în media în direcția apărării corpului medical (în afara președintelui CMR, promovarea președinților Colegiilor Județene ale medicilor;

**1D.** Campania „Respectă-ți medicul!, începută anul trecut, trebuie organizată la nivelul întregii țări;

**1E.** O comunicare cât mai eficientă cu toți medicii, prin intermediul newsletter-ului CMR



**1F.** Asigurarea, în măsura posibilităților, a asistenței juridice pentru medicii cărora li se aduce atingere independenței profesionale.

**1G.** Organizarea unei echipe care să controleze, în situațiile în care există semnale în acest sens, a modului în care este respectat de angajator a independenței profesionale a medicilor;

**1H.** Negocierea unor clauze mai bune

pentru membrii săi în cadrul asigurărilor de răspundere civilă profesională.

## Obiectivul 2 – Asigurarea calității actului medical prin monitorizarea și controlul profesiei de medic

Profesia de medic are ca principal scop asigurarea stării de sănătate prin prevenirea îmbolnăvirilor, promovarea, menținerea și recuperarea sănătății individului și a colectivității.

### Activități

**2A.** Completarea și actualizarea Registrului unic al medicilor;

**2B.** Realizarea cardului profesional al medicilor;

**2C.** Informarea Colegiilor Județene ale Medicilor a situațiilor în care este retras dreptul de liberă practică a unui medic și a motivațiilor care au stat în spatele deciziei respective.

**2D.** Campanii de informare ale medicilor cu privire la informațiile care trebuie transmise către pacienți, a consimțământului informat etc.;

**2E.** Campanii de informare publică cu privire la atribuțiile CMR în privința atribuțiilor de judecare a abaterilor disciplinare și nu de malpraxis (inclusiv traininguri pentru jurnaliștii de sănătate);

**2F.** Contribuția la realizarea unor reguli cât mai uniforme asupra îndatoririlor profesionale și practicii medicale;

**2G.** Stabilirea și păstrarea unor relații

bune cu societățile medicale din țară și din străinătate;

**2H.** Asigurarea unei bune calități a actului medical pentru populație prin asigurarea unui schimb constant de experiență între reprezentanții Colegiilor Județene;

**2I.** Promovarea calității în sănătate, siguranță și transparență a practicii medicale și a integrității profesionale a medicilor prin stabilirea unor mijloace de influențare a politicii și a guvernului.

### Obiectivul 3 – Comunicare eficientă

În ultimii ani, CMR a făcut progrese importante în direcția asigurării unei activități cât mai transparente, dar și a unei bune comunicări cu mass-media. Colegiul Medicilor a devenit o instituție extrem de vizibilă în spațiul public, chiar dacă nu întotdeauna în spațiul pozitiv. Astfel spus, a devenit o instituție care contează, a cărui voce este auzită, chiar dacă nu întotdeauna ascultată, o instituție de la care se așteaptă de multe ori răspunsuri, chiar și în probleme care nu intră în competența sa.

#### Activități

**3A.** O mai bună comunicare între Colegiile Medicilor Județene și Colegiul Național, în sensul în care, atunci când există o situație de criză în teritoriu, este recomandabil să existe comunicare și sfătuire între reprezentanții celor două instituții pentru o mai bună gestionare a situației;

**3B.** Organizarea unui Departament de Comunicare al CMR;

**3C.** Organizarea unei rețele formată din reprezentanții Departamentului de Comunicare al CMR și persoanele responsabile cu comunicarea din Colegiile Județene pentru o mai bună eficiență;

**3D.** Modificări permanente ale site-ului [www.cmr.ro](http://www.cmr.ro), astfel încât să conțină informație cât mai actualizată și utilă, atât pentru medici, cât și pentru pacienți

**3E.** Reluarea editării revistei Medica în 4 numere pe an, 32 pagini color (în fiecare număr, vrem să avem o pagină dedicată prezentării fiecărui consiliu județean în parte, un editorial al președintelui Colegiului respectiv);

**3F.** Continuarea organizării Galei Medica, evenimentul de prestigiu al CMR – martie 2013 și asocierea acestui eveniment cu Adunarea Generală;

**3G.** Continuarea și dezvoltarea campaniei „Respectă-ți medicul!”;

**3H.** Apariția unor opinii conform unui calendar convenit împreună ale reprezentanților Colegiilor Județene în rubrica CMR din Viața Medicală;

### Obiectivul 4 – Asigurarea unei educații medicale de calitate

Una din atribuțiile avute prin lege de CMR este organizarea EMC. Aceasta reprezintă un punct fundamental și obligatoriu pentru fiecare medic din România, dar și din țările europene.

Două dintre direcțiile care trebuie dezvoltate sunt Educația Medicală Online și a unui sistem informatic care să simplifice procedurile pentru medici.

#### Activități

**4A.** Modificarea Ordinului Consiliului Național în privința EMC în direcția modernizării;

**4B.** Organizarea unui dosar electronic cu evidența EMC, dosar care să fie accesibil cu o parolă atât de medici (care să își poată consulta direct din fața calculatorului situația punctelor EMC deținute), dar și de către furnizorii de EMC, care să poată trece direct în sistem listele cu medici de la o conferință, simpozion etc.;

**4C.** Obligația organizatorilor de conferințe de a deține un cititor de card, compatibil cu cardul emis de CMR, care să le poată permite să monitorizeze prezența unui medic în sală.

### Obiectivul 5 – Relații internaționale performante

Tot prin lege, o altă atribuție a CMR este promovarea și stabilirea de relații pe plan extern cu instituții și organizații similare. Menținerea unor relații foarte bune cu organismele internaționale este extrem de importantă.

#### Activități

**5A.** Participarea și implicarea activă în cadrul activităților acestor organisme internaționale (de ex.: dr. Gh. Borcean este vicepreședinte al CEOM, la al doilea mandat, iar în mai 2012, la Varna, prof. Vlad Tica a fost ales vicepreședinte al Asociației Europene a Medicilor de Spital – AEMH);

**5B.** Acceptarea CMR ca membru cu drepturi depline al organizației WMA;

**5C.** Propunerea către unele dintre aceste organisme internaționale să își desfășoare o Adunare Generală în România;

### Obiectivul 6 Asigurarea unui management performant al echipei executive a CMR

Activitățile detaliate mai sus, buna funcționare a tuturor Comisiilor Colegiului Medicilor din România trebuie susținute de un management performant al echipei executive a CMR. De asemenea, echipa CMR trebuie să consilieze și să ajute în activități, atunci când este necesar, activitatea Colegiilor Județene ale Medicilor.

#### Activități

**6A.** Regândirea departamentelor și organizarea echipei executive a CMR;

**6B.** Realizarea unor fișe de post și a unor fișe de evaluare a angajaților;

**6C.** Adoptarea unui Regulament de Organizare și Funcționare;

**6D.** Proceduri de funcționare pentru fiecare Departament în parte;

**6E.** Obținerea certificării ISO 9001.



# RESPECTĂ-ȚI MEDICUL

Colegiul Medicilor din România



Proiect susținut de Banca Transilvania



DIVIZIA PENTRU MEDICI