

21.



Iunie 2010

CONEXIUNI

**SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE
GRUPUL DE LUCRU "CARDIOLOGIE DE URGENȚA"**

UN DOCUMENT IMPORTANT!

Ordin nr. 388 din 29/04/2010

Publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 293 din 05/05/2010

pentru completarea Regulamentului de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.500/2009

- Referatul de aprobare al Direcției organizare și politici salariale nr. Cs.A. 4.169 din 28 aprilie 2010;
- prevederile Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu completările ulterioare,
ministrul sănătății emite următorul ordin:

Art. I. - Regulamentul de organizare și funcționare a secțiilor și compartimentelor de anestezie și terapie intensivă din unitățile sanitare, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1.500/2009, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 873 din 15 decembrie 2009, se completează după cum urmează:

- După articolul 18 se introduce un nou articol, articolul 18¹, cu următorul cuprins:

"Art. 18¹. - (1) Compartimentele de terapie intensivă aprobate în structura organizatorică a unităților sanitare cu paturi în cadrul secțiilor de cardiologie, menționate la art. 18 alin. (2) și (3), se reorganizează și se numesc unități de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici, denumite în continuare USTACC.

(2) Regulamentul de organizare și funcționare a USTACC din unitățile sanitare se aprobă prin ordin al ministrului sănătății până la data de 31 decembrie 2010.

(3) Până la organizarea USTACC în condițiile regulamentului de organizare și funcționare prevăzut la alin. (2), acestea sunt asimilate cu structurile de terapie intensivă din componența secțiilor/compartimentelor ATI categoria a II-a prevăzute în ordin.

(4) Normativul minimal de personal pentru USTACC este similar cu normativul minimal de personal prevăzut în ordin pentru secțiile/compartimentele ATI categoria a II-a prevăzute în ordin.

(5) Salarizarea personalului încadrat în USTACC, inclusiv acordarea sporurilor și altor drepturi specifice, se face prin asimilare cu personalul încadrat în structurile de terapie intensivă din componența secțiilor/compartimentelor ATI categoria a II-a prevăzute în ordin.

(6) În termen de 14 zile de la data intrării în vigoare a dispozițiilor prezentului ordin, USTACC sunt obligate să încheie protocoale cu o secție ATI care să preia pacienții în situația în care suferința acestora se agravează, necesitând suport ventilator avansat și/sau dezvoltând suferință organică multiplă.

(7) Unitățile sanitare care au în structură compartimentele prevăzute la art. 18 alin. (2) și (3) sunt obligate ca în termen de maximum 30 de zile de la data intrării în vigoare a dispozițiilor prezentului ordin să solicite Ministerului Sănătății modificarea corespunzătoare a structurii organizatorice, aprobată în condițiile legii."

Art. II. - Direcțiile implicate din cadrul Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cât și conducerea unităților sanitare implicate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. III. - Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

București, 29 aprilie 2010. Nr. 388.

Ministrul Sănătății, Cseke Attila



9th NORTHERN GREEK CARDIOLOGIC CONVENTION

Cardiological Society of Northern Greece

13-15 May 2010, Hyatt Regency Hotel, Thessaloniki

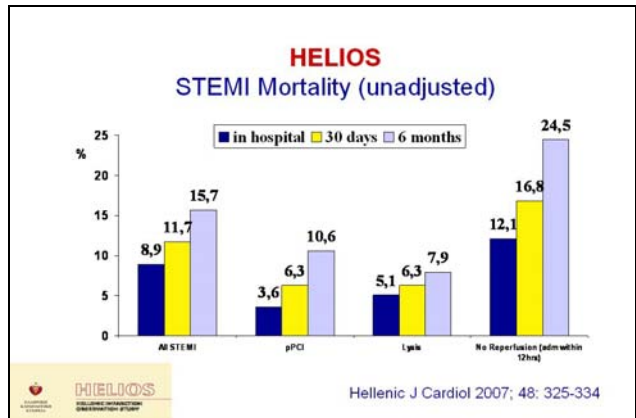
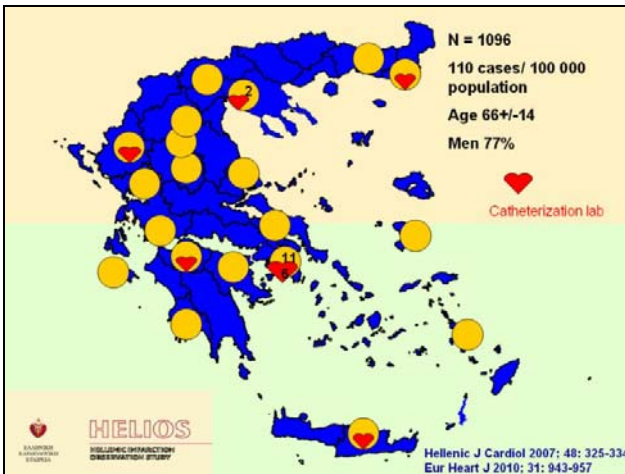


La invitația prof. dr. Paraschos Geleris, Președintele Cardiological Society of Northern Greece, șeful Departamentului de Cardiologie a Universității din Thessaloniki am participat la Convenția Anuală a acestei Societăți (considerată a fi a doua manifestare științifică, ca amploare, a cardiologiei elene) având ocazia să prezint strategiile de abordare a STEMI în România, în cadrul unei sesiuni moderate de către prof. dr. S. Konstantinides și S Chatzimiliadis.

Abordarea actuală a STEMI în Grecia a fost prezentată de către dr. Athanasios Pipilis iar datele referitoare la Serbia de către dr. G. Stankovic.

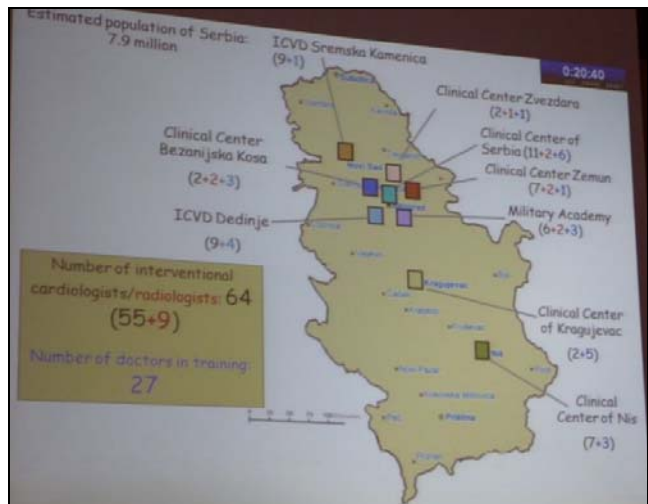
Dr. Antoniu Petriș

Dr. Athanasios Pipilis (1st Cardiac Department, “Hygeia” Diagnostic and Therapeutic Centre of Athens):



Registrul HELIOS HELlenic Infarction Observation Study

Dr. G. Stankovic (Institute for Cardiovascular Diseases, Belgrade):





SOCIETATEA ROMANA DE CARDIOLOGIE



GRUPUL DE LUCRU CARDIOLOGIE DE URGENTA

http://www.cardioportal.ro/cardiolegie_de_urgenta

25 mai 2010

Stimati colegi,

Trombembolismul pulmonar este o constanta in practica noastra de fiecare zi. Cu toate acestea, modalitatile sale de abordare terapeutica nu au cunoscut modificari semnificative in ultimii 20 de ani. Practic, tratamentul se bazeaza pe administrarea de heparina si, in cazurile severe, pe administrarea de trombolitice.

Spre deosebire cu modificarile din tratamentul infarctului de miocard, regimurile trombolitice recomandate in trombembolismul pulmonar au ramas neschimbate in ultimii 20 de ani. Ele sunt semnificativ mai lente decit cele utilizate in infarct. Motivul il reprezinta lipsa de studii/registre dedicate testarii unor regimuri mai accelerate de administrare a tromboliticelor in TEP. In acest fel astazi traим paradoxul de a trata cu regimuri trombolitice agresive trombi de dimensiuni relativ mici cum sunt cei din arterele coronare si cu regimuri trombolitice lente trombi de dimensiuni net mai mari cum sunt cei din TEP. Aceasta poate fi explicatia neidentificarii, pina in prezent, unui beneficiu al tromboliticelor asupra heparinei la pacientii cu TEP cu risc intermediar.

Unul dintre obiectivele Grupului de Lucru de Cardiologie de Urgenta, anuntat in urma cu 2 ani, este lansarea **REGISTRULUI ROMAN de TROMBEMBOLISM PULMONAR (Ro-TEP)**. Scopul acestui registru este, pe de o parte, de a permite formarea unei imagini cit mai apropiate de realitate, a modului de tratament si a evolutiei pacientilor cu TEP in Romania; pe de alta parte, RO-TEP isi propune sa evalueze evolutia si prognosticul pacientilor cu TEP cu risc crescut si intermediar tratati cu regimurile trombolitice utilizate in prezent in infarctul de miocard in comparatie cu pacientii tratati cu regimurile trombolitice clasice sau cu anticoagulante.

In acest context, va adresam urmatoarele doua invitatii:

1. De a participa la registrul national Ro-TEP;
2. De a participa la studiul international **PEITHO (Pulmonary Embolism Thrombolysis Study)**.

Acest studiu este *“a prospective, randomized, double-blind, placebo-controlled, international, multicentre, parallel-group comparison trial evaluating the efficacy and safety of single i.v. bolus tenecteplase plus standard anticoagulation as compared with standard anticoagulation in normotensive patients with acute pulmonary embolism and with echocardiographic (or spiral CT) and laboratory evidence of right ventricular dysfunction”*. Cazurile incluse in acest studiu non-profit condus de catre reputati cardiologi cu o mare experienta in acest domeniu (chairman: Stavros KONSTANTINIDES, co-Chairman and Principal Investigator: Guy MEYER) vor deveni parte a registrului national de trombembolism pulmonar.

Cu deosebita consideratie,

Dr. Dan Deleanu (Presedintele SRC)

Dr. Gabriel Tatu-Chitoiu (Vicepresedinte SRC)

Dr. Antoniu Petris (Presedinte GL CU)

Conf. Dr. Calin Pop (Secretar GL CU)



**Societatea Romana de Cardiologie
Grupul de Lucru de Cardiologie de Urgenta**



Presedinte: Dr. Antoniu Petris
Secretar: Conf. dr. Calin Pop
Ex-presedinte: Dr. Gabriel Tatu-Chitoiu



FORMULAR DE INSCRIERE IN GRUPUL DE LUCRU DE CARDIOLOGIE DE URGENTA AL SOCIETATII ROMANE DE CARDIOLOGIE

Domnule presedinte,

Subsemnatul _____

medic (primar, specialist, rezident) _____

in specialitatea _____

cu locul de munca la _____

_____ doresc sa devin membru

al Grupului de Lucru de Cardiologie de Urgenta al Societatii Romane de Cardiologie.

Mentionez ca sunt Membru al Societatii Romane de Cardiologie.

Adresa pentru corespondenta: _____

Telefon loc de munca _____ Telefon mobil _____

e-mail _____

Data _____ Semnatura _____

[http://www.cardioportal.ro/cardiologie de urgenta](http://www.cardioportal.ro/cardiologie_de_urgenta)

Formularul în format word este disponibil pe Cardioportal/Grupuri de Lucru/ Cardiologie de Urgență (după completare se va returna la

antoniupetris@yahoo.com)

ATENȚIE: COTIZATIA SRC 2010

Stimați colegi,

Având în vedere informațiile primite din partea Secretariatului SRC care atrag atenția asupra faptului că neachitarea cotizației în ultimii 3 ani determină pierderea calității de membru al Societății Române de Cardiologie, vă adresăm rugămintea să vă verificați situația actuală (office@cardioportal.ro).

În cazul condiției de “non-membru” va trebui retrimisă cererea de înscriere în Societate precum și achitarea atât a taxei de înscriere (50 RON) cât și a cotizației pentru anul în curs.

Vă mulțumim pentru susținere!

ATENȚIE: COTIZATIA SRC 2010