



DR. GERMÁN-SALLÓ MÁRTA

ŞEF LUCRĂRI Universitatea de Medicină, Farmacie,
Ştiinţe şi Tehnologie „George Emil Palade” din Târgu
Mureş”

Spital Clinic Judeţean de Urgenţă Tg Mureş,
Secţia Clinică Recuperare Cardiovasculară

**CANDIDAT PENTRU FUNCŢIA DE PREŞEDINTE AL GRUPULUI DE LUCRU
CARDIOLOGIE PREVENTIVĂ ŞI RECUPERARE CARDIOVASCULARĂ AL SOCIETĂŢII
ROMÂNE DE CARDIOLOGIE**

PROIECT DE INTENŢIE

Nu este suficient să ştim; trebuie să aplicăm. Nu este suficient să vrem; trebuie să acţionăm.” Johann Wolfgang von Goethe

De peste 35 de ani, cardiologia preventivă şi recuperarea cardiovasculară reprezintă nu doar domeniul meu de activitate, ci şi o convingere profesională profundă. Am avut privilegiul de a mă forma alături de medicii care au pus bazele acestei specialităţi în România şi de a participa, de-a lungul anilor, la dezvoltarea unor proiecte educaţionale, clinice şi ştiinţifice dedicate prevenirii bolilor cardiovasculare.

În prezent, ca şef al unei secţii clinic universitare de recuperare cardiovasculară şi secretar al Grupului de Lucru de Cardiologie Preventivă şi Recuperare Cardiovasculară al Societăţii Române de Cardiologie, cunosc atât realizările, cât şi provocările cu care se confruntă domeniul nostru. Cred că succesul viitor depinde de continuitatea proiectelor valoroase deja începute, de consolidarea colaborării interdisciplinare şi de dezvoltarea unor noi iniţiative adaptate nevoilor actuale ale populaţiei şi ale profesioniştilor din sănătate.

Din această perspectivă îmi depun candidatura pentru funcţia de Preşedinte al Grupului de Lucru, cu convingerea că împreună cu viitorul secretar Ştefan Busnatu şi cu întreaga echipă putem continua să dezvoltăm o comunitate profesională puternică, dedicată promovării sănătăţii cardiovasculare, implementării prevenţiei bazate pe dovezi şi extinderii accesului la recuperare cardiovasculară de calitate în România.

Respectul pentru realizările construite până în prezent de către acest grup şi responsabilitatea faţă de dezvoltarea viitoare a domeniului constituie fundamentul acestui proiect. În cele ce urmează sunt prezentate contextul strategic, viziunea programatică, obiectivele şi principalele iniţiative pe care le propunem pentru consolidarea şi dezvoltarea activităţii Grupului de Lucru de Cardiologie Preventivă şi Recuperare Cardiovasculară.

SUMAR EXECUTIV

Viziunea noastră se articulează în jurul a patru piloni strategici:

- *Prevenție holistică cardiometabolică* – depășind modelul clasic centrat exclusiv pe cardiologie, integrând diabetul zaharat, boala renală cronică, dislipidemia, disfuncția tiroidiană, steatoza hepatică și oncologia cardiacă într-un cadru unitar de evaluare și intervenție.
- *Detecție precoce și screening sistematizat* – protocol de screening RCV la femei (colaborare obstetrico-ginecologică), detecție subclinică prin biomarkeri avansați și cardiologie sportivă pentru masa de sportivi recreationali și de performanță.
- *Modernizarea recuperării cardiace* – introducerea telerecuperării ca standard complementar în reabilitarea post-IMA, post-chirurgicală și cardio-oncologică; construirea bazelor unui Registru Național Integrat de Prevenție Secundară și Recuperare Cardiacă.
- *Educație, comunicare și advocacy* – cursuri precongres și pe parcursul anului, sesiuni digitale pentru tineri, colaborare cu Fundația Română a Inimii și prezență activă pe rețelele sociale.

Toate inițiativele sunt aliniate cu obiectivele asumate în Strategia Națională de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare (adoptată iulie 2025) și cu planul european Safe Hearts Plan (COM(2025) 1024), asigurând relevanță națională și europeană simultană.

Un obiectiv colateral de mare valoare instituțională este organizarea Congresului European de Cardiologie Preventivă – Ediția 2029 la București, eveniment ce va plasa SRC și România pe harta cardiologiei preventive europene.

Propunem totodată o inițiativă de reformă a criteriilor de eligibilitate pentru calitatea de membru al grupului, prin deschiderea accesului pentru medicii de medicină sportivă și kinezoterapeuți – pe modelul European Association of Preventive Cardiology (EAPC) – urmată de elaborarea unui material de propuneri înaintat Board-ului SRC.

1.CONTEXT ȘI MOTIVAȚIE STRATEGICĂ

1.1 Povara bolilor cardiovasculare – realitate națională și europeană

Bolile cardiovasculare reprezintă prima cauză de mortalitate în România, cu rate semnificativ mai ridicate față de media europeană. La nivel european, conform Planului Safe Hearts, bolile cardiovasculare cauzează 1,7 milioane de decese anual în UE, afectând aproximativ 62 de milioane de persoane, cu un cost economic de peste 282 miliarde EUR/an. România este enumerată explicit printre cele 13 state membre care dispun deja de un plan național de control al bolilor cardiovasculare – o oportunitate unică de aliniere și implementare concretă.

Strategia Națională adoptată în iulie 2025 stabilește obiective clare pentru reducerea mortalității premature și îmbunătățirea calității vieții pacienților cardiovasculari. Grupul de Lucru are responsabilitatea și capacitatea de a traduce aceste obiective în acțiuni educaționale, de cercetare și advocacy la nivel național.

1.2 Tendințe europene relevante pentru mandatul propus

Safe Hearts Plan (COM(2025) 1024) definește trei piloni – prevenție, detecție precoce și tratament/recuperare – susținuți de inovație digitală, cercetare și reducerea inegalităților. Grupul nostru de lucru se poziționează ca interfață națională activă pentru implementarea acestor priorități, prin:

- Alinierea programelor educaționale la standardele ESC și la recomandările Comisiei Europene
- Participarea la rețelele europene de centre cardiovasculare și platforme de date
- Contribuția la registre și proiecte de cercetare multi-țară
- Promovarea AI și telemedicinii ca instrumente de prevenție personalizată

2. VIZIUNE PROGRAMATICĂ 2026–2029

Misiunea centrală a mandatului este transformarea Grupului de Lucru în Prevenție și Recuperare Cardiovasculară într-un hub multidisciplinar de excelență, cu impact măsurabil la nivel de politici de sănătate, educație medicală continuă și conștientizare publică.

2.1 Prevenție holistică – cadrul cardiometabolic integrat

Propunem depășirea paradigmei siloz în prevenția cardiovasculară și adoptarea unui model integrat cardiometabolic care recunoaște interdependența factorilor de risc. Activitățile grupului vor aborda simultan:

- Boala cardiovasculară și hipertensiunea arterială
- Diabetul zaharat tip 2 și rezistența la insulină
- Boala renală cronică (axa cardio-reno-metabolică)
- Dislipidemia, inclusiv hipercolesterolemia familială și Lp(a) crescut
- Disfuncția tiroidiană cu impact cardiovascular
- Steatoza hepatică non-alcoolică / MASH – factor de risc emergent
- Cardio-oncologia – prevenția secundară la pacienții cu cancer tratați cu agenți cardiotoxici

Această abordare reflectă recomandările Safe Hearts Plan privind managementul multimorbidității și este susținută de ghidurile ESC 2024 privind pacienții cu diabet și boli cardiovasculare.

2.2 Detecție precoce și screening

Detecția precoce a bolii subclinice este fundamentală pentru reducerea povarii cardiovasculare. Inițiativele propuse includ:

- Protocol de screening RCV adaptat pentru femei, în colaborare cu specialiștii de obstetrică-ginecologie – adresând specificul riscului cardiovascular feminin: sindromul ovarelor polichistice, sarcina cu complicații, menopauza precoce, contraceptia hormonală. Această axă răspunde direct priorităților Safe Hearts Plan și ghidurilor ESC privind bolile cardiovasculare la femei.
- Screening pentru markeri subclinici: calcificare arterială coronariană (CAC score), grosimea intima-medie carotidiană (IMT), disfuncție diastolică subclinică, microalbuminurie
- Detecția hipercolesterolemiei familiale și a Lp(a) crescut – contribuind la obiectivul european de diagnosticare a cel puțin 10% din cazurile FH
- Integrarea screeningului în contextul Pilonului 2 din Safe Hearts Plan și al Recomandării Consiliului UE privind controalele cardiovasculare (prevăzută 2026)

2.3 Cardiologie sportivă – prevenție, evaluare și personalizare

Cardiologia sportivă reprezintă o componentă strategică de maximă importanță, situată la intersecția prevenției primare și secundare. Grupul nostru va dezvolta un program dedicat cu două direcții complementare:

Sportul pentru sănătate (Sport for All)

- Programe de promovare a activității fizice regulate adaptate vârstelor și comorbidităților
- Educație pentru medicii de familie și cardiologi privind prescrierea exercițiului fizic terapeutic

Sportivul de performanță și recreational

- Cadru standardizat de evaluare cardiovasculară pre-participativă pentru sportivii de performanță și amatori
- Testare de efort cardiopulmonară (CPET) ca instrument de evaluare obiectivă și personalizată – incluzând interpretarea VO₂max, praguri ventilatorii, pattern-uri de răspuns anormal
- Stratificarea riscului de moarte subită cardiacă la sportiv – protocoale de screening ECG, ecocardiografie și monitorizare Holter
- Diferențierea cord de atlet vs. cardiomiopatie – criterii de eligibilitate pentru sport competitiv în prezența anomaliilor structurale
- Sindromul de supraantrenament – markeri autonomici (HRV, DFA alfa-1) și integrarea lor în monitorizarea sportivilor de performanță

Cursul dedicat cardiologiei sportive (testare CPET în populație pediatrică, sportiv recreațional și de performanță, patologice) va reprezenta unul dintre cele mai vizibile evenimente educaționale ale grupului.

2.4 Recuperare cardiacă modernizată și telerecuperare

Recuperarea cardiacă rămâne subimplementată în România, în ciuda dovezilor solide privind beneficiile sale în reducerea mortalității și reinternărilor. Grupul propune o abordare pe trei niveluri:

Recuperare standard și hibridă

- Promovarea și standardizarea programelor de recuperare cardiacă ambulatorie post-IMA, post-chirurgie cardiacă și cardio-oncologică
- Integrarea kinetoterapeuților și fizioterapeuților în echipa multidisciplinară de recuperare
- Alinierea la modelul European de recuperare cardiacă
- Promovarea telerecuperării ca standard complementar, cu relevanță directă pentru pacienții din zone rurale și periurbane cu acces limitat la centre specializate
- Susținerea cadrului legislativ național care să permită telerecuperarea (Legea 95/2006 și normele de telemedicină)
- Colaborare cu grupurile de lucru din cardiologie intervențională și insuficiență cardiacă pentru extinderea indicațiilor (TAVI/TAVR, MitraClip, VAD, cardio-oncologie)
- Inițierea unui registru național integrat care să colecteze date privind programele de recuperare cardiacă, aderența, rezultatele clinice și calitatea vieții
- Alinierea la standardele europene de interoperabilitate (European Health Data Space)

- Registrul va constitui baza pentru cercetare, benchmarking național și elaborare de politici de sănătate

2.5 Educația populației – accent pe copii, tineri și peer education

Programele de educație vor viza:

- Colaborare cu Fundația Română a Inimii pentru campanii de conștientizare naționale
- Peer education – formarea de tineri ambasadori ai prevenției sănătății cardiovasculare
- Educație digitală – conținut video, infografice și campanii social media accesibile, cu limbaj adaptat fiecărei categorii de vârstă
- Integrarea inițiativelor grupului în campaniile europene (HeartLife, World Heart Day)

3. PLAN DE ACTIVITATE 2026–2029

3.1 Program educațional structurat – cursuri și module

Programul educațional va include cursuri precongres (exclusiv în cadrul Congresului Național de Cardiologie) și cursuri desfășurate pe parcursul anului, toate prevăzute cu mecanisme sistematice de feedback.

A. Curs Precongres (anual, înaintea Congresului Național de Cardiologie)

Tema anuală propusă: Testarea de efort cardiopulmonară (CPET) – de la teorie la practică clinică

- CPET în populația pediatrică: indicații, particularități de interpretare, valori de referință specifice vârstei
- CPET la sportivul recreațional: evaluarea capacității aerobe, prescrierea exercițiului, identificarea anomaliilor
- CPET la sportivul de performanță: optimizarea antrenamentului, detectarea sindromului de supraantrenament, criteriile de eligibilitate sportivă
- CPET în patologie: insuficiență cardiacă, boală coronariană, cardio-oncologie, evaluare pre-transplant
- Workshops practice: interpretare de cazuri, simulare live

Mecanism de feedback: chestionar electronic pre- și post-curs (cunoștințe, satisfacție, relevanță clinică); analiza rezultatelor pentru adaptarea edițiilor viitoare.

B. Curs de Recuperare Cardiacă (o dată pe an, în afara Congresului)

Propunere structură tematică:

- Modulul 1 – Recuperare post-IMA: algoritm de includere, faze de recuperare, evaluare la 6 săptămâni
- Modulul 2 – Recuperare post-chirurgicală: bypass aorto-coronarian, valvulopatii, transplant cardiac, TAVI/TAVR, MitraClip
- Modulul 3 – Recuperare cardio-oncologică: disfuncție sistolică indusă de chimioterapie, protocol de recuperare la pacienții cu cancer
- Modulul 4 – Telerecuperare: platforme, protocoale, securitate date, rezultate clinice
- Modulul 5 – Rolul kinetoterapeutului, medicului de recuperare, psihologului, nutriționistului în echipa multidisciplinară

Mecanism de feedback: evaluare competențe pre/post, follow-up la 3 luni (implementare în practică curentă).

C. Curs de prevenție cardiovasculară – management cardiometabolic organizat împreună cu grupul de hipertensiune și cel de ateroscleroză (o dată pe an)

Structură tematică:

- Modulul 1 – Evaluarea riscului cardiovascular global: SCORE2, PCE, markeri emergenti (Lp(a), proteina C reactivă, calciu coronarian)
- Modulul 2 – Hipertensiunea arterială: diagnostic, stratificare, tratament personalizat
- Modulul 3 – Dislipidemia și hipercolesterolemia familială: screening, tratament, obiective LDL
- Modulul 4 – Diabet zaharat și risc cardiovascular: algoritmul ESC 2024
- Modulul 5 – Boala renală cronică și riscul cardiometabolic
- Modulul 6 – Steatoza hepatică (MASH) – factor de risc cardiovascular emergent
- Modulul 7 – Disfuncția tiroidiană și impactul cardiovascular
- Modulul 8 – Cardio-oncologie: cardiotoxicitate, screening, prevenție
- Modulul 9 – Prevenție la femei: particularități hormonale, sarcina cu risc, menopauza
- Modulul 10 – Prescripția exercițiului fizic ca medicament

Mecanism de feedback: pre/post-test de cunoștințe; evaluarea satisfacției prin platformă digitală; certificare de participare cu credite EMC.

3.2 Sesiuni în cadrul evenimentelor SRC

Congresul Național de Cardiologie – sesiuni anuale ale grupului

- Sesiune plenară / simpoziu dedicat: Prevenție cardiometabolică – noi direcții
- Sesiune dedicată cardiologiei sportive: actualități în evaluarea sportivului
- Sesiune de cazuri clinice comentate de prevenție și recuperare
- Simpozion joint cu grupul de Insuficiență Cardiacă: telerecuperare și managementul cronic
- Sesiune joint cu grupul de Cardiologie Intervențională: recuperarea post-procedurală

Conferința Anuală a Grupurilor de Lucru SRC

- Prezentarea progreselor înregistrate în implementarea obiectivelor mandatului
- Update privind Registrul de Prevenție Secundară și Recuperare
- Workshop interactiv dedicat kinetoterapeuților și medicilor de medicină sportivă
- Sesiune de brainstorming pentru inițiative noi ale grupului

3.3 Sesiuni online educaționale

Calendarul propune sesiuni digitale lunare (cu excepția lunilor aferente congreselor majore):

- Cazuri clinice comentate – prevenție primară și secundară – format webinar (45-60 minute), moderat de membrii grupului – 4 evenimente pe an
- Sesiuni de educație peer – tineri ambasadori ai sănătății cardiovasculare, format accesibil, limbaj adaptat

3.4 Comunicare și social media

Vizibilitatea grupului și a activităților SRC va fi amplificată printr-o strategie de comunicare digitală coordonată:

- Pagina oficială a grupului pe website-ul SRC – actualizată regulat cu activități, resurse și noutăți
- Canal dedicat pe rețelele sociale (Facebook, LinkedIn, Instagram) – conținut educațional accesibil publicului general
- Campanii tematice la zile reprezentative: World Heart Day (septembrie), Ziua Mondială a Diabetului (noiembrie), Ziua Mondială a Hipertensiunii (mai)
- Colaborare cu Fundația Română a Inimii pentru amplificarea campaniilor de conștientizare
- Newsletter trimestrial al grupului – adresat membrilor grupului
- Cel puțin 2 sedinte pe an cu membrii grupului pentru debriefing și propuneri

3.5 Congresul European de Cardiologie Preventivă – București 2029

Unul dintre obiectivele majore ale mandatului este organizarea ediției 2029 a Congresului European de Cardiologie Preventivă (EuroPREvent) la București, în colaborare cu Board-ul SRC și cu sprijinul EAPC/ESC. Planul de pregătire:

- Anul 1 (2026–2027): constituirea comitetului de organizare local; identificarea partenerilor instituționali (universități, spitale, autorități locale)
- Anul 2 (2027–2028): negocieri contractuale; elaborarea conceptului științific al congresului; identificarea spațiilor și partenerilor de logistică, comunicare publică a evenimentului
- Anul 3 (2027–2028): Finalizarea dosarului de candidatură;

Organizarea ESC Preventive Cardiology 2029 va reprezenta cel mai important eveniment de cardiologie preventivă organizat vreodată în România și va consolida poziția SRC în cadrul comunității europene de cardiologie.

4. REGISTRUL INTEGRAT DE PREVENȚIE SECUNDARĂ ȘI RECUPERARE CARDIACĂ

Crearea unui Registru Național Integrat de Prevenție Secundară și Recuperare Cardiacă reprezintă obiectivul de impact pe termen lung al mandatului. Registrul va funcționa ca instrument de colectare a datelor clinice, de benchmarking și de fundamentare a politicilor de sănătate.

4.1 Justificare și context

- România nu dispune în prezent de un registru sistematic al programelor de recuperare cardiacă
- Strategia Națională 2025 prevede îmbunătățirea colectării datelor și monitorizarea indicatorilor de performanță
- Safe Hearts Plan subliniază nevoia de registre interoperabile și date comparabile cross-border
- Registrul va alinia România la standardele European Health Data Space

4.2 Arhitectura propusă

- Colectarea datelor demografice, clinice, de aderență și de outcomes la 6, 12 și 24 de luni
- Integrarea datelor de telerecuperare (frecvență sesiuni, parametri de efort, Evenimente adverse)
- Module specifice: post-IMA, post-chirurgical, insuficiență cardiacă, cardio-oncologie
- Platformă digitală securizată, cu acces bazat pe roluri pentru centrele participante
- Comitet de management al datelor – implicând membri ai grupului, statisticieni și specialiști IT

4.3 Etape de implementare

- Faza 1 (2026–2027): Design conceptual, consultare juridică GDPR, identificarea centrelor pilot (4-5 centre)
- Faza 2 (2027–2028): Pilot în centrele selectate, ajustarea protocoalelor, validarea platformei, publicare raport anual
- Faza 3 (2028–2029): Extindere națională, publicare raport anual, prezentarea la congres

5. PROPUNERE DE EXTINDERE A CRITERIILOR DE CALITATE DE MEMBRU

Una dintre inițiativele instituționale prioritare ale mandatului este propunerea de modificare a criteriilor de eligibilitate pentru calitatea de membru al grupului, prin includerea medicilor de medicină sportivă și a kinetoterapeuților.

5.1 Rațiunea propunerii

- Recuperarea cardiacă și prevenția cardiovasculară prin exercițiu fizic sunt prin natura lor activități multidisciplinare, în care kinetoterapeuții și medicii de medicină sportivă au roluri clinice bine definite
- Asociația Europeană de Cardiologie Preventivă (EAPC) – afiliată ESC – permite și promovează apartenența profesioniștilor non-cardiologi cu interes în prevenție și recuperare
- Includerea acestor specialiști va îmbogăți perspectiva clinică, va facilita colaborarea inter-disciplinară și va crește impactul activităților grupului
- Alinierea la practica europeană va consolida credibilitatea internațională a SRC

5.2 Plan de acțiune

- Analiza statutului curent al grupului și a reglementărilor SRC privind calitatea de membru
- Documentare privind modelul EAPC – criterii de membership, drepturi și responsabilități ale membrilor non-medici cardiologi
- Elaborarea unui material de propuneri formal, însoțit de argumentație științifică și exemple europene
- Prezentarea materialului Board-ului SRC și inițierea procedurii de modificare
- Comunicarea deciziei membrilor grupului și recrutarea activă a noilor categorii de membri eligibili

6. STRUCTURA DE GUVERNANȚĂ ȘI ÎNTÂLNIRILE GRUPULUI

O guvernanță transparentă și participativă este esențială pentru coeziunea și eficiența grupului. Propunem un mecanism formal de întâlniri și comunicare internă.

6.1 Întâlniri semestriale ale grupului

Vor fi organizate cel puțin două întâlniri pe an cu toți membrii grupului (față în față sau hibrid), conform calendarului următor:

- Întâlnirea de primăvară (mai–iunie): Bilanțul activităților primului semestru; evaluarea progresului față de planul de mandat; brainstorming pentru inițiative noi; update privind registrul
- Întâlnirea de toamnă (octombrie–noiembrie): Debriefing post-congres național; planificarea activităților semestrului II; validarea programului de cursuri pentru anul următor; discuții privind propunerile legislative și de advocacy

Procesele-verbale ale întâlnirilor vor fi distribuite tuturor membrilor și publicate pe platforma internă SRC. Deciziile relevante vor fi supuse votului electronic al membrilor.

6.2 Comunicare internă

- Grup de comunicare dedicat (platformă de mesagerie securizată) pentru coordonare curentă
- Newsletter intern trimestrial cu statusul inițiativelor, oportunități de colaborare și publicații relevante
- Sistem de vot electronic pentru decizii care nu necesită întâlnire fizică

6.3 Subgrupuri tematice

Pentru eficiență operațională, vor fi constituite subgrupuri de lucru cu coordonatori desemnați:

- Subgrupul Cardiologie Sportivă și CPET
- Subgrupul Telerecuperare și Registru
- Subgrupul Educație și Comunicare
- Subgrupul Prevenție Cardiometabolică și Screening
- Subgrupul Relații Externe și Congres EuroPRevent 2029

7. ALINIERE CU STRATEGIA NAȚIONALĂ ȘI SAFE HEARTS PLAN

Toate inițiativele propuse sunt fundamentate pe și contribuie direct la implementarea obiectivelor din documentele strategice naționale și europene.

7.1 Aliniere cu Strategia Națională de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare (2025)

- Obiectiv național – Reducerea mortalității premature CV ← Grupul contribuie prin: cursuri de prevenție, screening sistematizat, recuperare cardiacă
- Obiectiv național – Îmbunătățirea accesului la screening ← Grupul contribuie prin: protocoale de screening, colaborare cu ginecologie, cardiologie sportivă
- Obiectiv național – Digitalizarea asistenței medicale ← Grupul contribuie prin: telerecuperare, registru digital, sesiuni online
- Obiectiv național – Educația pentru sănătate ← Grupul contribuie prin: peer education, campanii sociale, cursuri pentru tineri

7.2 Aliniere cu Safe Hearts Plan (COM(2025) 1024)

- Pilonul 1 – Prevenție ← Cursul de management cardiometabolic, campanii populaționale, peer education
- Pilonul 2 – Detecție precoce ← Protocoale de screening RCV la femei, screening FH/Lp(a), CPET
- Pilonul 3 – Tratament și recuperare ← Cursul de recuperare cardiacă, telerecuperare, registrul
- Cross-cutting – Digital și AI ← Sesiuni digitale, registru interoperabil, telerecuperare
- Cross-cutting – Reducerea inegalităților ← Screening la femei, educație pentru grupuri vulnerabile, acces rural prin telemedicină

Documente de referință

Strategia Națională de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare și Cerebrovasculare (2025) | Safe Hearts Plan – COM(2025) 1024 | Ghiduri ESC 2024

8. CONCLUZII

Candidatura echipei Dr. Marta Germán-Salló – Dr. Ștefan Busnatu pentru conducerea Grupului de Lucru de Prevenție și Recuperare Cardiovasculară al SRC pe mandatul 2026–2029 propune o agendă ambițioasă, bine ancorată în realitățile clinice și epidemiologice naționale, și aliniată cu cele mai recente priorități europene.

Cele șapte direcții majore – prevenție cardiometabolică holistică, screening precoce și cardiologie sportivă, recuperare modernizată și telerecuperare, registru integrat, educație populațională, congres european de prevenție 2029 și reformă instituțională a criteriilor de membership – sunt complementare și se susțin reciproc, formând un program coerent de mandat.

Angajamentul nostru este de a transforma Grupul de Lucru într-un actor vizibil, influent și constructiv în peisajul cardiologiei preventive românești și europene, contribuind concret la reducerea poverii bolilor cardiovasculare și la îmbunătățirea calității vieții pacienților.

Contând pe experiența, implicarea și spiritul de echipă care au caracterizat întotdeauna acest Grup de Lucru, vă mulțumesc pentru sprijinul și încrederea dumneavoastră.

17.06.2026

Dr. Germán Salló Márta

