



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardioportal.ro, Website: www.cardioportal.ro

BOARD:

President:

Dr. Gabriel TATU-CHITOIU
Emergency Hospital
Calea Floreasca 8 district 1
0.14461, Bucharest
Tel.Fax: +40-21-5992267 / 3170108
E-mail: ro_sterni2007@yahoo.com

Past-President:

Prof. Dr. Ioan Mircea COMAN
Institute of Cardiovascular Diseases
"Prof.C.C.Iliescu"
Sos.Fundeni 258, district 2
022328, Bucharest
Tel.Fax: +40-21-3180700
E-mail: iocoman@yahoo.com

President Elect:

Prof. Dr. Dragos VINERANU
University Hospital
Spl.Independentei 169
050098, Bucharest
Tel.Fax: +40-21-3180576
E-mail: vinereanu@gmail.com

Vicepresident:

Prof. Dr. Bogdan A. POPESCU
Institute of Cardiovascular Diseases
"Prof.C.C.Iliescu"
Sos.Fundeni 258, district 2
022328, Bucharest
Tel.Fax: +40-21-3180700
E-mail: bogdan.a.popescu@gmail.com

Vicepresident:

Prof.Dr. Dan DOBREANU
Institute of Cardiovascular Diseases
and Transplant Str.Gh.Marinescu nr.50, Tirgu
Mures
Tel/ Fax: +40-372/653122,+40-265/216368
E-mail: dobreanu@yahoo.com

Secretary:

Prof. Dr. Antoniu PETRIS
Emergency County Hospital "St. Spiridon"
Iasi, Cardiology Clinic
B-dul Independentei no. 1, 700111 Iasi
Tel. +40-723597500; +40-232-219466
E-mail: antoniu.petriss@yahoo.ro

Treasurer:

Prof. Dr. Daniel LIGHEZAN
University of Medicine and Pharmacy
"Victor Babes",
B-dul CD Loga, nr.49, Timisoara,
Tel: +40 25 620 440; Fax +40 25 620 7362
E-mail: dlighezan@gmail.com

22 Iulie 2017

PUNCTUL DE VEDERE AL

SOCIETĂȚII ROMÂNE DE CARDIOLOGIE

ÎN LEGĂTURĂ CU IMPLEMENTAREA DE PROGRAME PENTRU PREVENȚIA BOLILOR CARDIOVASCULARE ȘI DE CAMPANII DE CONȘTIENTIZARE A IMPACTULUI BOLILOR CARDIOVASCULARE ÎN ROMÂNIA

Stimate Doamne, Stimați Domni,

În ultima perioadă am asistat la mai multe inițiative de creare de Programe naționale dedicate prevenției bolilor cardiovasculare și/sau a unor campanii de conștientizare a impactului bolilor cardiovasculare în România. Aceste inițiative au fost anunțate fie de către structuri politice fie de un număr de ONG-uri.

Societatea Română de Cardiologie (SRC) remarcă cu satisfacție creșterea interesului pentru prevenirea și combaterea bolilor cardiovasculare în România. În același timp SRC atrage atenția asupra faptului că toate aceste inițiative/programe au un numitor comun care le anulează din start atât credibilitatea în legătură cu obiectivul anunțat cât și șansele de succes. Concret toate aceste programe/inițiative au fost create, de regulă, fără participarea experților în domeniu, respectiv, pe de o parte, experții Societății Române de Cardiologie și ai altor Societăți Profesionale Medicale și, pe de altă parte, experții Ministerului Sănătății și Ministerului Educației. De asemenea toate aceste programe/inițiative ignoră existența Programului Național de Prevenție depus de către SRC la Ministerul Sănătății încă din 2009 și toate eforturile concrete depuse de către SRC în ultimii ani pe care le vom prezenta în continuare.

În fața acestor realități Societatea Română de Cardiologie face următoarele precizări:

1. Orice Program dedicat prevenției bolilor cronice trebuie să fie creat de profesioniștii în medicină, concret de experții Societăților Medicale Profesionale, pe de o parte și cei ai Ministerului Sănătății și Ministerului Educației, pe de altă parte;
2. Societatea Română de Cardiologie a înaintat în anul 2009 Ministerului Sănătății un Programul Național de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare.
3. Societatea Română de Cardiologie a creat programe, materiale și aplicații practice dedicate combaterii factorilor de risc ai bolilor cardiovasculare;
4. Societatea Română de Cardiologie consideră că programul înaintat Ministerului Sănătății și programele, materialele și aplicațiile practice create de SRC trebuie să fie baza de lucru pentru forma finală, oficială, a Programului Național de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare în România



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

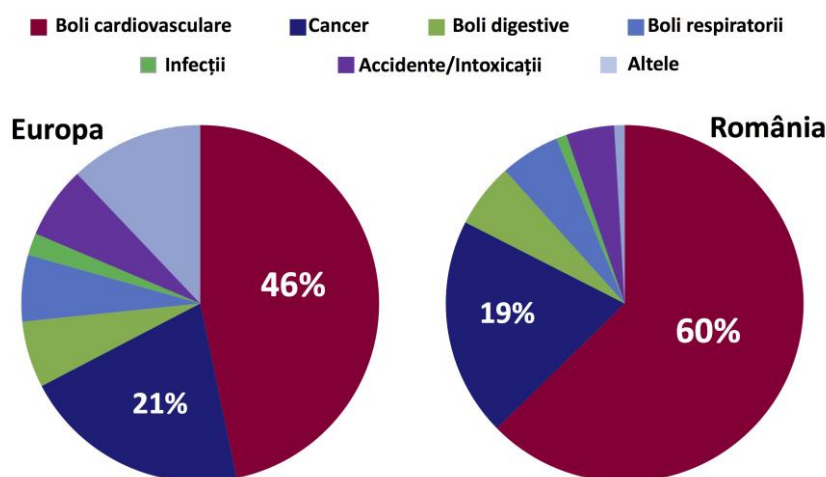
Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardioportal.ro, Website: www.cardioportal.ro

5. Programul Național de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare trebuie implementat într-un parteneriat care să includă, pe de o parte, Societatea Română de Cardiologie și alte Societăți Profesionale Medicale și, pe de altă parte, Ministerul Sănătății și Ministerul Educației cu sprijinul asociațiilor Studenților în Medicină, al Organizațiilor pacienților și al altor ONG-uri interesate.
6. Campaniile educaționale, inclusiv cele de conștientizare a mass mediei și a publicului larg asupra impactului bolilor cardiovasculare trebuie create și implementate în cadrul unui Program Național unitar în parteneriat și sub coordonarea profesioniștilor în domeniul medical (respectiv experții SRC și ai altor Societăți Profesionale Medicale experții Ministerului Sănătății, Ministerului Educației, Guvernului României și Președinției României) și cu sprijinul ONG-urilor publicului larg (organizații ale pacienților, ale tinerilor, ale studenților, etc).
7. În consecință Societatea Română de Cardiologie consideră ca orice Program de prevenție și/sau orice Campanie de conștientizare trebuie să fie precedate de crearea unui parteneriat ferm între structurile mai sus enunțate.
8. Societatea Română de Cardiologie nu va recunoaște și nu va participa la nici o inițiativă care nu respectă cele șapte puncte enunțate mai sus.

În continuare prezentăm datele concrete pe care se sprijină punctul de vedere al Societății Române de Cardiologie

I. Impactul dramatic al bolilor cardiovasculare în România

Bolile cardiovasculare sunt principala problemă de sănătate în România. Aproximativ 60% dintre decesele înregistrate anual în România sunt datorate acestor boli, un procentaj net mai mare comparativ cu media de 46% a țărilor din Comunitatea Europeană.



Cauze de deces în România comparativ cu mediile Comunității Europene

În România mortalitatea prin boli cardiovasculare este de trei ori mai mare decât cea provocată de cancer

Organizația Mondială a Sănătății

European Heart Journal (2014);35:2950–2959

Eurostat, 2013

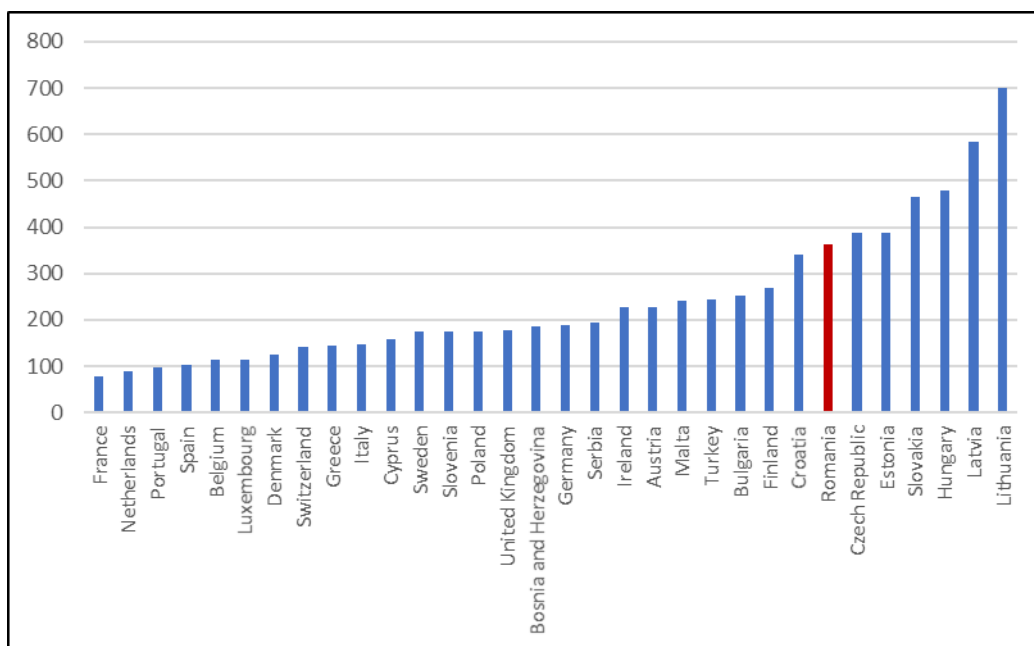


SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardiportal.ro, Website: www.cardiportal.ro

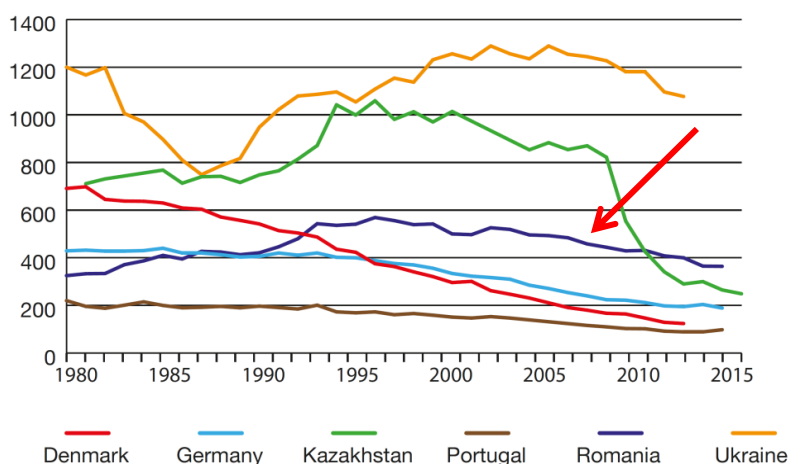
În rândul bolilor cardiovasculare boala cardiacă ischemică și accidentele vasculare cerebrale sunt principalele cauze de deces în România.

La nivelul anului 2017 România apare în "European Cardiovascular Disease Statistics" în grupul celor 8 țări cu o mortalitate foarte mare prin boală cardiacă ischemică și pe penultimul loc din punctul de vedere al mortalității prin accident vascular cerebral, fiind depășită doar de Bulgaria.



Mortalitatea prin boală cardiacă ischemică în Europa (Număr decese la 100.000 de locuitori, European Cardiovascular Disease Statistics, 14 Feb 2017)

Figure 1.5c Age-standardised death rates/100,000 from IHD, males, 1980 to 2015, selected European countries

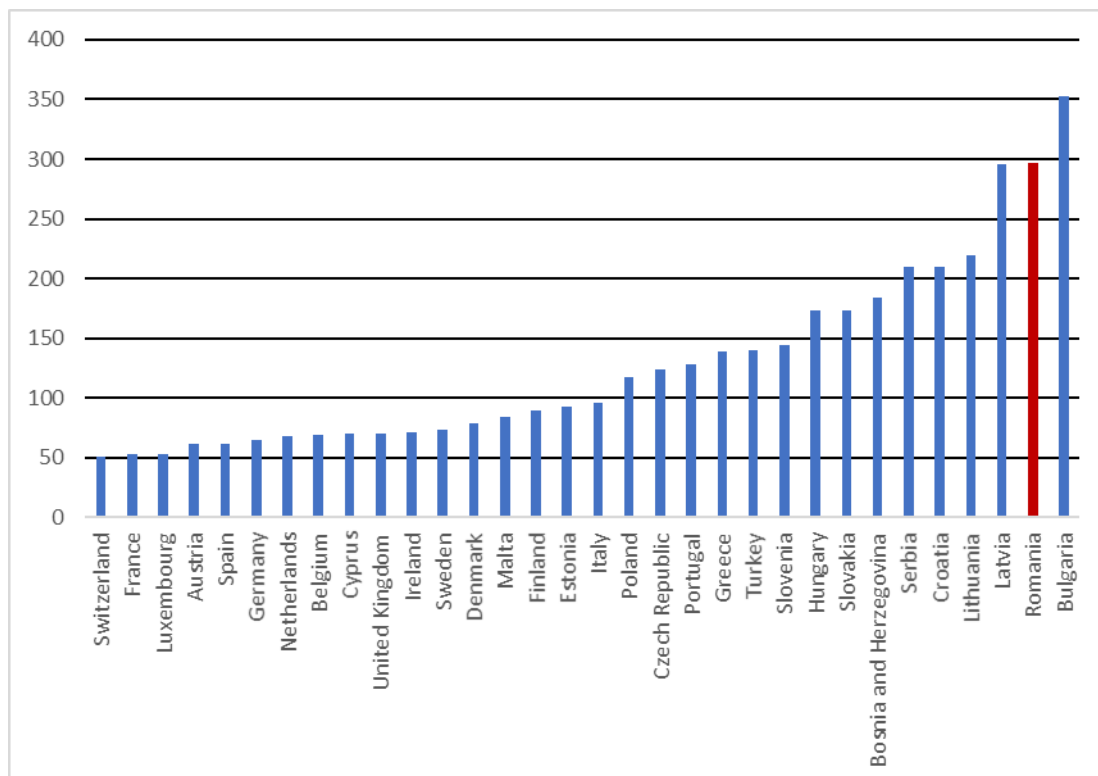


Mortalitatea prin boală cardiacă ischemică, bărbați / 100.000 locuitori în 6 țări în intervalul 1980 – 2015. România depășită doar de Ucraina în ultimii 4 ani (European Cardiovascular Statistics, 14 Feb 2017)



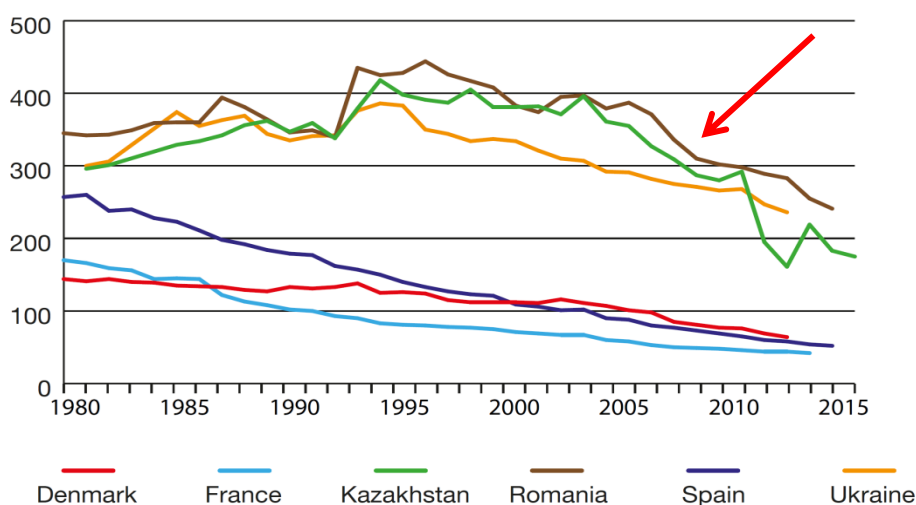
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardiportal.ro, Website: www.cardiportal.ro



Mortalitatea prin accident vascular cerebral (bărbați) în țări Europene
(Număr decese la 100.000 de locuitori, *European Cardiovascular Disease Statistics*, 14 Feb 2017)

Figure 1.6d Age-standardised death rates/100,000 from stroke, females, 1980 to 2015, selected European countries



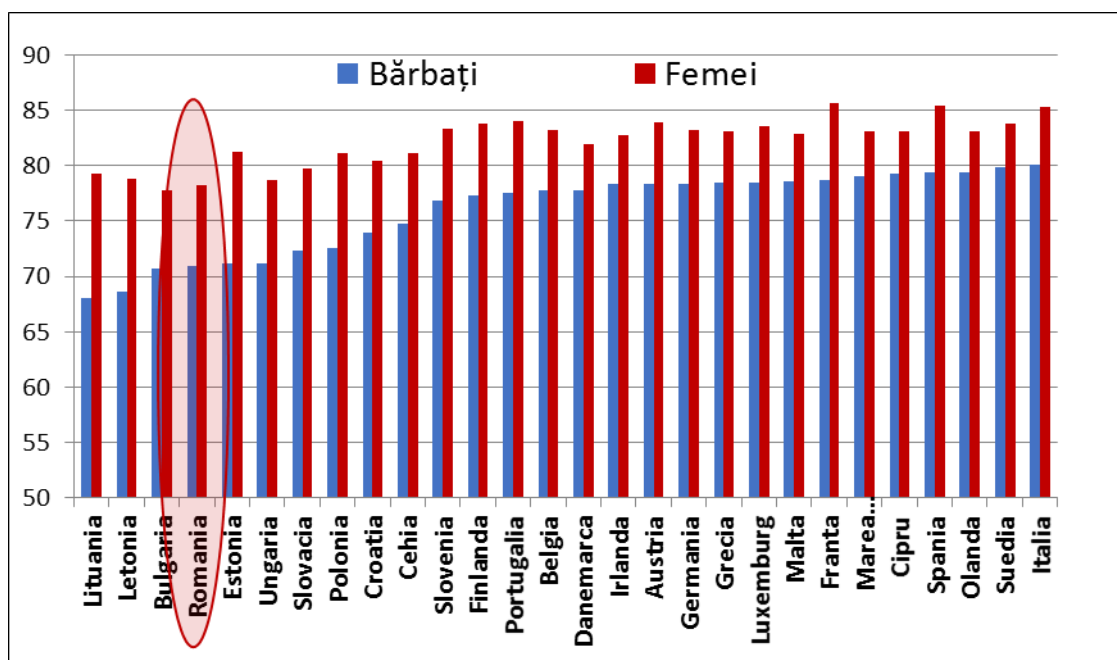
Mortalitatea prin accident vascular cerebral, femei / 100.000 locuitori în 6 țări în intervalul 1980 – 2015.
România – constant cea mai mare mortalitate (*European Cardiovascular Statistics*, 14 Feb 2017)



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

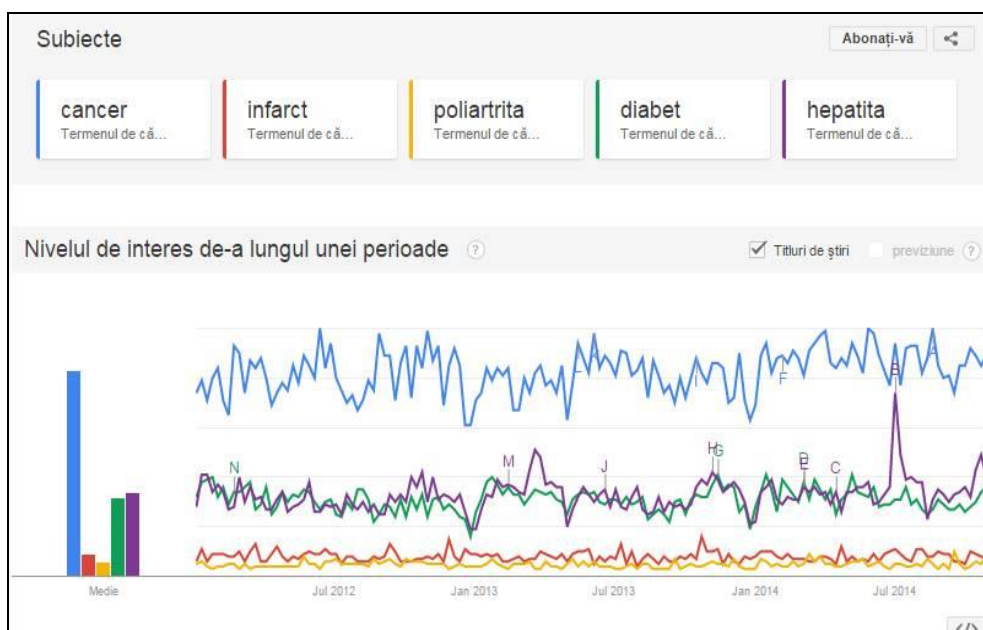
Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardiportal.ro, Website: www.cardiportal.ro

Mortalitatea foarte mare prin boli cardiovasculare este principala cauză a înregistrării în România a celei mai reduse speranțe de viață din Europa



Speranța de viață la naștere în țările Comunității Europene (2010, Eurostat)

Paradoxal, în ciuda acestei realități, impactul dramatic al bolilor cardiovasculare NU este perceput, în România, la nivel de public larg sau massmedia. Această particularitate apare evident într-o sondare a subiectelor medicale abordate de massmedia într-un interval de doi ani.



Subiectele prioritare de sănătate abordate în mass-media în intervalul Iulie 2012-2014 (sondaj Astra-Zeneca)



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardioportal.ro, Website: www.cardioportal.ro

În fața acestei realități, prioritizarea bolilor cardiovasculare trebuie să devină o **URGENȚĂ MAJORĂ** în strategia de politică sanitară din România. Impactul major al bolilor cardiovasculare (mortalitate foarte mare, număr mare de pacienți care necesită un tratament permanent, practic pentru toată viața cu consecințe economice majore) nu poate fi ignorat. Fără a nega impactul cancerului sau al altor boli pentru care au fost create Programe naționale impactul bolilor cardiovasculare este incomparabil mai mare.

II. Strategia Societății Române de Cardiologie pentru reducerea impactului bolilor cardiovasculare în România



În acest context, Societatea Română de Cardiologie (SRC) și-a lărgit preocupările sale de la cadrul strict academic la cel de implicare concretă în identificarea căilor de soluționare a problemelor de sănătate cardiovasculară în România. Aceasta strategie de **“Cardiologie aplicată”** presupune participarea experților SRC, pe de o parte, la identificarea (prin registre și studii specifice) a realității morbi-mortalității cardiovasculare în România și, pe de altă parte, la întocmirea și implementarea de programe de prevenție primară și secundară și de tratament în conformitate cu Ghidurile internaționale de practică medicală, **în parteneriat cu alte Societăți Profesionale Medicale, cu Ministerul Sănătății, cu Ministerul Educației. cu organizațiile pacienților și cu toate organizațiile care doresc să susțină aceste programe.** Primele două programe implementate cu succes în parteneriat cu Ministerul Sănătății (***Programul Național de Tratament Interven- țional în Infarctul Miocardic Acut***

cu Supradenivelare de segment ST - care a condus la reducerea cu 40% a mortalității prin infarct în spitalele din România și, respectiv, ***Programul de prevenție a morții subite*** care a permis României să se alature grupului de țări europene capabile să acorde asistență medicală profesionistă pacienților care au nevoie de dispozitive electronice implantabile) ne-au confirmat faptul că această strategie este modalitatea corectă de acțiune prin care se poate ajunge la reducerea semnificativă a impactului bolilor cardiovasculare în România.

III. O urgență majoră: Programul Național de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare

IMPACTUL DRAMATIC AL BOLILOR CARDIOVASCULARE ÎN ROMÂNIA ESTE CONSECINȚA NEAPLICĂRII UNUI PROGRAM NAȚIONAL DE PREVENȚIE PRIMARĂ A ACESTOR BOLI. ROMÂNIA FACE EFORTURI FINANCIARE CONSIDERABILE PENTRU SUSȚINEREA PROGRAMELOR DEDICATE BOLNAVILOR CU AFECȚIUNI CRONICE DAR ÎN ACEST MOMENT NU EXISTĂ NICI O PREOCUPARE PENTRU PREVENIREA ACESTOR BOLI, PREVENIRE CARE AR CONDUCE LA ECONOMISIREA DE MARI RESURSE FINANCIARE ȘI LA CREȘTEREA CALITĂȚII VIEȚII ÎNTREGII POPULAȚII.

Important de subliniat este faptul că BOLILE CARDIOVASCULARE POT FI PREVENITE RAPID ȘI EFICIENT ! La baza acestor boli se află patru factori de risc majori toți putând fie evitați fie controlați în primul rând prin măsuri educative: Fumatul, Hipertensiunea Arterială, Sedentarismul și



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardioportal.ro, Website: www.cardioportal.ro

Hipercolesterolemia.

În condițiile enunțate mai sus implementarea urgentă a unui Program Național de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare TREBUIE să fie considerată ca o prioritate națională.

În acest sens, **SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE A PROPUȘ MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII UN ASTFEL DE PROGRAM NAȚIONAL ÎNCĂ DIN ANUL 2009 (!!!)**. Anumite limitări financiare nu au permis, la data respectivă, punerea în practică a acestui program. La nivelul anului 2017, într-o perioadă de creștere economică fără precedent, România trebuie însă să implementeze de urgență acest program care vine în sensul respectării prevederilor Constituționale conform cărora Statul garantează dreptul la sănătate al cetățenilor săi. Impactul acestui program va fi rapid și va avea consecințe benefice importante. Prin comparație iată în continuare efectele implementării de astfel de programe în patru țări Europene: Finlanda, Danemarca, Elveția și Marea Britanie.

În același context în cursul anului 2016 a fost inițiat proiectul unui parteneriat de acțiune al Asociațiilor Profesionale Medicale sub denumirea Alianța Asociațiilor Profesionale Medicale din România (ASPROMED) având drept obiective: 1.cooperarea în programe interdisciplinare pentru ameliorarea stării de sănătate a populației; 2.participarea directă la crearea și implementarea de strategii în domeniul sănătății ca parteneri ai Ministerului Sănătății; 3.sustinere reciprocă în promovarea statutului profesional și în apărarea demnității corpului medical. Protocolul de parteneriat a fost acceptat de alte 7 Societăți Profesionale Medicale, respectiv:

**SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CHIRURGIE CARDIOVASCULARĂ
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE DIABET, NUTRIȚIE ȘI BOLI METABOLICE
SOCIETATEA NAȚIONALĂ DE MEDICINA FAMILIEI,
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE MEDICINA INTERNĂ
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE NEFROLOGIE,
SOCIETATEA DE NEUROLOGIE DIN ROMÂNIA
SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PNEUMOLOGIE,**

În discuțiile directe cu doi dintre Miniștrii Sănătății ASPROMED a fost acceptată ca partener consultativ al Ministerului. Semnarea unui protocol ferm nu a putut fi însă realizată urmare a înlocuirii celor doi Miniștri.

III.1. Impactul programelor de prevenție a bolilor cardiovasculare în patru țări Europene

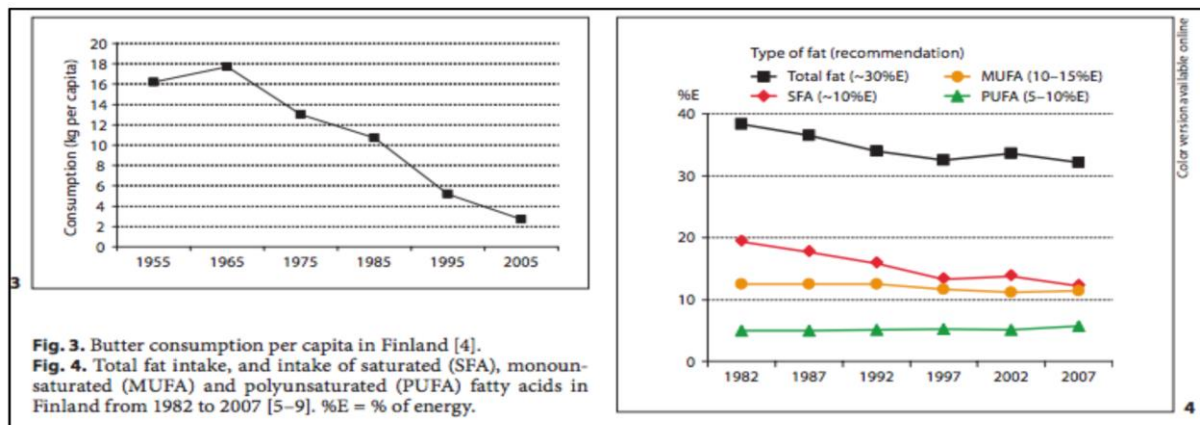
Finlanda. În 1970 Finlanda deținea recordul mondial de mortalitate cardiovasculară (peste 80% din decesele anuale). Principalii factori de risc erau colesterolul crescut și fumatul. În fața acestei realități Finlanda a implementat un proiect specific (Proiectul North Karelia, coordonator dr. Pekka Puska), având drept obiectiv schimbarea stilului de viață a populației. Au fost create programe educative specifice care au fost diseminate la nivelul publicului larg prin intermediul școlilor, bisericilor al altor comunități sau prin includerea mai multor familii. În esență aceste programe au combătut fumatul, au încurajat folosirea de vegetale în alimentație și au promovat efortului fizic. Fumatul a fost interzis în spațiile publice. Au fost adoptate măsuri la nivel guvernamental prin care fermierii erau plătiți pentru lapte în funcție de conținutul său în proteine și nu în grăsimi. Companiile producătoare de alimente au fost încurajate să modifice compoziția alimentelor prin reducerea conținutului în grăsimi saturate și sare. S-a încurajat congelarea legumelor și fructelor locale pentru a fi utilizate în cursul iernii, fără alte tehnici de procesare. S-a introdus etichetarea produselor alimentare inclusiv în restaurante și magazine. S-a promovat intens practicarea activității fizice și sportului în special în școli.Efectele unei astfel de politici au fost spectaculoase.



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

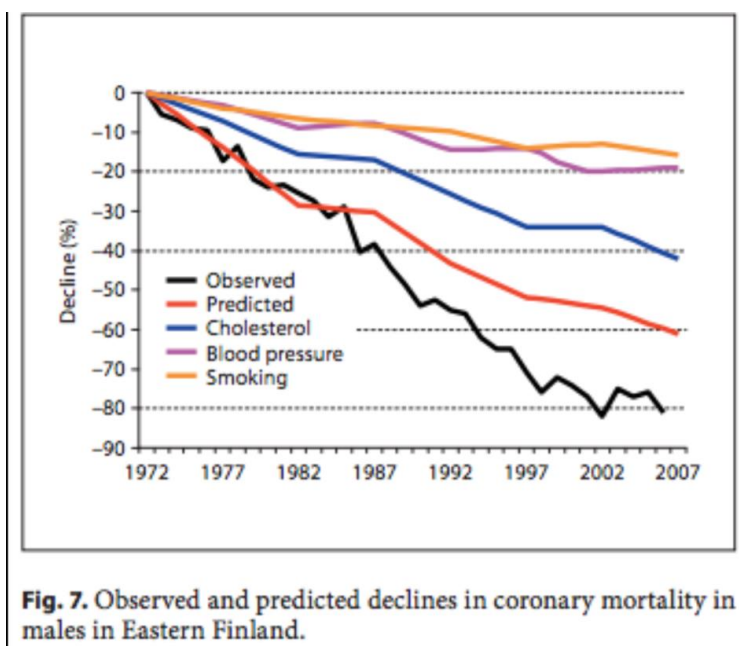
Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardiportal.ro, Website: www.cardiportal.ro

Consumul de grăsimi s-a redus.



Reducerea consumului de unt și de grăsimi în Finlanda după implementarea proiectului North Karelia și extinderea lui la nivel național

Impactul asupra bolilor cardiovasculare a fost major!. Din graficul de mai jos se poate observa reducerea progresivă a numărului de fumători (cu 15%), a tensiunii arteriale (cu 20%) a colesterolului (cu 40%). Drept urmare mortalitatea prin cardiopatie ischemică s-a redus cu 80% (!!!), mult deasupra estimării de reducere de 60% sperată inițial)



Reducerea cu 80% a mortalității prin boală cardiacă ischemică în Finlanda în intervalul 1972 – 2007 paralel cu controlarea principalilor factori de risc coronarian (fumatul, colesterolul, tensiunea arterială)



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardioportal.ro, Website: www.cardioportal.ro

Toate acestea au condus la o reducere dramatică a mortalității la nivel național în Finlanda așa după cum se poate vedea din graficul de mai jos.

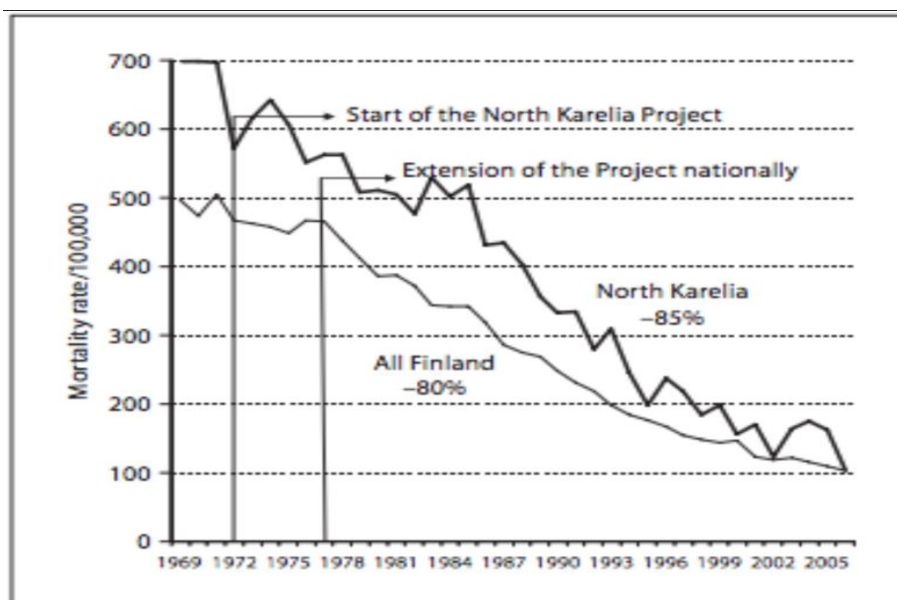


Fig. 6. Mortality rate per 100,000 population (age standardized to the European population).

În esență, în intervalul 1970 – 2010, implementarea unui program național de prevenție primară a bolilor cardiovasculare a condus la reducerea incidenței bolilor cardiovasculare cu 80%, a mortalității prin aceste boli cu 65% iar speranța de viață a finlandezilor a crescut cu 10 ani (!!!).

Danemarca a implementat mai multe naționale și locale de prevenție a bolilor cardiovasculare. În primul rând a interzis fumatul în spațiile publice. În al doilea rând, a interzis utilizarea grasimilor saturate de tip trans (margarinele), care sunt responsabile de o creștere cu 25% a riscului CV. În acest sens, Danemarca a interzis începând cu 2003 importurile de alimente cu grasimi de tip trans **suportând procese din partea UE, ca urmare a protestului corporațiilor care promovau acest tip de alimente.** Ulterior, legislația europeană s-a modificat. În al treilea rând, a extins programul școlar în școlile publice și a impus 45 min de activități fizice și sportive zilnice obligatorii pentru elevi. Comunitățile locale au creat "trasee ale inimii", în scopul încurajării activității fizice în populație. Infrastructura țării are multiple piste pentru pietoni și bicicliști. Efectul acestor măsuri a fost reducerea cu 70% a mortalității prin boli cardiovasculare, după anul 1985. Astăzi Danemarca are una dintre cele mai reduse mortalități din lume prin boli cardiovasculare (în jur de 25%) fiind una dintre puținele țări în care mortalitatea prin aceste boli este mai redusă decât mortalitatea prin cancer.

Elveția. În Elveția, mortalitatea CV a scăzut de la 41% la 33% în 20 ani urmare a interzicerii fumatului în spațiile publice și implementării de programe guvernamentale și locale de menținere a infrastructurii pentru încurajarea activităților sportive (poteci pentru pietoni, piste pentru bicicliști, cluburi sportive), de programe sportive dedicate special copiilor și a unor programe ale Fundației Elvețiene a Inimii care promovează educația și testarea populației cu privire la factorii de risc cardiovasculari: fumat, hipertensiune arterială, obezitate.



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardioportal.ro, Website: www.cardioportal.ro

Marea Britanie a fost una dintre primele țări care au adoptat legea care interzice fumatul în spațiile publice. Implementarea acestei legi este considerată ca fiind principala măsură care a redus mortalitatea prin boli cardiovasculare în Marea Britanie. Din 2015 s-a interzis fumatul în mașini dacă un copil este prezent. Există un program, **Health at Work**, care distribuie angajaților informații referitoare la un stil de viață sănătos. **Fundația Britanică a Inimii** ofera multiple programe de informare referitoare la măsuri de stil de viață, adaptate nivelului educațional al diferitelor categorii sociale. Sistemul național de sănătate ofera control gratuit de sănătate odată la 5 ani pentru populația de 40-74 ani nediagnosticată cu BCV S-au dezvoltat programe regionale asemănătoare proiectului finlandez North Karelia. Urmarea tuturor acestor eforturi a fost trecerea mariei Britanii din rândul țărilor cu risc cardiovascular crescut în rândul celor cu risc redus.

III.2. Contribuția Societății Române de Cardiologie

Consecvență strategiei ei de "Cardiologie aplicată" Societatea Română de Cardiologie a depus, în ultimii ani, eforturi susținute în vederea promovării Programului său de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare și de creare a mijloacelor de implementare concretă a acestuia. În acest sens amintim:

1.promovarea continuă a Programului SRC de Prevenție a Bolilor Cardiovasculare la nivelul Ministerului Sănătății. Avem semnale că acest Program urmează să devină una dintre prioritățile Ministerului Sănătății în toamna anului 2017;

2.promovarea continuă a necesității de prioritizare a bolilor cardiovasculare în politica de sănătate publică din România prin:

- conferințe de presă;
- rapoarte / conferințe prezentate celor două Comisii de Sănătate ale Parlamentului României;
- audiențe la - și scrisori adresate Președintelui României, Parlamentului României, Miniștrilor Sănătății, Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;
- încheierea de parteneriate cu organizațiile studenților medici și cu organizațiile pacienților;
- conferințe pentru publicul larg;
- lărgirea preocupărilor pentru prevenția bolilor cardiovasculare în programele științifice ale SRC. Astfel tema dominantă a Congresului SRC din 2017 este: "Prevenția înainte de toate!"
- promovarea unui parteneriat al Societăților de Cardiologie din Sud Estul Europei de acțiune comună în prevenția bolilor cardiovasculare.

3.crearea Programului "Totul pentru inima ta!" program care include aplicații/acțiuni/materiale originale dedicate combaterii celor 4 factori majori de risc pentru bolile cardiovasculare și conștientizării publicului larg. Spre exemplu:

a. Pentru combaterea Hipertensiunii arteriale. În Ianuarie 2016 SRC a lansat **Programul de autodiagnostic al Hipertensiunii Arteriale (HTA)**, o aplicație electronică accesibilă publicului



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

lărg (inclusiv pe dispozitivele mobile) și care permite depistarea precoce a hipertensiunii arteriale, fără participarea corpului medical. Aceasta aplicație permite depistarea precoce a HTA și instituirea la fel de precoce a tratamentului, fapt care reduce net riscul complicațiilor ulterioare (www.tensiuneamea.ro). O broșură educativă pe tema hipertensiunii arteriale a fost de asemenea creată în cadrul SRC.

arteriale, fără participarea corpului medical. Aceasta aplicație permite depistarea precoce a HTA și instituirea la fel de precoce a tratamentului, fapt care reduce net riscul complicațiilor ulterioare (www.tensiuneamea.ro). O broșură educativă pe tema hipertensiunii arteriale a fost de asemenea creată în cadrul SRC.

b. Pentru combaterea Sedentarismului. România se află în rândul țărilor europene cu cea mai ridicată rată a sedentarismului. Peste 51% din populație nu practică nici un fel de efort fizic. Aceasta este "calea directă" spre obezitate, hipertensiune și diabet. În Martie 2012 SRC a fondat Athletic CardioClub (www.roacc.ro), o Asociație care are drept scop motivarea la scară largă a publicului în practicarea efortului fizic și a sportului ca mijloace de prevenire a bolilor cardiovasculare. Originalitatea acestui demers constă în faptul că el se bazează pe exemplul personal al medicilor, aflați în prima linie în promovarea concretă a unui stil de viață sănătos. Grație aplicației sale electronice ACC a permis motivarea a sute de persoane în practicarea efortului fizic. Aceasta inițiativă este din ce în ce mai binecunoscută în România, inclusiv de mijloacele de massmedia și de reprezentanți ai Ministerului Tineretului și Sportului. Materiale scrise pe tema combaterii sedentarismului au fost produse de SRC și de către Fundația Română a Inimii fundație care a organizat și acțiuni proprii pe acest subiect.

c. Pentru combaterea Hipercolesterolemiei. SRC a creat materiale scrise (broșuri educative) și electronice (pe platforma sa de e-learning) de educație medicală a publicului larg în legătură cu controlul colesterolului ca factor de prevenire a bolilor cardiovasculare.

d. Pentru combaterea Fumatului. Societatea Română de Cardiologie s-a aflat în primele rânduri în promovarea adoptării Legii nr. 15/2016 care a interzis fumatul în spațiile publice închise. SRC continuă acest demers prin susținerea tuturor măsurilor care pot contribui la recent lansata Inițiativă "România 2035 – prima generație fără tutun". În cooperare cu Societatea Română de Pneumologie SRC a creat patru materiale video dedicate combaterii fumatului, materiale acceptate oficial spre a fi promovate prin televiziunile cu acoperire națională în conformitate cu prevederile Legii nr. 15/2016.

Pe lângă acestea SRC a produs:

e. materiale video/audio de educare a pacienților în recunoașterea precoce a infarctului miocardic acut. Aceste materiale au fost incluse în campania **Infarct – extremă urgență!** care a fost promovată la televiziunile cu acoperire națională în prima jumătate a anului 2015.

f. zeci de materiale educative video/audio în cadrul propriului studio TV CARDIO TV SRC

De asemenea Societatea Română de Cardiologie este pregătită pentru a contribui la:

- educarea copiilor, adolescenților și tinerilor în promovarea unui **stil de viață sănătos**.
- inițierea în măsurile de acordare a primului ajutor în stopul cardiorespirator (**resuscitarea cardiorespiratorie**). Deprinderea acestor măsuri de către întreaga populație dar în special de către generațiile tinere poate contribui major la reducerea numărului de decese evitabile înregistrate în România în fiecare zi. În opinia noastră ambele programe educative ar trebui să fie introduse în mod obligatoriu în timpul destinat activităților din "**Școala altfel**".

4. Crearea modalităților de diseminare a programelor și materialelor educative din cadrul Programului Național de Prevenție. În acest sens:

- a fost dezvoltată o platformă proprie de e-learning dedicată atât profesioniștilor în domeniul medical cât și



SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CARDIOLOGIE THE ROMANIAN SOCIETY OF CARDIOLOGY

Office: 63 Avrig Street, district .2, 021578, Bucharest, ROMANIA
Tel.: +40-21-2505086 / 2505087, Tel/Fax: +40-21-2500100
E-mail: office@cardioportal.ro, Website: www.cardioportal.ro

publicului larg;

- au fost produse 8 broșuri educative pentru publicul larg;

- a fost propriul canal de televiziune on-line, CARDIO TV SRC (www.cardiotvsrc.ro). În prezent suntem în stadiul foarte avansat de obținere a autorizației de emisie. Între timp în cadrul studioului nostru au fost deja înregistrate zeci de materiale educative care așteaptă difuzarea atât către publicul larg cât și către profesioniștii în domeniul medical.

IV. Concluzii

1. Experiința implementării Programelor Naționale de prevenție dovedește clar că **succesul acestor programe este datorat abordării complexe a modalităților de combatere a factorilor de risc cardiovascular PE BAZA UNUI PARTENERIAT REALIZAT ÎNTRE PROFESIONIȘTII DIN DOMENIUL MEDICAL ȘI FACTORII DE DECIZIE ÎN POLITICA SANITARĂ A ȚĂRILOR RESPECTIVE ȘI CU SPRIJINUL PUBLICULUI LARG ȘI A ORGANIZAȚIILOR ACESTORA**. În consecință Societatea Română de Cardiologie consideră ca această abordare este calea de urmat și pentru România în condițiile pe care le-am prezentat în debutul acestui document

2. Societatea Română de Cardiologie invită pe toți cei interesați la realizarea unui parteneriat național pentru implementarea Programului “Totul pentru inima ta”. În cadrul acestui program SRC oferă aplicațiile, materialele scrise și audio –vizuale precum și experții săi și solicită sprijin financiar și moral pentru implementarea acestui program la nivel național.

Mulțumim colegilor noștri din Grupul de Lucru de Prevenție și Recuparare Cardiovasculară, Prof. Dr. Dumitru Zdrengea (Cluj-Napoca) și Prof. Dr. Mircea Ioachim Popescu (Oradea) pentru contribuția lor la realizarea acestui material.

Dr. Gabriel Tatu-Chițoiu,
Președinte, Societatea Română de Cardiologie,
Viitor Președinte al Fundației Române a Inimii
pentru mandatul 2017 - 2019

Prof. Dr. Dragoș Vinereanu,
Viitor Președinte al Societății Române de Cardiologie
pentru mandatul 2017 - 2019