

# Viata Stomatologică

Revista Asociației Medicilor Stomatologi  
cu Practică Privată din România

anul XII \* nr. 70  
nr. 4 \* decembrie 2010



**mereu am fost  
lângă tine**



membră în



Asociația Națională Reprezentativă  
cu Recunoaștere Juridică




**DIPLOMAT**  
DENTAL SOLUTIONS

de la CHIRANA DENTAL –  
perfecțiune pentru pretențioși




**Bien Air**  
Dental

piese de mână de calitate înaltă

**PLATĂ ÎN RATE  
FĂRĂ DOBÂNDĂ!**  
Contactați-ne pentru detalii!



**CALITATE LA PREȚ  
ACCESIBIL**



COMPRESOARE

**Fotona**  
choose perfection

LASERE YAG ȘI DIODĂ  
LIDERI PE PIAȚĂ



## UN POSIBIL ÎNCEPUT...



Lucrurile complicate încep întotdeauna de la ceva simplu, banal, aparent nesemnificativ...

Am primit un mesaj privat pe forumul nostru de la o tânără absolventă a facultății de medicină dentară de anul acesta (!) care îmi cerea ajutorul pentru a putea asista un medic cu ceva experiență sau pentru eventualitatea în care, medicul la care asistă, dacă este mulțumit de ea, ar putea s-o și angajeze, eventual. Nu era singurul mesaj de acest tip, mai primisem astfel de mesaje de la studenți la medicină dentară, care doreau să învețe sau să facă practică într-un cabinet privat.

Colegei noastre o să-i spun „Ana” pentru că mesajul ei l-am perceput ca pe un strigăt de ajutor și neputință, relevând încorsetarea dintre zidurile reci și inextensibile ale cunoașterii oferite de facultate. Cel puțin, aceasta a fost imaginea care mi-a venit imediat în minte. Zâmbesc, când mă gândeșcă că s-ar putea să-i placă noul său nume...Deci, să purcedem și să povestim faptele relatate de Ana:

„Nu știu dacă este tipic sau atipic (ca) absolventul de stomatologie să fie derutat când intră în câmpul muncii. Însă eu așa mă simt! Am suficient curaj cât să fiu acolo, în fața pacientului, însă și un dram de nesiguranță și nevoia de a ști că există cineva acolo, în umbră, care să mă ghideze, dacă am nevoie. Nu sunt <toabă de carte>, nici paralelă cu practica. Însă îmi doresc să învăț cât mai mult din practică, văzând și făcând lucruri de calitate. Acum, aș putea să mă angajez, dar parcă nu-mi vine să mă duc la interviu cu pretenția de a fi un medic care știe să le facă pe toate. Și nici nu aș vrea să încep cu compromisuri doar pentru că altceva nu se vede la orizont în momentul acesta.”. Ulterior, Ana povesteste că a mers la un cabinet încă din anul al doilea de facultate, în București, și a lucrat într-o comună (probabil limitrofă), unde „nu există un centru de radiologie, prețurile fiind mai mici, nici materialele nu sunt variate și de calitate. Ideal, ar fi să și văd, să și lucrez...pentru că așa mi-aș însuși cel mai bine noțiunile. Oricum ar fi bine, numai calitate și înțelegere să fie.”

Facultatea, la ora actuală, nu îți oferă un front de lucru care să-ți dea siguranța că, la pacientul X, în situația Y, ai de făcut manopera Z, pe care o știi sau, poate, că nu. Studenții nostri nu au suficient de mulți pacienți, nu capătă destul de multă experiență clinică în facultate dar, după obținerea licenței, li se „dă drumul” în lumea largă „să se descurce”. Și, trist, dar adevărat, absolvenții nu fac față...datorită unei lipse acute de experiență clinică. Și care este soluția? Încep să se gândească, la modul cel mai serios, să lucreze „afară”, în străinătate (UK, Franța, Germania, Olanda, Suedia, Norvegia, etc.) numai că și acolo li se cere să dovedească că au minimum 3 ani de experiență (pentru cei care au absolvit înainte de 2009). De unde? Cine îi angajează sau unde pot lucra dacă nu au suficientă experiență clinică ca să se descurce în orice situație de stomatologie generală? Rolul stagiaturii era bine definit și foarte util. Unii au făcut 3 ani, ulterior 1 an de stagiatură, unde exista un medic, asistent universitar, de obicei, sau un medic coordonator, cu experiență, care ghida tânărul absolvent, îl supraveghea, se consultau, discutau, schimbau informații, superviza manoperele efectuate, etc. și întrebarea inevitabilă: „dar tu cum te-ai gândit să rezolvi și de ce așa?”.

Ulterior, Ana îmi face o analiză, subiectivă dar pertinentă a tinerilor absolvenți: „Din câte am observat la colegii mei: unii au părinții ca sprinjin și orientare în viață, alții deja și-au închiriat cabinet și recunosc că nu sunt stăpâni pe majoritatea manoperelor și mai fac <după ureche>, alții recunosc că, singuri în cabinet, nu s-ar descurca și apelează la cunoștințe, rude, prieteni pentru a asista pe lângă cineva cu mai multă experiență.”

Bine, bine...și dacă nu ai nici una dintre posibilitățile de mai sus, ce faci? Aștepti să-ți pice „din ceruri” un medic care să te primească pe lângă el și să te formeze așa cum și-ar dori de la un posibil/viitor angajat și coleg. Dacă nu „pică” acest medic, atunci poți considera că ești „șomer cu diplomă” pentru că nimeni nu te va angaja datorită lipsei tale de experiență. Și acest „cerc vicios” se auto-perpetuează și crește logaritmice.

După „strigătul de ajutor” al Anei, m-am mobilizat puțin și am expus problema la nivel de moderatorii ai forum-ului și la nivel de vice-președinți AMSPPR. La nivel de forum, mi s-a sugerat ca un editorial ar fi un pas bun și necesar pentru început. La nivel de asociație, mi s-a răspuns că, la nivel de Consiliu Director, s-a votat mai demult propunerea ca Asociația să-i ajute pe tinerii studenți/absolvenți cu practica în cabinete private, din diverse zone ale țării, dar nu s-a reușit încă implementarea hotărârii.

Primul pas a fost deja făcut, prin eforturile noastre proprii ... măcar avem un posibil început.

Am aflat și situația inversă, de data aceasta de la medici. Unul dintre medici, dispus s-o primească pe Ana în practică, mi-a spus despre studenți care nu se abțineau de a pune întrebări sau să facă diverse comentarii (privind manoperele efectuate de medic) de față cu pacientul. Greșit! În cabinet, cel care asistă (student sau licențiat) are rolul de „chibiț”, deci tace, vorbește numai dacă este întrebat, urmărește cu atenție ce manopere se fac, apoi, după plecarea pacientului, poate să întrebe și să discute orice cu medicul curant. Al doilea medic, care a refuzat să o primească pe Ana în practică, mi-a spus că „Ce, pe mine m-a învățat cineva?, că eu n-am făcut stagiatura...am învățat singur...” Și, mai departe...„Eu îmi recitez studenții de la facultate și îi mai aduc pe la cabinet să vadă ce și cum, dar numai pe ăia care sunt oameni serioși și care merită.” (pe ce criterii se face alegerea?).

O altă situație, în relația medic-medic. „Am văzut o grămadă de tineri absolvenți care făceau greșit o anumită manoperă pentru că așa fuseseră învățați sau așa au văzut că se face.”(?) Sau, discutând cu medici cu ceva experiență practică, cu vârste între 30-35 de ani, vorbind de chestii tehnice simple, mi-am dat seama că unele noțiuni, chiar și teoretice, le lipsesc (concluzia „evaluării” mele subiective). Și sunt cotați ca fiind medici buni!

Dacă „medicina este în sistem de avarie”, așa cum spune Ministrul Sănătății, atunci unde este stomatologia românească? Tind să cred că se apropie de fundul prăpastiei...

Am ajuns să-mi fie rușine că sunt medic, unul din generația „veche”, ce-i drept, dar totuși medic, văzând și trăind modul de a face medicină la ora actuală. Nu că „mă dau eu mare” că am ceva experiență clinică, dar **stagiatura chiar m-a format ca om și ca medic**. Păcat că s-a desființat că nu mai aveau bani să-i plătească și pe stagiari. Rezultatele sunt evidente și dezastruoase: medici slab pregătiți, care nu-și găsesc un loc de muncă sau sunt plătiți ca „doctorii fără de arginți” și, atunci, preferă să emigreze, dorindu-și să trăiască „normal”, dincolo și departe de societatea noastră anomică (lipsită de norme).

Ce am putea noi face? Să-i ajutăm să capete experiență, să-i angajăm la cabinet, doar dacă i-am format astfel încât discipolul ia înfățișarea maestrului și se „mulează” după el, noi, toți, având atât de multe de oferit dar suferind de „boala” care ne macină încet pe toți: inerția sau/și indiferența.

Și, nu, nu suntem o comunitate profesională, dar putem învăța, împreună, să devenim...

Numai că (un fapt prea puțin cunoscut și de care nu se prea vorbește) inconștientul oricărui om nu cunoaște cuvântul: „Nu!”...

**Dr. Radu Alionte - medic primar stomatolog, psiho-sociolog**  
**Carmen Neațu - avocat**

anul XII | nr. 70 | decembrie 2010

## COLEGIUL ȘTIINȚIFIC DE REDACȚIE

Dr. Marius G. Bud  
Dr. Călin Cioban  
Prof. Dr. Ioan Coca – Germania  
Dr. Sanda Danciu Stănoiu  
Prof. Dr. Natan Fuhrman – Israel  
Conf. Dr. Laszlo Hecser  
Dr. Dan I. Lazăr  
Prof. Dr. Alexander Mersel – Israel  
av. Luciana Mihai  
Prof. Dr. Mihai Nechifor  
Dr. Blanka Petcu  
Șef lucrări Dr. Dr. Ioan Ștefan Stratul  
Șef lucrări Dr. Liviu Zetu

## COLEGIUL PROFESIONAL DE REDACȚIE

Dr. Voicu A. David - Președinte AMSPPR  
Dr. Bogdan Bălăceanu  
Dr. Oana Ioviță  
Dr. Andrea Kovacs  
Dr. Bogdan Popescu  
Dr. Marton Panțel  
Dr. Mihai Tozlovanu  
Dr. Radu Țepordei

## REDACȚIA

Secretar tehnic - Anamaria A. Capotescu  
Redactor șef – dr. Vlad Cristian Deac

## CONTACTE DIRECTE

Sediul central: Str. Voroneț nr. 3, bl. D4, se. 1, ap. 1  
București, sector 3 • cod poștal 031551  
Tel./Fax 021 327 41 19  
e-mail: amsppr@dental.ro  
Redacția: AMSPPR - Str. Vicențiu Babeș nr. 24 ap. 2  
cod 310029 Arad, jud Arad  
Tel. / Fax: 0257-206.180  
e-mail: redactie@dental.ro

Grafică și tipar:



Str. Carpaților nr. 60  
bl. 156, Etaj II, Brașov  
tel.: 0368 10 10 20  
[www.printings.ro](http://www.printings.ro)

Responsabilitatea textelor publicate aparține autorilor. Reproducerea textelor sau a unor fragmente din textele publicate, fără acordul autorului sau al redacției este interzisă. Publicație protejată prin marca OSIM.

Preluările din „Der Freie Zahnarzt” sunt autorizate în acord cu parteneriatul AMSPPR – FVDZ e.V. Informații suplimentare, colaborări, reclame la Sediul central al AMSPPR - București - România. Revista „Viața Stomatologică” înființată în 1990 nu mai este creditată de CMDR cu cele 3 ore EMC fiind considerată datorită reflectării fidele a vieții noastre profesionale ca „revistă de scandal și destabilizare în rândul medicilor stomatologi”

## Cuprins

<b>Editorial</b>	
» Un posibil început...   <b>Dr. Radu Alionte</b>	pag. 01
<b>Actualități</b>	
» Adunarea Generală Națională ne privește pe toți   <b>Dr. Voicu A. David</b>	pag. 03
» Deciziile Adunării Generale Naționale AMSPPR 2010	pag. 03
» Raport de activitate 2009 - 2010 Departamentul Imagine AMSPPR   <b>Dr. Vlad Cristian Deac</b>	pag. 04
» Raport de activitate Filiala Regionala Crisana AMSPPR   <b>Dr. Florin Lup, Dr. Anca Țoca</b>	pag. 04
» Ce-a de-a treia ediție a Conferinței "Ziua Profesiilor Liberale din România"   <b>Serviciul de presă al MS</b>	pag. 06
» Ședința Centrului Județean Arad   <b>Anamaria Capotescu</b>	pag. 08
» Stand AMSPPR la Armedica 2010   <b>Anamaria Capotescu</b>	pag. 10
» Noi reguli privind organizarea concursului de Rezidențiat	pag. 11
» Contractul – cadru încheiat între casele de asigurări de sănătate și furnizorii de servicii medicale, multianual	pag. 11
» Începând de anul viitor, românii vor beneficia de cardul național de sănătate	pag. 11
» Fondul Național Unic de Asigurări de Sănătate, descentralizat	pag. 12
» Reatașarea dentară cu celule stem	pag. 12
» În Italia unul din cinci dentiști este fals	pag. 13
» Ozonoterapia în medicina dentară	pag. 13
<b>Pagina FDI</b>	
» Scurt raport post congres FDI 2010	pag. 15
» Alegeri FDI 2010	pag. 15
» Jérôme Estignard, director executiv interimar al Fdi   <b>Anamaria Capotescu</b>	pag. 17
» Noua conducere a Asociației Dentare Spaniole	pag. 17
<b>Pagini juridice</b>	
» Mic ghid orientativ cu privire la închiderea exercițiului financiar anual   <b>Dr. Voicu A. David</b>	pag. 19
» Respect față de profesie?   <b>Dr. Tudor Stăncioiu</b>	pag. 19
» AMSPPR vă informează. Afăș AMSPPR pentru pacienți	pag. 21
<b>Jaloane culturale</b>	
» Nikki Yanofsky, Live in Montreal   <b>Dr. Voicu A. David</b>	pag. 22
» Traficantul de arme – Hugh Laurie   <b>Anamaria Capotescu</b>	pag. 23
<b>Reviste ale profesiei</b>	
<b>Ultima oră</b>	
» Dr. Carmen Dehelean a câștigat procesul cu CMDR	pag. 25
» Dr. Voicu A. David a câștigat procesul cu CMDR	pag. 25
<b>Educație medicală</b>	
» Congresul ADF 2010 masă rotundă   <b>Dr. Voicu A. David</b>	pag. 25
» Augmentarea verticala si laterala cu ajutorul blocurilor osoase xenogene   <b>Dr. Călin Cioban</b>	pag. 28
» Precauții profesionale   Traducere din limba engleză <b>Anamaria Capotescu</b>	pag. 30
<b>Redacția</b>	
» Buletinul informativ național „Quo Vadis?”	pag. 31
» Criterii de publicare în revista Viața Stomatologică	pag. 32

**PRIN DECIZIA CONSILIULUI DIRECTOR NAȚIONAL AL AMSPPR DIN 12 Iunie 2010 REVISTA „VIAȚA STOMATOLOGICĂ” APARE CU 4 NUMERE PE AN**

### IMPORTANT • Precizare juridică:

Articolele juridice publicate se referă la acte **normative în vigoare la data predării revistei.**

AMSPPR nu își asumă în nici un fel responsabilitatea pentru validitatea proprietăților, aparaturii, materialelor sau serviciilor firmelor care își fac publicitate în revista „Viața Stomatologică”. Afirmările proprietarilor reclamelor respective sunt subiect al standardelor de piață și ale reglementărilor legislației protecției consumatorului.

# ADUNAREA GENERALĂ NAȚIONALĂ (AGN) NE PRIVEȘTE PE TOȚI

„Egalizarea merge mână în mână cu extinderea puterii statale și îngrădirea individului. Prin minimalizarea drepturilor personale omul se degradează la „om colectiv”, scop suprem al tuturor fanaticilor egalitariști. Acest scop este atins atunci când egalitatea a învins libertatea. În acest mod democrația își ratează sarcina sa adevărată, respectarea și apărarea libertății individuale.”

W.S. Glaeser



O Adunare Generală Națională nu constă doar din prezentarea de rapoarte de activitate ale departamentelor, ale filialelor, situații financiare, statistici, proiecte, etc. oricât de importante ar fi conținuturile acestora. Aceste documente ar putea fi la fel de bine trimise prin poștă, votate prin buletine de vot, retrimise identic și apoi anunțate rezultatele voturilor și variantele finale.

Importanța reală a desfășurării procesului de luare a deciziilor se regăsește înainte de toate în dezbaterile verbale, în discuții, în argumentări, în contra-argumentări, în analize, în propuneri, în contrapropuneri, în exemple, în evaluări finale care se decantează prin voturi.

O întrebare fundamentală care chiar nepusă a plutit deasupra tuturor Adunărilor Generale Naționale la care am participat s-ar putea formula astfel: ce proiecte, atitudini, politici, activități au existat, există și / sau trebuie concepute și aplicate pentru a se putea modela de către delegați un viitor mai bun, atât pentru asociație cât și pentru membrul individual, în esență optimizarea profesiei.

Provocările grele ale ultimilor ani legate de criza globală, specificul ei autohton, instituționalizarea organizației legale, imobilismul, nepăsarea și indiferența progresivă a cetățenilor (incluzând medicii stomatologi), finanțarea absolut insuficientă a asigurărilor sociale de sănătate, birocratismul exacerbant al tuturor instituțiilor statului sunt realități care privesc pe fiecare medic stomatolog în parte cât și pe asociație ca structură de polarizare a problemelor individuale.

În acest context Adunarea Generală Națională (AGN) este unica ocazie periodică anuală în care dialogul se poate desfășura în mod direct cu membrii pe baza unor schimburi sincere de idei și a ordonării lor într-un tot unitar și coerent. Și AGN 2010 a fost din acest punct de

vedere o manifestare a exprimării directe a opiniilor, a sincerității, chiar dacă uneori neplăcută.

Fiecare delegat a dovedit faptul că a reprezentat cu responsabilitate alți 15 membri care sub-sumează atât competențe profesionale acumulate prin învățare continuă și experiență clinică, cât și drepturi civice și cetățenești aparent normale pentru cei care și-au început studiile după 1990 dar la care generațiile precedente abia dacă îndrăzneau să viseze până în 1989.

Nu în cele din urmă participării la AGN reprezintă o clasă socială în sine, întreprinzători din clasa mijlocie care prin managementul de succes al cabinetelor lor private au adus noul și calitatea în profesie, prin asumarea liberă a intrării în sistemul concurențial, pe piața muncii, pe piața serviciilor medicale, etc.

Din toate punctele de vedere descrise mai sus este mai mult decât evident faptul că individul, persoana singură este prea slabă și prea izolată pentru a face față la toate asalturile instituțiilor birocratice. Dorința și sarcina centrală și statutară a AMSPPR este apărarea libertății individuale, profesionale și continua ei promovare, luarea de atitudine la tot ceea ce înseamnă abuzuri, unele răsărite inclusiv din interiorul profesiei.

Este remarcabil faptul că la Adunarea Generală Națională AMSPPR 2010 au participat peste 80 % din delegații statutar convocati din toate filialele regionale. În plus în premieră pentru AMSPPR au participat în nume propriu un număr de colegi nedelegați interesați de activitatea asociației care și-au putut exprima în mod liber observațiile, comentariile, criticile, propunerile personale referitoare la bunul mers al AMSPPR, observatori desigur fără drept de vot în deciziile luate de AGN.

Procentul ridicat de voturi pozitive obținute de președinte, de trezorerier, de întregul CDN pentru activitatea depusă în perioada octombrie 2009 – octombrie 2010 confirmă corectitudinea întregii activități desfășurate, transparența acestora și nu în cele din urmă legitimează conducerea AMSPPR să continue toate activitățile și proiectele aflate în derulare.

Pentru orice delegat participarea la AGN semnifică o experiență de implicare democratică, aproape complet diferită de la an la an.

Deciziile luate în Adunările Generale Naționale ne privesc pe toți.

**Dr. Voicu A. David**  
Președinte AMSPPR

## DECIZIILE ADUNĂRII GENERALE NAȚIONALE AMSPPR 2010

### Cuantumul cotizației AMSPPR:

- Valoarea cotizației de membru AMSPPR a rămas neschimbată;
- 32 lei / lună pentru medicii titulari de cabinet (titular de cabinet în CMI și asociați în SRL)
- 16 lei / lună pentru medicii angajați
- 10 lei / lună pentru medicii debutanți în primii 3 ani de la obținerea licenței în medicina dentară
- gratuit pentru studenți

### Facilități la plata cotizației AMSPPR:

- pentru membrii din aceeași familie (soț / soție): soțul plătește cotizația în cuantumul nivelului inferior  
(de ex. ambii soți sunt titulari de cabinet; vor achita unul 32 lei/lună și celălalt 16 lei/lună;  
de ex. ambii soți angajați; vor achita unul 16 lei / lună și celălalt 10 lei / lună)
- pentru membrii care nu au restanțe și plătesc cotizația în avans pentru 11 luni, cea de-a 12-a lună este gratis.

### REZULTATUL VOTURILOR DELEGAȚILOR AGN A AMSPPR 2010

	Voturi pentru	Voturi împotriva
Raportul Președintelui	92 %	8 %
Raportul CDN	88%	12%
Raportul Trezorerului	100%	0
Raportul Comisiei de Cenzori	100%	0
Proiectul de buget 2011	88 %	12 %

**Facilități acordate noilor membri înscriși în AMSPPR pentru primul an de înscriere. Valoarea cotizației în primul an de înscriere în AMSPPR este de 10 lei / lună**

## Raport de activitate 2009 - 2010

Departamentul Imagine AMSPPR

**dr. Vlad Cristian Deac**

### Revista AMSPPR

În cadrul acestui capitol un foarte mare accent l-am pus pentru creșterea calității conținutului, diversificarea acestuia, creșterea calității grafice toate într-un preț cât mai bun.

Astfel, am introdus pentru articole criteriile de publicare în baza cărora am încercat să urmăresc un standard aplicabil tuturor numerelor ieșite de sub lumina tiparului. Am crescut calitatea grafică a revistei, care în acest moment poate concura cu oricare din revistele existente pe piața atât în țară cât și în străinătate. Au fost deschise noi colaborări cu companii de profil, diversificarea și creșterea calității articolelor prin atragerea de practicieni ori personalități în domeniu care să aibă o bună imagine în comunitatea stomatologică (dr. Sergiu Nicola, dr. Dan Lazăr, dr. Marius Bud, dr. Călin Cioban, dr. Petcu Blanka și mulți alții cărora le mulțumesc pentru încrederea personală acordată și alături de care doresc o colaborare și în viitor) ori în societate (prof. Ioana Revnic, care publică în România Literară ori Revista Familia și pe care o avem alături la recenzii de carte). Au fost introduse capitole noi, cu adresabilitate pentru studenți, noutăți cu știri de la Ministerul Sănătății ori colaborarea cu site-ul AllDental.ro.

Consider că revista AMSPPR Viața Stomatologică, cu toate hopurile și dificultățile inerente inclusiv unei perioade de criză financiară (fără a insista asupra celor de natură interioară a asociației și care sunt extrem de dăunătoare oricărui progres) a reprezentat în toată această perioadă un vârf de lance al activității AMSPPR.

Critici sunt legate de faptul că pe perioada mandatului meu până acum, prea puțini membri ai CDN s-au implicat în colectarea de materiale ori redactarea altora. Funcția nu e o diplomă ci o mică povară pe capul

celui care o are, pe care nu ar fi rău ca cei care și-au luat-o să încerce măcar să o ducă cu demnitate.

### Site-ul AMSPPR

Reprezintă un demers benefic pentru AMSPPR, reprezentat de o infrastructură modernă, practică, ușor de lucrat cu ea, dar din păcate prea puține informații care să poată fi uploadate, în special activități ale AMSPPR.

### Congresul AMSPPR

Mulțumiri personalului sediului central al AMSPPR pentru sprijin.

### Stand Ar-Medica Arad

Mulțumiri filialei Banat pentru implicare.

### Activitatea în Filiala Crișana

Mulțumiri membrilor filialei pentru implicare.

Mulțumiri: personalului Sediului Central, celor care s-au stesat să scrie sau să strângă materiale pentru publicare, echipei din filiala Banat, echipei din filiala Crișana. Îmi cer scuze față de cei în fața cărora am greșit dar sper într-o continuare a colaborării benefice tuturor.

Ideile despre viitor există și sunt legate în special de dorința sinceră de a încerca o colaborare între membri CDN dacă nu poate fi vorba de prietenie. Dacă noi nu înțelegem faptul că nu suntem dușmani ci parteneri asociați într-o structură nonguvernamentală, să nu avem niciodată pretenția ca cei din jurul nostru să ne perceapă în vreun fel pozitiv.

## Raport de activitate 2009 - 2010

Filiala Regionala Crisana AMSPPR

**Dr. Florin Lup, Dr. Anca Țoca**

Ne aflăm din nou în fața unui bilanț al activității asociației noastre, activitate începută cu mare elan imediat după alegerea actualei formule de conducere din 13 noiembrie 2009.

Astfel, în 11 decembrie 2009 a avut loc prima întâlnire, avându-le ca invitați pe d-na Ionela Matica și d-na Camelia Băndui de la Direcția Generală a Finanțelor Publice Bihor, departamentul Metodologie; cu această ocazie s-a discutat aprins pe teme de interes pentru medicii dentiști cu privire la aspectele financiare ale practicii.

La finele anului 2009 am fost informați că, pentru al doilea an consecutiv, CMDR a refuzat acreditarea AMSPPR ca furnizor de cursuri cu credite EMC, neoferind nici o justificare pentru acest refuz!!!

Cu toate acestea noi ne-am continuat activitatea și în data de 29 ianuarie 2010 am organizat o nouă întâlnire avându-i ca invitați pe:

- Dr. Zoe Bitea – Direcția de Sănătate Publică a Județului Bihor, care ne-a prezentat rezultatul controalelor efectuate până la acea dată și ne-a explicat grila de control,
- Dr. Adrian Almași cu tema: Actualități în utilizarea materialelor nanocompozite, și
- tehn. dentar Șerban Foghiș, care a lansat alături de noi noul centru de prelucrare computerizată pentru zirconiu dentar din Oradea.

Tot în cadrul aceleiași ședințe a fost lansată invitația la primul curs practic dintr-o serie care urmează a fi organizate în sprijinul practicianului privat cu tema: Etapele unei restaurări protetice în zona frontală, susținut de colegul nostru Dr. Dan Ioan Lazăr. O deosebită reușită au fost primele două ediții ale acestui curs, la această oră făcând înscrieri pentru cea de a treia ediție. Avem speranța că următoarele ediții vor fi la fel de interesante și că utilitatea acestui curs va aduce noi doritori de cunoaștere în asociația noastră.

O scurtă prezentare a ceea ce s-a întâmplat la prima ediție a acestui curs practic ne-a fost expusă în data de 26 martie 2010 de către Dr. Dan Ioan Lazăr, tot în aceeași zi având loc și o prezentare a Ivoclar-Vivadent cu tema «Restaurări directe și cimentări adezive în Estetica Dentară Modernă: materiale și tehnici», prezentată de Dr. Andrea Zimmerman.

În luna martie am semnat un protocol de colaborare cu Biblioteca Județeană Gheorghe Șincai, mai precis cu Centrul de Informare Comunitară, un protocol care aduce beneficii Asociației, și asta nu doar prin faptul că se schimbă locația manifestărilor noastre la sediul Bibliotecii, un sediu nou, cu dotări corespunzătoare zilelor noastre, ci și prin faptul că acțiunile noastre ajung să fie cunoscute și promovate prin mijloacele specifice folosite de Biblioteca Județeană.

Cu toate ca nu am avut posibilitatea acordării de credite EMC, s-au organizat Zilele Stomatologiei Orădene în perioada 23 – 24 Aprilie 2010 la Centrul de conferințe al Bibliotecii Județene, având ca invitați pe: Dr. Sorin Sârbu – București, Dr. Sebastian Neațu – Dentsply România, Dr. Kovacs Andrea - Arad, Dr. Adrian Almași – Oradea, Dr. Sergiu Nicola - București, Dr. Alin Dincă – Timișoara, Asist.Univ.Dr. Bogdan Bâldea – Timișoara, Dr. Dan Ioan Lazăr – Oradea, Dr. Sanda Danciu – Arad. În cadrul aceleași manifestări a fost organizat și un curs hands-on susținut de același coleg al nostru dr. Dan Lazăr. Am avut și o minie expoziție de profil la care au participat Colgate România, Artis Bio Tech, Medident Exim, Denti-System, Dentsply România, Terra-Dent. Ediția din acest an, ca și edițiile anterioare, a arătat orientarea clară a AMSPPR filiala Crișana înspre organizarea unor manifestări de calitate, și, deși organizată cu o taxă de participare minimă și cu o supraveghere strictă a cheltuielilor, s-a bucurat de ecouri deosebit de favorabile care ne-au încununat efortul.

În acest an am reușit să avem alături de noi la Oradea, în 12 mai 2010, lectori pe care îi "vănăm" de multă vreme, grație sprijinului acordat de Dr. Oana Baru care ne-a și tradus expunerile domniilor lor, și aici mă refer la Gilles LABORDE Conferențiar MCU/PH Marsilia, Catedra de Proteză Fixă, Richard ABULIUS Tehnician dentar, Vicepreședinte al Societății Franceze de Estetică dentară (SFDE), Jean-François LASSERRE Conferențiar MCU / PH Bordeaux, Catedra de Protetică Fixă, Prodecan al Facultății de Odontologie Bordeaux2, Profesor asociat al Facultății de Medicină Dentară din Cluj-Napoca. Confirmarea foarte târzie a prezenței lectorilor a supus echipa de organizare la un adevărat maraton dar nimic nu e fost prea mult când la final se primesc aprecieri atât din partea participanților cât și din partea lectorilor.

După o primăvară încărcată, a venit o vară cu multe noutăți legislative, ca apoi să apară toamna, cu alte probleme, cu alte manifestări, cu alte vise.

Astfel, în 24 septembrie, Filiala Crișana a AMSPPR, în asociere cu firma Medident Exim, distribuitor autorizat al produselor companiei 3M ESPE, și sub auspiciul Expertise, au avut ocazia să îi prezinte colegilor pe Conf. Dr. Marius Leretter U.M.F. Victor Babeș Timișoara cu o interesare expunere având ca subiect "Miniimplanturile versus implanturile clasice în terapia edentației totale", și pe Dr. Carmen Rotaru - Sales and Professional Service Supervisor 3M ESPE cu tema "Noutăți 3M ESPE destinate realizării restaurărilor directe și indirecte".

Din dorința de veni în întâmpinarea nevoilor medicului practicant s-a născut ideea organizării unui curs teoretic și practic pe ramura endodontică a stomatologiei, având ca temă obturarea canalului radicular. Astfel, am pus în practică această idee, și ajutați fiind de firma Medident Exim, și personal de d-na Ianovici Gabriela, am reușit să îl adu-

cem alături de noi pe Dr.med.dent.preparator Camil Ianeș, binecunoscut membrilor noștri eugenoliști și nu numai pentru modul inedit de a împărtăși cu celor din jur toate informațiile și secretele specifice meseriei pe care o practică, cu atâta pasiune.

În tot acest timp a continuat derularea programului de profilaxie. Astfel, începând cu primăvara anului 2010, s-au conturat mai multe linii de dezvoltare a programului de profilaxie în Filiala Crișana a AMSPPR.

Colaborarea cu Biblioteca Județeană "Gheorghe Sincai" din Oradea a adus cu sine extinderea segmentului de vârstă, incluzând și elevii de gimnaziu dar și mai multe unități de învățământ din municipiu. Astfel, orele de educație profilactică au început să se desfășoare și în cadrul Secției de copii a bibliotecii, începând de la preșcolari până la cei de 14 ani.

În luna octombrie s-au stabilit premisele colaborării cu Asociația Studenților Mediciniști Orădeni (ASMO) pentru realizarea unui proiect mai amplu de prevenire a afecțiunilor oro-dentare în rândul tinerilor.

Spre deosebire de anii precedenți, programul de profilaxie nu a mai beneficiat de finanțări din bugetul local în 2010, dar acest lucru nu a constituit un impediment pentru continuarea lui. Pe fondul unui peisaj economico-social tot mai tensionat, medicii voluntari implicați în program și-au propus să ducă mai departe acest proiect de prevenire a afecțiunilor oro-dentare.

Până în prezent, peste 300 de copii din municipiul Oradea au participat la ore de educație pentru sănătatea orală în anul 2010. În cei 5 ani de la debut, programul a cuprins peste 3000 de copii din județele Bihor, Sălaj și Satu-Mare.

În ansamblu acest an a fost caracterizat printr-o luptă continuă de a face lucruri cât mai atractive, interesante în cadrul unei bătălii inegale (lipsa EMC-urilor) care diferință a îndepărtat pe unii colegi din rândurile asociației, dar pe care îi așteptăm să revină după ce vor observa că nu întotdeauna există o legătură între calitate curs și creditele EMC, cum au putut observa în cadrul manifestărilor creditate EMC din Oradea, iar AMSPPR-ul nu înseamnă doar cursuri și EMC-uri, ci este mult mai mult: informații, noutăți, respect, colegialitate, prietenie, etc!!!

Și vrem să continuăm în aceeași direcție, iar manifestările care umează a fi organizate vor demonstra acest lucru.

Aș dori în final să felicit întregul Consiliu Director Regional pentru eficiența și devotamentul arătat AMSPPR și să le mulțumesc că au înțeles absența mea, să mulțumesc tuturor colegilor care s-au implicat în organizarea de evenimente (Dr. Baru, Dr. Tudericu, Dr. Panțel, Dr. Deac), d-nei secretare Tunde Meszaros, și, nu în ultimul rând domniilor voastre care ați rămas alături de noi chiar și în aceste "vremuri tulburi", dorindu-vă tot binele din lume!!!

AMSPPR



În curând veți putea citi revista noastră pe internet la:  
[www.viastomatologica.ro](http://www.viastomatologica.ro)

Sponsor al AMSPPR

Ce-a de-a treia ediție a Conferinței

## “Ziua Profesiilor Liberale din România”

Uniunea Profesiilor Liberale din România în parteneriat cu MKB Romexterra Bank și Societatea GrEco România Gmbh Vienna, broker de Asigurare și reasigurare SRL a organizat în data de 5 nov 2010 cea de-a treia ediție a Conferinței “Ziua Profesiilor Liberale din România”. Manifestarea s-a desfășurat la Sala Rondă a Hotelului Intercontinental București și a avut ca temă: “Importanța profesiilor liberale pentru societate”. Scopul conferinței a fost acela de a stimula unificarea sectorului socio-economic al profesiilor liberale, a cărei specificitate și importanță au fost recunoscute de către Parlamentul European prin mai multe hotărâri adoptate, precum și creșterea solidarității și vizibilității lor la nivelul societății românești. La conferință au participat reprezentanți ai asociațiilor de profesii liberale, membre sau nu a UPLR, ai unor autorități publice, instituții și organizații relevante pe plan național, precum și ai unor organisme europene (Comisia Europeană, Comitetul Economic și Social European, Consiliul European al Profesiilor Liberale – CEPLIS, etc).

### Programul manifestării a cuprins:

**Alocuțiuni:** Av. *Mircea Petre Stănculescu*, Președinte UPLR; *Mircea Grosaru*, deputat, membru al Comisiei Juridice, de Disciplină și Imunități, Camera Deputaților; *Gabriela Răsvan Toader*, Director General al Direcției Industriale și Mediul de Afaceri, Ministerul Economiei, Comerțului și Mediului de Afaceri; *Serghei Mesaroș*, Directorul Direcției Dialog Social, Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale; *Ing. Marian Dumitrescu*, Vicepreședintele Consiliului Național al Întreprinderilor Private Mici și Mijlocii din România;

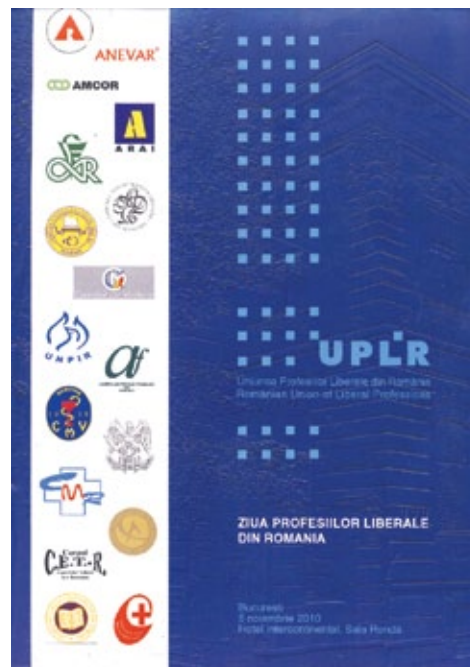
### Dezbaterea temei conferinței:

**Partea I** - moderator: *Prof. Univ. Dr. Ion Anghel*, Președinte de Onoare al Uniunii Profesiilor Liberale din România; *Av. Arin Octav Stănescu*, Președinte al Uniunii Naționale a Practicienilor în Insolvență din România, Titlul intervenției: “*Unirea înseamnă putere*”; *Prof. Univ. Dr. Vasile Astărăstoae*, Președinte al Colegiului Medicilor din România, Titlul intervenției: “*Condiția medicului în România*”; *Dr. Gabriela Doppler*, Secretar General al Comitetului Federal al Profesiilor Liberale din Austria, Titlul intervenției: “*Importanța profesiilor liberale din Austria pentru societate*”; *Rodica Lupu*, Consilier pentru afaceri europene, Departamentul pentru Afaceri Europene, Titlul intervenției: “*Importanța profesiilor liberale în contextul Pieței Interne a Serviciilor*”; *Dr. Ec. Daniela Chițoiu*, Președintele Camerei Consultanților Fiscali, Titlul intervenției: “*Fiscalitatea și profesiile liberale*”; Cuvântul sponsorului – *Dan Sandu*, Președinte Executiv, MKB Romexterra Bank S.A.

**Partea a II a** - moderator: *Prof. Univ. Dr. Vasile Astărăstoae*, Vicepreședinte al Uniunii Profesiilor Liberale din România *Lucian Moțiu*, Vicepreședinte al Asociației Consultanților în Management din România, Titlul intervenției: “*Profesionalism și etică pe piața de consultanță în management*”; *Jacques Reignault*, Președinte al Consiliului European al Profesiilor Liberale – CEPLIS, membru al Comitetului Economic și Social European și Vicepreședinte al Uniunii Naționale a Profesiilor Liberale din Franța – UNAPL, Titlul intervenției: “*Importanța profesiilor liberale în Europa și necesitatea interprofesionalizării*”; *Prof. Univ. Dr. Ion Anghel*, Președinte de Onoare al UPLR, Titlul intervenției: “*Profesiile liberale: reglementare sau dereglementare*”; Conf. Univ. Dr. *Viorel Andronie*, Președinte al Co-

legiului Medicilor Veterinari din România, Titlul intervenției: “*Rolul medicului veterinar în societatea românească*”; *Prof. Univ. Dr. Gheorghe Popescu*, Șef Departament servicii pentru membrii, Camera Auditorilor Financieri din România, Titlul intervenției: “*Auditul financiar – o profesie liberală, în slujba interesului public*”; Cuvântul sponsorului – *Eduard Simionescu*, General Manager, GrEco Romania Gmbh Vienna, Broker de Asigurare – Reasigurare S.R.L.

### Serviciul de presă al MS





2025

Băiatul meu va putea vizita muzeele importante din lume



2028

Fata mea își va permite să meargă la facultatea dorită



2010

Am grijă să le asigur copiilor mei tot ce e mai bun

Mergi înainte pe drumul tău!  
Oferă-i copilului tău viitorul dorit!

Ai face totul pentru copilul tău. Vrei să fii sigur că nu-i lipsește nimic și să-i oferi tot ce-și dorește! Cu planul de economisire pentru copii de la Allianz-Țiriac ai convingerea că viitorul lui e pe mâini bune și ce ai plănuțit cu grijă pentru el se va împlini.

InfoLine: 021.20.19.100  
[www.allianztiriac.ro](http://www.allianztiriac.ro)

Allianz  Țiriac 

# ȘEDINȚA CENTRULUI JUDEȚEAN ARAD

A devenit deja o tradiție ca ședințele CJ Arad a AMSPPR să reunească în serile de marți membrii doritori de informații noi și de discuții cu colegii. Așa că zis și făcut; marți 02 noiembrie la ora 19:00 la Spitalul Clinic Genesys a avut loc ședința CJ Arad unde medicii stomatologi interesați au putut afla ce mai este nou în lumea bancară și cum trebuie să se comporte atunci când în cabinet intră un pacient anxios. Tot în acea seară a fost prezentat un nou cabinet de radiologie dentară care și-a deschis porțile în Arad și s-a dezbătut problema priorităților profesionale. În afara invitaților au mai participat: dr. Laura Lengyel președinte CJ Arad, dr. Andrea Kovacs, președinte AMSPPR FR Banat, dr. Carmen Dehelean, vicepreședinte AMSPPR FR Banat, dr. Oana Iovița, vicepreședinte AMSPPR FR Banat, dr. Sanda Danciu Stănoiu, vicepreședinte AMSPPR FR Banat.

La începutul ședinței domnul Marius Hintari, reprezentant vânzări produse bancare de la CITIBANK a prezentat un nou produs bancar de interes pentru medici și medici stomatologi, utilizat cu succes în numeroasele țări europene în care există CITIBANK.

Doamna psiholog Zagorka Hrițcu a făcut o prezentare detaliată a tipului de pacient anxios care se prezintă la cabinet, felul în care

acesta se manifestă și modalitățile cele mai potrivite de abordare. Subiectul deosebit de interesant a făcut ca medicii stomatologi prezenți la ședință să pună diverse întrebări la care li s-a răspuns cu amabilitate, în final doamna psiholog fiind rugată să mai participe și la alte întâlniri organizate de Centrul Județean Arad.

Apariția unui nou cabinet de radiologie dentară în Arad nu a putut decât să bucure medicii stomatologi, mai ales că doamna Arabella Sava, manager al SC Medicalxray SRL, i-a asigurat că este un centru de radiologie dotat la cele mai înalte standarde, una dintre facilități fiind posibilitatea scrierii radiografiilor dentare și pe CD-uri ce pot fi oferite medicilor stomatologi.

În final dr. Sanda Danciu Stănoiu a ridicat problema priorităților profesionale și a propus mai multe metode prin care medicii stomatologi să poată să își îmbogățească cunoștințele medicale, cum să își facă munca în cabinet mai plăcută și mai ales cum să se comporte cu pacienții pentru ca aceștia să fie mulțumiți de medicul lor.

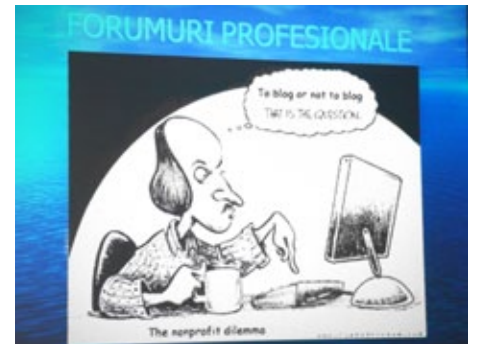
**Anamaria Capotescu**  
Director Filială Regională Banat a AMSPPR



Dna Zagorka Hrițcu psiholog



Dr Sanda Danciu Stănoiu



Priorități profesionale



Dl Marius Hintari CITIBANK



Dna Arabella Sava Medical XRAY



Mergi înainte pe drumul tău!  
Mașina ta e în siguranță!



Îți place să conduci și mașinile au fost întotdeauna ceva mai mult decât obiecte. Pentru că ele te-au ajutat întotdeauna să ajungi mai departe, mai repede, acolo unde-ți doreai. Cu asigurarea Casco Navigator de la Allianz-Țiriac, mașina ta este protejată, iar tu poți să-ți urmezi în continuare drumul neabătut, știind că ai alături un partener de încredere.

InfoLine: 021.20 19 100  
[www.allianztiriac.ro](http://www.allianztiriac.ro)

Allianz  Țiriac 

## STAND AMSPPR LA ARMEDICA 2010

În perioada 04-06 noiembrie 2010, AMSPPR a fost prezentă cu un stand la tradiționalul târg ARMEDICA. În stand au fost expuse revistele aniversare ale AMSPPR 2010, diploma aniversară AMSPPR 20 de ani, buletine informative, materiale promoționale ale asociației. Protocolul din cadrul standului a fost sponsorizat de CITIBANK.

Standul a reprezentat Departamentul Imagine al AMSPPR prin Anamaria Capotescu, secretar tehnic de redacție al revistei "Viața Stomatologică" alături de care au participat dr. Laura Lengyel președinte CJ Arad, dr. Andrea Kovacs, președinte AMSPPR FR Banat, dr. Carmen Dehelean, vicepreședinte AMSPPR FR Banat, dr. Oana Iovița, vicepreședinte AMSPPR FR Banat.

Standul a fost vizitat de membri și ne-membri AMSPPR, de reprezentanți ai producătorilor și dealerilor din stomatologie. O surpriză plăcută ne-au făcut-o prezența colegilor din Oradea: dr. Marton G. Pañtel, vicepreședinte AMSPPR, dr. Rodica Tudericu, dr. Florin Lup, președinte FR Crișana a AMSPPR, a colegilor din Deva: dr. Radu Rodica, vicepreședinte FR Banat, dr. Mircea Olt, din Turnu Severin: dr. Bogdan Bălăceanu, președinte CJ Mehedinți. În aceste ocazii au avut loc discuții, informări, schimburi de opinii despre importante aspecte din activitatea AMSPPR cât și generale despre profesie.

**Anamaria Capotescu**  
Director Filială Regională Banat a AMSPPR



# Știri de la Ministerul Sănătății

Sursa: Biroul de presă al Ministerului Sănătății

## Noi reguli privind organizarea concursului de Rezidențiat

A fost aprobată de către Guvern Ordonanța pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului Nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea Rezidențiatului.

Actul normativ introduce 3 prevederi importante în ceea ce privește organizarea concursului de Rezidențiat, precum și posibilitatea tinerilor medici de a exercita profesia pentru care s-au pregătit. Astfel:

1. Începând cu 2011, concursul de Rezidențiat va fi organizat descentralizat, la nivelul centrelor universitare pe baza acordului dintre Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului și universitățile de medicină și farmacie. Centrele universitare sunt responsabile în formarea medicală de specialitate. Măsura este în beneficiul tinerilor absolvenți de medicină și va duce la scăderea migrației medicilor între diferite regiuni ale țării.

2. Conform aceluiași act normativ, tinerii medici vor avea șansa de a se angaja într-o unitate sanitară, chiar dacă nu au promovat concursul de Rezidențiat.

Conform măsurilor adoptate, absolvenții facultăților de medicină, începând cu promoția 2005, vor primi competențe de practică limitate și vor putea fi încadrați în unități sanitare publice și private, precum și în cabinetele medicilor de familie, în funcția de medic. Activitățile medicului cu competențe limitate se vor stabili de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România și se vor aproba prin ordin al ministrului sănătății.

Noile măsuri vin atât în avantajul medicilor tineri care, prin practică, vor putea să dobândească experiență mai multă, dar și în cel al autorităților deoarece este nevoie de cadre medicale calificate pentru a asigura asistența medicală continuă în spitalele din toată țara.

## Contractul – cadru încheiat între casele de asigurări de sănătate și furnizorii de servicii medicale, multianual

În premieră, începând cu anul 2011, contractul cadru va reglementa condițiile acordării de asistență medicală în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru 2 ani. A fost aprobată Hotărârea de Guvern pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2011- 2012.

Astfel, începând de anul viitor, toate contractele încheiate între casele de asigurări de sănătate și furnizori vor putea avea o valabilitate asigurată până la data de 31 decembrie 2012. În ceea ce privește sumele contractate, acestea se stabilesc în fiecare an de derulare a contractului. De exemplu, pentru un contract încheiat în 2011, valoarea acestuia în 2012 se va stabili prin act adițional, în funcție de bugetul aprobat.

"Programe naționale de sănătate și contractul – cadru

desfășurate pe o perioadă mai mare de un an înseamnă predictibilitate, de care sistemul avea nevoie în această perioadă și o continuitate a acțiunilor fără de care multe dintre programele existente au prezentat de-a lungul anilor disfuncționalități, iar altele au devenit chiar nefuncționale", a declarat CSEKE Attila, ministrul Sănătății după ședința de Guvern.

A fost introdusă și o reglementare prin care CNAS are dreptul de a constitui ca Fond de rezervă o cotă de 5% din prevederile aprobate anual prin Legea bugetului. Suma se va repartiza caselor județene și va fi utilizată în caz de nevoie

Schimbări pentru furnizorii de servicii medicale:

Contractul-cadru va intra în vigoare începând cu luna aprilie a anului 2011, până atunci fiind prelungește prevederile contractului din 2010.

## Începând de anul viitor, românii vor beneficia de cardul național de sănătate

La inițiativa Ministerului Sănătății, Guvernul României a aprobat astăzi Ordonanța de urgență privind introducerea cardului național de sănătate.

Cardul național va fi un document care va deveni obligatoriu pentru fiecare asigurat ce dorește să acceseze servicii medicale în unitățile sanitare din rețeaua publică, dar și pentru medicii din sistem care vor primi, la rândul lor, un card medical profesional. Acesta se emite individual, pentru fiecare asigurat cu vârsta peste 18 ani, asemenea cărții de identitate.

Cardul asiguratului va cuprinde unele informații minime despre cetățean, precum: datele de identitate și codul numeric personal ale asiguratului; cod unic de identificare în sistemul de asigurări sociale de sănătate; numărul de identificare al cardului național de asigurări sociale de sănătate.

Pe de altă parte, cardul va conține și alte date, de natură medicală, care vor fi stocate pe un cip. Cip-ul va conține informații, ca de exemplu: diagnostice medicale cu risc vital și boli cronice; grupa sanguină și Rh; acceptul exprimat, în timpul vieții, pentru prelevarea de organe, țesuturi și celule, după deces; medic de familie: nume, prenume, date contact. Diagnosticele medicale cu risc vital și bolile cronice care vor fi înregistrate pe cip-ul cardului național de asigurări sociale de sănătate se stabilesc prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui CNAS.

Informația referitoare la acceptul exprimat, în timpul vieții, pentru prelevarea de organe, țesuturi și celule, după deces, se va înregistra pe cip-ul cardului național de asigurări sociale de sănătate, sub condiția respectării dispozițiilor prevăzute la art.147 pct. 5 din Legea nr.95/2006 (prin act notarial de consimțământ pentru prelevare sau

Înscrierea în Registrul național al donatorilor de organe, țesuturi și celule), iar accesul la această informație a personalului medical va fi stabilit prin Normele metodologice date în aplicarea Legii.

Cardul profesional al medicului va fi utilizat de către acesta, în același timp cu cel al pacientului, pentru ca acesta din urmă să poată beneficia de servicii medicale. Toți medicii din sistem vor primi un astfel de card, acesta va fi un fel de card de control, va fi cheia de acces în sistemul informatizat. Nu se va putea efectua niciun serviciu medical dacă nu există cele două carduri în același timp introduse în sistem.

Conform noului act normativ, furnizorii de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale aflați în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate vor avea obligația de a acorda asistența medicală titularilor de card național de asigurări sociale de sănătate, care prezintă acest document la data acordării respectivelor servicii, în condițiile prevăzute de contractul-cadru și de normele metodologice de aplicare a acestuia.

## Fondul Național Unic de Asigurări de Sănătate, descentralizat

“Eu sper că, începând de anul viitor, Fondul Național Unic de Asigurări de Sănătate va fi gestionat de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate, fără intermediar. Am pregătit în acest sens un pachet legislativ prin care urmărim eficientizarea mai multor domenii din sistemul sanitar, atât în plan financiar, cât și în domeniul resurselor umane”, a declarat ministrul Sănătății, CSEKE Attila aflat într-o vizită în spitalele din județul Suceava.

Ministrul Sănătății a mai spus că va introduce un nou sistem prin care vor fi cheltuite fondurile colectate din contribuțiile la Sănătate ale asiguraților și care va respecta principiul “banii urmează pacientul”. Astfel, 50% din contribuțiile locuitorilor dintr-un județ vor rămâne și vor fi cheltuite în județul respectiv, restul de banii fiind colectați la nivel central și redistribuiți în funcție de numărul de pacienți care primesc servicii medicale în fiecare județ.

“În opinia mea, sistemul actual de cheltuire a fondurilor din

Sănătate este în mare măsură incorect și din această cauză există și disfuncționalități în finanțare. Vom eficientiza activitatea, distribuind mai mulți bani acolo unde este nevoie, ca de exemplu în instituturile de referință, spitalele care fac servicii mai multe și de calitate, așa cum este normal. Prin această descentralizare a Fondului Unic de Asigurări de Sănătate realizăm, dacă vreți, o continuare a descentralizării”, a mai spus CSEKE Attila.

CSEKE Attila, ministrul Sănătății a declarat că Ministerul Sănătății pregătește un pachet legislativ prin care intenționează subordonarea Casei Naționale de Asigurări de Sănătate și cel mai important, scoaterea Fondului Unic de Asigurări de Sănătate din administrarea Ministerului de Finanțe și trecerea acestuia în administrarea Casei de Asigurări. Măsura va eficientiza activitatea în acest sector și va duce la o transparență totală a cifrelor care ne vor arăta cât contribuim la Sănătate și cât cheltuim din acest fond pentru Sănătate.



## Reatașarea dentară cu celule stem

Un grup de cercetători de la Universitatea Illinois din Chicago, SUA, au dezvoltat și testat cu succes în laborator o nouă tehnică de ancorare a dinților în osul maxilar.

Strategia inovatoare reprezintă un posibil progres major în lupta împotriva afecțiunilor parodontale. Celulele stem au fost izolate din obținute din ligamentele parodontale ale unor molari extrași de la șoareci, apoi au fost cultivate în incubator și aplicate pe alți molari, lipsiți de ligamente. Molarii astfel prelucrați au fost inserați în alveole osoase.

După 2-4 luni celulele stem s-au grupat pentru a forma un nou atașament fibros între dinte și os, consolidând totodată dintele replantat în alveola sa. Secțiunile tisulare obținute ulterior au demonstrat că rădăcinile dinților replantați cu această tehnologie prezentau în jur fibre de ligamente parodontale funcționale nou formate și cement nou, adică elementele esențiale ale unui atașament parodontal sănătos.

În schimb, molarii care au fost replantați fără utilizarea celulelor progenitoare fie nu s-au fixat, fie s-au fixat parțial și s-au resorbit în scurt timp.

În cadrul experimentului prezentat, rolul suprafeței dentare naturale a jucat, la rândul său, un rol esențial. Practic, reatașamentul a fost posibil prin combinația dintre celulele stem și apatita suprafeței rădăcinii dentare.

Pentru a verifica faptul că ligamentul a fost format de celulele stem transplantate și nu de către celulele proprii animalelor, celulele sușă au fost marcate cu proteine fluorescente verzi, înainte de a fi aplicate de dinții ce urmau a fi inserați în alveole.

Studiul publicat în revista Tissue Engineering este primul de acest gen în domeniul regenerării ligamentelor parodontale cu ajutorul celulelor stem și strategia descrisă poate deveni în viitor o posibilitate de replantare a dinților pierduți prin traumă sau de prevenire și stopare a bolii parodontale.

## În Italia unul din cinci dentiști este fals

Un mare număr de medici dentiști și tehnicieni dentari lucrează în condiții ilegale. Potrivit datelor furnizate de Asociația Națională a Dentiștilor din Italia, aproximativ unul din cinci, adică aproximativ 15000 de medici dentiști nu sunt calificați să practice profesia pe teritoriul peninsulei. Organizația estimează că doar în Roma există 1000 de dentiști falși.

Practicarea medicinei dentare în lipsa calificării necesare este foarte frecventă în Italia, existând numeroase clinici și cabinet private care funcționează ilegal timp de ani sau chiar decenii. În luna septembrie a acestui an un raid al poliției din Palermo și alte 3 localități vecine a descoperit șapte clinici care angajau medici care nu aveau calificarea necesară exercitării

profesiei. Totuși, până în prezent foarte puține persoane au fost acționate în instanță pentru desfășurarea ilegală a activității. Pe parcursul anului trecut doar 500 de medici au fost acuzați în acest sens.

Autoritățile susțin că majoritatea practicienilor falși ajung să lucreze cu ajutorul unor diplome obținute în țări care au aderat recent la Uniunea Europeană sau din statele sud-americe, unde standardele educaționale sunt de obicei mai reduse. Pedepsa aferentă practicării ilegale a stomatologiei în Italia prevede închisoare pentru o perioadă de 6 luni sau o amendă cuprinsă între 500 și 600 Euro.

## Ozonoterapia în medicina dentară

Ozonul, un alotrop al oxigenului biatomic, este o moleculă formată din trei atomi de oxigen și prin urmare cu proprietăți fizico-chimice diferite de cele ale moleculei biatomice. Este un gaz albastru, toxic și cu miros specific.

În stratosferă ozonul ia naștere din oxigenul atmosferic, sub acțiunea radiațiilor ultraviolete. Este extrem de reactiv datorită proprietăților oxidative puternice și astfel este folosit la sterilizarea diferitelor produse alimentare și farmaceutice.

Aplicabilitatea ozonului în cadrul medicinei dentare se bazează pe faptul că are capacitatea de a trece prin smalțul demineralizat și dentină, distrugând astfel microorganismele cantonate în leziunile carioase. Sub acțiunea lui se scindează în primul rând legăturile carbonice duble din structura diferitelor proteine, enzime, toxine, bacterii, virusuri și ciuperci. Întrucât unul din obiectivele preparării cavităților constă tocmai în îndepărtarea țesuturilor dentare infectate, distrugerea bacteriilor și regenerarea structurilor dentare decontaminate oferă noi oportunități terapeutice conservatoare.

Microorganismele acidogene își exercită efectul demineralizant în mod similar pe suprafețele dentare sănătoase și în interiorul leziunilor carioase cavitate. La nivelul suprafețelor integre, însă, datorită măsurilor de igienă orală și mecanismelor naturale de autocurățire, există o stare de echilibru între de- și remineralizare, iar la acest nivel eventualele procese carioase incipiente pot fi tratate prin aplicarea topică a fluorurilor. Igienizarea leziunilor carioase cavitate nu este posibilă, pe de o parte retentivității spațiului, iar pe de altă parte datorită faptului că germenii pot pătrunde în neregularitățile de suprafață ale cavității și impregnează puternic îndeosebi dentina expusă. Tratamentul clasic presupune eliminarea bacteriilor prin îndepărtarea țesuturilor dentare infectate și aplicarea obturației. Dacă este posibilă distrugerea pe loc a bacteriilor, țesuturile demineralizate din profunzimea cavității au oportunitatea de a asimila ioni anorganici și de a se regenera în acest fel.

Ozonul prezintă indicații variate de utilizare în stomatologie. Cariile șanțurilor și fosetelor ocluzale, detectabile cu ajutorul dispozitivelor cu laser pot fi de „sterilizate” în proporție de 99% cu ajutorul ozonului și se pot remineraliza prin aplicarea locală a produselor fluorurate (paste de dinți, geluri, ape de gură). În tratamentul cariilor profunde există cazuri în care terapia endodontică poate fi evitată, dacă dentina infectată este menținută și tratată cu ozon. În asemenea situații dentina decontaminată se poate remineraliza pe parcursul câtorva luni, sub protecția unei obturații temporare, după care se poate efectua obturația definitivă. Ozonul este util și în tratamentul hipersensibilității și abraziunii dentare, întrucât nu doar elimină bacteriile, ci prin denaturare, obturează canaliculele dentinare și suprimă durerea. De asemenea, se folosește cu succes în tratamentul gangrenelor pulpare, parodontitelor și fistulelor apicale, în parodontologie și endodonție.

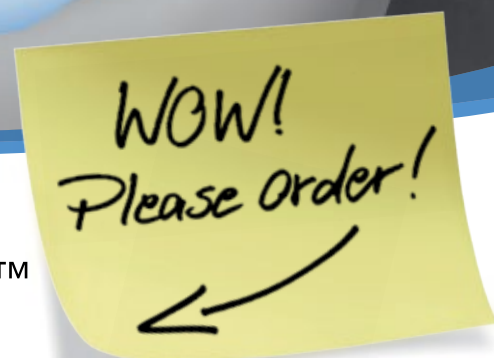
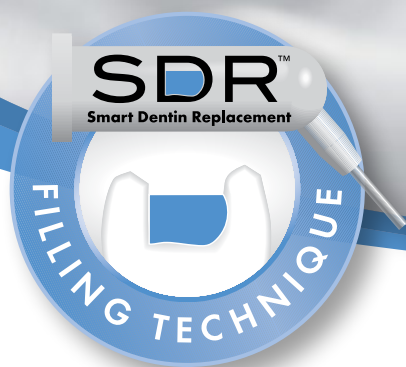
Aplicabilitatea ozonului nu se limitează la țesuturile dure dentare, ci se extinde și asupra părților moi din cavitatea bucală. Astfel, o parte din infecțiile mucoasei orale reprezintă indicații ale utilizării ozonului: stomatite, afte, herpes, micoze, cheilite, periimplantite, alveolite.

Aparatul care produce ozonul este prevăzut cu un sistem complex de protecție pentru a evita eventualele accidente provocate de gazul toxic pe care îl eliberează. Dispozitivul este prevăzut cu o piesă de mână, pe care se montează cape siliconice. Între acestea cape și suprafețele dentare se formează vid, în care are loc eliberarea ozonului. Gazul nu ajunge în atmosferă, pentru că după exercitarea efectului terapeutic este absorbit de aparat.

Tratamentul cu ozon este rapid (20-60 secunde), nedureros, deci nu presupune anestezie; nu produce alergii și reacții adverse. În plus, nu este contraindicat în cazul femeilor însărcinate și la copii.

Aparatele cu ozon destinate utilizării în medicina dentară sunt disponibile de mai mulți ani și sunt folosite în completarea sau substituirea mijloacelor terapeutice clasice.

# 4 mm într-un singur strat



## SDR™ Smart Dentin Replacement

- Straturi de pana la 4 mm fara stratificare
- Fluiditate optima pentru o excelenta adaptare la cavitate
- Compatibil cu adezivul pe care il folositi\*

SDR Intro Kit (45 compule, pistol aplicator, 2,5 ml Xeno V) + 3 compule gratuit = 670 RON  
SDR Refill (15 compule) + 1 compula SDR Gratuit = 225 RON  
(Dentotal Protect, Medimex, Dentex Trading, De&De Star, DoriotDent)

For better dentistry

**DENTSPLY**

# SCURT RAPORT POST CONGRES FDI 2010

Congresul Dentar Mondial Anual 2010 a avut loc în Salvador de Bahia (Brazilia) la Centrul de Convenții Bahia în perioada 02-05 septembrie 2010. FDI a organizat acest congres global împreună cu Asociația Dentară Braziliană (ADB) cu sprijinul Secretariatului de turism Bahia și al Biroului de Convenții Bahia.



Reprezentanții FDI și Unilever și câștigătorii Competiției de poster

La Congresul Dentar Mondial Anual 2010 FDI au participat 11,692 de medici dentiști reprezentând 115 țări din toate continentele.

La Expoziția Mondială Dentară au expus 160 companii reprezentând mari producători și dealeri din stomatologie ocupându-se 3,602 de metri pătrați de expoziție.

La lucrările Adunării Generale Mondiale a FDI au participat 226 de delegați din toată lumea. Adunarea Generală Mondială a acceptat 5 cereri de aderare ca membru FDI. Pe parcursul lucrărilor au avut loc alegerile în FDI, ocazie cu care s-au ocupat 4 locuri în Consiliul Mondial FDI și 10 locuri în Comitetul FDI.

Programul științific „Sănătatea Orală pentru toți – provocări locale, soluții globale” a durat 4 zile și a cuprins 70 de sesiuni științifice susținute de 135 de lectori.

Sesiunea de postere a expus pe durata Congresului 423 de lucrări științifice incluzând 45 de postere ale IADR (International Association of Dental Research) și 81 de comunicări libere.

Cei 12 câștigători ai Competiției Premiul Posterului FDI / Unilever 2010 au fost anunțați în timpul recepției VIP în 02 septembrie.

FDI a anunțat rezultatul procesului de alegere a locației pentru desfășurarea Congresului Dentar Mondial Anual din 2013 acesta urmând a se desfășura în Seul (Coreea de Sud).



## ALEGERI FDI 2010

Au existat cinci locuri libere pentru alegerea Consiliului FDI, inclusiv trezorerierul, și zece locuri libere pentru diverse Comisii. În total, s-au primit nominalizări pentru posturile disponibile, cu zece nominalizări pentru pozițiile din Consiliu și 18 nominalizări pentru pozițiile din Comisie. Pozițiile libere au fost votate la Adunarea Generală B și, de asemenea, la reuniunea Consiliului C a FDI.

Felicitări și bun venit a următorilor membri ai Consiliului și a Comitetului FDI, care au fost aleși în Salvador da Bahia, Brazilia

### CONSILIUL MONDIAL FDI:

Consilieri: Dr Arif Alvi (Pakistan), Dr Jack Cottrell (Canada), Dr Patrick Hescot (Franța), Prof Nermin Yamalik (Turcia),  
Trezorier: Dr Tin Chun Wong (Hong Kong SAR China)

### COMITETUL FDI :

Comitetul de Comunicații și Sprijin al Membrilor: Dr Alexander Tolmeijer (Olanda), Comitetul de Practică Dentară: Dr Ralf Wagner (Germania)

Comitetul de Educație : Dr Sally Hewett (S.U. A), Prof Takeshi Inoue (Japonia), Dr Young Guk Park (Coreea), Dr Joël Trouillet (Franța), Prof Tao Xu (China)

Comitetul Științific: Prof. LJ Jin (Hong Kong SAR China)

### DEZVOLTAREA DENTARĂ MONDIALĂ ȘI COMITETUL DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII:

Dr Valerie Robison (S.U.A), Prof Souad Msefer (Maroc)



GERMAN  
MEDICAL  
SUPPORT

# STO®

## Calitate fără presiunea costului

Un sistem extrem de fiabil,  
compatibil cu un număr ridicat de sisteme prezente pe piață



Cursurile  
introductive pentru  
familiarizarea cu  
sistemul sunt  
programate în:

8 - 9 aprilie  
**București**

6 - 7 mai  
**Iași**



### Dr. Steinhoff

medic stomatolog în localitatea Wadersloh, Germania

„Pentru mandibula pacientului de 32 ani ne-am decis să inserăm patru implanturi cilindrice de tip SSO (cu un diametru de 4,1 mm și o lungime de 13 mm)”

BCS®

Xign® / Drive®

S-System

ATIE® & Osseopore® E

Hexacone®

Bone level Plus®

KOS®

BOI® & DISKOS®

Osseopore®

Smart<sup>2</sup>®

# IHDE DENTAL

the implant.com<sup>company</sup>

www.implant.com

## GERMAN MEDICAL SUPPORT

Str. Buzoiani Iani nr. 3, Bl. 16, Sc. A, et. 9, ap. 39, Sector 1, București

tel.: 0040-21-313.13.37, fax: 0040-21-313.13.38

mobil: 0040-749-206.096, 0040-749-206.090

e-mail: [contact@gms-srl.ro](mailto:contact@gms-srl.ro)

[www.gms-srl.ro](http://www.gms-srl.ro)

# JÉRÔME ESTIGNARD,

DIRECTOR EXECUTIV INTERIMAR AL FDI



**DI Jérôme Estignard** a fost numit Director Executiv interimar de către Consiliul FDI în timpul Congresului Mondial Anual de Medicină Dentară 2010 care a avut loc în Salvador de Bahia (Brazilia). El va conduce sediul FDI până la găsirea unui Director Executiv permanent. DI. Estignard lucrează pentru FDI din luna noiembrie 2009 ca director al departamentului Finanțe și Operațiuni. Experiența sa anterioară include cinci ani ca Auditor Senior la firma Price-

WaterhouseCoopers în Franța și 12 ani la SITA în Franța, Germania și Elveția, incluzând funcția de șef Raportări Financiare, SITA, Elveția din 2004 până în 2008. DI Estignard deține un MBA de la Universitatea Internațională din Geneva (Elveția), o diplomă în contabilitate și finanțe de la ICS, Școala de Afaceri din Paris (Franța) și o diplomă în Economia Afacerilor de la Universitatea de Sceaux (Franța).

## MESAJUL DIRECTORULUI EXECUTIV INTERIMAR AL FDI

"FDI a găzduit un alt Congres Dentar Mondial Anual în Salvador da Bahia, reunind aproape 10.000 de participanți din întreaga lume. Lupta pentru o sănătate orală mai bună nu se oprește niciodată și acum ne concentrăm pentru a construi o fundație solidă pentru activitatea pe care urmează să o avem.

FDI este o organizație de membri și ca atare căutăm să îmbunătățim serviciile pentru membrii noștri, luând în considerare sfaturile și opiniile din partea tuturor membrilor, Asociațiilor Dentare Naționale și părțile interesate.

Sunt privilegiat de încrederea pe care mi-a acordat-o FDI și sunt foarte entuziasmat în legătură cu viitorul nostru. Cu sprijinul Consiliului Mondial FDI, a numeroșilor voluntari, a personalului sediului central și al partenerilor noștri, FDI continuă drumul său spre viziunea sănătății orale optime pentru toți.

Sediul Central al FDI se află în serviciul și la dispoziția voastră. Întrebările și feedback-ul vostru sunt binevenite, mai ales pentru noile proiecte ale FDI, lansate la recentul Congres FDI din Salvador, cum ar fi Data Mirror și VOX. Ambele instrumente sunt dezvoltate cu un singur scop - de a servi mai bine membrii noștri".

Traducere din limba engleză  
Anamaria Capotescu



## NOUA CONDUCERE A ASOCIAȚIEI DENTARE SPANIOLE

În urma alegerilor pentru Biroul Executiv al Asociației Dentare Spaniole dr. Manuel Alfonso Villa Vigil a fost reales în funcția de președinte pentru mandatul 2010 – 2014 cu o majoritate de voturi.

Noul Board al Asociației Dentare Spaniole este format din: Președinte - dr. Manuel Alfonso Villa Vigil, Vicepreședinte – dr. Juan

Antonio Lopez Calvo, Secretar - dr. Andres Plaza Costa, Trezorer – dr. Leopoldo Barcena Roji, Vice-trezorer – dr. Juan Carlos Llodra Calvo, membri – dr. Esteban Brau Aguade, dr. Francisco Jose Garcia Lorente, dr. Joaquin de Dios Varillas, dr. Jose M Suarez Quintanilla.

17



Anunț vânzare

**VÂND IMOBIL** având amenajat CABINET STOMATOLOGIC CU 2 FOTOLII ȘI RADIOLOGIE, la P, iar la E+M fiind locuința, sectorul 1.

Detalii pe : <http://bio-denta.ro/blog>; informatii prin mail: [dan.grigorescu55@yahoo.com](mailto:dan.grigorescu55@yahoo.com) ; pentru vizionare, telefon - 0723 631 668 Dr. Dan Grigorescu



GERMAN  
MEDICAL  
SUPPORT

# KOS®

## Cel mai de succes implant de la inceputurile încărcării imEDIATE



Cursurile  
introduse pentru  
familiarizarea cu  
sistemul sunt  
programate în:

4 - 5 februarie  
**Timișoara**

11 - 12 februarie  
**Cluj-Napoca**

25 - 26 februarie  
**București**

8 - 9 aprilie  
**București**

6 - 7 mai  
**Iași**

13 - 14 mai  
**Brașov**



**Dr. Mander și Dr. Dr. Fabritius (absolvent al IMF București)**  
medici stomatologi în Traunreut, Germania

„Sistemul de implanturi monofazice cu compresie KOS® oferă pacienților o alternativă convenabilă ca preț, cu perioade de tratament extrem de reduse, o soluție durabilă pe termen lung precum și cu o calitate a vieții mult îmbunătățită.”

BCS®

Xigñ® / Drive®

S-System

ATIE® & Osseopore® E

Hexacone®

Bone level Plus®

KOS®

BOI® & DISKOS®

Osseopore®

Smart<sup>2</sup>®

# IHDE DENTAL

the implant.com<sup>company</sup>

www.implant.com

## GERMAN MEDICAL SUPPORT

Str. Buzoiani Iani nr. 3, Bl. 16, Sc. A, et. 9, ap. 39, Sector 1, București

tel.: 0040-21-313.13.37, fax: 0040-21-313.13.38

mobil: 0040-749-206.096, 0040-749-206.090

e-mail: contact@gms-srl.ro

www.gms-srl.ro

# MIC GHID ORIENTATIV

## CU PRIVIRE LA ÎNCHIDEREA EXERCITIULUI FINANCIAR ANUAL

La sfârșit de an fiscal toate persoanele juridice și entitățile fără personalitate juridică în care medicii dentiști își desfășoară activitatea trebuie să îndeplinească o serie de formalități legale, în vederea aplicării reglementărilor în materie. În caz contrar la eventuale controale ulterioare pot fi aplicate amenzi pentru neconformare.

Închiderea exercitiului financiar anual pentru entitățile fără personalitate juridică presupune în principal următoarele operațiuni:

### 1. INVENTARIEREA BUNURILOR DIN PATRIMONIUL LA 31 DECEMBRIE ANUL CURENT

- Inventarierea patrimoniului se efectuează conf. Ordinului M. F. P. Nr. 2861/2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii, publicat în M. Of. p. I, nr. 704 / 20.10.2009.

- În conformitate cu Normele mai sus enunțate se începe cu decizia de inventariere, componența comisiei de inventariere, stabilirea procedurilor folosite pentru inventarierea diferitelor tipuri de elemente patrimoniale;

Întocmirea listelor de inventariere pe anul curent - liste distincte pentru mijloacele fixe, obiectele de inventar, a elementelor de active, datorii și capitaluri proprii deținute de respectiva entitate (cu sau fără personalitate juridică).

Mijloacele fixe pot fi în curs de amortizare și în funcțiune sau amortizate deja și în funcțiune;

- Se redactează și înregistrează după caz: proces verbal de scoatere din funcțiune (casare) a mijloacelor fixe / obiectelor de inventar amortizate / degradate și neutilizabile la sfârșit de an curent (care se anexează la procesul verbal de inventariere), procesul verbal de recepție a mijloacelor fixe noi intrate în patrimoniu în anul curent (procesul verbal se întocmește la data intrării efective a mijlocului fix în patrimoniu dar la cel mult o lună de la data facturii de achiziție).

Amortizarea mijloacelor fixe se începe din luna următoare punerii în funcțiune.

- Valorificarea rezultatului inventarierii prin întocmirea procesului verbal de inventariere a bunurilor din patrimoniu pe anul curent, cu stabilirea plusurilor sau minusurilor de inventar, cu soluțiile date pentru fiecare caz de minus sau plus de inventar în parte, cu propunerile de casări în cazul bunurilor degradate sau complet amortizate și care nu mai pot fi folosite, cu propunerile pentru distrugerea materialelor și medicamentelor expirate – conform procedurilor stabilite prin autorizațiile obținute de cabinet în vederea protejării mediului înconjurător.

### 2. AMORTIZAREA MIJLOACELOR FIXE DIN PATRIMONIUL PENTRU ANUL CURENT

- Calculul amortizării fiscale lunare / anuale a mijloacelor fixe pentru anul curent (amortizarea poate fi calculată de la achiziție pt. mijloacele fixe după metoda liniară sau accelerată);

- Trebuie să avem în vedere durata normală de funcționare în raport de Catalogul privind clasificarea duratelor normale de funcționare a mijloacelor fixe; (HG 2139 din 30 noiembrie 2004 pentru aprobarea Catalogului privind clasificarea și duratele normale de funcționare a mijloacelor fixe.)

- Realizarea Fișei de operațiuni diverse pentru amortizarea fiscală a mijloacelor fixe pentru anul curent

Dr. Voicu A. David

## RESPECT FAȚĂ DE PROFESIE?

Revin asupra unui subiect pe care l-am abordat cu o săptămână în urma, și pe care în urma unei discuții cu un pacient am decis să-l reiau. Sper că ați citit editorialul d-nei dr. Rodica Tudericu din „Viata Stomatologica”, în care dumneaei se plânge, și pe bună dreptate, de lipsa de respect a societății (cred că în ansamblul ei, și nu doar o parte) față de medicii stomatologi, concretizată, de exemplu în bătaia de joc care sunt CAS și contractele cadru. Dar mai sunt și altele.

Dar să revin la mecanicii auto: ei, la o privire mai atentă sunt considerați mai demni de respect decât medicii (cu toții, nu doar stomatologii): când cineva care lucrează în străinătate vine să-și repare mașina pe bani puțini, i se pare normal ca mecanicul să lucreze la ea 2-3 săptămâni. Când același pacient apare la cabinet ar vrea să-l primim în momentul acela în scaun și să-i facem 2-3 obturații, iar lucrările să fie gata în 2-3 zile, pentru că el are de mers la pașapoarte și cu mașina la reparat. La mecanicul auto i se pare normal ca pe un trapez și pe o turbină să dea 1500 Euro plus 500 manopera, dar când are de pus 10 elemente și le vrea din ceramică, 900-1000 de Euro i se pare inimaginabil de mult, ce să mai vorbim de implanturi, ceramică presată, lucrări din zirconiu, etc. În fine, dar nu în ultimul rând, nimeni nu vine cu pretenția ca să-i facă mașina gratis pentru că are RCA-ul plătit, dacă societatea de asigurări nu plătește tot sau deloc, sau pur și simplu pentru ca el e pensionar. Și atunci te întrebi, oare ce se întâmplă?

Aș mai face câteva observații înainte ca să trec la concluzii. Am constatat că două sectoare au fost considerate strategice de către toate guvernele de după revoluție: sănătatea și învățământul, și în concluzie statul și-a băgat coada mai mult sau mai puțin în diferite părți din aceste sectoare. Și a reușit să le compromită într-un hal fără de hal, amândouă fiind într-un colaps moral și de organizare. Se mai observă că acolo unde statul a lăsat concurența să se manifeste liber - ca de exemplu service-urile auto - acolo nu exista corupție endemică (unde s-a mai auzit de mecanic șpăgar sau de tinichigiu care vinde examene?), nu există nemulțumiri sistematice iar lumea acceptă organizarea actuală ca fiind corectă. Oare când cetățenii acestei țări ne vor considera și pe noi oameni obișnuiți, care muncim și care vrem nu mai mult decât să fim plătiți corect pentru munca noastră, fără ca statul să intervină și să ne măsoare valoarea muncii noastre?

Vă spun eu când: atunci când statul se va retrage din administrarea activităților medicale de orice gen, iar un bun început ar fi să se retragă din administrarea banilor asigurărilor de sănătate.

O completare: zilele trecute ministrul Sănătății, d-l Cseke a anunțat că va trece CNASS în administrarea directă a Ministerului Sănătății. O mișcare prin care statul să aibă și mai mult control asupra sănătății (o alta naționalizare, chiar dacă statul deține aceasta casă), dar care în fapt nu va face lucrurile cu nimic mai bune. Doar va muta banii de comisoane dintr-un buzunar într-altul.

Dr. Tudor Stăncioiu



GERMAN  
MEDICAL  
SUPPORT

# Hexacone®

**Simplitate și eleganță**



Cursurile  
introduse pentru  
familiarizarea cu  
sistemul sunt  
programate în:

8 - 9 aprilie  
**București**



**Dr. Themis Papadopoulos**

medic stomatolog în localitatea Rastatt, Germania

„Implantul Hexacone este un instrument foarte modern și eficient, care facilitează rezultate sigure și de un înalt nivel estetic în combinație cu cele mai noi tehnici operatorii și cu un know-how protetic de ultimă generație.”

BCS®

Xign® / Drive®

S-System

ATIE® & Osseopore® E

Hexacone®

Bone level Plus®

KOS®

BOI® & DISKOS®

Osseopore®

Smart2®

**IHDE**DENTAL

the implant.com<sub>pany</sub>

www.implant.com

**GERMAN MEDICAL SUPPORT**

Str. Buzoiani Iani nr. 3, Bl. 16, Sc. A, et. 9, ap. 39, Sector 1, București

tel.: 0040-21-313.13.37, fax: 0040-21-313.13.38

mobil: 0040-749-206.096, 0040-749-206.090

e-mail: contact@gms-srl.ro

www.gms-srl.ro

# AMSPPR VĂ INFORMEAZĂ

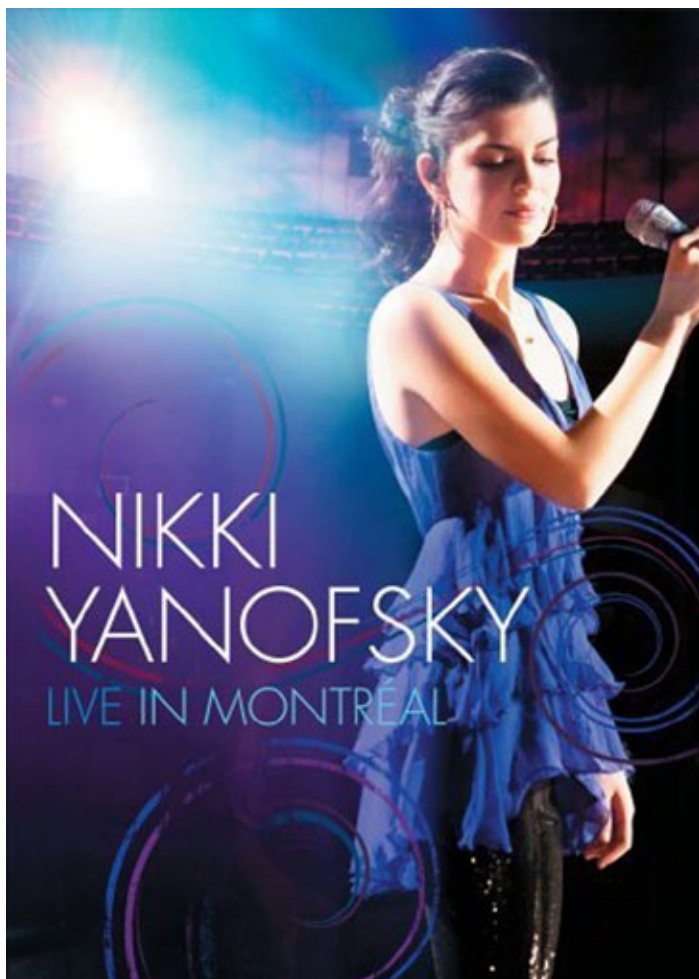
## AFIȘ AMSPPR PENTRU PACIENȚI

1. Igiena personală dentară corectă, obligatorie, de 2 ori pe zi, (de 5 minute în fiecare seară și dimineață) vă oferă cea mai ieftină, dovedită și eficientă metodă de a participa activ și conștient la propria îngrijire a sănătății buco - dentare.
2. Urgențele stomatologice se datorează în cea mai mare măsură propriei neglijențe (îndelungate) și lipsei controlului preventiv la 6 luni ; de aceea trebuie să aveți răbdare până ce suferințele dumneavoastră neprogramate vor fi rezolvate în mod eficient și profesionist !
3. Pentru propriul interes și al sănătății dumneavoastră generale, declarați medicului stomatolog curant toate afecțiunile generale de care ați suferit, de care suferiți, cu care sunteți în tratament și medicamentele pe care eventual le consumați în mod regulat.
4. Medicul stomatolog pe care l-ați ales să vă trateze cât și întregul personal medical al cabinetului său se perfecționează continuu (în mod obligatoriu), urmând modalități variate de Educație Medicală Continuă; Nu ezitați să le cereți opinia profesională.
5. Calitatea tratamentelor stomatologice efectiv realizate este o preocupare primordială și permanentă a medicului dumneavoastră curant, în concordanță cu nobilul conținut al jurământului hipocratic, depus de medicii din întreaga lume civilizată.
6. Un tratament medical și stomatologic de calitate necesită timp și etape, obligatorii pentru vindecare funcțională. De aceea nu exercitați presiuni asupra medicului dumneavoastră curant solicitând termene imposibile din punct de vedere biologic.
7. Toată aparatura specifică, instrumentarul mare și mic, materialele, medicamentele, dezinfectantele, ș.a.m.d., utilizate în cabinetul stomatologic sunt testate, omologate și produse conform înaltelor standarde (de strictă calitate) ale Uniunii Europene.
8. Când în alegerea variantelor optime de tratament intervine un asigurător social de sănătate, (precum C.N.A.S.S.), trebuie să aveți în vedere că finanțarea este limitată la un plafon maxim lunar, vizându-se numai anumite manopere medicale, existând multă birocrație și neasigurându-se calitatea serviciilor stomatologice.
9. Tratamentul dumneavoastră stomatologic, de la o obturație simplă ocluzală la o proteză totală este un unicat, o „operă de artă manuală”, ce nu se potrivește nici unui alt om de pe glob ! Fiți de aceea mândru de acest tratament și de autorul lui !
10. Într-un onorariu al medicului stomatolog curant mai mult de 66 % sunt reprezentate de cheltuielile directe (materiale specifice) și indirecte (regie, salarii, investiții, etc.) ale cabinetului său.

**Din toate aceste motive A.M.S.P.P.R. vă recomandă să urmați întocmai recomandările medicului stomatolog ales de dumneavoastră !**

# Nikki Yanofsky, Live in Montreal

DVD, Decca Label, 2010



*Nikki Yanofsky*

În urmă cu nu mai mult de 2 ani salutăm în paginile revistei apariția unei voci de excepție, pe atunci la vârsta de doar 14 ani renumită deja în continentul nord american. Mulți se întrebau atunci, nu doar retoric, cât o să țină minunea și dacă maturizarea psihosomatică și capcanele / ofertele lumii globale și consumismului nu vor schimba traiectul steii noi apărute.

Iată că la vârsta de 16 ani, Nikki Yanofsky este în deplinătatea forței și talentului său, făcând turnee în Canada și Statele Unite în care cântă o oră și jumătate în săli pline și cu rezervările ocupate cu multe luni înainte. Concertul Live in Montreal din 2010, foarte greu dacă nu imposibil de găsit în Europa confirmă o evoluție foarte serioasă și solidă, dovedită prin piesele clasice de o mare varietate pe care Nikki le adaptează și le interpretează cu o dezinvoltură cu adevărat profesionistă.

Concertul începe prin interpretarea vocală a unei piese dificile a lui **Jimi Hendrix** „The Wind Cries Mary” urmată de o altă interpretare incredibilă a unui chitarist clasic **Charlie Christian**, „Airmail Special”. Mai spre mijlocul concertului este abordată piesa „Fool in the Rain” compusă de **Jimmy Page, Robert Plant și John Paul Jones** (Led Zepelin). Din domeniul soul cântăreața alege 2 piese de **Stevie Wonder**: „Love’s in Need of Love Today” și „You Haven’t Done Nothin’” pe care le adaptează la jazz deosebit de adecvat.

Marile **evergreen-uri** sunt alese și interpretate de asemenea la perfecțiune: „Over the Rainbow”, „Lullaby of Birdland”, „God Bless the Child”, „Take the A Train”. Compozitorii contemporani sunt de asemenea interpretați cu entuziasm **Jesse Harris**: „Cool my Heels”, „For Another Day”, „Thinking of Someone”, **Ron Sexsmith** „New to me” sau **Robi Botos**, „First Lady”. Nu sunt ocolite nici piesele tradiționale: „Old MacDonald” și nici piesa dificilă a lui **Joni Mitchell** „The Circle Game”.

Concertul se încheie cu interpretarea la perfecție a celebrului „I Got Rythm” de **George Gershwin**. Aproape toate piesele beneficiază de aportul de aranjor a lui **Rob Fahie**, în același timp director muzical, bass electric și acustic cu care Nikki Yanofsky colaborează de mai mulți ani.

Apariția și ascensiunea lui Nikki Yanofsky pe scena muzicii contemporane (ca și a tinerelor ei colege Norah Jones, Katie Melua, Joss Stone, Hayley Westenra, etc.) constituie dovezi și speranțe că muzica adevărată nu este uitată de noile generații.

Nikki Yanofsky nu este deloc o stea căzătoare, ea este o stea în ascensiune.

Dr. Voicu A. David

# TRAFICANTUL DE ARME – HUGH LAURIE

## ROMAN: IBU PUBLISHING 2010

**James Hugh Calum Laurie** s-a născut în Oxford (Anglia) în 11 iunie 1959. A studiat la renumitele Colegii Eton și Cambridge. În 2007 regina Angliei i-a acordat titlul de Ofițer al Imperiului Britanic pentru serviciile aduse artei. A luptat cu o depresie clinică severă și continuă să primească tratament permanent de la un psihiatru. A afirmat într-un interviu că prima dată când și-a dat seama că are o problemă a fost atunci când, în timp ce participa la o cursă auto de caritate (în anul 1996), trecând pe lângă două mașini ce luaseră foc, nu s-a simțit nici speriat și nici încântat ci de fapt, s-a simțit plictisit. "Plictiseala" a comentat actorul, "nu este un răspuns corespunzător la vederea unor mașini în flăcări". Hugh Laurie este un admirator al scrierilor lui P.G. Woodhouse: a explicat într-un articol cum romanele lui Woodhouse i-au salvat viața și chiar a jucat în ecranizarea povestirilor lui Woodhouse, „Jeeves and Wooster” alături de prietenul său cel mai bun celebrul Stephen Fry.

Actorul Hugh Laurie, interpretul principal al celebrului serial Dr. House, a uimit întreaga lume artistică atunci când a publicat în 1996 primul său roman, „Traficantul de arme”, carte tradusă de curând în românește.

De o modestie deja celebră actorul a declarat: „Sunt destul de bun la o grămadă de lucruri, dar în nici un caz formidabil. Sunt, de

pildă, un scriitor onorabil. Nu scriu la fel de bine ca Martin Amis, chit că mi-ar plăcea - dar, cert, joc mai bine decât el. În schimb, nu joc la fel de bine ca Kenneth Branagh - dar cânt la pian mai bine decât el, deși nu la fel de bine ca Dr. John. S-ar putea însă să găsesc mai bine decât el". În afara faptului că este un talentat actor (are 2 premii Golden Globe și două premii Screen Actors Guild care dovedesc aceasta), Hugh Laurie este un individ polivalent – face parte din formația „Band from TV” (formație a cărei membri sunt actori din seriale de televiziune) unde cântă la pian, chitară și muzicuță, în primăvara anului 2011 îi va apărea un album de blues unde are invitați nume celebre ca Tom Jones și dr. John ; ca sportiv, a fost numărul 4 mondial la canotaj juniori; ca scriitor, a uimit lumea literară cu romanul, „Traficantul de arme”. „Atât serialul, cât și cartea sunt pline de umor negru. Dacă iubiți Dr. House veți iubi și cartea.” (Philippe Besson)

Crezând că nu va fi acceptat deoarece era deja un actor cunoscut el a trimis manuscrisul sub pseudonim și abia după ce a fost acceptat de editură a dezvăluit că el l-a scris. A devenit bestseller abia după 13 ani, în Franța, ceea ce i-a făcut pe cei de la The Guardian să declare: „Franța s-a îndrăgostit de cel mai mare seducător al lumii”. Într-o cronică făcută pentru Europe 1, jurnalistul cultural Philippe Besson remarcă „spiritul caustic” al scriitorului, precum și „știința de a mânui suspansul”.

Nu sunt sigură cât de mulți cititori au reușit să găsească și să se bucure până acum de romanul său, „Traficantul de arme”. Există anumite romane, care sunt ușor de identificat ca sigure atunci când vreți să recomandați prietenilor cărți care sunt universal considerate atât amuzante cât și plăcute. „Traficantul de arme” cu siguranță se califică în această categorie. Cocktailul criminalității și comediei lui Laurie este bine scris, în mod constant amuzant și plin de multe momente în care te trezești râzând în hohote. Dar de asemenea, personajele rămân reale. „Traficantul de arme” își are umorul în proza bine scrisă, personajele credibile și subiectul excelent. Thomas Lang este un fost membru al Gărzii Scoțiene care acum este un liber profesionist plătit pentru diverse activități mai mult sau mai puțin legale. Din păcate, lui nu-i place să ucidă oameni, și atunci când este angajat pentru a face acest lucru el optează să-și avertizeze victima. Acest gest îl transformă într-o țintă, și un motiv al unei povești de primă clasă de „comedie criminală”. Laurie spune întreaga poveste la persoana întâi, și aveți senzația că puteți să-l auziți în timp ce citiți. Lectura cărții „Traficantul de arme” este ca audierea unui comic de primă clasă care recită o poveste comică care se întâmplă să se desfășoare pe parcursul a 300 de pagini. Lang este un personaj stoic și onorabil de care vă veți îndrăgosti cu siguranță.

În final un mic citat pentru a vă face o mică idee despre lumea imaginată a lui Hugh Laurie:

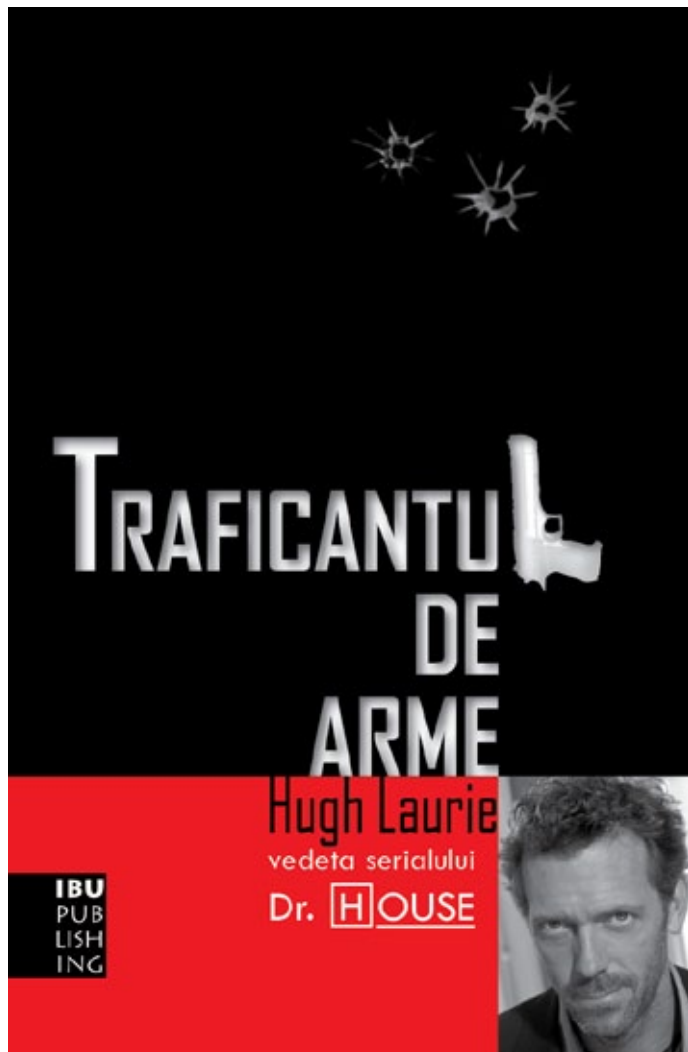
„Închipuiți-vă că trebuie să rupeți brațul cuiva.

Dreptul sau stângul, nu contează. Ideea e că trebuie să i-l rupeți, pentru că altminteri...mă rog, nici asta nu contează. Să zicem doar că, dacă nu i-l rupeți, or să vi se întâmple chestii nasoale.

Ei bine, iată care-i întrebarea mea: îi rupeți brațul repede – trosc, hopa, scuze, lasă-mă să îți pun atela asta improvizată – sau lungiți procesul vreo opt minute, apăsând din ce în ce mai tare, până când posesorul brațului începe să vadă roz sau verde în fața ochilor și să-l simtă că-l ia ba cu frig, ba cu călduri, altfel zis până când ajunge să urle de durere ?

Da, exact. Păi sigur ! Cea mai bună – de fapt, singura – soluție e să faceți totul cât mai repede cu putință. Rupeți-i brațul, dați-i o gură de coniac, ca niște buni cetățeni. Altă rezolvare nu văd.”

Anamaria Capotescu



## Reviste ale profesiei



# ULTIMA ORĂ»»

La ora predării revistei în editură am primit două informații importante:

- » 1. **DR. CARMEN DEHELEAN A CÂȘTIGAT PRIN SENTINȚĂ DEFINITIVĂ ȘI IREVOCABILĂ PROCESUL CU CMDR**  
(Succintă prezentare a situației juridice a sancționării disciplinare a Dr. Carmen Dehelean)
  
- » 2. **DR. VOICU A. DAVID A CÂȘTIGAT PRIN SENTINȚĂ DEFINITIVĂ ȘI IREVOCABILĂ PROCESUL CU CMDR**  
(Prezentare a evoluției acțiunii în contencios administrativ împotriva Regulamentului Comisiilor de Disciplină a CMDR)

Informații detaliate în Buletinul Informativ Național "Quo Vadis" nr. 4 / 2010 în format electronic pe site-ul [www.dental.ro](http://www.dental.ro) sau pe site-ul [AMSPPR FR Banat: http://dentalbanat.ro/](http://dentalbanat.ro)

# CONGRESUL ASOCIAȚIEI DENTARE FRANCEZE 2010 MASĂ ROTUNDĂ FACTORI DE REUȘITĂ PENTRU FORMAREA PERSONALULUI DIN SĂNĂTATE: AMBIȚIE SAU ILUZIE ?

Vineri 26 noiembrie 2010, în cadrul Congresului ADF 2010 a avut loc o masă rotundă prezidată de **dr. Roberto Vianna, președinte FDI** și moderată de **dr. Denis Bourgeois, președinte GADEF**, având tema „**Factori de reușită pentru formarea personalului din sănătate: ambiție sau iluzie ?**”.

Afecțiunile cronice sunt una din provocările secolului XXI. Acestea afectează toate populațiile, toate regiunile planetei, globalizarea, contribuind la adâncirea inegalităților, deoarece în realitate nu există specificitate culturală sau moduri de viață pentru a proteja eventual anumite regiuni și a stăvili de exemplu numărul afecțiunilor cardiovasculare, respiratorii, tumorale, diabetul, obezitatea sau patologia buco-dentară. Acest context constituie în ansamblu un adevărat eșec care handicapează în mod serios bilanțurile politicilor de sănătate.

La acest subiect au intervenit **Thierry Cornillet, Președinte al Asociației Regiunilor Franceze și Michel Guillou, președinte al Institutului pentru Studiul Francofoniei și a Mondializării**. Franța a avut o poziție excelentă în clasamentele OMS în 2000 dar în prezent din punct de vedere al previziunilor ea este deja depășită. În realitate finanțările sunt din ce în ce mai scăzute, cercetarea se află în pană, investițiile sunt tot mai subțiri, solidaritatea e tot mai scăzută, demografia profesională este prost gestionată, formarea de personal din sănătate e tot mai săracă.

Sănătatea dentară este în Franța în centrul preocupărilor de sănătate publică. Mai mult, recomandările recente ale OMS adresate factorilor de decizie impun integrarea sănătății dentare în politicile de luptă împotriva bolilor cronice. În realitate este incontestabil faptul că modelul de îngrijiri de sănătate bazate pe înaltă tehnologie și-a arătat limitele și slăbiciunile înainte de a se intra în criză. De aceea în competențele medicului dentist din secolul XXI trebuie să se regăsească în mod rezonabil prevenția, promovarea sănătății, îngrijirea afecțiunilor cronice. Există un preț de plătit pentru a face față acestei provocări în care modernizarea sistemelor educaționale și învățarea de noi discipline sunt chei importante.

**Dr. Roberto Vianna, președinte FDI, dr. Denis Bourgeois, președinte GADEF și Seidou Bouda, Ministrul Sănătății din Burkina Faso** și-au expus viziunile asupra necesităților de formare educațională strâns legate de evoluția profesiei.

Formarea de personal de sănătate în secolul XXI este o prioritate în lupta cu afecțiunile cronice. OMS ca organizație mondială a expus clar acest obiectiv și a identificat cinci competențe esențiale necesare specialiștilor din sănătate, subsumând desigur sănătatea dentară. În prezent 95 % din activitățile din sănătate se referă la luarea în tratament curative, la sectorizarea activităților, la educația de bază ce trebuie restructurată, la formarea continuă ce rămâne dispartată. În realitate nu există o ambiție colectivă în direcția prevenției deși este dovedit în prezent faptul că orice euro investit în acest sector are un impact economic și social considerabil.

**Albert Claude Benhamou, Director General al Universității Informatice Francofone** a evocat particularitatea și evoluția noilor tehnologii în formarea continuă francofonă. Explozia utilizării internetului este o sfidare economică și socială care are un impact colectiv asupra sănătății. Sănătatea conectată la internet pentru a răspunde sfidării secolului XXI nu relevă doar un aspect tehnologic. Folosirea internetului modifică modul de inter-relaționare și constituie un fenomen de asimetrie a informației și a transmisiei cunoștințelor. Peisajul educației medicale on-line se regăsește modernizat și din aceste motive trebuie să existe o coerență în politicile și obiectivele informării și educării. Utilizarea informaticii poate deveni o prioritate în unitățile de învățământ superior. Sănătatea on-line ar trebui să fie pusă în serviciul „actorilor” din sănătate respectiv medici stomatologi și cetățeni în același timp.

Dr. Voicu A. David



Societatea de Stomatologie  
Estetică din România **SSER**<sup>®</sup>  
*Dedicată excelenței în estetica dentară*

adresa: Dr. Leonte Anastasievici, nr.8, sector 5, București  
telefon/fax: 317.58.64; 317.58.66  
adresa mail: office@sser.ro  
CUI: 16448532  
cont bancar: RO79 BPOS 8100 2708 198R OL01  
Banc Post sucursala Coșbuc

Societatea de Stomatologie Estetică din România s-a constituit în luna aprilie 2004, fiind prima asociație profesională din România dedicată promovării principiilor moderne ale stomatologiei estetice. SSER numără până în prezent 1000 de membri, are filiale în cele mai importante 3 centre de medicină dentară din țară: Cluj, Iași și Timișoara și este afiliată la cele mai importante societăți științifice de profil: IFED – International Federation of Esthetic Dentistry, ESCD – European Society of Esthetic Dentistry, SOP – Societe Odontologique de Paris.

SSER are până în prezent un număr de 1000 membri activi care participă în mod constant la cursurile de perfecționare și sesiunile științifice organizate.

Începând din anul 2004 SSER organizează anual Congresul Internațional de Estetică Dentară – anul acesta, 2010, ajungând la Al VII-lea Congres Internațional. Ca o recunoaștere a profesionalismului manifestărilor organizate de SSER stau dovadă atât calitatea lectorilor invitați cât și numărul mare de participanți, fiecare congres beneficiind de participarea a 600-800 medici stomatologi.

Din anul 2007 SSER editează în mod gratuit revista Cosmetic Dentistry, revistă care face parte din prestigiosul grup Dental Tribune International.

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



Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007 - 2013. **INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**

## Comunicat de presă

# Societatea de Stomatologie Estetică din România lansează proiectul **DENT - Dinamism, Eficiență și Noi Tehnologii în Medicină Dentară**

Societatea de Stomatologie Estetică din România lansează proiectul DENT, cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007-2013 "Investește în oameni".

Proiectul se desfășoară în perioada octombrie 2010 - octombrie 2013 și își propune creșterea adaptabilității și competitivității medicilor dentiști, prin participarea lor la cursuri de formare profesională.

"Medicii vor acumula astfel noi cunoștințe, vor dezvolta abilități și aptitudini care să le îmbunătățească performanțele individuale, vor învăța noi tehnologii și forme flexibile de organizare a muncii" spune Prof. Univ. Dr. Constantin Vârtan, Președintele Societății de Stomatologie Estetică din România.

Cursurile de perfecționare și specializare vor cuprinde teme de: profilaxie dentară, ortodonție, chirurgie maxilo-facială, estetică dentară, dar și module privind protecția mediului, egalitatea de gen, egalitatea de șanse și respectarea diversității.

Prin acest program, 1500 de medici dentiști vor participa la sesiunile de lucru și congrese ce vor aborda teme de specialitate, dar și teme privind sănătatea și securitatea la locul de muncă.

600 de medici vor beneficia de cursuri gratuite de formare profesională, în scopul creșterii calității și productivității muncii și atingerii unor standarde europene, iar 60 de specialiști vor lua parte la schimburi de experiență în străinătate.

[www.sser.ro/dent](http://www.sser.ro/dent)



**DENT**  
DINAMISM, EFICIENȚĂ ȘI NOI TEHNOLOGII  
ÎN MEDICINA DENTARĂ



Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane 2007 - 2013. **INVESTEȘTE ÎN OAMENII!**

Programul DENT prevede organizarea de sesiuni de lucru și cursuri, cu tematici diverse, la care vor participa specialiști din domeniul medicinei dentare precum și organizarea a trei congrese naționale la care vor participa medicii dentiști, specialiști din țară și din străinătate.

În cadrul acestui proiect vor fi realizate și distribuite 10.000 de manuale și 30.000 de ghiduri pentru medicii stomatologi.

Programul DENT își mai propune crearea, modernizarea și echiparea unui centru național de perfecționare și specializare a medicilor dentiști.

Fondul Social European (FSE) este instrumentul principal prin care Uniunea Europeană finanțează obiectivele strategice ale politicii de ocupare. Pentru 50 de ani, FSE a investit în programe dedicate creșterii gradului de ocupare în statele membre UE. Pentru perioada de programare 2007-2013, scopul intervențiilor FSE este de a susține statele membre să anticipeze și să administreze eficient schimbările economice și sociale.

## RSVP:

Carmen Tudor  
PR Executive DECI SE POATE  
Tel. 0729 981 917  
Mail: [carmen@decisepoate.ro](mailto:carmen@decisepoate.ro)



**DENT**  
DINAMISM, EFICIENȚĂ ȘI NOI TEHNOLOGII  
ÎN MEDICINA DENTARĂ

[www.sser.ro/dent](http://www.sser.ro/dent)

# AUGMENTAREA VERTICALĂ ȘI LATERALĂ CU AJUTORUL BLOCURILOR OSOASE XENOGENE

**Autor: CĂLIN CIOBAN**  
DDS, MSD, PhD, FELLOW ICOI  
Disciplina de implantologie orală

Una dintre provocările cele mai mari în implantologia orală a fost și rămâne augmentarea laterală și cea verticală. Dacă în prezent tehnicile de augmentare laterală nu mai pun probleme deosebite, augmentarea verticală reprezintă "piatra unghiulară". Datorită tehnologiei și materialelor noi de augmentare, reconstrucțiile 3D a oaselor maxilare se fac în ziua de azi cu mult mai multă ușurință și cu o predictibilitate mult mai mare decât în anii trecuți.

Standardul de aur o reprezintă augmentarea cu blocuri osoase autogene (prelevate din ramus și simfiza). Totuși această metodă impune anumite condiții speciale (tehnică, experiență practicianului, nu se poate face mereu "în regim de cabinet", de multe ori necesită o anestezie generală deoarece efectul anesteziului local nu este suficient ca durata de timp) și pacientul nu acceptă întotdeauna prelevarea de blocuri osoase autogene.

Următoarele tipuri de blocuri de grefe ar fi cele alografte, xenogene și aloplaste. În privința materialelor de grefa alografte nu toate țările adoptă o poziție favorabilă, ele neavând permisiunea de a intra pe anumite piețe. Rămân deci materialele xenogene care sunt acceptate în toate țările ca materiale de grefare, ele având și răspândirea și utilizarea cea mai largă.

În cele ce urmează se va prezenta un caz de augmentare orizontală și verticală cu ajutorul unui bloc osos xenogen produs de Osteobiol.

Așa cum se observă în pozele clinice, pacientul prezintă defecte severe laterale și verticale, inserția unui implant dentar în acest caz fiind imposibilă. Se optează pentru o augmentare cu bloc osos xenogen și după o perioadă de 11 luni se va purcede la inserția implantului dentar.

După analizele clinice și praclinice obligatorii înaintea oricărei intervenții în implantologie, pacientul semnează acordul intervenției în care sunt descrise și explicate toate etapele intervenției, riscurile, prognosticul, rata de succes și modul și regimul de viață ulterior pe care trebuie să îl respecte orice pacient purtător de implanturi dentare.

S-a efectuat incizia cu o lamă de bisturiu 5C, decolarea muco-periostului, deperiostarea, decorticarea osului. În acest timp, personalul auxiliar pregătește blocul osos prin hidratarea lui într-o seringă cu soluție salină și efectuând manopere de comprimare-decomprimare asupra blocului osos.

Aparatul de chirurgie piezo Satelec-Piezotome este folosit pentru tăierea blocului osos la dimensiunile dorite. Blocul, este apoi fixat în defect cu ajutorul șuruburilor de osteosinteza din kitul Biohorizons Bone Fixation Screw Kit. Imobilizarea totală și lipsa oricărei mișcări a blocului osos sunt imperative pentru viitorul succes. După fixare, blocul este finisat cu insertul diamantat al

aparaturii de chirurgie Piezotome până se ajunge la forma și dimensiunea dorită. Spațiile libere din jurul blocului osos sunt augmentate cu material xeno Osteobiol- Genos. Întreg blocul este acoperit cu 2 membrane de collagen Evolution-Thick- Osteobiol.

La final se practică sutura iar firele sunt suprimate după 12 zile.

Pacientul se întoarce la cabinet după o perioadă de 11 luni când se practică din nou un lambou total muco-periostal. La a doua intervenție se observă regenerarea foarte bună osoasă fapt ce ne face să afirmăm că augmentarea 3D a fost un succes.

Urmează inserția unui implant dentar Biohorizons-Internal – RBM, de 4mm. diametru și închiderea plăgii operatorii.

Pacientul este rechemat la 1 săptămână pentru suprimarea firelor de sutura.

După o perioadă de osteointegrare de 6 luni pacientul este rechemat pentru desoperirea implantului dentar și montarea capelor de vindecare gingivală.

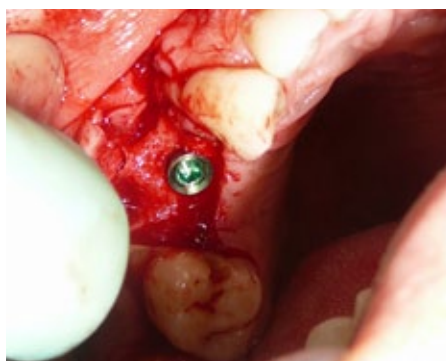
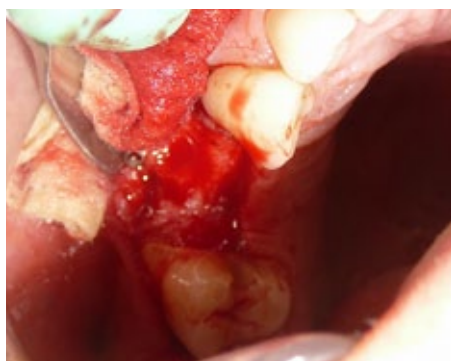
După cum se observă în pozele clinice, aspectul osului nou format și a gingiei sunt bune, fără razorbții osoase, fără inflamație gingivală. Aspectul radiografic indică o osteointegrare perfectă a implantului dentar.

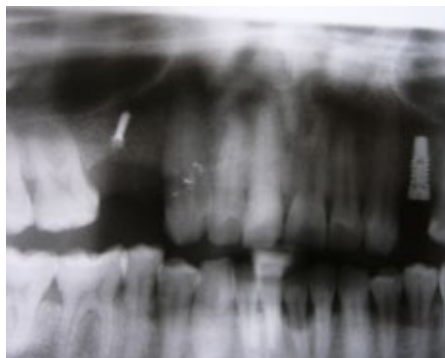
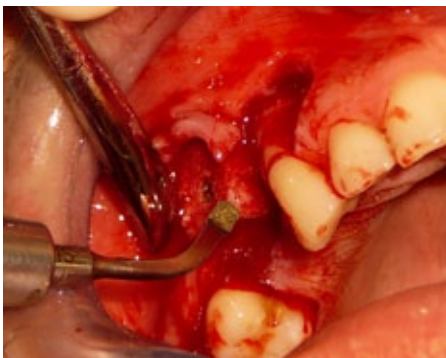
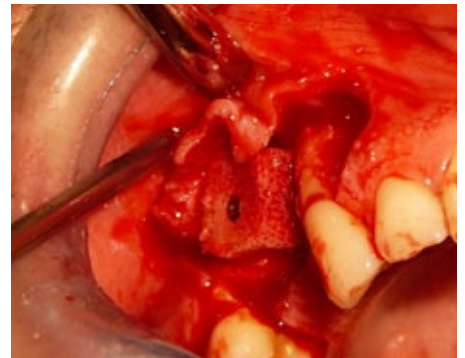
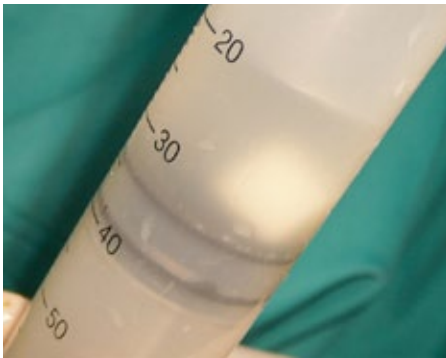
După o perioadă de 2 săptămâni, timp în care pacientul a purtat capa de vindecare gingivală, pacientul este trimis la medicul protetician pentru finalizarea lucrării protetice pe implant.

Acest caz, pe lângă multe alte cazuri de xenogrefe de blocuri osoase realizate în cabinetul nostru, ne dă puterea de a afirma că la ora actuală stăpânind bine tehnica chirurgicală, lucrând cu aparatură performantă și materiale de grefă care au în spate cercetări solide augmentarea cu blocuri osoase xenogene se poate face la un nivel predictibil.

Cazurile de augmentări cu blocuri osoase cer multă răbdare atât din partea pacientului cât și a medicului, întregul tratament durând peste 16 luni de zile datorită faptului că nu putem grăbi biologia.

În prezent, în literatura universală sunt prezentate tot mai multe cazuri de augmentare cu blocuri osoase ceea ce ne face să câștigăm încredere în aceste materiale care sunt din punct de vedere economic mult mai accesibile decât grefele alografte și din punct de vedere al confortului pacientului sunt preferate blocurilor autogene.





## PRECAUȚII PROFESIONALE...

### SINUSUL MAXILAR

Din vechile proverbe poate fi culeasă multă înțelepciune și când vine vorba despre stomatologia clinică expresia ochii care nu se văd se uită este în mod deosebit relevantă când este vorba despre sinusul maxilar. Cu toate acestea, pe parcursul unui an, în timpul unor intervenții stomatologice de rutină, sinusurile maxilare sunt „invadate” într-un număr surprinzător de mare de cazuri și câteodată cu consecințe spectaculare.

### RĂDĂCINA DEPLASATĂ

O complicație care poate apărea la extracții este deplasarea rădăcinii printr-o perforare chiar în antrum. Pacientul trebuie informat și sfătuit și trebuie cerută fără întârziere asistența unui specialist.

Extracțiile chirurgicale, în special cele ale molarilor superiori și ocazional a premolarilor secunzi care trebuie să fie făcute cu mare grijă și având radiografiile pre-operatorii vor ajuta medicul stomatolog să estimeze configurația și anatomia rădăcinii și prin urmare să anticipeze posibilele complicații. În special, când se încearcă îndepărtarea rădăcinilor individuale, medicul stomatolog trebuie să țină cont de riscul de a-l deplasa înspre apical în loc de a-l îndepărta din alveolă în direcție coronară.

### ENDODONȚIE

Instrumentarea sau îndepărtarea oricărui medicament endodontic dincolo de apexul endodontic pot cauza probleme în multe părți ale cavității orale, dar pot duce la probleme specifice atunci când apexul rădăcinii este situat în sau într-o apropiere intimă cu sinusul maxilarului. Infecția periapicală poate să slăbească sau să distrugă antrumul iar dacă soluțiile de irigare endodontice cum ar fi hipocloritul de sodiu intră în antrum rezultatul poate fi dramatic și extrem de dureros pentru pacient.

Pentru a preveni acest lucru, trebuie avută mare grijă în evitarea „înghesuirii” seringii ce conține soluția irigantă prea aproape de pereții canalului rădăcinii. Soluția trebuie să reflueze liber în direcție coronară.

### FRACTURA TUBEROZITĂȚII

În anumite situații extracțiile molarilor secunzii și / sau terți maxilari pot duce la fractura nu doar a tuberozității maxilare dar și a unei părți mari din structura osoasă de sprijin a unui sau mai multor dinți (nu întotdeauna cei care au fost programați pentru extracție).

O expunere foarte largă a antrum-ului maxilar poate fi creată rezultând o perioadă lungă și dificilă de vindecare și poate cauza probleme funcționale din acel moment (de exemplu pentru viitoarele proteze).

În alte situații, o tuberozitate fracturată și / sau placă corticală nu este imediat diagnosticată și este lăsată netratată ducând la o infecție cronică și câteodată la complicații pe termen lung.

### ORBITA

Utilizarea ochelarilor de protecție a prevenit multe dezastre nu doar pentru pacienți ci și pentru medicii stomatologi, igienisti, terapeuți și asistente.

Folosind instrumente de putere cu rotație de mare viteză și care taie sub presiune în țesuturi dure, proximitatea ochilor personalului din stomatologie face să nu fie deloc surprinzătoare apariția periodică a unor accidente.

Remediul aflat la îndemână este extrem de simplu sub forma purtării unor ochelari de protecție. În acest mod astfel de accidente sunt ușor de prevenit din punct de vedere al securității și sănătății în muncă indiferent dacă este vorba de un pacient sau despre personalul medical.

### METALE DURE

Mulți practicieni li se pare jenat să le explice pacienților că s-a dovedit imposibil să realizeze o extracție sau că în urma unei extracții le-a rămas un fragment dintr-o rădăcină.

Oricât de jenat ar fi, este esențial să-i fie explicat pacientului oricare din aceste probleme și practicianul trebuie să se asigure că pacientul a înțeles diversele opțiuni pentru viitoarele intervenții asupra fragmentelor din rădăcină rămase. Nu mai trebuie să menționăm că toate aceste aspecte trebuie înscrise în fișa pacientului.

Pentru un medic stomatolog acest gen de conversație a fost și mai dificil atunci când unul dintre vârfulurile cleștelui de molar s-a rupt în timpul extracției. Un asemenea eveniment ciudat, oricât de rar ar fi, servește în a ne reaminti că instrumentarul ar trebui verificat în mod regulat pentru orice fel de semn de uzură sau defect.

Traducere din limba engleză:  
Anamaria Capotescu

international  
oral design  
london  
symposium  
2011

6th to 8th of May 2011

London

### PRESENTERS

Dr Stephen Chu (USA)  
Dr Daniel Abbondanza (AUS)  
Dr Douglas Terry (USA)  
Dr Giuseppe Allais (ITA)  
Dr Luca Dalloca (ITA)  
Dr Martijn Moolenaar (NL)  
Eric Van der Winden (NL)  
Jason Kim (USA)  
Joachim Maier (DE)  
Juergen Mehrhof (DE)  
Michel Magne (USA)  
Olivier Tric (USA)  
Pinhas Adar (USA)  
Roberto Iafrate (ITA)  
Sascha Hein (AUS)  
Willi Geller (CH)

### The International Foundation for Oral Design

will be hosting the “2011 Symposium” in London, over three days from Friday 6th to Sunday 8th of May 2011. The symposium will comprise of **lectures** on the Friday and Saturday and will be aimed jointly at both **technicians** and **dentists**, with the majority of presentations being co-presented by dentist-technician teams. The meeting will be held at Central Hall Westminster, by the Houses of Parliament, and there will be a **hands-on program for Dental technicians and Dentists** at Guy's Dental Hospital on the Saturday and Sunday. There will be an extensive trade show during the conference and, during breaks, Oral Design members will be sited between some of the stands doing mini master classes to attract the delegates to the trade show.

### HANDS-ON COURSES

7-8 May 2011

#### Zirconia 3 Unit Bridge

lectured by **Mr Willi Geller**

08 May 2011

#### Composite Build-ups for Dentists

lectured by **Dr Douglas Terry**

### Sponsors



Biomet 3i, Bredent, Camlog, GC-dental, Ivoclar Vivadent, Southern Implants

6 CPD POINTS FOR EACH DAY ATTENDED

[www.oraldesignsymposium.com](http://www.oraldesignsymposium.com)

t +44 (0)84 5873 6299 e [sales@conferenceshop.com](mailto:sales@conferenceshop.com)

# BULETIN INFORMATIV

## „Quo Vadis” nr. 4/2010



**Bine ați venit la a 4-a ediție a Buletinului Informativ Național „Quo Vadis?” nr. 4 / 2010 ce apare începând cu 2010 doar în format electronic. Din acest număr:**

### ULTIMA ORĂ

#### 1. DR. CARMEN DEHELEAN A CĂȘTIGAT PRIN SENTINȚĂ DEFINITIVĂ ȘI IREVOCABILĂ PROCESUL CU CMDR

(Succinta prezentare a situației juridice a sancționării disciplinare a dnei Dr. Carmen Dehelean)

#### 2. DR. VOICU A. DAVID A CĂȘTIGAT PRIN SENTINȚĂ DEFINITIVĂ ȘI IREVOCABILĂ PROCESUL CU CMDR

(Prezentare a evoluției acțiunii în contencios administrativ împotriva Regulamentului Comisiilor de Disciplină a CMDR)

Pentru a citi cele 2 materiale puteți accesa site-ul AMSPPR FR Banat: <http://dentalbanat.ro/>

### MANIFESTĂRI GRATUITE EMC ÎN CADRUL PROIECTULUI DENT

SSER are deosebita plăcere de a vă invita să participați la Congresul Internațional de Estetica Dentara, în perioada 26-28 Mai 2011, București. Numărul de locuri este limitat la 500 (număr înscriși 257).

**Lectori invitați:** Dr. Mauro Fradeani, Prof. Dr. Marcos Vargas, Dr. Elliot Mechanic, Prof. Dr. Andre Saadoun, Dr. Gregory Brambilla. Participarea la Congres este gratuită în cadrul proiectului DENT. Toate manifestările organizate de SSER sunt creditate cu puncte EMC, conform regulamentului CMDR. Participarea și primirea diplomei este condiționată de depunerea copiei certificatului de membru CMDR, vizat pe anul în curs. Depunerea o puteți face personal, la sediu SSER, prin poștă/ email sau în ziua participării la eveniment.

**Condițiile de înscriere sunt:** primul venit - primul servit, în limita nr. de locuri afișat, în ordinea datei și orei înscrierii și în condițiile afișate, 1 medic poate participa pe parcursul celor 3 ani de proiect la 1 congres, la 1 curs gratuit (teoretic sau practic) și la 1 manifestare internațională; puteți aplica chiar dacă ați participat la cele 3 evenimente și veți fi anunțat automat de disponibilitatea participării în funcție de ocuparea numărului de locuri de către alți medici cu participări mai puține decât dvs. orice înscriere sau anulare a participării se face EXCLUSIV online.

Dacă v-ați înscris dar nu mai doriți să participați, vă rugăm să anulați participarea cu minim 5 zile înaintea evenimentului. În caz contrar, nu veți mai putea participa la alt eveniment din cadrul proiectului DENT. Nu sunt luate în calcul anunțurile telefonice, prin poștă sau orice altă cale de comunicare. Pentru înscrieri și alte detalii accesați: [www.sser.ro](http://www.sser.ro)

### SESIUNEA PLENARĂ ORE-FDI 2011

În acest an Sesiunea Plenară ORE-FDI va avea loc la Sofia (Bulgaria) în perioada 14-16 aprilie.

Pentru consultarea Agendei lucrărilor puteți accesa site-ul <http://www.erodental.org/Agenda.asp>

### “SYMPOSIUM 2011”

Fundația Internațională pentru Design Oral va susține “Symposium 2011” în Londra (Marea Britanie) pe o durată de trei zile respective 06 – 08 mai 2011. Simpozionul va avea teme dedicate atât medicilor dentiști cât și tehnicienilor dentari, majoritatea prezentărilor fiind susținute de echipe formate din medici dentiști și tehnicieni.

Pentru detalii: <http://www.oraldesignsymposium.com/>

### CONGRESUL MONDIAL FDI 2011

**Congresul Mondial al FDI** va avea loc în acest an în **Mexic, Mexico City** între 14-17 septembrie 2011.

Pentru mai multe informații puteți accesa link-ul <http://www.fdiworldental.org/congress/introduction-0>

### CONGRES LASER SOLA 2011

În perioada 22-25 septembrie 2011 la Istanbul (Turcia) va avea loc cel de-al 6-lea Congres al Societății Orale de Aplicare a Laserului (SOLA).

Pentru informații și înscrieri accesați: [http://www.sola-int.org/content/conferences/conferences\\_frame.htm](http://www.sola-int.org/content/conferences/conferences_frame.htm)

## criteriile de publicare în revista Viața Stomatologică

Revista AMSPPR – „Viața Stomatologică”, având o tradiție a unei apariții regulate de peste 18 ani, îmbracă haine noi începând cu anul 2009. Nu putem să nu ținem cont de realitățile stomatologiei mondiale și nu putem ignora evoluția societății românești în ultimii ani, dar mai ales ca membră UE.

„Viața Stomatologică” nu este doar o revistă. Ea prezintă vocea, opinia, dilema, soluția, întrebările, răspunsurile, știința practicianului privat din țara noastră. Având toate aceste aspecte în vedere, dorim ca revista să reflecte viața stomatologică actuală, atât din punct de vedere științific și profesional cât și de hobby și timp liber la un standard înalt.

Având în vedere viziunea noastră asupra acestei publicații, pentru cei care doresc să publice articole în revistă, mai jos găsim criteriile tehnice de publicare.

**Date tehnice despre revistă: Tradiție:** Revista AMSPPR „Viața Stomatologică” o apariție regulată cu vechime de 18 ani. Imprimare: calitate deosebită a imprimării, full-color, aprox. 50 pagini A4, 4 coperte plastificate **I.S.S.N.:** 1454-5772. **Distribuție:** națională, gratuită în toate județele; de asemenea, se distribuie la expozițiile la care participă AMSPPR, la Congresul AMSPPR; este însoțită de suplimentul legislativ gratuit, Buletinul Informativ Național „Quo Vadis” având I.S.S.N.: 1454-5780, toate într-un ambalaj de plastic astfel încât să nu fie deteriorate până la destinatar.

**Conținut:** actualități legate de practica dentară, opinii ale practicienilor, articole științifice (studii de caz, statistici), prezentări de produse de uz stomatologic, activitate internațională, manifestări științifice, oferte produse, recenzii de carte, probleme legale, interviuri, alte aspecte de interes.

**Piața țintă:** medicii dentiști, studenții stomatologi, tehnicieni dentari, asistenți de stomatologie, autorități.

### Caracteristici tehnice ale materialelor trimise:

#### A. TEXTUL

1. Textul să fie redactat și salvat sub formă de document Word
2. Textul redactat să aibă diacriticele trecute (ă, ș, ț, â, î) și să fie scris cu tipul de caractere „Times New Roman”
3. Nu inserați imagini în cadrul textului, nu casetați, tabelați sau colorați textul.
4. Fiecare material trimis (acolo unde este cazul\*\*) trebuie să fie însoțit de fotografia și un scurt CV profesional ale celui care trimite alături de adresa de email unde acesta poate fi contactat permanent
5. Pe lângă criteriile de editare impuse de revista Viața Stomatologică, articolele științifice vor respecta „Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Bio-medical Journals” în ceea ce privește conținutul articolelor, calitatea și rele-

vanța clinică, etica problematicei și imaginilor incluse în studiu

6. Este necesar acordul scris al pacienților cu privire la publicarea cazurilor în cazul în care aceștia pot fi identificați.

7. Este necesar acordul scris de cedare de copyright din partea autorilor preluați sau traduși.

8. Prin trimiterea articolului spre publicare, autorul își asumă în întregime responsabilitatea conținutului acestuia. Revista „Viața Stomatologică” nu va publica articole care aduc prejudicii drepturilor fundamentale ale omului.

9. În cazul solicitării dreptului la replică, acesta va fi acordat în cadrul revistei la rubrica „DREPTUL LA REPLICĂ”, având aceleași caracteristici tehnice ale textului cu cel la care se referă.

10. Articolele științifice vor avea un scurt rezumat (4-5 rânduri) și cuvinte cheie (3-4) în limba engleză.

\*\* La materiale gen opinii, interviuri, păreri, drept la replică, recenzii. Nu se aplică articolelor științifice având în vedere faptul că acestea au frecvent mai mulți autori.

#### B. FOTOGRAFIILE

1. Imaginile (fotografiile, grafice, statistici, etc.) care vor apărea în text vor fi salvate separat ca fișiere imagine (\*.jpg, \*.bitmap, \*.pdf.) și numite cu cifre (1,2,3 etc.). Numărul imaginii va fi trecut în text pentru a vedea unde va fi poziționată imaginea. Pentru ca toți cititorii să poată avea o imagine clară asupra materialului pe care îl lecturează, într-un tabel vă rugăm să notați: numărul fotografiei, denumirea ei scurtă sau după caz persoanele care intră în imagine, în ordine de la dreapta spre stânga.

2. Fotografiile vor fi originale, iar în cazul de preluări este necesar acordul scris de cedare de copyright din partea autorilor

3. Fotografiile trebuie să respecte un standard de minimă calitate pentru a fi publicate (contrast, culoare, încadrare, claritate, corelare cu textul, fără persoane în mișcare, etc.), rezoluție 300 dpi.

4. În cazul unor fotografii numeroase sau de înaltă rezoluție, dificil de trimis pe e-mail se recomandă trimiterea lor la redacție pe suport CD sau DVD pe adresa: **AMSPPR FR Banat Str. Vicențiu Babeș nr. 24 ap. 2, cod 310029 Arad, jud. Arad**

#### Redacție contact:

Email: redactie@dental.ro

Adresa: **AMSPPR FR Banat**

**Str. Vicențiu Babeș nr. 24 ap. 2, cod 310029 Arad, jud. Arad**

*Ce tu dorești printings realizează*

cadouri &  
publicitate  
**printings.ro**



se poartă

**MINI**

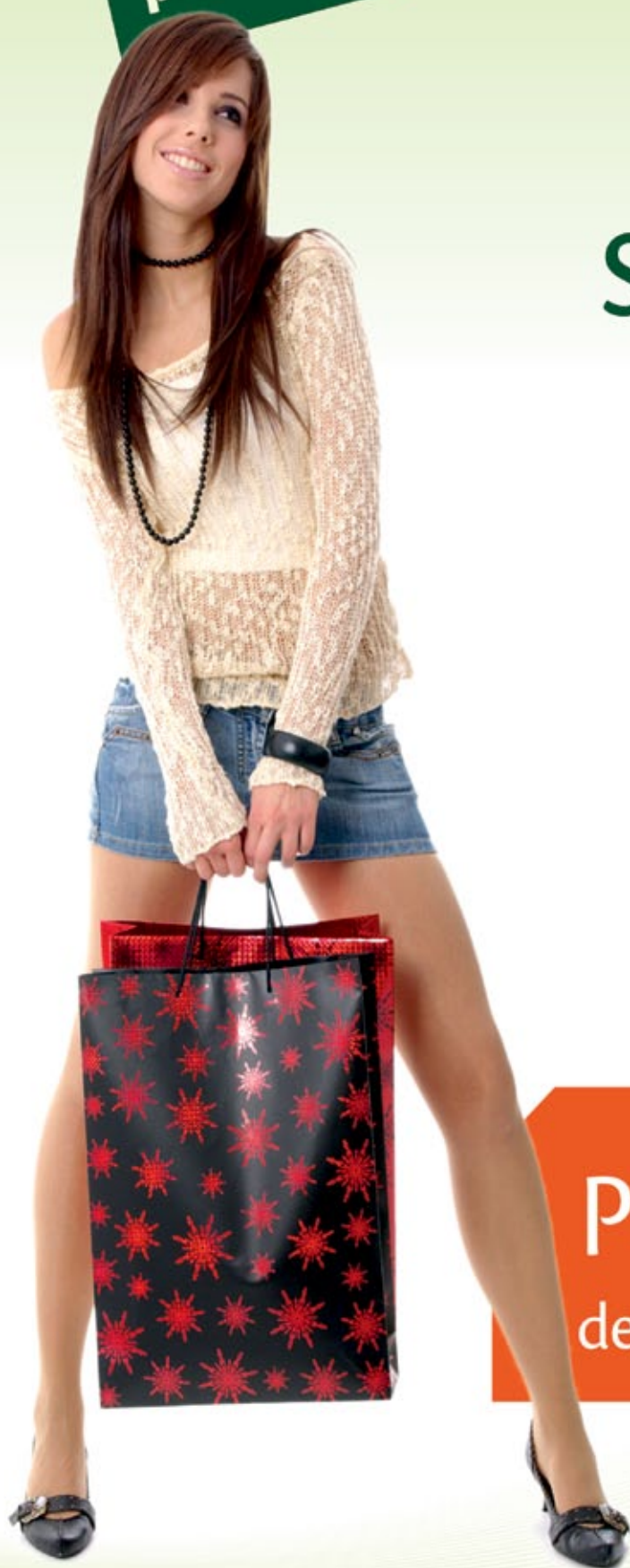
**MINI**

**MINI**

**MINI**

**MINI**

prețuri



**Pungi din hârtie**  
de la producător [printings.ro](http://printings.ro)

pentru mai multe oferte, intră pe [printings.ro](http://printings.ro)



# Laser Congress 2011 Istanbul

---

**6th Congress of the International Society  
for Oral Laser Applications (SOLA)**



**2nd International Congress of the Turkish Society  
for Oral Laser Applications (TURSOLA) in Co-Operation  
with the Dental Faculty of the Marmara University**

**How does laser therapy open borders  
of conventional treatment?**

**Istanbul  
September 22<sup>nd</sup> -25<sup>th</sup>, 2011**

**[www.sola-int.org](http://www.sola-int.org)**

