

A/PNL 265/13.09.2017



# Parlamentul României

## Camera Deputatilor

Grupul Parlamentar al Partidului National Liberal

telefon: (021) 414 10 70

fax: (021) 414 10 72

email: [pnl@cdep.ro](mailto:pnl@cdep.ro)

PARLAMENTUL  
ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

### Intrebare

Adresată: Domnului Florian - Dorel Bodog - Ministrul Sănătății

Din partea: Deputat Marius Bodea

Circumscripția electorală: nr. 24, Iași

Grup parlamentar: PNL

Subiectul întrebării: *Crearea unui centru de chirurgie cranio-facială la Iași, afiliat Spitalul Regional de Urgență Iași*

Nr. 1423A/13.09.2017

Stimate Domnule Ministru,

Spitalul Regional de Urgență este un proiect așteptat de toată comunitatea ieșeană. În acest sens va transmit o solicitare din partea domnilor Dragoș Pieptu, profesor de chirurgie plastică și reconstructivă în România și Thomas J. Gampper profesor la Virginia University din SUA.

Incurajați de faptul ca in discutiile avute la UMF Iasi privind structura noului Spital Regional consultantii adusi de investitori au evidentiat in scris faptul ca „*Wards, departments and outpatient care units are organised by theme. With care teams working thematically, the goal is to create smoother patient flows. Each theme is divided into number of patient areas*”, va adordam intr-o problema de structura a spitalului.

Ideea principală a mesajului finantatorilor este și motivul pentru care colaboram de trei ani, subsemnatii, **Dragoș Pieptu**, profesor de chirurgie plastică și reconstructivă în România și **Thomas J. Gampper** profesor la Virginia University din SUA, pornind de la faptul că în România **NU există un sistem național de tratament integrat al pacienților cu malformații cranio-faciale și NU există centru de chirurgie cranio-facială.**

În țările cu un sistem de sănătate structurat, malformațiile craniului și ale feței, de la cele simple cunoscute popular sub numele de *buză de iepure* sau *gura de lup*, până la cele mai complexe care afectează grav evoluția funcțională și viața pacientului, sunt tratate în infrastructuri special dedicate. Echipe multidisciplinare cu specialiști cu formări diverse (neonatalogie, diagnostic prenatal, chirurgie plastică, logopedie, ortodontie, ortognatie, otolaringologie, audiologie, genetica, nursing, pediatrie, cardiologie, psihologie, asistenta socială, neurooftamologie, neurochirurgie și anestezie) sunt la dispoziția familiilor acestor copii încă din viața prenatală. Astfel, se fac toate tratamentele (chirurgicale și nonchirurgicale) adecvate și se asistă evoluția cât mai normală, fizică și psihică, până la dezvoltarea completă la vârsta de adult (18-20 de ani).

La noi aceste centre lipsesc cu desăvârșire. Tentative firave pot fi dezvoltate în Iași, București, Timisoara sau Cluj, dar familiile, devastate și cu stigmatul de a fi dat naștere unui

„monstru”, aleargă între diversi specialiști și diverse centre universitare, fie în țară, fie în străinătate. Fiecare familie se descurcă după gradul ei de înțelegere, după puterea de adaptare la soc și, evident, dependent de resursele materiale. Nu putem spune că pacienții nu sunt tratați. Sunt, dar în majoritatea situațiilor se obține un rezultat mediu, departe de calitatea care ar putea fi oferită de un centru integrat. Sunt și situații mai puțin fericite când unii copii rămân toată viața cu o malformație evidentă care le împiedică dezvoltarea și integrarea normală în societate. Alții pot avea o soartă cumplită : datorită malformației, la un moment dat al creșterii cutia craniană nu mai permite creierului să se dezvolte normal, nici ca dimensiune și nici ca funcție. În loc să se dezvolte normal, devin asistați social cu diverse grade de dizabilitate fizică sau intelectuală.

Oportunitatea **înființării unui centru de chirurgie cranio-facială în România** este justificată prin următoarele argumente :

1. Din datele **Institutului Național de Sănătate Publică**, începând din 2009 sunt, în medie, cca 1000 de pacienți noi, sub vârsta de 1 an, internați în spitalele din România cu diverse malformații ale feței și cutiei craniene;
2. Majoritatea au diverse forme de tratament de o calitate înconștată ;
3. Lipsa totală a unui tratament adecvat multidisciplinar al pacienților cu malformații cranio-faciale ;
4. România, cu 20 milioane locuitori, este singura țară din estul Europei care are numărul suficient de cazuri pentru a putea funcționa optim un astfel de centru.

#### **Propunere concretă :**

☐ **Sprijiniți crearea unui centru de chirurgie cranio-facială la Iași, afiliat Spitalul Regional aflat în fază de concepție.**

De ce afiliat noului spital din Iași ?

1. Deoarece la Iași este în curs inițiativa comună a **Universității de Medicină și Farmacie Grigore T Popa** cu **University of Virginia (UVA)** care au pornit împreună pe acest drum din 2014. S-a început crearea unei echipe multidisciplinare. Au avut loc multiple vizite la Iași și în USA. Au fost făcute cursuri de chirurgie craniofacială la Iași. Au fost deja cuprinși în tratament mai mult de 50 de pacienți. Partenerii de la UVA sunt hotărâți să se implice pe termen lung pentru bunul mers al centrului, inclusiv prin ajutor chirurgical la cazurile mai complicate

2. Deoarece **Rotary International (RI)** a început finanțarea proiectului încă din 2014 și sunt germeii unei astfel de echipe; prin două **Global Grant-uri** s-au acordat deja aproximativ 230.000 USD pentru formarea unei echipe multidisciplinare pentru tratarea pacienților cu malformații craniofaciale și de cleft. RI va continua sponsorizarea proiectului de training al echipei multidisciplinare și după 2019, un al treilea grant fiind în faza preliminară. Echipamentele cumpărate în cadrul proiectului vor fi donate viitorului centru

3. Deoarece centrele multidisciplinare sunt perfect funcționale numai lângă spitale comprehensive care au toate specialitățile ; centrele de chirurgie craniofacială funcționează ca structuri organizatorice independente, dar nu pot face calitate și performanță decât afiliate unui spital modern și multidisciplinar.

De ce acum este momentul ?

1. Deoarece acum se pun bazele structurale ale noului spital

2. Deoarece sunteți singurii care porniți de la premisa corectă că „**The value based operating model**” este superior modelului de spital tradițional organizat pe secții

3. Deoarece una dintre temele preconizate este „**Children’s and Women’s Health**”, iar **malformațiile cranio-faciale** reprezintă dintre ariile deloc reprezentate în România.

În speranța că veți aprecia în mod corect demersul nostru și veți întreprinde măsurile necesare, aștept cu interes decizia și acțiunile Dumneavoastră. Dacă considerați util, vă stam la dispoziție cu detalii suplimentare. Suntem dispusi la orice efort organizat în direcția tratamentului pacientului cu malformații grave ale feței, dacă se respectă principiile care funcționează într-o țară civilizată.

Dragoș PIEPTU, EBOPRAS

Profesor Chirurgie Plastică și Reconstructivă

**Thomas J. GAMPPER, MD, FACS**

Profesor Chirurgie Plastică și Reconstructivă

Solicit răspuns scris.

Vă mulțumesc,

Deputat Marius Bodea

