

INFO NURSING

ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI, MOAȘELOR ȘI
ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA

FILIALA IAȘI

NR. 50



APRILIE-IUNIE
2026

WWW.OAMMR-IASI.RO

CUPRINS

EDITORIAL - PG. 1

ȘTIRI - PG. 2

PROIECTE EUROPENE - PG. 3

Puterea din spatele grijii. Curajul de a vorbi - PG. 4

Experiența de învățare în cadrul mobilității Erasmus+
– bune practici în educația antreprenorială și
aplicabilitatea acestora în domeniul medical - PG.8

Testimoniale. - PG.12

Test - PG.13

APLICAȚIILE INDUSTRIEI 4.0 ÎN SĂNĂTATE – ANALIZĂ
ȘI DIRECTIVE VET - PG. 14

Editor - coordonator: Liliana Pintilie

Redactor-șef: Izabela Agavrioloaie

Consultant juridic: Doina Tofănescu

Colaboratori: Marius Asăndulesei, Cătălina Neculau, Irina Alistar, Adriana Tofănescu, Simona Ciocan, Cristina Miron, Dragoș Iordache, Mihaela Roșca, Doru Tumurug

EDITORIAL

25 de ani împreună – O voce mai puternică pentru profesia noastră

Celebrarea celei de-a 25-a aniversări a organizației noastre a devenit deja o amintire prețioasă, însă emoțiile și mesajele împărtășite în cadrul acelui eveniment special continuă să ne inspire.

Faptul că reprezentanți ai autorităților publice, ai instituțiilor medicale, ai universităților și ai organizațiilor partenere ni s-au alăturat pentru a marca acest moment important a reprezentat mai mult decât un simplu gest protocolar. Prezența și cuvintele lor de apreciere au reflectat recunoașterea pe care organizația noastră a dobândit-o de-a lungul unui sfert de secol prin perseverență, profesionalism și devotament față de profesia de asistent medical.

Această aniversare ne-a reamintit, de asemenea, un adevăr esențial: realizările noastre nu au fost niciodată rezultatul exclusiv al eforturilor individuale. Ele au fost clădite prin solidaritate, dialog și determinarea a mii de asistenți medicali care au crezut că, împreună, pot modela viitorul profesiei lor. În urmă cu douăzeci și cinci de ani, decizia de a ne uni sub egida unei

singure organizații profesionale a fost un pas curajos. Astăzi, îi putem vedea clar valoarea.

Profesia noastră are nevoie nu doar de specialiști extrem de competenți, ci și de o comunitate puternică și unită, capabilă să colaboreze constructiv cu factorii de decizie și să contribuie la politicile care ne influențează viața profesională. Fiecare membru care participă, împărtășește idei și se implică activ consolidează credibilitatea și influența vocii noastre colective.

Evenimentul aniversar nu a fost doar un prilej de a privi în urmă cu mândrie, ci și unul de a privi spre viitor cu încredere. Provocările care ne așteaptă vor necesita același spirit de cooperare care ne-a adus până în acest punct. Împreună, am demonstrat că unitatea este cea mai mare forță a noastră și, tot împreună, putem continua să modelăm o profesie respectată, influentă și pregătită pentru viitor.

Le mulțumim tuturor celor care au făcut parte din această călătorie remarcabilă de 25 de ani. Să continuăm să avansăm cu aceeași încredere, solidaritate și dedicare care definesc comunitatea noastră profesională.

Liliana Pintilie
Președinte OAMGMAMR Iași

ȘTIRI

600 de membri ai Filialei Iași au sărbătorit în luna mai 25 de ani de la înființarea Ordinului la nivel național. Evenimentul a avut loc la Teatrul Național Iași și a adus pe scenă, pe lângă invitați și membri ai organizației, premiați la mai multe categorii.

Premiile au pus în valoare pasiunea pentru profesie, altruismul, perfecționismul, dorința de autodepășire și, nu în ultimul rând, creativitatea.

De asemenea, au fost invitați pe scenă reprezentanții unităților medicale, ai administrației locale, colaboratori, membrii fondatori ai Filialei Iași.



► Institutul Național de Management al Serviciilor de Sănătate (INMSS) a transmis informații privind deschiderea înscrierilor pentru programele de specializare în vederea reconversiei profesionale și a dobândirii de abilități profesionale, pentru anul 2027.

Înscrieri: <https://www.perfmed.ro/>

► Anul acesta examenul **de grad principal** se va susține în data de 03.09.2026, pentru toate specialitățile. Înscrierile la examen se fac în perioada 06-24.07.2026, pentru toate specialitățile, la sediul filialelor județene/a municipiului București ale OAMGMAMR.

Detalii: <https://oammr-iasi.ro/inscriere-si-dosar-grad-principal-2026/>

► Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" din Iași reia organizarea admiterii pentru Specializarea Radiologie și imagistică. Discipline de concurs, la alegere: Anatomia și Fiziologia omului/Chimie Organică

Mai multe detalii, pe site-ul instituției: <https://www.umfiasi.ro/ro/admitere>





Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

ANUNȚ SELECȚIE GRUP ȚINTĂ.

PROGRAM DE FORMARE

21-23 august 2026

Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România – Filiala Iași, partener în Proiectul „FORSAN – Formare pentru sănătate – sprijinirea recuperării eficiente în sistemul spitalicesc”, (Cod SMIS 349197) alături de Spitalul Clinic de Recuperare Iași, coordonator, anunță lansarea procesului de recrutare și selecție a grupului țintă pentru cursuri de formare pentru asistenți medicali implicați în furnizarea serviciilor de reabilitare/ recuperare.

Grupul țintă eligibil:

Asistenți medicali generaliști și balneofizioterapie, implicați în furnizarea de servicii de reabilitare/recuperare angajați în într-o unitate sanitară publică sau instituție publică care oferă serviciile menționate (recuperare/reabilitare etc.) din Regiunea Nord-Est (Județul Iași; Județul Suceava; Județul Bacău; Județul Neamț; Județul Botoșani; Județul Vaslui)

Loc de desfășurare: Iași

Perioadă desfășurare (participanții se pot înscrie doar la o sesiune):

SESIUNEA 1 – 21-23 august 2026

SESIUNEA 2 – 21-23 august 2026

SESIUNEA 3 – 21-23 august 2026

LOCURI DISPONIBILE PENTRU FIECARE SESIUNE: 20

Condițiile de înscriere și participare: ANUNȚ SELECȚIE GRUP ȚINTĂ - <https://oammr-iasi.ro/wp-content/uploads/2026/05/Anunt-Selectie-grup-tinta-1.pdf>

Formular de înscriere: <https://forsan.scr.ro/>

ANEXA 1 – DECLARAȚIE DE DISPONIBILITATE ȘI ELIGIBILITATE

ANEXA 2 – Notă de informare privind prelucrarea datelor cu caracter personal

ANEXA 3 – ADEVERINȚĂ DE ANGAJAT (model orientativ)

ANEXA 4 – LISTA DE VERIFICARE A ELIGIBILITĂȚII DOSARELOR

METODOLOGIE DE SELECȚIE A GRUPULUI ȚINTĂ

Pe site-ul Filialei Iași vor fi afișate sesiunile de formare care vor fi organizate pe tot parcursul proiectului, datele și localitățile în care se vor desfășura.



PUTEREA DIN SPATELE GRIJII

CURAJUL DE A VORBI

**FLORENCE
NIGHTINGALE
FOUNDATION**

Introducere

În calitate de asistent medical care a lucrat douăzeci și cinci de ani la blocul operator, am ajuns să fiu interesată de aspecte care țin de cultura organizațională, în ideea de a descoperi factorii care ar putea contribui la o atmosferă de lucru mai generoasă cu starea de bine a asistenților medicali, mai deschisă și care să poată oferi condiții de siguranță mai bune atât pentru personalul medical cât și pentru pacient.

Din perspectiva de responsabil al Departamentului Profesional Științific și de Dezvoltare a Profesiei la OAMGMAMR - Filiala Iași, analizând mai multe perspective care teoretizează eficientizarea condițiilor de la locul

de muncă, am avut ocazia de a aborda diverse teme, cum ar fi cultura organizațională din perspectiva poveștilor și a discursurilor vehiculate în interiorul colectivelor medicale, iar prin **bursa oferită de Fundația Florence Nightingale Foundation din UK** am avut șansa de a descoperi diverse metode prin care leader-ul poate influența în bine mersul unei echipe, devenind facilitator al dezvoltării ei, sau piedică, limitându-i potențialul, printr-o abordare nepotrivită.

În acest context, pornind de la ideea că leader-ul este parte a culturii organizaționale și nu doar influențează echipa prin promovarea sau diluarea discursurilor care o domină, dar poate fi, la rândul său influențat - influența care nu trebuie neglijată este aceea a membrilor echipei pe care o conduce – devine importantă depășirea stării de pasivitate și acceptare resemnată a unei situații considerată a fi determinată doar de leader. De aceea ne-am propus să dezvoltăm o serie de focus-grupuri care să ne permită să culegem date despre cum este văzut leadership ul din perspectiva celor care sunt în poziții de conducere și a celor care nu sunt în poziții de conducere.

Cursurile de **Narrative Based Medicine, Compassionate leadership și Conferința de Terapie Narativă** a a căror participare a fost susținută de FNF au permis conturarea acestui proiect care este inclus în **campania "Puterea din spatele grijii"**, și care își propune să folosească metoda narativă și scrierea reflectivă, prin medicina narativă, pentru a culege acele povești care sprijină o echipă funcțională și complementară, în care oamenii să își regăsească valorile și așteptările cu care au pornit în profesie și care să contureze intervenții posibile cu scopul de a crește starea de bine a asistenților medicali și a leader-ilor din domeniul medical și a-i ajuta să gestioneze mai bine relațiile interumane profesionale cu toate provocările lor.

Aspecte teoretice

Cultura organizațională influențează relațiile profesionale care impactează atât profesioniștii cât și calitatea îngrijirilor oferite pacienților. Influențele vin de la discursuri dominante care guvernează relațiile dintre colegii aflați în diferite poziții ierarhice dar și grupurile profesionale, influențând atitudinile medicilor și ale colegilor față de diverse probleme profesionale.

Leadership-ul de tip autoritar nu lasă loc comunicării, dar reacția față de acest stil de leadership îi poate influența efectele asupra echipei și a membrilor ei, întărindu-l sau slăbindu-i efectele.

În cultura noastră organizațională încă se resimt influențele acestui stil de conducere autoritar și multe probleme din sistemul medical vin din cultura organizațională care contribuie la conservarea unor obiceiuri și interacțiuni nesănătoase, la menținerea unor anumite tipuri

de reacție, de fapt mai mult lipsă de reacție la acest tip de conducere. Însă ce se dorește a se sublinia este faptul că depinde și de membrii echipei ca majoritatea membrilor organizației să se simtă parte a unui corp comun, cu obiective comune, între care obiectivul suprem este starea de bine a pacientului care poate fi atins maxim în condițiile în care profesioniștii din sistem beneficiază de grijă și de stare de bine.

Medicina narativă invită asistenții medicali să fie mai buni ascultători nu doar față de pacienți ci și față de colegii și leaderii lor. A aștepta un leader bun nu va îmbunătăți stilul de conducere, dar a deveni activ în a influența stilul de conducere poate face diferența între o echipă dominată de tensiuni și una bazată pe sprijin reciproc. Prin urmare, proiectul își propune să culeagă așa-zisele povești bune despre leadership: de la leaderi și membrii echipei și a încerca identificarea resurselor celor care nu se află în poziții de conducere de a se implica mai mult și, de asemenea, leaderii să descopere sensul unei mai bune ascultări a membrilor echipei și o mai bună înțelegere a acestora. În acest sens, a împărtăși poveștile despre leadership într-un mediu securizat oferit de abordarea narativă, poate fi o modalitate de a dezvolta atitudini mai potrivite, un mediu de lucru mai bun în care asistenții medicali să se simtă ascultați. Un mediu de lucru mai bun pentru asistenții medicali și, în general, pentru profesioniștii din domeniu se reflectă în calitatea îngrijirilor acordate, așa cum o menționează mai multe studii.

Implicațiile acestui program pentru practica asistenței medicale, ducând la identificarea și deconstruirea unor discursuri păguboase despre leadership care contribuie la menținerea unei atitudini pasive a asistenților medicali și la relații secționate, abrupte între conducere și membrii echipei, pot implica identificarea unor reacții alternative bazate pe implicare, pe exprimarea constructivă a opiniilor și pe colaborare reală între membrii echipei prin înțelegerea rolului individual în echipă indiferent de poziția de conducere sau membru al echipei.

Cum poate face asta? Prin utilizarea medicinei narative care este recunoscută pentru maniera în care ajută la dezvoltarea scrierii reflective și a abilității de ascultare a profesioniștilor din domeniul medical.

Din postura de povestitori nativi, asistenții medicali ca și alți profesioniști din domeniu povestesc ceea ce se întâmplă la locul de muncă și de regulă, poveștile care sunt semnificative pentru ei sunt împărtășite și altora. Important este să identificăm care sunt poveștile care contribuie la crearea unui mediu de lucru mai bun și mai puțin tensionat pentru personalul medical și implicit pentru pacienți.

Unele dintre poveștile care par să fie importante pentru asistenții medicali în studiul despre starea de bine realizat la lași sunt poveștile despre leadership și relațiile interpersonale. Maniera în care asistenții medicali și medicii interacționează unii cu alții pare să fie dictată de discursuri numite de Michael White „puterea invizibilă”. Această descriere subliniază caracterul tacit al discursurilor despre care oamenii nu sunt de regulă conștienți dar care le influențează deciziile. Identificarea și scoaterea în evidență a acestor discursuri ne dă posibilitatea de a acționa asupra lor, de aceea este unul dintre cei mai importanți pași în direcția schimbării. În acest fel, asistenții medicali pot să își revendice puterea de a lua atitudine dacă este nevoie, mai ales când este vorba despre situații dificile în conflicte cu colegii, cu medici sau cu persoane din conducere. Ideea proiectului este de a oferi cu ajutorul medicinei narative alternativa ca asistenții medicali să se folosească de puterea pe care le-o poate da simplul fapt de a-și face auzită, într-un mod constructiv, vocea în echipa medicală.

Concluzii: Utilitatea proiectului este dată de recunoașterea importanței vocii asistentului medical în echipă și în societate pentru a face posibilă o îngrijire de cea mai bună calitate. A ști ce înseamnă un „bun leadership” atât pentru cei aflați în poziții de conducere cât și și pentru membrii echipei poate duce la mai multă implicarea din partea tuturor, alături de evitarea discursurilor care sabotează construirea unei echipe funcționale și suportive.

Mulțumiri:

Mulțumiri Fundației Florence Nightingale pentru susținere, pentru oportunitatea dezvoltării abilităților în domeniul leadership-ului și optimizării relațiilor interpersonale care stau la baza dezvoltării programului menționat pentru asistenții medicali, cu scopul de a contribui la creșterea nivelului de implicare a asistenților medicali în deciziile din echipa medicală prin înțelegerea rolului unic al fiecăruia indiferent dacă se află sau nu în funcție de conducere. Preocuparea pentru starea lor de bine, grija față de sine dar și față de colegi sunt factori care pot duce la un mediu de lucru mai sănătos cu repercusiuni asupra calității îngrijirilor acordate pacientului.

Referințe bibliografice:

1. Ameen F. Nurse-physician conflict an power dynamic. JOJ Nursing & Health Care. 2017;5(3). Available from: <https://doi.org/10.19080/JOJNHC.2017.05.555665>
2. Ampofo EA, Caine V, Clandinin JD. Exploring knowledge landscapes: A narrative inquiry of midwives' experiences of working in diverse settings in Ghana. J Nurs Educ Pract. 2019;9(8):36-45. Available from: doi.org
3. Andersen T. The reflecting team: Dialogue and metadialogue in clinical work. Fam Process. 1987;26(4):415-428. Available from: doi.org
4. Berger P, Luckmann T. The social construction of reality. London: Penguin Books; 1966.
5. Berger P, Luckmann T. The social construction of reality. London: Penguin Books; 1991.

6. Berman M. From introduction-modernity: Yesterday, today and tomorrow. In: Drolet M, editor. All that is solid melts into the air: The experience of modernity. London: Routledge; 1983. p. 53-67.
7. Besley T. Foucauldian influences in narrative therapy: An approach for schools. *J Educ Enq.* 2001;2(2):72-93.
8. Bolton SC. Changing faces: Nurses as emotional jugglers. *Sociol Health Illn.* 2001;23(1):85-100. Available from: <https://doi.org/10.1111/1467-9566.00242>
9. work. Charon R. Medical interpretation: Implications of literary theory of narrative for clinical *J Narrative Life* <https://doi.org/10.1075/jnlh.3.1.03med> *Hist.* 1993;3(1):79-97. Available from:
10. Charon R. Narrative Medicine. A Model for Empathy, Reflection, Profession and Trust. *JAMA.* 2001;286(15):1897-1902. Available from: <https://doi.org/10.1001/jama.286.15.1897>
11. Charon R. Narrative medicine: Honoring the stories of illness. Oxford: Oxford University Press; 2006.
12. Charon R, Wyer P. Narrative evidence based medicine. *Lancet.* 2008;371(9609):296-297. Available from: [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(08\)60156-7](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(08)60156-7)
13. Charon R, DasGupta S, Hermann N, Irvine C, Marcus ER, Colon ER, Spencer D, Spiegel M. The principles and practice of narrative medicine. Oxford: Oxford University Press; 2017.
14. Charon R, Trautmann Banks J, Connelly JE, Hunsaker Hawkins A, Montgomery Hunter K, Hudson Jones A, Montello M, Poirier S. Literature and medicine: Contributions to clinical practice. *Ann Intern Med.* 1995;123(12):965-966. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-122-8-199504150-00008>
15. Available from: Chatman S. Story and discourse: Narrative structure in fiction and film. Ithaca: Cornell University Press; 1978.
16. Chen R. Do as we say? Or do as we do? Examining the hidden curriculum in nursing education. *Can J Nurs Res.* 2015. (Notă: Sursă incompletă în lista originală).
17. Freedman J, Combs G. Narrative therapy. The social construction of preferred reality. New York: W.W. Norton & Company; 1996.
18. in Freedman J, Combs G. Narrative, poststructuralism and social justice: Current practices narrative therapy. *Couns Psychol.* 2012;40(7):1033-1060. Available from: <https://doi.org/10.1177/0011000012460662>
19. Freedman J, Combs G. Individuals in competition or communities in connection? Narrative therapy in the era of neoliberalism. In: McNamee S, Gergen MM, Camargo Borges C, Rasera EF, editors. The Sage handbook of social constructionist practice. Thousand Oaks: SAGE Publications; 2020. p. 193-202. 20. Freeman E, Couchman G. Narrative and culturally based approaches in practice with families. *Families in Society.* 2006;87(2):198. Available from: <https://doi.org/10.1606/1044.3894.3513>
21. Galuska L, Hahn J, Polifroni C, Crow G. A narrative analysis of nurses' experiences with meaning and joy in nursing practice. *Nurs Adm Q.* 2018;42(2):154-163. Available from: <https://doi.org/10.1097/NAQ.0000000000000280>
22. White M. Outsider-witness responses [Internet]. Dulwich Centre; 2005. Available from: dulwichcentre.com.au
23. White M. Maps of narrative practice. New York: W.W. Norton & Company; 2007.
24. White M, Epston D. Narrative means to therapeutic ends. New York: W.W. Norton & Co; 1990.



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Experiența de învățare în cadrul mobilității Erasmus+ – bune practici în educația antreprenorială și aplicabilitatea acestora în domeniul medical

Erasmus+

Experiențe de nouitate și noi orizonturi.

<https://www.erasmusplus.ro/>

Articol realizat ca urmare a participării la mobilități în cadrul Proiectului „Antreprenoriatul în sănătate pentru o comunitate puternică”, derulat de Filiala Iași a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România (2025-1-RO01-KA122-ADU-000333486).

Proiectul este finanțat prin Programul ERASMUS+1, Proiecte pe termen scurt pentru mobilitatea cursanților și a personalului din învățământul pentru adulți și se desfășoară pe durata a 18 luni, în perioada 01.10.2025-31.03.2027.

Autor: Lorena Petronela Stancu – asistent medical generalist principal licențiat, Șef secție ATI, Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași

Curs: „Cultivarea mentalității antreprenoriale în educație”

Perioada: 16-20 martie 2026, Limassol, Cipru

Participarea la mobilitatea Erasmus+ desfășurată în Limassol, Cipru, în perioada martie 2026, a reprezentat o experiență profesională și personală valoroasă, oferind oportunitatea de a explora concepte moderne de educație antreprenorială, metode inovative de predare și dezvoltare a competențelor esențiale în context european.

Pe parcursul celor 5 zile de curs, activitățile au fost structurate progresiv, fiecare zi abordând teme distincte, dar interconectate: antreprenoriat și învățare, dezvoltarea mentalității antreprenoriale, empatie și creativitate, experimentare și reflecție.

Jurnal de curs

Ziua 1 – Introducere în educația antreprenorială

Prima zi a fost dedicată înțelegerii conceptului de antreprenoriat și rolului acestuia în educație. S-a subliniat faptul că antreprenoriatul nu se referă doar la crearea unei afaceri, ci la dezvoltarea unei mentalități bazate pe inițiativă, responsabilitate și capacitatea de a transforma ideile în acțiuni concrete.



Un element important prezentat a fost faptul că *această competență este inclusă în cadrul competențelor-cheie europene pentru învățarea pe tot parcursul vieții*, alături de comunicare, competențe digitale și sociale .

De asemenea, s-a discutat despre rolul educației în formarea abilităților precum:

- gândirea critică
- capacitatea de asumare a riscului
- rezolvarea problemelor
- adaptabilitatea

Pentru mine, ca profesionist în domeniul medical, a fost o perspectivă nouă să privesc aceste competențe ca fiind esențiale nu doar în business, ci și în sistemul sanitar.

Aceste concepte pot contribui la schimbarea modului de abordare a problemelor în sistemul medical, prin încurajarea inițiativei și asumării responsabilității.

Ziua 2 – Antreprenoriatul și procesul de învățare

A doua zi a aprofundat ideea că mentalitatea antreprenorială poate fi învățată și dezvoltată prin metode educaționale specifice. Au fost prezentate cele **5 practici** fundamentale ale educației antreprenoriale:

- play (învățarea prin joc)
- empatie
- creație
- experimentare
- reflecție

S-a pus accent pe metode moderne de predare:

- învățare experiențială
- project-based learning
- colaborare în echipă
- integrarea tehnologiei

Un aspect relevant a fost ideea că *învățarea eficientă nu se bazează pe memorare, ci pe implicare activă și experiență*

directă. Metodele prezentate pot fi integrate în formarea personalului medical, contribuind la creșterea implicării și eficienței procesului de învățare.

Ziua 3 – Empatie și creativitate

Ziua a treia a fost centrată pe dezvoltarea empatiei și creativității, două competențe esențiale atât în educație, cât și în domeniul medical.

Empatia a fost definită ca abilitatea de a înțelege și a simți perspectiva celuilalt, depășind simpla simpatie .

Au fost discutate metode concrete de dezvoltare a empatiei:

- jocuri de rol
- analiza situațiilor reale
- lucrul în echipă
- comunicarea activă

De asemenea, s-a evidențiat faptul că empatia poate fi învățată și exersată, fiind o competență care contribuie la relații profesionale mai eficiente.

În ceea ce privește creativitatea, s-a subliniat că aceasta presupune:

- gândire flexibilă
- asumarea riscurilor
- capacitatea de a genera soluții alternative

Empatia și creativitatea reprezintă competențe esențiale care pot îmbunătăți interacțiunea cu pacientul și eficiența intervențiilor.

Ziua 4 – Experimentare și reflecție

Ziua a patra a fost una dintre cele mai relevante, fiind dedicată proceselor de experimentare și reflecție.

Experimentarea a fost definită ca un proces prin care sunt testate ipoteze și analizate rezultate pentru a înțelege relațiile cauză-efect .

S-a pus accent pe:

- învățarea prin încercare și eroare
- testarea ideilor
- analiza rezultatelor

Reflecția a fost prezentată ca fiind esențială în procesul de învățare, ajutând la:

- înțelegerea experiențelor
- dezvoltarea gândirii critice
- îmbunătățirea performanței

Un aspect important a fost ideea că „**a memora nu înseamnă a învăța**”, ci învățarea reală implică gândire și analiză. În domeniul medical, reflecția asupra activității poate duce la creșterea calității actului medical și la reducerea erorilor.

Ziua 5 – Integrarea competențelor și aplicabilitatea

În ultima zi, s-a realizat o integrare a conceptelor învățate, punând accent pe aplicabilitatea acestora în contexte reale.

S-a discutat despre:

- procesul antreprenorial (identificare oportunitate – dezvoltare – implementare)
- importanța feedback-ului
- adaptarea continuă

Un element valoros a fost **analiza unui studiu de caz**, care a evidențiat importanța ascultării nevoilor reale ale utilizatorilor și adaptării soluțiilor în funcție de acestea. Integrarea acestor competențe poate contribui la

dezvoltarea unui sistem medical mai flexibil și orientat spre nevoile pacientului.

Elemente de noutate și aplicabilitate în sistemul medical din România

Unul dintre cele mai importante aspecte de noutate a fost abordarea educației antreprenoriale ca proces practic și experiențial, nu doar teoretic.

În cadrul cursului, accentul a fost pus pe **dezvoltarea competențelor prin implicare activă**, experimentare și reflecție, spre deosebire de modelul predominant din România, unde accentul cade încă pe transmiterea de informații.

Un element nou pentru mine a fost ideea că greșeala este considerată parte esențială a procesului de învățare, fiind încurajată ca instrument de dezvoltare, și nu sancționată. De asemenea, conceptul de „entrepreneurial mindset” a fost prezentat ca o competență transversală aplicabilă în orice domeniu, inclusiv în sistemul medical.

Metodele utilizate în cadrul mobilității au fost interactive și centrate pe participant, bazate pe învățare experiențială, lucru în echipă, jocuri educaționale, studii de caz și reflecție ghidată. Comparativ cu metodele tradiționale utilizate frecvent în România, aceste abordări stimulează implicarea activă și dezvoltarea reală a competențelor.

Consider că **aceste cunoștințe pot fi integrate eficient în sistemul medical din România, în special în formarea continuă a personalului medical**. Aplicarea lor ar putea contribui la îmbunătățirea relației pacient-cadru medical,

creșterea calității serviciilor și dezvoltarea gândirii critice în luarea deciziilor.

Concluzii și valorificarea rezultatelor învățării

Participarea la mobilitatea Erasmus+ a reprezentat o experiență extrem de valoroasă, atât din punct de vedere profesional, cât și personal. Programul oferă un cadru real de schimb de bune practici între profesioniști din diferite sisteme, facilitând accesul la metode moderne de predare și abordări inovative.

Rezultatele învățării pot fi valorificate atât la nivel individual, prin îmbunătățirea practicii profesionale și a relației cu pacientul, cât și la nivel organizațional, prin integrarea metodelor interactive în formarea personalului medical și în activitățile educaționale. De asemenea, aceste competențe pot contribui la adaptarea mai rapidă a sistemului medical la cerințele actuale.

Consider că programul Erasmus+ are un rol esențial în dezvoltarea profesională a participanților și în modernizarea practicilor educaționale și profesionale la nivel european.

Prin promovarea colaborării, a schimbului de experiență și a învățării continue, acesta contribuie semnificativ la creșterea calității serviciilor oferite în diverse domenii, inclusiv în cel medical.

Din perspectiva experienței mele profesionale, consider că



TESTIMONIALE

Curs: „Cultivarea mentalității antreprenoriale în educație”, 16-20 martie 2026, Limassol, Cipru, susținut de organizația ShipCon Limassol Ltd.

► “Participarea mea la activitatea din cadrul proiectului Erasmus “Cultivating the Entrepreneurial mindset in Education” în perioada 16.03.2026-20.03.2026 dedicat antreprenoriatului a fost o experiență extrem de valoroasă, atât pe plan profesional, cât și personal. Pe parcursul activității, am avut ocazia să învăț atât concepte esențiale despre inițiativa antreprenorială, dezvoltarea unei idei de afaceri cât și importanța lucrului în echipă într-un mediu internațional.

Activitățile au fost interactive și bine structurate, combinând teoria cu aplicații practice. Am lucrat în echipe multiculturale, ceea ce m-a ajutat să îmi dezvolt abilitățile de comunicare, adaptabilitate și colaborare. De asemenea, am învățat cum să identific oportunități de afaceri, să realizez un plan de afaceri și să îmi susțin ideile în fața unui public.

Un aspect deosebit de important a fost schimbul de experiență cu participanți din alte țări. Am descoperit perspective diferite asupra antreprenoriatului și am legat prietenii care depășesc granițele culturale. Această experiență m-a motivat să îmi dezvolt spiritul antreprenorial și să am mai multă încredere în propriile idei.

În final, aș dori să menționez faptul că pe baza cunoștințelor dobândite în cadrul acestui curs, îmi propun să împărtășesc ideile și noțiunile învățate prin sesiuni interactive și discuții aplicate, adresate membrilor Filialei Iași, din cadrul Spitalului Orășenesc Hârlău, interesați de dezvoltarea abilităților lor profesionale și personale.

Mihaela Matei – asistent medical generalist principal, Spitalul Orășenesc Hârlău

► “În cadrul programului, am avut ocazia să particip la workshopuri interactive care se vor dezvolta n idei de proiecte inovatoare în domeniul sănătății. Am învățat cum să abordez problemele din sistemul medical dintr-o perspectivă antreprenorială, să identific nevoi reale ale pacienților și să construiesc soluții sustenabile. De asemenea, mi-am dezvoltat abilități importante precum lucrul în echipă, gândirea critică și comunicarea într-un mediu internațional.

Toate cunoștințele și abilitățile învățate vor fi diseminate prin cursuri, acțiuni de mentorat, realizarea unui tool kit, sesiuni de formare pe tema antreprenoriatului destinate membrilor interesați în activitatea de antreprenoriat, bune practici și metode de lucru internaționale. Această experiență, posibilă prin intermediul Programului Erasmus +, m-a ajutat să îmi clarific direcția profesională și mi-a oferit mai multă încredere în propriile idei. Recomand cu căldură o astfel de mobilitate tuturor celor interesați de inovație și antreprenoriat în sănătate, deoarece oferă oportunități reale de dezvoltare și networking internațional.

Gabriela Aissiou – asistent medical generalist principal licențiat, Spitalul General Căi Ferate Pașcani, Iași

TEST. BFKT

1. Osteosarcomul este:
 - a. o tumoră osoasă cu malignitate înaltă
 - b. cea mai frecventă tumoră care afectează măduva oaselor
 - c. o tumoră cartilaginoasă benignă
2. Nevul intraepidermic face parte dintre:
 - a. tumorile pigmentare benigne
 - b. tumorile pigmentare maligne
 - c. tumorile vasculare benigne
3. Deiciențele de vitamina K:
 - a. duc la tendința de sângerare
 - b. conduc la pelagră cu dermatită, diaree și demență
 - c. cauzează scorbut
4. Bronșita acută:
 - a. afectează bronșiile mari și este produsă frecvent de viroze
 - b. este o hiperiritabilitate a căilor respiratorii
 - c. este o consecință a expunerii prelungite la iritații bronșice
5. Bronhopneumonia:
 - a. este o inflamație exudativă acută care apare la vârste extreme - copii și vârstnici
 - b. apare la bolnavii țarați
 - c. apare la sugari în urma infecției cutanate
6. Infecția bacteriană la nivelul SNC poartă denumirea de:
 - a. leptomeningită purulentă
 - b. poliomielită
 - c. toxoplasmoză
7. Dintre anomaliile SNC face parte:
 - a. spina biida
 - b. neurosiilisul
 - c. toxoplasmoza castigata
8. Care este durata de viață a eritrocitelor în sângele periferic?
 - a. 90 – 100 zile
 - b. 60 – 80 zile
 - c. 110 – 120 zile
9. Care este numărul normal de eritrocite (globule roșii) la bărbați?
 - a. 3.000.000 – 4.000.000/mm
 - b. 4.400.000 – 5.800.000/mm
 - c. 6.000.000 – 8.000.000/mm
10. Care este funcția principală a limfocitelor?
 - a. fagocitoză
 - b. transportul de CO₂ de la țesuturi la plămâni
 - c. implicate în răspunsurile imune
11. Care sunt valorile normale ale Hb (hemoglobina) la femei?
 - a. 12 – 15,5g%
 - b. 9 – 11g%
 - c. 8 – 10g%



APLICAȚIILE INDUSTRIEI 4.0 ÎN SĂNĂTATE – ANALIZĂ ȘI DIRECTIVE VET

(PENTRU EDUCAȚIE ȘI FORMARE PROFESIONALĂ)

INTRODUCERE

Acest livrabil a fost realizat în cadrul proiectului ”Industria 4.0 în sănătate”.

Documentul este organizat în trei părți. Prima parte: ”Analiza aplicărilor Industriei 4.0 în sănătate” este rezultatul analizelor efectuate de partenerii proiectului în țările lor în vederea identificării celor mai relevante aplicări ale tehnologiilor și conceptelor Industriei 4.0 în sectorul sănătății.

A doua parte: ”Directive VET privind aplicările Industriei 4.0 în sănătate” include unele instrucțiuni care vor fi folosite de către furnizorii VET pentru a implementa activitățile de training dedicate pregătirii personalului din domeniul sănătății pentru funcții referitoare la Industria 4.0.

A treia parte: ”Studii de caz privind utilizarea Industriei 4.0 în sănătate” este o colecție de studii de caz relevante pentru utilizarea Industriei 4.0 în sănătate.

Livrabil realizat în cadrul **Proiectului „INDUSTRIA 4.0 ÎN SĂNĂTATE”** finanțat în cadrul Programului ERASMUS+, **Proiecte de parteneriat strategic în domeniul educației și formării profesionale(2020-1-PL01-KA202-081397).**

Proiectul este coordonat de Universitatea de Științe Umaniste și Economie din Lodz-Polonia și va fi implementat alături de cei 5 parteneri din România, Spania, Lituania, Malta, în perioada 01 septembrie 2020-28 februarie 2023.

www.hi4.eu



4. STUDII DE CAZ PRIVIND UTILIZAREA INDUSTRIEI 4.0 ÎN SĂNĂTATE

4.8. Realitatea virtuală în sănătate. Aplicarea realității virtuale în sectorul sănătății

Cuvinte-cheie: realitate virtuală, sănătate, controlul durerii, disconfortul cauzat de efectele secundare ale chimioterapiei

Psihologii au constatat că realitatea virtuală (RV) este bună pentru tratarea tulburării de stres post-traumatic. Iar medicii specializați în neurochirurgie vasculară, specialiștii în dureri, chirurgii și alți specialiști din domeniul medical au constatat că RV poate fi folosită în domeniul lor. În unele cazuri, RV implică căștile familiare; în altele, ochelarii 3D și ecranele video speciale oferă o experiență similară RV.

Dacă medicii își pun costumul de RV, la fel fac și pacienții. Aceștia folosesc căști pentru a se

cufunda într-o lume virtuală liniștită care le distrage atenția de la disconfortul cauzat de problemele medicale și tratamente.

Deoarece anestezia și sedarea pot fi riscante pentru unii pacienți, inclusiv cei care sunt plăpânzi sau la o vârstă foarte înaintată, unele spitale oferă acestor pacienți căști RV ca modalitate de a ajuta la controlarea durerii în timpul procedurilor minim invazive.

Încă este experimentală în acest punct, dar rezultatele de până acum au avut succes.

În mod similar, s-a arătat că RV reduce anxietatea la pacienții cu cancer care sunt supuși chimioterapiei. RV face ca injecțiile sau alte proceduri dureroase sau care ar

putea fi înfricoșătoare să fie mai puțin neplăcute pentru copii.

Aplicarea realității virtuale în îngrijirile medicale

Pacienții cu arsuri pot fi unii din cei mai importanți beneficiari ai tehnologiei RV. De la curățarea zilnică și bandajarea arsurilor până la grefe de piele, pacienții cu arsuri severe experimentează "unele din cele mai dureroase proceduri din medicină", a afirmat dr. Hunter Hoffman, un om de știință de la Universitatea din Washington, cu expertiză în utilizarea RV pentru reducerea durerii. "Medicamentele pentru dureri ajută, dar adeseori nu sunt destul de puternice."

Pentru acești pacienți, Hoffman a participat la crearea jocului RV "SnowWorld" care prezintă imagini proiectate specific pentru a distrage de la durere pacienții care au suferit arsuri. Pacienții care joacă jocul în timpul tratamentului raportează cu până la 50 procente mai puțină durere decât pacienții similari care nu au jucat jocul, conform cercetărilor preliminare. Alte cercetări sugerează că pacienții care joacă jocul chiar prezintă schimbări ale creierului care indică faptul că simt mai puțină durere.

SnowWorld este evaluat acum în studii clinice în patru locații din Statele Unite și în două locații internaționale.

RV nu ar trebui să fie considerată un înlocuitor pentru

medicamentele împotriva durerii, a spus Hoffman, adăugând că îmbinarea medicamentelor cu RV ar putea avea efecte deosebite.

Într-un studiu efectuat pe 244 copii de la locațiile Clinicii Sansum din Santa Barbara și Lompoc, California, aproximativ jumătate dintre copii au primit ochelari cu realitate virtuală pentru a vedea scene cu oceanul în timp ce primeau vaccinul sezonier împotriva gripei.

Părinții și clinicienii ambelor grupuri au fost interogați după și au raportat că grupul cu RV a simțit mai puțină durere și teamă decât cei care au reușit fără.

Militarii care au arsuri de pe câmpul de luptă pot suferi de unele din cele mai intense și prelungite tipuri de durere imaginabile.

Pacienții au nevoie de îngrijiri zilnice pentru a curăța rana și de fizioterapie zilnică pentru a întinde pielea proaspăt vindecată.

În ciuda folosirii analgezicelor puternice, majoritatea pacienților cu arsuri raportează dureri severe până la groaznice în timpul îngrijirii rănilor.

Chiar și faptul că știu că urmează durerea de la tratarea rănilor, poate aduce un nivel ridicat de anxietate și stres pentru acei pacienți, conform Maj. (Dr.) Peter DeSocio, un anesteziolog al secției pentru arși din cadrul Centrului Medical Brooke Army.

Audiența-țintă a aplicației: Rezultatele studiului de caz sunt în principal pentru uzul specialiștilor din sectorul sănătății, dar și a specialiștilor în anestezie parțială.

Resurse: <https://arhiva.oammr-iasi.ro/wp-content/uploads/2021/12/IO1-APLICATIILE-INDUSTRIEI-4.0-IN-SANATATE-ANALIZA-SI-DIRECTIVE-VET-PENTRU-EDUCATIE-SI-FORMARE-PROFESIONALA.pdf>.

4.9. Internetul lucrurilor în îngrijirea sistemului respirator

Cuvinte-cheie: Internetul lucrurilor, sănătatea sistemului respirator, terapie respiratorie conectată, aplicație pentru pacient, platformă de îngrijire virtuală

Internetul lucrurilor (IoT) descrie modul în care tehnologia este actualmente incorporată în multiple piețe, inclusiv în sănătate, și dezvoltă modul în care se fac afacerile. IoT în sănătate facilitează sarcinile importante pentru a îmbunătăți rezultatele pacienților, și de asemenea preiau o parte din grijele specialiștilor din sectorul sănătății. Sarcinile precum monitorizarea la distanță a pacientului, observarea progresului tratamentului și vaccinurile, toate sunt înzestrări ale dispozitivelor medicale cu IoT integrat. În contextul actual al COVID-19, IoT a făcut o mutare strategică pentru a revoluționa îngrijirea pentru mai bine de 100 milioane pacienți cu boli cronice respiratorii și pentru a oferi prima platformă de îngrijiri virtuale din industrie pentru boala respiratorie.

Boala respiratorie este o problemă majoră și în continuă dezvoltare peste tot în lume.

Aceasta include persoanele cu astm, BPOC (boala pulmonară obstructivă cronică), virusurile respiratorii precum COVID-19, pneumonia și fibroza chistică.

Aceste persoane au o rată a mortalității uluitoare, de 50 decese per 100.000 persoane. Cea mai mare parte din această rată a mortalității este cauzată de diagnosticul întârziat, tratamentul întârziat, aderența slabă și spitalizarea inutilă.

Acești factori au și costuri anuale importante pentru majoritatea sistemelor de sănătate. Pandemia cu COVID-19 continuă să îi afecteze pe cei care au sistemul respirator compromis, deoarece sunt o populație considerată a fi cu risc.

Este crucial să aibă acces la medicamente și să poată să își trateze bolile respiratorii acasă, înainte să se intensifice.

Aplicarea Internetului lucrurilor în monitorizarea sistemului respirator

VitalBreath furnizat de AireHealth și Breath Research conectează împreună dispozitivele pentru livrarea medicamentelor și măsurătorile respiratorii, aprecierea sănătății plămânilor sprijinită de 35 biomarkeri validați clinic, aplicațiile centrate pe pacient și urmărirea aderenței terapiei.

Urmărind simptomele, statusul, declinul, intervențiile și rezultatele, AireHealth poate construi seturi de date pentru etaloane clinice, poate să îmbunătățească detectarea timpurie a bolilor respiratorii și să reducă

costurile ridicate.

Cu o prevenție riguroasă a infecțiilor și produse validate clinic, compania permite o îngrijire mai proactivă și intervenții timpurii pentru diverse categorii de pacienți.

Rezultatul este că pacienții nu doar că adoptă o abordare mai proactivă pentru gestionarea îngrijirii sistemului respirator, ci întâlnim și un răspuns mai rapid la exacerbări, mai puține urgențe și mai puține internări, ceea ce ajută la atingerea obiectivului lor de îmbunătățire a rezultatelor tratamentului și de a reduce costurile.

Dispozitivul poate asista un pacient la domiciliu în patru stadii diferite ale sănătății:

Îngrijire proactivă a plămânilor, ajutând o persoană cu sistemul respirator compromis să își monitorizeze starea de sănătate actuală;

Dacă e nevoie de o a doua părere, oferă persoanei acces la servicii de tele-sănătate prin intermediul platformei noastre;

Un episod acut, în care persoana are nevoie de o intervenție dintr-o perspectivă clinică – poate chiar o vizită la spital;

Îngrijire post-acută, când creștem intensitatea sprijinului pentru acest pacient după ce a trecut printr-o urgență.

Implementarea reușită a VitalBreath este implementată deja în condițiile pandemiei cu COVID-19.

Audiența-țintă a aplicației:

Rezultatele studiului de caz sunt pentru uzul pacienților, medicilor primari din sectorul sănătății, specialiștilor în boli respiratorii.

Resurse folosite: <https://oammr-iasi.ro/proiecte-europene-oamgmamr-filiala-iasi/industria-4-0-in-sanatate/>

4.10. Îngrijirea cu ajutorul roboților

Folosirea diferitor tipuri de roboți pentru a ajuta asistentele medicale să furnizeze servicii medicale

Cuvinte-cheie: robotică, îngrijire, tele-prezență, ajutor pentru vârstnici, asistență pentru boli cronice

Până în 2050, unul din patru oameni din lume va avea peste 65 ani. Sistemul național de sănătate va fi incapabil să facă față eventualelor creșteri ale bolilor cronice. Pentru a răspunde acestor provocări, serviciile autorităților locale și de sănătate trebuie să reconfigureze, să pună mai mare accent pe îngrijirea comunitară și pe utilizarea efectivă a tehnologiei.

O tehnologie promițătoare este robotica. **Robotica este știința și tehnologia roboților și proiectarea, fabricarea, aplicarea și dispunerea structurală a acestora.**

Robotica este legată de electronică, mecanică și software. Termenul de "robotică" a fost inventat de Issac Asimov în 1941. Spre deosebire de oameni, roboții sunt mai ușor de format, mai ieftin de întreținut, mai ușor de realimentat și reparați și mai puțin predispuși plictiselii cauzate de sarcini repetitive. Aceștia i-ar putea ajuta pe vârstnici și pe cei cu boli cronice să rămână independenți, reducând necesitatea de a avea îngrijitori și cererea pentru aziluri pentru bătrâni.

Robotul este un manipulator reprogramabil și multifuncțional proiectat să facă materiale, piese, instrumente sau dispozitive specializate prin diverse mișcări programate pentru efectuarea unei varietăți de sarcini. Aceștia pot fi folosiți pentru rezolvarea declinului cognitiv: să reamintească pacientului să bea, să ia medicamentele sau o programare, pentru a permite pacienților și îngrijitorilor să interacționeze și deci să reducă frecvența vizitelor personale pentru colectarea datelor și monitorizarea pacienților (urgentele precum insuficiența cardiacă și nivelul ridicat al glicemiei ar putea fi evitate), pentru a-i ajuta pe oameni cu

sarcinile gospodărești (mulți renunță să trăiască independent din cauza artritei), pentru acuratețe: robotul instruit o dată poate efectua o sarcină fără să obosească și cu acuratețe, chiar și după ore întregi de funcționare.

Aplicarea Internetului lucrurilor în monitorizarea sistemului respirator

Iată câțiva roboți-asistenți dezvoltați până în prezent:

RIBA (robotul pentru asistență corporală interactivă) este un robot-asistent. RIBA este primul robot care poate ridica sau pune jos o ființă umană din sau în pat sau scaunul cu roțile. RIBA își

folosește brațul foarte puternic care e similar celui uman și prin noi metode de ghidare tactilă folosește senzori tactili de înaltă acuratețe.

GIRAFFPLUS este un robot umanoid care servește ca aspirator, și care susține o oglindă cu rol de video chat android care este de ajutor pentru timpul petrecut în familie sau vizitele medicului și monitorizarea măsurătorilor privind sănătatea, care poate măsura un număr-record de variabile-cheie precum tensiunea arterială și temperatura.

Giraff este un robot tele-prezent care se poate deplasa prin casă în timp ce se conectează online cu un îngrijitor sau un membru al familiei.

CODY este un asistent-robot care efectuează sarcini de igienă, cum ar fi spălarea pacientului. Pacienților li se acordă o mai mare confidențialitate și independență, iar asistentele și îngrijitorii care cred că băile la pat sunt stânjenitoare, respiră ușurați.

RONA – Sistemul cu asistent medical robotic este un sistem robotic care face muncă grea și este sigur pentru oameni, fiind util în orice mediu clinic. Este capabil să ajute la manevrele furnizorilor de servicii medicale și ridică pacienți care cântăresc până la 200 kg. **Avantajele** acestuia sunt mobilitatea și manevrabilitatea, asistența electronică, siguranța pacientului, reducerea leziunilor angajaților, a compensării lucrătorilor, și a pensionării premature.

Tommy este un robot folosit pentru pacienții cu coronavirus din Italia, care poate măsura tensiunea arterială și nivelul de saturație a oxigenului pentru pacienții de la

terapie intensivă – inclusiv cei care sunt conectați la un ventilator. Permite spitalului să limiteze numărul de contacte directe pe care personalul le are cu pacienții, reducând riscul de infectare.

Audiența-țintă a aplicației:

Rezultatele studiului de caz sunt pentru uzul pacienților, asistentelor medicale, îngrijitorilor.

Resurse folosite:

<https://onlinenursing.duq.edu/blog/robotics-in-nursing/>

Lecturi suplimentare:

Robotic in Nursing (Robotica în asistența medicală), 2020. Accesat în februarie 2021

<https://onlinenursing.duq.edu/blog/robotics-in-nursing/>

Robo Nurse of the Future (Asistenta-robot din viitor), 2020. Accesat în februarie 2021 de pe

<https://eandt.theiet.org/content/articles/2020/04/rob-o-nurse-of-the-future>



Sursă: pri.org (2021) [Imagine] Accesată pe 25 februarie 2021 de pe:

<https://www.pri.org/stories/2020-04-08/tommy-robot-nurse-helps-italian-doctors-care-covid-19-patients>

(continuare în numărul 51)

Filiala Iași
Strada Morilor, nr.22
Tel.: 0232 240 695/0756087294

Secretariat secretariat@oammr-iasi.ro /tel. 0232240695 – int.11/ 0756087294

Contabilitate: contabilitate@oammr-iasi.ro /tel. 0232240695-int.12

Juridic: juridic@oammr-iasi.ro / tel. 0232240695-int. 15

Comunicare: comunicare@oammr-iasi.ro /tel. 0232240695-int.13

Înscriere: inscriere@oammr-iasi.ro /tel. 0232240695-int.13

Suspendare: suspendare@oammr-iasi.ro/tel. 0232240695-int.13

Cercetare: professional@oammr-iasi.ro /tel. 0232240695-int.13

Reatestare profesională: reatestare@oammr-iasi.ro /tel. 0232240695-int. 14

Educație Medicală Continuă: oammrisc.credite@gmail.com /tel. 0232240695-int. 14

R.U. : hr@oammr-iasi.ro/tel. 0232240695-int. 14

Financiar: financiar@oammr-iasi.ro/tel. 0232240695-int. 16

Colectivul redacțional nu își asumă responsabilitatea pentru
acuratețea informațiilor,
respectarea condițiilor legale privind drepturile de autor
(text și fotografii), acordul
pentru publicarea fotografiilor atașate în cazul articolelor
profesionale transmise de membrii organizației.

Info-nursing este editată sub egida Filialei Iași
a Ordinului Asistenților Medicali Generaliști,
Moașelor și Asistenților Medicali din România.
Copierea, multiplicarea și distribuirea revistei -
integrală sau a articolelor publicate -
fără acordul colectivului de redacție
sunt strict interzise.



www.oammr-iasi.ro
www.facebook.com/ordinulasistentilormedicali.iasi

FILIALA IASI
spîrit de echipă
grijă **IMPLICARE**
datorie **onoare**
competitivitate **colaborare**
bune practici
educație
profesionalism

ISSN 2360 - 2139
ISSN - L 2360 - 2139