



Anexa 5

**RAPORT DE EVALUARE AL COMISIEI DE ABILITARE**

Din data de: 25.10.2019

Numele și prenumele candidatului: **Ioan SCÂRNECIU**

Titlul tezei de abilitare: *Abordarea multidisciplinară a pacientului urologic – între provocare terapeutică și cercetare clinică*

Domeniul de studii universitare de doctorat: Medicină

Denumirea Instituției Organizatoare de Studii Universitare de Doctorat (IOSUD) unde a avut loc ședința publică de susținere a tezei de abilitare: **Universitatea Transilvania din Brașov**

**Punctele tari ale tezei de abilitare:**

- Aduce în discuție necesitatea abordării multidisciplinare a pacientului
- Reprezintă o continuare a pregătirii profesionale în domeniul Urologiei
- Implicare întregii echipe a secției de Urologie în cercetarea clinică
- Articolele realizate au la bază în principal cercetarea clinica desfășurată în cadrul secției de Urologie a Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov, dar și colaborarea cu alte centre universitare
- Continuarea cercetării și publicarea de noi articole și după îndeplinirea criteriilor de abilitare
- Experiența acumulată de autor permite abordarea de noi teme de cercetare pentru viitorii doctoranzi

**Punctele slabe ale tezei de abilitare:**

Nu este cazul.



**Întrebările formulate de comisie și răspunsurile candidatului / Observațiile comisiei / Rezultatul votului:**

1) Prof. dr. med. Ioan COMAN

I: Care credeți că sunt principalele probleme care împiedică o abordare multidisciplinară a pacientului?

R: În cazul nostru, principalele probleme care ne împiedică să abordăm multidisciplinar pacientul sunt reprezentate de numărul mare de pacienți alocați unui doctor și de faptul că organizarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov este de tip pavilionar. Astfel, pacientul cazat pe o secție a spitalului care necesită implicarea în diagnostic și tratament a unui specialist de pe o altă secție aflată în alt corp de clădire va trebui transportat acolo unde este nevoie, medicul respectiv neputând părăsi secția de care apariție în timpul programului de lucru.

2) Prof. dr. med. Viorel JINGA

I: Cum se desfășoară aceasta abordare multidisciplinară în cadrul secției dumneavoastră și care sunt specialitățile cu care colaborați cel mai des?

R: Datorită faptului că spitalul în care îmi desfășor activitatea este organizat pavilionar, principala colaborare, când vine vorba de abordarea multidisciplinară a pacientului urologic se desfășoară împreună cu colegii de la radiologie, medicină internă și chirurgie generală acolo unde este cazul. În cazul acestor specialități, medicul se deplasează la noi pe secție în vederea colaborării în ceea ce privește diagnosticul și tratamentul pacientului. În cazul celorlalte specialități, dacă pacientul este stabil se transportă la consult pe secția respectivă.

3) Prof. dr. med. Liliana ROGOZEA

I: Credetă că abordarea multidisciplinară a pacientului este necesară numai în cadrul cercetării clinice sau este un lucru necesar la toți pacienții?

R: De cele mai multe ori patologia de care suferă pacienții este complexă. Studiile și experiența personală, atât clinică cât și de cercetare de până acum indică faptul că abordarea multidisciplinară scade semnificativ mortalitatea și morbiditatea, oferă un acces mai bun la opțiunile de tratament existente, duce la creșterea calității vieții și se observă un grad mai mare de satisfacție al pacienților atunci când sunt implicați mai mulți doctori de diferite specialități în diagnosticul și tratamentul patologiilor de care aceștia suferă.

**CONCLUZIA COMISIEI DE ABILITARE:** Comisia a constatat ca dnul Conf. Dr. med. Ioan SCÂRNECIU îndeplinește condițiile necesare obținerii atestatului de abilitare pentru conducere de doctorat în domeniul Medicină și hotărăște în unanimitate acceptarea tezei de abilitare *Abordarea multidisciplinară a pacientului urologic – între provocare terapeutică și cercetare clinică*.

#### COMISIA DE ABILITARE

Nume și prenume:

Semnătura

Prof. Dr. Med. Viorel JINGA

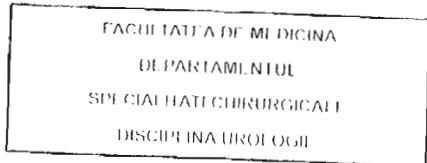
U.M.F. Carol Davila din București

Prof. Dr. Med. Ioan COMAN

U.M.F. Iuliu Hațieganu din Cluj Napoca

Prof. Dr. Med. Liliana ROGOZEA

Universitatea Transilvania din Brașov



**UMF**  
UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
**IULIU HATIEGANU**  
CLUJ-NAPOCA

Către Conducerea Facultății de Medicină Brașov,

Subsemnatul, Prof. Univ. Dr. Ioan Coman, propus membru în comisia de abilitare a Conf. Univ. Dr. Ioan Scârneciu, din motive obiective nu pot să particip fizic la susținerea tezei de abilitare, dar particip pe Skype în timpul susținerii.

Am analizat teza de abilitare, care respectă normele actuale de redactare, cercetând un subiect de actualitate în practica clină, are un conținut coerent și concluzii pertinente. Sunt de acord cu abilitarea Conf. Dr. Ioan Scârneciu în domeniul Medicină.

23.10.2019

Prof. Univ. Dr. Ioan Coman

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Ioan Coman".

**Universitatea Transilvania din Brașov**  
**Facultatea de Medicină**

**PROCES VERBAL**

Încheiat cu ocazia susținerii publice a tezei de abilitare **elaborată de Conf. Dr. med. Ioan SCÂRNECIU, în vederea obținerii atestatului de abilitare, în domeniul Medicină**

Președintele deschide ședința, anunță scopul și prezintă comisia de specialiști, formată din:

SPECIALIST:	Prof. dr. med. Viorel JINGA U.M.F. Carol Davila, București
SPECIALIST:	Prof. dr. med. Ioan COMAN U.M.F. Iuliu Hațieganu, Cluj Napoca
SPECIALIST:	Prof. dr. med. Liliana ROGOZEA Universitatea Transilvania din Brașov

Se dă cuvântul Conf. Dr. med. Ioan SCÂRNECIU care prezintă sinteza tezei de abilitare.

Se dă cuvântul, în continuare, specialiștilor din componența comisiei de specialitate pentru evaluarea tezei de abilitare.

Se consemnează întrebările formulate de membrii comisiei de specialitate și de publicul participant, precum și răspunsurile candidatului:

1. Dl. Prof. dr. med. Ioan COMAN apreciază întreaga activitate didactică și științifică a candidatului.

Întrebare: Care credeți că sunt principalele probleme care împiedică o abordare multidisciplinară a pacientului?

Răspuns: În cazul nostru, principalele probleme care ne împiedică să abordăm multidisciplinar pacientul sunt reprezentate de numărul mare de pacienți alocăți unui doctor și de faptul că organizarea Spitalului Clinic Județean de Urgență Brașov este de tip pavilionar. Astfel, pacientul cazat pe o secție a spitalului care necesită implicarea în diagnostic și tratament a unui specialist de pe o altă secție aflată în alt corp de clădire va trebui transportat acolo unde este nevoie, medicul respectiv neputând părasi secția de care aparție în timpul programului de lucru.

2. Dl. Prof. dr. med. Viorel JINGA apreciază calitatea cercetării, este solidă, cu numeroase rezultate, urmand toți pașii avansării academice, fără să sară peste etapele acesteia.

Întrebare: Cum se desfășoară aceasta abordare multidisciplinară în cadrul secției dumneavoastră și care sunt specialitățile cu care colaborați cel mai des?



Răspuns: Datorită faptului că spitalul în care îmi desfășoară activitatea este organizat pavilionar, principala colaborare, când vine vorba de abordarea multidisciplinară a pacientului urologic se desfășoară împreună cu colegii de la radiologie, medicină internă și chirurgie generală acolo unde este cazul. În cazul acestor specialități, medicul se deplasează la noi pe secție în vederea colaborării în ceea ce privește diagnosticul și tratamentul pacientului. În cazul celorlalte specialități, dacă pacientul este stabil se transportă la consult pe secția respectivă.

3. Dna. Prof. dr. med. Liliana ROGOZEA apreciază activitatea profesională a candidatului și faptul că acesta a implicat întreaga echipă în proiectele de cercetare cu obținerea a numeroase rezultate.

Întrebare: Credeți că abordarea multidisciplinară a pacientului este necesară numai în cadrul cercetării clinice sau este un lucru necesar la toți pacienții?

Răspuns: De cele mai multe ori patologia de care suferă pacienții este complexă. Studiile și experiența personală, atât clinică cât și de cercetare de până acum indică faptul că abordarea multidisciplinară scade semnificativ mortalitatea și morbiditatea, oferă un acces mai bun la opțiunile de tratament existente, duce la creșterea calității vieții și se observă un grad mai mare de satisfacție al pacienților atunci când sunt implicați mai mulți doctori de diferite specialități în diagnosticul și tratamentul patologijelor de care aceștia suferă.

În final, după deliberări, președintele de comisie prezintă rezultatul propus de comisia de specialitate.

În încheierea ședinței, se dă cuvântul candidatului.

Președinte,

Prof.dr.med. Marius Alexandru MOGA



Secretar,

Conf. dr. med. Marius IRIMIE

