



STATUT AL ASOCIAȚIEI SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PATOLOGIE TERAPIE ȘI RECUPERARE, VERTEBRO- MEDULARE

**SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PATOLOGIE TERAPIE ȘI RECUPERARE, VERTEBRO-
MEDULARE** (acronime în limba română SoRoVM și respectiv engleza ROSCoS).

Preambul:

SOCIETATEA ROMÂNĂ DE PATOLOGIE, TERAPIE ȘI RECUPERARE VERTEBRO-MEDULARE (acronime în limba română SoRoPTR-VM și respectiv engleza RoSCoS), se înființează din necesitatea obiectivă de a se realiza și la nivelul țării noastre, - acum membră a Uniunii Europene (U.E.)- o societate națională omologă și afiliabilă Societății internaționale de profil: International Spinal Cord Society (ISCoS).

Patologia vertebro-medulară poate avea drept consecințe unele dintre condițiile umane cele mai severe și complex dizabilitante, nu de puține ori pe viață: tetraplegia și paraplegia. Plegia (paralizia) înseamnă abolirea temporară sau definitivă a controlului nervos asupra unui teritoriu somatic și vegetativ al organismului. Paraliziile reprezintă cele mai invalidante afecțiuni umane posibile, nu întâmplător simbolul fotoliului rulant fiind adoptat, pe plan internațional ca "emblemă" a invalidității / handicapului.

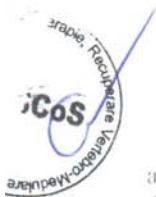
În conformitate cu definiția American Spinal Injury Association (ASIA), noțiunea de tetraplegie se referă la pierderea funcțiilor motorii voluntare și / sau senzitive, la nivelul membrelor și trunchiului ca urmare a lezării elementelor mielo-radiculare conținute în canalul vertebral cervical (sunt excluse leziunile plexului cervico-brahial sau ale nervilor periferici), iar cea de paraplegie se referă la pierderea funcțiilor motorii voluntare și/ sau senzitive, secundar afectării structurilor nervoase mielo-radiculare ale segmentelor toracale, lombare ori sacrate (se exclud leziunile structurilor nervoase care nu sunt conținute în canalul spinal, adică plexurile lombo-sacrate sau nervii periferici). În funcție de nivelul anatomic al leziunii sunt compromise funcțional segmente somatice și viscerale toraco-abdomino-pelvine precum și membrele inferioare sau/si superioare. În principiu cu cât nivelul leziunii vertebro-medulare este mai caudal, cu cât prognosticul recuperării funcționale este mai bun.

Leziunea medulară completă se caracterizează prin absența globală a motricității voluntare și senzitive, inclusiv în segmentele sacrate și abolirea controlului voluntar asupra emonctoriilor și activității organelor exurale. Persistența aspectului de leziune completă cu nivel neurologic fix, după faza inițială de șoc medular, conferă un prognostic sumbru în comparație cu leziunea incompletă.

Concret și mai pe înțelesul tuturor, tabloul clinic de leziune medulară "completă" din punct de vedere funcțional, semnifică imposibilitatea (pentru o perioadă îndelungată de timp sau definitiv) a persoanei afectate de a-și mișca membrele inferioare sau/și superioare, de a sta în ortostatism sau de a merge. La nivel sublezional nu are sensibilitate (nu simte) și nu poate controla și/sau elimina urina, fecalele; bărbații au totodată, disfuncții erectile sau/și ejaculatorii și tulburări de fertilitate. În consecință pot apărea perturbări ale troficității tisulare (escare), ale circulației sanguine (tromboflebite profunde), infecții urinare - toate deosebit de periculoase, reprezentând, o sursă suplimentară, de suprainfecție, de invaliditate și uneori, chiar de amenințare a vieții

Majoritatea tetra și paraplegicilor o constituie oamenii tineri, aflați la începutul vieții lor familiale, profesionale și sociale, productive. Vârsta medie a traumatizațiilor vertebro-medular, în momentul producerii unor astfel de traumatisme este de 33,4 ani (valoarea mediana a vârstei : 26 ani).

Majoritatea leziunilor axului vertebro-mielo-radicular au etiologie traumatică (accidente rutiere, de munca, sportive,-inclusiv plonjon în apă puțin adâncă-, actele de hetero- sau



autoagresiune). În mediul rural, căderile accidentale din caruță și căderile de la înălțime (din copaci, de pe scări) sunt destul de frecvente.

În afară de traumatisme, tetraplegiile sau paraplegiile pot surveni în cadrul unor entități morbide precum: tasări vertebrale ortopedice hernii de disc cervicale sau toracale, mielite de diverse etiologii, leuconevraxita (scleroză multiplă), boala neuronului motor scleroza laterală amiotrofică (SLA), poliradiculonevrita (sdr. Guillain-Barré), tumori primare/metastaze medulare sau/și vertebrale; acestea se întâlnesc (cu excepția osteoporozei) predominant tot la persoane tinere sau de vârstă medie. Maladii preexistente, precum: poliartrita reumatoidă, spondilita ankilozantă, spondiloza cervicală se pot complica sau/și predispon la apariția TVM, inclusiv prin accidente, agresiuni minore.

Cunoașterea etiologiei permite instituirea unor măsuri eficiente de profilaxie primară: în multe cazuri, accidentul putea să nu se producă. Pe de altă parte, odată apărută o tetra sau paraplegie, persoanele în fotoliu rulant trebuie atrase în acțiunile de educație sanitară/ profilaxie din comunitate. Spre exemplu, un tetraplegic tânăr care a trecut prin drama unei leziuni cervicale prin plonjon în apă, va aduce cel mai convingător argument în profilaxia acestui gest de necugetată exuberantă tinerească. Clinica noastră este deja implicată într-un amplu program educativ de prevenire a accidentelor rutiere, în cadrul unui parteneriat cu TVR și Poliția Rutieră.

Iată de ce sechelarii după leziuni medulare - cu excepția cazurilor recuperate complet - trebuie urmăriți toată viața în ambulatoriu, eventual și prin internări periodice.

Trauma psihologică, într-o leziune a măduvei spinării, este profundă, prelungită, personală și totodată colectivă a familiei; pacientul va suferi de sentimentul frustrării de depresie și are tendința de a se retrage în sine.

Handicapul poate produce schimbări devastatoare, pe toate planurile (bio-psiho-socio-familial, profesional și economic) în viața și viitorul acestor pacienți, ca atare, solidaritatea, suportul din partea comunității pentru acești semeni ai noștri, trebuie să fie continue și efective.

Dependența fizică nu trebuie asociată unei dependențe psihice sau emoționale și de aceea pacienții trebuie încurajați să-și asume responsabilități în mod gradat, pentru propria lor viață și bunăstare. Paraplegiile cu nivel lezional medular jos (T9-L2) sunt, la ora actuală, deplin compatibile cu supraviețuirea și cu reinsertia socio-profesională (pentru persoanele cu profesii intelectuale) și pot atinge un nivel remarcabil de independență. Sunt necesare adaptări la nivelul locuinței, al locului de muncă și într-un plan mai larg, al întregului ambient la nivelul localităților: pante/ rampe permissive pentru accesul cu fotoliul rulant în clădirile publice, în mijloacele de transport în comun, pe trotuare; ascensoare corespunzătoare, pentru a permite accesul nelimitat atât în spații și clădiri publice, cât și la domiciliu, a unor astfel de persoane cu nevoi speciale.

Începutul mileniului al treilea de existența a umanității civilizate este marcat de realizarea unor progrese importante în îngrijirea pacienților cu leziuni medulare, odată cu abordarea multidisciplinară a acestor suferințe în unități speciale, cu echipe interdisciplinare, aplicând programe de recuperare individualizate, secvențiale, adaptate la statusul neurologic și disfuncțional, care să ducă, cel puțin sub aspect funcțional, la vindecare și la revenirea semenilor noștri afectați, la o viață normală sau foarte aproape de sensul acestei noțiuni.

Acumulările științifice din toate domeniile (în mod special din biologia moleculară, genetica, imuno-histo-chimie, bio/nano-tehnologii - și corolarul acestora: Medicina regenerativă și Ingineria tisulară -, din informatica și robotica, medicale și consecutiv, din zona tehnologiilor medicale asistive și recuperatorii avansate) creează în prezent, premise reale pentru ca persoanele cu tetra- și mai ales cu paraplegie, să le poată fi redată, într-un orizont - sperăm - mediu de timp, viața "pierdută" ca urmare a paraliziei.

Un număr considerabil de servicii de stat și organizații nonguvernamentale, de binefacere, sunt implicate în acordarea de servicii pentru persoanele cu nevoi speciale; o problemă importantă



însă este adresabilitatea la aceste servicii. Persoanele cu handicap și familiile lor trebuie să aibă acces la toate informațiile și trebuie încurajate și ajutate să ia singure deciziile optime, în ceea ce privește propriile necesități.

Iată de ce considerăm că înființarea SOCIETĂȚII ROMANE DE PATOLOGIE, TERAPIE SI RECUPERARE VERTEBRO-MEDULARE (acronime în limba romana SoRoPTR-VM și respectiv, în engleza RoSCoS) este acum, mai necesara ca oricând, permițându-ne ca, inclusiv prin intermediul unei astfel de structuri: științifico-academice, profesionale și de interfață cu organismele statale și cu societatea civilă, să contribuim la creșterea semnificativă a calitatii vieții persoanelor cu nevoi speciale, în conformitate cu prevederile Legii privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap (publicată în decembrie 2006, în Monitorul Oficial al României) și cu strategiile Europene în domeniu.

În plus, ne propunem și speram ca și prin intermediul activității acestei societăți, în limita posibilităților noastre - inclusiv prin valorificarea experienței, de peste trei decenii, a Clinicii de Recuperare, Medicina Fizica și Balneologie (RMFB) a Spitalului Clinic de Urgență "Bagdasar-Arseni" (SCUBA), București, ca Centru National de Referință pentru Recuperarea Neurologică - să contribuim totodată, la alinierea și armonizarea rezultatelor cercetării bio-medicale românești, cu cele de vârf, pe plan internațional, în domeniu.

CAP. I DATELE PRINCIPALE DESPRE ASOCIAȚIE

Art.1 DENUMIREA ȘI CARACTERUL ASOCIAȚIEI

Denumirea prezentei societăți, constituită în temeiul prevederilor Ordonanței nr.26/2000, este: **Asociația Societatea Română de Patologie, Terapie și Recuperare Vertebro - Medulare** (acronime în limba romana SoRoPTR-VM și respectiv, în engleză RoSCoS) denumită în continuare Asociația.

Asociația are caracterul unei asocieri profesionale, este independentă, nonguvernamentală, nonprofit, apolitică, cu personalitate juridică, guvernată de legile interne și internaționale în vigoare.

Asociația se angajează să nu discrimineze pe bază de convingeri, naționalitate, vârstă, sex, rasă, handicap sau crezuri religioase, în ceea ce privește primirea și alegerea membrilor săi, la orice nivel.

Art. 2 SEDIUL

Sediul **Asociației Societatea Română de Patologie Terapie și Recuperare, Vertebro-Medulare** va fi în București, Clinica RNM a Spitalului Clinic de Urgență "Bagdasar - Arseni", str. Șos. Berceni nr. 12, sect. 4, cod 041915.

Art. 3 DURATA

Durata ASOCIAȚIEI este nelimitată, cu începere de la data constituirii ei.

Art. 4. MEMBRII FONDATORI sunt:

1. **Conf. Dr. GELU ONOSE**, cu domiciliul în București, str. Titus nr.43, ap.1, sect.4, legitimat prin CI, seria RX nr.057420, eliberat de Sectia 14 Poliție la data de 13.07.1998, CNP 1561220400350 (actualmente: Prof. Dr. Gelu Onose – aceleași CNP și respectiv, domiciliu din



sectorul 4 al Capitalei – legitimat cu CI, seria RT, nr. 623997);

2. **Dr. AURELIAN ANGHELESCU**, cu domiciliul în București, str. Aleea Dealul Măcinului nr.1A, bl. 452, sc.3, ap.111, sect.6, legitimat prin CI, seria DP nr.077123, eliberat de Sectia 22 Poliție la data de 07.03.2002, CNP 1580228400809 (actualmente: Șef Lucrări, cu domiciliu în București, sectorul 5, Str. Mihail Sebastian, nr. 29, bl S7, et 2, ap.46, legitimat cu CI, seria RT, nr. 787306);

3. **Dr. CARMEN – ELENA CHIPĂRUȘ**, cu domiciliul în București, B-dul Basarabia nr.78, bl. 36, sc. A, et.10, ap.44, sect. 2, legitimată prin CI, seria RD nr. 104705, eliberata de Sectia 9 Politie la data de 02.06.2000, CNP 2560510073523 (actualmente: legitimată cu CI, seria RT, nr. 758576);

4. **Dr. CRISTINA OCTAVIANA CHENDREANU (DAIA)**, cu domiciliul în București, str. Lainici nr.13, sect. 1, legitimată prin CI, seria RR nr. 426839, eliberata de SPCEP S1 biroul 4 la data de 10.01.2007, CNP 2741222414519 (actualmente: legitimată cu CI, seria RD, nr. 754021);

5. **Dr. MAGDALENA VASILICA LAPADAT**, cu domiciliul în București, B-dul Banu Manta nr.18, bl. 28, sc. A, et.9, ap.33, sect. 1, legitimată prin CI, seria RT nr. 080046, eliberata de Sectia 4 Politie la data de 23.03.2000, CNP 2540724400047 (actualmente: legitimată cu CI, seria RR, nr. 709221);

6. **Sociolog FLORICA GEORGESCU**, cu domiciliul în București, Aleea Suraia nr.1, bl. 30, sc. 1, ap.10, sect. 3, legitimată prin CI, seria RT nr. 063489, eliberata de Secția 11 Politie la data de 07.01.2000, CNP 2510420400067;

7. **Prof./kin. ANCA – SANDA(LĂ) MIHĂESCU**, cu domiciliul în București, str. Voila nr.10, bl. 21, sc. 4, et.3, ap.55, sect. 1, legitimat prin CI, seria RT nr. 231793, eliberata de Sectia 15 Politie la data de 22.05.2002, CNP 2550113400184 (actualmente: legitimată cu CI, seria RR, nr. 874698);

8. **Prof./kin. DINU – CONSTANTIN MARDARE**, cu domiciliul în București, str. Ion Nistor nr.6, sc. 1, et.5, ap.72, sect. 3, legitimat prin CI, seria RT nr. 394977, eliberata de SPCEP biroul nr.1 la data de 03.02.2006, CNP 1511023400158;

Art. 5 ÎMPUTERNICIRI

Asociația este împuternicită să execute toate acțiunile și actele care sunt necesare sau indicate pentru atingerea obiectivelor și scopurilor stabilite în Statut, să execute sau să ducă la bun sfârșit contacte și contracte, după caz, cu orice persoană fizică sau juridică, corporație sau altă Asociație, să execute orice acte necesare sau oportune pentru a duce la îndeplinire toate obiectivele sau scopurile Asociației, în conformitate cu legile interne și internaționale în vigoare și cu prezentul Statut.



CAP. II SCOPUL, OBIECTIVELE, PATRIMONIUL ASOCIAȚIEI

Art. 6 SCOPUL ȘI OBIECTIVELE

Prin scopurile și obiectivele sale Asociația își propune să promoveze interesele medicilor, personalului medical și paramedical precum și ale pacienților din România, membrii ai Asociației, pentru a susține îmbunătățirea calității actului medical și medico-social prestat, cu asimilarea în limitele legislației în vigoare, a progreselor științifice în domeniul patologiei, tratamentului și recuperării vertebro-medulare precum și pentru a asigura permanenta informare științifică a membrilor săi în legătură cu progresele în domeniul patologiei, terapiei complexe și recuperării vertebro-medulare, pe plan european și mondial.

În acest scop, Asociația își propune:

- a) promovarea și apărarea intereselor profesionale și sociale ale membrilor săi;
- b) ridicarea nivelului profesional și științific al membrilor săi;
- c) promovarea comunicării, schimbului de idei și de experiență profesională între membrii săi;
- d) organizarea și participarea la manifestări științifice profesionale la nivel local, național și internațional;
- e) răspândirea în rândul membrilor săi și nu numai a informațiilor recente despre cercetările în domeniul patologiei, terapiei și recuperării vertebro-medulare pe plan mondial;
- f) promovarea rezultatelor și contribuțiilor școlii românești de Terapie, Recuperare și Îngrijiri complexe în patologia vertebro-medulară;
- g) încurajarea membrilor săi cu rezultate profesionale meritorii, de excepție;
- h) susținerea educației sanitare a populației cu privire la prevenirea și tratamentul traumatismelor vertebro-medulare.

Asociația va realiza scopurile și obiectivele sale prin:

- a) integrarea și dezbateră problemelor ce interesează medicii de Recuperare, Neurochirurgie, Neurologie, Urologie, Chirurgie Plastică sau/si generală, Ortopedie precum și pe kinetoterapeuți, fiziokinetoterapeuți, psihologi, sociologi, asistenți medicali, cadre elementare - ce lucrează în acest profil precum și pe pacienții cu astfel de suferințe și membri ai familiilor acestora;
- b) exprimarea poziției membrilor Asociației și inițierea de acțiuni în legătură cu problemele de interes ale acestora;
- c) reprezentarea membrilor Asociației pe lângă autorități, instituții, organizații naționale și internaționale, în vederea apărării și promovării intereselor lor profesionale, sociale și materiale;
- d) păstrarea legăturii permanente cu forurile științifice și academice/ universitare sau de cercetare din țara și străinătate;
- e) inițierea, sprijinirea și organizarea de întâlniri sau manifestări științifice și profesionale ale membrilor săi; participarea la manifestări științifice profesionale la nivel local, național și internațional;
- f) elaborarea, în colaborare cu instituțiile implicate, a tuturor programelor de pregătire, teoretice și practice, în domeniul patologiei terapiei și recuperării vertebro-medulare;
- g) promovarea activității de cercetare științifică în domeniul patologiei, terapiei și recuperării vertebro-medulare;
- h) desfășurarea de activități editoriale ale Asociației;
- i) stabilirea criteriilor pentru acreditarea periodică a unităților și a programelor de perfecționare pentru domeniul patologiei terapiei și recuperării vertebro-medulare;
- j) participarea la elaborarea și aplicarea normelor profesionale, etice și juridice care privesc domeniul patologiei terapiei și recuperării vertebro-medulare;
- k) acordarea de ajutor în situația în care drepturile unuia sau ale mai multor membri ai săi



sunt amenințate;

1) promovarea colaborării cu organizații și instituții din țară și străinătate dacă aceasta contribuie la realizarea scopurilor sale.

Art. 7 PATRIMONIUL INITIAL

Asociația Societatea Română de Patologie Terapie și Recuperare, Vertebro-Medulare are un patrimoniu inițial de 440 lei, constituit prin aportul în bani al membrilor săi fondatori.

CAP. III MEMBRII ASOCIAȚIEI

Art. 8 CATEGORIILE DE MEMBRI, OBTINEREA CALITĂȚII, DEMISIA ȘI EXCLUDEREA

8.1 Membrii

Membru titular al Asociației poate fi orice cadru sanitar, inclusiv auxiliar, pacient sau aparținător de pacient cu patologie vertebro-medulară, dacă aceștia acceptă principiile prezentului statut și înaintază o cerere de înscriere în Asociație.

Membrii Asociației se încadrează în 3 categorii, respectiv: fondatori, titulari și onorifici/ de onoare, conform descrierii și definiției din prezentul Statut al Asociației.

8.2 Membrii fondatori

Sunt cei care, grupați în Comitetul de inițiativă pentru înființarea *Asociației Societatea Română de Patologie Terapie și Recuperare, Vertebro-Medulare (RoSCoS)*, participa la constituirea capitalului social inițial al Asociației și respectiv, la demersul efectiv de înființare a Asociației.

Ei fac parte de drept din Consiliul Director al Asociației, în care sunt membri permanenți, cu excepția retragerii voluntare, inclusiv generată de situații obiective (spre exp.: pensionare, emigrare, demisie, deces, etc.)

8.3 Membrii titulari

Membru titular poate fi orice :

- cadru sanitar, inclusiv elementar/ auxiliar;
- pacienți sau aparținători de pacienți cu patologie vertebro-medulară

8.4 Membrii / Președinți onorifici/ de onoare

Membru/ Președinte onorific/ de onoare poate deveni, pentru o perioadă de 1 an, cu posibilitatea de prelungire, prin decizia Consiliului Director, o persoană care a adus servicii importante Asociației, recuperării medicale, neurologiei, neurochirurgiei, ortopediei, urologiei, chirurgiei plastice sau/și generale etc. românești și internaționale, la propunerea unui membru al Consiliului Director al Asociației sau a unui fost președinte al Asociației, propunere care este votată cu majoritate simplă de către Consiliul Director al Asociației. Pot fi aleși ca membri/ președinți de onoare un număr variabil de personalități științifice din România și din străinătate.

Membrii/ Președinți onorifici/ de onoare sunt scutiți de la plata cotizației și pot participa la întrunirile asociației, fără drept de vot.

8.5 Cererea de primire în Asociație

Orice cerere de primire se va completa și semna, de către solicitant, pe un formular tip, aprobat de Asociație și va fi înaintată spre avizare Președintelui Asociației. Aceste formalități nu sunt necesare în cazul membrilor fondatori și respectiv, a membrilor/ președinți onorifici/ de onoare - care



trebuie doar să accepte în scris o propunere nominală, adresată lor, tot în scris, în acest sens, semnată de Președintele Asociației.

8. 6. Primirea calității de membru

În momentul în care cererea de primire, avizată de Președinte, a fost validată de Consiliul Director, candidatul devine membru al Asociației.

Noul membru se va bucura de toate drepturile și obligațiile membrilor din categoria în care se încadrează.

Președintele are dreptul de a respinge cererea de încadrare într-o anumită categorie de membri, cu judecarea contestațiilor de către Consiliul Director. În această eventualitate, cererea și taxa de înscriere se restituie candidatului, care poate face din nou cerere pentru a fi acceptat în altă categorie de membri.

8. 7. Înscrierea membrilor

Toți membrii Asociației, indiferent de categoria în care se încadrează, sunt înscriși în nume individual.

Calitatea de membru se reînnoiește anual, după achitarea cotizației, în primul trimestru al fiecărui an calendaristic.

8. 8. Calitatea de membru al Asociației se pierde prin:

- a) deces;
- b) demisie;
- c) excludere;

8. 9. Demisia

Orice membru poate demisiona pe baza unei cereri de demisie înaintate Consiliului Director; demisia nu scutește membrul de plata cotizațiilor sau a altor datorii restante.

8. 10. Excluderea

Membrii Asociației pot fi excluși de către Consiliul Director al Asociației prin votul majoritar al acestora. Motivele de excludere cuprind (dar nu se limitează la): nerespectarea prevederilor statutului, abateri grave de la etica și deontologia medicală, fapte incompatibile cu calitatea de medic sau/si cu normele etice generale sau/și cu cele legale.

Excluderea se face numai după ce membrul care a fost incriminat a luat cunoștință de reclamație și i s-a dat o șansă rezonabilă de a se apăra.

Membrul exclus poate contesta hotărârea Consiliului Director al Asociației în fața Adunării Generale, cu condiția ca respectiva contestație să fie înaintată Președintelui cu cel puțin 10 zile înaintea ședinței acesteia.

Pentru a respinge contestația este nevoie de o majoritate simplă din voturile celor prezenți la Adunarea Generală; la fel și pentru a fi admisă contestația.

Hotărârea de excludere este comunicată fostului membru prin scrisoare recomandată.

8. 11. Înnoirea/ modificarea cererii de primire în Asociație

Orice candidat care nu primește aprobarea de a deveni membru al Asociației poate face o nouă cerere de primire imediat ce prima cerere a fost respinsă, cu condiția ca aceasta să fie redactată în modul cerut de Asociație și să fie făcută pentru o categorie de membri adecvată. În cazul în care motivul respingerii este rezultatul înaintării unei cereri incomplete, candidatul poate face o nouă cerere, completă, pe loc.

Art 9. OBLIGATIILE MEMBRILOR ASOCIATIEI



Membrii Asociației se obligă:

- să respecte prezentul Statut și să nu exercite acte, atitudini sau manifestări contrare intereselor Asociației;
- să mențină și să promoveze standardele de etică și deontologie medicală, respectiv de practică, educație și cercetare științifică în domeniul patologiei, terapiei și recuperării vertebro-medulare;
- să respecte principiul secretului/ confidențialității profesionale;
- să plătească cotizația anuală, precum și alte taxe aprobate de Adunarea Generală (în afara membrilor/ președinților onorifici/ de onoare);
- să activeze pentru realizarea scopului și obiectivelor Asociației;
- să îndeplinească obligațiile ce vor fi stabilite prin hotărârile Adunării Generale sau ale Consiliului Director;
- să participe la Adunarea Generală anuală, acolo unde aceasta este convocată și organizată;
- să fie conștienți de nevoile comunității și astfel să-și folosească cunoștințele și experiența acumulate în plan profesional, pentru a contribui la îndeplinirea obiectivelor Asociației;
- să treacă pe prim plan serviciile oferite înaintea castigului material și să militeze împotriva conflictelor de interese profesionale;
- să mențină spiritul de cooperare cu organizațiile profesionale și sociale legale și cu publicul larg.

Art. 10. DREPTURILE MEMBRILOR ASOCIAȚIEI

Membrii Asociației au dreptul:

- să participe la Adunările Generale ale Asociației, să evalueze și să comenteze, în cadrul acestora, activitatea desfășurată de organele permanente ale Asociației;
- să facă propuneri privind activitatea Asociației și să le valideze prin vot;
- să fie aleși și să fie aleși în organele de conducere ale Asociației la orice nivel (cu excepția membrilor/ președinților onorifici/ de onoare);
- să participe la reuniunile interne ale Asociației, la alte acțiuni organizate de aceasta la nivel național și internațional;
- să efectueze expertize, proiecte, lucrări și documentații de specialitate pentru societățile, asociațiile sau organizațiile din domeniu, prin Asociație;
- să beneficieze de sistemul de informare și stocare de date al Asociației și de orice alte avantaje prevăzute prin însuși scopul pentru care a fost creată Asociația, în condițiile legii;
- să propună și să susțină accesul în Asociație a noi membri.

Unui membru restanțier la plata cotizației i se suspendă drepturile de membru până la normalizarea raporturilor sale financiare cu Asociația.

Art. 11 COTIZATIILE

Valoarea cotizațiilor anuale și eventual, a altor taxe, pentru membrii Asociației este stabilită de către Consiliul Director.

Membrii/ președinți onorifici/ de onoare sunt scutiți de plata cotizației anuale.

Cotizațiile se plătesc anual, în cursul trimestrului întâi pentru anul în curs.

Membrii sunt considerați restanțieri la plata cotizației, din punctul de vedere al prezentului statut, dacă au întârziat cu 90 de zile sau mai mult față de termenul stabilit pentru plată. Unui membru restanțier la plata cotizației i se suspendă drepturile de membru până la normalizarea raporturilor sale financiare cu Asociația.



CAP. IV ORGANELE DE CONDUCERE, ADMINISTRAȚIE ȘI CONTROL

Art. 12 CONDUCEREA ASOCIAȚIEI

Organul suprem de conducere al Asociației este Adunarea Generală.
Conducerea curentă a Asociației între adunările generale, revine Consiliului Director.

Art. 13 ADUNAREA GENERALĂ

La Adunarea Generală participă toți membrii Asociației.

Pot fi invitați de Consiliul Director să participe la lucrările acesteia, fără drept de vot și alte persoane sau organisme interesate în realizarea scopurilor Asociației.

Adunarea Generală a Asociației se compune din toți membrii acesteia și se convoacă o dată pe an, la momentul și în locul stabilit de Consiliul Director sau ori de câte ori este nevoie, la inițiativa Președintelui, a Consiliului Director sau a cel puțin 2/3 din totalul membrilor Asociației.

Orice membru care dorește să prezinte în Adunarea Generală o problemă care necesită o decizie, este recomandabil să o prezinte în scris Președintelui, cu minim două săptămâni înainte de Adunare: aceasta va fi examinată de către Consiliul Director sau de către un comitet de resort, înainte ca membrii să ia o hotărâre în cadrul Adunării Generale.

Adunările Generale ordinare sunt anunțate cu minimum 30 de zile înaintea datei programate, iar cele extraordinare, cu minimum 10 zile înainte de desfășurarea lor.

Cu minimum 30 de zile, respectiv, 10 zile înainte de Adunarea Generală, Consiliul Director va publica anunțul cu ordinea de zi, locul, data și ora convocării pe web-site-ul Asociației sau într-un ziar de largă circulație.

13.1. ATRIBUȚIILE ADUNĂRII GENERALE

Alege Președintele Consiliului Director, care este implicit Președintele Asociației, pe baza propunerii/ propunerilor efectuate de Consiliul Director.

Alege și revoca membrii Consiliului Director - cu excepția membrilor fondatori - inclusiv: președinți onorifici/ de onoare, prim-vicepreședinte, vicepreședinți, secretarul general, trezorerul și Cenzorul sau Comisia de Cenzori ale Asociației.

Stabilește obiectivele și strategia, generale, ale Asociației.

Dezbate și aprobă rapoartele anuale ale Consiliului Director și ale Comisiei de Cenzori.

Aprobă actul constitutiv și statutul Asociației sau/și modificările acestuia.

Aprobă nivelul cotizatiei membrilor Asociației și alte eventuale taxe, la propunerea Consiliului Director.

Validează/ invalidează propunerile Consiliului Director privind respingerea cererilor de admitere de noi membri, respectiv eventualele contestații aferente.

La propunerea Consiliului Director, decide asupra excluderii din Asociație a unor membri care nu au respectat statutul sau au săvârșit fapte incompatibile cu calitatea de membru al Asociației.

Aprobă bugetul anual de venituri și cheltuieli și bilanțul contabil.

Aprobă înființarea de filiale.

Aprobă alegerea și revocarea cenzorului sau după caz, a membrilor Comisiei de Cenzori.

Aprobă dizolvarea și lichidarea Asociației, precum și stabilirea destinației bunurilor rămase după lichidare, pe baza propunerilor Consiliului Director

Orice alte atribuții prevăzute în lege sau în Statut.

13.2. DELIBERĂRILE ADUNĂRII GENERALE

Adoptarea hotărârilor se face prin vot deschis.



Hotărârile Adunării Generale sunt adoptate cu majoritatea simplă a voturilor membrilor cu drept de vot prezenți, inclusiv prin corespondență.

Adunarea Generală este statutară și adoptă hotărâri valide dacă sunt prezenți 50 % + 1 din totalul membrilor cu drept de vot.

În ipoteza în care, la prima convocare nu a fost întrunit cvorum-ul, Adunarea Generală se reconvoacă în termen de minimum 24 de ore și maximum 30 de zile prin publicarea anunțului pe web-site, respectiv prin semnarea de luare la cunoștință de către membrii prezenți cu drept de vot a procesului verbal în care sunt consemnate, pe de o parte numărul membrilor prezenți la prima convocare și respectiv, data, ora și locul reconvoacării.

În cadrul Adunării Generale reconvoacate, hotărârile Adunării Generale se iau cu majoritate simplă din numărul membrilor cu drept de vot prezenți fără necesitatea întrunirii cvorumului.

Nu au drept de vot persoanele participante pe bază de invitație, care nu sunt membri ai Asociației.

De asemenea, nu au drept de vot membrii care, la data desfășurării Adunării Generale, sunt restanțieri la plata cotizației.

Art. 14. CONSILIUL DIRECTOR

14. 1. AUTORITATE ȘI RESPONSABILITĂȚI

Organul de conducere al Asociației între adunările generale este Consiliul Director. Acesta aplică și adaptează strategia Asociației, în conformitate cu opțiunile generale adoptate în cadrul Adunării Generale și asigură realizarea obiectivelor, folosirea fondurilor și realizează conducerea executivă, operativă a Asociației. Mandatul Consiliului Director este de 4 ani, astfel încât cu acesta cadentă, Adunarea Generală din anul încheierii fiecărui mandat este totodată dedicată alegerilor.

14. 2. STRUCTURA – MEMBRII CONSILIULUI DIRECTOR

Membrii fondatori fac parte de drept din Consiliul Director al Asociației, în care sunt membri permanenți.

Consiliul Director este alcătuit din 9 membri executivi, plus un număr variabil de membri/presedinți onorifici/ de onoare (fără drept de vot, care pot fi invitați la sedințele Consiliului Director), decis - inclusiv nominal - prin vot, cu majoritatea simplă de către Consiliul Director. În cadrul Consiliului Director funcționează o echipă de conducere, cu următoarea structură: Președinte - care este totodată și Președintele Asociației, un Prim-Vicepreședinte, patru vicepreședinți, un secretar general și un trezorerier.

14. 3. PREȘEDINTELE

Este ales din rândul celor mai distinși reprezentanți ai domeniului inter-disciplinar reprezentat de patologia, terapia și recuperarea vertebro-medulară;

Este ales pe o perioadă de patru ani de către Adunarea Generală la propunerea Consiliului Director; intră în atribuții imediat după alegerea sa.

Este persoana care reprezintă Asociația în relațiile cu oficialitățile medicale, de cercetare, sociale și politice, organizații guvernamentale și non-guvernamentale, din țara și străinătate.

Controlează, supervizează și aprobă, în limitele prevăzute de lege și prezentul Statut, toate activitățile Asociației, inclusiv asigură coordonarea celei editoriale.

Avizează obligatoriu toate operațiunile economico-financiare ale Asociației.

14. 4. PREȘEDINȚII ONORIFICI/ DE ONOARE - în număr variabil, din România și din străinătate.

Sunt aleși de către Adunarea Generală, la propunerea Consiliului Director pe o perioadă de 1 an, cu posibilitatea de prelungire, prin decizia Consiliului Director.

Ei reprezintă personalități de o deosebită valoare profesional-științifică, pe plan național sau/și internațional, tangente domeniului interdisciplinar reprezentat de patologia, terapia și



recuperarea, vertebro-medulare.

Intra în atribuții imediat după alegere și sunt consilieri ai Consiliului Director.

Președinții onorifici/ de onoare pot participa, fără drept de vot, la ședințele Consiliului Director.

14.5. Prim-Vicepreședintele este ales pe o perioadă de 4 ani, de către Adunarea Generală și coordonează activitatea vicepreședinților, participând împreună cu secretarul general la organizarea tehnică a Consiliului Director. Intra în atribuții imediat după alegere.

14.6. VICEPRESEDINȚII

Sunt aleși pe o perioadă de patru ani de către Adunarea Generală. Intra în atribuții imediat după alegere.

Sunt în număr de patru :

- unul dintre Vicepreședinți coordonează activitatea Asociației în ceea ce privește cercetarea științifică

- un altul coordonează activitatea de educație medicală continuă a membrilor Asociației și relațiile cu structurile societății civile cu preocupări în domeniu

- un altul răspunde de relațiile internaționale ale Asociației

- un al patrulea Vicepreședinte se ocupă de relațiile pe plan național cu alte societăți profesional-științifice cu activități tangente celor ale Asociației.

Ei pot îndeplini și alte sarcini care le sunt încredințate de către Consiliul Director.

14.7. SECRETARUL GENERAL

Este ales pentru o perioadă de patru ani de către Adunarea Generală, la propunerea Consiliului Director. Intra în atribuții imediat după alegerea sa.

Coordonează activitatea secretariatului tehnic al Asociației.

Supraveghează și răspunde, împreună cu prim-vicepreședintele de întocmirea proceselor verbale de la lucrările ședințelor Asociației (Adunarea Generală, Consiliul Director).

Este responsabil de realizarea corespondenței - sub coordonarea Președintelui - pe plan intern și internațional (convocarea ședințelor Adunării Generale, ale Consiliului Director și respectiv realizarea demersurilor premergătoare unor evenimente științifice). Răspunde de evidența documentelor Asociației.

Redactează, împreună cu prim-vicepreședintele, hotărârile Consiliului Director de încadrare sau eliberare din funcție a eventualului personal administrativ salariat (contabil, jurist, secretară).

14.8. TREZORIERUL

Este ales pe o perioadă de patru ani de către Adunarea Generală, la propunerea Consiliului Director. Intra în atribuții imediat după alegerea sa.

Răspunde de supravegherea strângerii cotizațiilor și de utilizarea judicioasă a fondurilor Asociației.

Derulează, la decizia Consiliului Director și cu aprobarea Președintelui, activitățile financiare curente ale Asociației.

Face raportul asupra proiectelor financiare pe termen scurt, mediu și lung ale Asociației, ca și bilanțul anual, care sunt prezentate Consiliului Director spre aprobare și respectiv Adunării Generale spre validare.

Informează în mod regulat Consiliul Director - anual sau ori de câte ori este necesar - și respectiv, anual, Adunarea generală, în privința stării și necesităților financiare ale Asociației.

14.9. MEMBRII

Consiliul Director este alcătuit din membrii fondatori ai Asociației - membrii de drept - și din alți membri ai Asociației: aceștia din urmă sunt aleși pe o perioadă de patru ani de către Adunarea



Generală și intra în atribuții imediat după alegerea lor;

- reprezintă în teritoriu interesele Asociației;
- realizează legătura între conducerea centrală a Asociației și membrii acesteia din teritoriu;
- informează membrii Asociației din teritoriu despre deciziile organelor de conducere ale Asociației;
- pot promova și organiza manifestări locale ale Asociației, cu acordul Consiliului Director.

14.10. ADOPTAREA HOTARĂRILOR CONSILIULUI DIRECTOR

Consiliul Director poate lua hotărâri cu o prezență de minimum 6 (șase) membri, între care și Președintele sau înlocuitorul desemnat de acesta, cu o majoritate simplă a voturilor membrilor prezenți. În cazul prezenței integrale sau a unui număr statutar par a participanților membri ai Consiliului Director și respectiv în condiții de balotaj, votul decizional aparține Președintelui.

Consiliul Director se întrunește în fiecare trimestru și poate fi convocat de Președinte ori de câte ori este necesar.

14.11. ȘEDINȚELE CONSILIULUI DIRECTOR

Consiliul Director trebuie să țină, în mod regulat, minimum patru ședințe anual. Data, ora și locul ședințelor Consiliului director sunt hotărâte de către Președinte și aduse la cunoștința membrilor de către Secretarul General.

Pentru orice ședință, se va trimite fiecărui membru al Consiliului, prin e-mail sau prin altă modalitate, o înștiințare, cu minimum o zi înainte de întrunire.

În cazuri bine justificate, orice hotărâre a Consiliului Director poate fi adoptată și fără ședință, dacă există acordul scris, cu semnătură, a tuturor membrilor Consiliului Director.

14.12. ATRIBUȚIILE CONSILIULUI DIRECTOR

Este o structura executivă, fiind organul ce coordonează și controlează activitatea Asociației, asigurând conducerea operativă a Asociației, între adunările generale.

Consiliul director are următoarele atribuții:

Conduce și supraveghează activitatea Asociației, stabilește și modifică, după caz, strategia profesională, științifică și administrativă, în vederea atingerii obiectivelor Asociației

Analizează solicitările privind admiterea de noi membri în Asociație și le aprobă sau respinge.

Coordonează întreaga activitate necesară administrării și bunei funcționări a Asociației.

Stabilește bugetul anual și fixează obiectivele financiare ale Asociației pe care le supune spre validare Adunării generale; derulează și supraveghează operațiunile financiare ale Asociației;

Are latitudinea controlului, conducerii, investirii și cheltuirii fondurilor proprii; în limitele legii și prezentului Statut poate în orice moment, să cerceteze și să verifice registrele și conturile Societății.

Prezintă Adunării Generale, spre validare, proiecte privind obiectivele Asociației pe termen scurt, mediu și lung.

Prezintă anual un raport de activitate în fața Adunării Generale.

Cercetează acuzațiile de comportare neprofesională sau lipsită de etică aduse oricărui membru sau poate aduce o astfel de acuzație, din proprie inițiativă și raportează rezultatele cercetării în următoarea Adunare Generală, care se va pronunța asupra cazului.

Acceptă subvenții, contribuții, sponsorizări, donații, moșteniri etc. care duc la atingerea obiectivelor Asociației, în condițiile legii și prezentului Statut.

Încheie acte juridice în numele și pe seama Asociației, prin reprezentantul său legal: Președintele sau împuternicitul desemnat de către acesta



Hotărăște asupra numărului de personal administrativ al Asociației și dispune angajarea sau eliberarea acestuia, în condițiile legii.

Îndeplinește orice alte atribuții prevăzute în Statut sau stabilite de către Adunarea Generală, cu respectarea legislației în vigoare.

Art.15. CENZOR/ COMISIA DE CENZORI

Controlul financiar intern al Asociației este asigurat de un Cenzor sau o Comisie de Cenzori, care nu îndeplinește funcții de conducere în cadrul Asociației, ales de Adunarea Generală, la propunerea Consiliului Director.

15.1. ATRIBUTIILE CENZORULUI/ COMISIE DE CENZORI

În realizarea competenței sale, cenzorul/ Comisie de Cenzori:

- verifică modul în care este administrat patrimoniul și sunt derulate activitățile financiare sau/și după caz economice ale Asociației;
- întocmește în scopul mai sus menționat rapoarte pe care le prezintă Adunării Generale spre validare.
- poate participa la ședințele Consiliului Director, fără drept de vot ;
- îndeplinește orice alte atribuții prevăzute în Statut sau stabilite de Adunarea Generală, cu respectarea legislației în vigoare.

Art.16. RESURSELE FINANCIARE, ECONOMICE ȘI DE CAPITAL

Asociația se bazează, în desfășurarea activității ei, pe următoarele resurse:

- cotizațiile membrilor, cu titlul personal și colectiv;
- încasările provenite din organizarea de reuniuni, evenimente profesional-științifice sau/si didactice;
- alocările de fonduri: contribuții, donații, sponsorizări, subvenții legale de la bugetul de stat sau/și de la bugetele locale sau donații ale persoanelor fizice sau/și juridice, române sau/și din alte țări;
- venituri din publicațiile Asociației;
- studii sau lucrări valorificabile economico-financiar realizate de membri în numele Asociației;
- donații în natură, dacă acestea au legătura sau/si servesc scopurilor Asociației, prevazute în prezentul Statut, în condițiile legii.

CAP. V RELAȚIILE SOCIETĂȚII

Art.17. Asociația este reprezentată în relațiile cu terții de către Consiliul Director, prin Președinte sau persoane desemnate de acesta, în limitele prevăzute de lege și prezentul Statut.

Art.18. Asociația se poate afilia la organisme naționale și internaționale, ale căror scopuri corespund activităților pentru care a fost înființată.

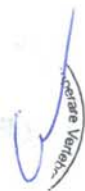
Art.19. În atingerea scopurilor sale Asociația se poate asocia cu alte organizații, asociații sau societăți care activează într-un domeniu de interes comun.

CAP. VI DESFIINȚAREA/ DIZOLVAREA ȘI LICHIDAREA ASOCIAȚIEI

Art. 20. DESFIINȚAREA/ DIZOLVAREA ASOCIAȚIEI

Asociația își pierde personalitatea juridică în următoarele cazuri :

- prin decizia Asociației, atunci când Adunarea Generală, conform legii, a hotărât dizolvarea



- de drept:
- când a expirat termenul pentru care Asociația a fost constituită sau când scopul social a fost realizat pe deplin, finalizat
- când scopul Asociației nu mai poate fi realizat
- când Asociația, din cauza de insolvabilitate, nu-și mai poate continua activitatea, fiind nevoită să se lichideze
- când organele de conducere nu mai pot fi constituite în conformitate cu statutul;

Constatarea dizolvării se realizează prin hotărârea judecătorească în a cărei circumscripție se află sediul Asociației, la cererea oricărei persoane interesate.

- prin hotărâre judecătorească:
 - când scopul, mijloacele sau activitatea Asociației au devenit ilicite, contrare bunelor moravuri sau ordinii publice ;
 - când Asociația urmărește un alt scop decât acela pentru care s-a constituit și pe care l-a declarat:
 - când Asociația se constată ca a devenit insolubilă;
 - în cazul în care Asociația, pentru unele activități ce necesită autorizații administrative prealabile, fără aceste avize a desfășurat activitățile respective.
- În caz de dizolvare patrimoniul Asociației va fi cedat Academiei Române.

Art. 21. LICHIDAREA ASOCIAȚIEI

În cazurile de dizolvare de drept și prin hotărâre judecătorească, lichidatorii vor fi numiți prin însăși hotărârea judecătorească.

În cazul dizolvării prin hotărârea Adunării Generale, lichidatorii vor fi numiți de către Adunarea Generală, sub rezerva lipirii de efecte juridice a hotărârii de dizolvare.

În toate cazurile mandatul Consiliului Director încetează o dată cu numirea lichidatorilor.

Procedura lichidării judiciare se va face în conformitate cu prevederile art.61-72 din OG 26/2000.

CAP. VII PREVEDERI SPECIALE

Art.22. Asociația nu va acumula capital decât în condițiile prevăzute de art 4, 11,13 și 15 și în condițiile legii.

Nici o parte din câștigurile nete ale acesteia, curente sau acumulate, nu va intra în beneficiul vreunei persoane private și Asociația nu va fi dirijată spre desfășurarea cu prioritate, de afaceri sau comerț pentru profit.

Art.23. Proprietățile private ale membrilor Consiliului Director și ale angajaților nu pot fi în nici un caz obiectul plăților sau datoriei Asociației.

Art.24. La desființarea dizolvarea sau lichidarea Asociației, toate bunurile care rămân după plata sau blocarea sumei pentru plata garanțiilor, se vor distribui de către Consiliul Director doar Academiei Române dar numai în condițiile prevăzute la art 4. În nici un caz nu se vor distribui nici un fel de bunuri membrilor Asociației.

Art.25. Dispozițiile prezentului Statut pot fi revizuite prin votul membrilor cu drept de vot ai Asociației, inclusiv prin corespondență, la orice Adunare Generală.

Art. 25.1. Orice modificare propusă, semnată de minimum cinci membri, este prezentată Consiliului Director cu minimum 60 de zile înainte de Adunarea Generală pentru a fi examinată și avizată înainte de prezentarea în fața acesteia,

Anunțul despre o astfel de propunere de modificare, împreună cu recomandarea Consiliului Director, se va publica pe web-site-ul Asociației, cu minimum 10 zile înainte de Adunarea Generală.

Modificat/ completat de către Adunarea generală a Asociației, din data de 26.06. 2013 în 6 exemplare, din care 5 au fost eliberate partilor.

Semnături:

1. Prof. Dr. Med. GELU ONOSE

Prof. Dr. GELU ONOSE
CS Gr. I; Medic primar RMFB
Medic Primar Geriatrie Gerontologie
Doctor în Medicină
Cod 089705



2. Ș.L. Dr. Med. AURELIAN ANGHELESCU

Ș.L. Dr. Med. AURELIAN ANGHELESCU

3. Dr. CARMEN ELENA CHIPARUȘ

Dr. CARMEN ELENA CHIPARUȘ
Medic Primar Geriatrie Gerontologie

4. Dr. MAGDALENA VASILICA LĂPADAT

Dr. MAGDALENA VASILICA LĂPADAT
Medic Primar Geriatrie Gerontologie

5. Conf.Dr. VALENTIN TITUS GRIGOREAN

Conf. Dr. VALENTIN TITUS GRIGOREAN
medic primar Chirurg
Cod 000511

6. As.Univ.Dr. Med. CRISTINA OCTAVIANA DAIA

As. Univ. Dr. Med. CRISTINA OCTAVIANA DAIA
Asistent Universitar
Cod 000511

7. As. Univ. Dr. Med. MONICA ANDREIA HARAS

As. Univ. Dr. Med. MONICA ANDREIA HARAS
Asistent Universitar
medic specialist RMFB
Cod 080862

8. Prep. Univ. Dr. ANDRADA MIREA

Prep. Univ. Dr. ANDRADA MIREA
medic stomatolog
Cod 19014

9. Prof./Kinetoterapeut Pr. ANCA SANDA MIHĂESCU



10. Prof./Kinetoterapeut Pr. DINU CONSTANTIN MARDARE

UNIUNEA AVOCAȚILOR DIN ROMÂNIA
BAROUL BUCUREȘTI

Avocat LOREDANA - IOANA SUCUR
în conformitate cu dispozițiile art. 3, al. 1,
teza a 3-a din Legea nr. 51-1995, atestă că
identitatea părților și conținutul prezentului act
redactat de mine

Nr. 65 Dat.: 9.12.2013 Semnătură: *JA*

