Stimați colegi,

Aș vrea să încep cu o analiză succintă a momentului în care ne aflăm.

Au trecut mai bine de 20 de ani de funcționare pe scară largă a nefrologiei private în România. În opinia mea acest interval poate fi împărțit în 2 perioade.

Prima, 2005-2019, s-a caracterizat printr-o dezvoltare accelerată urmată de o perioadă de consolidare a formelor private de exercitare a specialității noastre, reprezentate în principal de centrele de dializă și, într-o măsură mai redusă, de nefrologia clinică ambulatorie. Coeziunea corpului de specialiști din **Societatea Română de Nefrologie** s-a păstrat în această perioadă atât prin producerea evenimentelor academice larg participative, cât și prin faptul că o mare parte a medicilor din centrele private, proveneau, după cariere uneori semnificative, din spitalele publice.

A doua perioadă, din 2020 până în prezent, a început cu cei doi ani de pandemie covid-19, perioadă în care, din motivele obiective pe care ni le amintim cu toții, s-a produs, în mod inevitabil, o erodare a coeziunii membrilor specialității. La 5 ani de la sfârșitul pandemiei, când am fi putut spera contrariul, constatăm diminuarea preocupărilor comune și a reprezentării interne a nefrologilor care lucrează în ambulatoriul privat sau în centrele private de dializă, foarte numeroși de altfel. Să nu uităm că generațiile de specialiști care au trecut inițial în sistemul privat s-au retras sau se retrag în bună parte, iar noile generații care îi înlocuiesc au ajuns în situația de medici cu activitate exclusiv privată ambulatorie neavând totuși experiența nefrologiei terțiare decât din postura de rezidenți. Totuși, ei se confruntă în fiecare zi atât cu un număr din ce în ce mai mare de pacienți cu boală cronică de rinichi aflați, sau nu, în program de substituție renală, dar și cu dificultatea abordării cazurilor din ce în ce mai complexe.

Dezvoltarea recentă semnificativă a nefrologiei prin apariția de concepte noi, ghiduri internaționale sistematice, molecule revoluționare cu rezultate promițătoare dar, în același sens, și a specialităților conexe (cardiologie, diabet, oncologie etc), au ca scop diagnosticul și tratarea precoce a patologiei specifice, dar și creșterea supraviețuiri și a calității vieții în fiecare stadiu al bolii cronice de rinichi. Acest obiectiv necesită un efort comun și integrat care să implice toate categoriile de membri ai **Societății Române de Nefrologie**, medicii din sistemul privat fiind uneori primii, și de cele mai multe ori ultimii care dispensarizează în mod obișnuit acești pacienți.

Prin urmare, cred că este momentul ca prin **candidatura mea la funcția de Vicepreședinte al SRN** să reprezint problematica integrării acestui grup majoritar de membri în viața activă a societății, prin următoarele direcții de acțiune:

- Crearea unor grupuri de lucru funcționale pe teme de patologie care decurg din abordarea comună intra și extraspitalicească
- Participarea medicilor din mediul privat în dezbaterea academică și în proiecte multicentrice
- Consolidarea activității cabinetelor ambulatorii în abordarea patologiei nefrologice

Sunt convins că o colaborare mai strânsă între profesioniștii din mediul academic, din sistemul public și cei din mediul privat va contribui la consolidarea comunității nefrologice din România, la creșterea atractivității și importanței specialității noastre.

Data

Octombrie 2026

Vă mulțumesc!

Cătălin Tacu