

“Cada vez mais estaremos ao lado do associado”

Cinquenta diretores da SBC, de seus departamentos e regionais reuniram-se no Fórum de Qualidade Assistencial realizado entre os dias 26 e 27 de julho em São Paulo. Com o tema “A Visão Assistencial da SBC e a Política de Saúde Cardiovascular no Brasil”, foram discutidos no encontro a responsabilidade social da SBC, a formação e a qualificação do cardiologista brasileiro, o mercado de trabalho do médico, bem como as perspectivas futuras.

“Há tempos precisávamos discutir o próprio papel da SBC junto aos quase 12 mil associados”, justifica o coordenador do evento, Emilio Cesar Zilli, diretor de Qualidade Assistencial da SBC. Ele atribui o sucesso do encontro à demanda reprimida das regionais e dos departamentos de integrar uma discussão como a do fórum.

O evento mostrou, segundo ele, que o cardiologista de qualquer rincão está preocupado com a valorização profissional e com o amparo

oferecido pela entidade que o representa. O anseio vem de encontro às bases da nova SBC. “Cada vez mais estaremos ao lado do associado para ajudá-lo a lutar não só pela melhoria da saúde cardiovascular no Brasil, mas também pela valorização do profissional, trabalhador que faz jus a um rendimento condizente com o esforço necessário para que alguém se torne cardiologista”, esclarece Zilli.

Com palestras do ex-ministro Adib Jatene, do coordenador da área técnica do Ministério da Saúde, Ricardo Cavalcanti, e dos presidentes da Associação Médica Brasileira (AMB), José Luiz do Amaral, futuro e atual da SBC, Jorge Ilha Guimarães e Antonio Carlos Palandri Chagas, também foram abordados assuntos como a saúde do homem no contexto nacional, os projetos conjuntos com o Ministério da Saúde, a preparação e a implementação de diretrizes e o papel dos congressos.

Segundo Zilli, coordenador do Fórum de Qualidade Assistencial, a SBC irá lutar pela valorização do profissional cardiologista.



Fotos: A.C. Bertagnoli

Estaduais ganham voz na discussão

O coordenador de Planejamento e Infra-Estrutura da SBC, Miguel Antonio Moretti, destaca a oportunidade que o Fórum de Qualidade Assistencial ofereceu de discussão dos temas por um colegiado em que tiveram voz representantes de diversos estados brasileiros.

“Os presentes mostraram a realidade da cardiologia em cada região, realidade naturalmente diversa em um país de tão grandes proporções”. Ele cita,

entre outras, diferenças em relação à formação, aos recursos financeiros das instituições e à disponibilidade de equipamentos.

Se por um lado há particularidades entre os estados, por outro, avalia Moretti, toda a categoria mostrou-se preocupada com a má formação dos médicos em muitos estabelecimentos de ensino e valorizou a decisão de revalidar o título de especialista.

“O fórum foi extremamente produtivo. Seu grande mérito é ter discutido o espaço do médico no mercado de trabalho.”

Mário de Seixas Rocha,
presidente do Departamento de
Fisiologia Cardiorespiratória

“Nós, das regionais, atuamos como multiplicadores junto aos médicos de cada região.”

**Deuzeny Tenório
Marques de Sá,**
presidente da SBC/PE

“Destaco a abertura de espaço para que as regionais possam se manifestar e debater temas de seu interesse.”

Joel Alves Pinho,
presidente da SBC/BA

“Hoje qualquer associado tem liberdade para levar seus problemas ao presidente da SBC, que se tornou extremamente democrática.”

Brivaldo Markman Filho,
diretor de Relações com
Estaduais e Regionais



Tabagismo tratado no lugar certo^{1,2}

CHAMPIX* O poder para parar³⁻⁷

tartarato de vareniclina

Champix* oferece chance **1,6** vez maior de permanecer abstinente após um ano vs TRN, quando comparados ao placebo⁸

12
semanas
de tratamento
completo^{3,4}

4x mais chances de parar comparado ao placebo^{3,4}
(odds ratios (OR): Gonzales et al = 3,85; Jorenby et al = 3,85)^{3,4}

2x mais chances de parar comparado à bupropiona SR^{3,4}
(odds ratios (OR): Gonzales et al = 1,93; Jorenby et al = 1,90)^{3,4}


Fale Pfizer
0800-16-7575
www.pfizer.com.br
telepfizer@pfizer.com



Soúde para uma vida melhor

Referências Bibliográficas: 1. Raw M, Andersen P, Betra A, for the World Health Organization European Partnership Project to Reduce Tobacco Dependence. WHO Europe evidence based recommendations on the treatment of tobacco dependence. *Tob Control* 2002; 11:44-46. 2. INCA (Instituto Nacional do Câncer). Website: www.inca.gov.br. 3. Gonzales D, Ramnad S, Nides M, et al, for the Varenicline Phase 3 Study Group. Varenicline, an $\alpha_4\beta_2$ nicotinic acetylcholine receptor partial agonist, vs sustained-release bupropion and placebo for smoking cessation: a randomized controlled trial. *JAMA*. 2006;296:47-55. 4. Jorenby DE, Hays JT, Rigotti NA, et al, for the Varenicline Phase 3 Study Group. Efficacy of varenicline, an $\alpha_4\beta_2$ nicotinic acetylcholine receptor partial agonist, vs placebo or sustained-release bupropion for smoking cessation: a randomized controlled trial. *JAMA*. 2006;296:56-63. 5. Tonstad S, Tønnesen P, Hajek P, Williams KE, Billing CB, Reeves KR, for the Varenicline Phase 3 Study Group. Effect of maintenance therapy with varenicline on smoking cessation: a randomized controlled trial. *JAMA*. 2006;296:64-71. 6. Gillan M, Keeling M, Asif A, Siddiqui. Varenicline: A Review of its Use as an Aid to Smoking Cessation Therapy. *CNS Drugs* 2006; 20 (11): 945-960. 7. Bula do produto aprovada pela Anvisa. 8. Ping Wu, Kumanan Wilson, Popay Dimoulas and Edward J Mills. Effectiveness of smoking cessation therapies: a systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health* 2006; 6:300 doi: 10.1186/1471-2458-6-300.

USO ADULTO. VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. Reg. MS - 1.0216.0209 - A PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. * MARCA DEPOSITADA

ANUNCIO DIRIGIDO À CLASSE MÉDICA. INFORMAÇÕES PARA PRESCRIÇÃO NO CORPO DESTA PUBLICAÇÃO

**Você
pode virar
essa página**