ARHIVA I.N.G.G. „ANA ASLAN". RAPOARTE I.N.G.G. „ANA ASLAN" (serie). 1962-1973 (sub-serie)

Documentele au număr de înregistrare primit la INGGAA.

Conţine documentele interne din perioada 1962-1973.

Limbi : română, germană.

Documentele au fost îndosariate şi grupate pe ani.

Documentele sunt manuscrise şi dactilografiate. Documentele sunt originale sau copii legalizate.

Hârtie de diferite dimensiuni şi compoziţie, 1 telegramă, 1 plic.

Conţinut:

Anul 1973

Dosarul conţine corespondenţă (adrese şi informări către şi dinspre diverse instituţii - Consiliul de Stat, Direcţia Orăşenească de Statistică, direcţii din cadrul Ministerului Sănătăţii, Ministerul Educaţiei şi Învăţământului, Academia de Ştiinţe Medicale), liste şi tabele (de studii şi cercetări), rapoarte, detaşări şi numiri de personal, metodologii, dări de seamă.

Scrisorile de răspuns şi documentele oficiale conţin semnătura, în original, şi avizul prof. dr. Aslan, sau, în absenţa acesteia, a reprezentanţilor INGGAA (dr. C. David, director adjunct).

Conţine planuri privind numărul persoanelor care urmau să se înscrie la doctorat.

Conţine o informare privind premierea unor persoane şi cumularea acestor premii cu veniturile din salarii.

Conţine adresa de detaşare a tovarăşului Untea I.Gh. Gheorghe (în copie legalizată).

Anul 1972

Anul 1972

Dosarul conține corespondență (adrese și informări către și dinspre diverse instituții - direcții din cadrul Ministerului Sănătății, Academia de Științe Medicale, Circumscripția 17 Miliție, Biblioteca Centrală de Stat, Ministerul Turismului, Editura Medicală), planuri de măsuri, metodologii, studii, rapoarte, invitații la diverse evenimente științifice, cereri.

Scrisorile de răspuns și documentele oficiale conțin semnătura, în original, și avizul prof. dr. Aslan, sau, în absența acesteia, a reprezentanților INGGAA.

Conține propunerea de schimbare a titulaturii Institutului de Geriatrie în Institut de Gerontologie și Geriatrie, adresată ministrului Dan Enăchescu.

Conține un proces-verbal (document secret) privind instructajul paznicilor și personajului de control, emis de Circumscripția 17 Miliție.

Conține o informare privind inițierea unei acțiuni de introducere în SUA a Gerovitalului și Aslavitalului de către dr. Sapse, președintele Societății Rom.America.

Anul 1971

Dosarul conține corespondență (adrese și informări către diverse instituții - direcții din cadrul Ministerului Sănătății, Ministerul Învățământului, Academia de Științe Medicale, Studioul Cinematografic „Alexandru Sahia"), detașări și numiri de personal, metodologii, procese-verbale, hotărâri ale unor adunări generale, proiecte de propuneri, planuri, cereri de detașare de personal, referate, studii.

Scrisorile de răspuns și documentele oficiale conțin semnătura, în original, și avizul prof. dr. Aslan, sau, în absența acesteia, a reprezentanților INGGAA.

Conține cererea pentru reînființarea policlinicii cu plată, pentru consultații și analize de geriatrie, adresată Direcției Sanitare a Municipiului București.

Conține adresa privind numirea prof. Dr. Emil Măgureanu în funcția de secretar general al Academiei de Științe Medicale.

Conține model de fișă-tip pentru emisiunea educativ sanitară a televiziunii „15 minute despre sănătate".

Anul 1970

Dosarul conține corespondență (adrese și informări către și dinspre diverse instituții - direcții din cadrul Ministerului Sănătății, Academia de Științe Medicale, Consiliul Național al Cercetării Științifice, revista „Știință și Tehnică", Direcția Generală a

Anul 1969

Dosarul conţine corespondenţă (adrese şi informări către şi dinspre diverse instituţii - Consiliul de Miniştri, direcţii din cadrul Ministerului Sănătăţii, Ministerul Învăţământului, Academia de Ştiinţe Medicale, Consiliul Naţional al Cercetării Ştiinţifice, Editura Academiei R.S.R., Ministerul Afacerilor Externe, Centrul de Cercetări pentru Problemele Tineretului, Institutul Central de Documentare Tehnică, „Colorom"-Codlea, Uzina de Prototipuri şi Reparaţii de Utilaj Chimic – Făgăraş, Societatea de Gerotologie, Ministerul Poştelor şi Telecomunicaţiilor, revista „Munictorul sanitar"), rapoarte, planuri de măsuri, cereri de încadrare de personal, o recenzie, solicitări de materiale ştiinţifice, diferite liste.

Scrisorile de răspuns şi documentele oficiale conţin semnătura, în original, şi avizul prof. dr. Aslan, sau, în absenţa acesteia, a reprezentanţilor INGGAA.

Conţine adresa privind aprobarea unui stagiu de specializare în institut a medicului turc Ibrahim Cataloglu.

Conţine corespondenţa cu Ministerul Învăţământului privind acceptarea la doctorat a cetăţeanului bulgar Ljubenov Ivan. O parte din documente sunt redactate în limba germană.

Conţine adresa privind aprobarea prelungirii şederii în Franţa a dr. Nicolae Dumitru, cercetător principal în institut.

Conţine adresa Ministerului Poştelor şi Telecomunicaţiilor, prin care se solicită sprijinul pentru obţinerea preparatelor „Gerovital N-3" şi „Gerovital N-4" pentru tratarea a doi salariaţi.

Conţine adresa privind confirmarea titlului ştiinţific de „doctor docent în ştiinţe" al d-lui Cornel David.

Perioada 1968-1966

Conţine corespondenţă (adrese şi informări către şi dinspre diverse instituţii - direcţii din cadrul Ministerului Sănătăţii, Consiliul Naţional al Cercetării Ştiinţifice, metodologii, evaluări şi aprobări, procese-verbale, hotărâri ale unor adunări generale, propuneri şi sugestii.

Scrisorile de răspuns şi documentele oficiale conţin semnătura, în original, şi avizul prof. dr. Aslan, sau, în absenţa acesteia, a reprezentanţilor INGGAA.

Conţine procesul-verbal al şedinţei Consiliului Ştiinţific al Institutului de Geriatrie, în cadrul căreia a fost aprobată premierea prof. Ana Aslan şi a dr. Cornel David.

Conţine proiectul Codului de Deontologie medicală.

Perioada 1968-1964

Conţine propuneri şi sugestii, referate, dări de seamă, metodologii, instrucţiuni, formulare şi tabele, planuri de cercetare, avize, studii, legislaţie, corespondenţă (adrese, informări şi note explicative către şi dinspre diverse instituţii – Academia de Ştiinţe Medicale, Uniunea Societăţilor de Ştiinţe Medicale, direcţii din cadrul Ministerului Sănătăţii, Comitetul de Cultură şi Artă al Oraşului Bucureşti, Comitetul de Stat pentru Cultură şi Artă).

Scrisorile de răspuns şi documentele oficiale conţin semnătura, în original, şi avizul prof. dr. Aslan, sau, în absenţa acesteia, a reprezentanţilor INGGAA (dr. Al Vrăbiescu – şef-secţie).

Conţine propunerile pentru trecerea la regimul de autofinanţare a Institutului de Geriatrie.

Conţine răspunsul farmacistului Emil Vespremeanu cu privire la unele preparate ale Domniei-sale.

Conţine propunerile pentru o emisiune T.V. a vârstnicilor, care au primit avizul prof. Ana Aslan.

Conţine Ordinul nr. 244 privind organizarea şi atribuţiile Ministerului Sănătăţii.

Conţine planul de cercetare ştiinţifică a institutului pe anul 1966.

Conţine nomenclatorul actelor aprobat prin decizia nr. 9/29 ianuarie 1965.

Conţine o notă de serviciu privind programul zilnic al personalului de la Secretariat şi Bibliotecă.

Conţine un tabel privind propunerile pentru schimb de experienţă în ţări socialiste în anul 1968.

Perioada 1963-1962

Conţine înştiinţări, referate, note interioare, metodologii, propuneri şi sugestii, propuneri tematice, dări de seamă, evaluări de personal, planuri de lucru, protocoale de cercetare, 1 chestionar, corespondenţă (adrese, informări şi note explicative către şi dinspre diverse instituţii – direcţii din cadrul Ministerului Sănătăţii, Editura Meridiane, Ministerul Afacerilor Externe).

Scrisorile de răspuns şi documentele oficiale conţin semnătura, în original, şi avizul prof. dr. Aslan, sau, în absenţa acesteia, a reprezentanţilor INGGAA.

Conţine caracterizările cercetătorilor propuşi pentru premiere pe trimestrul IV al anului 1962.

Conţine o adresă a Ministerului Afacerilor Externe prin care se solicită mai multe lucrări şi comunicări ştiinţifice realizate de prof. Ana Aslan în problema folosirii novocainei în tulburările mintale la bătrâni, acestea fiind solicitate de medici din Elveţia.

1973

197_ 197_

6057
10 iulie 1973

Către

CONSILIUL DE STAT
Comisia Naţională de Demografie
- Secretariat -

Urmare adresei dv.,Nr.736 din 29 iunie 1973, cu privire la inventarierea studiilor şi cercetărilor cu caracter demografic sau cu implicaţii demografice efectuate în ţara noastră în ultimii ani, vă trimitem alăturat situaţia lucrărilor efectuate de sectorul nostru de gerontologie socială în perioada 1966-1973, conform anexelor I şi II, menţionate de dv.

DIRECTOR ADJUNCT,

Dr.Alex. Ciucă

6057/10 iulie 19

INSTITUTUL DE GERIATRIE

- Bucureşti -

SECTORUL DE GERONTOLOGIE SOCIALA

STUDII SI CERCETARI PUBLICATE IN PERIOADA 1966-1972

Nr. crt.	Titlul lucrării, studiului, articolului, comunicării	Nr.pag. tipar	Autori	In ce an a fost publicată şi unde	Propuneri de valorificare de către Comisia Naţională de Demografi
1	2	3	4	5	6
1.	Reţeaua gerontologică, necesitate, organizare şi funcţionare	- 17	A.Ciucă	"Zeitschrift für Alternsforschung" 1966, Band 19, Heft 3 - 4, p.325-340, Dresden. "Etio-pathogénie et thérapeutique de la fatigue et de la sénescence prématurée", édité par la Fédération Internationale des Résistants, 1967, vol.II, p.711-728, Vienne.	
2.	Longevitatea şi condiţiile de mediu	5	A.Ciucă	"Deutsche Rotes Kreuz", 1967, Heft 2, p.16-18 et Heft 3, p. 13-18, Bonn" "The Gerontologist", 1967, vol.7, no.4, p.252-256, U.S.A.	
3.	Imbătrînirea precoce a populaţiei în zonele de guşă endemică.	10	A.Ciucă V.Jucovschi	"Acta Gerontologica" 1966, no.1, p.1-17, Milano" "Omagiu lui C.I.Parhon" les Editions de l'Académie de la R.S.R., 1966, p.153-163, Bucarest.	
4.	Sistemul de stat al protecţiei sănătăţii în România.	6	A.Ciucă	"Minerva Medica", 1966, vol.57, no.55, p.2509-2515, Turin.	

. / .

1	2	3	4	5	6
5.	Cauzele mortalităţii centenarilor		A.Ciucă V.Jucovschi L.Serescu	Séance de l'U.S.S.M, Section de gérontologie, 31 janvier 1966, Bucarest.	
6.	Variaţiile mortalităţii populaţiei vîrstnice pe sexe		V.Jucovschi A.Ciucă	Séance de l'U.S.S.M., Section de gérontologie, 31 janvier 1966, Bucarest.	
7.	Organizarea asistenţei medicale a populaţiei vîrstnice	8	A.Ciucă	7e Congrès International de Gérontologie, 26 juin-2 juillet 1966, Vienne. Proceedings of the 7th International Congress of Gerontology - 1966, édité par "Viener Medizinische Akademie", 1966, vol.VII, p.151-159, Vienne..	
8.	Particularităţile geografice ale mortalităţii populaţiei vîrstnice	4	L.Serescu R.Teodorescu V.Jucovschi A. Ciucă	7e Congrès International de Gérontologie, 26 juin-2 juillet 1966, Vienne. "Proceedings of the 7th International Congress of Gerontology - 1966",édité par "Viener Medizinische Akademie", 1966, vol.VI, p. 81-85, Vienne.	
9.	Distribuţia geografică a mortalităţii prin boli ale aparatului cardiovascular la persoanele vîrstnice.		A.Ciucă V.Jucovschi	Séance de l'U.S.S.M., Section de Médecine Sociale, 12 mai 1966, Bucarest.	
10.	Imbătrînirea demografică a populaţiei şi consecinţele medico-sociale.		A.Ciucă	Séance de l'U.S.S.M. Section de Gérontologie, 1966, filiale de Iaşi, Roumanie.	

1	2	3	4	5	6
11.	Importanţa factorului sex în procesul de îmbătrînire	7	A.Ciucă V.Jucovschi	"Proceedings of the 7th International Congress of Gerontology - 1966, édité par "Viener Medizinische Akademie", 1966, vol.VIII, p.229-236, Vienne. "Arbeit und Leistung", 1968, Heft 2, p.17-20, Köln.	
12.	Particularităţile morbidităţii populaţiei vîrstnice	5	R.Teodorescu L.Serescu V.Jucovschi A.Ciucă	"Proceedings of the 7th International Congress of Gerontology - 1966", édité par "Viener Medizinische Akademie", 1966 vol.V, p. 97-102, Vienne.	
13.	Investigaţii medicale complexe asupra populaţiei vîrstnice prin examene periodice	4	E.Mustaţă A.Ciucă M.Sanda	"Proceedings of the 7th International Congress of Gerontology - 1966", édité par "Viener Medizinische Akademie",1966, vol.V.p141-144, Vienne.	
14.	Evaluarea îmbătrînirii populaţiei prin teste biologice	6	V.Jucovschi A.Ciucă	"Proceedings of the 7th International Congress of Gerontology - 1966", édité par "Viener Medizinische Akademie",1966 vol.I, p.289-295, Vienne.	
15.	Contribuţiile la integrarea persoanelor vîrstnice în procesul urbanizării.		A,Ciucă E.Mustaţă	13e Conférence Internationale des Services Sociales, 4-10 septembre 1966, Washington.	
16.	Distribuţia geografică a bolilor cardio-vasculare şi speranţa de viaţă		A.Ciucă V.Jucovschi	"Pathologie et Microbiologie", Les Editions Médicales S.Karger A.G.,1967, vol.30, no.5, Bâle.	
17.	Indicatorul "om-an" al mortalităţii populaţiei de la 1 la 65 de ani.		A.Ciucă R.Cresin	Seance de l'U.R.S.M., Section de gérontologie 1967, Bucarest.	

./.

1	2	3	4	5	6
18.	Mortalitatea şi morbiditatea prin boli cardiovasculare la persoanele vîrstnice.		A.Ciucă V.Jucovschi	Symposium "La pathologie vasculaire des personnes âgées" 9 décembre 1967, Buc.	
19.	Corelaţia între morbiditate şi mortalitate prin accidente vasculare cerebrale.	7	V.Jucovschi A.Ciucă D.Dijmărescu	15es. Journées Scientifiques Nationales de la Société Française de Médecine Préventive et Sociale, 11-17 septembre 1967, Paris. "L'Evolution Médicale", 1968, no.2-3-4, p.391-398, vol.XII., Paris.	
20.	Un indice de determinare a bilanţului sănătăţii persoanelor vîrstnice.		A.Ciucă V.Jucovschi	"Centres de Santé et Médecine Moderne", édité par l'Union des Syndicats des Médecins des Centres de Santé, Paris, 1968.	
21.	Orientarea sociologică în gerontologie.		A.Ciucă E.Mustaţă M.Sanda	21e Congrès de l'Institut International de Sociologie, 23-28 octobre 1967, Madrid.	
22.	Organizarea loisir-ului în căminele de bătrîni.	4	A.Ciucă	"La Service Social", 1967, no.1-2, p.68-72, Bruxelles.	
23.	Mediul social şi patologia umană		A.Ciucă	"Muncitorul sanitar", 1968, no.10,6 mars, Bucarest.	
24.	Problemele sociale ale populaţiei vîrstnice.	7	A.Ciucă	2e.Congrès National d'Hygiène et de Santé Publique 24-26 octobre 1968, Bucarest. 2e. Congrès National d'Hygiène édité par l'U.S.S.M., Société d'Hygiène et de Santé Publique, p.713-720, Bucarest.	
25.	Studiul dinamicii indicatorilor somato-psihometrici la bătrîni	1	A.Ciucă V.Jucovschi D.Dijmărescu	Travaux de la Société Hongroise de Gérontologie, 11-13 nov. 1968, p.55-56, Budapest.	

./.

1	2	3	4	5	6
26.	Evaluarea vîrstei biologice prin diferite teste biometrice.		V.Jucovschi A.Ciucă G.Popescu	Symposium "Critères d'âge biologique" novembre 1968, Piatra Neamţ, Roumanie	
27.	Profilul grafic al îmbătrînirii biologice unei colectivităţi		G.Popescu V.Jucovschi A.Ciucă	Symposium "Critères d'âge biologique" 18-19 oct. 1968, Piatra Neamţ, Roumanie	
28.	Utilizarea indicatorului "mobilitate" pentru determinarea vîrstei biologice		R.Cresin A.Ciucă P.Sterian	Symposium "Critères d'âge biologique" novembre 1968, Piatra Neamţ, Roumanie.	
29.	Rolul componentei sociale în evaluarea vîrstei biologice.	5	A.Ciucă E.Mustaţă	Symposium de Sociologie Médicale, 18-19 août, 1969, Bucarest. "Cercetări de sociologie medicală" (Recherches de sociologie médicale), 1969, vol.I, p.61-66, Bucarest.	
30.	Cercetări medico-sociale privind îmbătrînirea populaţiei	6	A.Ciucă V.Jucovschi	2e.Congrès National d'Hygiène, édité par l'U.S.S.M.;Société d'Hygiène et de Santé Publique, page 730-736,Buc.	
31.	Metode sociologice în cercetarea longevităţii	1	A.Ciucă P.Sterian R.Cresin	IIe Congrès National d'hygiène,édité par l'Union des Sociétés de Sciences Médicales , Société d'hygiène et de santé publique p.754-755, 1968,Buc.	
32.	Consideraţii asupra evoluţiei populaţiei.	1	R.Cresin A.Ciucă	IIe Congrès National d'Hygiène, édité par l'U.S.S.M. Société d'Hygiène et de Santé Publique, p.785-786, 1968, Bucarest.	
33.	Diferenţieri pe sexe în procesul îmbătrînirii.	3	A.Ciucă V.Jucovschi	"Arbeit und Leistung", Heft 2, p.17-20, fevrier 1968, Köln.	
34.	Politica socială în problema utilizării persoanelor vîrstnice.	1	A.Ciucă M.Sanda	Travaux du Congrès de la Société Hongroise de Gerontologie, p.52-53, Budapest, 1968.	

2	3	4	5	6
5. Reintegrarea socială după pensionare.	2	A.Ciucă M.Sanda	Revue Pratique de Psychologie de la Vie Sociale et d'hygiène mentale, 1969, no.1, page 76-78, Paris.	
6. Antrenarea pensionarilor în viaţa socială.		A.Ciucă M.Sanda	IULA, édité par l'Union Internationale des Villes et Pouvoirs Locaux, nr.3506, nov.1968, La Haye, Pays Bas.	
7. Viaţa activă şi sănătatea persoanelor vîrstnice.		A.Ciucă M. Sanda	XIe Congrès Tchécoslovaque de Médecine du Travail, 1969, 4-6 juin, Usti nad Laben	
8. O metodă de apreciere a vîrstei biologice		A.Ciucă V.Jucovschi	XIe Congrès Tchécoslovaque de Médecine du Travail, 1969, 4-6 juin, Usti nad Laben.	
9. Cercetări de gerontologie socială în România.		A.Ciucă	XIIe Congrès National de Médecine Sociale 1969, 30 mai - 2 juin Trieste.	
10. Rolul factorilor sociali în longevitate.		A.Ciucă R.Cresin P.Sterian	VIIe Congrès International de Gérontologie, 1969, 24-29 août, Washington. Proceedings of the 8th International Congress of Gérontology, 1969, vol.II, 63, Washington.	
11. Cercetări privind estimarea îmbătrînirii normale prin indicatori antropometrici.		V.Jucovschi A.Ciucă	VIIe Congrès International de Gérontologie, 1969, 24-29 août, Washington. Proceedings of the 8th International Congress of Gerontology, 1969, vol.II, p.14, Washington.	
12. Factorii sociali în invaliditatea precoce.		A.Ciucă V.Jucovschi L.Serescu	VI Congrès International de Gérontologie Sociale, 1969, 2-4 oct. San Remo.	
13. Metodă pentru stabilirea vîrstei pensionării		V.Jucovschi A.Ciucă	VI Congrès International de Gérontologie Sociale, 1969, 2-4 oct. San Remo.	
14. Cercetări privind problemele medico-sociale actuale ale bătrînilor.		A.Ciucă M.Sanda E.Mustaţă	VI Congrès International de Gérontologie Sociale, 1969, 2-4 oct. San Remo.	

1	2	3	4	5	6
45.	Antrenarea persoanelor vîrstnice în viaţa socială.		A.Ciucă M.Sanda	Ve Colloque Européen sur les Actions Sociales, 1969, 24-30 juillet, Berne.	
46.	Socio-tehnica şi actiunea socială.		A.Ciucă P.Sterian	V-ème Colloque Européen sur les Actions Sociales, 1969, 24-30 juillet.	
47.	Evoluţia mortalităţii prin accidente vasculare,urmare a arterosclerozei.		A.Ciucă V.Jucovschi D.Dijmărescu	XV Congrès International sur les Maladies de la Civilisation, l'Alimentation et les Conditions de vie, 1969, 8-14 sept. Hannover.	
48.	Studiul populaţiei cu ajutorul modelelor matematice		R.Cresin A.Ciucă	XXII e Congrès International de Sociologie, 1969, sept. Rome.	
49.	Metoda clasificării tipologice a mediului rural		A.Ciucă P.Sterian R.Cresin	XXIIe Congrès International de Sociologie, 1969, sept. Rome.	
50.	Cercetări privind influenţa mediului asupra bioritmului în epoca bătrîneţii.		A.Ciucă V.Jucovschi	VIIe Congrès International de Médecine Néohyppocratique 1969, 21-26 sept. Méxique.	
51.	Antropologia îmbătrînirii (metode antropometrice).		A.Ciucă V.Jucovschi Gh.Popescu	VIIe Congrès International de Médecine Néohyppocratique 1969, 21-26 sept. Mexique.	
52.	Cercetări privind determinarea bilanţului sănătăţii prin indicatori antropometrici în raport cu mediul.		A.Ciucă V.Jucovschi	VIIe Congrès Internationale de Médecine Neohyppocratique 1969, 21-26 sept. Mexique.	
53.	Studiul influenţei diferiţilor factori sociali şi psihologici asupra ritmului îmbătrînirii.		A.Ciucă M.Sanda L.Belea	VIIe Congrès International de Médecine Néohyppocratique, 1969, 21-26 sept. Mexique.	

1	2	3	4	5	6
54.	Probleme psiho-sociale în raport cu studiul longevităţii	6	A.Ciucă L.Belea P.Sterian	"Cercetări de Sociologie Medicală" (Recherches de Sociologie Médicale), 1969, vol.I, p.21-27, Bucarest.	
55.	Corelaţii între diferiţi factori sociali, psihologici şi îmbătrînirea precoce pe o grupă de populaţie.	5	A.Ciucă M.Sanda	"Cercetări de Sociologie Medicală" (Recherches de Sociologie Médicale), 1969, vol.I, p.28-33, Bucarest.	
56.	Modificări în structura socio-economică a populaţiei din RSR în deceniul 1956-1966	5	A.Ciucă R.Cresin	"Cercetări de Sociologie Medicală" (Recherches de Sociologie Médicale), 1969, vol.II,p.144-149, Bucarest,	
57.	Metodă statistică de determinare a "vîrstei biologice"	3	A.Ciucă V.Jucovschi A.Marinescu	"Cercetări de Sociologie Medicală" (Recherches de Sociologie Médicale) 1969, vol.I, p.171-174, Bucarest.	
58.	Studiul dinamicii duratei medii de viaţă în raport cu mortalitatea prin boli cardio-vasculare.	6	V.Jucovschi A.Ciucă	Cercetări de Sociologie Medicală (Recherches de Sociologie Médicale) 1969, vol.I, p.175-181, Bucarest.	
69.	Fluxul mobilităţii socio-economice pe timp de 5 generaţii în familiile longevivilor.	8	A.Ciucă P.Sterian R,Cresin	Cercetări de Sociologie Medicală (Recherches de Sociologie Médicale), 1969, vol.I, p.182-190, Bucarest.	
60.	Cercetări privind evaluarea orariului mediu al îmbătrînirii în diferite comunităţi.	3	A.Ciucă V.Jucovschi D.Dijmărescu	"Cercetări de Sociologie Medicală" (Recherches de Sociologie Médicale) 1969, vol.II, p.18-21,Bucarest.	
61.	Cercetări antropometrice privind îmbătrînirea diferitelor grupe ale populaţiei.	5	A.Ciucă V.Jucovschi D.Damian L.Bucu	"Cercetări de Sociologie Medicală" (Recherches de Sociologie Médicale), 1969, vol.II, p.69-74, Bucarest.	

1	2	3	4	5	6
62.	Studiul îmbătrînirii unor populaţii în condiţii diferite de mediu. (psihic şi social).	4	A.Ciucă V.Jucovschi	"Cercetări de sociologie medicală" (Recherches de sociologie médicale). 1969, vol.II, p.159-163, Bucarest.	
63.	Modelarea grafică pentru determinarea îmbătrînirii biologice normale a cîtorva grupe de populaţii.		A.Ciucă V.Jucovschi	Tehnici şi metode de sociologie (Techniques et méthodes de sociologie), 1970, Bucarest.	
64.	Aplicaţiile indicatorului de energie informaţională pe problemele diferitelor grupe de populaţii.		A.Ciucă R.Cresin P.Sterian	Symposion de sociologie, 1969, 24-26 juin, Bucarest.	
65.	Procedee de evaluare a contribuţiei social-economice a bătrînului în mediul rural.		A.Ciucă E.Petrescu	Symposion de sociologie, 1969, 24-26 juin, Bucarest.	
66.	Utilizarea testelor biometrice în aprecierea gradului de îmbătrînire ale unor colectivităţi.		A.Ciucă V.Jucovschi	Symposion de sociologie, 1969, 24-26 juin, Bucarest.	
67.	Longevitatea în Vrancea şi Tara Moţilor în dinamica factorilor sociali.		A.Ciucă P.Sterian	Symposion de sociologie, 1969, 18-19 août, Bucarest.	
68.	Factorii sociali şi îmbătrînirea.	3	A.Ciucă M.Sanda	La médecine sociale vol.20, no.4, p,101-104, avril, 1970.	
69.	Cercetări asupra determinării vîrstei biologice medii.	4	A.Ciucă V.Jucovschi	La semaine médicale no.7, avril 1970, p.123-127.	

./.

1	2	3	4	5	6
70.	Pierderea interesului pentru viaţă, factor de accelerare a ritmului îmbătrînirii la subiecţii bătrîni din instituţii.		A.Ciucă E.Mustaţă O.Văleanu	V-ème Congrès Médical de la Fédération Internationale des Résistants, Paris 1970.	
71.	Determinarea ritmului normal de îmbătrînire cu ajutorul metodelor biometrice. Profil grafic al îmbătrînirii.		A.Ciucă V.Jucovschi	Vème Congrès Médicale de la Fédération International des Résistants, Paris, 1970.	
72.	Factori sociali şi psihologici în îmbătrînirea precoce.		A.Ciucă M.Sanda L.Belea	V-ème Congrès Médicale de la Féderation International des Résistants, Paris, 1970.	
73.	Influenţa unor factori biosociali asupra longevităţii		A.Ciucă R.Cresin G.Ghenciu	Session scientifique solenelle de l'USSM, Section de Gérontologie, 27 avril, 1971.	
74.	O metodă de cercetare a componenţei sociale în gerontologie.		A.Ciucă E.Mustaţă	Session scientifique solennelle de l'USSM, Section de Gérontologie, 27 avril, 1971.	
75.	Studiul factorilor de mediu şi ritmul de îmbătrînire.		L.Serescu A.Ciucă	17-ème Congrès International sur les Maladies de Civilisation, l'Alimentation et les Conditions de la Vie, Montreux, 6-12 sept.1971.	
76.	Experimente privind integrarea socială a bătrînilor după pensionare.		A.Ciucă M.Sanda E.Mustaţă	Congrès Gérontologique National et Européen, Madrid, 28-30 octobre 1971.	
77.	Aspecte ale relaţiilor între generaţii în raport cu procesul de urbanizare.		A.Ciucă E.Mustaţă	Congrès Gérontologique National et Européen, Madrid, 28-30 octobre 1971.	
78.	Mortalitatea grupei de vîrstă de la 65 la 74 ani în ultimii 10 ani în România.	10	R.Cresin A.Ciucă V.Jucovschi	Studia demograficzne, no.26, 1971, p.93-103 Sovetskoe zdravoohranenie, no.3, 1971, p.58-62.	

1	2	3	4	5	6
79.	Factorii de mediu şi îmbătrînirea.		A.Aslan A.Ciucă C.David	Symposion "Le vieillissement et les facteurs de milieu", organisé par la société de gérontologie et la Société d'Hygiène et de Santé publique. Bucarest, 22 decembre 1972.	
80.	Aspecte sociale privind alimentaţia bătrînilor		A.Ciucă M.Sanda E.Petrescu	Conférence sur le théme: "L'alimentation des vieillards" USSM, Bucarest, le 21 dec.1972.	
81.	Bătrînul în lumea de azi		A.Ciucă	Rapport d'introduction à la table ronde: "Le vieillard dans le monde d'aujourd'hui, USSM, Bucarest, 31 janvier 1973.	
82,	Cercetări ecologice asupra îmbătrînirii precoce a unor colectivităţi		A.Ciucă V.Jucovschi	Session scientifique annuelle de l'Institut de Gériatrie, Bucarest, 22 février 1973.	
83.	Longevitatea şi factorii de mediu fizic.		A.Ciucă G.Ghenciu	Session scientifique annuelle de l'Institut de Gériatrie, Bucarest, 22 février 1973.	

INSTITUTUL DE GERIATRIE
- Bucureşti -

Sectorul de gerontologie
socială

ANEXA II

STUDII SI CERCETARI CU TERMEN IE FINALIZARE IN 1973

Nr. crt.	Titlul lucrării	Autori	Volum pag.dact.	Propuneri de valorificare de către Comisia Naţională de Demografie.
1.	Modificări ale nivelului forţei de muncă, determinate de creşterea populaţiei vîrstnice şi a duratei de instrucţie.	A.Ciucă Gh.Ghenciu	circ.20 pag.	

RFG

Dr Schmidt.

Ministerul Sănătății 206
Institutul de Geriatrie Bucuresti
INTRARE Nr. 1499/888
Anul 73 Luna II Ziua 14

011596 n buc 2
trans 4 tc buc

lok 70 din zczc blb 437 berlin tlx 28 13 1525=

dr a ziuza institutu de geriotrie str caldarusani9 bucuresti/~~9~~8=

erbitten dringendst zusamme nfassung in deutscher und
englischer sprache zum b~~eitrag f geiograf ece~~ beitrag
geiography of longuvity =
dr u j schmidt berlin+

col blb 437 dr a ziuza str 9 bucuresti/8 dr u j schmidt+

h 2011+

Tov Ehemein

5943

Către

3 iulie 4

DIRECTIA ORASENEASCA
DE STATISTICA - BUCURESTI

Vă aducem la cunoştinţă că deoarece, în planul de cercetare al institutului, nu avem cuprinse teme nominalizate, nu putem completa dările de seamă de stat "cercetare ştiinţifică 1" şi "cercetare ştiinţifică 2".

D/L R E C T O R,
Prof.dr.doc. Ana Aslan.

C ă t r e

5941

MINISTERUL SANATATII 3 iulie 4

Direcţia spitalelor.

Alăturat vă trimitem un exemplar din darea de seamă privind cercetarea ştiinţifică pentru anul 1972 şi un exemplar din planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1973.-

D I R E C T O R,

Prof.dr.doc. Ana Aslan

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 6419
Anul 1973 Luna 24/VII/73

MINISTERUL SANATATII Nr. 40946
DIRECTIA ASISTENTEI MEDICALE din 17.VII.973

Primită pe 31.07.973.
Nu s-a putut putea pune astăzi intrarea cu fost lucrările pe salarii.- 03.08.973.

Către, Institutul de Geriatrie

Alăturat vă înaintăm adresa nr.61.957/40.946 a Ministerului Educaţiei şi Invăţămîntului, împreună cu anexele respective, cu rugămintea de a ne comunica datele solicitate pînă la data de 25 iulie a.c., în vederea centralizării.

D I R E C T O R,

Dr.Taindel Claudiu

MINISTERUL EDUCATIEI SI INVATAMINTULUI
DIRECTIA INVATAMINTULUI SUPERIOR
SI CERCETARII STIINTIFICE

Nr. 61.957 /1973

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Registratura generală
Nr. 70946/28 VI 73

26 IUN 1973

CATRE
Ministerul Sănătății
Direcția generală învățământ -

In conformitate cu prevederile actelor normative care reglementează conferirea titlurilor științifice în Republica Socialistă România (Decretul nr. 1058/1967 și H.C.M. nr. 2910/1967), doctoratul se organizează ca formă superioară de învățământ și cercetare de specialitate în diferite ramuri ale științei.

De asemenea, potrivit Legii nr. 2/1971, doctoratul constituie treapta superioară de perfecționare a pregătirii profesionale a lucrărilor din unitățile socialiste care posedă diplomă de studii superioare.

In contextul preocupărilor Ministerului Educației și Învățământului pentru realizarea unității organice dintre învățământ, producție și cercetare, în scopul unei permanente legări a doctoratului de nevoile reale ale economiei și culturii, este necesar să se stabilească criterii cît mai obiective de îmbunătățire a acestei forme de perfecționare.

In vederea elaborării unor planuri anuale și de perspectivă (pînă în 1980) privind perfecționarea prin doctorat a specialiștilor cu studii superioare din toate domeniile economiei și culturii, vă rugăm să ne comunicați, pînă la 1 august 1973, următoarele :

1. Numărul persoanelor care urmează a se înscrie la doctorat în anul universitar 1973/1974, pe profile de pregătire (ingineri, arhitecți, economiști, agronomi, medici, medici veterinari, matematicieni, fizicieni, chimiști, bio-

logi, filologi etc.) din cadrul instituţiei dv. şi a unităţilor subordonate, precum şi specialităţile (anexa 1 a).

2. Numărul specialiştilor cu studii superioare, pe ani, pentru perioada 1975-1980, care apreciaţi că se vor înscrie la doctorat (anexa 1 b).

3. Specialităţile prioritare sau cu pondere mare, în care sînteţi interesaţi să-şi desfăşoare activitatea la doctorat personalul dv. (anexa 2).

4. Propuneri de teme pentru tezele de doctorat (pe ramuri de ştiinţă), ale căror rezultate să-şi găsească valorificare (aplicare) directă în activitatea instituţiei dv. sau a unităţilor din subordine (anexa 3).

Datele solicitate sînt detaliate în anexele alăturate.

Totodată, trimitem lista ramurilor de ştiinţă în care este organizat doctoratul, precum şi denumirea titlului ştiinţific care se conferă.

Ministerul Educaţiei şi Învăţămîntului
Direcţia Superior şi cercetării ştiinţifice

D I R E C T O R,

D. F. Lăzăroiu

SM/AP

ANEXA 1 a

MINISTERUL.....
Organul central .....
Unitatea de învățământ sau
cercetare.....

P L A N

privind numărul persoanelor ce se vor înscrie
la doctorat în anul universitar 1973/1974

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Nr. persoanelor care se vor înscrie la doctorat	Profilul de pregătire	Specialitatea și ramura de știință

ANEXA 1 b

MINISTERUL.....
Organul central.....
Unitatea de învăţământ
sau cercetare.....

P L A N

de perppectivă privind numărul persoanelor
ce se vor înscrie la doctorat în anii
1975/1980

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Specialitatea şi ramura de ştiinţă	Nr. specialiştilor cu studii superioare, pe profile, care se vor înscrie la doctora					
			1975	1976	1977	1978	1979	1980

ANEXA 2

T A B E L

privind propuneri de specialităţi prioritare sau cu pondere mare în economie şi cultură la care să se organizeze doctoratul.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau de cercetare	Denumirea specialităţii	Obs.

ANEXA 3

T A B E L

privind propuneri de teme pentru tezele de doctorat ale căror rezultate să-şi găsească valorificare (aplicare) în producţie.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau cercetare	Ramura de ştiinţă	Specialitatea	Titlul temei	Intreprinderea, institutul de cercetare, instituţia interesată în rezolvarea temei

Anexa 1 B

MINISTERUL SANATATII
INSTITUTUL DE GERIATRIE

P L A N

de perspectivă privind numărul persoanelor ce se vor înscrie la doctorat în anii 1975-1980.

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Specialitatea şi ramura de ştiinţă	Nr. specialiştilor cu studii superioare pe profile, care se vor înscrie la doctorat.					
			1975	1976	1977	1978	1979	1980
1.	Institutul de geriatrie	Anatomie patologică	1					

D I R E C T O R,

Anexa 1 A

MINISTERUL SANATATII
INSTITUTUL DE GERIATRIE

P L A N

privind numărul persoanelor ce se vor înscrie la doctorat în anul universitar 1973-1974.

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Nr. persoanelor care se vor înscrie la doctorat	Profilul de pregătire	Specialitatea şi ramura de ştiinţă.
1.	Institutul de geriatrie	1	Medic biochimist	gerontologie-biochimie
2.	- " -	1	Biofizician	gerontologie-biofizică
3.	- " -	1	Medic sănăt. publică	gerontologie socială- sănătate publică.
4.	- " -	1	Statistician demograf	Gerontologie socială- statistică demografică.
	Total =	4	-	-

DIRECTOR,

4.VIII.1973.

Tov. Bălan — Bălan . nu —

Rusu — [illegible]

Brazdeş — [illegible]

Dr. Costirin — Dr. Costirin (1975)

Mihăilescu V. — NU MĂ INSCRIU.

Ştefănescu

Dr. Enăchescu G.

Dr. Bojinescu — Bojinescu { Mă înscriu pt. 1973–1974

Dr. Sanda.

Gusic V.

Dr. Costirin — Diploma de Doctor în medicină şi Chirurgie umană în 1944 — Specialitatea Anat. Patologică

Brazdeş — Aspecte biofizice ale farmacodinamicei 1974–1975.

ANEXA 1 a

MINISTERUL.....
Organul control.....
Unitatea de învățământ sau
cercetare.....

P L A N

privind numărul persoanelor ce se vor înscrie la doctorat în anul universitar 1973/1974.

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Nr. persoanelor care se vor înscrie la doctorat	Profilul de pregătire	Specialitatea și ramura de știință
		Dr. Bojinescu	Medic Biochimist	Gerontologie + Biochimie.

În 1974/75 :

Brazdes Livia — Biofizician — Gerontologie - Biofizică.

ANEXA 1 b

MINISTERUL.....
Organul control.....
Unitatea de învăţământ
sau cercetare.....

P L A N

de perspectivă privind numărul persoanelor
ce se vor înscrie la doctorat în anii 1975/1980.

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Specialităţile şi ramuri de ştiinţă	Nr. specialiştilor cu studii superioare pe profile, care se vor înscrie la doct					
			1975	1976	1977	1978	1979	198

Anat. Patol. Dr. Cortina M.

ANEXA 2

T A B E L

privind propuneri de specialităţi prioritare sau cu pondere mare în economie şi cultură la care să se organizeze doctoratul.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau de cercetare.	Denumirea specialităţii	OBS.

ANEXA 2

T A B E L

privind propuneri de teme pentru tezele de doctorat ale căror rezultate să-şi găsească valorificare (aplicare) în producţie.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau cercetare.	Ramura de ştiinţă	Specialitatea	Titlul temei	Intreprinderea, institutul de cercetare, instituţie interesată în rezolvarea temei

ANEXA 2

T A B E L

privind propuneri de specialităţi prioritare sau cu pondere mare în economie şi cultură la care să se organizeze doctoratul.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau de cercetare.	Denumirea specialităţii	OBS.
1.	Ministerul Sănătăţii Institutul de Geriatrie Bucureşti.	Gerontologie Socială.	

D I R E C T O R,

ANEXA 1 a

MINISTERUL Sănătăţii

Organul central.....

Unitatea de învăţământ sau cercetare Instit.de Geriatrie

P L A N

privind numărul persoanelor ce se vor înscrie la doctorat în anul universitar 1973/1974.

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Nr.persoanelor care se vor înscrie la doctorat	Profilul de pregătire	Specialitatea şi ramura de ştiinţă
1.	Institutul de Geriatrie Bucureşti.	1	Geront.socială	Sănătate publică.
2.	- Idem -	1	Geront.Socială	Statistică demografică.

D I R E C T O R,

ANEXA 1 b

MINISTERUL.....
Organul central.....
Unitatea de învăţământ
sau cercetare.....

P L A N

de perspectivă privind numărul persoanelor
ce se vor înscrie la doctorat în anii 1975/1980.

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Specialitatea şi ramura de ştiinţă	Nr. specialiştilor cu studii superioare, pe profile, care se vor înscrie la doct.					
			1975	1976	1977	1978	1979	1980
1	Dr Ciupăiceru Dina	Sănătate Publică	1					
2.	Ghencea Gh.	statistică demografică		1				

ANEXA 1 a

MINISTERUL.....
Organul control.....
Unitatea de învăţământ sau
cercetare.....

P L A N

privind numărul persoanelor ce se vor înscrie la doctorat în anul universitar 1973/1974.

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Nr. persoanelor care se vor înscrie la doctorat	Profilul de pregătire	Specialitatea şi ramura de ştiinţă
1	Dr. Ciupăcrău Ana	1	Gerontologie Socială	Sănătatea Publică
2	Ghencii Gh.	1	Gerontologie Socială	Statistică demografică

ANEXA 2

T A B E L

privind propuneri de specialităţi prioritare sau cu pondere mare în economie şi cultură la care să se organizeze doctoratul.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau de cercetare.	Denumirea specialităţii	OBS.
	Ministerul Sănătăţii	Sexuologie socială	

ANEXA 3

T A B E L

privind propuneri de teme pentru tezele de doctorat ale căror rezultate să-şi găsească valorificare (aplicare) în producţie.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau cercetare.	Ramura de ştiinţă	Specialitatea	Titlul temei	Intreprinderea, institutul de cercetare, instituţia interesată în rezolvarea temei
	Ministerul sănătăţii	Sănătatea Publică	Serviciul Social		Institutul de Igienă

ANEXA 1 b

MINISTERUL.....
Organul central.....
Unitatea de învăţămînt
sau cercetare.....

P L A N

de perspectivă privind numărul persoanelor
ce se vor înscrie la doctorat în anii 1975/198o.

Nr. crt.	Unitatea subordonată	Specialitatea şi ramura de ştiinţă	Nr.specialiştilor cu studii superioare, pe profile,care se vor înscrie la doct.					
			1975	1976	1977	1978	1979	198o

ANEXA 3

T A B E L

privind propuneri de teme pentru tezele de doctorat ale căror rezultate să-şi găsească valorificare (aplicare) în producţie.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau cercetare.	Ramura de ştiinţă	Specialitatea	Titlul temei	Intreprinderea, institutul de cercetare, instituţia interesată în rezolvarea temei

ANEXA 1 a

MINISTERUL.....
Organul central.....
Unitatea de învăţămînt sau
cercetare.....

P L A N

privind numărul persoanelor ce se vor înscrie la doctorat în anul universitar 1973/1974.

Nr. crt.	~~Unitatea subordonată~~ Numele Salariatului	Nr. persoanelor care se vor înscrie la doctorat	Profilul de pregătire	Specialitatea şi ramura de ştiinţă

Dr. Lăbuşcă Mărioara

doctorand în ştiinţele medicale specialitatea Oftalmologie

la I.M.F. Cluj

- am susţinut examenele obligatorii
- redactez teza

ANEXA 1 b

MINISTERUL.....
Organul central.....
Unitatea de învăţământ
sau cercetare.....

P L A N

de perspectivă privind numărul persoanelor
ce se vor înscrie la doctorat în anii 1975/1980.

Nr. crt.	Unitatea subordonată Sănătatea	Specialitatea şi ramura de ştiinţă	Nr. specialiştilor cu studii superioare, pe profile, care se vor înscrie la doct.					
			1975	1976	1977	1978	1979	1980

ANEXA 2

T A B E L

privind propuneri de specialităţi prioritare sau cu pondere mare în economie şi cultură la care să se organizeze doctoratul.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau de cercetare.	Denumirea specialităţii	OBS.

ANEXA 3

T A B E L

privind propuneri de teme pentru tezele de doctorat ale căror rezultate să-şi găsească valorificare (aplicare) în producţie.

Nr. crt.	Ministerul, organul central, unitatea de învăţământ sau cercetare.	Ramura de ştiinţă	Specialitatea	Titlul temei	Intreprinderea, institutul de cercetare, instituţia interesată în rezolvarea temei

Nr. 5291

7. Iunie 3

Către,

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

In atenţia tov. Secretar General
dr. Emil Măgureanu

Prin prezenta vă aducem la cunoştinţă că nu avem întocmite fişe ofertă a lucrărilor, întrucît institutul nostru nu are teme contractate pentru anul 1974.

D I R E C T O R,

Prof. dr. doc. Ana Aslan

8.VI.1973

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREȘTI"

București 28 mai 1973
Str Mînăstirea Căldărușani, 9 Sector 8
Căsuța Poștală 2009
Telefon 17.76.86 — 18.51.85

Nr. 4965

C ă t r e

MINISTERUL INVATAMINTULUI
- Direcția studenți străini - relații externe -

Deoarece am primit cu întîrziere adresa Ministerului Sănătății cu nr.IX/C.5/607, privind efectuarea unor stagii în străinătate pentru obținerea de titluri științifice (doctorat), ~~în străinătate, cu avizul~~ la îndrumarea Ministerului Sănătății, ne adresăm dv. cu rugămintea de a accepta înscrierea tovarășei RUSU CORNELIA, chimistă la institutul nostru, pentru specialitatea "acizi nucleici" , în R.P.Polonă.

Biroul organizației de bază este de acord cu această propunere.

Documentele necesare,pentru înscrierea la concurs,vor fi depuse de către candidat în cel mai scurt timp.

D I R E C T O R,

Prof.dr.doc. Ana Aslan

28 mai 3

Nr. 4965

C ă t r e

MINISTERUL INVATAMINTULUI

- Direcţia studenţi străini - relaţii externe -

Deoarece am primit cu întîrziere adresa Ministerului Sănătăţii cu nr.IX/C.5/607, privind efectuarea unor stagii în străinătate pentru obţinerea de titluri ştiinţifice (doctorat) în străinătate, cu avizul Ministerului Sănătăţii, ne adresăm dv. cu rugămintea de a accepta înscrierea tovarăşei RUSU CORNELIA, chimistă la institutul nostru, pentru specialitatea "acizi nucleici" , în R.P.Polonă.

Biroul organizaţiei de bază este de acord cu această propunere.

Documentele necesare,pentru înscrierea la concurs,vor fi depuse de către candidat în cel mai scurt timp.

D I R E C T O R,

Prof.dr.doc. Ana Aslan

4965

C ă t r e

MINISTERUL SANATATII

Cabinetul secretarului general.

3 mai 28

La adresa dv. nr. IX/C.5/607 primită la institut în ziua de 26 mai a.c., vă comunicăm că în urma şedinţei comitetului de conducere, a fost propusă pentru obţinerea de titluri ştiinţifice (doctorat), în străinătate, tovarăşa RUSU CORNELIA, chimistă, la institutul nostru, pentru specialitatea "acizi nucleici", în R.P.Polonă.

Biroul Organizaţiei de bază este de acord cu acwastă propunere.

Documentele necesare pentru înscrierea la concurs vor fi depuse de către canditat în cel mai scurt timp.

D I R E C T O R,

Prof.dr.doc. Ana Aslan

Nr. 2415

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREŞTI"

București, 17. III. 1973
Str. Mînăstirea Căldărușani, 9 — Sector 8
Căsuța Poștală 2009
Telefon 17.76.86 — 17.24.41

Către,
MINISTERUL SANATATII
Direcţia Personal şi Invăţămînt

Vă înaintăm alăturat caracterizările Tov.: dr. Alex. Ciucă şi dr. Alex. Vrăbiescu directori adjuncţi la Institutul de Geriatrie pentru evidenţa Dvs.

Caracterizările alăturate sînt întocmite şi aprobate de către Comitetul de Conducere al Institutului în baza aprecierilor făcute de Tov. Prof. Dr. Doc. Ana Aslan directorul Institutului.

Secretar ştiinţific,
Ghenciu Gh.

„Grafica nouă" — c. 3384

Nr. 2415
17. III. 3

19. III. 1973

Către,
MINISTERUL SANATATII
Direcţia Personal şi Invăţămînt

Vă înaintăm alăturat caracterizările Tov.: dr. Alex. Ciucă şi dr. Alex. Vrăbiescu directori adjuncţi la Institutul de Geriatrie pentru evidenţa Dvs.

Caracterizările alăturate sînt întocmite şi aprobate de către Comitetul de Conducere al Institutului în baza aprecierilor făcute de Tov. Prof. Dr. Doc. Ana Aslan directorul Institutului.

Secretar ştiinţific,
Ghenciu Gh.

Nr. 2417

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREŞTI"

Bucureşti, 17. III. 1973
Str. Mînăstirea Căldăruşani, 9 — Sector 8
Căsuţa Poştală 2009
Telefon 17.76.86 — 17.24.41

Către,

COMITETUL DE PARTID AL SECTORULUI 8
Serviciul cadre
- In atenţia Tov. Albu

Vă înaintăm alăturat caracterizările Tov.: dr. Alex.Ciucă şi dr. Alex. Vrăbiescu directori adjuncţi la Institutul de Geriatrie pentru evidenţa Dvs.

Caracterizările alăturate sînt întocmite şi aprobate de către Comitetul de Conducere al Institutului în baza aprecierilor făcute de Tov. Prof. Dr. Doc. Ana Aslan directorul Institutului.

Secretar ştiinţific,

Ghencea Gh.

„Grafica nouă" — c. 3384

Nr. 2417
17. III. 3

Către,

COMITETUL DE PARTID AL SECTORULUI 8
Serviciul cadre
- In atenţia Tov. Albu

Vă înaintăm alăturat caracterizările Tov.: dr. Alex.Ciucă şi dr. Alex. Vrăbiescu directori adjuncţi la Institutul de Geriatrie pentru evidenţa Dvs.

Caracterizările alăturate sînt întocmite şi aprobate de către Comitetul de Conducere al Institutului în baza aprecierilor făcute de Tov. Prof. Dr. Doc. Ana Aslan directorul Institutului.

Secretar ştiinţific,

Ghencea Gh.

Am primit materialul
19 III 1973
Alby

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Secretar General

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 2203
Anul Luna 10/III/1973

București 7 martie 19 73
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 1.574

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Vă înaintăm alăturat 1 exemplar (e)

din Buletinul Academiei de Stiinţe Medicale

No. I/1973

SECRETAR GENERAL,

Prof. dr. Emil Măgureanu

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII

Direcţia de Organizare şi Control

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 2057
Anul 73 Luna III Ziua 3

Nr. ieşire X.A/325
1973 luna februarie ziua 28

Către,

Institutul de geriatrie
Loco

Vă trimitem alăturat Buletinul Ministerului Sănătăţii - SUPLIMENT Nr.II/1973, cuprinzînd Ordinul ministrului sănătăţii nr.66/1973 pentru aprobarea „Normelor generale privind conducerea instituţiilor sanitare de stat".

DIRECTOR,
Dr. Gh. Răznicu

Anexă: 2 ex.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Secretar General

Ministerul ... Institutul de ... INTRA 1671 Anul ... Luna 21/II/73

București 19 februarie 1973
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 1.231

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Vă înaintăm alăturat 1 exemplar (e)

din Buletinul Academiei de Stiinţe Medicale

No. 4

SECRETAR GENERAL,

Prof. dr. Emil Măgureanu

N.B. Vă rugăm a asigura consultarea Buletinului de către toţi membrii Consiliului Stiinţific al unităţii dvs.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Secţia Biologie Medicală

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1764
Anul Luna 22/II/73

Bucureşti Str. Biserica Amzei nr. 29 Sectorul 1

20 februarie 1973

Nr. 951

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Răspuns la adresa dvs. nr.1.194/7 II.1973, referitoare la modificarea planului de cercetare ştiinţifică pe anul 1973, vă comunicăm acordul Secţiei de Biologie Medicală, forma definitivă a planului institutului nefiind încheiată.-

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr.Th.Spandonide

Nr. 1194/7/15/73

C ă t r e

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

Vă aducem la cunoştinţă că în urma şedinţei de consiliu ştiinţific, din 5 februarie 1973, s-a hotărît modificarea planului de cercetare ştiinţifică pentru anul 1973, după cum urmează:

1. La tema 112-lo.9 - Studiul procesului de îmbătrînire la nivel celular şi molecular" - se scoate din plan L_{10} - "Metabolismul colagenului la vîrstnici, - prin plecarea cercetătorului care avea ca sarcină de plan această lucrare.

2. La tema 4.7 - Factorii endogeni şi de mediu ai senescenţei şi patologiei de vîrstă - lucrarea L_{11} - Studiul nevoilor medicale şi sociale ale bătrînilor din România - se va efectua în cadrul lucrării L_{14} - Forme organizatorice, de asistenţă medicală pentru populaţia vîrstnică.

Datorită numărului mic de cercetători de care dispune institutul nostru, precum şi sarcinilor metodologice pe care le avem de rezolvat, s-a hotărît scoatrerea din plan şi a lucrării L_{15} - Influenţa bolilor şi a bătrîneţii asupra unor aspecte ale personalităţii.

Conform celor de mai sus, vă rugăm să aprobaţi modificările cerute.

D I R E C T O R,

Prof.dr.doc. Ana Aslan

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 822
Anul 73 Luna I Ziua 26

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Dir.finanț.și ad-strării unit.
sanitare

Nr. ieșire VIII/C/ 83980
197 luna ianuarie ziua 20

Către,
Institutul de geriatrie
Loco-Str. Mânăstirea Căldărușani 9

tov. secretar-științific
A. Ostrun

Vă facem cunoscut că tovarășii menționați pe verso, au primit în luna decembrie 1972, premii excepționale pe anul 1972 de la Ministerul Sănătății, care au fost impuse cu sumele menționate în dreptul fiecăruia.

Vă rugăm să controlați dacă tovarășii respectivi au depus declarații în acest sens, potrivit art.6 din HCM.nr.545/1970 și să luați măsuri de cumularea acestor cîștiguri cu veniturile din salariu, obținute în luna februarie 1973 la locul permanent de muncă.-

DIRECTOR,
Al. Popescu

SEF SERVICIU,
C. Botezatu

Luat notă fol
nipozit Ghiț

Nr.crt.	Numele şi prenumele	funcţia	premiu	imposit
1.	Dr. Enăchescu Georgeta	med. primar	500	-

24. I. 3

Nr. 800

C ă t r e

SPITALUL UNIFICAT TIRGOVISTE

Str. T. Vladimirescu, nr.72

Vă rugăm a fi de acord ca tov. dr. Untea Gheorghe, salariatul dv. să fie detaşat în cadrul Institutului de geriatrie, pe o perioadă de 6 luni, începînd cu data de 1 februarie 1973.

Solicităm aceasta deoarece în anul 1973, în cadrul institutului nostru numărul pacienţilor străini ce vor beneficia de asistenţă geriatrică, în zona Bucureşti, se estimează la 10.000 adică de 4 ori mai mulţi faţă de anul 1972.

Ministerul Sănătăţii a analizat posibilităţile Institutului şi a suplimentat statul de funcţiuni cu numărul de posturi necesar.

Tov. dr. Untea Gheorghe a efectuat stagiul în institutul nostru şi are un număr de 14 lucrări ştiinţifice, din care 5 cu caracter geriatric, iar la locurile de muncă unde a fost repartizat a obţinut rezultate bune, a ţinut o permanentă legătură cu institutul fiind preocupat de problemele de gerontologie şi pregătind în acelaşi timp şi cadre în acest domeniu care vor continua activitatea la punctul gerontologic de la Tîrgovişte.

Avînd în vedere acestea conducerea Institutului de geriatrie solicită detaşarea conform celor arătate mai sus.

D I R E C T O R,

Prof. dr. doc. Ana Aslan

Nr. 800

C ă t r e

SPITALUL UNIFICAT TIRGOVISTE
Str. T. Vladimirescu, nr.72

Vă rugăm a fi de acord ca tov. dr. Untea Gheorghe, salariatul dv. să fie detaşat în cadrul Institutului de geriatrie, pe o perioadă de 6 luni, începînd cu data de 1 februarie 1973.

Solicităm aceasta deoarece în anul 1973, în cadrul institutului nostru numărul pacienţilor străini ce vor beneficia de asistenţă geriatrică, în zona Bucureşti, se estimează la 10.000 adică de 4 ori mai mulţi faţă de anul 1972.

Ministerul Sănătăţii a analizat posibilităţile Institutului şi a suplimentat statul de funcţiuni cu numărul de posturi necesar.

Tov. dr. Untea Gheorghe a efectuat stagiul în institutul nostru şi are un număr de 14 lucrări ştiinţifice, din care 5 cu caracter geriatric, iar la locurile de muncă unde a fost repartizat a obţinut rezultate bune, a ţinut o permanentă legătură cu institutul fiind preocupat de problemele de gerontologie şi pregătind în acelaşi timp şi cadre în acest domeniu care vor continua activitatea la punctul gerontologic de la Tîrgovişte.

Avînd în vederea acestea conducerea Institutului de geriatrie solicită detaşarea conform celor arătate mai sus.

D I R E C T O R,

Prof. dr. doc. Ana Aslan

1. { Mesmanie de titluri și lucrări
lucrările comunicate și publicate, lucrările.

2. Decorațiile

3. Concursuri, examene, etc.

4. Relațiile cu străinătatea

- Un consiliu fulger pentru transformare de posturi (vinerii). →

Adresă

Vă rog a aprobă detașare pe timp de 6 luni a tov. dulitean la Inst. de Geriatrie, în post de medic de medicină generală.

Tov. cu 8 ani în urmă a frecventat institutul ~~[illegible]~~ în efectuînd instituția de doctor în cadul inst.

A timpul intad. leg. cu instit. și a demonstrat aptitudini pentru geriatrie și ~~a fost~~ E un elemt tînăr, valoros, cont, în acest fel răspunzînd la cuntă pronunției unui cadru. Ar putea ajuta prin activit sa rodinică să sprijine munca profesională.

Tov. dr. Untea

Reînd în vedere

cu numărul mare de pacienți străini, vă rugăm aprobați ~~să~~ detașarea tov. dr. Untea la Institut de Geriatrie.

Tov. dr. Untea are un nr. de 14 lucrări științifice în gerontologie. Tov. dr. Untea a răspuns cu promptitudine la toate problemele institutului chiar dacă nu a fost solicitat în mod. special.

Tov. a ridicat și cadru în domeniul gerontologie

COPIE

.Republica Populară Romînă. Ministerul Învăţămîntului şi Culturii . D I P L O M A Nr.121o79. Tov. UNTEA I.GH.GHEORGHE născut în anul 1935 luna decembrie . ziua 19 în localitatea CEAMURLIA DE JOS raionul ISTRIA regiunea CONSTANTA a absolvit Facultatea de Medicină Secţia MEDICINA - GENERALA de la Institutu Medico-Farmaceutic din Bucureşti în anul 196o. Prin hotărîrea Comisiei pentru examenul de stat (susţinerea proiectului de diplomă) din seziunea septembrie 196o a fost declarat - MEDIC - în specialitatea _____ obţinînd media de 7,88 (şapte 88%) . Preşedintele Comisiei pentru examenul de Stat ss/ Indescifrabil. Rector ss/ Indescifrabil. Secretar Şef ss/ Indescifrabil. Nr.de înregistrare al Institutului Nr.1o99.-

Conform cu originalul,

REPUBLICA POPULARĂ ROMÎNĂ
NOTARIATUL DE STAT AL raionului Tîrgovişte

ÎNCHEIERE DE LEGALIZARE DE COPIE Nr. 1129

Astăzi ziua 5 luna decembrie anul 1967
legalizează această copie conformă cu înscrisul
prezentat nouă, care are 1 pagină şi nu
prezintă particularităţi.
Dactilografiată în un exemplar, de parte.
S-a taxat cu 3 lei ,prin timbre.

NOTAR DE STAT,

Confruntat
SECRETAR,

TIMBRU FISCAL 3 LEI

DIRECTIA SANITARA A JUDETULUI
D I M B O V I T A

DISPOZITIA Nr. 110

Directorul Direcţii Sanitare a jud. Dîmboviţa;
Avînd în vedere H.C.M. nr.353/17.II.1969;
Avînd în vedere referatul întocmit de tov. dr. Sanda Maria, delegatul Institutului de geriatrie Bucureşt cu ocazia controlului efectuat în jud. Dîmboviţa pe linie de geriatrie;
Avînd în vedere avizul Direcţii Sanitare Dţa.-
In baza delegaţiei M.S. nr.XII.C_1/740 din 15.II.968

D I S P U N E :

1.- Tov. dr. Untea Gheorghe, medic medicină generală la Intreprinderea Ciocanul Tîrgovişte, se numeşte medic coordonator al activităţii gerontologice pe judeţul Dîmboviţa, începînd cu data de 1 aprilie 1969.

2.- Serviciul contabilitate, plan-muncă şi salarii se însărcinează cu aducerea la îndeplinirea prezentei decizii.-

MEDIC DIRECTOR
Consilier C.

Nr. 1354 / 1.IV. 1969

DIRECTIA SANITARA A JUDETULUI
- DIMBOVITA -

DISPOZITIA Nr. 36.

privind încadrarea prin transfer a tov. Dr. UNTEA GHEORGHE, medic principal mecicină generală, pe post de medic la Serviciul de Educaţie sanitară din cadrul Direcţiei sanitare.

Directorul Direcţii Sanitare a jud. Dîmboviţa;
Avînd în vedere:
- Prevederile H.C.M. nr. 2024/1969 pentru aplicarea criteriilor de normare a personalului din unităţile sanitare, cap19
- Conţinutul adresei nr. II/10532/1970 a M.S. prin care se recomandă program dirijat a tov. dr. Untea Gheorghe în cadrul Policlinicii Tîrgovişte pentru efectuarea controlului medical şi acordarea asistenţei medicale la sportivii din judeţul Dîmboviţa;
- Indicele aglomerat al circumscripţiilor din S.M.S. U.U.P. Tîrgovişte, care reclamă prezenţa unui cadru medical;
- Prevederile art. 16 din Codul Muncii;
In temeiul art. 55 şi 69 din Legea nr. 57/1968 de organizare şi funcţionare a Consiliilor Populare

D I S P U N E:

1.- Cu data de 1 februarie 1970, tov. dr. Untea Gheorghe medic principal medicină generală la S.M.S. U.U.P. Tgv., se încadrează prin transfer în interesul serviciului la Serviciul de Educaţie Sanitară din cadrul Direcţii Sanitare judeţene cu un salariu tarifar lunar de încadrare de 2200 lei.

2.- Serviciul Plan al Direcţii Sanitare şi Spitalul Unificat Tîrgovişte, se obligă cu aducerea la îndeplinire a prezentei dispoziţii.-

Dată astăzi 2 martie 1970
MEDIC DIRECTOR
C. CONSTANTIN.-

Conform cu originalul

DIRECTIA SANITARA A JUDETULUI
D I M B O V I T A

DECIZIA Nr. 67.

Directorul Direcţii Sanitare judeţului Dîmboviţa;
Văzînd dispoziţiile H.C.M. nr 353 din 17. II. 1968;
In temeiul dispoziţiilor art. 16 din Codul Muncii şi în baza delegaţiei M. S. nr. XII.C_1 - 740 din 15.II.68
In baza adresei nr. VI.B./9876 din 23. II. 1968;
In baza ordinului M.S. nr. 188 din 16. II. 1968
emite următoarea

D E C I Z I E :

1.- Incepînd cu data de 1 martie 1968, tov. dr. UNTEA GHEORGHE, medic de circumscripţie la Uzina de Utilaj Petrolier Tîrgovişte, se numeşte în post de medic principal de circumscripţie, cu un salariu tarifar de lei 1725.

2.- Serviciul Contabilitate este îsărcinat cu aducerea la îndeplinire a prezentei decizii.-

Medic Director
Constantin Constantin

Nr. 87/ 13. III. 1968

Conform cu originalul

Republica Socialistă România
DIRECŢIA SANITARĂ A JUDEŢULUI DÎMBOVIŢA

Date personale

Untea Ishenghe

născut 19. decembrie 1935

Com. Ceamurlia de Jos jud. Tulcea

Domiciliul actual:

București: INTRAREA SAGNA Nº 6

sectorul 8

București

Posed Biroul Populației seria O. nr 30.29.65

Eliberat de I.M.M.B. Secția 17.

Necăsătorit. —

MEMBRU P.C.R.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SANATĂȚII
ADJUNCT AL MINISTRULUI
IX C 3 -13

București 20 ianuarie 19 73

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 652
Anul 73 Luna I Ziua 22

TOVARASEI PROF.DR.ANA ASLAN
Directorul
Institutului de Geriatrie
Str.Mînăstirea Căldărușani 9
Sector 8 - Loco -

Mandatul membrilor Comisiilor de judecată din întreprinderi, instituții și celelalte organizații socialiste - aleși pe timp de 2 ani la începutul anului 1971 - expiră în raport cu data alegerii lor în intervalul 15 ianuarie - 15 martie 1973, perioadă în care urmează a se organiza alegerea membrilor și desemnarea secretarilor la comisiile de judecată.

Organele de conducere ale unităților pe lîngă care funcționează comisiile de judecată au îndatorirea de a acorda atenția cuvenită pregătirii alegerii membrilor comisiilor de judecată precum și obligația de a le creia condițiile necesare pentru buna desfășurare a activității lor (art.53 din Legea nr.59/1968).

Pentru realizarea în bune condițiuni a acțiunii de alegere a noilor membri ai comisiilor de judecată și de desemnare a secretarilor acestor organe, vă rugăm să aveți în vedere următoarele acțiuni principale :

a) organizarea acțiunilor privind propunerile de candidați și afișarea listelor respective ;

b) organizarea alegerilor de membri și desemnarea secretarilor ;

c) instruirea noilor Comisii de judecată.

In legătură cu prima din aceste sarcini se va da o atenție deosebită în vederea desemnării persoanelor celor mai corespunzătoare. Se va urmări ca acei membbi și secretari care și-au îndeplinit, cu pricepere și simț de răspundere, sarcinile ce le-au fost încredințate, să fie propuși în vederea alegerii, respectiv să fie menținuți ca secretari ai comisiilor.

Spre a se realiza în toate cazurile cerințele legii ca din comisii să facă parte elemente "cu o pregătire corespunzătoare și reputație neștirbită" (art.5 al.2 din Legea nr.59/1968) este absolut necesar de a se da cea mai mare atenție

antrenării în această activitate, a unor cadre bine pregătite, active, competente de a răspunde importantei sarcini ce li se încredinţează. Pot fi propuşi personal medico-sanitar, tehnicieni, muncitori, funcţionari şi alţi salariaţi care pot exercita în bune condiţii funcţia pentru care sînt aleşi.

Aceleaşi criterii trebuiesc avute în vedere şi la desemnarea secretarilor de către conducerea unităţilor. Conform prevederilor art.8 al.2 din Legea nr.59/1968, aceştia se desemnează "dintre persoanele care au studii juridice, iar în lipsă, dintre cele cu o pregătire şi experienţă corespunzătoare pentru îndeplinirea acestei sarcini", care întrunesc condiţiile pentru a putea efectua lucrările cu caracter tehnic ale comisiilor.

La alegerea noilor membri şi la desemnarea viitorilor secretari ai comisiilor de judecată se va urmări să se realizeze o structură socială, apartenenţă politică şi compoziţie naţională corespunzătoare.

In ce priveşte propunerile de candidaţi acestea se fac de către organizaţiile de partid, organizaţiile sindicale, de U.T.C. femei etc.

Pentru fiecare comisie se aleg cinci membri, indiferent de faptul că, la unele comisii ce s-au descompletat după alegerile ce au avut loc la începutul anului 1971, unul sau mai mulţi membri au fost desemnaţi ulterior.

Se menţionează că propunerile de candidaţi nu se fac în adunări generale, acestea urmînd să aibă loc numai la alegerea candidaţilor propuşi.

Listele de candidaţi se afişează, în condiţiile art.5 alineatul ultim din lege, cu cel puţin 10 zile înainte de data alegerii, la sediul unităţii.

Conducerile unităţilor se vor îngriji ca propunerile de candidaţi şi afişarea listelor să fie făcute la timp, pentru ca alegerile să poată avea loc astfel încît să se asigure continuitatea activităţii comisiilor ce vor fi alese, cu aceea a comisiilor la care mandatul membrilor a expirat prin trecerea a 2 ani de la alegerea lor.

Alegerile se pot face şi mai înainte de expirarea mandatului actualelor comisii, bineînţeles acestea continuînd să funcţioneze pînă la împlinirea a 2 ani de la alegere.

Alegerea membrilor comisiilor se face în adunări generale ale oamenilor muncii.

Secretarii comisiilor de judecată se desemnează de conducerea unităţii.

Se va avea în vedere ca, pentru alegerile membrilor comisiilor să nu se organizeze şedinţe speciale, acestea putînd avea loc cu ocazia unor adunări generale sau şedinţe în care sînt înscrise şi alte obiective.

In şedinţele de alegeri, se vor prezenta dări de seamă, cuprinzînd analiza activităţii desfăşurate de fiecare comisie, respectiv de membrii şi secretarii acestora, de la alegere şi pînă la zi. Aceste dări de seamă vor fi întocmite, cu sprijinul oficiilor juridice sau, în lipsă, cu acela al delegaţilor organizaţiei judeţene a Asociaţiei Juriştilor. Dările de seamă trebuie să reflecte modul în care Comisia de judecată a respectat, în soluţionarea cauzelor, dispoziţiile legale de drept material şi procesual.

Deosebit de cele de mai sus, se va asigura, cu sprijinul jurisconsulţilor, în perioada premergătoare alegerilor, activizarea comisiilor de judecată în funcţiune, astfel încît acestea să lichideze sau să reducă stocul de dosare restante, cu respectarea normelor procedurale şi a celorlalte prevederi legale.

Imediat după alegerea membrilor comisiilor de judecată şi desemnarea secretarilor acestora, jurisconsulţii vor proceda la instruirea lor temeinică, punînd un accent deosebit pe instruirea membrilor noi aleşi. Se va stărui în cunoaşterea şi însuşirea de către toţi cei ce fac parte din comisii, atît a tehnicii de lucru şi a normelor procedurale aplicabile în activitatea comisiilor de judecată, cît şi a principalelor dispoziţii de fond.

Deosebit de instruirea mai sus menţionată care, la nevoie, va trebui să fie repetată, jurisconsulţii au sarcina, ca o îndatorire de serviciu, de a sprijini permanent comisiile de judecată, prin îndrumări tehnic-juridice de specialitate.

Asupra măsurilor întreprinse şi rezultatelor obţinute

în acţiunea de alegerea noilor membri ai comisiilor de judecată şi de desemnarea secretarilor acestor organe, veţi informa în scris Conducerea Ministerului Sănătăţii pînă la data de 1 aprilie 1973.

ADJUNCT AL MINISTRULUI,

Dr. Mihail Aldea

C. N. S. T.
SECTORUL BAZA MATERIALA
SI COORDONAREA IMPORTULUI
DE APARATURA PENTRU CERCETARE

Nr. 47.552 din 22.01 1973

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 781
Anul 73 Luna 1 Ziua 24

Către,
Institutul de geriatrie - Buc.

In contextul sarcinilor privind dezvoltarea economiei naţionale, cercetarea ştiinţifică poate acţiona şi prin activitatea obştească a lucrătorilor din acest domeniu, pentru rezolvarea cu succes a unora din problemele care concură la realizarea, mai devreme, a societăţii socialiste multilateral dezvoltate.

Aplicarea pe scară largă în industrie a mijloacelor moderne de control, dezvoltarea producţiei interne de aparatură ştiinţifică, organizarea de cursuri post-universitare pentru însuşirea metodelor moderne de investigaţie, dezvoltarea spiritului de bună gospodărire şi utilizare eficientă a dotărilor tehnico-materiale, schimbul de valori pe plan naţional şi internaţional şi afirmarea, în ultimă instanţă, a ţării noastre în afara hotarelor ei, reprezintă o parte din problemele în care lucrătorii din cercetarea ştiinţifică, din învăţământul superior şi laboratoarele uzinale, pot acţiona prin forme organizate ale activităţii lor obşteşti şi propune măsuri care să conducă la o mai bună rezolvare a problemelor respective.

In sensul celor de mai sus, Consiliul Naţional pentru Stiinţă şi Tehnologie a iniţiat şi propus Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor crearea, în cadrul acestuia, a unor comisii de specialitate, care să aibe ca scop polarizarea potenţialului tehnico-ştiinţific din specialitatea respectivă şi utilizarea activităţii sale obşteşti la rezolvarea unor probleme ca cele menţionate mai sus.

S-a făcut propunerea de înfiinţare a următoarelor comisii de specialitate:

- comisia pentru microscopie electronică,
- comisia pentru control nedistructiv şi defectologie,

urmînd ca pe baza experienţei ce se va căpăta, să se creeze

şi alte comisii în specialităţile în care se va considera necesar.

Propunerea Consiliului Naţional pentru Stiinţa şi Tehnologie, bazată pe o largă anchetă în rîndul factorilor interesaţi, la toate nivelurile, a fost apreciată pozitiv din partea Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor şi s-a trecut la organizarea efectivă a comisiilor menţionate.

De subliniat că Ministerul Educaţiei şi Invăţămîntului a manifestat un interes deosebit pentru organizarea acestor comisii participînd efectiv la constituirea lor, urmărind prin Direcţia Cercetării Stiinţifice a ministerului, organizarea prin toate formele posibile, a utilizării eficiente a aparaturii scumpe şi de înaltă performanţă şi îndeosebi a microscoapelor electronice.

In urma propunerilor făcute, membrii comitetelor de conducere a comisiilor de specialitate au fost aleşi din rîndul cadrelor didactice,cercetătorilor ştiinţifici sau al specialiştilor din producţie, cu activitate recunoscută în domeniul respectiv.

Activitatea acestor comisii se va desfăşura sub îndrumarea Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor şi Consiliului Naţional pentru Stiinţa şi Tehnologie.

Incepînd cu luna ianuarie 1973, comisiile vor trece la desfăşurarea efectivă a activităţii lor, pe baza planurilor de muncă anuale şi trimestriale pe care le vor întocmi.

Vă rugăm a dispune aducerea la cunoştinţă a acestui material în rîndul salariaţilor dvs. şi subliniem că pentru orice problemă, în domeniu, în care este interesată unitatea, sau salariaţii unităţii dvs. comisiile vă pot oferi sprijinul în spiritul scopului în care au fost înfiinţate.

In acest sens orice solicitare,va fi adresată Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor-Bucureşti,Calea Victoriei 118, Sect.1,Cu menţiunea"Pentru secretarul comisiei..."

Se anexează listele cu componenţa comitetelor de conducere ale celor două comisii înfiinţate şi un sumar al sarcinilor acestora.

SECTOR BAZA MATERIALA,
Ing.V.Ungureanu

COMISIA DE MICROSCOPIE ELECTRONICA

- scop, sarcini -

Comisia de microscopie electronică este organul reprezentativ al lucrătorilor ştiinţifici din unităţi de cercetare, laboratoare uzinale, catedre de învăţământ superior, precum şi al altor persoane încadrate în alte unităţi socialiste, care aplică sau doresc să aplice microscopia electronică şi tehnicile înrudite în activitatea lor de investigaţie ştiinţifică, sau care contribuie la perfecţionarea opticei electronice şi prin aceasta la dezvoltarea microscopiei electronice.

Comisia îşi desfăşoară activitatea sub îndrumarea Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor şi al Consiliului Naţional pentru Stiinţă şi Tehnologie.

Comisia de microscopie electronică are drept scop principal:

- stimularea şi sprijinirea cercetătorilor din unităţi de cercetare, laboratoare uzinale şi catedre de învăţământ superior (precum şi a altor persoane încadrate în alte unităţi socialiste) la însuşirea teoretică şi aplicarea practică a celor mai noi metode de investigaţie în cercetarea ştiinţifică sau controlul de rutină, bazate pe microscopie electronică;

- promovarea cooperării internaţionale în domeniul microscopiei electronice;

- sprijinirea standardizării internaţionale a metodelor unităţilor de măsură, nomenclaturii şi simbolurilor utilizate în microscopia electronică;

- comisia, prin activitatea sa, va sprijini Consiliul Naţional pentru Stiinţă şi Tehnologie în orientarea procurărilor de aparatură de microscopie electronică şi elaborarea de propuneri pentru utilizarea eficientă a microscoapelor electronice existente în tară;

- comisia de microscopie electronică stabileşte şi întreţine relaţii continui, tovărăşeşti cu membrii săi;

- comisia de microscopie electronică întreţine relaţii de colaborare şi schimb de experienţă cu organizaţii similare din alte state şi cu organizaţii internaţionale care desfăşoară o activitate în acest domeniu;

- comisia de microscopie electronică solicită sprijin în problemele legate de activitatea sa, Ministerului Educaţiei

şi Invăţămîntului, Comitetului de Stat pentru Energia Nucleară, Academiei Republicii Socialiste România, Academiei de Stiinţe Medicale, Academiei de Stiinţe Agricole şi Silvice, colaborînd cu unităţile de cercetare, laboratoarele uzinale şi catedrele de învăţămînt superior.

Sctivitatea comisiei

Pentru realizarea scopului propus, comisia de microscopie electronică:

- sub îndrumarea C.N.I.T. şi C.N.S.T. şi cu sprijinul M.E.I, C.S.E.N., Academiei R.S.R., A.S.A.S. şi A.S.M., analizează şi face propuneri pentru:

utilizarea pe scară largă a microscopiei electronice şi a tehnicilor înrudite, ca metodă modernă de investigaţie ştiinţifică în domeniile de bază(biologic,medical,tehnic.etc);

utilizarea eficientă a microscoapelor electronice existente în ţară;

orientarea procurărilor de aparatură de microscopie electronică şi aparatură auxiliară;

organizarea de cursuri pentru însuşirea metodelor de investigaţie bazate pe aplicarea microscopiei electronice;

- organizează congrese, colocvii,conferinţe,expoziţii etc. asupra aplicaţiilor microscopiei electronice în cercetarea ştiinţifică şi sprijină participarea membrilor săi la asemenea manifestări naţionale şi internaţionale;

- asigură publicarea în revista C.N.I.T. a lucrărilor membrilor săi şi asigură schimbul cu publicaţii de specialitate editate în străinătate;

- îndeplineşte orice alte atribuţii în legătură cu domeniul său de activitate.

Comisia îşi desfăşoară activitatea pe baza şedinţelor de lucru ale Biroului comisiei şi ale Comisiei în plen, la datele stabilite de comun acord de către membrii acesteia.

Pentru desfăşurarea activităţii sale, Comisia va elabora un plan de acţiune pentru anul 1973.

C O M P O N E N T A

Comisiei pentru microscopie electronică, din cadrul Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor

1. Preşedinte — prof.dr.doc.Moraru Ion, director onorific al Institutului de patologie şi genetică medicală "V.Babeş", vicepreşedinte al Academiei de Stiinţe Medicale.
2. Vicepreşedinte — ing.Butucescu Nicolae, Institutul de cercetări pentru materiale de construcţii.
3. Vicepreşedinte — fiz.Bîrjega Mariana, Institutul de Fizică Atomică
4. Vicepreşedinte — dr.Cutuţiu Coriolan, Institutul "V.Babeş"
5. Secretar — dr.biolog Pătru Ploaie, Institutul de cercetări pentru protecţia plantelor.

Membri :

6. ing.Ganea Maria, Institutul de cercetări pentru anvelope şi articole tehnice din caucîuc.
7. ingIonescu Constantin, Institutul de cercetări metalurgice.
8. dr.biolog Caloianu Maria, Institutul de biologie.
9. dr.Petrovici Alexandru, Institutul de microbiologie, parazitologie şi epidemiologie "Dr.I. Cantacuzino"
10. dr.fiz.Spînulescu Ion, Universitatea Bucureşti, Fac.Fizică, Catedra de electricitate.
11. fiz.Constantinescu Nicolae, Institutul de cercetări tehnologice pentru construcţia de maşini.
12. ing.Morariu Stefan, Centrul de sudură şi încercări la oboseală-Timişoara.
13. Tintea Hariton, Universitatea Babeş-Bolyai Cluj.
14. conf.dr.ing.Zvetlana Dumitrescu, Institutul Politehnic Iaşi.
15. fiz.Bojin Dionisie, Institutul Politehnic Bucureşti.
16. Dr.Dumitrescu Stelian, Institutul de Virusologie

COMISIA PENTRU CONTROL NEDISTRUCTIV SI DEFECTOLOGIE

-sarcini-

- Sprijină ridicarea nivelului tehnico-ştiinţific al membrilor ei.

- Sprijină activitatea creatoare a membrilor ei în domeniul invenţiilor,inovaţiilor,elaborării şi publicării de lucrări tehnico-ştiinţifice din domeniul controlului nedistructiv şi al defectologiei.

- Organizează şi stabileşte reguli, împreună cu forurile interesate, în privinţa învăţământului, în domeniul controlului nedistructiv.

- Organizează congrese,conferinţe,simpozioane, colocvii, expoziţii tehnico-ştiinţifice în domeniul controlului nedistructiv.

- Acordă consultaţii şi îndrumări de specialitate în probleme ale controlului nedistructiv, specialiştilor şi diferitelor unităţi economice.

- Sprijină participarea membrilor săi la manifestări tehnico-ştiinţifice de specialitate în străinătate.

- Organizează trimiterea membrilor săi în străinătate pentru schimb de experienţă şi documentare.

- Aduce la cunoştinţă factorilor interesaţi noutăţi cu caracter deosebit din comeniul controlului nedistructiv şi asigură publicarea lucrărilor de specialitate elaborate de membrii săi în revista C.N.I.T. sau în alte publicaţii periodice din domeniu.

- Indeplineşte orice activitate care contribuie la îndeplinirea sarcinilor sale.

Comisia de control nedistructiv este organul reprezentativ al tuturor specialiştilor din toate ramurile economiei naţionale, muncitori,operatori,maiştri,tehnicieni,ingineri, fizicieni,cadre didactice din învăţământul superior şi cercetători, care îşi desfăşoară activitatea în domeniul controlului calităţii şi evaluării materialelor cu ajutorul metodelor de control nedistructiv.

Comisia îşi desfăşoară activitatea sub îndrumarea Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor şi a Consiliului Naţional pentru Stiinţă şi Tehnologie.

C O M P O N E N T A

propusă pentru comitetul de conducere al
comisiei pentru control nedistructiv.

Preşedinte: Dr.ing.Marin Năstase,
Cercetător onorific,Colectivul încercări nedistructive şi defectologie - C.M.S.
Directorul Direcţiei Cercetării în Ministerul Educaţiei şi Invăţămîntului.

Vicepreşedinte: Dr.ing.Ioan Făcăoaru
Cercetător ştiinţific principal,şeful sectorului control nedistructiv - INCERC .

Vicepreşedinte: Dr.ing.Iulian Panaitescu,
Cercetător ştiinţific principal - Laboratorul betatronului - IFA.

Vicepresedinte: Ing.Vladimir Serban.
Cercetător ştiinţific principal, şeful laboratorului de control ultrasonic - ISCT .

Secretar: Fiz.Mihai Vlădescu,
Cercetător ştiinţific principal, colectivul încercări nedistructive şi defectologie - C.M.S.

Locţiitor al secretarului: Ing.Emil Năstase,
şeful laboratoarelor de control nedistructiv- ISCIR .

Membrii: Ing.Alex.Bernath,
Cercetător ştiinţific principal - C.S.I.O.

Dr.Ing.I.Bohăţiei,
Catedra de electricitate - Facultatea de Fizică,
Universitatea Bucureşti.

Ing.A.Ciubotaru,
şeful laboratorului de încercări nedistructive-
Uzina "23 August" Bucureşti.

Fizician N.Doniga,
Laboratorul Central al M.C.Ind.

Fizician I.Ganovici,
Cercetător ştiinţific principal, laboratorul de materiale - IMFCA.

Dumitru Lucinescu,
Centrul de Mecanică a Solidelor.

Ing.P.Lupaşcu,
şeful laboratorului de încercări nedistructive- Uzina Vulcan - Bucureşti .

Ing.V.Popa,
şeful laboratorului de control nedistructiv - Santierul I.M.B. Brazi

Ing.I.Scheibert,
şeful laboratorului central de sudură şi încercări - Intreprinderea Energomontaj Bucureşti.

Ing.I.Sontea,
şeful laboratorului de control nedistructiv - Uzina Electroputere Craiova.

Dr.Leon Staicu,
Cercetător ştiinţific principal - ICEM.

Ing.V.Negulescu,
Centrul de Mecanică a Solidelor.

C. N. S. T.

Nr.27.512 din 22.I.1973

SECTORUL BAZA MATERIALA SI
COORDONAREA IMPORTULUI DE
APARATURA PENTRU CERCETARE

C o p i e/CE

C ă t r e

INSTITUTUL DE GERIATRIE BUCURESTI

In contextul sarcinilor privind dezvoltarea economiei naţionale, cercetarea ştiinţifică poate acţiona şi prin activitatea obştească a lucrătorilor din acest domeniu, pentru rezolvarea cu succes a unora din problemele care concură la realizarea, mai devreme, a societăţii socialiste multilateral dezvoltate.

Aplicarea pe scară largă în industrie a mijloacelor moderne de control, dezvoltarea producţiei interne de aparatură ştiinţifică, organizarea de cursuri post-universitare pentru însuşirea metodelor moderne de investigaţie, dezvoltarea spiritului de bună gorpodărire şi utilizare eficientă a dotărilor tehnico-materiale, schimbul de valori pe plan naţional şi internaţional şi afirmarea, în ultimă instanţă, a ţării noastre în afara hotarelor ei, reprezintă o parte din problemele în care lucrătorii din cercetarea ştiinţifică, din învăţămîntul superior şi laboratoarele uzinale, pot acţiona prin forme organizate ale activităţii lor obşteşti şi propune măsuri care să conducă la o mai bună rezulvare a problemelor respective.

In sensul celor de mai sus, Consiliul Naţional pentru Stiinţă şi Tehnologie a iniţiat şi propus Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor crearea, în cadrul acestuia, a unor comisii de specialitate, care să aibe ca scop polarizarea potenţialului tehnico-ştiinţific din specialitatea respectivă şi utilizarea activităţii sale obşteşti la rezolvarea unor probleme ca cele menţionate mai sus.

S-a făcut propunerea de înfiinţare a următoarelor comisii de specialitate:

- Comisia pentru microscopie electronică,
- comisia pentru control nedistructiv şi defectologie,

urmînd ca pe baza experienţei ce se va căpăta, să se creeze şi alte comisii în specialităţile în care se va considera necesar.

./.

Propunerea Consiliului National pentru Stiinţă şi Tehnologie, bazată pe o largă anchetă în rîndul factorilor interesaţi la toate nivelurile, a fost apreciată pozitiv din partea Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor şi s-a trecut la organizarea efectivă a comisiilor menţionate.

De subliniat că Ministerul Educaţiei şi Invăţămîntului a manifestat un interes deosebit pentru organizarea acestor comisii participînd efectiv la constituirea lor, urmărind prin Direcţia Cercetării Stiinţifice a ministerului, organizarea prin toate formele posibile, a utilizării eficiente a aparaturii scumpe şi de înaltă performanţă şi îndeosebi a microscoapelor electronice.

In urma propunerilor făcute, membrii comitetelor de conducere a comisiilor de specialitate au fost aleşi din rîndul cadrelor didactice, cercetătorilor ştiinţifici sau al specialiştilor din producţie, cu activitate recunoscută în domeniul respectiv.

Activitatea acestor comisii se va desfăşura sub îndrumarea Consiliului National al Inginerilor şi Tehnicienilor şi Consiliului National pentru Stiinţa şi Tehnologie.

Incepînd cu luna ianuarie 1973, comisiile vor trece la desfăşurarea efectivă a activităţii lor, pe baza planurilor de muncă anuale şi trimestriale pe care le vor întocmi.

Vă rugăm a dispune aducerea la cunoştinţă a acestui material în rîndul salariaţilor dv. şi subliniem că pentru orice problemă, în domeniu, în care este interesată unitatea, sau salariaţii unităţii dv. comisiile vă pot oferi sprijinul în spiritul scopului în care au fost înfiinţate.

In acest sens orice solicitare, va fi adresată Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor- Bucureşti, Calea Victoriei 118, Sect.1, Cu menţiunea "Pentru secretarul comisiei.."

Se anexează listele cu componenţa comitetelor de conducere ale celor două comisii înfiinţate şi un sumar al sarcinilor acestora.

SECTOR BAZA MATERIALA,

ss. Ing. V.Ungureanu.

COMISIA DE MICROSCOPIE ELECTRONICA

- scop , sarcini -

Comisia de microscopie electronică este organul reprezentativ al lucrătorilor ştiinţifici din unităţi de cercetare, laboratoare uzinale, catedre de învăţământ superior, precum şi al altor persoane încadrate în alte unităţi socialiste, care aplică sau doresc să aplice microscopia electronică şi tehnicile înrudite în activitatea lor de investigaţie ştiinţifică, sau care contribuie la perfecţionarea opticei electronice şi prin aceasta la dezvoltare microscopiei electronice.

Comisia îşi desfăşoară activitatea sub îndrumarea Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor şi al Consiliului Naţional pentru ştiinţă şi Tehnologie.

Comisia de microscopie electronică are drept scop principal

- stimularea şi sprijinirea cercetătorilor din unităţi de cercetare, laboratoare uzinale şi catedre de învăţământ superior (precum şi a altor persoane încadrate în alte unităţi socialiste) la însuşirea teoretică şi aplicarea practică a celor mai noi metode de investigaţie în cercetarea ştiinţifică sau controlul de rutină, bazate pe microscopie electronică;

- promovarea cooperării internaţionale în domeniul microscopiei electronice;

- sprijinirea standardizării internaţionale a metodelor unităţilor de măsură, nomenclaturii şi simbolurilor utilizate în microscopia electronică;

- comisia, prin activitatea sa, va sprijini Consiliul Naţional pentru Stiinţă şi Tehnologie în orientarea procurărilor de aparatură de microscopie electronică şi elaborarea de propuneri pentru utilizarea eficientă a microscoapelor electronice existente în ţară;

- Comisia de microscopie electronică stabileşte şi întreţine relaţii continui, tovărăşeşti cu membrii săi;

- comisia de microscopie electronică întreţine relaţii de colaborare şi schimb de experienţă cu organizaţii similare din alte state şi cu organizaţii internaţionale care desfăşoară o activitate în acest domeniu;

- comisia de microscopie electronică solicită sprijin în problemele legate de activitatea sa, Ministerului Educaţiei şi învăţământului, Comitetului de Stat pentru Energia Nucleară, Academiei Republicii Socialiste România, Academiei de Stiinţe Medicale, Academia de Ştiinţe Agricole şi Silvice, colaborînd cu unităţile de cercetare, laboratoarele uzinale şi catedrele de învăţământ superior.

./.

C O M P O N E N T A

Comisiei pentru microscopie electronică, din cadrul Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor.

1. Preşedinte — prof.dr.doc.Moraru Ion, director onorific al Institutului de patologie şi genetică medicală "V.Babeş", vicepreşedinte al Academiei de Stiinţe Medicale.
2. Vicepreşedinte — ing. Butucescu Nicolae, Institutul de cercetări pentru materiale de construcţii.
3. Vicepreşedinte — fiz.Bîrjega Mariana, Institutul de Fizică Atomică
4. Vicepreşedinte — dr.Cutuţiu Coriolan, Institutul "V.Babeş".
5. Secretar — dr.biolog Pătru Ploaie, Institutul de cercetări pentru protecţia plantelor.

Membri:

6. ing. Ganea Maria, Institutul de cercetări pentru anvelope şi articole tehnice din cauciuc.
7. ing.Ionescu Constantin, Institutul de cercetări metalurgice.
8. dr.biolog Caloianu Maria, Institutul de biologie.
9. dr. Petrovici Alexandru, Institutul de microbiologie parazitologie şi epidemiologie "Dr.I.Cantacuzino".
10. dr.fiz. Spînulescu Ion, Universitatea Bucureşti, Fac.Fizică, Catedra de electricitate.
11. fiz.Constantinescu Nicolae, Institutul de cercetări tehnologice pentru construcţia de maşini.
12. ing.Morariu Stefan, Centrul de sudură şi încercări la oboseală-Timişoara.
13. Tintea Hariton, Universitatea Babeş-Bolyai Cluj.
14. conf.dr.ing.Zvetlana Dumitrescu, Institutul Politehnic Iaşi.
15. fiz.Bojin Dionisie, Institutul politehnic Bucureşti.
16. dr.Dumitrescu Stelian, Institutul de Virusologie.

Activitatea comisiei.

Pentru realizarea scopului propus, comisia de microscopie electronică:

- sub îndrumarea C.N.I.T. şi C.N.S.T. şi cu sprijinul M.E.I., C.S.E.N., Academiei R.S.R., A.S.A.S. şi A.S.M., analizează şi face propuneri pentru:

utilizarea pe scară largă a microscopiei electronice şi a tehnicilor înrudite, ca metodă modernă de investigaţie ştiinţifică în domeniile de bază (biologic, medical, tehnic etc.);

utilizarea eficientă a microscoapelor electronice existente în ţară;

orientarea procurărilor de aparatură de microscopie electronică şi aparatură auxiliară;

organizarea de cursuri pentru însuşirea metodelor de investigaţie bazate pe aplicarea microscopiei electronice;

- organizează congrese, colocvii, conferinţe, expoziţii etc. asupra aplicaţiilor microscopiei electronice în cercetarea ştiinţifică şi sprijină participarea membrilor săi la asemenea manifestări naţionale şi internaţionale;

- asigură publicarea în revista C.N.I.T. a lucrărilor membrilor săi şi asigură schimbul cu publicaţii de specialitate editate în străinătate;

- îndeplineşte orice alte atribuţii în legătură cu domeniul său de activitate.

Comisia îşi desfăşoară activitatea pe baza şedinţelor de lucru ale Biroului comisiei şi ale Comisiei în plen , la datele stabilite de comun acord de către membrii acesteia.

Pentru desfăşurarea activităţii sale, Comisia va elabora un plan de acţiune pentru anul 1973.

COMISIA PENTRU CONTROL NEDISTRUCTIV
SI DEFECTOLOGIE

- sarcini -

- Sprijină ridicarea nivelului tehnico-ştiinţific al membrilor ei.

- Sprijină activitatea creatoare a membrilor ei în domeniul invenţiilor, inovaţiilor, elaborării şi publicării de lucrări tehnico-ştiinţifice din domeniul controlului nedistructiv şi al defectologiei.

- Organizează şi stabileşte reguli, împreună cu forurile interesate, în privinţa învăţământului, în domeniul controlului nedistructiv.

- Organizează congrese, conferinţe simpozioane, colocvii, expoziţii tehnico-ştiinţifice în domeniul controlului nedistructiv.

- Acordă consultaţii şi îndrumări de specialitate în probleme ale controlului nedistructiv, specialiştilor şi diferitelor unităţi economice.

- Sprijină participarea membrilor săi la manifestări tehnico-ştiinţifice de specialitate în străinătate.

- Organizează trimiterea membrilor săi în străinătate pentru schimb de experienţă şi documentare.

- Aduce la cunoştinţă factorilor interesaţi noutăţi cu caracter deosebit din comeniul controlului nedistructiv şi asigură publicarea lucrărilor de specialitate elaborate de membrii săi în revista C.N.I.T. sau în alte publicaţii periodice din domeniu.

- Indeplineşte orice activitate care contribuie la îndeplinirea sarcinilor sale.

Comisia de control nedistructiv este organul reprezentativ al tuturor specialiştilor din toate ramurile economiei naţionale, muncitori, operatori, maiştri, tehnicieni, ingineri, fizicieni, cadre didactice din învăţământul superior şi cercetători, care îşi desfăşoară activitatea în domeniul controlului calităţii şi evaluării materialelor cu ajutorul metodelor de control nedistructiv.

3 Comisia îşi desfăşoară activitatea sub îndrumarea Consiliului Naţional al Inginerilor şi Tehnicienilor şi a Consiliului Naţional pentru Stiinţă şi Tehnologie.

C O M P O N E N T A

propusă pentru comitetul de conducere al
comisiei pentru controlul nedistructiv.

Președinte: dr.ing. Marin Năstase,
Cercetător onorific, colectivul încercări nedistructive și defectologie - C.M.S.
Directorul Direcției Cercetării în Ministerul Educației și Invățământului.

Vicepreședinte: dr.ing.Ioan Făcăoaru
Cercetător științific principal, șeful sectorului control nedistructiv - INCERC.

Vicepreședinte: dr. ing.Iulian Panaitescu,
cercetător științific principal - Laboratorul betatronului - IFA

Vicepreședinte: ing.Vladimir Serban
Cercetător științific principal, șeful laboratorului de control ultrasonic - ISCT.

Secretar: Fiz. Mihai Vlădescu,
Cercetător științific principal, colectivul încercări nedistructive și defectologie - C.M.S.

Locțiitor al secretarului : ing.Emil Năstase,
șeful laboratoarelor de control nedistructiv - ISCIR.

Membrii:
Ing. Alex. Bernath,
Cercetător științific principal - C.S.I.O.
Dr. ing. I.Bohățiel,
Catedra de electricitate - Facultatea de Fizică,
Universitatea București.
Ing. A. Ciubotaru,
șeful laboratorului de încercări nedistructive- Uzina "23 August" București.
Fizician N. Doniga,
Laboratorul Central al M.C. Ind.

./.

Fizician I.Ganovici,
Cercetător ştiinţific principal, laboratorul de materiale - IMFCA

Dumitru Lucinescu,
Centrul de mecanică a Solidelor.

Ing.P.Lupaşcu,
şeful laboratorului de încercări nedistructive.
Uzina Vulcan - Bucureşti

Ing. V.Popa,
şeful laboratorului de control nedistructiv -
Santierul I.M.B. Brazi.

Ing. I. Scheibert,
şeful laboratorului central de sudură şi încercări
- Intreprinderea Energomontaj Bucureşti.

Ing.I.Sontea,
şeful laboratorului de control nedistructiv -
Uzina Electroputere Craiova.

Dr.Leon Staicu,
Cercetător ştiinţific principal - ICEM.

Ing. V. Negulescu,
Centrul de Mecanică a Solidelor.

Nr. 573

19. I. 3

Către,

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

La adresa Dvs. nr. 174/7 din 6.01.1973, vă comunicăm următoarele:

1. Realizarea de colaborări în cadrul planului de cercetare. Planul de cercetare al Institutului nostru cuprinde teme de cercetare în colaborare cu unele ţări socialiste după cum urmează:

a. Vîrsta biologică a unor grupe de populaţie (Institutul de Geriatrie Bucureşti, R.P. Bulgaria, R.P. Ungaria, U.R.S.S.)

b. Rolul factorilor sociali în îmbătrînirea populaţiei (Institutul de Geriatrie Bucureşti, R.S.Cehoslovacă, R.D.Germană, U.R.S.S.),

c. Forme organizatorice de asistenţă medicală pentru populaţia vîrstnică (Institutul de Geriatrie Bucureşti, R.S. Cehoslovacă, R.P.Bulgară).

Aceste teme sînt coordonate de către Institutul nostru în cadrul planului Centrului de coordonare al cercetării gerontologice pentru ţările socialiste.

De asemenea se colaborează cu Institutul de Hematologie Bucureşti la tema "Studiul unor factori plasmatici de hipercoagulabilitate (globulină, antihemofilică VIII, antitrombina progresivă III) şi al factorilor sistemului fibrinolitic (plasmigen, plasmina) în ateroscleroza vîrstnicilor", Institutul nostru fiind unitate coordonatoare.

7. <u>Propuneri de colaborare în procesul de învăţământ superior.</u> Avînd în vedere creşterea masivă a populaţiei vîrstnice şi patologia acesteia, se impune înfiinţarea unei catedre de gerontologie în cadrul cursurilor post-universitare. Pînă atunci institutul poate asigura prin cadrele de cercetare existente, completarea cursurilor postuniversitare în probleme de gerontologie şi geriatrie astfel:

- Geriatrie : Prof. Dr. Doc. Ana Aslan
  Dr. Doc. C. David
- Biologia îmbătrînirii: Prof.Dr.Doc. Ana Aslan
  Dr. Alex. Vrăbiescu
- Gerontologie socială: Prof. Dr. Doc. Ana Aslan
  Dr. Alex. Ciucă

D I R E C T O R

Prof. Dr. Doc. Ana Aslan

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Vicepreședinte

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 573
19/I/73

București 6 ianuarie 19 73
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 47/4

TOVARASEI PROFESOR ANA ASLAN

DIRECTOR AL INSTITUTULUI DE GERIATRIE

După cum este cunoscut, în țara noastră există o veche tradiție a unor legături strînse între cercetarea științifică, învățămîntul superior și rețeaua de asistență medico-sanitară. Asemenea legături s-au realizat aproape exclusiv prin intermediul unor personalități a căror activitate s-a desfășurat pe multiple planuri.

In ultimii ani, Academia de Stiințe Medicale a încercat să stimuleze realizarea unor relații de activitate organizate, începînd cu legătura cercetare - învățămînt. In prezent se pot înregistra unele progrese, obținute mai ales în direcția abordării în comun a unor tematici de cercetare, a utilizării serviciilor oferite de unele laboratoare centrale ale Academiei, a folosirii posibilităților de colaborare existente în cadrul acțiunii de perfecționare a pregătirii profesionale a cadrelor. Elaborarea, pentru anul 1973, a planului unic de cercetare va constitui - desigur - un foarte important mijloc de ridicare pe o treaptă superioară a colaborărilor existente, ca și de creștere a eficienței cercetărilor.

Considerînd, însă, că transpunerea în practică a indicațiilor rezultate din documentele de partid necesită o acțiune sistematică și forme organizate pentru realizarea procesului de integrare învățămînt - cercetare - rețea de asistență medico-sanitară ; vă rugăm să vă exprimați punctul

de vedere asupra modalităţilor concrete în care instituţia pe care o conduceţi va contribui la realizarea acestui proces.

Avînd în vedere că există o experienţă acumulată şi ţinînd seama de perspectivele de dezvoltare, vă rugăm să vă precizaţi punctul de vedere asupra următoarelor probleme :

1.- Realizarea de colaborări în cadrul planului de cercetare. Se vor preciza tematicile de cercetare în care este indicată colaborarea, cu cine, sub ce formă (în cadrul unei teme coordonate, contractate, cu convenţie sau înţelegere etc.).

2.- Realizarea de colaborări pentru valorificarea rezultatelor cercetării. Se vor indica necesităţile de cooperare cu diverse catedre, clinici universitare sau unităţi de asistenţă, în scopul verificării unor rezultate ale cercetărilor anterioare, înaintea generalizării acestora (cu cine şi sub ce formă).

3.- Utilizarea în comun a bazei materiale (laboratoare speciale, aparate sau dispozitive de vîrf, reactivi, spaţii) pentru activitatea de cercetare, de asistenţă metodologică, de perfecţionare a pregătirii cadrelor. Se vor indica posibilităţile pe care le oferă institutul, sub ce formă, în ce scop şi în ce condiţii.

4.- Realizarea de colaborări în acţiunea de perfecţionare a pregătirii profesionale, prin organizarea de acţiuni comune, solicitarea de lectori din învăţămînt sau reţea, admiterea de cursanţi din învăţămînt sau reţea etc.

5.- Organizarea de stagii de cercetare pentru cadre din învăţămînt sau reţea ; în ce condiţii, cîte persoane (1 - 2 anual), pe ce durată (6 - 12 luni), eventual în ce domenii.

6.- Propuneri de arondare teritorială pentru asistenţă tehnică şi metodologică. Se vor preciza domeniile şi formele de acordare a asistenţei, ca şi teritoriile pentru care institutul îşi poate asuma răspunderea acordării acesteia.

7.- Propuneri de colaborare în procesul de învăţămînt superior, prin ore de curs ce se pot ţine de către cadre de cercetare, prin redactarea unor capitole sau subcapitole ale cursurilor universitare sau eventual tratate. Se vor indica domenii şi persoane, ca şi orice alte amănunte utile.

Atragem atenţia că este obligatoriu să se răspundă la toate punctele indicate, menţionînd în primul rînd care este situaţia actuală pentru instituţia dvs. şi precizînd care este punctul dvs. de vedere, chiar dacă în prezent sau în viitorul apropiat nu veţi putea participa direct la toate acţiunile arătate.

Este de asemenea obligatoriu ca răspunsul dvs. să fie formulat după o consultare largă a cercetătorilor, prospectînd astfel toate posibilităţile şi dorinţele de colaborări şi cele mai eficiente soluţii de realizare.

Pentru a beneficia de opinia dvs. în toate problemele menţionate, ca şi în orice alte probleme tangente pe care le veţi considera utile, este necesar ca aceasta să ne parvină pînă la data de 20 ianuarie 1973, după care Academia de Stiinţe Medicale va stabili un program de acţiuni comune cu conducerea Ministerului Sănătăţii şi cu conducerile I.M.F.-urilor.

VICEPREŞEDINTE,

Prof.dr.Radu Păun

C ă t r e

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

1973 ianuarie 4

Vă înaintăm alăturat Darea de seamă pe 1972 şi planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1973.-

DIRECTOR ADJ.STIINTIFIC,

Dr.doc. C.David

SECRETAR STIINTIFIC,

Gh. Ghenciu.

Am primit darea de seamă pe anul 1972
și 2 exemplare din planul de cercetare științifică
pe anul 1973.

4.I.1973

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
COMISIA DE IMUNOLOGIE

L'ACADÉMIE DES SCIENCES MÉDICALES
COMMISSION D'IMMUNOLOGIE

THE ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES
COMMISSION OF IMMUNOLOGY

SPLAIUL INDEPENDENŢEI 99
SECTORUL VI
BUCUREŞTI ROMANIA

Vă rugăm a face cunoscut colaboratorilor Dvs conţinutul anunţului alăturat referitor la cel de al III-lea Simpozion UISI de Imunologie cu tema " Diferenţierea şi funcţia limfocitelor" organizat de către Comisia de Imunologie a Academiei de Stiinţe Medicale.

3.I.973.
Tov. secretar ştiinţific
este rugat a aduce la
cunoştinţa cercetătorilor
şi cadrelor tehnice superioare
din institut anunţul alăturat

6.01.1973
Anunţat mulţi
cu toate clinică şi
experimentul

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
COMISIA DE IMUNOLOGIE

L'ACADÉMIE DES SCIENCES MÉDICALES
COMMISSION D'IMMUNOLOGIE

THE ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES
COMMISSION OF IMMUNOLOGY

SPLAIUL INDEPENDENŢEI 99
SECTORUL VI
BUCUREŞTI ROMANIA

Al III-lea Simpozion
de Imunologie al Uniunii Internaţionale a Societăţilor de Imunologie
" Diferenţierea şi funcţia limfocitelor "

Snagov, 17-21 septembrie 1973

organizat de Comisia Română de Imunologie,
în numele Uniunii Internaţionale a Societăţilor de Imunologie
şi a Organizaţiei mondiale a Sănătăţii

Tematica simpozionului cuprinde : 1) Receptorii şi dobîndirea competenţei imunologice 2) Diferenţierea şi liniile celulare T şi B 3) Natura evenimentelor ce declanşează răspunsul imun 4) Celule efectoare în imunitatea tumorală şi de transplant 5) Manipularea răspunsului imun.

Printre cei 25 profesori invitaţi care vor conduce lucrările Simpozionului figurează : B. Askonas, J. Brondz, A. Bussard, J. Ch. Cerotini, B. Cinader, N. Costea, W. L. Ford, M. Greaves, J. Johanovsky, O. Mäkela, P. Miescher, P. Moore, R. Pernis, M. Sela şi A. de Weck.

Numărul participanţilor este limitat la 150 (inclusiv profesorii invitaţi). Pentru participanţii români sînt rezervate 30 de locuri din care 20 de locuri sînt afectate imunologilor români tineri (sub 35 ani).

Limba oficială a simpozionului va fi limba engleză.

Cererile de înscriere vor fi adresate către Dr. A. Sulica, Institutul "V. Babes", Secţia de Imunologie, Spl. Independenţei 99, Bucureşti 35 şi vor fi însoţite de următoarele date : a. numele, locul de muncă, adresa b. vîrsta c. gradul de cunoaştere a limbii engleze d. experienţa în imunologie e. interese ştiinţifice actuale.

Conform normelor UISI participanţii vor fi cazaţi pe toată perioada simpozionului în vilele şi hotelurile complexului Snagov. Preţul aproximativ al cazării şi al meselor va fi de 100 lei pe zi.

Cererile de înscriere trebuie să fie primite pînă la data de 15 ianuarie 1973.

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE

COMISIA DE IMUNOLOGIE

L'ACADEMIE DES SCIENCES MEDICALES
COMMISSION D'IMMUNOLOGIE

THE ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES
COMMISSION OF IMMUNOLOGY

Splaiul Independenţei nr. 99
Sector VI
Bucureşti — România

BUCUREŞTI 23.12.77 17

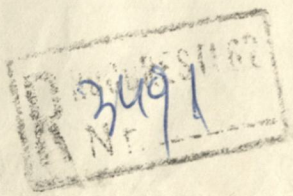
PROF. DR. DOC. ANA ASLAN

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Str. Mrea. Căldăruşani nr. 9

L o c o





1972

197_ 197_

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Secretar General

Bucureşti 5 ianuarie. 1972.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 57

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie
INTRARE Nr. 193
Anul 72 Luna I Zi 8.

In atenţia Dr. Vladescu
Co rugăm ca să trimiteţi a prezenta
materialul la primul consiliu de conducere
[signature]

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Vă înaintăm alăturat pentru aplicare "Planul de măsuri pentru îmbunătăţirea Asistenţei Tehnico-Metodologice şi Stiinţifice acordată de unităţile de cercetare Ministerului Sănătăţii şi reţelei medico-sanitare", aprobat de Conducerea Academiei de Stiinţe Medicale şi Ministerul Sănătăţii.

In funcţie de specificul unităţii dvs., dacă consideraţi că este cazul, vă rugăm a ne trimite propuneri de îmbunătăţire a acestui material.-

SECRETAR GENERAL,
[signature]
Prof.dr.Emil Măgureanu

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

P L A N D E M A S U R I

PENTRU IMBUNATATIREA ASISTENTEI TEHNICO-METODOLOGICE SI STIINTIFICE ACORDATA DE UNITATILE DE CERCETARE SANITARA, MINISTERULUI SANATATII SI RETELEI MEDICO-SANITARA.

Unităţile de cercetare medicală îndeplinesc un rol important în reunirea preocupărilor de învăţămînt şi practică medicală cu cele ale cercetării creatoare.

Funcţia principală a acestor unităţi este cercetarea medicală, ca sursă de cunoaştere şi [illegible] a noului în vederea optimizării continui a ansamblului ocrotirii sănătăţii din ţara noastră.

In raport cu profilul unităţilor de cercetare ale folosesc în bună măsură drept bază de învăţămînt numeroase colective ale catedrelor de învăţămînt superior avîndu-şi sediile şi preocupările legate de activitatea de cercetare.

O altă funcţie importantă a unităţilor de cercetare rezultă din asistenţa şi îndrumarea tehnico-ştiinţifică acordată reţelei, precum şi din activitatea de consilierat ştiinţific, de informare ştiinţific elaborare de studii necesare Ministerului Sănătăţii.

Ponderea acestor activităţi este diferenţiată în raport cu profilul unităţilor.

Unităţile cu profil de igienă şi epidemiologie sînt angrenate într-o măsură mult mai largă, prin preocupările de sănătate publică pe care le au, participînd la acţiuni complexe, continui şi de durată, ce pot fi în mare parte planificate, în timp ce unităţile cu profil clinic pot fi antrenate pe probleme limitate de specialitatea de bază pe care o dezvoltă, fiind necesară o mai concretă stabilire şi delimitare a sarcinilor, pe etape.

In acordarea asistenţei tehnice şi ştiinţifice către unităţile din reţea se disting două categorii de acţiuni :

a/ Acţiuni de durată, previzibile şi planificabile, ca de exemplu : supravegherea de programe, creşterea tehnicităţii unor laboratoare, instructaje etc, şi

b/ Acţiuni operative necesitate de apariţia unor probleme sau fenomene neprevăzute pentru care este necesară restructurarea planificării lucrărilor de cercetare.

x

In scopul perfecţionării acestei activităţi se propun următoarele :

1.- Constituirea în cadrul fiecărei unităţi de cercetare medicală a unui colectiv de asistenţă tehnico-ştiinţifică şi metodologică. Responsabilul acestui colectiv va fi, de regulă, un director adjunct al unităţii, care, prin intermediul conducerii unităţii de cercetare va face legătura cu direcţiile de specialitate din Ministerul Sănătăţii.

Acest colectiv va coordona întreaga activitate de asistenţă tehnico-ştiinţifică şi metodologică pe care trebue să o desfăşoare unitatea de cercetare medicală ; de asemeni, stabileşte cadrele de specialitate care vor fi utilizate de Ministerul Sănătăţii pentru unele acţiuni de control şi analize în teren, comisii etc. Utilizarea de către Ministerul Sănătăţii de specialişti pentru asemenea acţiuni se va face numai cu acordul prealabil al Conducerii Ministerului Sănătăţii şi cu aprobarea conducerii unităţii de cercetare respectivă.

2.- Cooptarea cu drept de vot consultativ în Consiliile ştiinţifice ale unităţilor de cercetare a unor specialişti desemnaţi de Ministerul Sănătăţii din Centrală pentru Bucureşti sau din Direcţiile Sanitare pentru Cluj, Iaşi, Timişoara şi Tg.Mureş.

3.- Invitarea de către conducerile unităţilor de cercetare medicală, a unor specialişti din Centrala Ministerului Sănătăţii sau din Direcţiile Sanitare Judeţene, la şedinţele de consiliu ştiinţific la care se dezbat planurile de cercetare şi de asistenţă tehnico-ştiinţifică şi metodologică.

4.- Întocmirea de către fiecare unitate de cercetare medicală a unor planuri de asistenţă tehnico-ştiinţifică şi metodologică, care vor fi contractate de către Ministerul Sănătăţii (conform specificaţiilor din anexă).

5.- In scopul fundamentării planurilor şi acţiunilor de asistenţă tehnico-ştiinţifică şi metodologică, Ministerul Sănătăţii va transmite periodic Academiei de

Stiinţe Medicale principalele probleme de sănătate publică pentru care se solicită asemenea activităţi.

6.- La cererea Ministerului Sănătăţii şi cu avizul Academiei de Stiinţe Medicale, unităţile de cercetare medicală vor organiza şi efectua cursuri şi stagii de specializare şi perfecţionare, instructaje, însuşiri de tehnici etc. (conform anexei alăturate) pentru cadrele din reţeaua medico-sanitară.

7.- Desemnarea de către consiliile ştiinţifice ale unităţilor de cercetare a unor specialişti ce vor fi utilizaţi în calitate de experţi ştiinţifici de către direcţiile de specialitate din Ministerul Sănătăţii. Solicitarea acestor experţi se va face de către directorul direcţiei de resort din Ministerul Sănătăţii prin intermediul directorului unităţii de cercetare.

8.- Academia de Stiinţe Medicale va solicita Ministerului Sănătăţii desemnarea de reprezentanţi din Centrala Ministerului pentru a face parte din Comisiile Prezidiului sau Colectivele de experţi ale Academiei de Stiinţe Medicale.

9.- Participarea directorilor unităţilor de cercetare la şedinţele de lucru organizate la nivelul Ministerului Sănătăţii sau al Consiliilor populare în probleme de interes comun, se va face cu avizul Conducerii Academiei de Stiinţe Medicale.

10.- Pentru acţiunile de la punctele 4 şi 7, la nivelul Conducerii unităţilor de cercetare se va ţine o

evidenţă specială privind timpul şi conţinutul solicitării, în vederea decontărilor necesare şi evaluarea influenţei activităţii respective asupra planului de cercetare.

11.- In scopul cunoaşterii permanente a problemelor de sănătate publică şi de cercetare medicală, se va organiza un schimb reciproc de informaţii între direcţiile de resort din Ministerul Sănătăţii şi unităţile de cercetare medicală.-

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE

T A B E L

cuprinzînd propuneri de acțiuni de Asistență Tehnico-Metodologică și de îndrumare a rețelei, acordată de institutele de cercetări medicale.

Nr.	Forma de asistență tehnico-metodologică	Conținutul activității	Măsuri ce revin institutelor.	Măsuri ce revin Minist. Sănătății.	Observații
	1	2	3	4	5
	Deplasări de specialiști din institute la unități de profil din rețea (pe principiul arondării teritoriale sau a alegerii unor unități din țară).	a/analize la cererea expresă a M.S. b/analize periodice pe o problematică fixată de M.S. c/analize inițiate de cercetători pe problematici pe care le cred prioritare în vederea informării M.S. d/instructări tehnice privind metodologii de lucru sau tehnici de laborator, rezolvări de cazuri etc. la inițiativa cercetătorului sau la indicația M.S. e/participarea activă la ședințe de lucru sau activități cu caracter tehnic special.	Instituirea unui colectiv de asistență tehnică metodologică pentru fiecare unitate, compus din cercetători cu experiență practică îndelungată și cu bună orientare organizatorică și de sănătate publică, tehnicieni cu înaltă pregătire profesională. De asemenea, desemnarea unui responsabil. Elaborarea unui plan de activitate în care să se stabilească unitățile la care se vor face deplasările, periodicitatea și obiectul deplasărilor (acest plan va fi avizat pentru fiecare unitate de cercetare în parte de către organele de resort din Minist. Sănătății.	- Desemnarea persoanelor cu care responsabilii cu asistența tehnică din institute să țină legătura. - Informarea unităților din rețea cu privire la această activitate. - Asigurarea prin A.S.M. a plusului de mijloace de deplasare ce rezultă (fond de deplasări și mijloace de transport pentru unitățile cu activitate de asistență intensă).	

0	1	2	3	4	5
2.	Elaborarea de materiale scrise metodologice pentru uzul reţelei de asistenţă.	a/caiete metodologice pe probleme selecţionate (documentare). b/caiete metodologice pe tehnici de laborator. c/caiete metodologice sau scrisori metodologice privind desfăşurarea unor acţiuni sau activităţi (metodologii de lucru, îndreptare de activitate etc.).	- Elaborarea şi verificarea tehnică a caietelor metodologice. - Obţinerea vizei organului de resort din M.S. eventual difuzarea materialelor dacă aceasta nu se face prin M.S.		
3.	Instructaje şi stagii la sediul institutelor.	a/în vederea însuşirii unor metode şi tehnici de lucru (inclusiv aparatură). b/prezentarea de probleme actuale şi metodologia de transpunere în activitatea practică a celor mai recente achiziţii ştiinţifice. c/instructaje de metodologie a activităţii curente. d/stagii de specializare şi perfecţionare.	- Elaborarea unui proiect de program de instruire şi înaintarea sa către M.S.	- Prezentarea din timp a nevoilor în această direcţie. - Asigurarea unor condiţii materiale pentru desfăşurarea acestei activităţi.	
4.	Asistenţă medicală de înaltă calificare (clinic şi laborator)	a/asigurarea în unităţile de cercetare clinică a asistenţei bolnavilor internaţi în unităţile cu paturi respective. b/analize de laborator pentru probe expediate express.	- Organizare internă	- Revederea urgentă a unor prevederi normative privind: -situaţia unor ambulatorii (I.O.B. şi I.Endocrinol.). - Asigurarea cu secundari şi interni a institutelor de cercetare.	

0	1	2	3	4	5
5.	Contribuţia unităţilor de cercetare la acţiunea de propagandă sanitară.	a/elaborarea de materiale de educaţie şi propagandă sanitară. Participare efectivă cu propuneri de tematică pt. emisiunile educativ-sanitare ale radio-televiziunii. b/conferinţe, expuneri c/activitate publicistică (presă, broşuri).	- Organizarea unor colective de propagandă de educaţie sanitară şi a planurilor de lucru. - Stabilirea legăturilor necesare difuzării materialelor elaborate; conferinţelor etc.	- Stabilirea programelor de educaţie sanitară şi a priorităţilor. - Sprijinirea organizatorică şi financiară a acţiunii.	
6.	Organizarea de unităţi pilot de microproducţie şi verificarea unor metode de asistenţă.	a/producerea de mijloace de diagnostic, tratament etc. în faza de verificare. b/stabilirea condiţiilor de aplicare în practică a unor metode noi.	- Organizarea sau propunerea de staţii pilot către M.S.	-Sprijinirea acţiunilor din punct de vedere organizatoric şi financiar.	
7.	Elaborarea de sinteze şi prognoze.	a/prelucrarea datelor obţinute din cercetarea ştiinţifică, a datelor statistice şi de documentare, în vederea propunerii către M.S. de introducere în practică de metode noi utile activităţii de ocrotirea sănătăţii.	- Organizarea elaborării şi verificării ştiinţifice a sintezelor şi concluziilor. - Prezentare M.S. sub formă de propuneri concrete.	-Sprijinirea acţiunii de elaborare.	

14.I.1972

Nr. 350

C ă t r e

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

Vă înaintăm, alăturat, un exemplar din Planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1972, al institutului nostru.-

DIRECTOR,

Primit 1 ex.
14.I 972

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA
ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Secretar General

Ministerul Sănătății
Institutul de Cardiologie Bucureşti
556
1972 I 24

București 19 ianuarie 19 72
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. P/ 455

INSTITUTUL DE GERIATRIE
BUCUREȘTI

Alăturat vă trimitem un număr de 6 exemplare "Darea de seamă statistică de stat privind activitatea de cercetare ştiinţifică în anul 1971" rugîndu-vă a dispune completarea şi depunerea lor, la forurile în drept şi în termenele stabilite, în instrucţiunile de pe verso formularului.

Inainte de a se trece la completarea formularului, salariaţii cărora le revine această sarcină, trebuie să studieze cu atenţie instrucţiunile de completare pentru a se evita erorile.

In planul de stat pe anul 1971, unitatea dv. nu figurează cu teme de cercetare nominalizate sau nenominalizate şi nici cu încasări din contracte.

Pentru anul 1971 temele dv. de cercetare pot fi considerate ca plan intern şi urmează a fi incluse în darea de seamă statistică capitolul I rîndul 3.

Darea de seamă statistică de stat privind activitatea de cercetare ştiinţifică pe anul 1971 se completează în 5 exemplare, din care un exemplar se înaintează la Direcţia judeţeană (municipala) de statistică şi 3 exemplare la Academia de Stiinţe Medicale, fiecare exemplar însoţit de o notă explicativă privind activitatea de cercetare ştiinţifică desfăşurată de unitatea dv. în cursul anului 1971.

Recomandăm ca înainte de a se depune darea de seamă la Direcţia judeţeană (municipala) de statistică, să fie prezentată la Academie, Serviciul plan şi organizarea muncii, pentru verificare şi confruntare cu datele din plan şi rectificarea eventualelor neconcordanţe.

Menţionăm că unitatea dv. completează darea de seamă la Cap. II, III şi IV formular cu date care privesc numai activitatea de cercetare ştiinţifică.

SECRETAR GENERAL,
Prof. dr. Emil Măgureanu

VS/MA

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
DIRECŢIA ASISTENŢEI MEDICALE

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 645
Anul 72 Luna 1 Ziua 27

Nr. ieşire XII.A/92666 Dr.C.M.
1972 luna ianuarie ziua 17

Către,
INSTITUTUL DE GERIATRIE

Prin planul de colaborare dintre Ministerul Sănătăţii al RSR şi Ministerul Sănătăţii şi Asistenţei Sociale al R.P.Polone pentru anii 1972-1973 s-a stabilit şi o clauză privind colaborarea directă între institutele sanitare în domeniul **geriatriei, gerontologiei.**

Colabprarea va consta din efectuarea de cercetări şi se va realiza în baza unor planuri de lucru propuse de conducătorii instituţiilor interesate şi aprobate de ministerele sănătăţii ale celor două ţări.

Vă rugăm ca pentru domeniul dv.de activitate, în probleme care prezintă interes reciproc, să contactaţi pe omologii din R.P.Polonă în vederea fixării unui proiect de cercetare.

După stabilirea unui plan de lucru vă rugăm a ni-l înainta spre aprobare.

D I R E C T O R,
Dr.Taindel Claudiu

7.II.1972

Nr.879

Tovarăşului

Dr. DAN ENACHESCU
Ministrul sănătăţii

LOCO

Ref.: schimbarea titulaturii Institutului de geriatrie în Institut de gerontologie şi geriatrie.

Avînd în vedere conţinutul activităţii Institutului de geriatrie care încă din 1958 are în sfera de activitate şi aspecte bio-sociale ale îmbătrînirii, propunem schimbarea actualei titulaturi în: Institut de gerontologie şi geriatrie

Această propunere a fost înaintată Ministerului Sănătăţii încă din 1958 de consiliul ştiinţific lărgit sub preşidenţia acad. prof. C.I.Parhon.

Avînd în vedere şi orientarea cercetărilor pe plan mondial, considerăm că noua titulatură oglindeşte mai bine activitatea institutului dînd o mai mare pondere activităţii de cercetare cu caracter experimental.

Faţă de aceste considerente vă rugăm a da curs propunerii noastre.-

D I R E C T O R,

Prof.dr.doc. Ana Aslan

7.II.1972

Nr.879

Tovarăşului

Dr. DAN ENACHESCU

Ministrul sănătăţii

LOCO

Ref.: schimbarea titulaturii Institutului de geriatrie în Institut de gerontologie şi geriatrie.

Avînd în vedere conţinutul activităţii Institutului de geriatrie care încă din 1958 are în sfera de activitate şi aspecte bio-sociale ale îmbătrînirii, propunem schimbarea actualei titulaturi în: Institut de gerontologie şi geriatrie

Această propunere a fost înaintată Ministerului Sănătăţii încă din 1958 de consiliul ştiinţific lărgit sub preşidenţia acad. prof. C.I.Parhon.

Avînd în vedere şi orientarea cercetărilor pe plan mondial, considerăm că noua titulatură oglindeşte mai bine activitatea institutului dînd o mai mare pondere activităţii de cercetare cu caracter experimental.

Faţă de aceste considerente vă rugăm a da curs propunerii noastre.-

D I R E C T O R,

Prof.dr.doc. Ana Aslan

1519/28/II/72

Secret

I. M. M. B. Sect. 8
Circumscriptia 17 Militie
Nr. 960/931/17.II.972

Către, Inst. Jeriatrie

In atentia tov. Director

Vă facem cunoscut că instructajele paznicilor şi personalul control acces de la unitatea dvs. va avea loc în zilele de:

Februarie	Seria I. la data de 23.II. 1972 orele 7,30
	Seria II. la data de 29.II.72 orele 7,30
Aprilie	Seria I. la data de 21.IV.72 orele 7,30
	Seria II la data de 28.IV.72 orele 7,30
Iunie	Seria I. la data de 22.VI.72 orele 7,30
	Seria II la data de 30.VI.72 orele 7,30
August	Seria I. la data de 12.VIII.72 ora 7,30
	Seria II la data de 19.VIII.72 ora 7,30
Octombrie	Seria I. la data de 20.oct.72. ora 7,30
	Seria II la data de 27.oct.72 ora 7,30
Decembrie	Seria I. la data de 16. dec.72 ora 7,30
	Seria II la data de 21.dec.72 ora 7,30

Vă rugăm ca paznicii şi personalul control acces din unitatea dvs. să se prezinte la instructaj avînd asupra lor caiete numerotate, sigilate şi înregistrate în conformitate cu legea nr. 23/1971.-

In anul 1971 din controalele efectuate de organele noastre s-a constatat unele deficiente privind participarea paznicilor şi a personalului control acces la instructaj.-

Pentru remedierea acestor deficiente vă rugăm ca în anul 1972 să numiti un responsabil care să mobilizeze pe paznici şi personalul control acces să participe cu regularitate la instructaj iar în caz contrariu vom fi nevoiti să aplicăm sanctiuni, atît paznicilor care nu se prezintă la instructaj cît şi acelora care răspunde de mobilizarea acestora.-

Deasemeni vă rugăm ca la sfîrsitul fiecărui trimestru adică pînă la data de 30 a ultimei luni dintr-un trimestru să ne trimiteti o situatie din care să rezulte sustragerile descoperite de către paza civilă sau de către alte organe.-

Situatia va cuprinde: Numele şi prenumele paznicului care a descoperit fapta, numele făptuitorului, data cînd a fost prins, materialele sustrase, valoarea, felul cum s-a rezolvat.- In caz că nu s-a comis nici o infractiune în obiectivul dvs. vă rugăm să ne faceti cunoscut.

Paznicii şi personalul control acces se va prezenta la instructaj la obiectivul .....din str. Giuleşti 20

Stadionul Giuleşti

SEF CIRCUMSCRIPTIE,

Ltcol Logu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 7 martie. 1972.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 1521

11.III 972
In atenţia Dr. A. Vlădescu

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE N. 1847
Anul 1972 Luna III Ziua 11

In vederea elaborării proiectului de plan pe anul 1973, vă transmitem alăturat indicaţiile privind întocmirea acestora, Direcţiile principale de cercetare pe perioada 1971-1975, revizuite pentru 1973, precum şi proiectul tematic de cercetare ştiinţifică în care urmează să se încadreze propunerile de lucrări pentru 1973.

Veţi lua toate măsurile necesare pentru cunoaşterea şi dezbaterea acestor materiale la nivelul tuturor colectivelor de cercetare, ca şi pentru respectarea tuturor termenelor prevăzute în indicaţii.

De asemenea, vă amintim că în cursul lunii martie urmează să analizaţi stadiul de valorificare a rezultatelor cercetării efectuate în 1971 şi anii anteriori.-

VICEPRESEDINTE,

Prof.dr.Radu Păun

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

BIBLIOTECA CENTRALĂ DE STAT

BUCUREŞTI I
Strada Ion Ghica, 4,
Telefon Direcţia 15.70.63 / Centrala 16.12.60

Serviciul Completarea Fondurilor

Nr.

Data 14 luna februarie 1972

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1807/9/III/72
Anul Luna Ziua

x) Comanda nr. 172 P.139

Biblioteca Centrală de Stat
REGISTRATURA
INTRARE Nr. 2294
1972 Luna III Ziua 72

10.III.972
In atenţia Tov. Dr. Vladesa
Evidenţa şi scopuri
CD

Către INSTITUTUL DE GERIATRIE
Str. Mănăstirea Căldăruşani nr.9
Sect.8
Bucureşti

Vă rugăm să ne abonaţi pentru anul ~~196~~ 1972 la publicaţiile editate de Dvs. după cum urmează:

	Titlul	Nr. abonamente.	Preţ ab.	Total lei
1.	Revista de gerontologie	11	-	-
2.				
3.				
4.				
5.				

pe care le veţi expedia pe adresa noastră BIBLIOTECA CENTRALĂ DE STAT - SERV. PRIMIRI str. Ion Ghica nr. 4.-cu simbolul "E".
Plata se face după comunicarea preţului şi a contului dvs.

~~Acceptăm plata din contul nostru nr. 5.135.6.54.31 B.N.R./Dir. Orăşenească a Sucursalei Oraş Bucureşti art. 7.-~~

DIRECTOR,

CONTABIL SEF,

SEF SERVICIU,
D.M.Păpurică

x) In corespondenţa şi factura Dvs. vă rugăm să vă referiţi la numărul comenzii noastre.-
De asemenea, pe colete, veţi înscrie numărul comenzii în baza căreia se livrează.-

pentru discutat
în consiliu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL TURISMULUI
DIRECTIA BALNEOCLIMATICA

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 2227
Anul 72 Luna III Ziua 22

Bucuresti 21 martie 1972

18/6912

INSTITUTUL DE GERIATRIE-BUCURESTI
Str.Mănăstirea Căldăruşani nr. 9
- L O C O -

Spre cunoştinţă dvs., vă transmitem alăturat - în copie - adresa Direcţiei balneoclimatice din Ministerul Turismului nr.18/6911. din 21 martie 1972,către Direcţia asistenţei medicale din Ministerul Sănătăţii.

DIRECTOR,

Dr. S. Stefănescu

Republica Socialistă România
Direcţia balneoclimatică
MINISTERUL TURISMULUI

da/cv

21 martie 2

18/6911

DIRECTIA BALNEOCLIMATICA

MINISTERUL SANATATII

DIRECTIA ASISTENTEI MEDICALE

Urmare susţinutei activităţi de promovare pe piaţa turistică internaţională a acţiunii de tratament geriatric în România,numărul solicitanţilor străini este în continuă creştere.

După cum vă este cunoscut,a fost necesar ca pe lîngă Institutul de Geriatrie şi Sanatoriul Otopeni,să se deschidă în zona Bucureştiului şi alte centre de geriatrie,cum sînt Castelul Buftea şi vile Snagov.

Pe litoral s-a deschis în luna februarie cabinetul de geriatrie de la hotelul Europa,urmînd ca în funcţie de solicitări să fie deschis şi cel de al doilea.

Precizăm că întreaga asistenţă medicală în centrele geriatrice amintite,se asigură de către Institutul de Geriatrie- Bucureşti.

Din preliminările făcute pentru anul 1972 rezultă că numărul de pacienţi pentru tratament geriatric se va ridica la cca.3.5oo în zona Bucureştiului(internaţi şi ambulatori) şi la cca.3.ooo pe litoral.

Cunoscînd aspectele relatate mai sus,vă rugăm să acordaţi sprijinul dvs. Institutului de Geriatrie-Bucureşti, pentru asigurarea unor condiţii corespunzătoare de desfăşurare a curei geriatrice,respectiv efectuarea consultaţiilor medicale şi a analizelor la volumul stabilit şi prevederea numărului necesar de cadre medicale şi medico-sanitare medii, pentru asigurarea în bune condiţiuni a asistenţei medicale de specialitate.

D I R E C T O R ,

Dr.S.Stefănescu

da/cv
3 ex

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Secretar General

Bucureşti 21 martie. 1972.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 1879

23 III 972
In atenţia Tov. A. Vlădescu cu rugămintea să binevoiască a revedea ordinele M.S. prevăzute în adresa şi a informa mai cu consulului de conducere
[illegible]

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 2410
Anul 72 Luna III Ziua 23

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Ministerul Sănătăţii publică în buletinele sale şi în suplimentele acestora, ordine şi materiale din care rezultă uneori sarcini de cercetare sau dispoziţii ce trebuiesc îndeplinite de către unităţi de cercetare medicală.

Vă rugăm a urmări cu atenţie aceste buletine pentru a putea introduce în planurile de cercetare sau de Asistenţă Tehnică proprii, sarcinile ce se trasează prin aceste buletine.

Pentru activitatea din acest an, atragem în mod special atenţia asupra Planului de Măsuri Tehnico-Organizatorice pe anul 1972, precum şi asupra Ordinelor Ministerului Sănătăţii nr.413/5 VIII 1971 şi 432/27 VIII 1971, în care sînt cuprinse atît sarcini generale ce se adresează şi unităţilor de cercetare medicală cît şi sarcini speciale pentru anumite domenii de cercetare, care trebuiesc introduse în planurile proprii pe anul 1972.

Vă rugăm ca pe viitor să informaţi Academia de Stiinţe Medicale asupra modului de rezolvare propus pentru sarcinile de cercetare şi asistenţă tehnică, introduse în plan, ca urmare a solicitărilor prevăzute în Buletinele Ministerului Sănătăţii, iar pentru sarcinile pentru care este prevăzut un termen, a ne trimite raportul asupra rezolvării cu cel puţin 3o zile înainte de termenul prevăzut.

In acest mod materiale solicitate mai multor unităţi, vor putea fi centralizate în vederea elaborării unui punct de vedere comun al unităţilor de cercetare.-

SECRETAR GENERAL,

Prof.dr.Emil Măgureanu

7 IV 972
Vladescu
Dr. Vladescu
I m atat

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 2885
Anul ... Ziua 7/IV/1972

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Secretar General

București 29 martie. 72.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1
Nr. A/94

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Vă facem cunoscut că în perioada 4-10 septembrie 1972, va avea loc la București, sub înaltul patronaj al tovarășului NICOLAE CEAUȘESCU, președintele Consiliului de Stat al Republicii Socialiste România și al Comisiei Centrale de Partid și de Stat de Prognoză, Conferința Mondială de Cercetare a Viitorului - a III-a cu tema generală : Viitorul comun al oamenilor.

Lucrările conferinței se vor desfășura în ședințe plenare, pe secții, pe grupe de lucru și în cadrul unor mese rotunde. In ședințele plenare urmează să se dezbată următoarele probleme :

1/ Metodologia și fundamentele pronosticării. 2/ Posibilități și perspective ale tehnologiei umanizate. 3/ Viitorul educației și educația pentru viitor. 4/ Creativitatea omului obișnuit. 5/ Rolul științei în viitor. 6/ Reprezentări ale popoarelor asupra viitorului lor propriu. 7/ Viitorul legăturilor dintre oameni. 8/ Privire retrospectivă asupra cercetării viitorului. In celelalte forme de lucru ale Conferinței, urmează să se dezbată temele : a. Inovație în educație și învățământ ; b/ Politica ecologică pe termen lung ; c/ Viitorul profesiunilor ; d/ Comunicarea în probleme de studiu asupra viitorului ; e/ Modele matematice și tehnici formale în studierea viitorului.

Aducîndu-vă la cunoștință cele de mai sus, vă invităm a recomanda colaboratorilor cu preocupări în aceste probleme, din cadrul instituției dvs., să participe la cea de a III-a Conferință Mondială de Cercetare a Viitorului cu materiale, respectiv comunicări.

In acest sens - pentru cazurile afirmative - vă recomandăm să se comunice în cel mai scurt timp, numele autorilor și problema cu care urmează să participe la lucrările Conferinței, pe adresa Secretariatului Delegației Române la Conferința Mondială de Cercetare a Viitorului din : Calea Victoriei nr.125 (tov.Stele Marinescu, telefon : 16.78.30).-

SECRETAR GENERAL,
Prof.dr. Emil Măgureanu

Republica Socialistă România
Academia de Științe Medicale
SECRETAR GENERAL

Pentru Virginica

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA ASISTENȚEI MEDICALE

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 2611
Anul 1972 luna III Ziua 30

Nr. ieșire XII.A/23450/113
1972 luna martie ziua 28

Către,

INSTITUTUL DE GERIATRIE
In atentia tov.director
Prof.Dr.Aba Aslan

30.III.972

De prezentat în cadrul ședinței de conducere la prima ședință

Tov. Secretar științific ... urgent a informa că există posibilitatea de introducere a ... pentru care Tov. ... Consiliul ... Rom-Amer a ... SUA ... MECO cu ... de geriatrie ... în vederea efectuării ... prim. ... ...

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 3012
Anul 72 Luna IV Ziua 12

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 1o aprilie. 1972.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. B3/144

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In completarea materialului de orientare a planurilor de cercetare pe anul 1973, transmis dvs. sub denumirea de "Direcţii principale de cercetare", prin prezenta vă trimitem unele sugestii şi recomandări privind cercetarea în domeniul medicamentului.

1. Considerăm că în actuala etapă este necesar ca cercetarea în acest domeniu să se dezvolte în următoarele direcţii :

- cercetări pentru obţinerea de medicamente originale de sinteză ;
- obţinerea de noi medicamente prin extracţie din plante medicinale indigene ;
- obţinerea de noi produse biologice.

In cadrul acestor cercetări este necesar să se acorde prioritate medicamentelor cu acţiune terapeutică în următoarele afecţiuni : boli cardiovasculare (ateroscleroză, hipertensiune arterială, cardiopatie ischemică) ; boala reumatismală ; obezitate ; diabet ; hepatita cronică ; cancer ; boli neuropsihice.

2. Recomandăm de asemenea cercetări pentru reproducerea unor medicamente foarte active, care în prezent se importă (anexă).

3. Este necesar să se dezvolte cercetări de farmacocinetică, în condiţii normale şi patologice (absorbţia

medicamentelor, transportul lor în sînge, difuziunea în ţesuturi, biotransformările, eliminarea din organism).

④ Recomandăm intensificarea studiilor clinice şi de laborator privind eficienţa şi inocuitatea medicamentelor, ca şi efectele asocierii lor. Intrucît s-au semnalat deficienţe în metodologia cercetării, rugăm ca aceste cercetări să corespundă sub aspect metodologic baremurilor internaţionale.

Vă rugăm să transmiteţi aceste indicaţii şi recomandări tuturor colectivelor interesate, pentru ca în raport cu experienţa acumulată, acestea să-şi introducă în plan şi să se urmărească realizarea unor asemenea teme de cercetare.

Subliniem că se acordă o mare importanţă dezvoltării cercetărilor în domeniul medicamentului, care poate fi sprijinită efectiv şi competent de cadrele din unitatea dvs.-

VICEPREŞEDINTE,

Prof. dr. Ioan Moraru

A n e x ă

- Alfametildopa -(Aldomet)
- Clonidină (Catapresan)
- Hydergine
- Dibenzilină
- Oxprenolol (Trasicor)
- Eraldin
- Fenformin (Dibotin retard)
- Protamin-zinc-insulină
- Hepatoprotectoare
- Enzime digestive (tip Nutrizim, Cotazym)
- Anticolinergice (tip oxifenciclimină-Daricon)
- Amino-acizi
- Nortriptilina
- Haloperidol
- Droperidol
- Fluarexol sau Flufenazină (Moditen - retard)
- L - dopa
- Clemastin (Tavegyl)
- Metaraminol
- Fenilefrina
- Clorhexidin (Hibitane)
- Hexaclorofen
- Succinilcolina
- Pentazocina.

C ă t r e

2611

MINISTERUL SANATATII
Direcţia asistenţei medicale

1972 aprilie 20

Referitor la adresa dv.nr.XII.A/23450/113 din 25 martie 1972, privind colaborarea noastră cu Statele Unite ale Americii, vă comunicăm următoarele:

Dl.dr.Sapse, preşedintele Societăţii Rom.America, a iniţiat o acţiune de introducere în SUA a Gerovitalului şi Aslavitalului. In acest sens a luat legătură prin IMECO cu Institutul de Geriatrie în vederea executării unor lucrări de farmacodinamie şi farmacocinetică, necesare omologării produselor în SUA. O parte din acest protocol se execută la Institutul de Geriatrie, iar o parte în SUA sub finanţarea societăţii amintite.

In privinţa propunerilor de cercetări în comun, considerăm oportun o colaborare cu Institutul de Gerontologie din Baltimore, condus de prof.Nathan Shock, în problema diabetului senil. Aceasta se justifică prin faptul că la acest institut există o bază modernă de cercetare, putîndu-se face dozări de insulină în stressuri şi probe dinamice pentru a cunoaşte starea funcţională a celulelor B din pancreasul endocrin în funcţie de vîrstă. Aceste cercetări ar putea diferenţia tulburările în glicoreglare induse de vîrstă, de procesul patologic, diabetul.

DIRECTOR PUNCT STIINTIFIC,

dr. [illegible] David

Republica Socialistă România Ministerul Sănătăţii Institutul de Geriatrie Bucureşti

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII

EDITURA MEDICALĂ

BUCUREŞTI – Str. 13 Decembrie Nr. 14

Institutul de Geriatrie București
INTRARE
Anul 4575/9/VI/72

4392/6 iunie 1972

Către
Institutul de Geriatrie
Bucureşti

In legătură cu oferta Dvs. de editare a unei lucrări privind "Cercetări de gerontologie socială", vă facem cunoscut că s-au aprobat de către Conducerea Ministerului Sănătăţii, cu nr. XII/C_3/376/1972, următoarele propuneri:

a) Lucrarea "Studii şi cercetări de gerontologie socială", să facă obiectul, eventual, al unei comenzi ferme din partea Institutului de Geriatrie, în analogie cu Studii şi cercetări publicate în sistem de comandă fermă ale altor institute (de exemplu, Institutul de Balneologie).

b) Institutul de Geriatrie să onoreze Editura medicală cu o lucrare de "Gerontologie clinică" sau "Gerontologie practică" care, pusă la îndemîna practicienilor noştri, să aducă un folos imediat activităţii de asistenţă medicală.

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII EDITURA MEDICALĂ

DIRECTOR,
Prof. dr. Gh. Panaitescu

REDACTOR şef,
Dr. Ctin. Lozanu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Secretar General

Bucureşti 16 mai 1972
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 3429

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 4042
Anul 72 Luna V Ziua 18

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Vă transmitem alăturat, pentru conformare, "INSTRUCTIUNILE PRIVIND VALORIFICAREA CERCETARII MEDICALE".-

SECRETAR GENERAL,
Prof.dr.Emil Măgureanu

Republica Socialistă România
Academia de Ştiinţe Medicale
SECRETAR GENERAL

Primit 27-V-972
[illegible]
amintit clinica

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Secretar General

22 IV 1972

Bucureşti 16 mai 1972
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Tov. Dr. Vladescu, secretar ştiinţific este rugat a pregăti materialul prelucrat la 1a şedinţa a consiliului de conducere

INSTRUCTIUNI PRIVIND VALORIFICAREA REZULTATELOR CERCETARII MEDICALE

1. Cercetarea medicală are un rol din ce în ce mai important în perfecţionarea şi dezvoltarea activităţii de ocrotire a sănătăţii populaţiei din ţara noastră.

Una din sarcinile de bază în îndeplinirea acestui rol este găsirea şi folosirea celor mai potrivite căi prin care rezultatele cercetării medicale să fie utilizate în practica de ocrotire a sănătăţii, într-un timp cît mai scurt de la obţinerea lor şi cu o eficienţă cît mai ridicată.

Prevederile Legii nr.28/1969 (art.13) privind organizarea activităţii de cercetare ştiinţifică în Republica Socialistă România şi ale H.C.M. nr.77/197o (art.12) privind aplicarea sistemului contractual în activitatea de cercetare ştiinţifică stabilesc obligaţii legale ale activităţii de valorificare a rezultatelor cercetării efectuate pe bază de contract iar printr-o Minută încheiată la data de 7 aprilie 1972 între Consiliul Naţional pentru Stiinţă şi Tehnologie, Ministerul Sănătăţii şi Academia de Stiinţe Medicale, se stabileşte cadrul metodologic al activităţii de valorificare a rezultatelor, în raport cu specificul acesteia în domeniul medical.

2. Valorificarea rezultatelor cercetărilor ştiinţifice medicale poate fi făcută prin :

a. obţinerea de medicamente, alte produse şi mijloace de diagnostic şi tratament, aparatură medicală ;

b. utilizarea rezultatelor cercetării ştiinţifice la fundamentarea proiectelor de acte normative privind cerinţele ocrotirii sănătăţii ;

c. fundamentarea dezvoltării bazei tehnico-materiale şi introducerii unor noi forme organizatorice pentru ocrotirea sănătăţii populaţiei ;

d. aprecierea situaţiei, dinamicii şi tendinţelor stării de sănătate a populaţiei în vederea stabilirii direcţiilor de orientare a programelor ocrotirii sănătăţii ;

e. evaluarea influenţei factorilor nocivi de mediu, de muncă şi viaţă asupra sănătăţii populaţiei, în vederea propunerii de măsuri cu caracter statal, pentru eliminarea sau îngrădirea acţiunii acestora, elaborarea sistematizării teritoriale şi a colectivităţilor, pentru amplasarea principalelor obiective industriale, pentru alimentarea raţională a populaţiei, stabilirea timpului de muncă şi odihnă, dezvoltarea normală psiho-fizică etc. ;

f. indicaţii (scrisori) metodologice trimise în teren la unităţile medicale în scopul îmbunătăţirii diagnosticului sau tratamentului ;

g. includerea rezultatelor cercetării în unele acţiuni organizate de Ministerul Sănătăţii, cum este cazul cercetărilor epidemiologice, studiile de morbiditate şi mortalitate etc. ;

h. prezentarea rezultatelor cercetării la organele superioare de partid şi de stat, în scopul susţinerii şi aprobării acţiunilor privind îmbunătăţirea ocrotirii sănătăţii sau investiţii importante ;

i. transmiterea rezultatelor cercetării altor ministere sau organelor locale, în vederea organizării unor acţiuni comune privind protecţia mediului ambiant, condiţiile de muncă etc. ;

j. întregirea fondului ştiinţific cu noi cunoştinţe medicale, publicarea rezultatelor în reviste de specialitate, comunicări la conferinţe şi congrese.

Formele de valorificare a rezultatelor cercetării medicale trebuie apreciate în funcţie de natura obiectivului şi a scopului urmărit prin cercetarea respectivă.

3. In termen de 30 zile de la data încheierii cercetării (recepţionarea rezultatelor de către Consiliul ştiinţific) sau de la încheierea unei faze de cercetare prin care s-au obţinut rezultate valorificabile, unitatea de cercetare executantă va prezenta spre aprobare Ministerului Sănătăţii - pentru rezultatele cercetărilor efectuate pe bază de contract - şi Academiei de Stiinţe Medicale - pentru rezultatele cercetărilor finanţate prin dotaţie de la buget, propunerile de încadrare a rezultatelor într-una din categoriile prevăzute la punctul 2, însoţite de protocolul de aplicare a rezultatelor (conform modelului dat de Academia de Stiinţe Medicale).

4. In termen de 60 zile următoare (90 zile de la recepţionarea rezultatelor) şi în raport cu încadrarea aprobată, unităţile de cercetare vor prezenta spre aprobare Ministerului Sănătăţii - pentru rezultatele cercetărilor efectuate pe bază de contract - şi Academiei de Stiinţe Medicale - pentru rezultatele cercetărilor finanţate prin dotaţie de la buget, planurile concrete, pe etape, ale acţiunilor necesare valorificării rezultatelor.

Prin aprobarea acestor planuri, Ministerul Sănătăţii, respectiv Academia de Stiinţe Medicale preiau responsabilitatea efectuării lor. Unităţile de cercetare vor avea sarcina îndeplinirii acţiunilor ce le revin prin aceste planuri de valorificare, precum şi aceea de a acorda asistenţa tehnică necesară diverselor faze de valorificare.

5. Unităţile de cercetare şi Academia de Stiinţe Medicale vor organiza urmărirea - pe fişe sau în alt sistem - a modului de valorificare a rezultatelor şi a îndeplinirii sarcinilor ce le revin din planurile de valorificare.

6. In urma acumulării unor rezultate nevalorificabile separat, sau prin efectuarea de sinteze bazate pe cercetări proprii corelate cu rezultate din literatura ştiinţifică mondială, unităţile de cercetare medicală şi farmaceutică, precum şi colective de cercetare ale altor departamente, vor face propuneri Academiei de Stiinţe Medicale în vederea transmiterii lor către Ministerul Sănătăţii pentru valorificarea oricăror achiziţii sau concluzii ştiinţifice.

7. In unităţile de cercetare se va analiza anual - pînă în luna ianuarie inclusiv - activitatea de valorificare a rezultatelor obţinute anterior, concluziile acestei analize fiind transmise Academiei de Stiinţe Medicale pînă la data de 1 februarie.

Academia va analiza pe ansamblu activitatea de valorificare şi va prezenta concluziile către Colegiul Ministerului Sănătăţii în cursul lunii februarie sau martie a fiecărui an. De asemeni, Academia de Stiinţe Medicale are obligaţia de a informa Consiliul National pentru Stiinţă şi Tehnologie în primul trimestru al fiecărui an asupra modului în care s-a stabilit valorificarea rezultatelor cercetării din anul precedent, cu specificarea formelor de valorificare alese pentru fiecare temă de cercetare încheiată.

8. Unităţile de cercetare sînt solicitate a transmite Academiei de Stiinţe Medicale propuneri de îmbunătăţire şi sistematizare continuă a activităţii de valorificare a cercetării medicale, în scopul creării unor metodologii specifice valorificării fiecărui gen de rezultate obţinute din activitatea de cercetare.

9. Pînă la data de 15 iunie 1972, unităţile de cercetare vor efectua analiza stadiului valorificării rezultatelor obţinute în ultimii doi ani, transmiţînd Academiei de Stiinţe Medicale concluziile, încadrările şi planurile de valorificare a rezultatelor cercetărilor încheiate.

In adunările generale ale salariaţilor din

luna iulie 1972 conducerile unităţilor de cercetare vor prezenta aceste concluzii şi le vor supune dezbaterilor.

Cu ocazia analizelor în fiecare unitate de cercetare se va introduce un sistem de evidenţă şi urmărire a valorificării rezultatelor pentru fiecare temă sau fază de cercetare încheiată.-

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Secretar General

Str. Vlădescu

București 17 mai 1972
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr.R./3.428

TOVARĂȘUL Prof. Aug. Aslan
DIRECTORUL Just de Geriatrie

Vă rugăm să participați la ședința de lucru, trimestrială, cu directorii Institutelor de cercetare medicală, care va avea loc, miercuri 24 mai a.c., la orele 12,oo, în Sala de ședințe de la etajul I, cu următoarea ordine de zi :

1. Stadiul elaborării Proiectului de Plan de cercetare pe anul 1973 ;
2. Recrutarea prin concurs a cadrelor pentru cercetare medicală ; organizarea concursului din iunie a.c. ;
3. Valorificarea rezultatelor cercetărilor încheiate în anul 1971 ;
4. D i v e r s e.

Ținînd seama de importanța problemelor de la Ordinea de zi, vă rugăm să participați la această ședință de lucru.

SECRETAR GENERAL,
Prof.dr. Emil Măgureanu

NP.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Secţia Medicină Preventivă

București 7 iunie 1972.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 4025

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Vă rugăm a ne comunica pînă la data de 20 iunie a.c. dacă în institutul dvs. există o activitate de microproducţie.

In caz afirmativ, vă rugăm a preciza produsele (medicamente, produse biologice, dispozitive etc.) realizate, volumul de activitate, perspective de viitor, intenţii de lărgire a sortimentelor, precum şi orice alte amănunte şi propuneri legate de această problemă.-

PREŞEDINTE AL COMISIEI
PENTRU BAZA MATERIALA,
Prof. N. Cajal

Republica Socialistă România * Academia de Ştiinţe Medicale *

SECRETAR,
Dr. Gh. Romanescu

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Direcția Asistenței Medicale

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 4754
Anul 72 Luna VI Ziua 15

Nr. ieșire 46126

197 2 luna iunie ziua 12

Către

Institutul de Geriatrie
București

Vă trimitem alăturat lucrarea intitulată "reflecții în legătură cu declinul ființelor - bătrînețea și moartea", - întocmită de tov. Dumitrescu C. profesor de fizico-chimice în Brăila str. Teatrului 10.

Vă rugăm a studia lucrarea respectivă și a ne comunica părerile și observațiile Dvs.

Odată cu răspunsul rugăm a ne restitui materialul.

Director Adjunct,
Dr.C.Ursache

Inspector Central,
Dr.M.Bacruban

REFLECTII

în legătură cu"Declinul fiinţelor-bătrîneţea şi moartea.

Il ne faut s'étonner de rien
Ne mépriser rien,
Essayer de tout comprendre
Leibnitz

Pe drept cuvînt,omul este îngrozit de îmbătrînire,care,pe lîngă un sfîrşit trist,devine greu încercat,în special spre finele declinului său.-El nu mai seamănă cu "modelul"său iniţial,fiind de acum în spaimă,în luptă cu...amendarea "poruncii firii"...către pămînt.

In extremis,omul vrea să împingă cel puţin-prin raţiuni de oricefel-barierele vieţii,adică-antidotul îmbătrînirii şi morţii premature.- Deocamdată,el"tălmăceşte"stăruie în această epocă de progres sau de civilizaţie,să-şi ~~ex~~erseze condiţii mai bune,mai îndelungate, fără prea multe urmări degradante sau coborîre rapidă,spre"lutul"său după nesfîrşite eforturi sau peregrinări intelectuale şi morale.-Dar, a prelungi viaţa,nu înseamnă a întineri,fiindcă ar fi să înapoiem organismul~~ui~~ de pe panta descendenţei cauzată de uzură,adică,nu să adăogăm alţi ani vieţii,ci să adăogăm viaţă anilor,în sănătate şi în bucuria de a trăi.-Dacă însă,vom privi dezideratul păstrării tinereţii, atunci,originea va fi chiar de la finele perioadei de creştere,cînd propriu zis începe"declinul".-

Aşadar,s-ar impune să eliminăm decăderea prematură a organismului ,adică propriu zis,să încetinim sau să eliminăm,să ocolim cît mai mult ritmul uzurii.-

Totuşi,cînd ne preocupăm ştiinţific de longevitate,nu trebuie să neglijăm sau să subestimăm efectele ignoranţei şi egoismului nostru prin excese sau tensiuni de oricefel,în special cea nervoasă.-

Practic,am spune să nu ne săpăm singuri mormîntul-prea devreme deschis.-

\+
\+ \+

Am afirmat şi cu altă ocazie,că în celulă se află"sediul" longevităţii ~~şi deci,pînă la un punct,chiar bararea înmulţirii haotice celulare~~.-Aceasta înseamnă practic:

-A găsi cauza distrugerii sau oboselii progresive celulare, maicuseamă cînd este vorba de inimă,creier şi ficat,care nu se mai refac-.-

-A găsi cauza sau amenda împuţinării celulelor,care,normal se refac fie pentru creştere,fie pentru înlocuirea celor ce mor zilnic

-A găsi antidotul întreţinerii echilibrului lor funcţional.-

Contrariu,în celule apare uzura,începutul îmbătrînirii,o adevărată acumulare de particule insolubile,în special în celulele ini-

./.

mii şi sistemului nervos,ba,poate chiar în cele musculare,observată la îmbătrîniţi cu o rigiditate a pielei şi a vaselor sanguine,ceeace îmi dă dreptul să afirm şi eu,că în general,omul are vîrsta arterelor sale!.-In fine,în legătură cu uzura organismului,se mai poate încă spune de procesul dereglat al corpului omenesc de înlocuirea materialelor degradate,prin altele noi,ceeace constituie un efort lucrativ de:

-asimilare,adică de încorporare a substanţelor noi-proaspete;
-desasimilarea,adică de eliminarea substanţelor uzate-moarte.-

Procesul acesta normal ia numele de nutriţie,fără de care n-ar exista viaţa.-Dacă nutriţia este încetinită,atunci consecinţa respectivă ia numele de "artritism",care,produce în organism afecţiuni diverse,avînd o origină comună.-El atinge nu numai individul,dar şi familia-posteritatea.-

Neglijînd acest proces activ,vor rezulta astfel,aspectele genetice ale îmbătrînirii şi ale tulburărilor,care intervin în metabolism.

In completare,o altă pîrghie salutară metabolismului este cunoaşterea şi armonizarea judicioasă a activităţii nervoase şi musculare.

In acest fel,se vor preveni stările de pliţtiseală,oboseli,gînduri negre,insomnii,îndopare medicamentoasă,etc.-Necunoscîndu-le sau dispreţuindu-le,apare ca primă victimă,chiar inima pentru ca să-i urmeze sistemul nervos central,care trebuie să primească impulsuri continui de la muşchi,adevărate pîrghii salutare metabolismului şi celorlalte sisteme organice.-

Chiar procesul de formarea sîngelui are la bază şi activitatea musculară,prin care cifra de hemoglobină creşte,astfel încît formula sanguină rămîne stabilă.-Iată cum poate apare desechilibrul sau ignoranţa în toate actele noastre independente,începînd chiar cu cele intime.-Incă,mai trebuie reţinut,că viaţa inclusiv-"reparaţia celulelor",mâiales că nu toate au aceiaşi durată,este o mişcare perpetuă ale cărei legi nu sînt bine cunoscute .-Afirmaţiile sau deducţiile x sînt cu atît mai grele,cu cît în acest proces vital,se iveşte chiar o împuţinare a celulelor,în special cele nervoase.-La fel,mai este ştiut,că,în declinul celulelor mai intervin şi modificări în structura vitală a proteinelor din celule (ne-o arată ţesuturile tendoanelor la animale).-De ce?-fiindcă proteinele alcătuiesc materialul de bază al organismului viu.-In fine,nu cumva a realiza echilibrul organismelor,ar însemna cel puţin parţial("prin noi înşi-ne") vitalitate-rezistenţă suplimentară? Dar,o sănătate deplină,pe timp cît mai lung nu mai depinde de noi,ci de factorul însăşi,care ne întreţine viaţa şi anume:radiaţiile cosmice de natură electromagnetică-factorul de reazim al prezentei lucrări.-

./.

Din această sumară trecere în revistă, se poate înţelege uşor, că adevăratele, sau totalele concluzii în legătură cu declinul sau descendenţa, trebuiesc scoase prin folosirea cît mai multor informaţii, ipoteze, etc., ca o riguroasă cooperare din toate domeniile de activitate ştiinţifică, din care să nu lipsească forţa vitală, care ne vine din exterior: prezenţa radiaţiilor cosmice de natură electromagnetică.-

Procesul vizat este destul de complex.-El nu poate fi rezolvat numai de medicină, că, apelînd la cercetări de laborator, la biochimie, biofizică, radiaţiile, care scaldă "universul", etc. prin reçurgerea la marea forţă de curpindere şi deducţii cifrice-matematica.

Voi cita ca sprijin influienţele ştiinţelor biologice; iată un exemplu: S-a mers la măsurătoarea simplă a celulelor sanguine-ţesut lichid-la cuantificarea lor şi astfel, s-a obţinut coordonate precise în determinarea stării de sănătate sau de maladiile sîngelui, trecîndu-se la preciziuni prin reprezentări grafice-matematice.-

In concluzie, fenomenul biologic a împrumutat de la elementar la precizie: simbolistice şi limbajul matematic.-Idem, prin procedee matematice, s-a permis aşezarea raportului între frecvenţa bătăilor inimii şi starea sistemului circulator.-Idem, înregistrarea grafică a evoluţiei temperaturilor unui bolnav, poate constitui un mijloc de investigaţie, etc.-Mai departe, generalizînd noţiunea de simbol sau de corolar matematic, s-a trecut la ipoteze, adică se poate spune, că un fenomen oarecare biologic urmează o anumită lege, care va îndeplini astfel, o funcţie explicativă.-Procedîndu-se apoi la verificări, se încearcă luminos sau se trece la stabilirea unei relaţii, între un fenomen observat şi o referinţă sau o relaţie între alte fenomene, etc.

Această legătură influienţează cu mult succes, metoda de cercetare în laborator-de investigaţie.

In esenţial, introducerea şi aplicarea metodelor matematice culminînd prin automatico-cibernetică ar însemna o disciplină propriu zis cuprinzătoare "Informatica", ceeace constituie un progres sau un alt auxiliar al medicinii-respectiv în domeniul biologiei şi al fiziologiei nervoase.-Iată dar, cum matematica, sau mai bine zis, cum procesul de matematizare, include gradul de precizie în cercetarea şi exprimarea cuceririlor actuale pentru binele omenirii.-Procesul acesta nu este o chestiune de "modă", ci unul de pregătire-înlesnire, în reflectarea realităţilor riguroase, graţie matematicii-o disciplină mereu tînără, care, prin rolul său fundamental din desfăşurarea actualei revoluţii tehniço-ştiinţifice, favorizează neîncetat dezvoltarea civilizaţiei-umanul.-

+

+ +

./.

Radiaţiile cosmice.- Ele servesc vieţuitoarelor la maximum în perioada de creştere, pentru ca apoi, aceleaşi radiaţii să deservească viaţa (îmbătrînirea şi moartea).-Apariţia, dezvoltarea, înmulţirea şi transformarea materiei dotate cu viaţă, se datoresc unui impuls vital, rezultat prin fenomenul inducţiei electromagnetice, de la energii exterioare în principal Soarele nostru.-

Alcătuirea celulelor vieţuitoarelor.- Viaţa diferitelor organisme este posibilă numai între anumite limite ale spectrului de radiaţii de natură electromagnetice.-După constatările la microscopul electronic şi roentgenspectrograme, celula vie este o construcţie gigantă de macromolecule polipeptidice şi acizi nucleici, dispuse în ghemuri, reţele, grămezi sau spire, lanţuri, care înoată într-un lichid format din apă, ioni de H, săruri electrolitice, etc.-In acest complex coloidal, mobilitatea şi transformarea elementelor este rezultatul combinaţiilor electrochimice în raport direct cu starea funcţională a celulei.-

Concepţia ipotezei mele, în legătură cu iscodirea posibilităţii longevităţii.- In adevăr, celula seamănă cu un circuit oscilant microscopic, în care se întreţine prin inducţie, o energie de la variatul spectru electromagnetic de foarte înaltă frecvenţă.-

Aşa fiind, celulele organismelor vii sînt susceptibile a se comporta ca nişte colectori emiţători de unde, adică fiinţele şi planetele sînt prin celulele lor un complex arhitectural de circuite oscilante microscopice, în care se întreţin prin inducţie, în cadrul variatului spectru electromagnetic astral, o energie vitală, care stă la baza studiului proceselor biologice şi ca urmare la cercetarea longevităţii.-In completare mai trebuie reţinut că:

1.-Protoplasma şi carioplasma celulei sînt soluţii coloidale, care respectă legile acestora; fiind însă înconjurate de sarcini electrice de sens contrar, particulele se resping, iar ionii liberi de hidrogen, apă şi sărurile electrolitice formează la rîndul lor, cîmpuri electrice, care, împingînd particulele coloidale în toate sensurile, imprimă macromoleculelor polipeptidice sau nucleoproteice, o mişcare permanentă.-Aceste forţe au un rol important în fenomenele biologice şi implicit pentru longevitate, pentru că diferenţele de potenţial respective, tind să stabilească un curent electric.-

2.-Cîmpurile electromagnetice pot inducta un curent de impulsuri întreţinute, stimulînd sau inhibînd astfel, procese biologice.-

3.-După absorbţia unei radiaţii, energia cinetică şi temperatura moleculelor cresc, ceeace măreşte apmplitudinea oscilaţiilor lor, din care rezultă o ridicare a metabolismului .-

4.-Toate fenomenele biologice au la bază, proprietatea celulei de a primi, emite sau oscila prin inducţie sub efectul radiaţiilor

./.

cosmice de natură electromagnetică, adică exact invocarea economiei ipotezei mele "astro-fizice" în legătură cu longevitatea.-

5.-Dacă în sistemul celular există un echilibru oscilator, atunci organismul este sănătos-viguros.-

Dezechilibrul însă, între energia inductoare (radiaţiile cosmice de natură electromagnetică) şi circuitele oscilante microscopice celulare, trebuie înlăturat, ceeace înseamnă a capta sau devia excesul de energie cosmică-inutil, nociv.-

6.-Devierea şi interferarea radiaţiilor sînt posibile dacă:

a)Se folosesc cîmpurile magnetice de intensitate suportabilă la nivelul rezistenţei vietăţii respective-de protejat;

b)Se folosesc radiooscilatoarele emiţătoare cu lungimi de undă sub 1/1000 din mm.

\+

\+ \+

A vorbi despre uzură, declin, bătrîneţe şi moarte, este în esenţă a cunoaşte şi amenda favorabil raportul dintre fenomenul radioactivităţii (din domeniul energiei radiaţiilor) şi energia celulară-viaţa propriu zisă.-Ca urmare, în prim plan, trebuiesc cunoscute din aproape în aproape, toate influienţele şi consecinţele respective-pro şi contra asupra a tot ceeace este viu, de la cele mai simple organisme şi pînă la om.-Obiectul acestora face loc unei noi discipline: Radiobiplogia de un important potenţial ştiinţific şi tehnic, adică o colaborare strînsă între biologi, matematicieni, ingineri, fizicieni, chimişti şi medici.-

In adevăr, radiaţiile servesc viaţa, dar şi o deservesc, în special după perioada de creştere, cînd ele încep a leza "materialul genetic" al celulei, adică moleculele A.D.N. de acid dezoxiribonucleici.-

Aceasta înseamnă pentru celulă pierderea funcţiunii sale normale (inclusiv diviziunea) cu consecinţe perturbatorii-în principal procesul metabolic.-In consecinţă, rezultă sau se impune o proteguire celulară prin abaterea, interferarea, radiaţiilor ambiante, care induc în celulă o energie în exces, peste nevoile proprii, adică în speţă, concepţia mea asupra uzurii, îmbătrînirii şi morţii premature (în esenţă pălirea metabolismului şi implicit funcţia diferitelor organe).

Aşa fiind, electricitatea este primul factor în căutarea prevenirii declinului, ea fiind prezentă atît în structura "universului" cît şi în constituţia materiei.-Ba chiar, este locul să amintim, că substanţele biologice cele pline de prospeţime cu ţesuturile sale viguroase, acţionează prin inducţie directă, în contact cu ţesuturile îmbătrînirii ale unui organism obosit, etc.-

Aceste "noi ţesuturi" pun celulele în rezonanţă forţîndu-le să oscileze cu o amplitudine mai mare, pînă la comparabilitate.-In adevăr, în viaţa celulară, nucleul respectiv se micşorează mereu, se secătu-

./.

tuieşte în raport cu vîrsta, iar protoplasma se aglomerează cu materii inerte şi neorganice, ceeace confirmă importanţa alimentelor proaspete.-

In sfîrşit, în completare, fie zis, echilibrul oscilator celular cere menţinerea echilibrului mintal şi sufletesc cu bune dispoziţii, liniştea conştiinţei, lipsei urii şi răzbunării, care macină organismul nostru mereu în descendenţă, către "pămînt".-

\+

\+ \+

Documentaţia menţinerii oscilaţiei normale celulare, prin eliminarea, evitarea şi interferarea excesului de energie radiantă, (undelor), că lungimile de undă ale radiaţiei cosmice variază continuu în miimi din milimetru.)-

Pe drept cuvînt, viaţa diferitelor organisme este posibilă, numai între anumite limite ale spectrului de radiaţii electromagnetice, ceeace concordă sau înseamnă, că în celula vie (un circuit oscilant microscopic) se întreţine prin inducţie, o energie, de la variatul spectru electromagnetic, cu frecvenţă ultra înaltă.-

Sporirea radiaţiilor ionizante duce, în rezonanţă cu celula consideratăca un circuit oscilant (cavitate rezonanţă) duce la un dezechilibru vital, care excită sau inhibă metabolismul şi procesele mitotice.-

Sub influienţa excesului de energie radiantă, unele molecule de acizi dezoxiribonucleici, intră în rezonanţă, cu o parte din radiaţiile de natură electromagnetică producînd dezechilibrul celular, cu consecinţe perturbatorii sau de pălire funcţională.-

In consecinţă, printr-o inducţie de impulsuri cu frecvenţe cît mai apropiate de regimul normal funcţional celular s-ar putea păstra vitalitatea, adică în realitate s-ar evita excesul nociv-radiant.-Cum ? Reamintesc, că în structura celulei, un rol deosebit îl joacă acizii nucleici şi anume în toate transformările din interiorul ei.-Aceste transformări urmează calea reacţiilor ionice şi deci, în celulă avem prezent un electrolit în continuă mişcare, agitare, iar componenţii celulari în stare de ioni, mereu în mişcare produc curenţi biologici sau biochimici.-Dar curenţii electrici din interiorul celulei avînd un domeniu limitat de formare şi circulare, iau forme închise, care îşi au sensuri diferite, astfel că celula poate fi comparată cu un circuit electric oscilant închis, în care în mod asemănător circulă curenţi electrici închişi, alternativi.-

Mai mult chiar, atît circuitul oscilant cît şi celula avînd limite în construcţia lor, rezultă că şi curenţii electrici ce pot circula prin ele, au limite în spaţiu şi timp, adică vor avea perioadele proprii de oscilaţie electrică.-Celula se poate asimila cu o cavitate rezonantă, cu o frecvenţă sau perioadă proprie de osci-

./.

laţie,sau mai multe frecvenţe de oscilaţie,legate strîns de o frecvenţă,numită frecvenţă fundamentală.- Această frecvenţă fundamentală cît şi celelalte care depind de ea ,ce poartă în genere numele de armonici superioare,depind de forma cavităţii,de forma celulei şi a învelişului celular.-In urma acestor constatări se ajunge uşor la concluzia că între celulele considerate drept oscilatorii sau cavităţi rezonante şi radiaţiile electromagnetice,pot apărea fenomene de rezonanţă,adică aceste radiaţii induc în interiorul celulei curenţi electrici de înaltă frecvenţă,care fiind întreţinuţi din afară,vor dura mult timp,avînd intensităţi mari.-

Aceasta este de fapt ipoteza de bază a lucrării de faţă.-

Afirmaţia respectă condiţiile generale de rezonanţă,adică frecvenţa rezonatorului (celula) să fie egală cu frecvenţa excitatorului (radiaţiile exterioare de natură electromagnetică,adică:$f_1=f_2$ cu toate că celulele sînt variate ca formă,legate de funcţiile lor în organism,avînd astfel frecvenţe proprii de oscilaţie f.diferite.-

Fenomenul de rezonanţă,va avea loc deoarece în radiaţiile electromagnetice,spectrul are un aspect continuu,deci conţine şi frecvenţele proprii ale celulelor.-

Gama radiaţiilor electro-magnetice începe cu frecvenţe foarte coborîte (curenţii industriali) şi continuă pînă la frecvenţe foarte mari:radiaţiile ultraviolete,Roentgen,γ care vin din spaţiul cosmic, ori sînt generate de pe pămînt.-

Deci,în raport de forma celulei şi dimensiunile ei,se va găsi o frecvenţă de rezonanţă,în cadrul spectrului electromagnetic.-

Starea de sănătate şi starea de uzură.-

Aşa fiind,plecînd de la împoteză,că între celulă şi radiaţii există rezonanţă,se poate spune,că o celulă este sănătoasă (sau în stare imună) atunci cînd nu primeşte un exces de energie din exterior,adică în interiorul ei,se află un echilibru între diferite reacţii biochimice şi biofizice sub formă de ioni,cînd celula oscilează singură sau autooscilează.-

In cazul însă,cînd celula a intrat în rezonanţă cu o anumită radiaţie electromagneţică,atunci se induc curenţi în celulă cu valori foarte variabile.-Ca urmare a acestui fapt,componenţii celulei avînd mai multă energie decît în mod natural,începînd cu nucleul, vor urma dereglări funcţionale sau cîteodată diviziuni perturbatorii, adică uzura,pălirea metabolismului şi implicit a întregului organism, adică îmbătrînire-moarte prematură.-

Ce este de făcut? Prin economia impotezei mele,înseamnă:

1) Să ferim organismul de acele radiaţii care au frecvenţe proprii a celulelor fiinţei respective,folosind fenomenul de super-

./.

heterodinare (adică de selectarea radiaţiilor ce trec prin organism cu scopul de a evita rezonanţele).-Dacă celulele respective au frecvenţe proprii de oscilaţie f_o atunci pentru a evita rezonanţele cu radiaţiile electromagnetice care au frecvenţa f_{em}, trebuie să bpmbardăm organismul cu radiaţii electromagnetice cu frecvenţa intermediară f_1 dată de relaţia: $f_o = f_{em} - f_1$.-Dar cum f_o are valori foarte mari (10^{10} Hz) se impune ca şi f_1, f_{em} să aibă acelaş ordin de mărime, adică f_1 să fie produs de dispozitive ca: vapori de mercur, tuburi de raze X, laseri calculate corespunzător.-Este uşor de înţeles, că acest procedeu să fie folosit numai în cazuri speciale de uzură.-

2) Să facem apel la dispozitive "radiooscilatoare", "emiţătoare" cu lungimi de undă sub 1/1000 din mm., adică o interferare.-Acest dispozitiv nu poate fi realizat în ţară.-

3) O altă cale de a împiedica pătrunderea în organism a radiaţiilor care conţin frecvenţe egale cu frecvenţele proprii de oscilaţie ale celulelor, mai poate fi şi atenuarea energiei radiaţiilor incidente, în special pentru frecvenţa de rezonanţă.-

Acest procedeu ar fi posibil, prin construcţia unor straturi materiale cu absorbţie selectivă, adică să absoarbă tocmai acele radiaţii ce au frecvenţa f_o lăsînd astfel să treacă celelalte radiaţii nerezonante.-Trebuie ştiut, că această substanţă respectivă va putea reţine radiaţia f_o numai dacă, conform legii lui Kirchhoff, este capabilă să le remită în condiţii corespunzătoare.-

In sfîrşit, se impune în principal, o cunoaştere precisă a structurii şi dimensiunilor celulelor respective (pe grupe) pentru a putea calcula frecvenţa proprie de oscilaţie f_o.-

\+

\+ \+

Cîteva reflecţii finale.

Odată succesul obţinut, în timp, pentru întîrzierea declinului, adică a morţii premature este de reflectat asupra schimbării îmbrăcămintei corporale şi poate chiar a arhitecturii camerelor de locuit, birourilor, mijloacelor de transport, etc.-

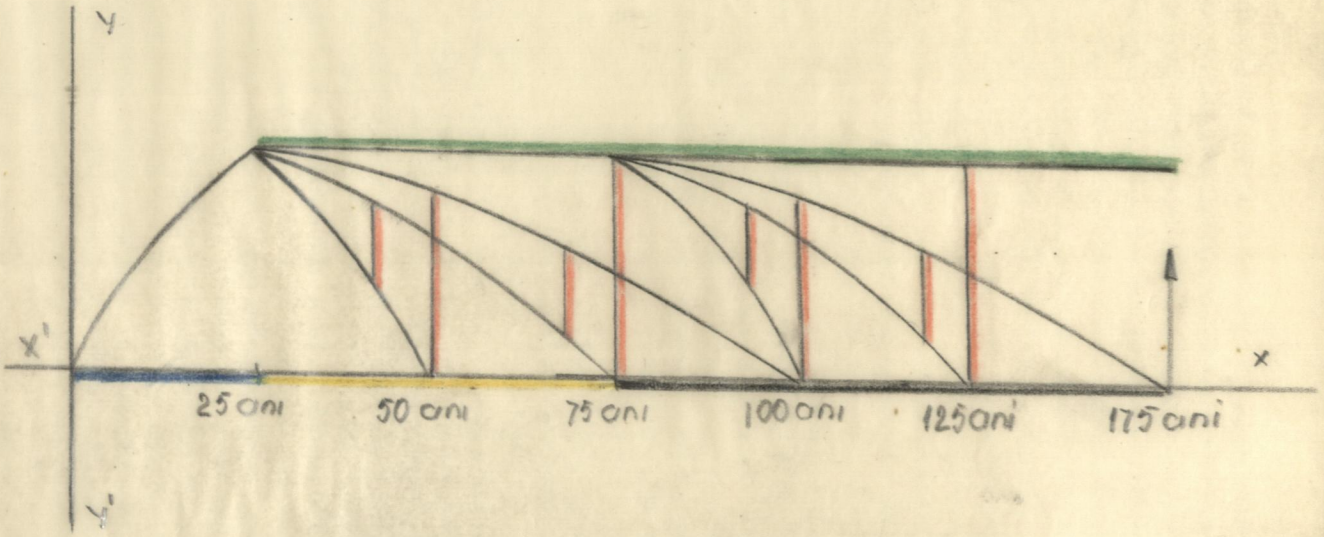
Incheiez prezenta lucrare cu o simplă întrebare: Poate exista vreunul din semenii noştri, care ar cruţa ceva din patrimoniul lor, pentru a-şi prelungi viaţa, în deplină sănătate? Si atunci, în caz afirmativ, orice licăriri, orice aport în această direcţie cît de modest iniţial, trebuiesc luate în seamă, în iscodire, tocmai fiindcă ştiinţa şi tehnica actuală ne stă la dispoziţie, cu mulţi sorţi de izbîndă, adică fără indiferenţe, fără subestimări.-

Contrariu subscriem singuri, la deschiderea mormîntelor prea de timpuriu, dacă nu chiar anticipat, la dramatica măcinare a ultimelor zile chinuitoare !

Profesor, I.Constantinescu

Anexa N=1

Schema



LEGENDA

- Perioada de crestere
- Perioada de vitalitate
- Perioada de descendenta între 25-75 ani
- Perioada de descendenta între 75-100 ani
- Ordonatele necesare redresarii progresive în intervalul perioadelor

Anexă la lucrarea : " Cîteva reflecţii gerontologice"

Oamenii de ştiinţă au reuşit în parte, să prelungească viaţa, dar nu şi finalitatea ei tristă.

Dealtfel, fiecare om este ispitit să reflecteze în a feri organismul de îmbătrînire, mai bine zis de uzură, înainte de vreme !

Personal, am afirmat cu mulţi ani în urmă, că sediul longevităţii îl găsim în celulă şi astfel continui documentaţia asupra oricărui factor sau element cauzal, în reglarea funcţiunii celulelor.

Unul din aceştia ar fi "hormonii" ca factor chimic cu posibilitatea unei influenţe subtile asupra inimii sau poate chiar în terapeutica bolilor inimii.

In adevăr, s-a constatat că unii hormoni sînt componenţi ale enzimelor cu oficii de transport al electronilor sau atomilor de hidrogen.

Folosindu-i atent s-ar căpăta rezultate bune biochimice, în primul rînd în biochimia sîngelui, care ar influenţa şi în final, celulele organelor excitabile, inclusiv celulele miocardului.

Reflectînd asupra acestora, ajungem util, la ideia menajării metabolismului celulei miocardice.-

In adevăr, oficiul miocardului este satisfăcător numai atunci cînd permeabilitatea celulelor sale, este riguros susţinută.

Ar fi un corolar complementar al asigurării transformării energiei eliberate din reacţiile chimice, în energie de contracţie (ca aport adequat - stimuli hormonali).

Contrariu, dacă există în organism un desechilibru ionic sau hormonal se pot ivi alterări metabolice în miocard.

Ceeace trebuie reţinut ar fi :

1. Asigurarea contractibilităţii miocardului, spre a se realiza mai multă energie în celulele cardiace.

2. Realizarea acordului între folosirea şi adaptarea hormonilor la efort al inimii.

3. Evitarea unui repaos cronic al inimii.(scăderea puterii de contracţie şi subţierea periculoasă a pereţilor musculari.)

In concluzie, în hormoni găsim posibilităţi însemnate de susţinerea inimii (tipul cortizonului de multă actualitate) special cînd apare scleroza, care ameninţă serios viaţa inimii şi a noastră cu referire la .. retrospecţia longevităţii.

Gl.I.Constantinescu

R. S. R.
MINISTERUL ÎNVĂȚĂMÎNTULUI
INSTITUTUL DE BIOLOGIE
„TRAIAN SĂVULESCU"

Nr.....

București 20 iunie 197 2
Spl. Independenței nr. 296
Telefon 18.12.42 49.23.39

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 5091
An 72 Luna VI Zi 28

Către Institutul de geriatrie
București

Vă facem cunoscut prin prezenta că Institutul de biologie "Traian Săvulescu" în colaborare cu Centrul de cercetări biologice din Cluj, cu acordul Ministerului Educației și Învățământului și Academiei Republicii Socialiste România, organizează la București, în zilele de 28-29 sept.c.c. Conferința națională de biologie celulară și moleculară. Vor fi agreate lucrări din următoarele domenii: structura și funcția organitelor celulare, sinteza in vivo și in vitro a acizilor nucleici, varietățile formelor multiple moleculare ale enzimelor în diferențiere, schimbările conformaționale reversibile ale macromoleculelor și semnificația lor biologică etc.

De asemenea vor fi bine primite lucrări de biologie celulară și moleculară care vizează aplicații imediate în medicină agricultură, poluare etc.

Titlurile și rezumatele lucrărilor pentru conferința susmenționată vor fi trimise pe adresa Institutului de biologie "Tr.Săvulescu", Splaiul Independenței nr.296, cu mențiunea "Pentru Conferința națională de biologie celulară și moleculară" până la data de 5 sept.c.c.

După desfășurarea lucrărilor conferinței naționale de biologie celulară și moleculară va fi publicat un volum cuprinzând rezumatele lucrărilor susținute.

Această manifestare științifică este dedicată celei de a XXV-a aniversări a proclamării Republicii Populare Române.

D I R E C T O R,

SEF SECTOR ULTRASTRUCTURI CELULARE SI CITOGENET

Dr. H. Țițu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE

Secția Medicină Preventivă

București 1o iulie 1972.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 4.025.

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 5619
Anul 72 Luna VII Ziua 12

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Prin adresa noastră nr.4.o25/7 VI/1972, am solicitat trimiterea unei informații privind activitatea de microproducție din institutul dvs.

Cu regret, vă facem cunoscut că pînă la această dată nu am primit răspunsul dvs.

Pentru a putea realiza, la însărcinarea Prezidiului Academiei de Stiințe Medicale, studiul sintetic al acestei probleme, vă rugăm a ne trimite cît mai curînd posibil informarea solicitată (denumirea produsului, cantitatea produsă/an, preț unitar informativ).-

Academia de Științe Medicale • Republica Socialistă România

PREȘEDINTE SECȚIE,

Prof.dr.doc.N.Cajal

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Vicepreședinte

București 4 august 19 72
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr.P/ 5-713

INSTITUTUL DE GERIATRIE
TOVARĂȘULUI DIRECTOR

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 6520
An 72 Luna VIII Ziua 10

Vă facem cunoscut că prin Hotărîrea Consiliului de Miniștri nr.790/13 iulie 1972 s-au aprobat măsurile privind planul de stat al economiei naționale pe anul 1973, și sarcinile planului de stat pe anul 1973.

Unitatea dv. figurează în planul de stat pe anul 1973 pentru cercetare științifică cu un număr de 3 teme nenominalizate și un număr de 1 sarcini de valorificare nenominalizate.

Totodată vă facem cunoscut că în art.1o din HCM nr.790/1972 se prevede luarea măsurilor necesare pentru încheierea contractelor de cercetare și de colaborare pînă la 1 noiembrie 1972.

Propunerile de îmbunătățire a tematicei de cercetare pe anul 1973 și a sarcinilor de valorificare a cercetărilor încheiate, rezultate din dezbaterile organizate pentru transpunerea în viață a indicațiilor Conferinței Naționale a P.C.R., vă rugăm să le înaintați la Academie pînă la 19 august 1972.

Deasemeni propunerile care vor rezulta pentru programele de cercetare și valorificare pe anii 1974 și 1975 vor trebui înaintate la Academie pînă la 1 octombrie 1972.

Este necesar să se facă propuneri și asupra îmbunătățirii calității produselor și asimilarea de produse noi (unde este cazul).

Vă rugăm ca la elaborarea propunerilor să aveți în vedere și următoarele:

- devansarea îndeplinirii unor sarcini care pot să contribuie la realizarea planului cincinal înainte de termen;

- acordarea unei atenții prioritare sarcinilor care conduc la reducerea importurilor și crearea posibilităților de export;

- eșalonarea echilibrată pe întreg parcursul anului a termenelor de realizare a sarcinilor de plan.

VICEPREȘEDINTE,
Prof.dr. Radu Păun

VS/MA

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Vicepreședinte

București 7 noiembrie 19 72
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 7983

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 8809
Anul 72 Luna XI Ziua 10

Urmare discutării Proiectului de Plan al Manifestărilor Stiinţifice cu caracter intern, propuse a se organiza în anul 1973, de către unităţi de cercetare medicală din ţara noastră, Prezidiul Academiei de Stiinţe Medicale, în şedinţa sa din 27 X.1972, a hotărît următoarele :

1.- Fiecare unitate de cercetare ştiinţifică medicală va organiza anual, în a doua jumătate a lunii decembrie sau în prima jumătate a lunii ianuarie, o sesiune ştiinţifică.

Cu această ocazie, se va face :

- Bilanţul activităţii de cercetare din cadrul planurilor proprii, pe anul precedent ;

- Lansarea Planului de cercetare.

La aceste sesiuni, înainte de prezentarea rezultatelor, sub formă de comunicări, va fi expus un referat general de către conducătorul unităţii, care va înfăţişa realizările mai importante, perspectivele şi directivele de viitor.

Sesiunile anuale, în afară de rolul de informare asupra rezultatelor obţinute în cadrul temelor de cercetare din Plan în diferitele sectoare ale unităţii respective, mai are ca scop, prin dezbaterea largă a lucrărilor, elaborarea de propuneri constructive pentru noi colaborări între laboratoare, secţii şi alte unităţi, precum şi pentru aplicarea unor noi metodologii de cercetare etc.

Sesiunile anuale vor avea un caracter deschis, fiind invitaţi să participe cu această ocazie specialişti din acelaş domeniu, dar care lucrează în alte unităţi, cadre didactice etc.

2.- In afara sesiunilor ştiinţifice anuale, unităţile de cercetare mai pot organiza şi alte manifestări ştiinţifice tematice, axate pe probleme specifice cercetării ce se efectuiază în unitatea respectivă (mese rotunde, simpozioane, colective de experţi etc.).

Prezidiul Academiei de Stiinţe Medicale a aprobat propunerile prezentate de unităţi pentru astfel de manifestări, considerînd atît tematicile cît şi datele propuse judicios alese.

3.- Planurile anuale de manifestări ştiinţifice interne ale unităţilor de cercetare, pot prevedea şi manifestările organizate de U.S.S.M., sau alte organisme, dar la organizarea cărora participarea unităţii este preponderentă.

In legătură cu cele stabilite de Prezidiul Academiei de Stiinţe Medicale, vă rugăm a ne transmite cît mai curînd posibil, calendarul manifestărilor ştiinţifice interne propus de unitatea dvs., pentru anul 1973 şi care să se încadreze în cele stabilite.-

VICEPRESEDINTE,

Prof.dr.Radu Păun

lo. XI. 1972

nr. 8811

Către,

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

- In atenţia tov. dr. Th. Spandonide -

Vă facem cunoscut, că în urma şedinţei Comitetului de Conducere din 4.XI. 1972, cu problemele de secretariat ştiinţific a fost însărcinat tov. Ghenciu Gheorghe.

D I R E C T O R,

Prof. doc. dr. Ana Aslan

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Secretar General

Bucureşti 13 decembrie 1972
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 8.831

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 9631
Anul 72 Luna XII Ziua 15

14 XII 972
In atenţia Tov. Ghencin
Secretarul Sănătăţii cu
rugămintea de a întocmi
darea de seamă
(Bald

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In legătură cu lucrările de încheiere a anului în curs şi cele referitoare la începerea unui nou an de activitate, vă rugăm a ne înainta următoarele :

A.- Darea de seamă a activităţii desfăşurate în cursul anului 1972 (termen 3o decembrie a.c.), conform indicaţiilor transmise pentru anul anterior.

La anexele dării de seamă se vor aduce următoarele modificări :

- anexa nr.4 va fi prezentată numai numeric, urmînd ca lista completă a "lucrărilor publicate şi comunicate" să fie înaintată Academiei de Stiinţe Medicale în cursul trim.I. 1973, odată cu lucrările "in extenso" elaborate în cursul anului 1972 ca sarcini de plan ;

- se va adăuga o anexă nr.7, cuprinzînd realizarea acţiunii de reciclare-perfecţionare, conform indicaţiilor transmise pentru semestrul I.1972.

B.- Planurile de cercetare, de valorificare şi de asistenţă tehnico-ştiinţifică şi metodologică pentru anul 1973.

Planurile vor fi înaintate pe măsura definitivării lor şi cel mai tîrziu pînă la 3o XII a.c., în dublu exemplar. Unul din exemplare va fi returnat unităţii, după aprobarea conducerii Academiei de Stiinţe Medicale, constituind documentul oficial pe baza căruia se face lansarea planului.

C.- Planul calendaristic al şedinţelor Consiliului ştiinţific pe semestrul I.1973, cu ordinea de zi a şedinţelor (termen 3o XII. a.c.).

Cunoscînd că pînă la 15 ianuarie va trebui încheiată în toate unităţile acţiunea de prezentare a dărilor de seamă pe 1972, şi lansarea planului pe 1973, vă rugăm să ne comunicaţi data şi ora la care va avea loc şedinţa respectivă în unitatea dvs., în vederea planificării din timp a participării delegaţilor conducerii Academiei

SECRETAR GENERAL,

Prof.dr.Emil Măgureanu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Direcţia Economică, Tehnică şi Administrativă

Serviciul relaţii externe, secretariat şi personal

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
Intrare Nr. 9689/18/XII/72

Bucureşti 15 decembrie 1972
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr.R./ 8887

Institutul de Geriatrie
Loco

19 XII 972
Vă pot va lua cunoştinţă şi secretarie strategică şi secretariat ISSM

Intrucît institutele de cercetare medicală şi farmacie coordonate de Academia de Stiinţe Medicale şi Ministerul Sănătăţii organizează diferite manifestări ştiinţifice, colocvii, mese rotunde, simpozioane etc., cu sau fără participare internaţională, vă rugăm a da dispoziţie pentru a se lua în evidenţă ca un exemplar din invitaţiile, programele, rezumatele tipărite în astfel de ocazii, să se trimită şi protocolului Academiei de Stiinţe Medicale.

Deseori se cer relaţii de la protocolul Academiei de Stiinţe Medicale de diferite instituţii, persoane din provincie, din Bucureţti sau chiar de Ambasadele străine acreditate la Bucureşti - despre programul unor astfel de manifestări.

SEFUL SERVICIULUI,

Dr. Nicolae Baltă

NP.

UNIUNEA SOCIETATILOR DE STIINTE MEDICALE
FILIALA BUCURESTI

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 9650/18/XII/72
Ziua

Nr. 1343/13.XII/1972

Către
CONDUCEREA Inst. de Geriatrie

In scopul îmbunătăţirii permanente a nivelului profesional şi în vederea realizării unui schimb mai larg de experienţă,

Vă trimitem alăturat un număr de invitaţii pentru şedinţele de referate ale secţiei de Cadre Medii, cu rugămintea de a desemna cadrele de profil care să participe.

PRESEDINTE,
Prof. dr. P. Teodorescu

PRIM SECRETAR,
Conf. dr. Gr. Pambuccian

UNIUNEA SOCIETATILOR DE STIINTE MEDICALE
FILIALA BUCURESTI
SECTIA DE CADRE MEDII

Vă invităm să participaţi la şedinţa de referate ştiinţifice a Cadrelor medii de MEDICINA INTERNA SI CHIRURGIE care va avea loc vineri 22 decembrie 1972, orele 13,3o la Clubul Sindicatelor Sanitare, Bd.Republicii 21.

ORDINEA DE ZI:

1.- Aspecte din istoricul şcolilor de surori medicale din ţara noastră :
Elena Cazacu soră pr.şefă
Spit.St.Stînca

2.- Supravegherea bolnavilor cu intubaţie traheală prelungită şi traheotomie :
Alexandra Constantinescu as.pr.
Spit.Brîncoveneso (Anest.Reanimare)

PRESEDINTE,
Elena Belchiţă

PRESEDINTE,
Medicină Internă
Elena Cazacu

N.B. Amintim că au început abonamentele la revista Cadrelor medii - Munca Sanitară (cost 36 lei), pe anul 1973 - acţiune care se va încheia la 15 decembrie a.c.

Abonaţi-vă la "Munca Sanitară" singura revistă de informare profesională a cadrelor medii !

9800

1972 decembrie 22

D E L E G A T I E

Subsemnata prof.dr.doc. Ana Aslan, deleg pe tov. Ghnciu Gheorghe, secretar ştiinăific al Institutuluide geriatrie, de a ridica carnetul meu de membru al Academiei de Stiinţe Medicale. Nu am putut inainta prezenta cerere la timp deosrece am lipsit din ţară.

Prof.dr.doc. Ana Aslan

1971

197_ 197_

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE

Vicepreședinte

București ..... *19* ....

Str. Biserica Amzei nr. 29

Sectorul 1

Anul 1971 Luna XII Ziua 14

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Str. Mînăstirea Căldăruşani nr. 9 - loco

Vă trimitem alăturat, spre informarea dv., Concluziile celei de a II-a Sesiuni Științifice a Academiei de Științe Medicale din 17 și 18 decembrie 1970 și Hotărîrile Adunării Generale anuale a Academiei de Științe Medicale din 19 decembrie a.c.

VICEPREȘEDINTE,

Prof. [illegible]

C O N C L U Z I I

In zilele de 17 şi 18 decembrie 197o, s-a desfăşurat cea de a II-a Sesiune a Academiei de Stiinţe Medicale, cu tema "Relaţii om - mediu.Aspecte medico-biologice şi de sănătate publică", în cadrul căreia au fost prezentate peste 6o de lucrări multe dintre acestea reprezentînd sinteze ale unor cercetări efectuate în ultimii ani.

Din punct de vedere al conţinutului, în majoritatea lucrărilor au fost expuse rezultatele cercetărilor privind influenţa unor factori nocivi de mediu (fizico-chimici, biologici şi sociali). Intr-un număr mai redus de lucrări au fost sintetizate cercetări de sanogeneză şi de terapie prin factori naturali de mediu.

Atît din expunerea lucrărilor, cît şi din discuţii, au rezultat o serie de propuneri concrete privind dezvoltarea sau complexarea unor studii, în scopul întregirii acestora, precum şi rezultate şi concluzii din care unele pot fi de pe acum valorificate, prin utilizarea lor pentru fundamentarea măsurilor profilactice ce se impun.

De asemenea :

1. Lucrările prezentate şi discuţiile purtate au evidenţiat o largă şi multilaterală preocupare a cercetării ştiinţifice medicale din ţara noastră pentru studiul relaţiilor dintre organism şi mediu, obţinîndu-se consensul unanim asupra

./.

faptului că aceasta este una din problemele de cea mai mare actualitate pentru viitorul societăţii umane şi la care cercetarea medicală românească este chemată şi îşi poate aduce o contribuţie importantă.

2. Prezentarea de lucrări elaborate de diferiţi specialişti : medici igienişti, clinicieni şi fiziologi, ca şi biologi, chimişti, matematicieni, psihologi şi arhitecţi, din diverse colective şi institute, a realizat o largă informare reciprocă interdisciplinară - deficitară pînă în prezent - şi care va folosi la dezvoltarea colaborării şi abordarea în comun a problemelor complexe de ecologie umană.

3. Comunicarea lucrărilor incluse în programul acestei Sesiuni a prilejuit evaluarea problematicii şi a nivelului atins pînă în prezent, capabilă să precizeze orientarea şi posibilităţile concrete de organizare şi dezvoltare în viitor a unor asemenea cercetări multilaterale.

4. Faţă de numărul mare de lucrări prezentate, al căror conţinut s-a situat la un nivel ştiinţific ridicat, s-a remarcat un foarte redus număr de lucrări rezultate din colaborări între colective şi unităţi de cercetare diferite ; de asemenea, o serie de lucrări interesante s-au limitat la faza experimentală sau la posibilităţile colectivelor dintr-o singură unitate.

5. In condiţiile arătate se demonstrează rolul important care revine Academiei de ştiinţe medicale ca for ştiinţific de orientare, organizare şi coordonare a unor programe de cercetare epidemiologică, complexe şi multidisciplinare, precum şi rolul integrator pe care vor trebui să-l aibă acele institute desemnate a coordona teme de cercetare.

./.

A apărut totodată necesitatea reevaluării unor tematici de cercetare pentru problemele ce se află de mulţi ani în studiu în scopul stabilirii cu precădere a acelor aspecte care au o importanţă actuală şi de perspectivă în sănătatea publică. In acest sens se vor alcătui programe de cercetare mai concrete şi mai delimitate, din care se vor repartiza sarcini pe colective.

6. A ieşit în evidenţă faptul că realizarea de asemenea programe este condiţionată de existenţa unei metodologii unitare de cercetare epidemiologică, adaptată principalelor categorii de boli şi probleme ergonomice, ce urmează a fi elaborată sub conducerea Academiei de colective de specialişti şi apoi îmbunătăţită prin practica cercetării. Această metodologie unitară va deveni obligatorie pentru echipele angajate în asemenea cercetări.

7. Pe baza rezultatelor obţinute pînă în prezent pe plan naţional, coroborate cu datele disponibile ale cercetărilor similare efectuate în alte ţări, Academia de ştiinţe medicale poate trece chiar de pe acum la elaborarea de sinteze privind unele aspecte ale patologiei induse de mediu, utilizabile pentru fundamentarea de către Ministerul Sănătăţii a unor propuneri aplicabile pe plan naţional.

Astfel, spre exemplu, se pot definitiva sinteze şi concluzii privind :

a) efectele nocive ale impoluării atmosferice din unele centre urbane şi industriale (exemplu : Baia Mare, Copşa Mică, Turda, Iaşi etc.) ;

b) poluanţi ai bazinelor naturale de apă pe unele zone geografice şi economice (de exemplu prezenţa fenolilor) ;

c) prezenţa şi nivelul crescut al pesticidelor organoclorurate în organismul uman şi alimente din unele zone ale ţării ;

d) efectele nocive ale vibraţiilor, pulberilor şi procentului crescut de umezeală asupra sănătăţii muncitorilor din unele ramuri industriale, pentru care încă nu există normative de protecţie ;

e) efectele posibil nocive ale unor medicaţii intrate în practică fără o verificare ştiinţifică, în lumina actualelor cunoştinţe şi concepţii (de exemplu : cura de soare, supravitaminizarea, medicaţia gravidei) ;

8. S-a conturat necesitatea formulării unor propuneri menite să realizeze transpunerea în practică a rezultatelor cercetărilor privind protecţia mediului şi a omului în mediul ambiant, profesional sau social :

a) necesitatea de a se prelua şi aplica concluziile cercetărilor din domeniul protecţiei mediului şi de a se iniţia cercetări privind mijloacele de neutralizare a agenţilor nocivi;

b) necesitatea constituirii unui program ergonomic naţional conceput şi dirijat de un organism specializat, care să integreze aspectele medicale ale studiilor şi rezultatelor de ergonomie în ansamblul preocupărilor ergonomice paramedicale.

Academia de ştiinţe medicale, conştienta de obligaţia de a-şi orienta cercetările pe temele cele mai actuale ale sănătăţii publice din ţara noastră, va continua eforturile pentru obţinerea unor rezultate eficiente, şi face apel la toţi cercetătorii din domeniul medical să-şi aducă contribuţia lor competentă la rezolvarea acestei sarcini.

ADUNAREA GENERALA A ACADEMIEI DE STIINTE MEDICALE

H O T A R I R E

Adunarea generală anuală a Academiei de ştiinţe medicale, întrunită în ziua de 19 decembrie a.c., a dezbătut Darea de seamă a activităţii pe anul 1970 şi proiectul Planului de cercetare pe anul 1971 şi al Planului cincinal.

Adunarea generală aprobă Darea de seamă şi proiectele Planurilor de cercetare.

Tinînd seama de problemele incluse în materialele prezentate şi de propunerile făcute în cadrul dezbaterilor ce au avut loc, Adunarea generală consideră necesar să propună următoarele măsuri :

- Alcătuirea de colective de specialişti care să elaboreze metodologia unitară a studiilor populaţionale.

- Alcătuirea de colective de specialişti pentru redactarea de sinteze şi concluzii în problemele de cercetare pentru care se pot propune încă de pe acum măsuri concrete de aplicare în practică.

- Alcătuirea în cadrul secţiilor de specialitate a unor colective pentru elaborarea de metodologii specifice de valorificare a rezultatelor şi reactualizarea valorificării prin unităţi pilot.

./.

- Imbunătăţirea planului prioritar al Academiei de ştiinţe medicale, în funcţie de solicitările rezultate din problematica de ocrotire a sănătăţii.

- Imbunătăţirea activităţii de coordonare a cercetării, prin concretizarea şi delimitarea unor programe de cercetare şi găsirea unor forme mai eficiente de cuprindere a institutelor Ministerului Sănătăţii şi colectivelor din I.M.F.- uri şi alte departamente.

- Reevaluarea tematicii de cercetare care face obiectul colaborării cu instituţii din străinătate, în sensul integrării cît mai corespunzătoare în planurile proprii ale unităţilor noastre şi îmbunătăţirea eficienţei acestor colaborări.

- Perfecţionarea corelării sarcinilor de plan cu forţele şi mijloacele de cercetare, urmărindu-se o mai exigentă asigurare sub aspect material a temelor de cercetare incluse în plan.

- Elaborarea de criterii pentru utilizarea şi dezvoltarea raţională a bazei materiale şi elaborarea de regulamente pentru utilizarea în comun a aparaturii de vîrf.

- Elaborarea unei politici de cadre privind selecţionarea, formarea, utilizarea, salarizarea şi promovarea cadrelor de cercetare, precum şi îmbunătăţirea structurii organizatorice a unităţilor, în scopul unei mai strînse corelări cu profilul şi sarcinile de plan, pe baza studiului care se efectuează de către Comisia de promovare a cadrelor.

- Elaborarea Regulamentului de funcţionare a Comisiilor Prezidiului şi reorganizarea lor în raport cu prevederile acestuia.

./.

- Organizarea de şedinţe de lucru cu directorii de unităţi, în scopul dezbaterii operative a activităţii institutelor şi asigurării unui schimb de informaţii activ.

- Stabilirea de către Prezidiu a unui scadenţar de acţiuni desfăşurate în 1971, care să facă posibilă o eşalonare raţională a diferitelor lucrări impuse de reglementările în vigoare privind organizarea şi administrarea activităţii de cercetare.

- Găsirea şi aplicarea unor soluţii de simplificare a formalităţilor şi de asigurarea unei mai bune eficienţe a contractului de cercetare (contracte globale, decontări eşalonate, utilizarea costului mediu al zilei de cercetare etc.).

- Elaborarea unui studiu şi a unor măsuri în vederea îmbunătăţirii şi modernizării mijloacelor de documentare.

- Elaborarea unor propuneri privind redactarea anuală a unui Index bibliografic al cercetărilor efectuate în institutele Academiei noastre.

- Intocmirea unui plan de manifestări ştiinţifice interne (simpozioane, mese rotunde, sesiuni ştiinţifice), incluzînd manifestările organizate în cinstea Semicentenarului Partidului Comunist Român.

- Definitivarea Regulamentului Consiliilor ştiinţifice şi urmărirea activităţii acestora.

- Demersuri pentru aprobarea de premii ale Academiei de ştiinţe medicale.

- Elaborarea de Regulamente pentru :

a) acordarea acestor premii ;

b) acordarea titlului de membru al Academiei de

ştiinţe medicale unor oameni de ştiinţă din alte ţări ;

c) prezentarea de candidaturi pentru premii, afilieri la Societăţi internaţionale etc. ;

d) dezvoltarea relaţiilor cu alte Academii de ştiinţe medicale.

.....

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA RELAȚII EXTERNE
ȘI SECRETARIAT

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 20
Anul 1971 Luna I Ziua 4

Nr. ieșire XII/A/111.248/313
1970 luna decembrie ziua 21

INSTITUTUL DE GERIATRIE
- L o c o -

Dr. Vlădescu

Vă facem cunoscut că Ministerul Sănătății va analiza în cursul lunii ianuarie 1971 problema contractelor de cercetare științifică încheiate de institutele medicale din țară cu diferite organizații internaționale (O.M.S., A.I.E.A. etc.) sau, pe linie bilaterală, cu institute similare din alte țări (sau firme străine) în vederea stabilirii eficienței lor și studierii unor noi posibilități de încheiere a unor asemenea contracte. In acest scop, vă trimitem, alăturat un tabel, cu rugămintea de a ne trimite datele solicitate, cel tîrziu pînă la data de 1o ianuarie 1971.

Rugăm ca datele să se refere la contractele încheiate de dvs., începînd din anul 1969 și pînă în prezent, precum și la proiectele de contracte propuse pe 1971 și anii următori.-

Republica Socialistă România * DIRECȚIA DE RELAȚII EXTERNE ȘI SECRETARIAT * MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECTOR,

Dr. [illegible].Petrescu

MINISTERUL SANATATII

Nr. crt.	Titlul contractului sau proiectului de contract (Tema)	Incheiat cu.. la data de...	Aprobat de (se trec organele din ţară M.S. etc.) la data de..	Durata contractului	Valoarea contractului	Obligaţiile părţilor x)	Stadiul realizare	Prelungit la data de cu aprobarea (idem rubrica 4)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

x) Treceţi aparate, bursele etc. pe care le-aţi primit sau le veţi primi.

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie
INTRARE Nr. 391
Anul 1971 Luna II Ziua 6

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
Nr. A3/75/3II 1971

8 II 971
Se vor cere propuneri Sectiei sociale, după prealabila consultare a Secretariatului, în termenul solicitat
(Ilie)

Către
Inst. de Geriatrie

Ca urmare a hotărîrii Ministerului Sănătăţii de a se analiza starea de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă, de a se preciza o metodologie unitară de diagnosticare şi acordare etapizată a concediilor medicale, ca şi a celorlalte acţiuni ce decurg din aceasta, vă trimitem alăturat un proiect de propuneri privind motivarea şi cadrul general metodologic întocmit de Institutul de Expertiză şi Recuperare a Capacităţii de Muncă însoţit şi de o " fişe- proiect " de înregistrare a cazurilor ce urmează a fi selectate pentru cercetare.

Vă rugăm ca în funcţie de activitatea ştiinţifică pe care o desfăşuraţi, să analizaţi propunerile ca şi proiectul de fişe completîndu-le şi îmbunătăţindu-le în aşa fel în cît ele să corespundă obiectivelor majore, urgente şi de actualitate ale acestei acţiuni de interes republican, ţinînd seama de aspectele medicale, sociale şi economice pe care le ridică morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă.

In legătură cu organizarea acestei anchete complexe, vă solicităm răspunsul şi propunerile Dvs. pînă la data de 15 februarie 1971, comunicîndu-ne totodată şi faptul dacă unele dintre aspectele studiului fac sau vor face obiectul unor teme de cercetare, concomitent cu precizarea temei, se va proceda şi la nominalizarea specialiştilor ce vor alcătui colectivele de prospectare şi analiză a tematicii acestei acţiuni.

VICEPRESEDINTE,

Prof. Dr. Ion Moraru

Republica Socialistă Română
CABINETUL PREŞEDINTELUI
Academia de Ştiinţe Medicale

Material întocmit de Institutul de Expertiza
și Recuperare a Capacității de Muncă

PROPUNERI PENTRU ORGANIZAREA UNEI ANCHETE COMPLEXE PRIVIND MORBIDITATEA CU INCAPACITATE TEMPORARA DE MUNCA IN R.S.R.

Este evident că pentru a soluționa problemele pe care le ridică starea de sănătate a populației, trebuie cunoscute originea, amploarea și caracteristicile specifice, deoarece numai o cunoaștere exactă a faptelor, a cadrului, a colectivității, va permite organelor de resort responsabile de elaborarea principiilor generale, de alcătuirea planurilor imediate, de stabilirea programelor de dezvoltare, să rezolve și să preîntîmpine dificultățile pe care le implică ocrotirea sănătății.

Intreaga problematică este legată printre altele de schimbările intervenite în structura globală a populației, de adaptarea și integrarea în urban atît a noilor cît și a celor mai vechi locuitori la ritmul rapid al transformărilor, de construcția de locuințe, de servicii sociale, de organizarea și dezvoltarea economică, de eficacitatea administrației locale.

Planificarea materială, socială, medicală, economică, nu se poate realiza eficace și armonios dacă deciziile nu sînt bazate pe o cunoaștere reală a totalității problemelor specifice stadiului de dezvoltare al societății din toate punctele de vedere.

Starea de sănătate, proporția și structura socio-demografică, ca și repartiția populației și în special a populației active ocupate pe diverse planuri de cunoaștere, trebuiesc relevate ca procese ce se condiționează dinamic și reciproc.

De asemenea, relațiile între starea globală de sănătate pe deoparte, și starea de sănătate a populației ocupate pe de altă parte, constituie obiective principale de cunoaștere și cercetare. Totodată studiile asupra stării de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă implică cuantificarea creșterii și modificărilor intervenite în volumul și structura acesteia, concomitent cu precizarea variabilelor ce o influențează. .//.

In general, modificările intervenite în aria de convergenţă a acţiunilor de ocrotire a sănătăţii apar grupate în cîteva categorii mari de probleme :

- gradul de urbanizare şi industrializare
- natura "saltului demografic"
- gruparea şi repartizarea teritorială a populaţiei
- implicaţiile creşterii urbane, legate de caracterul eterogen şi diferenţiat al relaţiilor sociale şi al activităţilor economice în zona urbană;
- modificarea grupelor de vîrstă datorată creşterii duratei de viaţă ca urmare a scăderii mortalităţii generale, a schimbării raportului între mortalitate şi morbiditate, ponderea crescută a bolilor cronice, progresul ştiinţelor medicale, creşterii standardului de viaţă;
- schimbările intervenite în structura socio-profesională datorate industrializării intensive şi rapide, nivelului tehnic ridicat, condiţiilor de şcolarizare.

In acest context, analiza stării de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă şi a invalidităţii reprezintă una din metodele principale în cunoaşterea nivelului de ocrotire a sănătăţii populaţiei salariate, constituind o necesitate obiectivă în condiţiile ritmului intens de industrializare şi urbanizare a ţării noatre.

Datele obţinute din această analiză, coroborate cu cele rezultate din consultaţiile curente şi examinările în masă, reprezintă o sursă de bază pentru determinarea morbidităţii în întreprinderi şi instituţii- oportunitatea unui studiu complex avînd drept bază obiectivă existenţa unui volum mare de concedii medicale acordate salariaţilor şi a faptului că aspectele de cauzabilitate şi relaţie între diferiţii factori condiţionaţi fiind încă insuficient cercetate.

Cunoscînd factorii ce influenţează morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă se pot fundamenta măsurile necesare atît în profilaxia şi combaterea acesteia, în vederea promovării sănătăţii şi sporirii forţei de muncă fizică şi intelectuală a salariaţilor. De asemenea, cercetarea prezintă şi o importanţă

./.

deosebită pentru verificarea eficienţei asistenţei medicale acordată salariaţilor, contribuind prin evidenţierea factorilor ce condiţionează această morbiditatea la prevenirea ei.

Datorită faptului că există unele neajunsuri în legătură cu înregistrarea completă a maladiilor, datorită adresabilităţii diferite a populaţiei la asistenţa medicală, la accesibilitatea la unităţile sanitare - apar neconcordanţe în calitatea diagnosticului şi consecutiv a procedurilor terapeutice recomandate. Astfel, se manifestă diferenţieri de apreciere a cadrului nosologic atît în cadrul circumscripţiilor sanitare, al policlinicilor şi a unităţilor spitaliceşti.

De asemenea, trebuie precizat faptul că această variabilitate apare manifestă nu numai în cadrul unităţilor sanitare locale, ci ele îşi găsesc expresia şi în diferenţieri ce apar şi la nivel teritorial.

Totodată se manifestă şi o oarecare rutină în acordarea certificatelor iniţiale de concediu medical ca şi a celor în continuare, unii medici preluînd fără alte investigaţii primul diagnostic, asigurînd salariatului un concediu prelungit numai pe această bază.

S-au semnalat şi cazuri cînd prelungirea concediilor medicale peste 90 de zile se efectua după practici asemănătoare fără o documentaţie suficientă care se justifice prelungirea concediului.

De altfel, o caracteristică generală privind problematica acordării concediilor medicale, în afara factorilor medicali care o influenţează, atestă faptul că nu se realizează o apreciere asupra eficacităţii tratamentului recomandat, neverificarea respectării tratamentului, lipsa de supraveghere a modului în care bolnavul foloseşte perioada de concediu medical.

Subliniem că incapacitatea temporară de muncă este perioada în care există cele mai mari posibilităţi pentru vindecare sau influenţare favorabilă a afecţiunii şi reducerea tulburărilor funcţionale care să permită bolnavului reluarea activităţii profesionale. Superficialitatea sau incompetenţa în stabilirea diagnosticului şi tratamentului conduce pe de o parte la acordarea unor concedii formale- nejustificate şi pe de altă parte, la agravări

./.

ce pot conduce la constituirea prematură sau nejustificată a stării de invaliditate.

Din aceste considerente, ce au pe lîngă aspectul medical un aspect social şi economic, Institutele medicale ale Ministerului Sănătăţii, ca şi cele pendinte de Academia de Stiinţe Medicale urmează ca în raport de specialităţile de care se ocupă, să elaboreze propuneri metodologice din care să rezulte în afara responsabilităţii "actului medical al acordării concediilor", precizarea unui minim de condiţii ce trebuiesc îndeplinite la acordarea concediilor, atît a celor iniţiale, a celor în continuare, cît şi la prelungirea acestora în cazul depăşirii celor 90 de zile.

Institutele clinice de specialitate trebuie să stabilească principii metodologice de urmat în principalele afecţiuni generatoare de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă, atît în ceea ce priveşte posibilitatea formulării unor diagnostice unitare, precum şi nivelul la care afecţiunile respective pot fi diagnosticate şi tratate, concomitent cu punctarea minimului de documentaţie pentru fiecare perioadă - prin elaborarea unor materiale cu caracter normativ.

In acest sens asigurarea unei responsabilităţi ştiinţifice reale, a spitalului cu rol metodologic - teritorial, ar trebui realizată efectiv şi unitar.

Astfel, pentru cunoaşterea stării de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă, realizarea unei anchete va putea oferi organelor de decizie, o bază informaţională ştiinţifică pentru măsurile imediate sau de perspectivă.

Datorită caracterului complex al problematicii cît şi pentru obţinerea unor rezultate cu o valoare ştiinţifică ridicată, cadrul de proiectare al acestei acţiuni va cuprinde specialişti din Ministerul Sănătăţii, Ministerul Muncii, Academia de Stiinţe Medicale, Academia de Stiinţe Sociale şi Politice, Direcţia Centrală de Statistică.

In legătură cu obiectivele majore ale studiului, considerăm că abordarea complexă (medicală, socio-profesională, socio-familială) a problemeaticii, urmărirea precizării volumului, a structurii ca şi a legăturilor conexe între toţi factorii ce in-

./.

tervin în fenomenologia ce caracterizează starea de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă, apare ca o necesitate obiectivă, urgentă şi de strictă actualitate.

Conturarea obiectivelor va conduce la concepte legate de oportunitatea acordării concediilor medicale, la structura morbidităţii cu incapacitate temporară de muncă, în relaţie cu principalele condiţionări sociale şi economice, la cunoaşterea etapelor şi priorităţilor în constituirea stării de invaliditate.

Teoria şi practica statistică au arătat că anchetele selective organizate ştiinţific, asigură rezultate suficient de precise pentru a rezolva în condiţii bune numeroase probleme de cunoaştere, conducere şi control.

Permiţînd folosirea unei game variate de indicatori, anchetarea selectivă asigură o caracterizare mai completă şi complexă a colectivităţii.

In legătură cu eşantionarea, criteriul de bază în selecţia loturilor va trebui să fie acela de a se folosi de către toate institutele aceleaşi loturi omogene pentru a se asigura posibilitatea unei comparabilităţi sporite a datelor.

Un alt grup de jaloane privind alegerea eşantionului va trebui să se refere la ramurile economice şi structura grupelor profesionale, repartiţia pe vîrstă şi sexe, criteriul teritorial (selectîndu-se întreprinderi şi instituţii atît din mediul urban cît şi din cel rural, inclusiv I.A.S.-urile) întreprinderi şi instituţii cu pondere ridicată de salariaţi navetişti, întreprinderi şi instituţii cu şi fără S.M.S., starea de morbiditate cu incapacitate temporară de muncă din ultimii ani .

Considerăm în final că această cercetare ar trebui să aibă un caracter retrospectiv(pe cele 36 de luni propuse în fişa de întregistrare) cît şi prospectiv, obţinînd un aspect de studiu longitudinal în care urmărirea periodică, decelarea dinamică a factorilor de mediu, a celor medicali cît şi a celor ţinînd de calitatea asistenţei medicale - ar conduce în cele din urmă la obţinerea unor parametri şi jaloane de cunoaştere a apariţiei şi evoluţiei morbidităţii cu incapacitate temporară de muncă şi la

./.

elemente de obiectivare a constituirii stării de invaliditate.

In ceea ce priveşte proiectul "fişei individuale de înregistrare" pe care o anexăm, ca şi observaţiile de principiu, le considerăm ca bază de discuţie, cu posibilităţi de a fi îmbunătăţite - în funcţie de specialitatea şi interesul Institutelor participante la această acţiune de interes republican.

----ooOoo----

Ramura economică _____ Fişa Nr. _____

Intreprinderea-Instituţia _____

Secţia -Serviciul _____

Marca Nr. _____

Judeţul _____

Oraşul - comuna _____

FISA INDIVIDUALA DE INREGISTRARE A SITUATIEI SOCIO-PROFESIONALE ŞI A MORBIDITATII CU INCAPACITATE TEMPORARA DE M U N C A

Numele şi pronumele _____

Domiciliul: Judeţul _____ oraşul - comuna _____

Str. _____ nr. ____

Anul naşterii _____ luna _____ ziua ___

Locul naşterii : urban - rural _____ vechimea în urban _____

S e x u l _____

Pregătirea generală _____

Pregătirea profesională _____

Profesiunea (meseria) _____

Profesiunea (meseria) în care lucrează _____

Vechimea în m uncă _____

Vechimea în profesiune _____

Vechimea în întreprindere _____

Salariul tarifar de încadrare în ultimele 36 luni _____

~~Ziua din săptămînă~~ DATA în care s-au plătit salariile în ultimele 36 luni _____

Condiţiile de muncă - microclimat , noxe, efort energetic, efort neuropsihic (în ultimele 36 luni) _____

_____

_____

_____

.//.

Fişa Nr._____

Programul de lucru _____ (în cîte schimburi)_____
Alternanţa schimburilor (săptămînă, lunar, trimestriale)_____
Navetist ___ zilnic ____ săptămînal___ lunar ___ sezonier _____
Mijloace de transport _____

Concediile medicale pe ultimele 36 luni :

Cod	DIAGNOSTIC	Perioada Anul - luna ziua	Ziua din săptămînă de început şi sfîrşit a concedi-ului	% din sa-la-riu	Unitatea care a eli-berat cer-tificatul

 Fişa nr. _____

Frecvenţa consultaţiilor în ultimele 36 luni (în afara celor în care s-a acordat concediu medical :

A. la circ. sanitară teritorială _____

B. la policlinica teritorială _____

C. la SMS de întreprindere-instituţie _____

Internări în unităţile spitaliceşti în ultimele 36 luni :

Cod	DIAGNOSTIC	Anul	Număr de zile	Unitatea care recomandat internarea

Trimiterile la tratament în staţiuni balneo-climaterice în ultimele 36 luni

Cod	DIAGNOSTIC	STATIUNEA	PERIOADA

./.

Fişa nr._____

Dispensarizarea _____

Absenteism nemedical în ultimele 36 luni :

PERIOADA (anul-luna-ziua)	Număr zile	Ziua din săptămînă de început şi de sfîrşit

BUGETUL DE TIMP (în ultima perioadă)	SCHIMBUL I	II	III
- l u c r u			
- deplasare spre şi de la locul de muncă			
- obligaţii gospodăreşti			
- somn diurn sau nocturn			
- relaxare - distracţie			

.// .

Fişa Nr._____

TABLOUL SOCIO FAMILIAL AL ANGAJATULUI :

Situaţia faţă de angajatul anchetat	Vîrsta	Ocupaţia	Sala-riul	Starea sanitară

Venitul familiei _____

Venitul "per capita" _____

Probleme sociale şi medico-sociale în familie _____

Condiţiile de locuit şi de odihnă _____

./.

Fişa Nr. _____

Consum de alcool :

F e l u l băuturii	Cantit. săptămînale (în grame)

Număr ţigări fumate pe zi : _____

Sesizarea unor activităţi productive în afara întreprinderii sau instituţiei : _____

Alte constatări medico - socio- profesionale : _____

Completat de : _____

Data completării : _____

PROPUNERI LA "STUDIUL MORBIDITATII
CU INCAPACITATE TEMPORARA DE MUNCA"

In vederea completării şi înregistrării unor date necesare pentru evidenţierea unor particularităţi pe care le ridică morbiditatea cu incapacitatea temporară de muncă la persoanele vîrstnice active, facem următoarele propuneri:

A. Sub aspect medical

In fişa individuală de înregistrare a morbidităţii cu incapacitate temporară de muncă propunem să se introducă următoarele capitole:

1. Antecedente medicale, capitol necesar pentru stabilirea unor legături, corelaţii de cauzalitate în apariţia bolilor, în agravarea, acutizarea, asocierea sau concomitenţa bolilor determinarea filiaţiunii bolilor cronice.

In acest sens, pe perioada (copilăriei, pubertate, adolescenţă, maturitate) se vor nota bolile avute, evoluţia lor, eventuale complicaţii.

2. Starea sănătăţii în prezent ; capitol necesar întrucît la persoanele vîrstnice active de obicei cauza principală care se codifică (fişa proiect pag. 2) nu reflectă în mod

... / ...

corespunzător starea sănătăţii, ci numai cauza pentru care se acordă concediul medical. In general persoanele vîrstnice prezintă un tablou patologic polimorf, boli cronice concomitente, care necesită unele recomandări "diferenţiate" în acordarea concediilor medicale de boală (sub aspectul duratei, mijloacelor de intervenţie, etc.). De asemeni pentru aprecierea cadrului nozologic, pentru realizarea unei profilaxii şi terapii eficiente este necesar cunoaşterea stadiului agravărilor, acutizărilor, recidivelor în bolile cronice (aspectul lor evolutiv).

3. Date privind îmbătrînirea biologică capitol care va cuprinde unele aspecte privind starea fizică (mobilitate, capacitatea de muncă) şi starea morfofuncţională: date dinamometrice, spirometrice, efort cardiovascular, acuitate vizuală, auditivă. In acest sens se vor introduce următoarele întrebări: Dacă a simţit o limitare (evidentă) a capacităţii de muncă ? La ce vîrstă a simţit fenomene de îmbătrînire şi cum s-au manifestat.

Aprecierea stării generale privind îmbătrînirea: Arată corespunzător vîrstei cronologice ? Arată sub sau peste vîrsta cronologică ? Aspecte patologice privind perioada pubertăţii, climacteriumului (vîrsta la care a apărut menarha, menopauza etc.).

4. Date sumare privind constituţia biologică : foarte slab, slab, mijlociu, gras, obez.

La pag. 2 din fişa proiect pe lîngă rubricile propuse se va introduce : Caz nou de îmbolnăvire sau acutizare, agravare, complicaţii.

La pag. 3 se va trece pe lîngă frecvenţa consultaţiilor şi diagnosticul (bolile constatate).

... / ...

B. Aspecte sociale

La persoanele vîrstnice active pe lîngă cauzele medicale de îmbolnăvire, pe lîngă nevoile medicale datorite bolii, în mod frecvent apar şi aspecte sociale, de aceea propunem să se noteze în fişă şi următoarele date:

1. Aspecte relaţionale: a) la locul de muncă, b) în familie, c) faţă de tehnică, d) stress.

2. Aprecierea subiectului privind eficienţa bugetului bun, suficient, insuficient. Bugetul familial şi posibilităţile de procurarea medicamentelor.

3. Date privind alimentaţia: Dacă respectă orele de masă, prescripţiile dietetice ?

Dacă este unilaterală (lacto-vegetariană, carnat).

C. Aspect psihologic

Date privind:

1. Capacitatea intelectuală sub aspectul memoriei, atenţiei;

2. Motivaţia: interesul pentru viaţă;

3. Adaptabilitate: la locul de muncă, familie, la pensionare.

D I R E C T O R,

Prof. Dr. Ana Aslan

SEF SECTOR
GERONTOLOGIE SOCIALA

Dr. Al. Ciucă

85

19 71 ianuarie 11

Tovarăşului

Prof.dr. RADU PAUN

Vicepreşedinte al Academiei de Stiinţe Medicale.

Vă trimitem, alăturat, planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1971, conform indicaţiilor date de Academia de Stiinţe Medicale.

Planul cuprinde 6 teme nenominalizate şi 18 lucrări.

Sursa de finanţare, pentru toate temele, este de la buget.-

Lansarea planului se va face pe data de 30.I.a.c., ora 10, a.m.

D I R E C T O R,

Prof. dr. doc. Ana Aslan

C ă t r e

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

476

71 februarie 12

Vă înaintăm, alăturat, în două exemplare, Planul de cercetări ştiinţifice pe anul 1972.-

D I R E C T O R,

Prof. dr. doc. Ana Aslan

Către

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

550

21 februarie 19

Vă înaintăm, alăturat, 3 exemplare din Planul de cercetări ştiinţifice pe anul 1971.-

DIRECTOR,-

19.II.1971

Am primit -

- C O P I E -

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
- Vicepreşedinte -

Buc.25 februarie 1971
Nr.1314

Tovarăşei Profesor Dr.Ana Aslan
Director al Institutului de Geriatrie

Pentru a se cunoaşte mai bine activitatea ştiinţifică concretizată în publicaţii, Conducerea Academiei de Stiinţe Medicale a stabilit că la Secţia de profil a Academiei să fie trimis cîte un extras din lucrările publicate în ţară şi în străinătate în anul 197o, de către cercetătorii din unitatea dvs. Pentru lucrările care apar de acum înainte, începînd cu anul 1971 rugăm ca extrasele să ne fie înaintate semestrial.

Am fi deasemenea interesaţi ca în măsura posibilităţilor să avem şi cîte un exemplar din monografiile, cărţile, tratatele etc. la a căror redactare au participat cercetătorii dvs.

Existenţa acestor extrase şi lucrări la nivelul Academiei oferă posibilitatea evidenţei centralizate a întregii activităţi publicistice a unităţilor de cercetare, pentru a putea fi consultată de cei interesaţi şi a servi în viitor la alcătuirea unui index al unităţilor de cercetare. Deasemenea va constitui în acelaş timp un bun prilej ca acestea să fie prezentate diferitelor personalităţi ştiinţifice din străinătate, care vizitează Conducerea Academiei de Stiinţe Medicale.

Vă rugăm ca în acest scop să luaţi măsurile corespunzătoare.

VICEPRESEDINTE,
ss.Prof.dr.Radu Păun

Pentru conformitate,

CATRE

DIRECTIA SANITARA A JUDETULUI IALOMITA.

Intrucît în cadrul Institutului de Geriatrie avem nevoie de un medic specialist în neurologie şi psihiatrie, vă rugăm să binevoiţi a aproba o detaşare a tov.dr.Serbănescu Teodor, de la Spitalu de Neuropsihiatrie-Săpunari, pe o perioadă de 6 (şase) luni, începînd cu data de 15 III 1971.

Această detaşare este utilă Institutului pentru a asigura asistenţa de specialitate la pacienţii romîni şi străini.

DIRECTOR

Prof.dr.Ana Aslan

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 667
Anul 1971 Luna III Ziua 1

De acord
A. Erlen
971 1/III

Tovarășe Director,

Subscrisul, Dr. Șerbănescu Flavian-Teodor, domiciliat în București, Str. Drumul Murgului Nr. 2, sector 4, medic specialist neurolog, în prezent director al Spitalului de Neuropsihiatrie Sîpunari, jud. Ialomița, vă rog să-mi aprobați o detașare în cadrul Institutului Dvs. conf. legislației în vigoare.

Subsemnatul am lucrat între anii 1961-1970 în cadrul Institutului de Neurologie și Psihiatrie al Academiei de Științe Medicale, de unde am fost redistribuit în Noembrie 1969. La data plecării mele eram cercetător principal prin concurs de 3 ani.

Menționez că am publicate un număr de 22 lucrări în țară și peste hotare, între care și o monografie. Am fost într-un stagiu de specializare de 9 luni în Franța, pe o bursă nominală. Cunosc bine limbile franceză și engleză.

[signature]

Tov.
Director al Institutului de Geriatrie Buc.

STUDIOUL CINEMATOGRAFIC
„ALEXANDRU SAHIA"
BUCUREŞTI — B-dul Aviatorilor 106
Adr. telegr.: „SAHIAFILM"

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr.
8416/15/III/1971

Bucureşti 11 martie 1971

Telefon: 33.20.61 — 33.04.72

C ă t r e
INSTITUTUL DE GERIATRIE
- În atenţia tovarăşului Director -

Studioul nostru editează în fiecare lună un jurnal cinematografic cu profil ştiinţific (Orizont Ştiinţific) care are ca scop printre altele, popularizarea celor mai interesante realizări din institutele noastre de cercetări:

- cercetări aplicative finalizate sau chiar aplicate, în producţie, invenţii, metode, procedee noi, precum şi cercetări fundamentale cu perspective de finalizare.

Pentru a putea include în tematica acestui jurnal şi aspecte din activitatea dumneavoastră, vă rugăm să ne propuneţi cîteva subiecte care ar putea fi tratate cinematografic, indicîndu-ne şi perioada în care pot fi filmate.

Sperînd că veţi da curs cît mai curînd cererii noastre, aşteptăm cu interes propunerile dumneavoastră.

STUDIOUL CINEMATOGRAFIC Alex. Sahia Bucureşti

D I R E C T O R,
Bachiţă Vasile

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 11 martie. 19 73.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. A4-133

Nr. 848
15/III/1973

INSTITUTUL DE GERIATRIE

La facultăţile de matematică, fizică, chimie şi biologie din cadrul universităţilor studenţii sînt pregătiţi în primii 4 ani pe un profil larg pentru a deveni profesori. Pentru formarea cadrelor necesare învăţămîntului superior, cercetării ştiinţifice sau producţiei, la aceste facultăţi se organizează şi anul V, profilat pe domenii restrînse.

Deoarece Ministerul Învăţămîntului urmează să organizeze anul V la facultăţile menţionate, vă rugăm să ne transmiteţi - pînă la 22 martie a.c. - propuneri privind profilul de specializare şi numărul de absolvenţi necesari anual în intervalul 1973-1980 (prima promoţie va absolvi specializarea în vara anului 1973).

Anexăm lista specialităţilor propuse de universităţi, care poate fi completată cu propunerile dvs.-

VICEPREŞEDINTE,
Prof.dr. Radu Păun

LISTA SPECIALITATILOR PROPUSE DE UNIVERSITATI

I. MATEMATICA

1. Analiză matematică
2. Ecuaţii şi analiză aplicată
3. Ecuaţii funcţionale
4. Analiza numerică, programare matematică
5. Informatică (maşini de calcul)
6. Cercetări operaţionale
7. Algebră
8. Analiză funcţională
9. Geometrie diferenţială
10. Calculul probabilităţilor
11. Mecanica fluidelor
12. Mecanica corpului solid deformabil
13. Elasticitate
14. Astronomie

II. FIZICA

1. Fizică nucleară
2. Radiofizica
3. Fizica corpului solid
4. Fizica plasmei
5. Optică şi spectroscopie
6. Fizica electronică
7. Electroradiofizică
8. Fizică teoretică
9. Biofizică
10. Fizica polimerilor
11. Fizica atmosferei şi meteorologie

III. CHIMIE

1. Chimia cuantică şi structura moleculară
2. Cinetică chimică, radiochimie şi cataliză
3. Cataliză şi catalizatori
4. Electrochimie şi termodinamică chimică
5. Chimia fizică a macromoleculelor şi coloizilor
6. Chimie analitică
   Analiză chimică instrumentală
7. Chimie organică
   Sinteze şi analize organice
8. Chimie anorganică
   Combinaţii şi procese anorganice
9. Chimia şi tehnologia substanţelor folosite în agricultură
10. Biochimie

IV. BIOLOGIE

1. Botanică
2. Zoologie
3. Fiziologia plantelor
   Fiziologie vegetală cu aplicaţii în agricultură
4. Fiziologia animalelor
   Fiziologia animalelor acvatice
   Fiziologie aplicată
5. Biologia dăunătorilor şi paraziţilor plantelor
6. Microbiologie
   Microbiologie aplicată
7. Genetică
8. Hidrobiologie
9. Biologie celulară
10. Geobotanică - Ecologie
    Geobotanică
11. Muzeologie şi grădini zoologice
12. Metabolism şi reglare neuro-endocrină cu aplicaţii pentru cercetări de laborator şi clinică
13. Antropologie.

24/V/1971

Nr. 933

TOVARASE DIRECTOR,

Ref.: reînfiinţarea policlinicii cu plată, pentru consultaţii şi analize de geriatrie.

Institutul de Geriatrie este solicitat tot mai mult în acordarea asistenţei medicale unor pacienţi străini şi români. Atît prin spitalizare cît şi prin consultaţiile de la ambulatoriu nu pot fi acoperite decît în parte numărul de solicitări.

O rezolvare a acestei probleme se obţinuse în perioada funcţionării policlinicii cu plată. Numai în intervalul 1969-1970 s-a obţinut un beneficiu de 181.502 lei de la pacienţii români şi 1.976.872 lei valută de la pacienţii străini.

Pînă la aplicarea H.C.M. 560/1970 au existat cabinete medicale cu plată care deserveau următoarele specialităţi: interne 2 cabinete; stomatologie, ginecologie, oftalmologie, radiologie precum şi un laborator de analize medicale. La aceste cabinete s-a acordat asistenţă cu plată pacienţilor străini şi romîni, în afara orelor de program.

In urma desfiinţării acestor cabinete cu plată, cererile nerezolvate sau insuficient rezolvate au crescut atît în cazul pacienţilor străini cît şi români. In cadrul orelor de program, cadrele medicale care au atît sarcini de cercetare, cît şi de asistenţă nu pot fi utilizate într-o suficientă măsură pentru consultaţii la ambulatoriu.

./.

Tov. conf.dr.V.COROI
Directorul Direcţiei
sanitare a Municipiului
Bucureşti.

Menţionăm că nemaiexistînd în ţară alte unităţi medicale profilate pe asistenţă geriatrică, zilnic sosesc scrisori din toate colţurile ţării care solicită o programare pentru un consult special la Institutul de Geriatrie, de exemplu în 2 luni din 1971 avem 12o solicitări pentru consultaţii la pacienţi din provincie.

Prin înfiinţarea cabinetelor cu plată, pentru asistenţa geriatrică, se va aduce un important venit valutar şi în monedă naţională economiei statului.

Faţă de cele arătate mai sus, precum şi faptul că putem asigura un corp de clădire cu circuit complet separat al consultaţiilor la policlinica cu plată, propunem spre aprobare reînfiinţarea policlinicii cu plată la următoarele specialităţi: interne, cardiologie, ginecologie, precum şi un laborator de analize.

Totodată pentru efectuarea de examene radiologice solicităm ca medicul radiolog al institutului să poată lucra de 3 ori pe săptămînă, cîte 3 ore, într-o policlinică care dispune de aparatura necesară.

Aceste activităţi se pot face în afara programului de lucru de personalul cu înaltă calificare al institutului.

D I R E C T O R,

Prof.dr.doc.Ana Aslan

Institutul de Geriatrie "Bucureşti"

R E F E R A T

Sectorul clinică geriatrică dispune de un efectiv de 270 paturi, care conform normativului ar trebui să fie deservite de 22 medici.

La ora actuală avem 18 medici dintre care 11 sînt cercetători ştiinţifici, afectînd numai 50% din timpul lor asistenţei medicale, iar 2 posturi sînt vacante şi 2 posturi sînt de laborator.

Pe lîngă asistenţa din clinică şi ambulatoriu, institutul mai asigură asistenţă medicală pacienţilor străini la Sanatoriul Mioriţa Nord, Buftea şi alte puncte gerontologice care vor fi deschise în 1971 de către Ministerul Turismului.

Aceasta presupune detaşări permanente de cadre, ceeace determină perturbări în activitatea de asistenţă medicală.

Pentru a nu recurge în continuare la improvizaţii, vă rugăm a aproba în cadrul normativului suplimentarea statului de funcţiuni cu 4 posturi de medici, cu următoarele profiluri :

- 1 post medic specialist radiolog ;
- 2 posturi medici principali ;
- 1 post medic secundar interne.

Aceste posturi pot fi ocupate de cadre care au mai lucrat în profil geriatric şi cunosc una sau două limbi de uzanţă internaţională.

D I R E C T O R,

Institutul de Geriatrie "Bucureşti"

R E F E R A T

Vă înaintăm propunerile conducerii Institutului de Geriatrie, pentru scoaterea la concurs şi avansări în grad, în baza H.C.M. 78/1970:

I. Posturi vacante

1.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul III (medic) poz.4 din statul de funcţiuni ;

2.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul III (biochimist sau biolog) poz.102 din statul de funcţiuni ;

II. Avansări în grad prin concurs

1.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul II (medic - prin transformarea postului de cercetător şt.pr. gradul III, poz.97 din statul de funcţiuni) ;

2.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul II (biolog prin transformarea postului de cercet.şt.pr.gr.III- poz.100 din statul de funcţiuni) ;

3.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul II (medic prin transformarea postului de cercet.şt.pr.grpdul III - poz.3 din statul de funcţiuni).

III. Transformări de posturi

1.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul III (medic prin transformarea postului de medic spec.laborator, poz.107 din statul de funcţiuni) ;

2.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul III (chimist, prin transformarea postului de chimist principal, poz.108 din statul de funcţiuni) ;

3.- 1 post cercetător ştiinţific (biolog , prin transformarea postului de biolog principal, poz 111 din statul de funcţiuni ;

4.- 1 post cercetător ştiinţific (biolog, prin transformarea postului de biolog, poz.112 din statul de funcţiuni)

IV. Avansări în grad pe bază de examen, dela funcţia de cercetător, la cercetător şt.pr.gradul III.

1.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul III (medic, poz.12 din statul de funcţiuni);

2.- 1 post cercetător ştiinţific principal gradul III (biolog, poz 104 din statul de funcţiuni).

/ D I R E C T O R,

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA DE ORGANIZARE ȘI CONTROL

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 938
Anul 1971 Luna III Ziua 25

Nr. ieșire XVII/503
1971 luna martie ziua 20

Institutul de geristrie
Str.Mînăstirea Căldărușani
nr.9
Sectorul 8
- Loco -

Prin Hotărîrea Consiliului de Miniștri nr.2890 din 28 decembrie 1968, ziua de 7 aprilie a fost declarată „Ziua Sănătății", prin aceeași Hotărîre dispunîndu-se ca aceasta să fie sărbătorită în cadru festiv, de toate unitățile sanitare din țară, cu participarea organelor locale.

Conform planului de măsuri elaborat de Ministerul Sănătății și aprobat de organele superioare, în această zi urmează să organizați, după terminarea programului, o adunare festivă.

Această adunare se va organiza în colaborare cu Comitetul sindicatului și va constitui prilej pentru scurte treceri în revistă ale realizărilor instituției dvs., pentru evidențierea unor cadre cu merite deosebite în muncă, precum și pentru luarea de angajamente din partea personalului med sanitar, în vederea continuei îmbunătățiri a asistenței medicale a populației.-

DIRECTOR,
dr. Corneliu Teodorescu

1342

aprilie 1

C ă t r e

ACADEMIA DE STIINTE MEDICAIE
Cabinetul tov.vicepreşedinte prof.dr.R.Păun

Referitor la adresa dv.nr. A4/206 din 13 aprilie 1971, vă facem cunoscut că Institutul de Geriatrie va putea prezenta lucrarea "Cordul la longevivi".

D I R E C T O R,
prof.dr.doc.Ana Aslan

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1005
Anul 1971 Luna III Ziua 30

Dir.finanţ.şi ad-strării unit. sanitare

Către,
Institutul de geriatrie

Nr. ieşire VIII/A/24.540
1971 luna martie ziua 25

La adresa dvs.nr.992/1971, vă facem cunoscut că Ministerul Sănătăţii nu are credite disponibile din care să vă acorde virările solicitate.

Pentru suplimentarea planului dvs. de cheltuieli la art.40 este necesar să faceţi propuneri de anulări dela celelalte articole bugetare, dela care eventual puteţi realiza economii.-

DIRECTOR,
Al. Popescu

SEF SERVICIU,
M. Popescu

DATE PRIVIND GERONTOLOGIA IN R.S.ROMANIA

I. Istoric şi aspecte organizatorice.

Cercetarea gerontologică în ţara noastră, după mai bine de 4 decenii de la iniţierea ei de către fondatorii gerontologiei şi geriatriei, savanţii Gh. Marinescu şi C.I.Parhon, a cunoscut, începînd cu anul 1944, ca urmare a marilor prefaceri social-politice, un avînt deosebit şi o continuă dezvoltare pînă în zilele noastre.

Din 1949 acad.Parhon introduce problema bătrîneţii în planul de cercetare al Academiei RSR şi ajutat de un colectiv de cercetători sub conducerea prof.dr.Ana Aslan, iniţiază studii de terapie geriatrică în căminul de bătrîni I.C.Frimu, din Bucureşti. Pe baza rezultatelor pozitive obţinute la bătrînii trataţi timp de 1 an cu diferite substanţe (hormoni, vitamine, extracte de ţesuturi şi procainã), prin grija conducerii noastre de stat se înfiinţează în 1952, la Bucureşti, primul institut de geriatrie din lume, pentru studiul terapiei bătrîneţii. Anterior, în secţia de fiziologie a Institutului de endocrinologie, s-au studiat caracteristici fiziologice de vîrstă, care în urmă au fost completate cu alte criterii hematologice, biochimice, morfologice, în vederea determinării vîrstei biologice, precum şi pentru judecarea obiectivă a rezultatelor terapeutice. Pentru ca cercetările să poată cuprinde aspectele multiple şi complexe ale bătrîneţii activitatea de cercetare în institut a fost organizată pe 3 secţii: clinică, experimentală şi socială (ultimul sector fiind înfiinţat în 1958).

Menţionăm că această structură organizatorică a fost ulterior recomandată de către O.M.S., la Simpozionul de la Kiev 1963, ca model de organizare la înfiinţarea de institute similare în alte ţări.

De la înfiinţare conducerea institutului a fost încredinţată prof.dr. Ana Aslan, membru de onoare al Academiei de Stiinţe Medicale a R.S.R. şi a altor academii de ştiinţe din străinătate.

Din 1970 institutul funcţionează ca unitate metodologică şi de asistenţă medico-socială, avînd şi nucleu de cercetări în cadrul Ministerului Sănătăţii iar activitatea ştiinţifică este

./.

coordonată de Academia de Stiinţe Medicale.

In 1956 a fost înfiinţată Societatea de gerontologie, pe lîngă U.S.S.M. Pe parcurs au luat fiinţă cercuri de referate (Cluj, Iaşi, Constanţa, Craiova, Reşiţa, Tîrgovişte), iar la Iaşi din 1968 o secţie a Societăţii de gerontologie şi o secţie în Filiala USSM Bucureşti, din 197o. Din 1964 Societatea de gerontologie s-a afiliat la Asociaţia Internaţională de Gerontologie.

II. Probleme de cercetare abordate.

In primii ani de funcţionare potrivit obiectivului pentru care institutul s-a înfiinţat cercetările au fost consacrate în majoritatea lor studiului terapeutic al bătrîneţii. In acelaşi timp au mai fost abordate cercetări de psihologie şi cercetări în vederea elaborării unor criterii de vîrstă biologică precum şi studiul afecţiunilor degenerative, ca osteoartropatiile şi vasculopatiile intricate sau legate de distrofia de involuţie.

Cercetările au fost extinse în domeniul biologiei îmbătrînirii, patogeniei, profilaxiei şi terapiei bătrîneţii precum şi în domeniul medico-social, cuprinzînd aspecte demografice studii epidemiologice şi experimentarea de noi forme de asistenţă medico-socială pentru persoanele vîrstnice.

Ca o caracteristică a cercetărilor menţionăm faptul, că majoritatea temelor sînt abordate în mod convergent în toate cele trei sectoare, structura organizatorică şi funcţionalitatea institutului permiţînd îmbinarea cercetărilor transversale cu cercetări longitudinale; studiul longitudinal clinico-terapeutic ce se efectuează în staţionarul institutului, fiind cel mai lung cunoscut în lume (peste 2o ani).

In anii din urmă au început să ia amploare şi cercetările cu caracter fundamental-aplicativ, abordîndu-se teme ca: sinteza de noi produse biotrofice, cercetări clinico-experimentale de genetică, gemelologie, imunobiologie, teme experimentale de biologie moleculară (acizi nucleici, colagen), cercetări de farmacologie şi farmacodinamie (acţiunea substanţelor biotrofice în culturile de ţesuturi), dinamica metabolismelor, aterogeneză etc.

III. Rezultate obţinute.

Volumul mare de cercetări efectuate într-o perioadă de aproape 2o ani în institut s-a concretizat într-o bogată serie

./.

de realizări, în variatele domenii de cercetare care au fost abordate.

In ultimii cinci ani rezultatele terapeutice au cunoscut o largă aplicaţie în acţiunea de prevenirea şi combaterea tulburărilor de vîrstă şi a patologiei degenerative supraadăugate. De asemenea criteriile de vîrstă aduc date noi în studiile de gerontologie. Vom enumera principalele realizări, care pe plan naţional, au contribuţii la continua îmbunătăţire în domeniul ocrotirii sănătăţii persoanelor vîrstnice, iar pe plan internaţional, la creşterea prestigiului medicinii româneşti şi la obţinerea unor poziţii protagoniste în gerontologia mondială.

In ordinea importanţei, considerăm că cea mai deosebită realizare a constituit-o introducerea terapiei biotrofice pe bază de procaină în profilaxia şi tratamentul bătrîneţii. In 1958 după laborioase cercetări clinice şi experimentale efectuate timp de aproape lo ani în institut şi alte unităţi spitaliceşti a fost omologat primul produs biotrofic Gerovital H3 şi metoda lui de aplicare, realizat integral de prof. Ana Aslan. Această realizare a trezit un viu interes în lumea ştiinţifică de specialitate, ca o nouă posibilitate de influenţare a procesului de involuţie, determinînd ulterior noi cercetări clinice şi experimentale, care au contribuit la lămurirea mai apropiată a mecanismului de acţiune a substanţei şi a noilor produse potenţializate ca şi a efectelor lor: eutrofizant, regenerator biocatalitic, antiaterogen, reechilibrant al sistemului nervos şi organovegetativ.

Cercetările pe celule animale (infuzori) şi vegetale (drojdia de bere) ca şi pehomogenat de ficat de şobolan au relevat acţiunile substanţei asupra membranei celulare precum şi asupra metabolismelor şi structurilor enzimatice oxido-reductoare intracelulare.

Prin cercetări longitudinale pe şobolanul alb Wistar s-a constatat pe lîngă efecte antidistrofice şi o prelungire a duratei de viaţă cu 16% faţă de martor.

De subliniat şi faptul că prin aplicarea terapiei cu Gerovital s-a abordat pentru prima dată profilaxia bătrîneţii pe cale terapeutică în 115 centre gerontologice, ajungîndu-se

./.

la rezultate favorabile, concretizate prin creşterea randamentului în muncă, creşterea rezistenţei la noxe şi reducerea incapacităţii de muncă. Acest fapt constituie un merit al şcolii româneşti de gerontologie, relevat cu ocazia ultimelor congrese internaţionale.

Datele statistice prezentate la consfătuirea privind terapia biotrofică cu Gerovital în geriatrie din 1970, au arătat eficienţa acestei terapii, între 65-70% în afecţiunile degenerative: cardio-vasculare, osteoarticulare şi nervoase pe fond vascular şi a distrofiilor tegumentelor şi fanerelor. In domeniul criteriilor de vîrstă s-a elaborat o baterie complexă de teste clinice şi de laborator (pe organe şi sisteme), în scopul determinării ritmului de îmbătrînire şi a depistării precoce a degradărilor biologice şi a unor boli cronice şi degenerative de vîrstă, în vederea combaterii şi prevenirii lor din timp. Unele dintre acestea, cum sînt de exemplu cele referitoare la aparatul cardiovascular, au fost adoptate şi recomandate de O.M.S. la Simpozionul de la Kiev, din 1963. S-a elaborat de asemenea o metodologie de investigaţie complexă psihologică, ceea ce a permis măsurarea reactivităţii psihice în raport cu ritmul de îmbătrînire şi pentru evaluarea efectului biotrofic al Gerovitalului. Pe baza obiectiv ştiinţifică a criteriilor de vîrstă au fost cercetate în institut loturi de subiecţi cu diferite ritmuri de îmbătrînire (ortogeri, îmbătrînire precoce, longevitate), stabilindu-se parametrii caracteristici (indicatorii mai semnificativi şi reprezentativi), iar rezultatele au fost comunicate şi dezbătute în cadrul mai multor consfătuiri ştiinţifice U.S.S.M. pe ţară.

Experimental au fost create diferite modele cuprinzînd leziuni, distrofii, afecţiuni cronice, la animale studiindu-se efec tul şi mecanismul de acţiune al substanţelor biotrofice. (Gerovital H3 şi Aslavital).

In cadrul cercetărilor de patogeneză a îmbătrînirii şi patologiei degenerative asociată s-a studiat implicaţia neurovasculară şi dismetabolică.

Aceste cercetări au evidenţiat rolul scoarţei cerebrale şi hipotalamusului în procesele de involuţie, corelaţiile dismetabolice şi trombofilice în aterogeneză, importanţa factorilor dismetabolici şi neurocirculatori în patogenia osteoartropatiilor de involuţie şi degenerative.

./.

In ceea ce priveşte patologia de vîrstă studiindu-se o serie de afecţiuni cronice-degenerative ca osteo-artropatiile degenerative; ateroscleroza cu complicaţiile şi îndeosebi sechelele cerebrale coronariene şi periferice post-trombotice; pneumopatiile cronice; distrofiile tegumentelor şi fanerelor, s-au adus contribuţii în cunoaşterea mecanismului lor de producere în stabilirea unor caracteristici de vîrstă şi s-au relevat eficienţa şi oportunitatea aplicării medicaţiei biotrofice.

Studiile cu caracter medico-social au scos în evidenţă noua problematică medico-socială ca urmare a creşterii continue a procentului de vîrstnici în structura populaţiei în ţara noastră, necesitatea elaborării unui sistem organizatoric privind unele forme noi de asistenţă diferenţiată pentru vîrstnici ca: puncte geriatrice de consultaţii, dispensarizarea şi forme noi de instituţionalizare a bătrînilor (satul de bătrîni pentru populaţia din mediu rural), crearea unei reţele gerontologice. S-a elaborat o metodologie care permite determinarea vîrstei biologice a unei colectivităţi, care a fost verificată într-o zonă de guşă endemică cu ritm de îmbătrînire accelerat. Intr-un studiu ecologic al longevităţii s-au arătat factorii de mediu fizici şi sociali care favorizează longevitatea. S-au mai studiat consecinţele sociale ale pensionării, urbanizării şi industrializării.

Cercetările româneşti în domeniul terapeutic cu Gerovital H3 au stimulat peste 2oo publicaţii în reviste ştiinţifice din străinătate.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE

Secţia Medicină Preventivă

București 13 aprilie. 1971.

Str. Biserica Amzei nr. 29

Sectorul 1

Nr. 2.424

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In scopul difuzării rezultatelor şi perspectivelor cercetării ştiinţifice medicale, vă informăm că s-au stabilit legături cu revista "PROGRESELE STIINTEI", editată de Academia R.S.R.

Vă rugăm a trimite acestei reviste cronici ale manifestărilor ştiinţifice organizate de dvs. în care să se evidenţieze realizările, perspectivele cercetării medicale şi contribuţia oamenilor de ştiinţă din unitate.

Pentru început, vă rugăm a lua măsurile necesare trimiterii unei cronici a sesiunii ştiinţifice închinate celei de a 50-a Aniversare a P.C.R.

Materialul, semnat, cuprinzînd 6 - 8 pagini şi purtînd viza conducerii unităţii, va fi expediat tov.Popescu-Ulmu la revista "Progresele ştiinţei", calea Victoriei nr.194 Bucureşti (telefon 15.15.45).-

SECRETAR ŞTIINŢIFIC,

Dr. Ch.Romanescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 13 aprilie. 19 71.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1
Nr. 2n/206

TOVARASEI PROFESOR DR.ANA ASLAN

DIRECTOR AL INSTITUTULUI DE GERIATRIE

Tinînd seama că în anul 1972, la propunerea O.M.S. "Ziua Sănătăţii" va fi dedicată inimii sub titlul "LE COEUR AU COEUR DE LA SANTÉ", vă rugăm a ne transmite părerea dvs. privind propunerea de organizare a unei manifestări comune a unităţilor de cercetare ale Academiei de Stiinţe Medicale şi Ministerului Sănătăţii, care să aibă loc în martie-aprilie 1972, cu această temă.

Vă rugăm a face propuneri de subiecte de sinteză şi a semnala eventuala contribuţie posibilă a Institutului dvs. pînă la data de 1 iunie 1971, urmînd a vi se comunica ulterior hotărîrea Prezidiului Academiei de Stiinţe Medicale în această problemă.-

Ordul la lucrări
20-04-971.

VICEPREŞEDINTE,
Prof. dr. Radu Păun

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 13 aprilie. 19 71.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1
Nr. Am/207

TOVARĂŞEI PROFESOR DR. ANA ASLAN
DIRECTOR AL INSTITUTULUI DE GERIATRIE

Ca urmare a acţiunii Academiei de Stiinţe Medicale de valorificare superioară a mijloacelor moderne de cercetare existente, vă transmitem alăturat, modul de funcţionare al Laboratorului de Spectrofluorimetrie, rugîndu-vă a-l aduce la cunoştinţa cercetătorilor dvs. şi a-l utiliza în activitatea de cercetare din Institut.

Pentru programarea şi efectuarea determinărilor în acest laborator, vă rugăm a lua legătura directă cu Institutul de Virusologie "St.S.Nicolau".

De asemeni, vă rugăm a ne comunica sub formă de propuneri, laboratoarele din Institutul dvs. care şi-ar putea oferi serviciile altor unităţi. Menţionăm că Academia de Stiinţe Medicale are intenţia să susţină în mod deosebit dezvoltarea şi dotarea unor astfel de laboratoare de înaltă tehnicitate.-

VICEPREŞEDINTE,
Prof.dr.Radu Păun

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 28 aprilie. 1971.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1
Nr. A-3/235.

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1363
Anul 1971 Luna V Ziua 3

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Academia de Stiinţe Medicale va organiza în ultimul trimestru al anului 1971, Sesiunea Stiinţifică cu tema : "ROLUL FACTORILOR GENETICI IN PATOLOGIE", cu o durată de 1-2 zile. Se menţionează că în cadrul temei alese pentru Sesiune, se înscriu şi preocupări de imunologie.

La această Sesiune, se vor prezenta un număr de sinteze şi comunicări ştiinţifice, bazate pe cercetări efectuate în ultimii ani de către institutele de cercetări ştiinţifice medicale şi catedrele de învăţămînt superior medical.

Pentru a se alege subiectele cele mai actuale din tema largă enunţată în titlul sesiunii, vă rugăm ca pînă la data de 15 mai 1971, să ne înaintaţi titlurile comunicărilor pe care doriţi să le prezentaţi. După examinarea acestor titluri de către colective stabilite de către Academia de Stiinţe Medicale, veţi primi o comunicare de confirmare a celor reţinute, urmînd ca dvs. să trimiteţi rezumatele pînă la data de 15 septembrie 1971, în vederea multiplicării lor.

In cadrul Sesiunii este proiectată desfăşurarea unei mese rotunde pentru care o primă temă propusă este : "FACTORII GENETICI IN ELABORAREA RASPUNSULUI IMUN" ; în funcţie de materialele preliminare ce vor fi primite de la institute şi catedre, este posibil ca tema mesei rotunde să sufere modificări.

In vederea formulării definitive, atît a propunerilor de sinteze, cît şi a temei mesei rotunde, vă rugăm ca pînă la sfîrşitul lunii mai 1971, să întocmiţi un referat de orientare

preliminară, din care să rezulte ce lucrări pertinente cu tematica Sesiunii şi a mesei rotunde au fost efectuate de colectivele dvs.

In acest mod, vor putea fi reprezentate în cadrul sintezelor, respectiv la masa rotundă, toate rezultatele ştiinţifice obţinute.-

VICEPRESEDINTE,

Prof.dr.Ioan Moraru

Dr. Vlădescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Preşedinte

Ai/284

Bucureşti 6 mai 1971
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Prof. dr. Ana Aslan
Str. Mînăstirea Căldăruşani nr 9
sect 8

Vă facem cunoscut că în baza H.C.M. nr.5oo/1971, tov. prof. dr. Emil Măgureanu a fost numit în funcţia de secretar general al Academiei de Stiinţe Medicale, începînd cu data de 3o.IV.1971.

PREŞEDINTE
adad. Mural Moga

CABINETUL PREŞEDINTELUI Academia de Ştiinţe Medicale, Republica Socialistă România

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 7 mai. 1971.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 2.936

TOVARĂŞEI PROFESOR DR.ANA ASLAN
DIRECTOR AL INSTITUTULUI DE GERIATRIE

Ca urmare a acţiunii Academiei de Ştiinţe Medicale de valorificare superioară a mijloacelor moderne de cercetare existente, vă trimitem alăturat un material informativ privitor la modul de funcţionare al Laboratorului Central de Enzimologie Clinică, pentru a-l aduce la cunoştinţa cercetătorilor dvs.

Pentru programarea şi efectuarea determinărilor în acest laborator, vă rugăm a lua legătură directă cu Institutul de Medicină Internă "N.Gh.Lupu".-

VICEPREŞEDINTE,
Prof.dr.Radu Păun

LABORATORUL CENTRAL DE ENZIMOLOGIE CLINICA

Adresa : Institutul de Medicină Internă "N.Gh.Lupu", şoseaua Ştefan cel Mare nr.19-21.

Laboratorul poate efectua în prezent următoarele :

- Dozări de activităţi enzimatice :

- teste optice spectrofotometrice prin reacţii directe (pentru dehidrogenazele NAD şi NADP dependente, în special LDH şi alfa-hidroxibutir-dehidrogenază) sau prin reacţii conjugate (transaminaze, fosfocreatinkinaza) ;

- dozări spectrofotometrice în vizibil : leucinaminopeptidază (LAP), gama-glutamil-transpeptidază (GGTP), fosfataze alcaline şi acide.

- Zimograme (vizualizări de activităţi enzimatice după electroforeză de zonă) pentru următoarele enzime : LDH, GOT, fosfataza alcalină, esteraze nespecifice, peroxidaze.

Investigaţiile enzimatice pot fi solicitate :

- în cadrul temelor de cercetare (prin convenţii de colaborare) ;

- în cadrul asistenţei medicale pentru diagnostic, pronostic şi aprecierea evolutivităţii bolilor (convenţii de valorificare).

Tipul de investigaţie enzimatică va fi stabilit de unitatea solicitantă cu eventuala consultare a laboratorului central căruia i se pot cere informaţii asupra stadiului actual al datelor din literatură referitoare la tema propusă. Felul şi numărul investigaţiilor va fi stabilit de comun acord.

La punctul de plecare - pînă la realizarea unei baze lărgite de reactivi speciali - numărul investigaţiilor ce se pot realiza este limitat. Centrul poate funcţiona pentru formare de cadre, instructaje, elaborări de protocoale metodologice, verificări de curbe de etalonare şi dozări de referinţă, calcule de devize pentru analize enzimatice (pe baza bibliotecii de cataloage pe care o posedă), informaţii bibliografice (pe baza fişierului propriu), cursuri de reciclare în domeniul enzimologiei clinice.

Detalii tehnice pentru unităţile cu care se va colabora, vor fi precizate în urma stabilirii convenţiilor de colaborare.-

11 mai 197 1

nr. 1457.

Tovarăşului
Dr. Eugen Mareş
Adjunct al Ministrului
Sănătăţii

Dată fiind activitatea complexă a Institutului de Geriatrie, cu sarcini de cercetare, asistenţă spitalicească şi ambulatorie a pacienţilor români şi străini, este nevoie de un serviciu economico-gospodăresc bine orientat şi cu experienţă în aceste probleme.

Actualmente acest serviciu este condus de tov. Ionescu Eugen, care este lipsit de experienţă şi manifestă multă latenţă în rezolvarea unor sarcini curente şi de perspectivă în viaţa Institutului. Atît sub aspectul organizării muncii, cît şi urmăririi realizării sarcinilor a manifestat multiple deficienţe. Nu se cosnultă şi nu informează conducerea Institutului despre greutăţile şi modalităţile de rezolvare a unor probleme importante, cu toate că i s-a solicitat în repetate rînduri acest lucru.

Faţă de această situaţie propunem să fie transferat într-o muncă corespunzătoare pregătirii şi capacităţii sale.

Tot odată solicităm sprijinul în încadrarea unei persoane competente în această funcţie, care să aibă şi calitatea de membru P.C.R.

DIRECTOR,

Prof.dr.doc. Ana Aslan

MINISTERUL ÎNVĂȚĂMÎNTULUI
INSTITUTUL DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE BUCUREȘTI

Direcția .....

Serviciul SECRETARIAT

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

Adresa:
București, str. Dionisie Lupu nr. 37
Telefon: 12.97.98—12.80.74

INSTITUTUL DE GERIATRIE
Str. Mînăstirea Căldărușani nr.9
Sectorul 8

Nr. 7648/18.V.1971

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1723
Anul 1971 Luna V Ziua 31

L O C O

Urmare adresei dv. nr. 1161/1971, vă facem cunoscut că în principiu sîntem de acord să colaborați cu disciplina de Farmacologie tov. prof. dr. A. Teitel, în efectuarea temelor de cercetare științifică menționate în adresa de mai sus.

Urmează să încheiați un contract de colaborare - conform H.C.M. nr.77/1970, după perfectarea căruia, vă rugăm să înaintați institutului nostru un exemplar de contract, pentru evidență.

R E C T O R,

SECRETAR INSTITUT

I. P. „Grafica Nouă" II — c. 8317

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE

Secţia Medicină Preventivă

București 17 iunie. 1971.

Str. Biserica Amzei nr. 29

Sectorul 1

Nr. 3822

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1970
Anul 1971 Luna VI Ziua 19

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In scopul dirijării competente a acţiunilor de educaţie sanitară în toate domeniile de activitate ale medicinii şi sănătăţii publice, a fost creeat pe lîngă Secţia de Medicină Preventivă a Academiei de Stiinţe Medicale un colectiv de experţi în probleme de propagandă şi educaţie sanitară.

Pentru a sprijini acest colectiv în sensul unei mai bune informări asupra specificului propriu fiecărui domeniu de activitate medicală, vă rugăm a ne trimite cît mai curînd posibil sugestiile dvs. privind :

- subiecte, mod de tratare, adresabilitate etc., care consideraţi că ar putea fi abordate cu prilejul emisiunilor T.V. de educaţie sanitară ;

- teme pentru scenarii de filme artistice sau documentare care în cadrul subiectului general să dezbată o problemă medicală în sensul cel mai accesibil şi atrăgător pentru marele public.

Alăturăm un model pentru subiectele pe care le veţi propune pentru emisiunile de televiziune.-

SECRETAR ŞTIINŢIFIC,

Dr. Gh. Romanescu

MODEL DE FIŞA - T I P

pentru emisiunea educativ sanitară a televiziunii
"15 minute despre sănătate".

Titlul emisiunii : CĂLIREA ORGANISMULUI LA COPIL

Data emisiunii : 29 iulie 1971

Durata : 15 minute.

Scopul emisiunii : Informarea publicului larg (şi în special a părinţilor şi educatoarelor) cu privire la valoarea călirii începînd cu primul an de viaţă şi prezentarea procedeelor practice de realizare.

Conţinutul emisiunii :

1. Cînd începe procesul de călire a organismului la copii şi principiile călirii prin folosirea factorilor naturali (2').

2. Proceduri de utilizare a aerului, apei şi soarelui pentru călirea organismului la copil, demonstrate pe grupe de vîrstă (1o').

3. Sugestii pentru împletirea factorilor de călire cu mişcarea, sub jocului în aer liber (supravegheat !), exerciţiilor fizice şi a jocurilor sportive adecvate vîrstei (3').

Material ilustrativ pentru demonstrările vizuale :

1. Secvenţe extrase din filmele educativ - sanitare :
   - Sorinel şi soarele
   - Ca oţelul
   - Anotimp şi îmbrăcăminte
   - Soare şi aer.

2. Reportaje filmate de operatorii televiziunii, pentru secvenţele care sînt necesare ilustrării unor idei şi care nu se găsesc în filmele educativ-sanitare existente.

Colaborează :
- Spitalul Central de Copii Dr. . . . . .
- Institutul de Igienă şi Sănătate Publică - laboratorul de igiena copilului şi adolescentului. Dr. . . . .

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
~~Vicepreşedinte~~
Secretar General

Bucureşti 21 iunie. 19 71.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 129

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 2067
Anul 1971 Luna VI Ziua 28

INSTITUTUL DE GERIATRIE

La cea de a XVI-a Sesiune a Conferinţei Generale a UNESCO (Paris 1970), s-a aprobat de către această Organizaţie programul interguvernamental pe termen lung cu tema "OMUL SI BIOSFERA".

Pentru realizarea sarcinilor decurgînd din acest program, conferinţa generală a hotărît constituirea unui Consiliu Internaţional de acordare a programului "OMUL SI BIOSFERA", compus din 25 de ţări, printre care şi ţara noastră.

Recent, Secretariatul UNESCO a trimis Ministerului Afacerilor Externe o scrisoare prin care, reamintind rezoluţia adoptată la Sesiunea Conferinţei Generale a acestei organizaţii, roagă statele membre să transmită propuneri şi observaţii în legătură cu programul lansat de UNESCO.

In acest sens, Ministerul Sănătăţii solicită avizul tehnic al Academiei de Stiinţe Medicale asupra posibilităţii de participare a institutelor noastre de specialitate la realizarea unor teme de cercetare incluse în programul interguvernamental "OMUL SI BIOSFERA".

Vă înaintăm alăturat, părţi din acest program care prezintă contingenţe cu preocupările cercetării ştiinţifice medicale, cu rugămintea de a analiza posibilitatea participării la unele din temele enumerate şi de a ne comunica pînă la 30 VI 1971, dacă apreciaţi că este posibil să colaborăm la unele dintre teme, indicînd studiile şi proiectele de cercetare ce pot fi efectuate în cadrul unităţii dvs.-

SECRETAR GENERAL,
Prof.dr.Emil Măgureanu

PREZENTAREA TEMELOR DE CERCETARE IN PROBLEMA

"OMUL SI BIOSFERA"

I. Medii naturale

Definirea, clasificarea si cartografia ecosistemelor.

8. Studii iniţiale, comparative asupra ecosistemelor neperturbate şi ecosistemelor modificate şi determinarea indicatorilor biologici.

8.1. Observaţii permiţînd compararea evoluţiei şi modificările pe termen lung ale populaţiilor, habitatelor şi ecosistemelor, atît în zonele protejate, cît şi în zonele modificate, considerînd simultan parametrii biologici, fizici şi chimici.

9. Rolul consumatorilor în dinamica ecosistemelor.

9.3. Evaluarea efectelor pesticidelor şi altor biocide asupra speciilor care nu sînt vizate direct şi stabilitatea pe termen lung a ecosistemului.

III. Efectele nezologice (altele decît poluarea) ale societăţilor urbane -industriale.

22. Efecte ale ecosistemelor urbane asupra structurii şi funcţionării biosferei.

Expansiunea foarte rapidă a oraşelor, în special a celor foarte mari, în ţările în curs de dezvoltare ca şi în cele dezvoltate, se însoţeşte de probleme generate de alterarea ecosistemelor şi de adaptarea dificilă a omului la evoluţia mediului.

. / .

Problemele sînt cele legate de dezechilibrul mediului, de nutriţie, sănătate publică şi de aspectele cele mai generale ale economiei şi societăţii naţionale şi regionale. Desigur, ele reapar cu grade diferite de acuitate şi sub forme oarecum deosebite în toate mediile urbane, oricare ar fi cultura şi nivelul lor de dezvoltare economică.

Pentru a le înţelege bine, este necesar să se abordeze din unghiuri multiple studiul ecosistemelor artificiale numite oraşe, luînd în consideraţie influenţa lor asupra celorlalte elemente ale biosferei şi utilizîndu-se cunoştinţele pe care ştiinţele sociale şi biologice le aduc în ceea ce priveşte comunitatea. Aceste sisteme sînt în dezechilibru permanent şi transformarea unui tip de sistem complex în altul necesită studiul factorilor legaţi de starea lor de dezechilibru.

Mediile urbane sînt agregate de fiinţe umane care utilizează în mod intensiv produsele primare şi secundare ce provin din altă parte, care acumulează reziduri ce se evacuează, în loc să fie reciclate şi care modifică astfel fundamental ordinea naturală a repartiţiei şi a rezervoarelor de elemente nutritive.

Activităţi propuse

22.1. Evaluarea suprafeţei pe care o ocupă în biosferă sistemele urbane şi alte suprafeţe artificiale.

22.2. Cercetări asupra influenţei infrastructurilor urbane asupra dinamicii biosferei, de exemplu : evaluarea efectului construirii unor vaste reţele rutiere asupra bilanţurilor hidrice şi termice.

22.3. Evaluarea impactului exercitat de urbanizare asupra agriculturii şi vieţii rurale din zonele rurale adiacente oraşelor, ţinînd seama în special de zonele unde interferează sistemele urban şi rural.

22.4. Studii asupra climei în mediul urban, în diferite zone climatice şi culturale, în vederea definirii condiţiilor climatice la care omul se acomodează mai bine sau mai puţin bine.

22.5. Studiul problemelor ecologice pe care le pun acumularea şi reciclarea rezidiilor.

23. Influenţa marilor proiecte de echipare, de amenajare a bazinelor fluviale, a campaniilor de luptă împotriva animalelor dăunătoare şi a bolilor, şi a altor mari modificări aduse ecosistemelor asupra omului şi mediului său de viaţă.

Omul întreprinde din ce în ce mai mult mari reamenajări ale ecosistemelor şi ale biosferei întregi, neavînd altă preocupare şi alt scop decît atingerea unor anumite obiective economice sau sociale. Foarte adesea, aceste amenajări corespund unor considerente politice, economice şi tehnice, dar foarte rar se iau în considerare, în măsură suficientă, dinainte, toate repercursiunile pe care le poate avea un anumit proiect de amenajare asupra mediului. In plus, examenul numeroaselor activităţi de amenajare deja efectuate relevă că în multe cazuri, consecinţele nefaste ale marilor proiecte de echipare de acest gen au depăşit din punct de vedere ecologic, sociologic sau medical, avantajele economice. Mai mult încă, numeroase proiecte au dat naştere unor probleme ecologice sau sociologice care ar fi putut fi evitate dacă s-ar fi ţinut cel puţin seama de datele care erau uşor de obţinut.

Resursele de energie pe care le prezintă combustibilele fosile şi punerea la punct de noi tehnici şi surse de energie, permit omului să aducă mediului înconjurător ample modificări, care altădată nu ar fi fost posibile. Printre categoriile de activităţi vizate sau propuse, se pot cita :

- adîncirea accesului la marea Baltică ; săparea unui nou canal la nivelul mării, în Panama ;

reamenajarea bazinelor fluviale care se varsă în oceanul Arctic, sovietic şi canadian, în vederea dirijării către sud a fluviilor care se varsă în momentul de faţă în oceanul Arctic ; construirea unei conducte de petrol încălzite care va traversa Alaska ; reamenajarea completă a reţelei fluviale din bazinul Amazonului, în vederea desecării unor zone vaste, a creării unor lacuri de apă dulce de mari proporţii sau alte schimbări care vor modifica profund mediul.

Cu toate că este prea devreme pentru a şti dacă toate aceste proiecte sau altele similare vor fi vreodată executate, totuşi este important ca înaintea aprobării proiectelor şi în special înainte de începerea lucrărilor de construcţie, să se ia integral în consideraţie consecinţele ecologice şi sociologice ale tuturor lucrărilor mari de acest ordin. Aceasta este valabil şi pentru proiecte de echipare de anvergură mai mică, planuri de eradicare a dăunătorilor şi bolilor, lucrări de desecare sau construirea de baraje de importanţă locală sau regională.

Se propune deci evaluarea activităţilor trecute, pentru a se căuta mijloacele de evitare a greşelilor în viitor.

Activităţi propuse :

23.1. Trecerea în revistă şi cercetarea cazurilor tipice care ilustrează consecinţele pe care le au asupra omului şi mediul înconjurător :

a/ Marile proiecte de echipare, cum ar fi construirea de mari reţele rutiere, de oraşe noi, de canale ce leagă oceane sau mări ;

b/ Proiecte vaste de amenajare a bazinelor fluviale şi de irigaţii, ca acelea privind Nilul sau Volga ;

c/ Marile programe de eradicare a bolilor şi dăunătorilor.

Astfel se va aduna o documentaţie capabilă să influenţeze planificarea viitoarelor proiecte.

. / .

23.2. Încurajarea cercetărilor multidisciplinare având ca obiect determinarea influenţelor exercitate de marile proiecte în curs, asupra mediului înconjurător şi omului.

23.3. Punerea la punct a măsurilor destinate să asigure luarea din plin în considerare a studiilor ecologice şi sociale în planificarea, execuţia şi evaluarea proiectelor de amenajări. Se au în vedere în mod special proiectele ce beneficiază de sprijinul instituţiilor internaţionale.

23.4. Luarea de măsuri destinate să asigure înţelegerea consecinţelor asupra mediului şi omului de către personalităţile cărora le incumbă răspunderea de a lansa, de a sprijini şi de a executa aceste lucrări.

24. <u>Influenţa perioadelor de odihnă, a turismului şi a tot ceea ce implică acestea, asupra omului şi mediului</u>.

Perioadele de odihnă, turismul modern şi tot ceea ce ţine de acestea, capătă din ce în ce mai multă importanţă indiferent dacă se ia în considerare numărul persoanelor sau întinderea zonelor geografice interesate. Influenţa lor se face simţită în cele mai multe ţări, iar pentru unele dintre ele, influenţa economică este considerabilă.

Dealtminteri, efectele lor sînt foarte variabile ş ele merg de la ceea ce este dăunător sau în beneficiul omului, la ceea ce este dăunător sau în beneficiul mediului. În anumite zone, afluenţa prea mare de turişti dăunează ecosistemelor, în timp ce adesea amenajarea unor regiuni în scopuri turistice determină consecinţe supărătoare pentru populaţiile locale. Este deci necesar ca să se studieze cu grijă natura ş importanţa acestor efecte, pentru a constitui o bază solidă instaurării unei politici raţionale de amenajare, care să ţină seama atît de elementele ecologice, cît şi de factorii sociali caracteristici diverselor regiuni din lume.

. / .

Activităţi propuse :

24.1. Studiul efectelor favorabile sau defavorabile ale perioadelor de odihnă şi turismului de masă, asupra omului şi în special :

a/ efectele regeneratoare ale diverselor forme de odihnă şi turism ;

b/ efectele schimbărilor bruşte şi extreme de altitudine, climă şi fus orar asupra sănătăţii omului, inclusiv consecinţele sanitare ale deplasărilor rapide de persoane în număr foarte mare.

24.2. Studiul efectelor perioadelor de odihnă şi turismului de masă asupra mediului şi în special :

a/ efecte asupra ecosistemelor naturale şi seminaturale determinate de presiunea din ce în ce mai mare exercitată de vînătoare, focuri şi incendii în păduri, detritusuri şi alte reziduri ;

b/ problemele speciale pe care pune turismul de masă parcurilor naţionale şi zonelor asimilate acestora ;

c/ efectele pe care le exercită în momentul de faţă asupra peisajului înconjurător, poluarea şi zgomotul datorite avioanelor, funicularelor, vehiculelor terestre şi ambarcaţiunilor cu motor ;

d/ efectele unei eventuale introduceri de noi modalităţi de transport şi în special utilizarea generalizată a elicopterelor, avioanelor cu reacţie gigante, vehiculelor cu pernă de aer, avioanelor supersonice şi a tuturor invenţiilor destinate să exercite o influenţă crescîndă asupra mediului.

24.3. Studiul zgomotului maxim compatibil cu perioadele de odihnă şi turismul, pentru a servi drept bază la stabilirea de sisteme de amenajare ce urmăresc să dezvolte varietatea şi productivitatea ecosistemelor.

. / .

25. Ecologia si utilizarea rationala a regiunilor de estuare si a zonelor de coasta.

Regiunile de coasta ale tuturor continentelor si insulelor prezinta o mare importanta, atit ca loc de contact intre pamint si apa, cit si intre ecosistemele de apa dulce si ecosistemele marine. Ele cuprind zone critice pentru pescuit si viata marina, care servesc atit ca sursa de elemente nutritive, cit si ca arii unde cresc sau se reproduc specii ce in mod obisnuit, traiesc in ocean; mai mult, regiunile de coasta sint explotate din plin pentru transporturi, industrie, locuit, odihna, pescuit si producerea unei faune si flore naturale, ca si pentru deversarea poluantilor. Intr-adevar, influenta societatilor urbane si industriale se face foarte mult simtita, nu numai in tarile dezvoltate, dar si in regiunile in curs de dezvoltare, in care preturile si utilizarea solului zonelor de coasta sint mai curind determinate de interesele persoanelor ce fac parte din societatile proprietare, decit de nevoile populatiei locale. Diferitele moduri in care se preconizeaza utilizarea zonelor de coasta sint in mod constant in opozitie cu imperativele stabilitatii lor ecologice ; de aceea ele constitue una din zonele pentru care studiul stiintific este de importanta covirsitoare si ale caror caracteristici trebuiesc foarte bine intelese in lumea intreaga, in vederea unei planificari si amenajari rationale. Aceasta tema de studiu va fi pusa la punct in colaborare cu C.O.I. si LEPOR.

Activitati propuse :

25.1. Se analizeaza structura, functionarea, interactiunile pamint - apa si productivitatea diverselor ecosisteme din regiunile de coasta, in vederea stabilirii unei clasificari mondiale si ecologice a acestor regiuni, a urmaririi comparatiilor regionale si interregionale si a definirii principiilor unei utilizari rationale.

25.2. Studierea consecinţelor ecologice ale dragajului, ale ridicării nivelului coastei (rambleiajului) şi construcţiilor în zonele de coastă.

25.3. Determinarea naturii, originilor, efectelor, acumulării şi dispersării elementelor poluante în aceste regiuni.

25.4. Efectuarea de studii asupra evoluţiei în timp a alterărilor datorite omului în zonele de coastă, ca înnămolirea, eroziunea de coastă, efectele valorificării economice, poluarea, ca şi factorii care împiedică valorificarea, cum ar fi bolile.

25.5. Fundamentarea ştiinţifică a utilizării raţionale a zonelor şi resurselor de coastă, având diverse utilizări ce sînt incompatibile între ele, în funcţie de parametrii economici şi sociali.

25.6. Determinarea importanţei regiunilor de coastă solicitate sau necesare pentru odihnă şi cură balneo-climatică, ca şi influenţa acestora asupra resurselor zonelor de coastă pentru a se facilita definirea criteriilor unei amenajări convenabile pe termen lung.

IV. Poluarea şi fenomenele conexe ; control şi cercetare.

28. Inventare ale poluanţilor mediului

Asupra omului şi mediului său de viaţă pot acţiona în acelaş moment diferite feluri de poluanţi, şi efectele lor pot fi sinergice, cumulative sau antagonice. Este deci important să se studieze simultan şi sistematic diverşi parametri ca anhidrida carbonică şi particulele solide, ce au dovedit că exercită influenţe antagonice asupra naturii. Trebuie să se studieze cu egală grijă schemele interesînd producţia, distribuţia şi bilanţul poluanţilor şi altor compuşi capabili să altereze mediul.

. / .

29. Controlul variatiilor pe scară mondială a concentraţiilor poluanţilor

Observaţia şi controlul sistematic nu constituie, desigur, un scop în sine, dar odată coroborate cu inventare şi cu proiecte de cercetări intensive, furnizează mijlocul de a cunoaşte şi a înţelege mai bine funcţionarea biosferei, ceea ce va ugura eventual adoptarea de corective.

Dacă colaborarea internaţională în ceea ce priveşte controlul este totodată de dorit şi posibilă, nu trebuie totuşi subestimată amploarea problemelor ştiinţifice şi tehnice pe care le ridică alegerea parametrilor de urmărit şi metodele de utilizat.

Controlul general şi mondial al modificărilor biosferei ar trebui să fie totodată lărgit şi adîncit. Pentru o parte a programului va trebui să se recurgă la detectarea la distanţă pentru altă parte, la utilizarea de instrumente perfecţionate, şi în fine pentru a treia parte, la standardizarea şi recoltarea de eşantioane de substanţe biologice şi la analize chimice. Se va obţine la sfîrşit un sistem de observaţii sau, mai exact, mai multe sisteme distincte, dar concepute ca fiind complementare.

Pentru ca o reţea mondială de control să aibe eficienţă maximă, trebuiesc definite mai multe condiţii şi mecanisme. Trebuie să se recomande un număr mic de metode pentru a face comparabile rezultatele obţinute în diferite staţii şi să se ia măsuri care să favorizeze previziunea tendinţelor viitoare cu ajutorul modelelor matematice şi al tehnicilor de simulare. Orice model va trebui, în mod obligator, să fie încercat şi restudiat periodic, şi va fi ameliorat sau transformat complet dacă date sau cunoştinţe noi justifică aceasta. Calitatea previziunilor depinde totodată de datele empirice disponibile şi de modelele aplicate ; va trebui deci ca cercetările în aceste două domenii să fie în paralelă şi coordonate.

Controlul modificărilor pe scară mondială, a concentraţiilor poluanţilor, este o acţiune de mare anvergură şi foarte complexă, care interesează un număr de organizaţii

internaţionale şi care este în raport cu mai multe programe planificate. Va fi deci esenţial să se stabilească o legătură strînsă între organizaţiile ce se ocupă de această problemă, pentru a se evita paralelisme inutile.

Activităţi propuse:

29.1. Examinarea acordurilor în vigoare pentru supravegherea mondială a anhidridei carbonice şi a oxigenului, ca şi a poluanţilor consideraţi ca avînd o importanţă universală, şi în special hidrocarburile clorurate, metalele grele, particulele solide, anhidrida sulfuroasă, izotopii radioactivi şi radioelementele, biocidele, sporii şi microorganismele.

29.2. Extinderea, dacă este cazul, a instalaţiilor şi a reţelei de staţii actuale pentru a permite controlul mondial al substanţelor considerate ca avînd o importanţă universală, în special în atmosferă şi în apa de ploaie, dar şi în sol, apa dulce şi apele sărate.

29.3. Punerea la punct de reţele regionale de staţii care vor efectua observaţii sistematice privind poluanţii de importanţă locală, ca oxidul de carbon, oxizii de azot, hidrogenul sulfurat, acidul sulfuric, metalele grele, hidrocarburile şi substanţele polinucleare şi policlorurate.

29.4. Încurajarea cercetării referitoare la metode de analiză a concentraţiilor în poluanţi a diverselor medii.

29.5. Elaborarea de acorduri internaţionale asupra metodelor comune, în vederea creşterii comparabilităţii datelor.

29.6. Elaborarea tehnicilor de simulare şi a procedeelor bazate pe utilizarea modelelor matematice în paralel cu observaţiile empirice, în vederea asigurării previziunii tendinţelor.

30. Cercetări asupra influenţei exercitate în timp de către om asupra bilanţului termic al pămîntului.

Producerea de energie la suprafaţa pămîntului este în continuă creştere şi lumea se întreabă cu anumită îngrijorare dacă această cantitate de energie liberată în straturile inferioare ale atmosferei, provenind din alte surse decît soarele

nu începe să influenţeze în mod progresiv bilanţul termic şi pămîntului şi clima globului.

Se consideră că exploatarea masivă căreia îi este supusă biosfera în ultimele decenii antrenează modificări potenţial critice ale bilanţului termodinamic al globălui. Astfel, modificările concentraţiei anhidridei carbonice în atmosferă şi gradul acesteia de turbiditate, pot avea repercursiuni asupra viitoarei clime a planetei. Totuşi, nu posedăm încă decît puţine informaţii de bază asupra concentraţiei şi repartiţiei acestor substanţe şi a altor poluanţi, asupra mişcării lor în biosferă, atmosferă, hidrosferă şi litosferă, şi asupra modului în care interacţiunile între ele pot influenţa clima şi bilanţul termodinamic al globului.

Activităţi propuse :

3ß.1. Stabilirea unui program mondial de observare sistematică a surselor şi a intensităţii fluxurilor termice determinate de ea.

3o.2. Aplicarea tehnicilor de simulare la studiul influenţei asupra climei globului, a energiei sau a substanţelor transferate în straturile inferioare ale atmosferei.

3p.3. Studierea efectelor şi interacţiunilor dintre elementele poluante despre care se ştie sau se bănuieşte că au importanţă pentru bilanţul termic al pămîntului .

3o.4. Efectuarea de cercetări integrate privind influenţa unor fenomene sau activităţi ca arderea carburanţilor fosili, creşterea schimburilor respiratorii, focurile şi incendiile pădurii şi savanei, despăduriren intensivă şi oxidarea humusului din sol, asupra concentraţiilor în anidridă carbonică a ciclurilor acestui gaz şi asupra bilanţului carbonului în lume.

31. Observarea sistematică a factorilor şi proceselor ce pot duce la eutroficitate şi la poluarea chimică a apei dulci.

Lipsa observaţiilor şi evaluărilor, sau caracterul lor nesigur, sînt adesea un obstacol în planificarea resurselor

şi aplicarea de măsuri pentru prevenirea degradării. Cantitatea şi calitatea apelor rîurilor şi lacurilor sînt indicatori sensibili ai modificărilor mediului. Ele variază în funcţie de numeroase aspecte ale utilizării solului şi reacţionează rapid la schimbările ce intervin în domenii ca agricultura, gospodărirea silvică, utilizarea biocidelor şi eliminarea de reziduri urbane şi industriale. Dezvoltarea masivă a algelor şi creşterea excesivă a plantelor acvatice, asociate cu eutrofizarea înaintată, constitue poate simptomele cele mai cunoscute ale deversărilor de reziduri în apele dulci.

Cu toate că problema eutrofizării şi a poluării apelor dulci are o importanţă din ce în ce mai mare pe scară mondială, trebuie subliniat faptul că există în momentul de faţă procedee ce permit recîştigarea calităţii apei şi care s-au dovedit deosebit de eficace în anumite cazuri.

Activităţi propuse :

31.1. Observarea sistematică, în lacuri şi rîuri alese anume, a parametrilor biologici şi chimici legaţi de anumite grade de poluare sau eutrofizare, rezultînd din diferite moduri de utilizare a solului.

31.2. Studiul interacţiunilor pămînt-apă caracteristice diverselor feluri de regiuni şi biome.

31.3. Studiul procedeelor ce au permis oprirea procesului de eutrofizare şi de poluare chimică şi studiul modificărilor consecutive depoluării.

31.4. Acţiune în favorizarea căutării de noi metode pentru extragerea elementelor nutritive şi a altor substanţe din apele dulci, sau pentru împiedecarea pătrunderii lor în aceste ape.

31.5. Studiul mijloacelor biologice ce permit să se acţioneze asupra concentraţiei în elemente nutritive a apei dulci, ca recoltarea sau eventuala utilizare de ierburi acvatice cu creştere rapidă.-

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 19 iulie 1971 19

Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

nu s-au făcut instructaje la institutul nostru Diodorescu 20-07-971.

TOVARASEI PROFESOR DR.ANA ASLAN

Directorul Institutului de Geriatrie
"C.I.Parhon". - Bucureşti

Ca urmare a adresei Institutului de Biochimie al Ministerului Invăţămîntului, trimisă Conducerii Academiei de Stiinţe Medicale, s-a solicitat din partea unităţilor de cercetare ale Academiei de Stiinţe Medicale, proiecte de prognoză pentru dezvoltarea cercetărilor biochimice în ţara noastră pînă în anul 1980.

Vă rugăm să remiteţi Institutului de Biochimie (str. Docenţilor nr. 20) formularele completate conform instructajului ce s-a făcut responsabililor colectivelor de biochimie din Institutul dv. - cu acordul conducerii Academiei de Stiinţe Medicale.

V I C E P R E S E D I N T E ,

Prof.Dr. Ioan Moraru

Republica Socialistă România * Direcţia economică tehnico administrativă * ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 19 iulie 1971 19

Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

nu s-au făcut instructaje la institutul nostru Diodorescu 20-07-971.

TOVARASEI PROFESOR DR.ANA ASLAN

Directorul Institutului de Geriatrie
"C.I.Parhon". - Bucureşti

Ca urmare a adresei Institutului de Biochimie al Ministerului Invăţămîntului, trimisă Conducerii Academiei de Stiinţe Medicale, s-a solicitat din partea unităţilor de cercetare ale Academiei de Stiinţe Medicale, proiecte de prognoză pentru dezvoltarea cercetărilor biochimice în ţara noastră pînă în anul 1980.

Vă rugăm să remiteţi Institutului de Biochimie (str. Docenţilor nr. 20) formularele completate conform instructajului ce s-a făcut responsabililor colectivelor de biochimie din Institutul dv. - cu acordul conducerii Academiei de Stiinţe Medicale.

V I C E P R E S E D I N T E ,

Prof.Dr. Ioan Moraru

Republica Socialistă România * Direcţia economică tehnico administrativă * ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 5 august 1971
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

nr. 4.982

Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 2630
Anul 1971 Luna VIII Ziua 10

INSTITUTUL DE GERIATRIE
Str.Mănăstirea Căldăruşani nr.9
L O C O

10 VIII 971
Se va prezenta la primul consiliu de conducere
[illegible]

In vederea alcătuirii planului de manifestări ştiinţifice interne pentru anul 1972, vă rugăm ca pînă la 15 septembrie a.c. să ne înaintaţi propunerile Dv. motivate, care să cuprindă ~~şi~~ următoarele indicaţii :

- forma manifestării (masă rotundă, simpozion, sesiune, etc.) ;
- tematica ;
- participarea numerică aproximativă ;
- perioada de desfăşurare şi durata manifestării ;
- dacă se propune ca manifestarea să fie organizată în colaborare (în acest caz, cu cine) ;

Propunerile vor fi însoţite şi de un deviz estimativ al cheltuielilor necesare.

Vă rugăm să comunicaţi de asemenea dacă aveţi anumite propuneri de perspectivă pentru perioada următoare anului 1972.

Republica Socialistă Romania * Academia de Ştiinţe Medicale * VICEPREŞEDINTE

VICEPRESEDINTE,
Prof.dr. Radu Păun

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Președinte
Secretar General

Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 3054
Anul 1971 Luna IX Ziua 15

București 11 sept. 19 71.

Nr. 5194

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In Programul de Măsuri privind îmbunătățirea activității de protecție a muncii și acordarea asistenței medicale salariaților, stabilit în ședința comună a Consiliului de Miniștri și a Comitetului Executiv al Consiliului Central al Uniunii Generale a Sindicatelor, este prevăzută și obligația ca unitățile de cercetare din subordinea Ministerului Sănătății și Academiei de Științe Medicale să prevadă în planurile pentru anul 1972 și în continuare, teme de cercetare prin care să se asigure soluții eficiente de îmbunătățire a condițiilor de muncă, prevenirea accidentelor și îmbolnăvirilor profesionale.-

Vă rugăm a lua măsuri ca și unitatea dvs. să se conformeze acestei dispoziții, informîndu-ne asupra temelor de cercetare prevăzute în acest scop.-

SECRETAR GENERAL,
Prof.dr. Emil Măgureanu

Republica Socialistă România
Academia de Științe Medicale
SECRETARIAT

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Direcția Plan Sanitar

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 3055
Anul 1971 Luna IX Ziua 15

Nr. ieșire VII/E/XII/C1/3494
197 luna septembrie ziua 9

Către,
Institutul de geriatrie
Loco.

15.IX.97
Dr. Ar. V. Cadescu cu
[illegible] de a solicita
[illegible] centraliza propunerile
de la sectoare pentru a putea
fi discutate în consiliul de direcție
[illegible]

In conformitate cu prevederile H.C.M.Nr.78/1970, anexa 3, vechimea necesară pentru trecerea de la o gradație la alta poate fi redusă la jumătate, în mod excepțional, de către colectivul de conducere al unității pentru cercetătorii care în mod constant au adus un aport deosebit la rezultatele unității.

Deoarece în prezent se încheie perioada de un an și jumătate, cînd se poate face această reducere Consiliul național pentru știință și tehnologie cu adresa Nr.1399/1971 atrage atenția asupra caracterului de excepție prevăzut în hotărîre cu indicația ca prevederea respectivă să se aplice unui număr redus de cercetători.

Vă rugăm a lua măsuri pentru respectarea indicațiilor de mai sus.

Discutat în consiliul în ziua de 24-09-971. S-au definitivat propuneri pentru sect. social și de sialogie.

DIRECTOR,
Dr. Gh. Crețeanu

SEF SERVICIU,
[signature]

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 27 sept. 1971.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 4.471.

TOVARASEI PROF.dr. ANA ASLAN
Preşedinte al Societăţii de Gerontologie
a U.S.S.M.

Vă trimitem alăturat, spre informare,

"DIRECTIILE PRINCIPALE IN DOMENIUL CERCETARII MEDICALE SI FARMACEUTICE PENTRU ANII 1971 - 1975".-

VICEPRESEDINTE,
Prof.dr. Radu Păun

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECTIA ASISTENTEI MEDICALE

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 3256
Anul 1971 Luna X Ziua 1

Nr. ieșire 71810
197 1 luna septembrie ziua 20

Către,
Institutul de Geriatrie

11.X.1971
Tov. Dr. Vlădescu, secretar științific, roga studia și răspunde în termen.
[illegible]

Răspuns 13-X-971
10-15 medici

Alăturat vă înaintăm în copie adresa nr.VI/B/71810 a Direcției Invățămînt și Personal. cu rugămintea de a ne comunica de urgență, numărul de medici pentru care aveți posibilitatea să asigurați forme de perfecționare în anul de învățămînt 1971/1972, durata stagiilor și eventual posibilități de cazare.

DIRECTOR ADJUNCT,

Dr. Ursache Calistru

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA
MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA INVATAMINT SI PERSONAL

Nr.ieşire VI/B/71810
1971 luna septembrie ziua 16

Către
DIRECŢIA ASISTENŢĂ MEDICALĂ
- în minister -

În urma măsurilor recomandate de Consiliul Sanitar Superior şi a indicaţiilor Colegiului Ministerului Sănătăţii, deci pe baza prevederilor legii pentru perfecţionarea cadrelor din unităţile sanitare, trebuie folosită la maximum capacitatea de perfecţionare a institutelor medicale aparţinînd Academiei de Ştiinţe Medicale sau direct Ministerului Sănătăţii.

În aceste unităţi, în raport cu posibilităţile de cuprindere şi numărul cadrelor de îndrumare, vor urma o formă de perfecţionare în primul rînd specialiştii din centrele judeţene, fiind ca această prevedere să fie limitativă pentru specialiştii de la alte nivele. Programarea se va face de direcţiile sanitare judeţene, direcţiile tehnice din Ministerul Sănătăţii şi ministerele cu reţea sanitară proprie, cu aprobarea Direcţiei Învăţămînt şi Personal, în perioada 1 octombrie 1971 - 1 august 1972.

Durata perfecţionării se recomandă a fi în raport cu natura specialităţii, între 2-3 luni. Activitatea depusă va avea un caracter preponderent de stagiu practic (pahar de experienţă) şi va fi organizată pe baza unui plan tematic elaborat de comun acord cu conducerea institutului şi ţinînd în vedere perspectiva de aplicare a metodelor sau tehnicilor însuşite la locul de muncă de către cadrul de specialitate medical, respectiv de farmacişti.

La sfîrşitul perfecţionării conducerea institutului va elibera o adeverinţă doveditoare de stagiul practic efectuat, care va cuprinde o caracterizare pentru activitatea depusă.

În vederea organizării acestei forme de perfecţionare, vă rugăm să ne comunicaţi de urgenţă numărul de cadre ce pot fi

programate la perfecţionare în anul de învăţământ 1971/1972 în institutele din subordinea dvs., propuneri privind durata stagiilor şi ce posibilităţi de cazare există pe plan local.

DIRECTOR,
ss.Conf.Dr.Duţescu Remone
L.ş.

INSPECTOR CENTRAL,
ss.Dr.Dono Dumitru



REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII

DIRECŢIA DE ORGANIZARE ŞI CONTROL

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 3474
Anul 71 Luna X Ziua 18

Nr. ieşire XVII/1855;
1971 luna octombrie ziua 15

Institutul de Geriatrie

Bucureşti

In atenţia tov. Director

Începînd cu data de 1 septembrie 1971 s-a constituit în cadrul Ministerului Sănătăţii o comisie de presă care are printre atribuţiile sale şi sarcina de a ţine legătura şi a furniza reprezentanţilor presei centrale, radioului şi televiziunii, date privind realizările Ministerului Sănătăţii în ocrotirea sănătăţii populaţiei, succesele medicinii ~~româneşti~~ în ţară şi peste hotare, evenimente ştiinţifice în domeniul medical, probleme organizatorice de ordin general, popularizări ale personalului medico-sanitar, etc.

Instituţia dvs. are sarcina de a contribui la buna desfăşurare a activităţii Comisiei de presă a Ministerului Sănătăţii prin furnizarea de cadre privind acţiunile mai importante care pot face obiectul popularizării lor prin presă, radio sau televiziune.

In acest scop vă rugăm a delega pe un tovarăş din partea instituţiei dvs. care să centralizeze şi să transmită în scris - la începutul fiecărei luni Direcţiei de organizare şi control - Comisia de presă - agenda cu acţiunile şi realizările avizate de conducerea instituţiei pentru a fi difuzate organelor de presă.

Nominalizarea delegatului instituţiei dvs. precum şi primele materiale de presă vor fi trimise Ministerului Sănătăţii - Direcţia de organizare şi control - Comisia de presă - pînă la 1 noiembrie 1971.-

D I R E C T O R,
Dr. Razmicu Gheorghe

Republica Socialista România MINISTERUL SĂNĂTĂŢII DIRECŢIA DE RELAŢII EXTERNE ŞI SECRETARIAT

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 3870
Anul 20/XI/1971

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
SECRETAR GENERAL

București, 18 nov.971
Str.Biserica Amzei 29
Sectorul 1

Nr. 468

29 XI 971
Se va prezenta la prima consiliu de conducere (1 XII 1971)

Institutul de Geriatrie
Str. Mănăstirea Căldărușani 9

Miercuri ora 8

Vă atragem din nou atenția asupra obligației pe care o aveți de a respecta întocmai prevederile Legii privind perfecționarea pregătirii profesionale a cadrelor și în consecință de a definitiva de urgență planurile anuale și de perspectivă, începînd de îndată desfășurarea acțiunilor prevăzute.

Prin prezenta, vă reamintim de asemenea elementele de ordin general de care trebuie să se țină seama la definitivarea planurilor de perfecționare a pregătirii profesionale a cadrelor de cercetare și a cadrelor ajutătoare cu pregătire superioară și care au fost discutate cu directorii de unități în ședința de lucru din 22 octombrie a.c. :

1. Formele de perfecționare ce pot fi abordate, ca și durata acestora, au fost stabilite după cum urmează :

a.- programe individuale de studiu (care se vor aviza de șeful ierarhic respectiv și se vor ratifica de Consiliul științific) ;

b.- stagii practice (schimburi de experiență), cu o durată medie de 1-4 săptămîni, pentru însușirea de tehnici și metode ;

c.- cursuri cu lucrări practice, pentru perfecționarea sau specializarea în alt domeniu decît specialitatea de bază, cu o durată medie de 3-6 luni ;

d.- cursuri fără lucrări practice, pentru cunoașterea progreselor înregistrate într-un anumit domeniu și pentru dezbaterea noilor orientări, cu o durată medie de 3-6 luni ;

e.- învățămîntul post-universitar medico-farmaceutic ;

f.- doctorantura.

. / .

2. Frecvenţa minimă a reciclării (cu excepţia programelor individuale de studiu) este de 5 ani, înţelegînd că este obligatorie după o perioadă de 5 ani repetarea uneia din formele preconizate la punctele b - e.

3. După absolvirea formei de perfecţionare pe care a frecventat-o, fiecare salariat va primi din partea instituţiei respective o adeverinţă, în care se va include şi un calificativ. Pentru programele individuale de studiu, Consiliul ştiinţific va stabili forma de verificare a cunoştinţelor acumulate şi va elibera de asemenea adeverinţe.

Menţionăm că în spiritul atribuţiilor prevăzute de Lege pentru Academia de Stiinţe Medicale, precizările pe care vi le transmitem se referă la perfecţionarea cadrelor de cercetare din unităţile medicale şi farmaceutice.

Pentru a veni în sprijinul unităţilor şi totodată pentru a orienta perfecţionarea cadrelor spre formele şi domeniile pe care le considerăm utile în actuala etapă, Academia de Stiinţe Medicale va difuza o broşură conţinînd stagiile şi cursurile organizate de unităţi, la care pot participa şi cadre de cercetare din afara unităţii respective. In vederea elaborării acestui material informativ, şi ţinînd seama de propunerile Dvs. ca şi de recomandările făcute în şedinţele de lucru din 22 octombrie şi 16 noiembrie a.c., vă rugăm ca în termen de 10 zile de la data primirii prezentei comunicări să ne furnizaţi datele necesare, conform formularului din anexa nr.1.

De asemenea vă rugăm ca pînă la acee şi dată să ne comunicaţi numele a 2-3 cadre de conducere din unitatea Dvs. (directori adjuncţi ştiinţifici, şefi de secţie, şefi de laborator) pe care le propuneţi să frecventeze cursul de "Organizarea, conducerea şi coordonarea activităţii de cercetare ştiinţifică", organizat de Academia de Stiinţe Medicale, conform tematicii redate în anexa nr.2.-

SECRETAR GENERAL,
Prof. dr. Emil Măgureanu

FORME DE PERFECTIONARE LA CARE POT PARTICIPA CADRE DE CERCETARE DIN AFARA UNITATII ORGANIZATOARE

Anexa nr. 1

Forma de perfecţionare	Tematica	Responsabili sau lectori	Durata unui ciclu şi frecvenţa şedinţelor sau cursurilor.	Data începerii/ data terminării	Număr participanţi admişi din afară pt.un ciclu	Unitate organizatoare
1	2	3	4	5	6	7

Notă : La completarea formularului se va ţine seama că :

- la coloana 1 să se noteze : stagiu practic, curs cu lucrări practice etc. ;
- la coloana 2 să se precizeze tematica generală şi apoi să se continue (notînd cu a,b,c,etc.) cu tematica fiecărei şedinţe de lucru sau a fiecărei prelegeri ;
- la coloana 3 să se treacă în primul rînd responsabilul întregului curs sau stagiu şi apoi, în dreptul tematicilor de amănunt, responsabilul sau lectorul respectiv ;
- la coloana 4 să se indice, de exemplu : 4 săptămîni, zilnic, sau : 3 luni, bilunar, etc.;
- la coloana 5, dacă se consideră că se pot organiza mai multe cicluri într-un an, să se precizeze pentru fiecare data începerii şi a terminării.

Anexa nr.2

CURS ORGANIZAT DE ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
PENTRU CADRELE DE CONDUCERE DIN UNITATI DE CERCETARE

"Organizarea, conducerea şi coordonarea
activităţii de cercetare ştiinţifică"

Responsabilul cursului : Prof.dr.E.Măgureanu

Nr. crt.	T e m a t i c a	Data prelegerii	Lector
1.	Principii generale de organizare, conducere şi coordonare	ianuarie	Acad.A.Moga
2.	Structuri organizatorice şi funcţionale în cercetarea medicală	februarie	Prof.V.Bîlbîe
3.	Obiectivele cercetării medicale Opţiune şi planificare	martie	Prof.R.Păun
4.	Corelarea potenţialului de cercetare (forţe de cercetare şi bază materială) cu obiectivele cercetării.	aprilie	Prof.I.Moraru
5.	Metodologii utilizate în cercetarea medicală şi farmaceutică	m a i	Acad.St.Milcu
6.	Criterii de apreciere a eficienţei şi valorificării rezultatelor cercetării ştiinţifice medicale	iunie	Prof.O.Popovici
7.	Organizarea şi metodologia îndrumării tehnico-ştiinţifice a reţelei medico-sanitare.	oct.	Prof.E.Măgureanu

C ă t r e

MINISTERUL SANATATII
Direcţia personal şi învăţămînt
Tov.conf.dr. B. Duţescu

Avînd în vedere Hotărîrea Comitetului Executiv al Comitetului Central al Partidului Comunist Român şi a Consiliului de Miniştri al Republicii Socialiste România, cu privire la Consiliile ştiinţifice ale institutelor de cercetări, precum şi recomandările Academiei de Stiinţe Medicale, vă aducem la cunoştinţă următoarele:

Consiliul ştiinţific al Institutului de Geriatrie "Bucureşti" a fost descompletat în urma unor pensionări, transferări etc. Ca urmare, pentru asigurarea unei conduceri colective competente, vă facem propuneri pentru noua componenţă a consiliului atît cu cadre din institut cît şi cu specialişti din alte institute de cercetare sau de învăţămînt superior.

I. Cadre din institut:

1. Prof.dr.doc.Ana Aslan - directorul Institutului de Geriatrie
2. Dr.doc. Cornel David - director adjunct ştiinţific
3. Dr.Alexandru Ciucă - cercet.şt.pr.gr.II
4. Dr.Alexandru Vrăbiescu - cercet.şt.pr.gr.III
5. Secretar al B.O.B.
6. Preşedintele Comitetului sindical
7. Dr.Constantin Vlădescu - cercet.şt.pr.gr.III (secretar al consiliului)
8. Dr.Constantin Vascan - cercet.şt.pr.gr.III
9. Dr.Cresin Roman - cercet.şt.pr.gr.III
10. Eugeniu Ionescu - şef sector economic şi gospod.
11. Delegat al cercetătorilor

./.

II. Cadre de specialitate din afara institutului:

1. Acad.prof. Stefan Milcu	- directorul Institutului de Endocrinologie
2. Acad.prof.Grigore Benetato	- directorul Institutului de fiziologie normală şi patologică
3. Prof.Emil Crăciun, membru coresp.al Academiei RSR şi membru de onoare al Academiei de Stiinţe Medicale	- Centrul de cercetări speciale al M.F.A.
4. Prof.dr.Marcela Pitiş	- Institutul de endocrinologie
5. Prof.dr.Petre Groza	- Institutul de fiziologie normală şi patologică
6. Conf. dr.Simion Căpîlnă	- I.M.F.Bucureşti
7. Prof. L. Grom	- I.M.F.Bucureşti
8. Dr.Victor Mureşan	- Institutul pentru controlul de stat al medicamentului şi cercetări farmaceutice
9. Dr. Marcela Zamfirescu-Gheorghiu	- director adj.şt. al Institutului de medicină internă.

D I R E C T O R,

Prof. Dr. Doc. Ana Aslan

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Secretar General

Bucureşti 22 decembrie. 1971.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 8162

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 4332
Anul 1971 Luna XII Ziua 24

25 XII 971
In atenţia Tov. Dr. Vladescu

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In vederea pregătirii şedinţelor de lansare a planului pe anul 1972, veţi lua măsuri ca planul de cercetare să fie depus pentru aprobare la Academie cel mai tîrziu pînă la data de 8 ianuarie 1972.

18-I. ora 9.30

Totodată, ne veţi comunica data şi ora la care va avea loc şedinţa de lansare a planului în institutul dvs., ţinînd seama că asemenea şedinţe trebuie să se desfăşoare în perioada 1o - 2o ianuarie 1972.-

11-I-

SECRETAR GENERAL,
Prof. dr. Emil Măgureanu

Republica Socialistă România Academia de Ştiinţe Medicale SECRETAR GENERAL

1970

197_ 197_

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 166
Anul 1970 Luna 1 Ziua 16

DIRECTIA SANITARA A JUDETULUI
V R A N C E A
Nr. 163
14 ianuarie 197o

C A T R E
INSTITUTUL DE GERIATRIE
B U C U R E S T I

La convorbirea telefonică avută cu tov.Dr.Mustaţă, vă facem cunoscut că în judeţul Vrancea - municipiul Focşani, în perioada 1965 - 1969 au fost organizate 2 acţiuni de geriatrie.

D I R E C T O R,
Dr. Bătaru Ion

R/B.I.
Dact.C.M.
Ex.2

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA
DIRECŢIA SANITARĂ A JUDEŢULUI MUREŞ
Nr. 69 din 9.I.1970 Dosar 1350

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 147
Anul 1970 Luna I Ziua 16

CĂTRE, INSTITUTUL DE GEREONTOLOGIE

BUCUREŞTI

Rezumat functionarea bazelor de ~~gereontologie~~

Vă comunicăm că în judetul Mures au functionat si functioneaza si in continuare sub influenta Institutului de gereontologie următoarele baze:

1. Policlinica Municipiului Tîrgu Mures
2. Circumscriptia nr.1 Tîrgu Mures
3. Disp.Intrpr.23 August Tg.Mures
4. Disp.Fca.de Piele Tg.Mures
5. Disp.Fca.de Zanăr Tg.Mures

Tirnaveni

1. Combinatul Chimic Tirnăveni
2. Disp.Fca. de Sticla Tirnaveni

Reghin

1. C.I.L. Regnin
2. Circ.nr.1 Reghin
3. Policlinica Reghin

DIRECTOR
Dr.med.Luntean Ioan

DIRECŢIA SANITARĂ JUDEŢUL MUREŞ * Republica Socialistă România

Nr. 193

19 ianuarie 70

C ă t r e:
ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
Cabinetul tov. Vicepreşedinte
Prof.Dr.Ioan Moraru

In baza H.C.M. 1068/1968 a Instrucţiunilor Consiliului Naţional al cercetării ştiinţifice nr. 172/1969 precum şi a indicaţiilor primite de la Dvs. prin adresa nr. 1246 din 30 decembrie 1969, am organizat examenul de atestare pentru cercetătorii stagiari care au împlinit un stagiu de 3 ani.

In faţa comisiei confirmată de Academia de Stiinţe Medicale s-au prezentat 4 (patru) cercetători stagiari care au îndeplinit condiţiile cerute de concurs şi au fost atestaţi de Comisie ca cercetători ştiinţifici conform procesului-verbal alăturat.

Rezultatele examenului de atestare au fost supuse aprobării Consiliului Stiinţific în ziua de 17.I.1970. Consiliul a aprobat în unanimitate activitatea comisiei de examinare conform extrasului de proces-verbal alăturat.

D I R E C T O R,
Prof. Dr. Doc. Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr. C. Vlădescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Direcția Plan sanitar și Organizarea muncii

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 409
Anul 1970 Luna II Ziua 6

Nr. ieșire VII/B/5045
196 70 luna ianuarie ziua 31

C ă t r e,
INSTITUTUL DE GERIATRIE
BUCUREȘTI

Vă facem cunoscut că s-a aprobat de conducerea ministerului constituirea comisiei pentru aplicarea prevederilor HCM nr.2351/1969 și a materialelor anexă la această hotărîre.

Comisia are următoarea componență :

1. Prof,dr.docent Ana Aslan - președinte
2. Dr,C. David - membru
3. Dr,C. Vlădescu - "
4. Dr.N. Simion - "
5. Dr,Al.Chira - "
6. Dr.M.Dumitru - "
7. C.Mateescu - "
8. Nicolau Ivănica - "
9. E,Ionescu - "
10. C.Gheţu - "
11. Dr.Al. Jucovschi - "
12. Dobrinescu Angela - "
13. Dr.Vascan Constantin - "

D I R E C T O R,
Dr.Gh.Creţeanu

ȘEF SERVICIU,
O.Percec

„Grafica nouă" IV — c. 27868

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Preşedinte

Bucureşti 17 aprilie. *19* 7o.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

A4/2-3

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1423
Anul 1970 Luna IV Ziua 24

C ă t r e

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In atenţia tov. director.

Spre cunoştinţă: Uniunea Societăţilor de Stiinţe Medicale.

In completarea adresei nr.A-4/73 din 2 IV/197o, rugăm a lua măsurile necesare în vederea asigurării următoarelor sarcini :

1. Lucrările sau rezumatele lucrărilor efectuate în Institutele de cercetări medicale şi farmaceutice de către angajaţii acestora, ca urmare a sarcinilor de plan sau realizate în afara planului cu mijloace puse la dispoziţie de institute, sînt proprietatea unităţii de cercetare şi nu pot fi publicate sau prezentate în străinătate, decît în urma avizării consiliului ştiinţific şi a aprobării conducerii unităţii de cercetare respective.

2. Aprobările pentru publicare sau prezentare în străinătate se vor da în urma unei analize ştiinţifice exigente a lucrărilor, efectuată pe baza a cel puţin două referate întocmite de către specialiştii de profil din institutele respective sau din afara lor. Unităţile de cercetare vor ţine o evidenţă a acestor lucrări care va cuprinde în afară de rezumatul lucrării şi publicaţia sau manifestarea ştiinţifică la care a fost trimisă.

3. In conformitate cu H.C.M. nr.2.5o8 din 31 XII/1969 publicat în Buletinul Oficial p.I. nr.159 pag. 1359 din 31 XII/1969, creaţiile tehnice cu caracter original, invenţiile realizate în cadrul sau cu ajutorul material al organizaţiilor socialiste, deci şi a invenţiilor, inovaţiilor şi raţionalizărilor obţinute în urma cercetării ştiinţifice, nu pot fi publicate sau desvăluite în mod public în ţară sau străinătate, decît după asigurarea drepturilor de prioritate şi brevetare, conform normelor în vigoare.-

P R E Ş E D I N T E,

Acad. Aurel Moga

24-IV-970

Lucat cunoștință:

Vlădescu

Cusin

Drăchesu

Dr Lidiu Hadei

Sherman

Dr Dymarescu

Dr Petrescu

Dr Dymarescu

N O T A

Conţinutul adresei nr.A/73 din 2 IV/1970 este cuprins şi precizat în prezenta.-

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 2693
Anul 1970 luna VII Ziua 29

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMANIA

ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE
Vicepreședinte

București 24 iulie. 19 70.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 3.966.

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Ministerul Sănătății ne face cunoscut că în trimestrul IV al acestui an vor avea loc tratative pentru perfectarea planurilor de colaborare dintre Ministerul Sănătății din țara noastră și Ministerele Sănătății din R.P.Bulgaria, R.S.Cehoslovacă, R.P.Ungară și R.S.F.Jugoslavia, pe perioada 1971-1972.

Pentru a putea răspunde Ministerului Sănătății, vă rugăm a ne comunica cel mai târziu până în 20 august 1970, cu ce corespondent din țările amintite ar putea colabora unitatea dvs.-

VICEPREȘEDINTE,

Prof. dr. I. Moraru

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA RELAȚII EXTERNE
ȘI SECRETARIAT

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 2259
Anul 1970 Luna VIII Ziua 3

Nr. ieșire XII.G / 2978 / 12
196 70 luna 31. VII. ziua

INSTITUTUL DE GERIATRIE
BUCUREȘTI

Vă înaintăm alăturat adresa Consiliului Național al Cercetării Științifice nr.963/1970 în legătură cu afilierea oamenilor de știință și specialiștilor români la organizații științifice și tehnice naționale și internaționale, cu rugămintea de a dispune completarea de urgență a fișelor anexate, pentru specialiștii din Institutul dv.și înaintarea lor la Ministerul Sănătății - Direcția Relații Externe și Secretariat, pînă la data de 9 august 1970.

DIRECTOR,

Dr. Fl. Dună

CONSILIUL NATIONAL AL
CERCETARII STIINTIFICE
Cabinetul președintelui

24 iulie 197o

MINISTERUL SANATATII
Tovarășului ministru Dr.DAN ENACHESCU

După cum cunoașteți a apărut H.C.M. nr.1o52 din 16 iulie 197o prin care se reglementează afilierea oamenilor de știință cultură și artă și specialiștilor români la organizații științifice și tehnice naționale și internaționale din străinătate.

Hotărîrea prevede ca, în termen de 3o de zile de la apariția ei, Consiliul Național al Cercetării Stiințifice, împreună cu ministerele și celelalte organe centrale interesate să analizeze situația actuală a afilierilor oamenilor de știință și specialiștilor români la organizații științifice și tehnice naționale și internaționale, în scopul stabilirii necesității și oportunității acestor afilieri.

Pentru ducerea la îndeplinire a celor de mai sus vă rugăm să analizați afilierile din cadrul instituției dv. și să ne comunicați pe acelea pe care le considerați că se justifică din punct de vedere al necesității și oportunității.

Afilierile individuale ne vor fi transmise conform fișei nr.1 (cîte o fișă pentru fiecare persoană,chiar dacă mai multe persoane sînt afiliate la aceeași organizație),iar cele colective conform fișei nr.2. Fișele vor fi însoțite de un centralizator conform modelelor anexate.

Răspunsul dv.urmează să-l primim,cel mai tîrziu,pînă la data de 1o august 197o.

In ceea ce privește cererile de noi afilieri,acestea vor fi rezolvate în conformitate cu prevederile Hotărîrii,în funcție de importanța lor și în limita fondurilor valutare de care se va dispune.

Avînd în vedere prevederile noii hotărîri va fi necesar ca pe viitor să nu se mai accepte afilieri,dacă acestea nu au fost aprobate,în prealabil,de către forurile competente din țară.

PREȘEDINTE,
ss.Prof.Gh.Buzdugan

Instituţia . . . . . Fişa nr.1

F I S A

privind afilierea individuală la organizaţii internaţionale.

1. Numele şi pronumele celui afiliat

2. Instituţia în care lucrează

3. Funcţia

4. Denumirea organizaţiei la care este afiliat

5. Data afilierii

6. Valoarea în valută a cotizaţiei plătite

7. In ce constă activitatea ca afiliat (sintetic)

8. Care sînt drepturile conferite în calitate de afiliat (publicaţii primite- titluri, invitaţii la manifestări ştiinţifice etc.)

9. Dacă în cadrul organizaţiei a avut sau are funcţii de conducere.

10. Dacă instituţia beneficiază de situaţia de afiliere a persoanei în cauză.

11. Concluzii privind utilitatea menţinerii afilierii

12. Dacă mai este afiliat şi la alte organizaţii şi la care anume.

SEMNATURA CONDUCATORULUI
INSTITUTIEI

Data

Instituţia. . . . . FISA Nr.2

F I S A

privind afilierea colectivă la organizaţii internaţionale

1. Organizaţia la care este afiliat
2. Prin cine s-a realizat afilierea (după caz ,se va denumi colectivul şi numărul de persoane care activează)
3. Data afilierii
4. Valoarea în valută a cotizaţiei plătite
5. Numărul membrilor instituţiei afiliate din alte ţări (organizaţii şi ţări)
6. In ce constă activitatea membrului colectiv afiliat (sintetic)
7. Cărne sînt drepturile conferite în calitate de afiliat (publicaţii primite - titluri, invitaţii la manifestări ştiinţifice etc.)
8. Numele persoanelor care au fost sau sînt în funcţii de conducere în cadrul organizaţiei
9. Aportul adus ca afiliat
10. Concluzii privind utilitatea menţinerii afilierii colective, din punct de vedere profesional şi financiar.

SEMNATURA CONDUCATORULUI
INSTITUTIEI

Data

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE

Vicepreşedinte

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 2895
1970 VIII Ziua 11

Bucureşti 7 august. 1970.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 4434

INSTITUTUL DE GERIATRIE

12.VIII.970 –
Rog pe tov. Dr. Vladescu să îndeplinească toate măsurile preliminare pentru ca lucrarea să poată fi prezentată tov. Director Dr. A. Orlan și apoi consiliului Științific.
[signature]

Avînd în vedere că la 31 august 1970, se încheie o fază de cercetare pentru cele mai multe dintre temele contractate cu Ministerul Sănătăţii, vă rugăm a lua măsurile necesare pentru verificarea şi consemnarea efectuării sarcinilor corespunzătoare acestei faze.

Laboratoarele şi secţiile vor face analiza efectuării sarcinilor prevăzute în contracte şi anexe şi vor întocmi un scurt proces-verbal în care se va consemna efectuarea sau neefectuarea sarcinilor planificate, iar în cazul din urmă se vor stabili cauzele şi responsabilităţile.

Pînă la 31 VIII/1970 toate lucrările vor fi verificate de către Consiliul Stiinţific, din punct de vedere al obligaţiilor contractuale şi al conţinutului tehnic şi ştiinţific.

După însuşirea şi semnarea proceselor verbale de către Consiliul Stiinţific, fiecare din ele va fi înaintat în 3 exemplare la Secţia Academiei de care aparţine institutul, care în urma avizării le va expedia Ministerului Sănătăţii. In acelaş mod se va proceda şi cu fazele următoare.-

VICEPRESEDINTE,

Prof. Radu Păun

Republica Socialistă Romania – Direcţia Economică tehnică administraţiei – ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE

MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA RELATII EXTERNE
SI SECRETARIAT

COPIE

Nr.XII C.1/4435
17 dec.1970

INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCURESTI"

Referitor la documentele înaintate de dv. ministerului nostru, referitoare la Simpozionul de Geriatrie de la Liblice, vă facem cunoscut punctul de vedere al Ministerului Sănătăţii care urmează a fi transmis de dv. Institutului de cercetări şi terapie experimentală de la Praga:

1. In legătură cu rezoluţia propusă de organizatori:

a) Intrucît la Simpozionul de la Liblice delegaţii români şi-au luat obligaţia să studieze problemele specificate la punctul II e), această cercetare se poate efectua numai dacă problemele sînt înscrise în planurile de cercetare ale Institutului de Geriatrie şi respectiv Institutul de Endocrinologie şi nu necesită fonduri suplimentare. Se va participa la această colaborare multilaterală numai dacă aceasta prezintă un avantaj pentru Partea română; aceasta nu se va concretiza prin planuri multilaterale ci la solicitarea dv. şi prin participarea altor ţări socialiste care doresc să-şi asume obligaţia de a vă transmite datele obţinute prin cercetarea unei subteme din problematica pe care dv. aţi menţionat-o în Rezoluţie. După încheierea cercetării, vă revine sarcina dv. şi Institutului de Endocrinologie să întocmiţi un material ştiinţific sintetic cu rezultatele obţinute, acesta urmînd a fi înaintat spre informare ministerelor sănătăţii din celelalte ţări socialiste.

b) Nu considerăm ca fiind necesar un centru de coordonare a cercetării gerontologice ci un centru de informare care să aibă rolul de a colecta date privind realizările obţinute în ţările socialiste.

c) Organizarea de simpozioane, consfătuiri, cursuri ca şi editarea de reviste nu pot fi stabilite de experţi şi realizarea lor numai pentru ţările socialiste le-ar limita utilitatea şi eficienţa.

Propuneri în acest sens, pot fi prezentate la consfătuirile miniştrilor sănătăţii de ţara care-şi asumă obligaţia organizării unor astfel de acţiuni.

./.

d) Recomandarea înfiinţării de catedre sau subcatedre de gerontologie nu este o atribuţie a experţilor, fiind o problemă naţională, internă, a fiecărei ţări.

2) Referitor la programul de lucru al Institutului de terapie experimentală de la Praga:

Sîntem de acord cu punctele 1-5 şi 8.

Pct.6, 7 stabilirea de soluţii pentru problemele existente ale cercetării, este o atribuţie a fiecărei ţări. Acelaşi lucru şi pentru pct.7.

Pct.9 - de asemenea, nu sîntem de acord cu coordonarea formării pre şi post diplomă, problema fiind de competenţa organismelor competente din fiecare ţară, formele fiind stabilite în funcţie de specific, posibilităţi, priorităţi.

Pct.1o - Schimbul de lucrări ştiinţifice este un fapt obişnuit în baza planurilor bilaterale şi a colaborării între societăţile medicale de specialitate.

Pct.11 - Stabilirea de contracte bilaterale se efectuează pe linia ministerelor sănătăţii pe baza planurilor de colaborare; contracte multilaterale sau mai precis planuri de colaborare pe o anumită temă se vor stabili de fiecare responsabil de temă cu institutele partenere care doresc să colaboreze.

Pct.12 - Fiecare ţară socialistă să înainteze propuneri direct O.M.S. sau Asociaţia Internaţională de Gerontologie în funcţie de interesele sale.

Pct.13 şi 14 - Nu este clar în ce ar consta buletinul la care se face referire, cine îl finanţează şi care este utilitatea lui, de asemenea de ce Institutul de la Praga, denumit "coordonator" utilizează o revistă din altă ţară pentru contactarea celorlalţi colaboratori; nu este clar nici în ce ar consta aceste contacte.

Vă rugăm ca înaintea expedierii răspunsului dv. către Institutul de terapie experimentală de la Praga, să-l supuneţi avizului Direcţiei Relaţii Externe şi Secretariat din Ministerul Sănătăţii.-

D I R E C T O R,

ss. Indescifrabil.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE nr. 2894
1970 Luna VIII Ziua 11

Bucureşti 7 august. 19 7o.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 4429

INSTITUTUL DE GERIATRIE

12.VIII 970.
În atenţia Dr. W. Vladescu
şi vederea întocmirii propunerilor care
vor fi preţulate Dr. Director Prof. Dr. Arlan.
[illegible]

Vă trimitem alăturat, un extras din adresa Consiliului Naţional al Cercetării Stiinţifice în legătură cu orientarea acţiunii de îmbunătăţire a planurilor de cercetare ştiinţifică pe anii 1971-75 şi 1971.

Vă rugăm a face propuneri scrise pînă la data de 1 septembrie 197o, folosind formularul de teme nominalizate (14 coloane) şi făcînd justificări descriptive pentru fiecare propunere în parte.-

VICEPRESEDINTE,
[signature]
Prof.Radu Păun

Republica Socialistă România * Direcţia economică tehnică a Administrativă * ACADEMIA DE ŞTIINŢE

E X T R A S

. . . . . .

Vă rugăm să dispuneţi ca în întocmirea propunerilor pentru îmbunătăţirea Programului cercetării ştiinţifice şi a planului pe anul 1972, să se aibă în vedere îndeosebi următoarele :

Concentrarea tematicii de cercetare, asupra problemelor de interes major pentru dezvoltarea economiei în viitorul cincinal. În acest scop, se vor lua în considerare prevederile planurilor economice pe anii 1971-1975, respectiv pe anul 1971, acordîndu-se prioritate problemelor destinate să asigure reducerea importurilor, crearea de noi disponibilităţi pentru export şi realizarea unor investiţii pe baza concepţiei proprii. Temele de cercetare propuse vor fi fundamentate prin influenţa lor asupra dezvoltării în perspectivă a ramurii, realizării planului cincinal şi îndeosebi prin valoarea efectelor economice estimate.

În ceea ce priveşte temele nominalizate, cuprinderea lor în planul de stat se va face numai în măsură în care se justifică prin valoarea efectelor economice sau a unor efecte de altă natură, deosebit de importante pentru dezvoltarea social-economică a ţării.

Asigurarea unei ponderi sporite temelor de cercetare care duc la creşterea exportului de licenţe, documentaţii etc. sau la evitarea importului precum şi mărirea ponderii temelor privind dezvoltarea licenţelor achiziţionate.

Reducerea sensibilă a duratei cercetărilor faţă de cea prevăzută în varianta actuală a programului cercetării ştiinţifice şi a planului pe anul 1971.

Eşalonarea termenelor de încheiere a temelor şi fazelor de cercetare pe toate trimestrele anului, astfel încît să se evite suprasolicitarea unităţilor în trimestrele III şi IV, cu influenţa nefavorabilă asupra calităţii cercetărilor, avizării, decontărilor etc. Defalcarea sarcinilor de valorificare pe trimestre şi corelarea acestora cu celelalte secţiuni de plan.

Pentru temele ce se propun a fi nominalizate se vor stabili colectivele de lucru care vor răspunde de realizarea şi valorificarea cercetărilor.-

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 2973
Anul 1970 Luna VIII Ziua 18

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 15 august. 19 70.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. 4.165.

INSTITUTUL DE GERIATRIE.

Cu adresa nr. VIII/A/46.054 din 25 iunie 1970, [redacted], Ministrul Adjunct al Sănătăţii, dr. Mihail Aldea, având avizul Ministerului Finanţelor, aprobă ca direcţiile sanitare judeţene să poată încheia contracte pentru lucrări de studii şi cercetări ştiinţifice privind problemele sanitare cu specific local.

În consecinţă, vă rugăm să dispuneţi să se ia legătură cu direcţia sanitară a judeţului pe teritoriul căruia se află institutul (sau a municipiului Bucureşti) ca şi cu alte direcţii sanitare în vederea încheierii unor asemenea contracte cu teme de cercetare al căror conţinut interesează regiunea respectivă.

Pentru cercetările de igienă, sănătate publică, microbiologie şi epidemiologie, institutele interesate vor lua legătura cu direcţiile sanitare din teritoriile arondate pentru activitatea de asistenţă tehnică.

Proiectele de contract vor fi înaintate spre aprobare secţiilor de specialitate din Academia de Ştiinţe Medicale.-

VICEPREŞEDINTE,

Prof.dr. Radu Păun

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 3 septembrie. 19 70.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. An-185

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie-București
INTRARE Nr. 3209
Ziua 4 Luna IX 1970

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In conformitate cu H.C.M. nr.840/1970, pînă la 30 septembrie 1970, trebuiesc organizate şedinţe de desbatere cu toţi salariaţii, a prevederilor planului cincinal de cercetare (1971-75). In acest scop, în cazul în care desbaterea nu s-a efectuat pînă la data primirii prezentei, vă rugăm a ne comunica data şi ora şedinţei, pentru a putea participa şi delegaţii Academiei de Stiinţe Medicale şi ai Consiliului Naţional al Cercetării Stiinţifice.

In cazul cînd desbaterea a fost organizată anterior, vă rugăm a ne comunica pînă la 1o septembrie, data la care a avut loc şi propunerile ce s-au făcut cu această ocazie.-

VICEPRESEDINTE,
Prof.dr.Radu Păun

Știința și Tehnica

REVISTA EDITATĂ
DE C.C. AL U.T.C.
ȘI CONSILIUL PENTRU
RĂSPÎNDIREA CUNOȘTINȚELOR
CULTURAL ȘTIINȚIFICE

REDACȚIA ȘI ADMINISTRAȚIA: BUCUREȘTI PIAȚA SCÎNTEII Nr. 1 — RAIONUL 30 DECEMBRIE

TEL. 17.72.44 * 17.60.10, INTERIOR: 1102 — 1164

București 21 sept. 1970

Nr. 30

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 3441
Anul 970 Luna IX Ziua 23

Către

INSTITUTUL DE GERIATRIE - BUCUREȘTI

In vederea întocmirii planului tematic al revistei noastre pe anul 1971, care va trebui să reflecte probleme ale științei și tehnicii din cele mai variate domenii, să oglindească sarcinile și preocupările cercetării științifice din țara noastră și de peste hotare în etapa actuală, ne adresăm dv. cu rugămintea de a ne trimite propuneri de teme legate de activitatea științifică a institutului dv., care se pretează a fi popularizate în paginile revistei.

Temele propuse pe care am dori să le primim pînă la data de 10 octombrie a.c., se pot referi atît la problematica cercetărilor din institutul dv., cît și la cercetarea pe plan mondial. Trimițîndu-le, vă rugăm să le însoțiți, dacă este posibil, de numele autorilor care ar putea să le elaboreze.

Cu stimă,
REDACȚIA

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Vicepreşedinte

Bucureşti 26 XII 1970
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

nr. A1/705

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 4751
Anul 1970 Luna XII Ziua 28

nu o copie
ale
Ap. I. 971.

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Vă înaintăm, alăturat, adresa Direcţiei Generale a Presei şi Tipăriturilor, împreună cu formularul anexat, pe care urmează să-l trimiteţi acestei Direcţii, pînă la data de 1o ianuarie 1971, completat cu datele cerute.

VICEPREŞEDINTE,
Prof.dr.Radu Păun

Republica Socialistă România
CABINETUL PREŞEDINTELUI
Academia de Ştiinţe Medicale

DIRECTIA GENERALA A PRESEI
BI TIPARITURILOR
Str.Maior Giurescu nr.11
Nr.6754 - Tel. 12.07.90

C A T R E
Tov.preşedinte acad.Aurel Moga

In baza aprobării forurilor superioare, începînd cu anul 1970 vor fi cuprinse în statisticile interne şi internaţionale, toate publicaţiile periodice imprimate în ţara noastră - atît cele tipărite cît şi cele multiplicate.

Pentru realizarea acestei sarcini vă rugăm să daţi indicaţii organelor dv. care editează publicaţii periodice multiplicate (litografiate, xerografiate, zetaprintate etc.) să înainteze Direcţiei Generale a Presei şi Tipăriturilor realizările pentru anul 1970, pentru fiecare publicaţie în parte după modelul anexat.

Datele respective vor trebui înaintate pînă la data de 10 ianuarie 1971.

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT
Ionescu

INSTITUTIA_____

Str._____nr.___telefon_____

Aprobat de D.C.S. cu nr. 2735 conf.Decretului nr. 152/1970.

" P R E S A " (extras)

privind tirajul realizat de publicaţiile periodice multiplicate (litografiate, xerografiate, zetaprintate etc.)

Nr. crt.	Titlul publicaţiei	Limba în care apare	Nr.apariţiilor realizate	Tirajul total editat ex.	din care :	
					vîndut ex.	gratuit şi colecţii
1.						
2.						
3.						
etc.						

D I R E C T O R,

SEF SERVICIU,

Persoana care a întocmit lucrarea_____ nr. de telefon_____

1969

197_ 197_

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ~~ŞI PREVEDERILOR SOCIALE~~

~~XXXXXXXXX~~ COMISIA DE COORDONARE A ACTIVITATII STIINTIFICE

Nr. ieşire XVIII/3/507

1969 luna ianuarie ziua 7

Tovarăşei

Prof.Dr. Ana Aslan

Director al Institutului de Geriatrie

18-I-969

Rezolvat 23-I-968. nr A2 17224.

Vă transmitem, alăturat în 5 (cinci) exemplare formularul Dării de Seamă Statistică A.C.St. pe 1968, cu rugămintea să le completaţi conform indicaţiilor din formular, întocmind şi anexele prevăzute, urmînd a le înainta în 3 exemplare, pînă la 25 ianuarie 1969.

Un exemplar va fi transmis Direcţiei Judeţene de Statistică.

De asemeni, vă rugăm să ne informaţi asupra următoarelor probleme privind planul pe 1968.

- numărul total de teme încheiate în toate cele trei planuri: Stat, unitar şi departamental ;
- denumirea principalelor teme încheiate şi rezultatele obţinute ;
- denumirea principalelor teme valorificate în producţie şi rezultatele obţinute.

Insistăm a se respecta termenul de 25.I.1969 pentru a avea timpul necesar verificării şi centralizării datelor raportate.

DIRECTOR ADJUNCT,

Conf.Dr.B.Dutescu

Dr. B. Dutescu

I. P. „Grafica nouă" U. III c. — 23999

MINISTERUL SANATATII
- Comisia de Coordonare a
Activităţii Stiinţifice

9 ianuarie 24

Tov.Conf.Dr.B. Duţescu

La adresa Dv.nr.XVIII/3/507 din 7 ianuarie 1969, vă înaintăm în 3 exemplare "Darea de seamă statistică" A.C.St.pe 1968; un exemplar din darea de seamă a fost înaintat Direcţiei de Statistică a Municipiului Bucureşti.

In planul de cercetare pe 1968 al Institutului de Geriatrie au figurat 12 teme în planul departamental, care au fost încheiate în anul 1968;în planul de stat şi unitar nu am avut înscrisă nici-o temă.

Din temele cercetate în anul 1968, una se aplică în practică "Forme organizatorice şi funcţionale privind asistenţa medico-socială a bătrînilor". Din temele cercetate în anii anteriori,3 s-au aplicat în clinică în anul 1968:1)Tratament intraarterial cu procaină în arterite şi artroze; 2)Oscilometria cu proba de efort local,general şi proba posturală;3)Cercetarea raportului dintre glicoproteine şi procesul de coagulare şi fibrinoliză în ateroscleroză.

Aceste rezultate se aplică ca metode de tratament în clinica Institutului şi în laboratoarele de specialitate.

Secretar Stiinţific,
Dr.C.Vlădescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE

~~DIRECŢIA~~ COMISIA DE COORDONARE A ACTIVITATII STIINTIFICE

Nr. ieşire XII/C1/102

1969 luna I ziua 22

TOVARASULUI

Prof. S. A. Aslan

Institutul de Geriatrie

Loco

Răspuns - 30-I-969.

25-I/1969

Vă transmitem în copie, adresa nr.50/13 ianuarie 1969 şi o notă primite dela Consiliul Naţional al Cercetării Stiinţifice, cu rugămintea să studiaţi aceste materiale şi să ne comunicaţi punctul dvs. de vedere, în legătură cu problemele şi studiile ridicate.

Aceste propuneri, vă rugăm a ni le transmite, ţinînd cont că e necesară studierea lor în vederea alcătuirii materialului solicitat de Consiliul Naţional al Cercetării Stiinţifice, în termenele menţionate în Notă.

DIRECTOR ADJUNCT,

Prof. Dr. Benone Duţescu

I. P. „Grafica nouă" U. III c. — 23999

CONSILIUL NAȚIONAL AL
CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE

C O P I E

Cabinetul Președintelui
Nr.30, Buc.13 ianuarie 1969

TOVARĂȘULUI AUREL MOGA
MINISTRUL SĂNĂTĂȚII

După cum vă este cunoscut, în cadrul Plenarei C.C. al P.C.R. și în sesiunea Marii Adunări Naționale din decembrie a fost dezbătut și aprobat planul de stat al economiei naționale pe anul 1969, acordându-se o atenție deosebită activității de cercetare și proiectare ce se desfășoară în unitățile subordonate diferitelor ministere și instituții centrale precum și în cadrul Academiei R.S.România; cu acest prilej au fost stabilite măsuri concrete și s-au trasat sarcini menite să asigure sporirea eficienței cercetării științifice în rezolvarea marilor obiective economice.

In acest sens, Hotărîrea Consiliului de Miniștri privind aplicarea Legii nr.33/1968 stabilește Consiliului Național al Cercetării Științifice sarcina ca, în perioada ianuarie-aprilie 1969 și împreună cu ministerele, institu-țiile centrale de sinteză și toate celelalte organe interesate, să întocmească studii, măsuri și acte normative pentru îmbunătățirea activității de cercetare și pentru sporirea eficienței acesteia.

In consecință, spre a putea întocmi și prezenta conducerii de partid și de stat, în termenul prevăzut prin

..//..

Hotărîre, studii şi propuneri temeinice fundamentate pe baza experienţei, nevoilor şi sugestiilor tuturor factorilor interesaţi, vă rugăm a ne comunica părerile şi propunerile dv. asupra tuturor chestiunilor cuprinse în punctele din "nota" alăturată şi pînă la datele specificate la fiecare punct. Aceste date au fost stabilite avînd în vedere timpul necesar elaborării materialelor şi supunerii acestora avizelor factorilor de mai sus.

Datorită importanţei deosebite pe care o prezintă rezolvarea completă şi judicioasă a problemelor amintite, vă rugăm a dispune ca organele însărcinate cu formularea răspunsului dv. la punctele din "notă" să rezolve cu simţ de răspundere această sarcină şi propunem ca ele să se consulte pe parcurs cu organele de specialitate din cadrul Consiliului Naţional al Cercetării Ştiinţifice.

P R E Ş E D I N T E,

Nicolae Murgulescu

Anexă la scris.Nr.50/1969

CONSILIUL NATIONAL AL
CERCETARII STIINTIFICE

N O T A

1. Studiul privind organizarea mai bună a activităţii de cercetare şi proiectare. In legătură cu acest studiu, rugăm a ne fi comunicat punctul dv. de vedere privind organizarea activităţii de cercetare şi proiectare din cadrul instituţiei dv., aprecierea critică a sistemului de îmbinare a acestor activităţi, neajunsurile constatate şi măsurile ce consideraţi necesare a fi luate pentru asigurarea unei mai bune corelări între cercetare şi proiectare. De asemenea, se cere părerea dv. în legătură cu activitatea ce se desfăşoară în institutele dv.de proiectări, în uzinele şi diversele instalaţii industriale, în institutele mixte de cercetare şi proiectare, în institutele de cercetări, în compartimentul serviciilor tehnice din unităţile dvs. productive; este necesar să cunoaştem ce anume consideraţi că trebuie făcut pe linia dezvoltării activităţii de proiectare în unităţile ştiinţifice sau pe aceea a cercetării în institutele sau compartimentele uzinale cu caracter de proiectare.

In propunerile pe care le veţi face, puteţi cuprinde desigur şi alte aspecte organizatorice sau de conţinut, care ar putea contribui la perfecţionarea organizării activităţii de cercetare şi proiectare, care să

../..

ducă la o accelerare a procesului pentru valorificarea rezultatelor obţinute în cercetare şi la o folosire mai raţională a capacităţii de cercetare.

Solicităm răspunsul dumneavoastră privind acest studiu <u>pînă la data de 1o februarie 1969.</u>

2. <u>Elaborarea metodologiei de definire a ciclului de cercetare şi a momentului în care cercetarea se consideră încheiată</u>. Vă rugăm să formulaţi propuneri în legătură cu ciclul de cercetare şi cu momentul în care se consideră cercetarea încheiată, în condiţiile specifice ramurii sau domeniului de activitate coordonate de dv.; de asemenea, propuneri pentru determinarea unor astfel de etape de lucru a temelor, încît aceste etape să evidenţieze în mod just atît stadiul în care se află cercetarea temelor respective cît şi aportul pe care trebuie să-l aducă cercetătorii şi proiectanţii pînă la <u>materializarea efectivă în producţie</u> a rezultatelor obţinute (menţionăm că în diverse ţări ale lumii, pentru ştiinţele tehnice se practică următoarele şase etape : a) documentare şi studii preliminare, întocmirea metodicii de cercetare şi apoi pregătirea condiţiilor de cercetare; b) cercetări teoretice şi de laborator încheiate prin dări de seamă, brevete, patente; c) cercetări experimentale în faza pilot sau în condiţii apropiate de cele industriale; d) elaborarea propunerilor pentru introducerea în practică a rezultatelor cercetării : teme de proiectare, instrucţiuni tehnologice sau alte documentaţii de această categorie ; e) întocmirea studiilor

..//..

tehnico-economice şi apoi a proiectelor de aplicare a cercetării; f) asistenţă tehnico-ştiinţifică acordată de colectivul de cercetare în timpul asimilării în producţie a rezultatelor.

Avînd în vedere termenul scurt prevăzut de Hotărîre pentru elaborarea metodologiei menţionate, solicităm propunerile dumneavoastră <u>pînă la 25 ianuarie 1969.</u>

3. <u>Elaborarea metodologiei unitare pentru determinarea eficienţei economice a cercetărilor ştiinţifice.</u> Ţinînd seama de complexitatea problemelor ce trebuie avute în vedere pentru elaborarea unei asemenea metodologii, propunem ca specialiştii dvs. - în urma unei analize adecvate - să formuleze propuneri concrete privind metodologia de stabilire a eficienţei cercetării în ramura sau domeniul coordonat de dv., ţinînd bineînţeles seama de toţi factorii care concură la aceasta; de exemplu : modul de organizare a cercetării şi durata totală a ciclului "cercetare - aplicare în producţie", costul cercetării, contribuţia cercetării la reducerea costului produselor, la creşterea producţiei şi a productivităţii muncii, la reducerea importului sau la creşterea exportului, la îmbunătăţirea calităţii produselor, la scurtarea termenului de dare în exploatare a unor obiective ş.a.

In raport cu termenul fixat prin hotărîre, solicităm propunerile dv. <u>pînă la 25 ianuarie 1969.</u>

4. <u>Elaborarea sistemului de evidenţiere şi urmărire a întregului efort pe care îl face economia naţională pentru susţinerea şi fixarea activităţii de cercetare ştiinţifică</u>

..//..

Sînt necesare propuneri concrete privind modul de evidenţiere a diferitelor categorii de fonduri alocate cercetării ştiinţifice : fonduri bugetare, fonduri pentru introducerea tehnicii noi, fonduri de producţie, fonduri pentru investiţii, fonduri valutare, fondurile cheltuite pentru alte activităţi conexe şi de deservire a cercetării (informare şi documentare, manifestări ştiinţifice etc.).

De asemenea, solicităm punctul dv. de vedere în legătură cu modul de urmărire a cheltuirii fondurilor, elaborarea de acte normative necesare, formulisticii statistică, precum şi orice alte sugestii sau măsuri pe care le consideraţi că ar contribui la punerea la punct atît a unui sistem eficient de evidenţiere a efortului făcut pentru ştiinţă şi pentru delimitarea exactă a sferei de cuprindere a ramurii ştiinţă.

Pentru a ne putea încadra în termenul prevăzut de Hotărîre, solicităm propunerile dv. <u>pînă la data de 25 ianuarie 1969.</u>

30 ianuarie 9

MINISTERUL SANATATII

Către
Comisia de Coordonare a Activităţii
Stiinţifice
Tov. Dr.B. Duţescu

La adresa dvs. nr.XII/C1/1o2 din 22.I.1969, vă trimitem observaţiile noastre cu materialul alăturat.

Director Adj. Stiinţific,

Dr. C. David

Secretar Stiinţific,

Dr. C. Vlădescu

1. Studiul privind organizarea mai bună a activităţii de cercetare ştiinţifică.

In organizarea activităţii de cercetare, pentru o mai bună eficienţă a ei, credem că trebuie să se aibă în vedere cîţiva factori:

- schemele de organizare internă ale institutelor de cercetare să aibă un caracter dinamic în funcţie de noile orientări care apar în cercetare;
- orice temă luată în cercetare trebuie să se bucure de asigurarea bazei materiale corespunzătoare. In acest sens am propus ca forul tutelar să poată avea direct relaţii cu firmele producătoare. Astfel ar exista posibilitatea intrării mult mai rapide în posesia aparatelor necesare procesului de cercetare. Actualul sistem este greoi şi aparatele sosite sînt deja depăşite;
- specializarea cadrelor necesare activităţii de cercetare în cadrul unor şcoli din străinătate cu mare prestigiu în domeniul respectiv de activitate.

2. Elaborarea metodologiei de definire a ciclului de cercetare şi a momentului în care cercetarea se consideră încheiată.

a. In elaborarea metodologiei de definire a ciclului de cercetare se are în vedere durata de lucru la tema cercetată şi posibilităţile concrete de abordare a temei. In general în institutul nostru un ciclu de cercetare cuprinde următoarele faze:
- faza de documentare
- definirea temei de cercetat
- definirea metodelor de cercetare
- întocmirea documentelor de cercetare
- efectuarea cercetării în laborator, clinică, teren, etc.
- preluarea datelor de cercetare şi interpretarea lor
- redactarea lucrărilor şi formularea propunerilor de aplicare a rezultatelor cercetării - dacă este cazul.

b. O cercetare o considerăm încheiată cînd s-au parcurs toate e etapele experimentale, clinice şi de laborator, iar lucrarea este redactată putînd fi recomandată pentru aplicare total sau parţial.

3. Elaborarea metodologiei unitare pentru determinarea eficienţei economice a cercetărilor ştiinţifice.

Avînd în vedere că în domeniul nostru de activitate producţia de lucrări ştiinţifice atinge proporţii apreciabile, iar apli-

carea rezultatelor acestor lucrări se face în mod sporadic şi adesea chiar deloc am propune următoarele:

- pe lîngă Ministerul Sănătăţii să se creeze o comisie largă de specialişti (for metodologic, sfat ştiinţific, etc.) care să se întrunească odată sau de două ori pe an şi pe baza propunerilor primite din partea institutelor de specialitate să recomande clinicilor aplicarea în practică a unor rezultate de laborator, de investigare clinică, medicamente noi.

Sînt numeroase cazurile cînd apar o serie de lucrări care se pot aplica cu succes în practica medicală, dar dintr-o cauză sau alta se preferă aplicarea unor metode străine care nu prezintă avantajele metodelor româneşti. De multe ori unele lucrări româneşti aflăm că se aplică în străinătate, iar în ţară nici nu se cunoaşte existenţa lor.

Ca mod de lucru am recomanda ca conducerile institutelor să propună la cererea Ministerului lucrările care pot fi valorificate, însoţite de o prezentare a avantajului ce-l prezintă comparativ cu alte metode similare.

A2/7246

10 februarie 9

C ă t r e:
EDITURA ACADEMIEI REPUBLICII SOCIALISTE
ROMANIA

Vă aducem la cunoştinţă că în ziua de 21 decembrie a.c. a avut loc şedinţa de comitet a Societăţii de Gerontologie din cadrul Uniunii Societăţilor de Stiinţe Medicale, în care s-a analizat raportul de activitate pe 1968 şi s-a întocmit planul de perspectivă. Toţi membrii prezenţi au luat parte la discuţii arătînd aportul personal şi sublinîind dezvoltarea deosebită a activităţii Societăţii în acest an, atît pe plan intern cît şi extern.

Cu această ocazie, tov. dr. D.Postelnicu, membru în comitet, a arătat că lipsa sa de activitate în cadrul Societăţii s-a datorat faptului că a fost ocupat cu redactarea unei lucrări de 400 pagini, intitulată: "Introducere în Gerontologie", efectuată în colaborare cuu Dr. Al.Chira şi Dr.V.Săhleanu. Această lucrare ar trata asupra tuturor problemelor gerontologice (psihologie, clinică, biologie, social etc.) şi ar urma să apară în foarte scurt timp în editura Academiei R.S.R., avînd toate referatele de specialitate şi vizele necesare. Afirmă că a căutat să urgenteze formalităţile de publicare pentru ca lucrarea să poată apare înaintea Congresului Internaţional de Gerontologie, care va avea loc în 1969 la Washington, pentru a marca astfel prezenţa gerontolggiei româneşti la o manifestare ştiinţifică mondială.

Preşedintele Societăţii a felicitat pe autor pentru iniţiativa sa de a scrie o lucrare atît de vastă, obiectînd însă asupra faptului că deşi doi dintre autori sînt membri în comitet, iar unul este şi şef de sector în Institutul de Geriatrie, pe care îl conduce, i se aduce la cunoştinţă numai după ce lucrarea a fost avizată pentru imprimare.

Vicepreşedintele secţiei, tov. prof.Serban Brătianu, aflînd şi d-sa în acel moment, a obiectat asupra titlului, extrem de pretenţios, al lucrării, care aminteşte de celebra lucrare a lui Claude Bernard: "Introduction dans la médicine expérimentale".

Consider că o asemenea lucrare nu poate fi scrisă cu competenţă decît de specialişti cu o bogată experienţă în acest domeniu. Autorii menţionaţi lucrează numai sporadic în probleme de gerontologie.

./.

A2/7246

iar autorul principal are o activitate mai mult teoretică în domeniul gerontologiei, fără a avea activitate practică.

In această situaţie era cu atît mai necesară avizarea materialului de către forul cel mai competent, conducerea Societăţii de Gerontologie sau a Institutului de Geriatrie.

Toţi ceilalţi membri din comitet, prin luări de cuvînt în cadrul discuţiilor, s-au asociat punctului de vedere exprimat de tov. preşedinte şi vicepreşedinte ai Societăţii, subliniind necesitatea ca materialul să fie avizat de către forurile de specialitate.

La propunerea tov. prof.Serban Brătianu, vicepreşedintele Societăţii, s-a hotărît înaintarea unui memoriu către conducerea Secţiei Medicale a Academiei R.S.R. şi către Editura Academiei R.S.R., prin care să se sesizeze oportunitatea unui nou aviz tehnic din partea specialiştilor gerontologi recunoscuţi din ţara noastră, înaintea publicării lucrării sus-menţionate.

P R E S E D I N T E,

Prof.Dr.A. Aslan

S E C R E T A R,

Dr. C. David

Ministerul Sănătăţii ~~şi Prevederilor Sociale~~ R. S. R.

SECRETARIATUL COMISIEI DE COORDONARE

A ACTIVITATII STIINTIFICE

Nr. ieşire XVIII/XII/CI/138

196 9 luna februarie ziua 11

Tovarăşului Prof.Dr.Ana Aslan .

Directorul Institutul de Geriatrie

LOCO

Vă trimitem alăturat, extras din planul de măsuri pentru organizarea şi desfăşurarea adunărilor generale ale salariaţilor, aprobat de Secretariatul C.C. al P.C.R.

Vă rugăm a lua cunoştiinţă şi măsuri de executarea sarcinilor ce reies din acest plan de măsuri cu privire la institutele şi centrele de cercetare ştiinţifică medicală.

DIRECTOR ADJUNCT,

Conf.Dr.B.Duţescu,

I. P. „Grafica nouă" U. III c. — 23999

COPIE

EXTRAS DIN : PLAN DE MASURI - pentru organizarea şi desfăşurarea adunărilor generale ale salariaţilor.

In perioada ianuarie-februarie 1969 vor avea loc adunări generale ale salariaţilor în care comitetele de direcţie din întreprinderi, consiliile de administraţie din întreprinderile agricole de stat şi consiliile ştiinţifice din institutele de cercetări vor prezenta dări de seamă cu privire la îndeplinirea planului pe 1968, sarcinile de plan pentru anul 1969 şi măsurile ce trebuiesc luate pentru realizarea acestora.

In întreprinderile şi organizaţiile economice industriale şi agricole, de construcţii, de transport, cercetări, proiectări şi cele comerciale, aceste adunări vor fi organizate pînă la data de 25 februarie.

Comitetele de direcţie, consiliile de administraţie şi consiliile ştiinţifice, trebuie să acorde o deosebită atenţie întocmirii din timp a dărilor de seamă care se vor prezenta în adunările generale.

Dările de seamă trebuie să prezinte modul cum s-a îndeplinit planul pe anul 1968, bilanţul activităţii economico-financiare, să scoată în evidenţă rezultatele pozitive, aportul adus de întregul colectiv la înfăptuirea sarcinilor de plan, să evidenţieze secţiile şi colectivele de muncitori care au obţinut rezultate deosebite. Totodată, darea de seamă va trebui să facă o analiză critică a activităţii unităţii, scoţînd în evidenţă deficienţele manifestate şi cauzele acestora, să se nominalizeze răspunderile pentru a se trage concluziile necesare îmbunătăţirii muncii. Se va analiza activitatea comitetului de direcţie, modul cum şi-a adus la îndeplinire atribuţiile şi sarcinile ce i-au revenit din hotărîrile de partid şi de stat.

O parte însemnată a dării de seamă va trebui să cuprindă prezentarea sarcinilor ce revin colectivului, din planul pe anul 1969, măsurile tehnico-organizatorice menite să asigure îndeplinirea şi depăşirea planului. Se vor prezenta, de asemenea, sarcinile şi măsurile pentru realizarea angajamentelor luate în cadrul întrecerii între organizaţiile judeţene de partid.

Dările de seamă trebuie să facă o analiză amănunţită a rezervelor din întreprinderi, să stabilească măsurile pentru mobilizarea şi valorificarea cît mai deplină a acestora.

In institutele de cercetări, se vor desbate, îndeosebi sarcinile lărgirii şi mai strînse a activităţii de rezolvarea problemelor dezvoltării materiale a societăţii, de producţie, pentru a asigura valorificarea mai bună a resurselor materiale, crearea de noi materii prime şi substanţe utile

///

producției, de noi soiuri de plante și animale productive. O atenție deosebită se va acorda realizării temelor de cercetare științifică cuprinse în planul de stat pe anul 1969.

Se va prezenta, de asemenea, modul cum s-au îndeplinit contractele colective de muncă și principalele prevederi pentru anul în curs.

Dările de seamă care se vor prezenta în adunările generale vor trebui să aibă în vedere sarcinile reieșite din expunerea prezentată la Plenara Comitetului Central al Partidului de tov. N.Ceaușescu, din lucrările Sesiunii Marii Adunări Naționale din decembrie 1968.

II.

In legătură cu desfășurarea adunărilor generale, se fac următoarele precizări :

- In unitățile în care condițiile permit, la adunările generale vor lua parte toți salariații;

- In întreprinderile mari și în cele cu unități dispersate, se vor organiza adunări cu reprezentanții salariaților, desemnați în adunări generale pe secții sau sectoare. Se va avea în vedere ca să fie ales un număr cît mai mare de reprezentanți.

- Adunările generale ale salariaților vor fi conduse de un prezidiu din care vor face parte : comitetul de direcție, secretarul organizației de partid, muncitori fruntași, cadre de specialitate, delegatul ministerului, activiști ai organelor locale de partid și de sindicat;

- Se recomandă ca ordinea de zi a adunărilor generale ale salariaților sau ale reprezentanților acestora să fie următoarea :

1. Darea de seamă asupra activității desfășurate în anul 1968, sarcinile de plan și angajamentele luate în întrecerea socialistă pe anul 1969;
2. Aprobarea prevederilor contractului colectiv de muncă pe anul 1969;
3. Alegerea comisiilor de judecată (în unitățile care au cel puțin 100 salariați).

- După prezentarea dării de seamă de către președintele comitetului de direcție, se recomandă ca în cadrul discuțiilor, printre primii, să ia cuvîntul președintele sindicatului. Acesta, după ce-și va expune părerea asupra activității unității și sarcinile organului sindical, va prezenta proiectul de angajament luat de către colectivul întreprinderii în cadrul întrecerii, organizațiile județene de partid pe anul 1969.

- Se recomandă ca în cadrul discuțiilor ce se vor purta în adunările generale ale salariaților sau cu reprezentanții acestora să ia parte un număr cît mai mare de persoane;

://:

- După discuţii, se va supune aprobării darea de seamă a comitetului de direcţie, măsurile tehnico-organizatorice pentru realizarea şi depăşirea planului pe anul 1969 şi angajamentul luat în întrecerea socialistă;

2 - In legătură cu al doilea punct al ordinii de zi, întrucît prevederile proiectului de contract colectiv de muncă vor fi afişate şi sînt cunoscute, acestea se vor completa cu eventuale propuneri făcute în cadrul dezbaterilor şi se vor aproba de către adunarea generală;

3 - La punctul trei al ordinei de zi, se va face o scurtă prezentare a rolului şi sarcinilor comisiilor de judecată, potrivit legii, şi se vor alege membrii comisiilor de judecată;

- După adunarea pe întreprinderi, comitetul de direcţie va organiza adunări pe secţii sau sectoare, în care se vor prelucra şi dezbate sarcinile reieşite din adunarea reprezentanţilor salariaţilor;

SECRETARUL C.C. al P.C.R.

16.I.1969

Pentru conformitate,

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale

R. S. R.

COMISIA DE COORDONARE A ACTIVITATII STIINTIFICE

Nr. ieşire XVIII/9505

1969 luna 11 ziua 11

Tovarăşului Prof. dr. A. Aslan
Directorul Institutului de Geriatrie.

Vă facem cunoscut că prin ordinul Ministrului Sănătăţii nr.53 din 1o februarie 1969 a fost stabilit numărul şi numiţi membrii Consiliului Ştiinţific al Institutului Dvs. în componenţa menţionată în anexa alăturată.

Vă reamintim că sarcinile şi atribuţiile Consiliilor Ştiinţifice sînt cuprinse în Hotărîrea Comitetului Executiv al Comitetului Central al P.C.R. şi a Consiliului de Miniştri nr. 2o97/1968.

Reprezentanţii cercetătorilor propuşi de Dvs. urmează a fi confirmaţi în prima adunare a cercetătorilor din institut.

DIRECTOR ADJUNCT,
Conf.Dr.P. Butescu

I. P. „Grafica nouă" U. III c. — 23999

13 februarie 1969

C ă t r e:

MINISTERUL SANATATII
Comisia de Conducere a Activităţii
Stiintifice

Vă rugăm a reveni asupra ordinului nr. 53 din 10.II.1969 şi a aproba ca membru al Consiliului Stiinţific şi pe tov. Dr. C.Vlădescu.

Solicităm a ceasta întrucît dînsul în calita te de secretar ştiinţific face parte din Conducerea Institutului şi totodată toate materialele care se prezintă în Consiliul Stiinţific sînt elaborate de dînsul.

Intrucît la data cînd am înaintat propunerile pentru componenţa Consiliului Stiinţific dînsul nu lucra în Institutul nostru, vă rugăm a da curs acestei propuneri.

D I R E C T O R, A. Aslan

Prof. Dr. Ana Aslan

14.- Institutul de Geriatrie

Total membrii consiliu 11

Din care reprezentanţi ai cercetătorilor

Nr. crt.	Numele şi Pronumele	Funcţia în Consiliu	Funcţ. în Institut
1.-	Prof.Dr.Ana Aslan	Preşedinte	Director
2.-	Dr.C.David	Membru	Dir.Adj.Stiinţ.
3.-	Mitea Cristian	"	Dir.Adj.Adm.
x 4.-	Dumitrescu Ion	"	Contabil Sef
5.-	Dr.Ciucă Alex.	"	Sef Secţie
6.-	Dr.Vrăbiescu Alex.	"	Sef Secţie
7.-	Dr.Chira Alexandru	"	Secretarul Org. de Partid
8.-	Dr.Serescu Lucia	"	Preşed.Comitet Sindicat
9.-	Comşa Eugenia	"	Sef Sector
10.-	Stănescu Stelian	"	Cercet.princip
11.	dr. Dumitru Mircea	—	cercet. stag.

Constanta, 4 februarie, 1969

15.II.1969
Secretariatul Sturlejei
la sefera [illegible]

CATRE,

INSTITUTUL DE GERIATRIE
Str. Mînăstirea Căldăruşani nr.9

BUCURESTI

Revista STIINTA SI TEHNICA a publicat în nr. din 9 sept. 1964 şi nr. din lo oct.1964, un articol privitor la importanţa terapeutică şi higienică, pentru sănătatea publică şi individuală, a atmosferei ionizate negativ, care ar trebui să se realizeze în localurile de muncă şi în camerele de locuit.

Din acel articol rezultă că efectele binefăcătoare ale aerului din localităţile situate lîngă păduri sau în munţi împăduriţi, cum sînt staţiunile climaterice, se explică prin marea concentraţie de ioni negativi (5000-10000/cm^3), în timp ce atmosfera marilor oraşe nu are decît aproximativ a suta parte din acea concentraţie (din cauza gazelor produse de industrie şi autovehicule, care neutralizează ioni negativi).

In concluzie, autorul arată că instituţiile responsabile de sănătate publică au datoria să treacă la o acţiune pentru a face ca locuinţa modernă, pe lîngă instalaţia de lumină, de apă şi canalizare, să fie dotată şi cu instalaţia (puţin costisitoare) pemtru ionizarea negativă a aerului din camerele de locuit.

Autorul îşi sprijină propunerea pe efectele binefăcătoare constatate ale ionilor negativi din atmosfera în care trăeşte omul, efecte care au produs o puternică impresie asupra medicilor care au studiat această problemă, depăşindu-le aşteptările, în timp ce insuficienşa ionilor negativi, în aerul pe care îl inspiră omul, duce la boli, la slăbirea forţelor vitale şi la degenerarea organismului.

In aceiaşi problemă, revista franceză TOUTE ELECTRONIQUE, nr.331/dec.1968 publică un articol care confirmă şi chiar amplifică importanţa celor arătate în STIINTA SI TEHNICA.

Titlul articolului este :

"Une application biologique de l'électronique: la lutte contre la vieillesse"

Acest articol este urmarea altuia, publicat în nr.279/oct. 1963, al aceleiaşi reviste.

./.

Toate revistele sus menţionate se pot găsi la INSTITUTUL CENTRAL DE DOCUMENTARE TEHNICA din BUCURESTI.

Stiind că dv. experimentaţi toate mijloacele de prelungirea sănătăţii oamenilor în vîrstă înaintată, am socotit bine să vă transmit informaţiile de mai sus (cu riscul de a fi deja cunoscute de dv.).

Totodată pentru o corectă experimentare care s-ar face eventual şi de dv., găsesc deasemenea necesar să vă transmit în copie, anexata scrisoare către INSTITUTUL DE HIGIENA.

Dorind să construiesc un aparat pentru ionizarea negativă a aerului din camera de locuit, vă rog respectos să binevoiţi a-mi comunica concluziile dv. în cazul cînd aţi experimentat deja în această problemă.

Vă mulţumesc respectos pentru concursul dv.

Inginer Chiriţescu Alecu
Bulev.Tomis 328
Bloc M2
Scara D
Etaj I
Ap.66
CONSTANTA.

Constanta, 4 febr. 1969.

CATRE,

INSTITUTUL DE IGIENA

Str. Dr. Leonte nr.3-5

BUCURESTI

Interesîndu-mă problema efectelor biologice ale ionilor negativ, şi aparatura necesară producerii lor,(problemă asupra căreia.s-a atras atenţia în revista STIINTA SI TEHNICA nr. din 9 sept. şi lo oct. 1964), am avutt o corespondenţă cu Ministerul Muncii, care a avut amabilitatea să-mi răspundă prin scrisoarea nr.8976o din 25 ian.a.c. anexată în original.

Rezultă că :

1. Scoala sovietică este de părere că ionii negativi de aer au acţiune favorabilă, reconfortantă asupra organismului

2. Scoala americană ar fi de părere că aceşti ioni nu au un efect vizibil, sau sînt chiar dăunători.

3. Institutul de cercetări ştiinţifice pentru protecţia muncii a realizat în 1965 o instalaţie pentru ionizarea negativă sau pozitivă a aerului, care a fost transferată institutului dvs. în anul 1966,pentru efectuarea cercetărilor biologice.

Cu riscul de a vă furniza o informaţie deja cunoscută de dv. şi că dorinţa de a se evita o omisiune esenţială în ce priveşte aparatura, omisiune care ar putea afecta în sens negativ rezultatul cercetărilor biologice ce se efectuează de dv., am socotit că fac bine comunicîndu-vă informaţia că, între timp, a apărut în revista franceză "TOUTE ELECTRONIQUE" nr.331/dec.1968, un articol care confirmă şi chiar amplifică importanţa celor relatate în "STIINTA SI TEHNICA". Titlul articolului este "Une application biologique de l'électronique : la lutte contre la vieillesse."

Se arată că "ionizarea negativă a aerului este un procedeu eficace pentru încetinirea înbătrînirii; este deasemenea un puternic mijloc de luptă contra oboselii şi a surmenajului, frecvente în ziua de azi mai ales la cadrele de conducere"

./.

Se arată deasemenea că, în vederea folosirii atmosferei ionizate negativ în locuinţe şi localuri, s-a construit şi se furnizează, în Franţa, un aparat numit "IONITRON" arătînd că "funcţionarea unui Ionitron într-un local permite celor aflaţi acolo să-şi îmbunătăţească oxigenarea sîngelui în plămîni şi prin aceasta să lupte contra suboxigenării celulelor corpului lor, suboxigenare care, după cum am arătat, este origina înbătrînirii organismului".

Articolul semnalat, din "TOUTE ELECTRONIQUE" este urmarea altuia, pe aceiaşi temă, publicat în nr. 279/oct.1963 al aceleaiaşi reviste, care, data fiind importanţa, s-a epuizat complet".

Partea esenţială însă a aparatului menţionat şi care ma- determinat să vă fac această înformare, ar fi aceea că "are dispozitive speciale pentru a evita producerea ionilor pozitivi care sînt nocivi şi pentru a elimina producerea ozonului, care devine toxic dacă proporţia sa în atmosferă atinge a zecea milioana parte".

Mă gîndesc că lipsa acestor dispozitive speciale ale aparatului experimental românesc ar putea fi cauza care să genereze efectele constatate de şcoala americană, menţionate mai sus, şi deci să ducă la concluziuni eronate, în ce priveşte eficacitatea reală a atmosferei ionizată negativ.

De aceea, data fiind importanţa unei asemenea aparat, pentru sănătate publică şi individuală, îmi permit a vă propune să apreciaţi dacă nu cumva, pentru a evita concluziuni greşite în cercetările dv., n-ar fi cazul să procuraţi, prin import, un exemplar din acel "IONITRON" cu care să faceţi cercetările dv., iar după aceia întreprinderea constructoare a aparatului românesc de ionizare negativă a atmosferei camerelor, să constate eventualele deficienţe sau poate chiar calităţi, ale aparatului românesc, în comparaţie cu cel franţuzesc.

Deasemenea găsesc foarte utilă consultarea celor două articole din "TOUTE ELECTRONIQUE", care se pot găsi la INSTITUTUL CENTRAL DE DOCUMENTARE TEHNICA din BUCURESTI.

X

Mai multe persoane din localitate, dorind să construiască, cu mijloace proprii, un asemenea aparat, care în ţara noastră încă nu a apărut pe piaţă, îmi permit s vă ruga să binevoiţi a-mi comunica:

1. Părerea dv. asupra oportunităţii procurării pentru dv. a unui "IONITRON" (cred că adresa furnizorului s-ar putea afla prin redacţia revista TOUTE ELECTRONIQE.

./.

2. Concluziile la care aţi ajuns dv. pînă în prezent, prin experimentarea efectelor biologice ale inspirării în cameră a aerului ionizat negativ.

Vă mulţumesc respectos pentru concursul dv.

Inginer Chiriţescu Alecu
Bulev. Tomis 328
Bloc M 2
Scara D
Etaj 1
Ap. 66
CONSTANTA.

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA

Nr.8976o din 25 ian.1969

MINISTERUL MUNCII

TOVARSULUI

ing.ALECU CHIRITESCU
B-dul Tomis nr.328
Bloc M.2-scara D-et.I ap.66
CONSTANTA

Referitor la scrisoarea dv.din 19.XII.1968, vă comunicăm următoarele:

Ionizarea negativă a aerului, ca mijloc de îmbunătăţire a condiţiilor de microclimat constituie o problemă asupra căreia, pe plan mondial, nu toţi specialiţii sînt de acord.

Unii sînt de părere că ionii negativi de aer au o acţiune favorabilă, neconfortantă asupra organismului (scoala sovietică) alţii, că nu au un efect vizibil sau sînt chiar dăunători (şcoala americană). Cum această problemă nu este pe deplin lămurită pe plan mondial nici pînă în prezent, s-a căutat să se efectueze astfel de experienţe şi în ţara noastră, spre a se putea trage unele concluzii.

In acest sens, in cadrul Institutului de cercetări ştiinţifice pentru protectia muncii, a fost realizată în 1965, o instalaţie pentru ionizarea negativă sau pozitivă a aerului, cu tensiune reglabilă de la zero pînă la 50.000 V, care a fost trahsferată apoi Institutului deigienă din Bucuresti, în anul 1966,urmînd ca toate cercetările cu caracter biologic să fie efectuate de acest institut.

Astfel de experienţe, pentru a fi concludente în privinţa urmărilor pe care le pot avea, implică o durată de timp îndelungată, de mai mulţi ani, şi de aceia , ele nu s-au încheiat încă, pînă în prezent.

In consecinţă, dacă vă interesează rezultatele şi unele concluzii la care s-a ajuns pînă acum, vă indicăm să vă adresaţi direct Institutului de igienă,str. Dr.Leonte nr.3 - 5, Bucureşti,

SEF SECTOR ICSPM,

ss)Ing.L.Macoveanu

Pt, conformitate,

Ing. A. Chiritescu

19 februarie 9

Az/17263

C ă t r e:

MINISTERUL SANATATII

Direcţia Secretariat şi Relaţii Externe

Prin adresa nr. 02/205 din 12 februarie 1969, tov.adjunct al M.A.E. Vasile Sandru ne informează că ambasadorul Turciei în Bucureşti Kâmüran Sürün, a cerut sprijinul M.A.E. pentru un stagiu de specializare în Institutul de Geriatrie a medicului turc Ibrahim Cataloglu, specialist în boli interne.

Conducerea Institutului a transmis acordul de principiu la M.A.E. şi a recomandat ca pentru perfectarea formelor privind perioada de specializare, plan de lucru etc. să ia legătura cu Direcţia de Relaţii Externe din Ministerul Sănătăţii.

In acest scop v-am adus la cunoştinţă şi Dvs. avizul nostru de principiu, pentru a ne informa în timp util în ceea ce priveşte perioada şi durata stagiului de specializare.

DIRECTOR,

Prof.Dr.Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,

Dr.C.Vlădescu

Copie

19 februarie 9

Ar/72 62

C ă t r e:
M.A.E.
Tov. Adjunct al Ministrului
Vasile Sandru

La adresa Dvs. nr. 02/205 din 12 februarie 1969, privind dorinţa medicului turc Ibrahim Cataloglu de a efectua un stagiu de specializare în Institutul de Geriatrie, vă comunicăm acordul nostru favorabil.

Noi am comunicat acest lucru şi Serviciului de relaţii din Ministerul Sănătăţii, urmînd a perfecta toate formele în această problemă la nivelul dînşilor ca for tutelar şi de specialitate.

/ D I R E C T O R,
/ Dane
Prof. Dr. Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr. C. Vlădescu
Vladescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL
AFACERILOR EXTERNE
02/205

Bucureşti, 12 februarie 1969

18-II-969

Copie -

TOVARASE PROFESOR,

Ambasadorul Turciei la Bucureşti, Kâmüran Gürün, a informat M.A.E. că medicul turc Ibrahim Çataloğlu, specialist în boli interne, ar dori să efectueze un stagiu de specializare pe lîngă dumneavoastră, la Institutul de Geriatrie. Din cîte cunoaşte Ambasada turcă, medicul respectiv s-ar fi adresat direct dumneavoastră, în acest sens, în cursul lunii noiembrie 1968.

Intrucît ambasadorul turc a solicitat concursul M.A.E. pentru rezolvarea favorabilă a cererii medicului I. Çataloğlu, vă rugăm să binevoiţi a analiza aceasta cu bunăvoinţă şi prioritate.

ADJUNCTUL MINISTRULUI,
Vasile Sandru

TOVARASEI PROFESOR DOCTOR
ANA ASLAN

INSTITUTUL DE GERIATRIE - BUCURESTI

27 februarie 9

Nr. 42/7277

C ă t r e:
MINISTERUL SANATATII
Comisia de Coordonare a Activităţii
Stiinţifice

Vă trimitem alăturat următoarele materiale:

1. Darea de seamă asupra activităţii ştiinţifice desfăşurată în anul 1968, sarcinile de plan şi angajamentele luate în întrecerea socialistă pe anul 1969 - prezentate la adunarea cercetătorilor din ziua de 25 februarie a.c. ora 8^{00};
2. Procesul verbal al şedinţei;
3. Planul departamental de cercetare ştiinţifică pe anul 1969;
4. Planul departamental de colaborare pe anul 1969;
5. Planul de valorificare pe 1969;
6. Planul de cercetare ştiinţifică al Institutului pe anul 1969.

SECRETAR STIINTIFIC,

Dr. C. Vlădescu

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
REGISTRATURA GENERALĂ
Nr. 203029 3 III 1969

3 martie 1969

Nr. 473

MINISTERUL SANATATII

Plan financiar și contabilitate

Prin pensionarea dela data de 1 martie 1969 a tov.Dumitrescu Ion, rămînînd vacant postul de contabil șef, vă rugăm ca în interesul bunului mers al serviciului, să binevoiți a aproba încadrarea în acest post, prin transfer, a tov.Eugeniu Ionescu - contabil șef al Centrului de Medicină Sportivă.

Tov.Prof.A.Aslan director al Institutului, ca și tov.președinte al comitetului sindical, sînt de acord cu transferul solicitat.

DIRECTOR ADJ.,

C. Mitea

- Tov. Iliescu -

16.03.02 - Jucatos I. tr. 90 - 7
II. -

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ~~ŞI PREVEDERILOR SOCIALE~~

DIRECŢIA COMISIA DE COORDONARE A CERCETARII STIINTIFICE

Nr. ieşire XVIII/11861

1969 luna martie ziua 7

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 593
1969 Luna martie ziua 12

Către,

INSTITUTUL DE GERIATRIE
BUCURESTI

12 III alt
In atenţia
Secretariat ştiinţific
CDV

La adresa Dvs.Nr.A 2/7249/ din 13 februarie 1969 vă comunicăm următoarele :

Am luat notă de numirea Tov.Dr.C.Vlădescu, ca secretar ştiinţific al Institutului. Intrucît nu ne-aţi comunicat la timp această numire şi nici nu a-ţi făcut propuneri pentru includerea lui în Consiliul Stiinţific, nu am putut face propunerea de a fi inclus în Consiliul Stiinţific aprobat prin Ordinul Nr.53 al Ministrului Sănătăţii.

Intrucît Comisia de Coordonare a activităţii Stiinţifice urmează să analizeze activitatea comisiilor ştiinţifice şi să facă propuneri de îmbunătăţire, vom ţine în evidenţa noastră propunerea ca tov.Dr.C. Vlădescu, să fie inclus ca membru în Consiliul Stiinţific.

Pînă atunci el poate participa ca invitat la lucrările Consiliului.

DIRECTOR ADJUNCT,

Conf. Dr.B.Duţescu

I. P. „Grafica nouă" U. III c. — 23999

CENTRUL DE CERCETARI
PENTRU
PROBLEMELE TINERETULUI
Str.Oneşti nr.9-11

Bucureşti, 18 martie 1969

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
ADJUNCT AL MINISTRULUI
Nr. XII/C3/121
1969 Luna III Ziua 20.

Către, 21.III.1969

MINISTERUL SANATATII
Cabinetul tov.adjunct al ministrului
prof.dr.IOAN MORARU

In vederea realizării studiului referitor la delincvenţa în rîndul tineretului, vă rugăm a ne acorda în continuare sprijinul d-voastră şi a aproba ca la cercetarea multidisciplinară privind personalitatea acestei categorii de infractori să participe şi personal specializat în asistenţa socială din cadrul Institutului de Geriatrie.

Aceste cadre vor colabora cu Institutul de cercetări ştiinţifice medico-legale, unitate subordonată Ministerului Sănătăţii.

Arătăm că această problemă a fost discutată în principiu cu conducerea secţiei de gerontologie socială, care a fost de acord cu colaborarea, condiţionînd această participare de aprobarea dv.

D I R E C T O R,

Conf. dr. Ovidiu Bădina

21 martie 9

C ă t r e:
MINISTERUL SANATATII

Comisia pentru coordonarea
activităţii de cercetare
ştiinţifică

Prin prezenta vă facem cunoscută hotărîrea Consiliului Stiinţific al Institutului de Geriatrie din 15 martie 1969, privind unele modificări în componenţa consiliului.

Astfel, rugăm a fi considerat consiliul în următoarea componenţă :

1. Prof. Dr. Ana Aslan - director
2. Dr. David Cornel - director adjunct ştiinţific
3. Dr. Vrăbiescu Alexandru - şef secţie
4. Dr. Ciucă Alexandru - şef secţie
5. Dr. Chira Alexandru - secretar B.O.B.
6. Dr. Serescu Lucia - Preşedinte sindicat
7. Dr. Vlădescu Constantin - secretar ştiinţific
8. Comşa Eugenia - şef sector
9. Ionescu Eugen - şef contabil
10. Mitea Cristian - director adj.ad-tiv (delegaţie)
11. Dr. Dumitru Mircea - delegat al cercetătorilor.

Aceste modificări s-au impus ca urmare a pensionării contabilului şef şi a faptului că tov. Dr. Stănescu Stelian are numai delegaţie de şef de sector.

DIRECTOR,
Prof. Dr. Ana Aslan

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINETUL MINISTRULUI

Nr.XII/C.1/1156/

București 27 martie 19 69

TOVARASEI PROF.DR.ASLAN ANA
DIRECTOR AL INSTITUTULUI DE GERIATRIE

Ion. Vasescu

In conformitate cu Directivele Comitetului Central al Partidului Comunist Român, cu privire la îmbunătățirea asistenței medicale a populației din Republica Socialistă România și a Hotărîrii Consiliului de Miniștri nr.2890 din 28 decembrie 1968, ziua de 7 aprilie a fost declarată "Ziua Sănătății".

Această zi va fi sărbătorită în cadru festiv, de unitățile sanitare din țară, cu participarea organelor locale.

Vă rugăm a lua măsuri ca și în unitatea dv. să se organizeze o astfel de adunare festivă, în ziua de 7 aprilie a.c., în cadrul căreia se va face o expunere cuprinzînd principalele realizări în ocrotirea sănătății populației din țara noastră și principalele sarcini ce stau în față în lumina Directivelor Comitetului Central al Partidului Comunist Român cu privire la îmbunătățirea asistenței medicale a populației din Republica Socialistă România.

Se va sublinia înalta prețuire acordată de Comitetul Central al Partidului Comunist Român contribuției meritorii adusă de corpul medico-sanitar, făcîndu-se, totodată, exemplificări de cadre care s-au remarcat în mod deosebit în muncă.

Această adunare va constitui totodată un prilej de luare de angajamente din partea personalului medico-sanitar pentru îndeplinirea exemplară și cu înalt simț de răspundere a sarcinilor ce decurg din Directivele Comitetului Central al Partidului Comunist Român.

Adunarea festivă va fi astfel organizată încît să nu prejudicieze desfășurării normale a asistenței medicale.

M I N I S T R U,
Acad. Aurel Moga

A2/17357

7 aprilie 9

C ă t r e:
MINISTERUL SANATATII
Tov. Adjunct al Ministrului
Prof. Dr. Ion Moraru

Referitor la adresa Dvs. nr. XII/C3/121 din 20.III. 1968, prin care solicitaţi acordul nostru ca Secţia Socială din Institutul de Geriatrie să colaboreze cu Centrul de Cercetări pentru Problemele Tineretului, vă comunicăm avizul nostru favorabil.

Menţionăm că această comunicare s-a făcut şi Centrului de Cercetări pentru Problemele Tineretului.

D I R E C T O R,
Prof. Dr. Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr. C. Vlădescu

Ar 7359

7 aprilie 9

C ă t r e:

CENTRUL DE CERCETARI PENTRU
PROBLEMELE TINERETULUI
Str. Oneşti Nr. 9-11

Referitor la adresa Dvs. către Ministerul Sănătăţii - Tov. adj. al Ministrului Prof. Ion. Moraru - prin care solicitaţi aprobarea pentru a colabora cu personalul de specialitate din cadrul Secţiei Sociale a Institutului de Geriatrie, vă comunicăm avizul favorabil al Conducerii Institutului.

Menţionăm că această comunicare s-a făcut şi Ministerului Sănătăţii.

D I R E C T O R,
Prof. Dr. Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr.C.Vlădescu

7 aprilie 9

C ă t r e:

CENTRUL DE CERCETARI PENTRU
PROBLEMELE TINERETULUI
Str. Oneşti Nr. 9-11

Referitor la adresa Dvs. către Ministerul Sănătăţii - Tov. adj. al Ministrului Prof. Ion. Moraru - prin care solicitaţi aprobarea pentru a colabora cu personalul de specialitate din cadrul Secţiei Sociale a Institutului de Geriatrie, vă comunicăm avizul favorabil al Conducerii Institutului.

Menţionăm că această comunicare s-a făcut şi Ministerului Sănătăţii.

D I R E C T O R,
Prof. Dr. Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr.C.Vlădescu

C ă t r e:
MINISTERUL SANATATII

Tovarăşului Conferenţiar Dr.
B. Duţescu

La adresa Dvs. nr. XVIII/18481 din 21.III.1969 privind principalele contribuţii ale ştiinţei medicale româneşti în ultimii 25 de ani, vă prezentăm principalele noastre realizări în perioada la care vă referiţi.

1. In 1952 crearea primului Institut de Geriatrie din lume la Bucureşti, care a fost recomandat de O.M.S. ca model de organizare pentru înfiinţarea de institute similare în alte ţări.

- Pe baza unor cercetări clinice aprofundate, studii farmaco dinamice şi experimentale Prof. Dr. Ana Aslan a descoperit efectul eutrofizant regenerator al procainei (1951), propunînd aplicarea acestui tratament în prevenirea şi combaterea bătrîneţii. Prin cercetări clinice şi farmacodinamice s-a elaborat mai întîi formula de potenţializare a efectului eutrofic al procainei prin adăugarea ionului K şi scăderea pH-ului pentru care a primit certificat de inventator (Gerovital H3).

- S-a elaborat o metodă originală de aplicare a Gerovitalului adaptată în prezent pe scară internaţională şi cu alte substanţe geriatrice.

- In colaborare cu colectivul Institutului de Geriatrie s-au elaborat lucrări ştiinţifice privind combaterea şi prevenirea bătrîneţei precoce. Această acţiune este o contribuţie a Scolii româneşti de gerontologie care a suscitat un viu interes în lumea specialiştilor de pretutindeni.

Tov. Prof. Ana Aslan a pus pentru prima dată problema profilaxiei pe plan internaţional, primind şi o distincţie din partea Uniunii Mondiale a Profilaxiei.

In 1956 s-a înfiinţat primul Centru de prevenire a îmbătrînirii premature la muncitorii între 45-60 ani la Uzinele 1 Mai Ploieşti. In 1958 s-au înfiinţat şi alte centre în ţară.

./.

- Elaborarea unor criterii biologice de apreciere a vîrstei considerate de specialişti străini ca avînd o importanţă deosebită în special pentru diagnosticul precoce al îmbătrînirii premature şi posibilităţile de a iniţia din timp măsuri de profilaxie. Unele din aceste criterii au fost adoptate şi recomandate de O.M.S.

Datele înregistrate pînă acum confirmă faptul că modificările involutive fiziologice, biochimice, morfologice şi psihologice diferă de la un individ la altul, fiecare manifestînd un ritm propriu de îmbătrînire, potrivit influenţei factorilor mediului intern şi extern.

- Lucrările în domeniul terapiei bătrîneţei cu Gerovital H3 au stimulat peste 500 publicaţii în literatura ştiinţifică din ţară şi străinătate, dintre care peste 90% sînt confirmări. Toate tratatele de gerontologie apărute în ultimii 10-15 ani menţionează metoda de tratament cu procaină (Gerovital H3) după procedeul Ana Aslan.

Dintre numeroasele publicaţii referitoare la acţiunea în tratamentul profilactic şi curativ al bătrîneţei unele monografii se ocupă exclusiv de tratamentul cu Gerovital H3:

- "H3" Olga Franklin, Arthur Barker Limited, London, 1964.
- "H3" in the Battle Against Old Age", Henry Marx, Plenum Press, Inc. New-York, 1960.

2. Pentru bogata activitate pe tărîmul ştiinţei Prof. Dr. Ana Aslan a primit unele distincţii naţionale:

- Ordinul Muncii cl.III - 1958
- Ordinul"Meritul ştiinţific" - 1957
- Prof. Dr. Docent din 1961
- Membru în Consiliul de Conducere şi în Comitetul Executiv al U.S.S.M. din 1959 şi în prezent.

Pe plan internaţional Prof. Ana Aslan a fost aleasă membră într-o serie de organisme ştiinţifice ca:

- Membru în Consiliul de Conducere al Asociaţiei Internaţionale de Gerontologie din 1957 şi în prezent;
- Membru în Consiliul Stiinţific al Uniunii Mondiale de Medicină Profilactică şi Igienă Socială, Austria, din 1959 şi în prezent;
- Membru al Societăţii de Gerontologie din Statele Unite ale Americii (Secţia clinică, Secţia de biologie şi Secţia socială) Membru în Comitetele clinic şi biologic ale Secţiei Europene ale Asociaţiei Internaţionale de Gerontologie, din 1965 şi în prezent ;
- Membru al Asociaţiei Mondiale a Femeilor Medici;

- Membru al Academiei de Stiinţe din New-York;

- Membru al Centrului Internaţional de Cercetări Biologice din Geneva - Elveţia.

- Rezultatele terapiei românești cu Gerovital H3 sînt citate în foarte multe lucrări străine. Mai pe larg de aceste rezultate se ocupă următoarele lucrări:

- "La sénescence prématurée et ses traitements" L.F. Fischez, A.Klotz, Edit. F.I.R., Vienne, 1961;

- "Vivre 140 ans" H.M.Böttcher, Edit. Plon, Paris, 1965;

- "Heilung durch Refeneration", Fritz Wiedermann, Edit. Heinrich Schwab Verlag, Golnhausen, 1962, R.F. a Germaniei;

- "20 Jahre länger jung und gesund", Fritz Wiedermann, Verlag Wissen und Fortschritt, Bern 5 (Printed in Germany) o962.

- "Impresiones de un ciruyano Mirando el Mundo a través de la Medicina", 1967, Buenos Aires, Editorial plus ultra;

- "Des années...oui, vieillier, non!", M.Shrem.Edit Delachaux et Niestlé, Suisse, 1965;

- "La seconde jeunesse". 10 méthodes de rajeunissement. Anne Mason. Edit. la table ronde, Paris, 1965.

3. In tratamentul de lungă durată 17 ani s-a observat diminuarea mortalităţii cu 5% faţă de 16% la martori şi prelungirea speranţei de viaţă, lucru confirmat şi experimental.

Diminuarea morbidităţii atît în Institut cît şi pe teren prin tratamentul profilactic. Creşterea rezistenţei organismului (faţă de noxe şi boli), diminuarea zilelor de incapacitate de muncă şi creşterea randamentului în muncă.

4. Deşi din 1960 Institutul a fost dotat cu aparatură şi schema de cercetare, trebuie să recunoaştem rămînerea în urmă în domeniul cercetărilor de biochimie din cauza lipsei unui personal bine calificat.

D I R E C T O R,

Prof. Dr. Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,

Dr. C. Vlădescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA SECRETARIAT ȘI
RELAȚII CU STRĂINĂTATEA

Ministerul ... Bucureşti
... Nr. 891
1969 ... Aprilie ziua 10

Nr. ieşire XII A/12341

196 9 luna martie ziua 22

INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCUREȘTI"
str.Mînăstirea Căldăruşani nr.9
- L o c o -

Urmare adresei dv.nr.A 2/7263/19.II.1969 referitoare la efectuarea unui stagiu în cadrul Institutului a medicului turc Ibrahim Cataloglu, pentru obţinerea aprobărilor necesare, vă rugăm a ne comunica de urgenţă perioada pentru care se solicită stagiul precum şi cine suportă cheltuielile de întreţinere în ţara noastră.

DIRECTOR
Dr.Fl.Dună

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII

DIRECTIA GENERAL A.M.C.P.

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 904
1969 Luna Aprilie ziua 10

Nr. ieşire C5/208
1969 luna III ziua 3

Către, Institutul de Geriatrie

In vederea organizării unei largi dezbateri în rîndurile personalului medico-sanitar, pe marginea Directivelor Comitetului Central al Partidului Comunist Român cu privire la îmbunătăţirea asistenţei medicale a populaţiei din Republica Socialistă România, Conducerea Ministerului a dispus ca prevederile Directivelor să fie analizate şi discutate în fiecare unitate subordonată Ministerului Sănătăţii, urmînd să se facă propuneri concrete privind măsurile de punere în aplicare a sarcinilor rezultate din respectivul material.

In acest sens vă rugăm a lua măsuri pentru studierea şi dezbaterea organizată a documentelor în cadrul unităţii dvs. şi să faceţi propuneri grupate astfel :

a) propuneri ce pot fi rezolvate la nivelul unităţii dvs.;

- la nivelul Ministerului Sănătăţii, de către Direcţia Generală A.M.C.P. sau alte direcţii din minister ;

b) propuneri care intră în competenţa organelor centrale de stat nominalizîndu-se cele care implică elaborarea unor proiecte de acte normative sau anumite modificări ale celor existente.

Fiecare propunere privind problemele de rezolvat de către organele centrale de stat vor cuprinde în mod obligator următoarele

- denumirea problemei sau a domeniului de activitate la care acesta se referă ;

- propunerea formulată cît mai concret.

In cazul cînd se solicită modificarea unui act normativ se va indica textul nou comparativ cu cel actual.

Fundamentarea respectivei propuneri cu estimarea consecinţelor favorabile pe care aplicarea acesteia le-ar avea asupra asistenţei medicale a populaţiei.

- Observaţii.

Tinînd seama de importanţa acestei acţiuni, vă rugăm a-i acorda deosebită atenţie şi a ne comunica pînă cel mai tîrziu la data de 15 aprilie a.c., propunerile dvs.

DIRECTOR GENERAL,
Dr.Gh.Constantinescu

SEF SERVICIU,
Dr.M.Srager

„Grafica Nouă III — 19159

19-IV-969

995

18 aprilie 9

C ă t r e:
MINISTERUL SANATATII
Direcţia Secretariat şi Relaţii
cu Străinătatea

La adresa Dvs. nr. XII A/12341 din 8 aprilie a.c. vă comunicăm că nu posedăm alte date privind durata stagiului şi suportarea cheltuielilor pentru medicul turc Ibrahim Cataloglu.

Toate datele de care dispunem sînt cuprinse în scrisoarea Ministerului Afacerilor Externe, întocmită de tov. Adj. al Ministrului V. Şandru şi adresată tov. Prof. Dr. Doc. Ana Aslan. Această scrisoare v-am trimis-o în copie cu adresa nr. A2/7263 din 19.II.1969.

Pentru edificare vă trimitem o nouă copie.

Noi am răspuns şi MAE că în această problemă trebuie luată legătura cu Direcţia de Relaţii din Ministerul Sănătăţii pentru a stabili durata stagiului, suportarea cheltuielilor etc. Cu acest prilej s-a exprimat şi acordul nostru de principiu privind stagiul medicului turc.

Urmează ca toate datele care vă interesează să le primiţi prin Ministerul Afacerilor Externe.

D I R E C T O R,
Prof. Dr. Doc. Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr. C. Vlădescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

COMISIA DE COORDONARE A ACTIVITĂȚII ȘTIINȚIFICE

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 499
Anul 69 Luna Mai Ziua 13

Nr. ieşire XVIII/28.533

196 9 luna mai ziua 10

Către,
INSTITUTUL DE GERIATRIE
L O C O

Ministerul Petrolului, Direcţia Tehnică ne-a transmis cu scrisoarea nr.B/1765/1969, fişa alăturată pentru a fi completată în cazul cînd în proiectul Planului de cercetare pe anul 1970 intenţionaţi să înscrieţi teme în colaborare cu una din unităţile acestui minister.

Fişa menţionată mai sus trebuie completată în 4 exemplare - care ne vor fi înaintate pînă la data de 1 iunie 1969 pentru centralizarea şi transmiterea lor solicitantului în termen.

DIRECTOR ADJUNCT,
Conf.Dr.Benone Duţescu

TEMA DE CERCETARE

1.- Enuntul temei

2.- Importanta tehnico-stiintifică si economică a problemei si rezultatele ce se urmăresc:

3.- Beneficiarul :

4.- Locul unde vor fi aplicate rezultatele cercetării

5.- Termenele propuse pentru rezolvarea temei (termen pe faze si termenul final).

6.- Cantitatea de produs ce urmează să se obtină anual,după rezolvarea temei :

7.- Institutul(unitatea productivă) cu care unitătile stiintifice de cercetare solicitate trebuie să ia legătură pentru încheierea contractelor de executie:

8.- Concursul pe care beneficiarul îl poate da cercetătorului pentru rezolvarea temei si introducerea în productie a rezultatelor :

9.- Sugestii asupra mijloacelor sau metodelor ce urmează a se folosi la cercetare(cu arătarea eventualelor încercări efectuate,chiar a celor nereusite),bibliografii etc.

10.-Unitatea stiintifică de cercetare căreia i se propune tema de cercetare spre rezolvare(cu indicarea responsabilului si a colaboratorilor).

D I R E C T O R,

IDT

Institutul Central de Documentare Tehnică

CENTRAL INSTITUTE FOR TECHNICAL DOCUMENTATION
INSTITUT CENTRAL DE DOCUMENTATION TECHNIQUE
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ ТЕХНИЧЕСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
ZENTRALINSTITUT FÜR TECHNISCHE DOKUMENTATION

Bucuresti. Str. Cosmonautilor nr. 27-29
Telex 247 indocteh. Buc. Telefon: 13.40.10

12081/30 V. 1969.

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1509
Anul 69 Luna mai Ziua 6

06.06.969
Dor. să fie prezentat
Rog în mod deosebit
convorbire - luați a

P.183
AE/GV

Stimați tovarăși,

Răspuns 14-VI-969.

Vă mulțumim pentru colaborarea Dv. la elaborarea "Ghidului organizațiilor și instituțiilor științifice românești", pe care institutul nostru îl publică în baza avizului CNCS. Fișa completată și trimisă de Dvs. a fost prelucrată în institutul nostru și uniformizată conform criteriilor adoptate pentru toate instituțiile și organizațiile ce vor apare în ghid.

Vă trimitem alăturat forma sub care urmează să inserăm în ghid datele privind instituția Dv. și ne permitem să vă aducem la cunoștință următoarele.

După centralizarea răspunsurilor de la cele peste 5oo de instituții care vor figura în ghid, a rezultat un volum de pagini ce depășește de peste două ori volumul maxim prevăzut. Cu toate acestea chiar dacă am publica toate datele ce ne-au fost comunicate, consultarea ghidului ar deveni greoaie și inoperantă. Din acest motiv, ca și din nevoia de a uniformiza modul de prezentare a instituțiilor, am fost obligați să renunțăm la rubrica privind realizări mai importante precum și la unele detalii din alte rubrici.

Din compararea datelor păstrate de noi cu cele ce apar în marile ghiduri din lume, reiese că ghidul pe care-l pregătim - cu toate reducerile de text - este dintre cele mai complete.

Deoarece strîngerea și verificarea datelor au necesitat mult timp, orice nouă întîrziere riscă să altereze valoarea informativă a ghidului. Vă rugăm, în consecință, următoarele:

- să ne returnați în termen de maximum 2o de zile de la data expedierii de către IDT a prezentei, fișa anexată, cu eventualele dv.observații, pe adresa: Institutul central de documentare tehnică (Serv.relații și îndrumare metodologică) str.Cosmonauților 27-29, București, sectorul I;

- să nu efectuați decît corecturile și modificările absolut necesare și să renunțați la completări.

Vă informăm cu această ocazie că în 197o va apărea o nouă ediție, completată și îmbunătățită, a ghidului, care va putea suplini eventualele lipsuri și omisiuni din ediția de față.

In cazul cînd răspunsul dv.nu ne va parveni în termenul de 2o de zile, adică pînă la ..10.... iunie 1969, vom condidera că sînteți de acord cu forma pe care v-o trimitem anexat și în consecință ghidul va cuprinde această formă.

Vă rugăm să ne sprijiniți în continuare și vă mulțumim.

Cu stimă

D I R E C T O R,

Conf.ing.V.Tărăboi

M. I. Ch.
COLOROM
UZINĂ CHIMICĂ
CODLEA — BRAȘOV
STR. ARMATA ROȘIE Nr. 27
TELEFON 155 Cont Banca Națională Brașov — 028003

CODLEA, 14.V.1969
Nr.9911

Către
INSTITUTUL DE GERIATRIE
București 8
Str.Mănăstirea Căldărușani Nr.9

Avînd în vedere specificul uzinei, prin prezenta vă facem cunoscut că nu intenționam să ne abonăm la Revista de Gerontologie care urmează să fie editată de Dvs.

DIRECTOR
Ing.Vulcu Miron

INGINER SEF
Ing.Dobrescu D-tru

SEF SERV TEHNIC
Ing.Graef Heinz

Red.Ing.GH
Dact.Tm

I. P. Bv. — 56429

SPITALUL UNIFICAT SLATINA
Nr. 2438

Spitalul Unificat Slatina
Intrare Nr. ____
196 luna ziua

30 Mai 1959

C A T R E

INSTITUTUL DE GERIATRIE - BUCURESTI -
Director Prof.Dr.Docent Ana Aslan
Str.Mînăstirea Căldăruşani Nr.9
Sect.8 - BUCURESTI -

Urmare adresei D-vs. referitor la " Revista de Gerontologie" ce urmează spre a se edita, comunicăm că pentru bibliotecă nu putem comanda nici-un exemplar, deoarece fondurile pentru anul în curs au fost deja angajate.

Medic Director,
Dr.Stoianovici Ion,

Contabil şef,

MINISTERUL INDUSTRIEI CHIMICE

UZINA DE PROTOTIPURI ŞI REPARAŢII DE UTILAJ CHIMIC

FĂGĂRAŞ **JUD. BRAŞOV**

Loc rezervat pentru ştampila cu nr. şi data intrării

Serviciul ADMINISTRATIV telefon

Către: MINISTERUL SANATATII

INSTITUTUL DE ~~GERIATRIE~~

Str.Mănăstirea Căldăruşani Nr.9 Sect.8

- B U C U R E S T I -

Nr. nostru	Data
10560	2.VI.1969

Scrisoarea dv. Nr.	Scrisoarea dv. Data	Dosarul dv.	Semnul dv.	Dosarul nostru	Semnul nostru

Referitor:

Nu tratați în răspuns mai multe probleme.

Vă răspundem la adresa Dvs.referitor la Revista de Gerontologie „informîndu-vă că nu comandăm niciun exemplar din acestă revistă pe motivul că nu abordează probleme legate de specificul uzinei noastre.-

DIRECTOR ADJ.,
Antonescu M.

SEF SERV.ADMTIV.,
Motoc Ioan

UZINA DE UTILAJ CHIMIC DE PROTOTIPURI ŞI REPARAŢII FĂGĂRAŞ

Redactat: M.I.
Dactilog.: V.C.
Exemplare: 2.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
COMISIA DE COORDONARE A ACTIVITATII STIINTIFICE

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1368
Anul 69 Luna Iunie Ziua 26

Nr. ieșire XVIII/343/30633
196 9 luna mai ziua 20

Către,

INSTITUTUL DE GERIATRIE
Prof.Dr.Ana Aslan

Hotărîrea Consiliului de Miniștri Nr.2900/1968 pervede că semestrial, Consiliul de Miniștri să fie informat asupra îndeplinirii planului de cercetare științifică. In consecință vă rugăm să ne înaintați o dare de seamă asupra îndeplinirii planului de cercetare științifică și a celui de valorificare, pe semestrul I.1969.

Vă rugăm ca darea de seamă solicitată să cuprindă analiza activității desfășurată în legătură cu temele cuprinse în planul de stat, anexa la planul de stat, planul departamental și planul institutului - inclusiv planul de valorificare.

Sugerăm că între 1 - 10 iunie a.c., să organizați analiza felului în care s-a desfășurat activitatea de cercetare științifică în cadrul unității dvs. pe primul semestru al acestui an, urmînd ca pînă la 15 iunie a.c. să ni se trimită darea de seamă, în dublu exemplar.

Vă rugăm ca în darea de seamă să vă referiți și la activitățile metodologice și de îndrumare a terenului, desfășurate din indicația Ministerului Sănătății.

DIRECTOR ADJUNCT,
Conf.Dr. Benone Dutescu

„Grafica Nouă III — 19159

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL ÎNVĂŢĂMÎNTULUI

DIRECŢIA gen. a activ.edcu.şi sociale studenţeşti

SERVICIUL

Nr. 35557/1969

Str. Spiru Haret nr. 12. — Telefon 14.24.00

24.II.1969

Secretariat Stulescu

Comunicare dvs. prealabilă conosciute cu subscrisul

INSTITUTUL DE GERIATRIE BUCURESTI

La scrisoarea dv. nr. A_2/7242 din 1969, vă facem cunoscut că primirea la doctorat a tov. LJUBENOV IVAN se poate face numai pe baza intervenţiei oficiale a forurilor competente din R.P.Bulgaria la Ministerul Afacerilor Externe al R.S. România.

DIRECTOR GENERAL,

Paizi Gheorghe

HG

26 mai 9

An/ 7566

C ă t r e:

MINISTERUL INVATAMINTULUI

Direcţia generală a activităţii educative şi sociale studenţeşti

La adresa Dvs. nr. 35.557 din 24.II.1969, vă trimitem alăturat dosarul cu acte ale doctorantului Ljubenov Ivan din R.P. Bulgaria.

D I R E C T O R,

Prof. Dr. Ana Aslan

SECRETAR STIINTIFIC,

Dr.C. Vlădescu

7 februarie 9

Ar 17242

C ă t r e:
MINISTERUL INVATAMINTULUI
Serviciul Doctorat

Vă facem cunoscut că tov. medic IVAN LJUBENOV din R.P.Bulgaria a urmat în cadrul Institutului de Geriatrie, doctoratul la fără frecvenţă

D-sa a elaborat teza de doctorat în domeniul geriatriei şi a fost condus de Prof.Dr.Doc.Ana Aslan, în baza aprobării Ministerului Învăţământului. Tov. Ljubenov Ivan, lucrează la Institutul de Medicină "I. P. Pavlov" din Plovdiv.

Un exemplar din teza de doctorat în limba germană se află depus la Institut.

Faţă de cele arătate, vă rugăm a aproba formele legale prevăzute pentru obţinerea doctoratului în ţara noastră.

Inst. de Geriatrie Bucureşti
Secretariat Ştiinţific

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr. C.Vlădescu

78615/24 V

Prof. Anna Aslan
Direktor des Instituts
für Geriatrie "Bucuresti"
R.S. Romania.

Dr.med. Ivan Lübenov
Boul. "Lenin" 75
P l o v d i v
RP Bulgaria

18 . 5 . 1969

Sehr verehrte Frau Professor Aslan !

Zunächst möchte ich Ihnen sehr herzlich begrüssen und hoffe, dass meine Zeilen Sie vor allem bei bester Gesundheit erreichen. Nochmals herzlichsten Dank für alles was Sie für mich bis Heute getan haben, aber es ist mit meiner Aspirantur noch nicht am Ende sein und darum möchte ich Sie darüber informieren. Wie Sie schon wissen habe ich während meiner letzten Aufenthalt in Bukarest /1 bis 6. II / dieses Jahres, meine These in extenso geschrieben an Herrn C. Vladescu-wissenschaftlicher Sekretär Ihres Instituts-zur REZENSION gelassen. Am Anfang März habe ich von Herrn Vladescu einen Brief bekommen mit dem er mir Information über die notwendige Dokumente gibt. Mit heutiger Post schicke ich ihm alle nötige Papiere offiziell in rumänischer Sprache von unserem Ministerium für Auswärtige Angelegenheiten übersetzen. Ich habe mich erlaubt, Ihnen eine Abschrift dieses Schreibens beizulegen. Ich bitte Sie, sehr verehrte Frau Professor in diesem Falle mir behilflich zu sein um ich alle Formalitäten in kurzer Zeit überwinden zu kann. Falls alles klappen würde, hoffe ich, dass die These schnell rezensiert wird und das Abhalten nach einigen Monaten verwirklicht wird.

Nun darf ich Ihnen nochmals die besten Wünsche, alles voran für Gesundheit, übermitteln und erwarte Ihre geschätzte Antwort.

Mit vorzüglicher Hochachtung!

/ Dr. I. Ljubenov /

16815/24 V

Herrn
Constantin Vladescu
- wissenschaftlicher Sekretär
am Institut für Geriatrie
"Bucuresti" - R.S.Romania.

Dr.med.Ivan Ljubenov
Boul."Lenin" 75
P l o v d i v
RP Bulgaria.

18, 5, 1969

Sehr geehrter Herr C.Vladescu !

In Bezug auf Ihr Schreiben vom 3.III,1969 möchte ich Ihnen folgendes mitteilen:

I.Ich übersende Ihnen mit separater Post und umgehender Quittung alle nötige Papiere (Dokumente),die offiziell (amtlich) von unserem Ministerium für Auswärtige Angelegenheiten in rumänischer Sprache übersetzt sind.Es folgt das Verzeichnis der Dokumente,die Sie persönlich bald erhalten werden:

1.Befehl vom Ministerium für Volksbildung zum Anfangen der Fernaspirantur für Geriatrie in RS Romania im Jahr 1963/64.

2.Diplom für medizinische Hochschulbildung.

3.Bescheinigung vom Miniserium für Volksgesundheit um die Facherkennung auf dem Gebiet der inneren Krankheiten.

4.Bescheinigung vom Rektorat des Hochschulinstituts für Medizin im Plovdiv mit Beweis der gegenwärtigen Lage meiner beruflichen Tätigkeit als Asistent in der Klinik für Propädeutik der inneren Krankheiten.

5.Protokoll für abgelegte Vorprüfung auf dem Fachgebiet (Geriatrie).

6.Protokoll für abgelegte Vorprüfung auf fremder Sprache (Deutsch).

7.Protokoll für abgelegte Vorprüfung auf fremder Sprache (Rusisch).

Ich bitte Sie,nach dem Erhalt von Dokumenten,dieselben an entsprechender Behörde zuüberreichen.

II. Was die offizielle Empfehlungsanschrift seitens unserer Botschaft in Rumänien an Ihrem M.für Aussenpolitik betrifft,möchte ich

Ihnen erwähnen,,dass am Ende 1963 in unserem Ministerium für Volksbildung eine Bestätigung und Genehmigung (agrément) meiner Aspirantur für Geriatrie in RS Romania seitens des Ministeriums für Aussenpolitik Ihres Landes erhalten wurde,aufgrund welcher ich in der Lage war die Aspirantur in Rumänien durchzuführen.

Unabhagig davon werde ich unsere Botschaft in Rumänien nochmals schriftlich erbeten um noch einen offiziellen Anschrift an Ihrem Ministerium für Aussenpolitik zu schicken.

III.Ich bin völlig einverstanden,dass ich die These auf rumänischer Sprache abhalten soll,aber gemäss unserer Verabredung mit Frau Professor Aslan bitte ich Sie dringend die Übersetzung in rumänischer Sprache von entsprechender Linguisten im Institut vollzubringen.Hier in Bulgarien sind keine Fachleute die diese Arbeit präzis tun können.Ich selbst habe nicht so umpfangreiche Kenntnisse über die rumänische Sprache,jedoch kann ich sehr gut lesen.Ich hoffe,dass Sie mich gut verstehen können und vielleicht kommen Sie und auch Professor Aslan bei dieser Gelegenheit behilflich sein.

IV.Ich erlaube mich Ihnen auch eine Fotokopie meines Diploms von Max-Büger Preis,die mir im Jahre 1967 verleihen wurde,zu schicken.

Ich erwarte Ihre unverzügliche Antwort und begrüsse Sie herzlich

Mit freundlichsten Grüssen !

Ihr: Dr. I. Ljubenov

/ Dr. I. Ljubenov /

Dlui Constantin Vlădescu
Secr. ştiinţific la Institutul
de Geriatrie , Bucureşti, România

Dr,med. Ivan Ljubenov
Boul. Lenin 75
RP Bulgaria

18. 5. 1969.

Stimate Dle Vlădescu !

Referitor la scrisoarea Dstră din 3.III.69. aşi vrea să vă comunic următoarele :

I) Vă trimit separat cu poşta şi cu chitaţe , toate hîrtiile (documente), care sunt traduse de Ministerul nostru de Externe, în limba română. Urmează enumerarea de documente pe care le veţi primi personal :

1) Dispoziţia Min. Invăţămîntului , la începutul aspiranturei dela distanţă , în România din anul 1963 / 69.
2) Diploma Facultăţii de medicină .
3) Certificat al Min. Sănătăţii cu recunoaşterea cunoştiinţelor în specialitea Interne .
4) Certificatul dela Rectoratul Fac. de Med. din Plovdiv, cu dovada activităţii mele actuale, ca asistent în clinica pt. Propădentica bolilor interne .
5) Protocol pentru examenul preliminar în specialitatea (Geriatrie)
6) Protocol pentru ex. preliminar într'o limbă străină (germana)
7) " " " " " (rusa)

Vă rog la sosirea documentelor , să le predaţi forurilor competinte.

II) In ceeace priveşte Adresa oficială din partea Ambasadei noastre în România, către Min. de Externe, ţin să vă înştiinţez , că la sfărşitul anului 1963 sa primit din partea Min nostru al Invăţămîntu aprobarea aspiranturii mele pentru Geriatrie în RS România, din partea Min. Externe a ţării Dstră pe baza căreia am fost în situaţia de a face aspirantura în România .
Independent de aceasta mă voi adresa în scris Ambasadei noastre în Romania , să se mai adreseze odată Min. de Externe din România.

III) Sunt de acord de a susţine teza în limba română . Dar conform înţelegerii mele cu Dna Prof. Aslan, vă rog insistent ca traducerea în româneşte să fie făcută de un lingvist în Inst. Aici în Bulgaria nu sunt oameni de specialitate , care ar putea face traducerea exactă . Eu însumi nu cunosc limba destul de bine , dar de citit o pot uşor .

Eu sper că Dstră şi Dna Prof. Aslan mă puteţi înţelege , şi mă veţi ajuta .

IV) Imi permit să vă trimit o fotocopie a diplomei , distinsă cu premiul Max - Bürger , care mi-a fost acordat în 1967 .

Aştept răspunsul Dstră grabnic

Multe salutări

29 mai 9

Doctor med. Ivan Lyubenov
Plovdiv - Boul "Lenin" 75
V.P. Bulgarien

R. P. B u l g a r i a

Stimate D-le Dr. Lyubenov

De îndată ce am primit actele Dvs. le-am depus la Ministerul Învăţământului pentru clarificarea susţinerii tezei de doctorat. Am găsit toată înţelegerea şi grija pentru rezolvarea rapidă şi pozitivă a situaţiei Dvs.

Din acte lipseşte un document şi anume cel pe baza căruia Dvs. a-ţi primit aprobarea de a face doctoratul în România respectiv la Institutul de Geriatrie.

Totodată ar trebui de clarificat dacă examenele pe care le-aţi susţinut sînt pentru admiterea la doctorat sau examene în cadrul doctoratului şi le-aţi susţinut în ţară. Dacă este aşa se vor echivala în caz contrar după legile doctoratului, în ţara noastră, ar trebui să susţineţi 2-3 examene de specialitate.

Doamna Prof. Aslan vă asigură de tot sprijinul şi bunăvoinţa în traducerea tezei.

In aşteptarea răspunsului Dvs. vă rog primiţi asigurarea deosebitei mele consideraţiuni.

Al. Dvs.

Dr. C. Vlădescu

Bulgaria Teza Dr 17050

3. III. 9

Herrn
Dr. Ljubenov
Plovdiv

Bul. Lenin 75

Sehr geehrter Herr Dr. Ljubenov !

Nachdem ich mich in der Angelegenheit der Doktoratsthese bei unserem Unterrichtsministerium , das die wissenschaftlichen Titel verleiht , interessiert habe , fand ich , dass dort gar kein Dokument Ihrerseits , oder seitens der Staatsorgane der Volksrepublik Bulgarien , vorliegt .

Ich habe volles Verständniss für die Abhandlung der These gefunden , zu welchem Zweck Sie Folgendes unternehmen sollen :

1. Ofizielle Anschrift seitens der Botschaft oder des Ministeriums der B.V.R. an das Ministerium für Aussenpolätik unseres Landes , zwecks Gewährung Ihrer Doktoratsthese , auf Grund der Abmachung für den Austausch von Wissenschaftlern .

2. Studienzeugnisse und Beweis der gegenwärtigen Lage Ihrer beruflichen Tätigkeit (Arbeitsplatz, Posten u.s.w.)

3. Ob Sie eventuell Vorprüfungen für das Doktorat ~~abgelegt~~ haben , die bei uns gesetzlich festgesetzt sind.

4. Die These und Disertation sollen in rumänischer ~~Bul. Lenin 75~~ Sprache abgehalten werden .

Nach Erfüllung dieser Bedingungen werden Sie sicher die Genehmigung erhalten .

Mit kollegialer Hochachtung

Wissenschaftlicher Sekrätär

Constantin Vlädescu

UNIUNEA SOCIETĂŢILOR
DE ŞTIINŢE MEDICALE
DIN REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA
COMITETUL EXECUTIV
BUCUREŞTI
STRADA PROGRESULUI Nr. 8—10
Raionul 16 Februarie
Telef. : 14.10.71

Nr.7787

Bucureşti, 05.iunie 1969

C A T R E,
SOCIETATEA DE GERONTOLOGIE
L O C O

Cererea Dvs. de editare a unei reviste de Gerontologie, a fost analizată în şedinţa Biroului Comitetului Executiv din 2 iunie 1969.

După cum vă este cunoscut, în prezent, Uniunea Societăţilor de Stiinţe Medicale publică un număr de 19 reviste de specialitate.

Apariţia unei noi reviste, conform hotărîrilor superioare de Partid şi Stat este condiţionată de rentabilitatea ei.

Pentru ca o revistă să fie din punct de vedere economic rentabilă, trebuie să aibă cel puţin 1.ooo de abonaţi.

Intrucît sondajul efectuat de Dvs. cît şi numărul membrilor Societăţii de Gerontologie nu trec de 2oo, Biroul Comitetului Executiv al Uniunii Societăţilor de Stiinţe Medicale a ajuns la hotărîrea că nu există condiţii optime necesare care să atragă după sine apariţia revistei ce o solicitaţi.

Cercetările de Gerontologie ce formează preocupările ştiinţifice ale membrilor Societăţii de Gerontologie precum şi a personalului de specialitate încadrat în Institutul de Gerontologie se pot publica în revistele: Fiziologia normală şi patologică, Medicina Internă şi Viaţa Medicală.

Indicăm a lua legătura cu aceste trei reviste în vederea publicării separat sau eventual grupate a articolelor elaborate de specialişti în probleme de Gerontologie.

SECRETAR GENERAL,
Dr. I.Caloenescu

SECRETAR,
Dr.M.Cucu

red. A.C.
dact.R.V.
05.06.69.
- 3 ex.-

I. P. „Grafica Nouă" B — c. 7252

REPUBLICA SOCIALISTĂ [illegible]ANIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII

DIRECTIA SECRETARIAT SI RELATII CU STRAINATATEA

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1514
Anul 69 Luna mai Ziua 6

Nr. ieşire XII A/216ol

1969 luna mai ziua 28

INSTITUTUL DE GERIATRIE
BUCURESTI

Vă facem cunoscut că nu s-a aprobat de către conducerea Ministerului Sănătăţii prelungirea şederii în Franţa a tov.Dr.Nicolae Dumitru -cercetător principal la Institutul de Geriatrie-Bucureşti peste perioada de 2 luni care a fost aprobată iniţial.

Menţionăm că tov.Dr.Nicolae Dumitru i s-a comunicat prin Direcţia Consulară din Ministerul Afacerilor Externe, că trebuie să se înapoieze în ţară.

DIRECTOR,
Dr.Fl.Dună

06.06.969
Tov. [illegible]

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
DIRECTIA RELATII EXTERNE
SI SECRETARIAT

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1787
Anul 69 Luna iunie Ziua 28

Nr. ieşire XII A/48444
1969 luna iunie ziua 21

INSTITUTUL DE GERIATRIE
BUCURESTI

28 VI 969
Secretariat Ştiinţific
convenţie urgent. CA

18-VII.969
[signature]

Jurnalul "DOBA" (Epoca) al Academiei de Stiinţe Medicale de la Praga, intenţionează să publice materiale ştiinţifice din domeniul gerontologiei, în vederea simpozionului pe probleme de geriatrie, ce va avea loc la Praga, în 1970.

In acest scop solicită şi din partea noastră un asemenea material care să aibă deci un caracter ştiinţific şi anume rezultatele unei cercetări ştiinţifice, lucrări de metodologie sau practică în domeniul gerontologiei.

Articolul va îngloba 1-2 probleme, va avea 5-7 pagini dactilografiate.

Autorului articolului i se va acorda un onorar în valoare de 200 kčs. pe pagină, suma va fi depusă la Banca Naţională a R.S.Cehoslovacă.

Vă rugăm a ne înainte articolul respectiv pînă la data de 15 iulie a.c. în limba franceză sau engleză.

DIRECTOR,
Dr. Fl. Dună

„Grafica Nouă III — 19159

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREŞTI"

Bucureşti..... 196
Str. Mînăstirea Căldăruşani, 9
Căsuţa Poştală 2009
Telefon 17.76.86

C ă t r e,

Ministerul Sănătăţii
Direcţia Relaţii Externe şi Secretariat

Referitor la adresa Dvs. nr.XII A/48444, din 21 iunie 1969, prin care solicitaţi un articol de gerontologie vă trimitem articolul: "Considérations sur les critéres d'âge et leur applicatio pour l'évaluation des rythmes de vieillissement et de l'efficience des traitements biotrophiques " - autori Ana Aslan, C. David, Al. Vrăbiescu.

Anexăm lucrarea în limba Franceză şi în 2 exemplare.

Director Adj. Stiinţific

Dr. Docent C. David

Secretar Stiinţific

Dr. C. Vlădescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

București 26 iunie 19 69

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ADJUNCTUL MINISTRULUI

Nr.XVIII/36735

TOVARASEI
PROF.DR.ANA ASLAN
Director al Institutului de Geriatrie
- L o c o -

In legătură cu întocmirea informării asupra realizării planului de cercetare și valorificare pe semestrul I/1969, vă transmitem, conform borderoului anexat materialele pe care vă rugăm a le studia și completa, ținînd seama de specificul și profilul cercetărilor unității dumneavoastră.

Trebuie făcută o analiză foarte temeinică pentru a se stabili dacă planul va fi realizat la termenele fixate. Dacă se întrevede că nu se vor obține rezultatele scontate în vre-una din teme în mod bine justificat, se poate propune scoaterea din plan pentru a nu se mai irosi materiale, timp, etc.

Aceste situații, vă rugăm a ni le restitui completate pînă la 8 iulie 1969 întrucît la 15 iulie trebuie transmisă situația centralizată la C.N.C.S.

De asemenea vă rugăm să urmăriți cu multă atenție realizarea angajamentelor luate ca urmare a chemării la întrecere de către institutele de cercetare și proiectare din sect.VII.din capitală.

Vă rugăm să respectați termenul de raportare a îndeplinirii acestor angajamente, fixat la data de 8 ale primei luni din fiecare trimestru care urmează celui încheiat.

ADJUNCTUL MINISTRULUI,
Prof.dr.I.Moraru

BORDEROUL MATERIALELOR CE TREBUIESC COMPLECTATE
DACA ESTE CAZUL.

I.- Lista temelor terminate în semestrul I/1969.

II.- Lista temelor cu faze scadente în semestrul I şi care nu s-au realizat.

III.- Situaţia privind numărul şi valoarea temelor contractate dela începutul anului pînă la 30.VI.1969.

IV.- Situaţia privind îndeplinirea planului de stat de valorificare pe sem.I/1969.

V.- Lista temelor pentru care au fost realizate sarcinile prevăzute în planul de stat de valorificare pe sem.I/1969.

VI.- Lista temelor care nu au fost realizate sarcinile cuprinse în planul de stat de valorificare pe sem.I/1969.

VII.- Informare asupra îndeplinirii planului de investiţii şi a modului cum au fost utilizate creditele bugetare.

VIII.- Informare privind utilizarea bazei materiale a cercetării ştiinţifice.

IX.- Informare privind utilizarea cadrelor din reţeaua unităţilor de cercetare ştiinţifică.

Informare asupra îndeplinirii planului de cercetare ştiinţifică în semestrul I/1969.

In această informare se va prezenta analiza îndeplinirii planului de stat, separat de analiza îndeplinirii planului departamental şi a planului intern.

Analiza îndeplinirii planului de cercetare ştiinţifică se va baza pe următoarele liste şi situaţii:

L I S T A x)

temelor terminate în semestrul I/1969

Nr. crt.	Denumirea temei	Obiectivul cercetării	Anul începerii cercetării	Unitatea de cercetare coordonatoare	Efecte economice estimate pe 12 luni de aplicare în producţie xx)	Beneficiarul cercetării	Măsurile luate în vederea valorificării şi modul cum se prevede valorificarea
0.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
I. TEME TERMINATE IN TERMENUL PLANIFICAT							
1. Plan de stat							
2. Plan departamental							
3. Plan intern							
II. TEME TERMINATE INAINTE DE TERMENUL PLANIFICAT							
1. Plan de stat							
2. Plan departamental							
3. Plan intern							

./.

L I S T A [x)]

temelor cu faze scadente în sem.I/1969

şi care nu s-au realizat

Nr. crt.	Denumirea temei	Obiectivul cercetării	Anul începerii cercetării	Unitatea de cercetare coordonatoare	Unităţile colaboratoare	Fazele neterminate în sem. I/1969	Cauzele nerealizării fazelor scadente în sem.I/1969 şi precizarea noului termen de încheiere
0.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
	I. PLAN DE STAT						
	II. PLAN DEPARTAMENTAL						

x) Se înscriu numai temele la care ministerul (organul central) este responsabil.

xx) Efectele economice se vor referi la: spor de producţie (mii lei); reducerea, eliminarea sau prevenirea importului (mii lei valută); creşterea exportului (mii lei valută); reducerea cheltuielilor de producţie (mii lei) etc.

MINISTERUL SANATATII
INSTITUTUL(CENTRUL). . . . . .

(≡)

S I T U A T I E

privind numărul şi valoarea temelor contractate de la începutul anului pînă la 3o.VI.1969

Nr. crt.	Denumirea unităţii de cercetare	Teme din planul de stat		Contracte încheiate pentru teme din planul departamental			Contracte încheiate pentru teme din afara planului			Planul de venituri proprii pe anul 1969 (mii lei)
		Nr.total al temelor înscrise în plan	din care: nr.temelor contractate	Nr.contractelor	Valoarea (mii lei) Total	Valoarea (mii lei) din care: valoarea aferentă anului 1969	Nr.contractelor	Valoarea (mii lei) Total	Valoarea (mii lei) din care: valoarea aferentă anului 1969	
o.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	1o.

Pentru planul departamental se va specifica numărul temelor cuprinse în plan pe anul 1969.

2. Informare privind îndeplinirea planului de stat şi departamental de valorificare a regultatelor cercetărilor ştiinţifice.

IV

Informarea se va întocmi separat pentru planul de stat şi separat pentru planul departamental.

a). Analiza îndeplinirii planului de stat se va baza pe următoarele situaţii şi liste:

S I T U A T I E

privind îndeplinirea planului de stat de valorificare pe semestrul I/1969

Nr. crt.	Explicaţia	Nr.temelor cu termene de aplicare în sem.I. 1969	Nr.temelor cu termene pt.lucrări de pregătire (faze)în sem. I/1969	T o t a l
0.	1.	2.	3.	4.
1.	Nr.temelor	Plan		
		Realiz.		
2.	Cauzele nerealizării prevederilor cuprinse în plan: - lipsă de materiale - lipsă de interes din partea beneficiarilor			

L I S T A

J

temelor pentru care au fost realizate sarcinile prevăzute în planul de stat de valorificare pe semestrul I/1969

Nr. crt.	Denumirea temei de cercetare	Obiectivul cercetării	Unitatea care a valorificat tema	Rezultatele obţinute în urma valorificării temei (spor de producţie, reducerea, prevenirea sau eliminarea importului, creşterea exportului, reducerea cheltuielilor de producţie etc.)
0.	1.	2.	3.	4.
	I. TEME APLICATE IN PRODUCTIE			
	II. TEME PENTRU CARE AU FOST EXECUTATE LUCRARI DE PREGATIR			

./.

VI

L I S T A

temelor pentru care nu au fost realizate sarcinile cuprinse în planul de stat de valorificare pe semestrul I/1969

Nr. crt.	Denumirea temei de cercetare	Obiectivul cercetării	Unitatea care valorifică tema	Cauzele care au determinat nevalorificarea temei şi măsurile necesare
0.	1.	2.	3.	4.
I. TEME CU SARCINA DE APLICARE IN PRODUCTIE IN SEM.I/1969				
II. TEME CU TERMENE PENTRU LUCRARI DE PREGATIRE IN SEM. I/1969				

b). Analiza îndeplinirii planului departamental va cuprinde: exemple de teme aplicate cu rezultate mai deosebite ; exemple de teme importante cu faze nerealizate şi măsurile luate pentru realizarea temelor respective în termenul stabilit; greutăţi întîmpinate etc.

Această analiză se va face şi pe baza următoarelor date:

- Numărul temelor cuprinse în planul pe anul 1969
- Numărul temelor cu sarcini de aplicare în sem.I/1969
- Numărul temelor aplicate efectiv în sem.I/1969, din care:
  - nr.temelor cu termen de aplicare în sem. I/1969
  - nr.temelor aplicate în avans

VIII

4. Informare privind utilizarea bazei materiale a cercetării stiinţifice

Informarea va cuprinde: aspecte privind gradul de dotare cu aparatură, utilaje, instalaţii, clădiri etc., a unităţilor de cercetare; modul de utilizare a bazei materiale (gradul de utilizare, aparatura nefolosită şi cauzele nefolosirii, utilizarea în comun a aparaturii, gradul de ocupare a suprafeţelor construite) aspecte privind modul de aplicare a H.C.M. nr. 1303/1968 privind îmbunătăţirea aprovizionării unităţilor de cercetare ştiinţifică etc.

IX

5. Informare privind utilizarea cadrelor din reţeaua unităţilor de cercetare ştiinţifică

Această informare se va referi la: folosirea eficientă a cadrelor în munca de cercetare; greutăţile întîmpinate la recrutarea cadrelor de cercetare; modul cum s-a realizat specializarea şi perfecţionarea (în ţară sau străinătate) a cadrelor pentru cercetarea ştiinţifică etc.

XIII

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
Directia Asistentei Medicale

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1788
Anul 69 Luna iunie Ziua 28

Nr. ieşire XII.F.2105
1969 luna iunie ziua 13

Către,

INSTITUTUL DE GERIATRIE

28.VI.1969

Se declarative stimulipro
concordă

Printr-o sesizare adresată Ministerului Sănătăţii, Mustaţă Ecaterina, salariată a institutului de Geriatrie în post de cercetător ştiinţific reclamă faptul că este nedreptăţită în ceea ce priveste salariul (1800 lei) în comparaţie cu alţi cercetători din sectia de cercetări sociale, cu aceiaşi vechime şi muncă similară.

Vă rugăm a ancheta cele sesizate şi a ne comunica de urgenţă concluziile şi măsurile luate de dv.

DIRECTOR,
Dr. Sergiu Stefănescu

INSPECTOR CENTRAL,
Dr. Mihai Mihăilescu

„Grafica Nouă III — 19159

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
DIRECŢIA RELAŢII EXTERNE
ŞI SECRETARIAT

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1790
Anul 69 Luna iunie Ziua 28

28.VI.1969

Se va adresa la anunţata
Tov. Dr. Vascan, apoi la
Sec. V. Ştiinţifice (Ca)

Nr. ieşire XII A/34081
1969 luna iunie ziua 21

INSTITUTUL DE GERIATRIE
BUCURESTI

In legătură cu adresa dv.A 2/7617, privind participarea tov. Dr.C.Vascan - cercetător principal în Institutul de Geriatrie, la al 8-lea Congres Internaţional de Gerontologie ce va avea loc între 24-28 aug.1969 la Washington, regretăm dar trebuie să v vă comunicăm că nu sînt posibilităţi de realizare pentru această acţiune. Din invitaţia anexată nu reiese că îi sînt asigurate cheltuielile de transport şi întreţinere,iar Ministerul Sănătăţii nu are în Planul său de relaţii această acţiune.

30.06.1969
Luat anunţată.

DIRECTOR,
Dr. Fl. Duna

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECTIA RELATII EXTERNE
SI SECRETARIAT

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1793
Anul 69 Luna iunie Ziua 28

Nr. ieșire XII/A/36811
1969 luna iunie ziua 23

INSTITUTUL DE GERIATRIE

BUCURESTI

28.VI.1969
Secretariat Sanitiș
Va adresa la cunoștință Dr. Lalu și va trece la dosar adresa

In legătură cu adresa dvs.nr.1590/13.VI.1969 privind participarea tov.Dr.Lalu Cecil Petre - cercetător principal la Institutul de Geriatrie București la cel de al 8-lea Congres Internațional de Gerontologie ce va avea loc la Waschington între 24-29 august a.c., vă facem cunoscut că din invitația anexată nu reese cine suportă cheltuielile de întreținere și transport. De asemenea nu sînt anexate planul de obiective și comunicarea pe care ar urma să o prezinte tov.Dr.Lalu la congres.

DIRECTOR,

Dr.Fl.Dună

30.06.1969
Luat cunoștință

„Grafica Nouă III — 19159

MINISTERUL SANATATII
REGISTRATURA GENERALĂ
Nr. 2 VII 1969

Către

MINISTERUL SANATATII
Direcţia Asistenţei Medicale

L o c o

9 Iulie 2

Referitor la adresa Dvs. nr. XII F.2105 din 13.VI.969 privind sesizarea tov. Mustaţă Ecaterina, cercetător ştiinţific la Institutul nostru vă aducem la cunoştinţă următoarele:

Pînă la data de 1.V.1966 tov. Mustaţă Ecaterina a funcţionat la Institutul nostru ca asistentă socială cu studii superioare cu un salariu de 1.550 lei lunar.

In urma concursului de cercetător ştiinţific de la 1.IV.1966 a primit un salariu de 1.800 lei lunar (limita fiind între 1.550-2100 lei). De la 1.V.1969 conducerea Institutului i-a majorat salariu la 1.900 lei lunar.

Faptul că alţi cercetători din aceeaşi secţie, cu aceeaşi vechime şi muncă similară au un salariu lunar aproape de limita superioară a încadrării, aceasta se datoreşte faptului că au avut o activitate de cercetare şi o disciplină mai bună în muncă.

Conducerea Institutului va ţine cont şi în momentul cînd va dispune de fonduri, o va încadra şi pe tov. Mustaţă Ecat. la limita suparioară a încadrării.

In concluziune considerăm că momentan sesizarea este nefondată şi conducerea Institutului nu a neîndreptăţit în mod special pe tov. Mustaţă Ecaterina.

D I R E C T O R,

Prof. Dr. Ana Aslan

CENTRUL DE DOCUMENTARE MEDICALA
Bucureşti, 3 - Str. Polonă 4
Serviciul Bibliotecă

4311 / 30 VII 1967

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1881
Anul 69 Luna iulie Ziua 5

Către, Institutul de Geriatrie Bucureşti, str. Minast. Căldăruşani 1, sector 8

Avînd în vedere că Institutul ~~Centrul~~ dv. tipăreşte lucrări ce nu apar în cataloagele Editurii Medicale şi deci nu se comercializează prin Colectura Librăriilor şi Difuzarea Cărţii,

Vă rugăm a ne anunţa imediat de apariţia oricărei tipărituri în comandă fermă editată de Institutul ~~Centrul~~ dv. în vederea achiziţionării lor.

Vă amintim cu acest prilej că Centrul De Documentare Medicală are sarcina de a fi depozit legal pentru toate publicaţiile medicale româneşti.

De asemenea un mare număr de cititori solicită instituţiei noastre asemenea lucrări ce nu apar în cataloagele cu caracter comercial şi care le sînt necesare informării lor curente cît şi studiilor şi cercetărilor medicale pe care le întreprind.

DIRECTOR,

Dr. Dimitrie Nanu

SEF SERVICIU,

Ştefania Gagiu

05.07.969
Secretariatul Ştiinţific

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL POŞTELOR ŞI TELECOMUNICAŢIILOR

OFICIUL RELAŢIILOR INTERNAŢIONALE ŞI DE COLABORARE TEHNICO-ECONOMICĂ

Nr. dv

Nr. ns 18/11169 -SP

Bucureşti, 30 iunie *1969*

Obiectul:

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1890
Anul 69 Luna iulie Ziua 5

Tovarăşe Director,

Referindu-se la un articol apărut în revista "România" privind tratamentul diferitelor afecţiuni de către Institutul dv., conducerea poştei centrale din Leningrad ne-a solicitat sprijinul ca să obţină preparatele "Gerovital N-3" şi "Gerovital H-4", pentru a trata doi salariaţi care suferă de hypertensiune şi paralizie.

In vederea satisfacerii acestei cereri, vă rugăm să ne comunicaţi dacă preparatele sus-menţionate corespund tratamentului afecţiunilor indicate şi dacă corespund, cum le putem obţine.

Vă rugăm a ne transmite şi indicaţiile privind modul de utilizare al preparatelor.

05.07.969
Secretariatul Ştiinţific

SEFUL OFICIULUI,
Ing. I. Petraru
I. Petraru

I. P. Tiparul — cd. 7390/1966

Se va răspundă că Guvernatul Hg care se găsește în concert este indicat în tratamentul hipertensiei arteriale și sechelele paralitice. Guvernatul Hg nu este descarcerat în concert.
Medicamentul se poate obține în farmaciile de la noi din țară pe lapi de prescripție medicală

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECTIA ASISTENTEI MEDICALE

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie [illegible]
INTRARE Nr. 1886
Anul 69 Luna iulie Ziua 5

Nr. ieșire XII.01/2077
1969 luna iunie ziua 20

către
Institutul de Geriatrie
Loco -
Str. Mănăstirea Căldărușani Nr. 9

Vă trimitem alăturat în copie, adresa Secretariatului General al Consiliului de Miniștri Nr.381/ID din 28 mai 1969, referitoare la acordarea concediilor de odihnă pe anul curent.

Vă rugăm să luați cunoștință și măsuri de executare.

25.07.969

DIRECTOR,
Cab. conducere [signature]
Dr. Sergiu Stefănescu

C O P I E

SECRETARIATUL GENERAL AL
CONSILIULUI DE MINISTRI
Nr.381/DI

București, 28 mai 1969
M.S.nr.XII/C1/2077
28 mai 1969

C ă t r e,
MINISTERUL SANATATII
- tov.ministru acad.prof.Aurel Moga -

Vă aducem la cunoștință următoarele :

Avînd în vedere sarcinile mari care survin în lunile următoare, legate de elaborarea planului de stat pe anul 1970 și a proiectului planului cincinal pe anii 1971-1975, de pregătirea și desfășurarea lucrărilor Congresului al X-lea al Partidului Comunist Român, precum și de lucrările pregătitoare în vederea sărbătorii celei de a 25-a aniversări a eliberării României de sub jugul fascist, Biroul Permanent al Consiliului de Miniștri a hotărît ca, concediile pe anul în curs, ale miniștrilor și ale celorlalți conducători ai organelor centrale, ale adjuncților acestora, ale membrilor colegiilor, directorilor și ale altor cadre cu munci de răspundere din organele centrale, precum și ale conducătorilor unităților din subordine, să fie programate în perioada de după 23 august 1969.

Vă rugăm a dispune măsurile necesare pentru aducerea la îndeplinire a celor de mai sus.-

SECRETAR GENERAL,
ss.Ion Drăgan

Pentru conformitate,

05.07.969
Cab. conducere

MINISTERUL SANATATII

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1884
Anul 69 Luna iulie Ziua 5

Nr.XII/C.5/308303/1969

C A T R E,

Institutul de Geriatrie
București

Vă trimitem alăturat, în copie, planul de măsuri pentru întîmpinarea Congresului al X-lea al Partidului Comunist Român, aprobat de Secretariatul Comitetului Central al Partidului Comunist Român, cu rugămintea de a se lua toate măsurile necesare în vederea aducerii la îndeplinire a sarcinilor trasate corespunzător specificului activităţii instituţiei dv.

In cadrul dezbaterilor ce se vor organiza se va pune un accent deosebit pe discutarea măsurilor privind sarcinile de etapă din planul pe anul 1969 şi din sarcinile ce revin instituţiei din „Directivele Comitetului Central al Partidului Comunist Român cu privire la îmbunătăţirea asistenţei medicale a populaţiei din Republica Socialistă România".

In acest sens se va urmări :

- analizarea propunerilor privind măsurile concrete urgente pentru grăbirea realizării sarcinilor din Directive;

- intensificarea măsurilor pentru realizarea planului de investiţii, de producţie şi în general a planului de muncă pentru trimestrele III şi IV/1969;

- pregătirea încă din acest an a lucrărilor necesare pentru realizarea planului pe 1970;

- adaptarea propunerilor pentru planul pe perioada 1971-1975 şi perspectivă pînă în 1980 în limita „Tezelor şi Directivelor Congresului al X-lea";

- intensificarea preocupărilor pentru buna organizare şi gospodărire interioară în vederea întîmpinării importantelor evenimente din luna august a.c. în condiţii cît mai bune de lucru şi de prezentare.

Manifestările cu caracter festiv ce se vor organiza (simpozioane, şedinţe de comunicări, expoziţii, foto-montaje, conferinţe etc.) trebuie să evidenţieze contribuţia instituţiei dv. la progresul ştiinţei medicale, participarea directă a colectivului la îmbunătăţirea ocrotirii sănătăţii.

O atenţie deosebită se va da colaborării şi sprijinului specialiştilor din cadrul instituţiei dv. la diversele manifestări ştiinţifice ce se vor organiza în celelalte instituţii medico-sanitare ca şi la activitatea publicistică ce se va desfăşura în această perioadă.

Pentru a putea informa organele superioare asupra modului în care va fi transpus în practică indicaţiile Secretariatului Comitetului Central al Partidului Comunist Român, vă rugăm a trimite de îndată la Ministerul Sănătăţii, Direcţia de Relaţii şi Secretariat planul dv. de măsuri, întocmit în lumina acestor indicaţii.

SECRETAR GENERAL,

Dr. Mihai Aldea

PLAN DE MASURI

pentru întîmpinarea Congresului al X-lea al Partidului Comunist Român

Congresul al X-lea al Partidului Comunist Român reprezintă un eveniment de o deosebită importanţă în viaţa partidului şi a societăţii noastre, un moment remarcabil în activitatea întregului popor pentru continua dezvoltare a economiei, ştiinţei şi culturii, pentru desăvîrşirea construcţiei socialiste.

1. In întîmpinarea Congresului se vor lua măsuri pentru intensificarea activităţii politice, organizatorice şi ideologice a organizaţiilor de partid, de masă, obşteşti şi de stat, în vederea mobilizării întregului popor la realizarea planului de dezvoltare economică şi social-culturală a ţării, la înfăptuirea măsurilor stabilite de partid pentru perfecţionarea organizării şi conducerii societăţii, ridicarea nivelului de trai al oamenilor muncii.

Ministerele şi celelalte instituţii economice centrale, organele şi organizaţiile de partid, comitetele de direcţie, organizaţiile sindicale şi U.T.C. vor lua toate măsurile pentru realizarea prevederilor planului de stat pe primul semestru al acestui an, asigurîndu-se ca, în cinstea Congresului, toate unităţile economice să-şi îndeplinească planul de producţie şi să recupereze rămînerile în urmă ; pînă la 1 august să se asigure, prin îndeplinirea tuturor indica-

torilor de plan, realizarea ritmului de dezvoltare a economiei naţionale prevăzut, pentru această perioadă, în planul de stat.

O deosebită atenţie se va acorda înfăptuirii prevederilor planului de investiţii şi în special asigurării punerii în funcţiune la termen a obiectivelor industriale productive şi a construcţiilor de locuinţe, concentrîndu-se în acest scop forţa de muncă şi mijloacele materiale necesare. De asemenea, se va urmări executarea şi livrarea utilajelor şi instalaţiilor tehnologice pentru unităţile ce urmează a fi puse în funcţiune în perioadele următoare.

In cinstea Congresului, comitetele de partid judeţene, împreună cu ministerele, vor lua măsuri pentru asigurarea punerii în funcţiune a obiectivelor prevăzute în plan, cu termene pînă la 1 august a.c., precum şi a altor obiective şi construcţii industriale care, prin buna organizare a activităţii pe şantiere şi prin eforturi sporite pot fi realizate înainte de termenul planificat.

In cooperativele agricole, întreprinderile agricole de stat şi de mecanizare a agriculturii, se va asigura efectuarea la timp a lucrărilor de întreţinere şi recoltare a culturilor, realizarea lucrărilor de irigaţii planificate, îndeplinirea planurilor de producţie în zootehnie. Cooperativele agricole vor lua măsuri să livreze la timpul prevăzut în contract a produselor necesare aprovizionării populaţiei şi creării fondului de stat.

Se va acorda o atenţie deosebită realizării în timpul planificat a produselor destinate exportului şi se

vor lua măsuri de către ministere şi întreprinderile subordonate pentru realizarea prin devansare a unor produse din planul de export pe acest an care au desfacere asigurată pe piaţa externă.

Organele de partid, consiliile populare şi organizaţiile comerciale vor lua măsuri pentru a asigura buna aprovizionare a populaţiei cu produse alimentare şi industriale, precum şi îmbunătăţirea serviciilor pentru populaţie.

Consiliile populare, cu sprijinul organizaţiilor de sindicat, tineret şi femei, vor întreprinde noi acţiuni în cadrul întrecerii patriotice pentru înfrumuseţarea oraşelor şi satelor patriei.

Comitetele judeţene de partid, municipale şi orăşeneşti vor conduce şi coordona întreaga activitate economică, asigurînd ca în cinstea Congresului şi a celei de a XXV-a Aniversări a eliberării patriei să se înfăptuiască sarcinile de plan şi angajamentele luate în întrecerea organizată între judeţe.

2. Intreaga activitate pe care o vor desfăşura organizaţiile de partid în întîmpinarea Congresului va trebui să ducă la o largă activizare politică a membrilor de partid, a tuturor oamenilor muncii, la dezvoltarea democraţiei de partid, la creşterea nivelului activităţii ideologice, la întărirea legăturilor partidului cu masele largi populare.

Organele şi organizaţiile de partid vor asigura pregătirea temeinică şi buna desfăşurare a adunărilor generale şi conferinţelor de partid extraordinare, care vor dezbate

Tezele Comitetului Central al Partidului Comunist Român pentru Congresul al X-lea, proiectul Directivelor privind planul cincinal (1971-1975) și liniile directoare ale dezvoltării economiei naționale pe perioada 1976-1980, și vor alege delegații la cel de-al X-lea Congres al partidului.

3. Consiliul Național, consiliile județene, municipale, orășenești și comunale ale Frontului Unității Socialiste, sub conducerea organelor respective de partid, vor organiza și coordona activitatea de dezbatere a Tezelor C.C. al P.C.R. și a proiectului de Directive, cu masele de oameni ai muncii. Prin organizațiile de masă și obștești din Frontul Unității Socialiste - sindicatele, organizațiile de tineret, de femei, uniunile de creație, asociațiile oamenilor de știință, consiliile oamenilor muncii ale naționalităților conlocuitoare etc. se vor organiza în întreprinderi, instituții, în orașe și comune adunări, dezbateri și alte activități în vederea popularizării politicii interne și externe a partidului, a cunoașterii sarcinilor și obiectivelor de viitor, sintetizate în Tezele C.C. al P.C.R. și în proiectul de Directive. Se va avea grijă ca dezbaterea acestor documente să se organizeze în afara orelor de muncă, fără a stînjeni activitatea de producție.

La acțiunile ce vor avea loc în comune și cartierele orașelor vor fi antrenați și deputații consiliilor populare. Cetățenii care nu pot participa la adunări de dezbatere a Tezelor și proiectului de Directive, vor putea trimite în scris propunerile și sugestiile lor consiliilor județene, municipa-

le, orăşeneşti şi comunale ale Frontului Unităţii Socialiste, care le vor înainta comitetelor judeţene de partid.

4. Pe linia muncii politice, a activităţii ideologice şi cultural-educative se vor organiza în cluburi, case de cultură, cămine culturale, şcoli, facultăţi, unităţi militare, conferinţe, simpozioane, răspunsuri la întrebările ce se pun în legătură cu Tezele C.C. al P.C.R. şi cu proiectul de Directive. Membrii comitetelor judeţene, municipale, orăşeneşti şi comunale de partid, activul şi aparatul de partid, corpul de lectori şi propagandiştii - care vor fi temeinic pregătiţi în prealabil - vor participa la adunările pentru dezbaterea Tezelor şi a proiectului de Directive, la intreaga muncă politică şi ideologică ce se desfăşoară în întîmpinarea Congresului.

Instituţiile de cultură şi artă, în perioada premergătoare Congresului, vor programa spectacole de teatru, concerte, filme cu subiecte adecvate evenimentului.

Pînă la 1 august a.c. se va deschide în Bucureşti Expoziţia republicană de artă plastică.

5. In perioada premergătoare Congresului, presa centrală şi locală, radioul şi televiziunea, vor publica şi transmite articole, reportaje, interviuri, anchete, mese rotunde, pagini şi emisiuni speciale, filme documentare, care vor prezenta succesele obţinute de poporul român în înfăptuirea programului stabilit de Congresul al IX-lea şi de Conferinţa Naţională a P.C.R. După publicarea Tezelor şi Proiectului de Directive se va desfăşura o largă acţiune de popularizare a acestor documente, de explicare a problemelor fundamentale pe care le

cuprind, asigurînd reflectarea amplă a dezbaterilor care au loc în întreaga țară, a opiniilor, propunerilor și sugestiilor oamenilor muncii.

6. In cinstea Congresului, editurile vor tipări documente ale partidului nostru, lucrări ale clasicilor marxism-leninismului, studii și culegeri din domeniul istoriei P.C.R., al istoriei României, al științelor sociale, precum și lucrări de bilanț privind dezvoltarea țării noastre în cei 25 de ani de la eliberare; se vor tipări, de asemenea, volume de proză și poezie, lucrări muzicale și de artă, se vor realiza filme documentare consacrate luptei și activității poporului român, sub conducerea partidului, pentru făurirea societății socialiste (Anexa 1).

7. Se vor tipări afișe și se va emite o insignă închinată Congresului al X-lea al P.C.R.

8. Comitetele județene de partid se vor ocupa îndeaproape de pregătirea temeinică a delegaților la Congres în vederea cunoașterii temenice a Tezelor și Directivelor C.C. al P.C.R., a modului în care acestea au fost dezbătute în organizațiile de partid și cu oamenii muncii, a opiniilor și propunerilor făcute cu acest prilej; de asemenea, se va asigura cunoașterea hotărîrilor recente de partid și de stat, a modului în care s-au înfăptuit sarcinile trasate de Congresul al IX-lea, a problemelor activității de partid, economice și sociale din județele respective, pentru a exprima cît mai bine la congres mandatul încredințat de organele și organizațiile de partid.

9. Propunerile cu privire la îmbunătăţirea Tezelor şi a proiectului de Directive făcute în adunările şi conferinţele de partid, cu prilejul dezbaterilor cu oamenii muncii, precum şi în presă, vor fi centralizate de comitetele judeţene de partid şi înaintate zilnic la Comitetul Central al P.C.R., Secţia Organizatorică.

lo. In timpul desfăşurării Congresului, organizaţiile de partid, folosind ziarele centrale şi locale, emisiunile radio-televiziunii, vor desfăşura o largă activitate politică de informare a oamenilor muncii asupra lucrărilor Congresului.

Sediile organelor de partid, organizaţiilor obşteşti, întreprinderilor şi instituţiilor, principalele clădiri de la oraşe şi sate vor fi pavoazate în zilele congresului cu lozinci şi cu drapelele P.C.R. şi R.S.R.

Activitatea politică, organizatorică, de propagandă şi social-educativă organizată în întîmpinarea Congresului al X-lea al partidului se va desfăşura în strînsă legătură cu acţiunile prevăzute în Hotărîrea Comitetului Executiv al C.C. al P.C.R. pentru sărbătorirea celei de-a 25-a Aniversări a eliberării României de sub jugul fascist.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIR. FARMACEUTICA SI A APARATURII MEDICALE
Produse farmaceutice

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1969
Anul 69 Luna iulie Ziua 11

Nr. ieșire 29.047
196 9 luna iulie ziua 7

Către 11.VII.969
INSTITUTUL DE GERIATRIE
Loco str. M-rea Căldărușani nr.9

Revenim la adresa noastră nr. 29047 din 13 iunie 1969 privitor la articolele solicitate de Ministerul de Externe, rugîndu-vă a ni le transmite pînă la data de 15 iulie a.c.

DIRECTOR ADJUNCT,
Dr. Ar. Holban

INSPECTOR CENTRAL,
Farm. I. Mateescu

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
Directia Asistenței Medicale

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1970
Anul 69 Luna iulie Ziua 11

Nr. ieșire XII.A/29047/359
196 9 luna iunie ziua 26

Către,

INSTITUTUL DE GERIATRIE

11-VII-969
În atenția Tov. Dr. Vladescu
cu rugămintea de a comunica
Directiunii solicitante situația
reala a articolului care a
fost predat de 3-4 săptămâni
și urmă

Vă rugăm a ne remite două articol
privind Gerovitalul și efectele sale terapeutice, c
scopul de a fi trimise spre publicare în revista
medicală "Tabiboc" din Damasc care se difuzează
în toate țările de limbă arabă.

De asemeni ne puteti trimite pent
aceiași revistă și alte articole cu caracter medica
care să intereseze mase largi de specialiști.

Textul va trebui prezentat în
limba franceză.

Articolale publicate nu se plătes
de proprietarul revistei.

D I R E C T O R,
Dr. Sergiu Stefănescu

INSPECTOR CENTRAL,
Dr. Mihai Mihăilescu

„Grafica Nouă III — 19159

MINISTERUL ÎNVĂŢĂMÎNTULUI
INSTITUTUL DE MEDICINĂ ŞI FARMACIE BUCUREŞTI

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

Direcţia

Serviciul SECRETARIAT

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 2065
Anul 69 Luna iulie Ziua 18

Adresa:
Bucureşti, str. Dionisie Lupu nr. 37
Telefon: 12.97.98 12.80.74

Nr. 14159 - 15 iulie 1969

Institutul de Geriatrie
Loco

Vă facem cunoscut, spre cele legale, că prin hotărîrea nr. 407 din 30 iunie 1969 Comisia superioară de diplome a confirmat titlul ştiinţific de "doctor docent în ştiinţe" tov. Dr. David Cornel - director adjunct ştiinţific la Instit. de Geriatrie Loco

RECTOR

SECRETAR INSTITUT

Institutul de Medicină şi Farmacie Bucureşti

1907.969
Secretariatul Ştiinţific

I. P. „Grafica Nouă" II — c. 10.358

Tav. Prica -

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 2122
Anul 69 Luna iulie Ziua 23

Ştiinţa şi Tehnica

REVISTĂ EDITATĂ DE C. C. AL U. T. C. ŞI CONSILIUL PENTRU RĂSPÎNDIREA CUNOŞTINŢELOR CULTURAL ŞTIINŢIFICE

REDACŢIA ŞI ADMINISTRAŢIA : BUCUREŞTI PIAŢA SCÎNTEII Nr. 1 — RAIONUL 30 DECEMBRIE

TEL. 17.72.44 * 17.60.10, INTERIOR : 1102 — 1164

24 VIII Ateny
In atenţia
Tov Vladescu
[illegible]

Bucureşti 20 iulie 1969
Nr. 27

C ă t r e

INSTITUTUL DE GERIATRIE BUCURESTI

In atenţia tovarăşului secretar ştiinţific

Marile sarcini care se pun în faţa cercetării ştiinţifice din ţara noastră în etapa actuală, problemele variate ale ştiinţei şi tehnicii mondiale pot şi trebuie să fie oglindite în paginile revistei noastre.

Pentru ca planul tematic al revistei pe anul 1970 să abordeze o arie cît mai largă de domenii, vă solicităm a ne trimite propuneri de teme legate de preocupările institutului dv., care se pretează a fi popularizate în paginile revistei noastre, cît şi de cercetările pe plan mondial, de tot ce se consideră mai nou şi mai interesant în diferite ramuri ale ştiinţei.

Vă rugăm să ne trimiteţi propunerile dv., dacă se poate, într-un timp cît mai scurt şi, totodată, în măsura posibilităţilor, să ne indicaţi şi autorii care ar putea să le realizeze.

Cu mulţumiri,

REDACŢIA

REVISTA ŞTIINŢIFICĂ

MUNCITORUL SANITAR

GAZETĂ EDITATĂ DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
ȘI COMITETUL UNIUNII SINDICATELOR
DIN UNITĂȚILE SANITARE
București - Str. Alexandru Sahia nr. 1
TELEFON: 14.16.13

București 25 iulie 1969
Nr. 916

Către

Institutul de geriatrie - București

- In atenția tov. prof. dr. Ana Aslan -

La redacția gazetei noastre a sosit o scrisoare din partea secției de cercetări sociale și metodologice, în care se protestează împotriva faptului că în gazeta noastră nr.28 (997) din 15.VII.1969 dr. Alex. Ciucă a fost prezentat în calitate de director adjunct științific al Institutului de geriatrie, și se cere rectificarea corespunzătoare.

Vă facem cunoscut că eroarea se datorește unui colaborator al redacției noastre care a fost sancționat.

Totodată, în numărul 30(998) al gazetei, s-a publicat un articol din care reiese adevărata funcție pe care dr. Alex. Ciucă o ocupă în instituția dvs.

Redactor șef,
dr. Alf. Profeta

MUNCITORUL SANITAR

I. P. „Grafica Nouă" II — c. 7433

Adresa pe la Institutul

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA
MINISTERUL INDUSTRIEI CHIMICE

Bucureşti 27 VIII.1969
Nr.1059/8 c

C o p i e

MINISTERUL SANATATII

- Tovarăşului Adjunct al Ministrului Dr.M.Aldea -

Pentru a se forma baza materială necesară soluţionării unor probleme complexe ce interesează Ministerul Industriei Chimice legate atît de aspectele de protecţia muncii cît şi a celor referitoare la o sferă largă de aspecte legate direct de producţie, s-a dat în funcţiune de către noi în cursul acestui an,un laborator de spectrometrie nucleară(contor de întreg corp.uman).

Intrucît acest laborator pînă în prezent este unic în ţară şi întrucît la nivelul său se pot urmări deopotrivă odată cu soluţionarea şi a altor probleme şi aceea a stabilirii eventuale a contaminărilor interne a celor ce lucrează cu surse de radiaţii nucleare,prin prezenta venim a vă informa despre acest lucru.

Această informare se face în scopul eventual al sprijinirii de către noi şi a altor sectoare de activitate din ţară, care ar avea nevoie de a-şi putea rezolva unele din problemele la care laboratorul nostru ar fi în măsură să le sprijine,în acest fel soluţionînd efectiv atît unele probleme încă nesoluţionate, cît şi valorificînd şi mai eficient pe plan naţional, o realizare înregistrată.

Avînd în vedere că activităţile tuturor sectoarelor noastre de lucru,legate nemijlocit de soluţionarea efectivă a unei sfere largi,complexe şi variate de aspecte de investigaţii şi cercetări deopotrivă ca în cazul producţiei funcţionează încă de mai mulţi ani în sistem de autofinanţare - situaţie valabilă şi pentru Laboratorul de spectrometrie - în scopul definitivării pentru acest laborator a sarcinilor de plan pe 1970 şi a tuturor celorlalte aspecte legate de această acţiune,este necesar a cunoaşte pînă la data de 15 septembrie 1969 eventualele probleme ce ar trebui să fie soluţionate în anul viitor.

./.

În caz dacă cele cuprinse în prezenta interesează vreunul din sectoarele de lucru aflate în subordinea Dvs.,vă rugăm a ne comunica acest lucru pentru a fi în măsură a da organelor noastre în drept dispoziţiunile necesare,ca acestea să ia legătura cu factorii desemnaţi de Dvs. ca în comun să se ocupe efectiv de traducerea în fapt a celor indicate.

ADJUNCT AL MINISTRULUI

SS/Ing.N.Constantin

pt. conf.

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Direcţia Plan Sanitar şi Org.Muncii

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. .....
Anul ... Luna ... Ziua ...

Nr. ieşire V.. A 46983
1969 luna Sep. ziua 2

Către

INSTITUTUL DE GERIATRIE
Bucureşti
str.Mănăstirea Căldăruşani nr.9
Sector 8

4.IX.1969
Tov. Dr. Vlădescu

La adresa nr. 7928/1969 cu privire la înfiinţarea unui laborator de hormonologie în cadrul unităţii dv vă comunicăm că urmează a fi prezentată de dv. Academiei de Stiinţe Medicale, în a cărei sferă de activitate intră institutele de cercetare.

DIRECTOR,
Dr.Gh.Creţeanu

SEF SERVICIU,
Farm.C.Spechler

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
Cabinet Vicepreşedinte
Nr. 25/8 Sept. 1969

Nu este copul
[illegible]

C A T R E,

TOV.PROF.DR.ANA ASLAN
Directorul Institutului de Geriatrie
- L o c o -

Str.Mînăstirea Căldăruşani nr.9

Urmare adresei Ministerului Industriei Chimice nr.1059/8 c, trimisă - în copie -de Ministerul Sănătăţii,prin care ne face cunoscut că s-a dat în funcţiune de către Ministerul Industriei Chimice în cursul acestui an,un Laborator de spectrometrie nucleară(contor de întreg corp uman).

Vă remitem adresa de mai sus,de care vă rugăm a lua cunoştină şi în cazul cînd dv.sînteţi de acord şi vă interesează cele menţionate,veţi lua legătura direct cu Laboratorul de spectrometrie nucleară al Ministerului Industriei Chimice pînă cel tîrziu 15 septembrie 1969,comunicîndu-ne şi nouă punctul dv.de vedere.

VICEPRESEDINTE,

Prof.Dr.Moraru I.

Republica Socialistă Romînă
DIRECŢIA DE RELAŢII EXTERNE ŞI SECRETARIAT
MINISTERUL SĂNĂTĂŢII

R.S.R.
ACADEMIA DE ȘTIINȚE MEDICALE

Nr.160/10.X.1969

Către,
Institutul de Geriatrie
str M-rea Căldărușani Nr-9

Vă trimitem alăturat în copie, adresa nr.2059/1969 a Centrului de documentare științifică, împreună cu lista publicațiilor de informare științifică ce vor fi editate în anul 1970, urmînd ca în cazul în care vă sînt necesare unele din acestea, să faceți abonamente, în limita fondurilor alocate.

DIRECTOR
Andrei D.Ștefan

ȘEFUL SERVICIULUI,
D.Sofronie

ACADEMIA REPUBLICII SOCIALISTE ROMANIA
CENTRUL DE DOCUMENTARE STIINTIFICA
Bucureşti str.Gutenberg nr.3 bis
sectorul 6

Inreg.Acad.de Stiinţe Medicale
Nr.150/ 6.X.1969

Către,
ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
In atenţia tovarăşului Preşedinte Acad.Aurel Moga

Centrul de documentare ştiinţifică al Academiei Republicii Socialiste România va edita şi în anul 1970 publicaţiile periodice de informare ştiinţifică.

"Buletinul de informare ştiinţifică" semnalează operativ lucrările şi articolele ştiinţifice ce se publică în străinătate şi în revistele editate de Editura Academiei Republicii Socialiste România,oferind astfel atît informarea ştiinţifică permanentă,cît şi posibilitatea întocmirii bibliografiilor curente şi retrospective pe temă.

Apar lunar în 11 serii.La fiecare serie se publică anual,în volum separat,un index cumulativ de subiecte şi autori.

"Revista de referate şi recenzii" prezentînd pe larg conţinutul celor mai importante lucrări ştiinţifice (cărţi şi articole) care apar în străinătate,selectate în funcţie de aplicabilitatea lor în ţara noastră,vine în sprijinul creşterii volumului cunoştinţelor de specialitate cu ceea ce este nou pe plan mondial.
Apare la două luni în 6 serii.
Se vor edita în continuare revistele:

"Progresele ştiinţei", cu apariţie lunară,care reflectă prin articole de sinteză tendinţele de dezvoltare a tuturor ramurilor ştiinţei,precum şi realizările ştiinţifice recente,oferind maximum de operativitate prin publicarea unui număr însemnat de scurte ştiri ştiinţifice;

"Studii şi cercetări de documentare" care cuprinde articole şi studii originale privind informatica documentară.
Ţinînd seama de necesitatea utilizării informării şi documentării ştiinţifice în practica cercetării fundamentale şi aplicative precum şi în studiul ştiinţific,vă rugăm să sprijiniţi acţiunea de răspîndire a publicaţiilor C.D.S., recomandînd unităţilor din

./.

subordine (intreprinderi,institute,organizaţii economice,culturale şi de artă,instituţii juridice,centre de cercetare şi documentare,laboratoare,staţiuni experimentale,biblioteci,şcoli profesionale şi speciale,licee,muzee etc.) să se aboneze la publicaţiile ce vor fi editate în anul 1970 de către Centrul de documentare ştiinţifică al Academiei Republicii Socialiste România, prevăzute în lista anexă.

Publicaţiile vor fi cuprinse în catalogul presei pe anul 1970,iar abonamentele se vor contracta în cursul trim.IV.1969 prin oficiile PTTR din întreaga ţară.

DIRECTOR GENERAL,

Acad.dr.doc.şt. A. Avramescu

Anexă : Lista publicaţiilor editate în 1970 de Centrul de documentare ştiinţifică al Academiei R.S.România.

Publicaţiile Centrului de documentare ştiinţifică pe 1970

Titlul publicaţiei	Apariţii anuale	Preţ unitar	Preţ abonament anual	
			individual	întrep. şi inst.
BULETIN DE INFORMARE STIINTIFICA				
Matematică,mecanică,astronomie	12	8	96	2oo
Fizică	12	15	18o	36o
Chimie	12	12	144	28o
Geologie,geografie	12	1o	12o	24o
Biologie	12	14	168	336
Stiinţe economice	12	1o	12o	24o
Filozofie,log.,soc.,psih.	12	1o	12o	24o
Istorie,etnografie	12	8	96	2oo
Teoria şi ist.lit.şi artei	12	8	96	2oo
Stiinţe juridice	12	8	96	2oo
Lingvistică,filologie	12	8	96	2oo
INDEX BUL.INF.STIINT.ian-dec.1969				
Matematică, mecanică,astronomie	1	1o	1o	15
Fizică	1	12	12	2o
Chimie	1	12	12	2o
Geologie,geografie	1	18	8	1o
Biologie	1	12	12	2o
Stiinte economice	1	1o	1o	2o
Filozofie,log.,soc.,psih.	1	14	14	3o
Istorie,etnografie	1	1o	1o	15
Teoria şi ist.lit.şi artei	1	1o	1o	15
Stiinte juridice	1	1o	1o	15
Lingvistică,filologie	1	1o	1o	15
REVISTA DE REFERATE SI RECENZII				
Stiinte economice	6	1o	6o	2op
Filozofie,log.,soc.,psih.	6	1o	6o	2oo
Istorie,etnografie	6	1o	6o	2oo
Teoria şi ist.lit.şi artei	6	1o	6o	2oo
Stiinte Juridice	6	1o	6o	2oo
Lingvistică,filologie	6	1o	6o	2oo
ROMÎNSKII BIULLETEN NAUC.INF.				
Estestvennîe nauki	12	8	8o	2oo
Obşcestvennîe nauki	12	8	8o	2oo
ROMANIAN SCIENTIFIC ABSTRACTS				
Natural sciences	12	8	8o	2oo
Social sciences	12	8	8o	2oo
PROGRESELE STIINTEI	12	1o	1oo	24o
Studii SI CERC.DE DOCUMENTARE	4	8	32	6o
REPERTORIUL LUCR.ST.SI TEHN.	2	1o	2o	4o
Geologie,geografie Culegere de probleme	4	8	32	6o
Probleme de informatică documentară	1	1o	1o	2o
Introducere în scientică	1	8	8	2o

14 octombrie 9

C ă t r e:
ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE

La adresa Dvs. Nr. 96 din 19.IX.1969 vă înaintăm în două exemplare Planul Departamental de Cercetare Ştiinţifică pe anul 1970.

Planul a fost alcătuit în urma măsurilor de reorganizare a Institutului, având la bază "Programul privitor în cercetarea ştiinţifică medicală". Din cele 4 probleme cuprinse în plan, împărţite pe 15 teme, numai trei cuprind cercetări ale Institutului.

Pentru fiecare temă există bază materială asigurată, s-au întocmit colectivele de cercetare, urmînd să se definitiveze protocoalele de lucru pe etape.

Temele cuprinse în plan au fost avizate de direcţiile de specialitate ale Ministerului Sănătăţii.

In anul 1970 Institutul nu are un plan de valorificare a cercetărilor încheiate sau a unor cercetări noi.

Planul este însoţit de anexă privind baza de asigurare cu cadre şi de anexa privind baza materială.

D I R E C T O R,
Prof. Dr. Doc. Ana Aslan

SECRETAR ŞTIINŢIFIC,
Dr. C. Vlădescu

AGENȚIA DE PUBLICITATE

isi ap

BUCUREȘTI
Str. Eforiei nr. 6, Sectorul 6
Tel. 16.79.45

Nr. 1789/8.X.1969

Ministerul Sănătății
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 3096
Anul 69 Luna Oct. Ziua 16

Către
INSTITUTUL DE GERIATRIE
.....

.....

In legătură cu anunțurile dv. de "scoatere la concurs de posturi", pentru ca publicitatea lor să fie operativă și eficientă, agenția noastră vă recomandă să le inserați în CONTEMPORANUL și GAZETA ÎNVĂȚĂMÂNTULUI, publicații care prin profilul lor se adresează cititorilor care prezintă interes pentru dv.-

Tariful: 8 lei cm.^{2} pe 2 coloane.-

Vă rugăm să trimiteți comenzile dv. pentru publicațiile indicate mai sus pe adresa: Agenția de publicitate I.S.I.A.P., str. Eforiei nr.6, sector 6, București.-

In așteptarea comenzilor dv., primiți asigurarea deosebitei noastre considerațiuni.-

DIRECTOR ADJUNCT,

I. BUCUREȘTI Agenția de Publicitate

SEF [illegible],

16.10.969
Secretariatul Științific.—

I. P. „Grafica Nouă" II — c. 8330

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
Str.Biserica Amzei nr.29 Buc.
Cabinet Vicepreşedinte
Nr. 285/28 Oct. 1969

INSTITUTUL DE GERIATRIE
TOV.DIRECTOR ACAD.ANA ASLAN
Str.Căldăruşani nr.9
- L O C O -

In urma unei analize a situaţiei cercetătorilor plecaţi în străinătate în schimb de experienţă,burse,congrese etc., s-a constatat că unii dintre aceştia şi-au prelungit şederea în străinătate fie ca bursieri,fie că s-au angajat în instituţii de cercetare şi de asistenţă de peste hotare, fără să fi obţinut avizul prealabil din partea forurilor competente româneşti.

Vă rugăm ca în termen de 2 zile să înaintaţi Academiei de Stiinţe Medicale situaţia tuturor cadrelor din institutul dvs. plecate în străinătate, (în care să se specifice data plecării,data cînd trebuie să se înapoieze în ţară,dacă au sau nu prelungiri şi dacă au primit avizul forurilor româneşti).

VICEPREŞEDINTE,
Prof.Dr.Moraru I.

Republica Socialistă România
CABINETUL PREŞEDINTE
Academia de Ştiinţe Medicale

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA
ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
- Cabinet vicepreşedinte -

Buc. 24.X.1969

Nr 168/RP

congr. trilope. Leeds
Veneţia

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 3242
Anul 69 Luna Oct. Ziua 29

C ă t r e

INSTITUTUL DE GERIATRIE
str. Mănăstirea Căldăruşani, nr.9 -LOCO

Pentru a cunoaşte manifestările ştiinţifice din străinătate la care instituţia dv. s-a planificat să participe cît şi manifestările ştiinţifice pe care le veţi organiza în ţară, în cursul anului 1970 sau viitorii ani, vă rugăm a ne transmite următoarele date:

- felul manifestării ;
- data şi locul ;
- tematica manifestării ;
- participarea (din ţară, din străinătate) ;
- stadiul în care se găsesc formalităţile pentru aprobarea manifestării (aprobarea forurilor competente, aprobarea fondurilor etc.);
- stadiul în care se găsesc lucrările pregătitoare ale manifestării;
- orice alte detalii pe care dv. le consideraţi utile.

Datele de mai sus vă rugăm să ni le transmiteţi pînă la data de 15 noiembrie a.c., avînd în vedere perioada scurtă de timp ce ne desparte de începerea noului an.

VICEPRESEDINTE,
[signature]
prof.dr.Radu Păun

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA
ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
- Cabinet vicepreşedinte -

Buc.24.X.1969

Copie

Către:

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Str. Mănăstirea Căldăruşani nr.9 -LOCO-

Pentru a cunoaşte manifestările ştiinţifice din străinătate la care instituţia dv. s-a planificat să participe cît şi manifestările ştiinţifice pe care le veţi organiza în ţară, în cursul anului 1970 sau viitorii ani, vă rugăm a ne transmite următoarele date:

- felul manifestării;
- data şi locul;
- tematica manifestării;
- participarea (din ţară, din străinătate);
- stadiul în care se găsesc formalităţile ~~xxxx~~ pentru aprobarea manifestării (aprobarea forurilor competente, sprobarea fondurlor etc.);
- stadiul în care se găsesc lucrările pregătitoare ale manifestării;
- orice alte detalii pe care dv. le considetaţi utile.

Datele de mai sus vă rugăm să ni le transmiteţi pînă la data de 15 noiembrie a.c., avînd în vedere perioada scurtă de timp ce ne desparte de începerea noului an.

VICEPRESEDINTE,

ss. Prof.Dr.Radu Păun

- Nov. 1970 - Consfatuirea organ. de Soc. de Gerontologie în Nov. la Sibiu cu Tema. Terapia biotropică în geriatrie

- Aprilie 1970 Congresul secției europeene de biologie al Asociatiei Internaticale de gerontologie. Leeds (Anglia) !

Tov. Boca La M.S

R. S. R.

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE
Direcţia Economică, Tehnică
şi Administrativă.

Nr. 141/10 noiembrie 1969.

2300-4
1550-C.

C ă t r e

INSTITUTUL DE GERIATRIE

- Bucureşti -

Referindu-ne la adresa dvs. nr. A-2/8263 din 3 noiembrie 1969, prin care solicitaţi încadrarea în schema Institutului de Geriatrie a tov. Dr. Alexandru Mădîrjac, medic specialist boli interne în Spitalul "Griviţa Roşie" şi a tov. Dr. Florin Cuibuş - medic secundar interne la Spitalul din Slobozia, vă comunicăm că această problemă este de competenţa Ministerului Sănătăţii.

Adresa dvs. menţionată mai sus a fost înaintată Direcţiei Invăţămînt şi Personal a Ministerului Sănătăţii.-

D I R E C T O R,

Andrei D. Stan

Republica Socialistă România
Academia de Ştiinţe
CABINETUL PREŞEDINTELUI

SEF SERVICIU RELATII EXTERNE, SECRETARIAT SI PERSONAL,

Dr. C. I. Truia

1969

Către Ministerul Sănătăţii
Tov. Secretar General Dr.Russ Virginia

Vă rugăm să binevoiţi a aproba încadrarea pe schema Institutului de Geriatrie, pentru asistenţa medicală a pacienţilor străini a tov. dr.Alexandru Mădîrjac, medic specialist boli interne şi a tov.dr. Cuibuş Florin, medic secundar interne. Menţionăm că aceste posturi sînt vacante în schema de la 1 noiembrie 1969 . Incadrarea acestor cadre nu contravine normativelor Ministerului Sănătăţii.

Cadrele propuse au o valoareasă experienţă de asistenţă geriatrică, cunosc 2-3 limbi de circulaţie internaţională.

Deoarece afluenţa de pacienţi străini este din ce în ce mai mare, iar forţele existente sînt insuficiente pentru a asigura o asistenţă medicală fără a neglija pacienţii români, vă rugăm să binevoiţi a aproba încadrarea persoanelor propuse.

Director,
Prof.Dr.Ana Aslan

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

ACADEMIA DE ŞTIINŢE MEDICALE
Direcţia Economică, Tehnică şi Administrativă
Serviciul Relaţii Externe, Secretariat şi Personal.

Bucureşti 19 XII. 1969.
Str. Biserica Amzei nr. 29
Sectorul 1

Nr. R/1050

Ministerul Sănătăţii
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 3929
Anul 1969 Luna XII Ziua 23

INSTITUTUL DE GERIATRIE

- Bucureşti -

Ministerul Sănătăţii, în baza prevederilor Planului de colaborare în domeniul ocrotirii sănătăţii dintre Ministerele Sănătăţii ale R.S.R. şi R.P.B. pe anii 1969-1970, Partea bulgară solicită acordul Ministerului nostru pentru primirea pentru schimb de experienţă nevalutar, a următorilor 2 delegaţi :

- Dr.Stoian Vizev - colaborator ştiinţific la Centrul de Gerontologie din Sofia.
- 10 zile -

- Dr.Tviatko Barzaşki- şef secţie Gerontologie la Spitalul Regional Pleven.
- 15 zile -

In anexă, vă trimitem programul de lucru al medicilor bulgari.

Vă rugăm a ne comunica pînă la 21 XII/1969, avizul privind posibilitatea satisfacerii cererii Ministerului Sănătăţii al R.P.B. cu indicarea datei cînd ar urma să se perfecteze aceste vizite, precum şi a duratei care ar fi afectată pentru Institutul de Geriatrie din Bucureşti.-

D I R E C T O R,

Andrei D.Stan

Republica Socialistă România * CABINETUL PREŞEDINTELUI * Academia de Ştiinţe Medicale

PROGRAM DE LUCRU

pentru Dr. Stoian Vizev - colab. ştiinţific la Centrul de Gerontologie şi Geriatrie din Sofia. şi Dr. Tviatko Barzaşki - şef secţie Gerontologie -Spit. reg. Pleven.

1.- Cunoaşterea structurii organizatorice şi ştiinţifice în domeniul gerontologiei sociale a Inst. de Geriatrie şi anume : metodele cercetărilor epidemiologie în domeniul aterosclerozei şi altor boli cronice la persoanele vîrstnice ; metode de statistică şi matematică de prelucrare a datelor cercetărilor epidemiologice şi morbidităţii persoanelor vîrstnice ; metodele de organizare şi efectuarea cercetărilor, cu caracter de sociologie în rîndurile persoanelor vîrstnice.

2.- Cunoaşterea organizării formelor şi metodelor de asistenţă în legătură cu persoanele vîrstnice:

a/ studiul activităţii cabinetelor geriatrice de pe lîngă instituţiile cu caracter curativo-profilactic precum şi a activităţii centrelor de geriatrie.

b/ cunoaşterea activităţii spitalelor speciale de geriatrie din Bucureşti.

c/ cunoaşterea activităţii caselor pentru bătrîni.

cunosc limba rusă.

- 1966

- 1968

- 1967

197_ 197_

1968

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
R. S. R.

Cpmisia de Coordonare a Activităţii Ştiinţifice

Ministerul Sănătăţii
Institutul [illegible]
INTRAT Nr. 607.
1968 Luna III ziua 7.

Nr. ieşire XII/C 1/883
1968 luna martie ziua 1

Către Institutul de Geriatrie

LOCO

Referindu-ne la scrisoarea Dvs.Nr.463 din 21 februarie a.c.,prin care aţi propus spre aprobare numirea în calitate de consilieri ştiinţifici ai Institutului dvs. a unor specialişti în diferite probleme medicale,vă facem cunoscut că aceste propuneri au fost aprobate de Conducerea Ministerului Sănătăţii.-

SECRETAR ŞTIINŢIFIC,
I.Rucăreanu

Comisia de Coordonare a Activităţii Ştiinţifice a Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale

I. P. „Grafica nouă" U. III c. — 23999

MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA DE PERSONAL

VI/A/5545c
25 iulie 1968

CĂTRE
Institutul de Igiena

în atenţia tov.director

Ministerul Sănătăţii
Institutul [illegible]
Nr. 2402
1968 Luna 08 ziua 3

In conformitate cu prevederile H.C.M.nr.435/1967, fiecare unitate este obligată să întocmească situaţia anuală privind compoziţia cadrelor ce le are în subordine.

Conducerea unităţii va analiza concluziile ce se desprind din situaţia respectivă şi va stabili un plan de măsuri pentru anul 1969, privind îmbunătăţirea muncii de selecţionare, pregătire şi promovare a cadrelor.

Pînă la data de 15 decembrie 1968, veţi trimite Ministerului Sănătăţii situaţia anuală (conform modelului prevăzut de H.C.M.435/1967) privind compoziţia următoarelor cadre:

- director
- director adjunct ştiinţific (de învăţămînt)
- secretar ştiinţific
- inginer şef
- director adjunct ad-tiv (administrator)
- contabil şef

Odată cu această situaţie veţi trimite Ministerului şi o informare care să cuprindă aspectele principale ce rezultă din compoziţia anuală a întregului personal din unitate precum şi un exemplar din planul de măsuri.

Anexăm un îndreptar privind complectarea situaţiei anuale.

DIRECTOR,
Tănăsel Dumitru

4/ Pînă la sfîrşitul primului semestru al anului 1969 se va termina acţiunea de complectare a noilor dosare personale şi a fişelor de evidenţă, cu respectarea normelor stabilite în H.C.M. 435/1967;

Termen 30 iunie 1969

5/ Se vor întocmi carnete de muncă pentru salariaţii care nu au asemenea documente şi se vor complecta cele existente cu schimbările survenite în situaţia salariaţilor.

Termen 31 decembrie 1968

6/ Conducătorii de unităţi vor lua din timp măsuri pentru întocmirea situaţiei pe anul 1968 privind compoziţia cadrelor (formularul anexă la H.C.M.435/1967).

Cdată cu situaţia anuală conducătorii de unităţi vor înainta ministerului şi o informare asupra modului în care s-au îndeplinit măsurile ce au fost indicate.

Termen 15 decembrie 1968

DIRECTOR,
Tănăsel Dumitru

SEF SERVICIU,
Ploeşteanu Ionel

Copie

MINISTERUL (instituția) SANATATII — Instit, de Geriatrie București

STRICT SECRET

SITUAȚIE ANUALĂ

PRIVIND COMPOZIȚIA CADRELOR de conducere LA DATA DE 15 decembrie 1968

Nr. curent	DENUMIREA FUNCȚIILOR	POSTURI			APARTENENȚA POLITICĂ				PROFESIA DE BAZĂ										STUDII							PREGĂTIREA POLITICĂ					VÎRSTA				
		Prevăzute	Ocupate	Vacante	P.C.R.	U.T.C.		Fără de partid	Ingineri	Economiști	Medici	Profesori	Juriști	Alte cadre cu studii superioare	Învățători	Tehnicieni și maiștri	Funcționari	Muncitori	Doctorat	Curs post universitar	Superioare	Liceul	Școala generală	Urmează: Liceul	Urmează: Învățămînt superior	Universități și școli serale de marxism-leninism	Școli de partid 1—2 ani	Școli superioare de partid	Urmează: Universități și școli serale de marxism-leninism	Urmează: Academia de științe social-politice „Ștefan Gheorghiu"	Pînă la 30 ani	31—40 ani	41—50 ani	51—62 ani	Peste 62 ani
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
1	Director	1	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1																1
2	Director Adj.St.	1	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1															1	
3	Director Adj.	1	1	-	1												1						1			1	1							1	
4	Contabil Sef	1	1					1		1											1													1	
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

I. P. „Grafica Nouă" II — c. 6736

	DENUMIREA FUNCȚIILOR	VECHIMEA ÎN SPECIALITATE					VECHIMEA ÎN FUNCȚIA ACTUALĂ					NAȚIONALITATEA						MIȘCAREA CADRELOR														OBSERVAȚII
																		PROMOVĂRI				ELIBERĂRI DIN FUNCȚII										
		Fără stagiu	Pînă la 2 ani	2—5 ani	5—10 ani	Peste 10 ani	Sub un an	1—2 ani	2—5 ani	5—10 ani	Peste 10 ani	Români	Germani	Maghiari	Evrei	Alte naționalități	Femei	Din aparatul ministerului	Din întreprinderile ministerului	Din afara ministerului	Total promovări	Promovați în funcții de mai mare răspundere	Transferări în interesul muncii	Plecați prin demisii: În întreprinderile aparținînd ministerului	Plecați prin demisii: În afara ministerului	Depășiți de sarcini	Abateri de la disciplină și conduită morală	Alte motive (pensionări, bolnavi etc.)	Total eliberări	Derogări de studii		
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69
1	Director					1					1	1					1														
2	Director Adj.St.					1					1	1					-														
3	Director Adj.					1				1		1					-														
4	Contabil Sef					1				1		1					-														
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															

MINISTERUL SANATATII

- Direcţia Personal -

2402

8 decembrie 14

La adresa Dvs.Nr.VI/A/55450/1968, vă remitem situaţia anuală privind compoziţia cadrelor de conducere în conformitate cu Instrucţiunile date, conf.H.C.M.435/1967.

Intrucît directorul Institutului nu se află în ţară, urmează să vă remitem ulterior (după data de 20 decembrie a.c.) informarea privind compoziţia întregului personal pentru anul în curs, precum şi planul de măsuri pentru anul 1969.

/ DIRECTOR,
Prof.Dr.Ana Aslan

Director Adj.,

MINISTERUL SANATATII
DIRECTIA DE PERSONAL

I N D R U M A R

privind completarea situaţiei anuale ce se referă la compoziţia cadrelor prevăzută de HCM.435/1967

1. Denumirea funcţiilor

- se vor trece în ordine toate funcţiile existente în schema unităţii,

- funcţia se va menţiona chiar dacă postul este vacant,

- funcţiile care cuprind mai multe posturi, vor fi trecute o singură dată (de exemplu funcţia de medic va fi trecută o singură dată chiar dacă sînt mai multe posturi de medici, funcţia de economist va fi trecută o singură dată chiar dacă sînt mai multe posturi de economişti ş.a.m.d.).

2. P o s t u r i

- se va avea în vedere ca numărul de posturi ocupate şi cu cel al posturilor vacante, să fie egale cu numărul posturilor prevăzute pentru funcţia respectivă (de exemplu în schema unităţii sînt prevăzute 5 posturi de ásistenţi medicali, din care 4 sînt ocupate şi 1 este vacant).

3. Apartenenţa politică

- la rubrica 8, se vor trece acele cadre care au fost excluse din partid sau U.T.C.

4. Profesia de bază

- la rubricile 10-15, vor fi trecute numai acele cadre care au absolvit un institut de învăţămînt superior şi au obţinut diploma de stat;

- cadrele care ocupă una din funcţiile prevăzute la rubricile 10-15 şi nu au studii superioare, vor fi trecute

.//.

la rubricile 16-19 ,corespunzător pregătirii ce o au de exemplu dacă un absolvent al şcolii medii tehnice de comerţ ocupă cu derogare un post de economist,pentru care se cere studii superioare, va fi trecut la rubrica 17);

- cadrele care posedă studii superioare şi ocupă o funcţie pentru care se cere pregătire medie sau elementară, vor fi trecute la rubricile 16-19 corespunzător funcţiei pe care o ocupă,(de exemplu dacă un cadru are studii superioare şi ocupă un post de funcţionar va fi trecut ca profesie de bază la rubrica 18);

- personalul care a absolvit o şcoală tehnică sanitară şi are ca studii liceul, va fi trecut ca profesie de bază la rubrica 17, iar personalul elementar sanitar va fi trecut la rubrica 18 sau 19 ,corespunzător naturii muncii pe care o prestează (de exemplu infirmiera,agentul dezinfector etc, vor fi trecuţi la rubrica 19);

- profesia de bază este legată de funcţia pe care o îndeplineşte în prezent personalul respectiv.

5. S t u d i i

- totalul rubricilor 2o-22, trebuie să fie egal cu totalul rubricilor 1o-15;

- la rubricile 2o-22 vor fi trecute numai acele cadre care au terminat o instituţie de învăţămînt superior şi au obţinut diploma de stat şi îndeplineşte o funcţie pentru care se cer studii superioare;

- la rubricile 2o-22 vor fi trecute cadrele respective numai o singură dată corespunzător pregătirii ce o au (de exemplu, dacă un medic este doctor în ştiinţe medicale, va fi trecut numai la rubrica 2o adică la forma de pregătire cea mai superioară);

- cadrele care urmează învăţămîntul de cultură generală sau superior, vor fi trecute cu studiile ce le au terminate (de exemplu un cadru care are studii medii şi urmează cursurile unei instituţii de învăţămînt superior,va fi tre-

.//.

cut la rubrica 23,adică la forma de pregătire ce o are terminată).

- rubricile 25 şi 26 sînt independente de rubricile 2o-24(de exemplu un cadru care are ca studii liceul şi urmează o instituţie de învăţămînt superior, va fi trecut atît la rubrica 23 ~~cît şi la rubrica 23~~ cît şi la rubrica 26). La fel se va proceda şi în cazul personalului care are ca studii şcoala generală şi urmează liceul;

- vor fi trecute la rubrica 2o, numai acele cadre care au obţinut titlul de doctor sau doctor docent în ştiinţe conform normelor stabilite de Ministerul Invăţămîntului;

- la rubrica 21 vor fi trecute numai cadrele care au urmat un curs post universitar de cel puţin trei luni (specializare sau perfecţionare).

6. Pregătire politică

- cadrele vor fi trecute la rubricile 27-29 numai o singură dată, respectiv cu şcoala politică cea mai superioară

- nu se vor trece cursurile absolvite în cercurile de învăţămînt de partid ce se organizează anual în instituţii.

7. Vechimea în specialitate

- prin vechimea în specialitate se înţelege perioada de timp lucrată de la terminarea şcolii (facultăţii) şi pînă în prezent, dacă cadrul respectiv a lucrat în specialitatea diplomei obţinute;

- la vechimea în specialitate nu se vor cumula perioadele cît cadrul respectiv a îndeplinit alte funcţii decît cele din specialitatea diplomei ce o posedă (dacă un medic anterior obţinerii diplomei a funcţionat ca personal elementar sau mediu sanitar, vechimea în specialitate se calculează de la data cînd a obţinut diploma de medic);

- la personalul administrativ şi productiv,prin vechime în specialitate se înţelege perioada de cînd s-a încadrat în muncă, dacă a prestat acelaşi gen de activitate

.//.

(funcţionar, tîmplar, bucătar, muncitor, etc.)

8. Vechimea în funcţia actuală

- vechimea în funcţie pentru medici, farma cişti, ingineri, economişti, asistenţi medicali, tehnicieni, etc, se consideră perioada de timp lucrată de la obţinerea diplomei respective;

- vechimea în funcţie pentru personalul productiv se calculează de la data încadrării în cîmpul muncii, dacă a prestat aceiaşi activitate (tîmplar, bucătar, mecanic, electrician, conducător auto, etc);

- vechimea în funcţie pentru personalul administrativ şi de conducere se consideră perioada de timp de cînd a fost numit în funcţia actuală (funcţionar, registrator, administrator, contabil şef, director ,etc.);

- numărul cadrelor de la rubrica 44 trebuie să fie egal cu numărul cadrelor de la rubrica 58 (de exemplu dacă avem 5 cadre sub un an vechime în funcţia actuală, vom avea tot 5 cadre promovate).

9. P r o m o v ă r i

- la rubricile 55-57 se înlocuieşte denumirea de "minister" cu "unitate". Astfel vor fi promovări din unitate, din secţiile anexă ale unităţii (dacă sînt) din alte unităţi;

- la rubrica 59 se vor trece numai cadrele care au fost promovate în funcţii de conducere.

10. Eliberari din funcţii

- la rubrica 63 vor fi trecute acele cadre cărora li s-au desfăcut contractul de muncă ca necorespunzători sub aspect profesional.

- numărul cadrelor de la rubricile 59-65, trebuie să fie egal cu numărul cadrelor menţionate la rubrica 66;

11. Alte indicaţii

- situaţia numerică va fi urmată de un total general (pe vertical) care va reprezenta compoziţia cadrelor pe întreaga unitate.

1967

CONSILIUL NATIONAL
al
CERCETARII STIINTIFICE

Nr 3324

COPIE

19 iunie 1967

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Tovarasului Ministru Aurel Moga

pentru Comisia de Coordonare a
Activităţii Stiinţifice

Ca urmare a şedinţei Consiliului de Miniştri din 29 mai 1967, prin care s-a dat indicaţia ca C.N.C.S. împreună cu organele interesate să examineze şi să facă propuneri în termen de 3 luni ca unele institute de cercetări să-şi asigure din activitatea desfăşurată veniturile necesare pentru acoperirea cheltuielilor de funcţionare, vă rugăm să dispuneţi elaborarea, cu concursul Comisiei de coordonare a cercetării ştiinţifice din instituţia dv, a unui material cu propuneri în problema arătată mai sus.

Materialul se va referi la activitatea de cercetare din domeniul ce vă revine şi va cuprinde în principal :

- o analiză succintă a cadrului legal privind regimul actual de finanţare a cercetărilor ştiinţifice şi lipsurile actualului sistem ;
- exemplificări privind modul de finanţare a cercetărilor ştiinţifice din alte ţări ;
- prezentarea sistemului de finanţare propus de dv şi nominalizarea institutelor de cercetări la care se va aplica;
- măsuri necesare pentru aplicarea sistemului propus.

Pentru orientare anexăm o tematică în care sînt menţionate principalele aspecte propuse a fi tratate. Tematica este orientativă, urmînd a se trata numai punctele pentru care se dispune de elementele necesare, sau orice alte aspecte legate de subiect şi care nu au fost nominalizate în tematică.

Avînd în vedere importanţa şi termenul de rezolvare a acestei probleme, vă rugăm ca materialul sus-menţionat să ne fie remis pînă la data de 2o iulie 1967.

PRESEDINTE,

ss/ Roman Moldovan

TEMATICA

privind
problema modului de finanţare a cercetării ştiinţifice

1. Analiza sistemului actual de finanţare a cercetării ştiinţifice în ţara noastră.

a) Avantajele şi dezavantajele sistemului actual de finanţare a cercetării ştiinţifice.

b) Sursele de finanţare şi ponderea lor (de la buget, venituri din contracte, fonduri din producţie, fonduri de investiţii, fonduri pentru tehnica nouă, credite pentru mica mecanizare).

c) Natura lucrărilor de cercetare finanţate din diferitele surse ; se va explicita în special natura lucrărilor de cercetare efectuate pe bază de contracte.

d) Aprecieri asupra desfăşurării lucrărilor de cercetare pe bază de contracte şi a cointeresării materiale a institutelor şi a cercetătorilor.

2. Căile folosite pentru finanţarea cercetării ştiinţifice în diferite ţări.

(pentru activitatea de cercetare din domeniul ce vă revine)

a) Sisteme de finanţare folosite (ponderea lor, domenii de aplicare, participarea statului etc.).

b) Finanţarea cercetărilor fundamentale sau de interes general.

c) Finanţarea cercetărilor cu grad ridicat de risc.

d) Stimularea materială a cadrelor de cercetare şi ajutătoare.

e) Tarifele pentru lucrările de cercetare şi modul de stabilire.

f) Cuantumul beneficiului şi destinaţia lui.

g) Modul de recepţionare şi decontare a lucrărilor de cercetare încheiate.

h) Evidenţa cheltuielilor pe teme de cercetare.

i) Tendinţe cu privire la modul de finanţare a cercetărilor ştiinţifice.

..//..

3. Propuneri privind modul de finanţare a cercetărilor ştiinţifice în ţara noastră.

(cu aplicare la activitatea de cercetare din domeniul ce vă revine).

a) Soluţii posibile pentru îmbunătăţirea actualului sistem de finanţare a cercetărilor ştiinţifice.

Fiecare soluţie va fi analizată sub aspectul avantajelor şi dezavantajelor.

Pentru soluţia bazată pe aplicarea principiului gospodăririi socialiste se vor face propuneri privind :

- domeniile de aplicare a soluţiei (categorii de cercetări, institute),
- modul de finanţare a cercetărilor fundamentale sau de interes general,
- modul de finanţare a cercetărilor cu grad ridicat de risc,
- modul de recepţionare şi decontare a lucrărilor de cercetare încheiate,
- tarifele pentru lucrările de cercetare,
- cuantumul beneficiului şi destinaţia lui.

b) Măsuri legislative şi organizatorice necesare pentru aplicarea soluţiilor propuse de dv.

NOTA. Tematica este orientativă. Se vor trata numai punctele din tematică pentru care se dispune de elementele necesare. De asemenea, vor putea fi tratate orice alte aspecte legate de subiect şi care nu au fost nominalizate în tematică.

Intrare nr. A/6391
29.VII 967

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA

MINISTERUL
SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE
ADJUNCTUL MINISTRULUI
Nr.XII/C$_1$/3130-437

Bucureşti, 26 iunie 1967

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In scopul întocmirii proiectului de plan tematic pe anul 1968 şi a proiectului de plan pe anul 1968 pentru valorificarea cercetărilor încheiate, vă rugăm a ne înainta pînă la data de 15 iulie 1967 propunerile dvs., referitoare la tematică şi valorificare.

In conformitate cu recomandările primite din partea Consiliului Naţional al Cercetării Ştiinţifice, propunerile pe care le veţi face se vor referi la :

I. Proiectul de plan tematic care cuprinde problemele şi temele ce vor forma obiect de cercetare în anul 1968. La întocmirea acestuia se va avea în vedere :

a/ Programul unitar al cercetării ştiinţifice pe perioada 1966-1970 ;

b/ Programul de cercetare ştiinţifică pe anul 1967 (probleme şi teme cu faze prevăzute să continue şi în anul 1968) ;

c/ Probleme noi neincluse în programul unitar sau în programul de cercetare pe anul 1967, dar care între timp s-au dovedit necesare a fi cercetate ;

d/ Criteriile generale de selectarea problemelor folosite cu prilejul elaborării Programului unitar şi a Programului de cercetare ştiinţifică pe anul 1967.

II. Proiectul de plan privind valorificarea cercetărilor ştiinţifice încheiate, va cuprinde cercetările (terminate înainte de anul 1967, ce se termină în anul 1967 sau se vor termina în anul 1968) care se prevăd să fie aplicate (valorificate) începînd cu anul 1968.

Totodată vă trimitem cîte un exemplar din tabelul anexă nr.1 şi nr.2 şi din indicaţiile pentru completarea acestor formulare.

ADJUNCT AL MINISTRULUI,
PREŞEDINTELE COMISIEI DE COORDONARE
A ACTIVITĂŢII ŞTIINŢIFICE

Prof. T. I. Moraru

CONSILIUL NATIONAL
AL
CERCETARII STIINTIFICE

COPIE

I N D I C A T I I

pentru completarea formularului anexă nr1.

. Formularul de prezentare a proiectului de plan tematic (anexa nr.1) se va completa astfel :

- Problemele şi temele vor fi grupate pe ramurile şi domeniile ~~ştiinţifice~~ ştiinţei utilizate în Programul Unitar al cercetării ştiinţifice pe perioada 1966-197o. In cadrul fiecărui domeniu se vor trece mai întîi problemele şi temele din Programul C.N.C.S. (în prima parte nominalizîndu-se cele din Planul de Stat) şi în continuare cele din planul departamental, în ordinea crescîndă a codurilor.

- In coloana 1 se va da număr curent (de la 1 la n) separat pentru fiecare ramură a ştiinţei şi anume: problemelor din care nu s-au defalcat teme, temelor defalcate din probleme, problemelor defalcate din acţiuni şi problemelor noi.

- In coloana 2 se va înscrie codul problemelor şi temelor nominalizate în proiectul de plan tematic care se regăsesc în programul de cercetare pe anul 1967 şi în Programul Unitar 1966-197o. Pentru problemele noi nu se va da cod.

- In coloana 3 denumirea problemelor şi temelor :

pentru problemele şi temele din Programul de cercetare pe anul 1967 care continuă în anul 1968 şi problemele şi temele nominalizate în Programul Unitar al cercetării ştiinţifice 1966-197o prevăzute să înceapă în anul 1968, se vor înscrie exact denumirile din Programul 1967 şi respectiv Programul unitar; pentru problemele defalcate din acţiuni şi pentru problemele noi se va înscrie denumirea corespunzătoare.

- In coloana 4 se va înscrie cît mai concret beneficiarul cercetării ; instituţia centrală, unitatea (unităţile) de producţie, de proiectare, domeniile de producţie sau ale ştiinţei, care la înscrierea problemei sau temei în proiectul de plan s-a stabilit sau se preconizează să utilizeze rezultatele cercetării respective.

In coloanele 5 şi 6 se vor înscrie - pentru toate problemele şi temele care au număr curent - denumirile complete (fără prescurtări) a instituţiilor centrale coordonatoare şi coalboratoare şi apoi sub denumirea acestora (retras) se vor înscrie denumirile complete (cu

..//..

toate datele necesare pentru identificare) ale unităţilor coordonatoare şi respectiv colaboratoare care contribuie direct la realizarea cercetărilor ştiinţifice respective.

Nu vor fi indicate ca unităţi care contribuie direct la realizarea cercetărilor, diferite organe administrative (direcţii generale din ministere, filiale şi baze ale Academiei etc.). Pentru Ministerul Invăţămîntului se va înscrie instituţia de învăţămînt (universitate, institut), cu catedra care coordonează sau colaborează la problema sau tema respectivă.

Pentru cazurile în care unii colaboratori solicitaţi au refuzat încheierea "acordului de principiu" şi se consideră absolut necesară colaborarea acestora pentru realizarea cercetărilor respective, în coloana 6 se vor trece şi aceştia, menţionîndu-se în paranteză "refuză".

- In coloana 7 se va înscrie anul începerii şi terminării cercetării sub formă de fracţie. Sub anul terminării se va trece în paranteză faza (etapa) cu care cercetarea înscră în proiectul de plan se consideră că se va termina, după care urmează şi poate să fie valorificată.

- In coloana 8 se vor înscrie fazele (etapele) problemelor şi temelor care se planifică să se cerceteze în anul 1968.

- In coloana 9 se va înscrie termenul planificat (trimestrul) pentru încheierea fiecărei faze (etape) nominalizate în col.8; dacă faza (etapa) nu se va încheia în anul 1968, nu se va înscrie în coloana 9 "continuă", ci se va înscrie trimestrul din anul următor cînd se planifică încheierea şi (exemplu: trim.I.1969).

Termen planificat pentru încheierea unei faze se consideră termenul cînd cercetare încheiată la faza respectivă a fost avizată conform metodologiei în vigoare în instituţia centrală respectivă.

- In coloana 10 se va arăta concret <u>scopul urmărit:</u> de ce este necesară cercetarea respectivă, ce anume se urmăreşte să se rezolve prin ea, ce rezultate ştiinţifice, tehnice sau economice vor fi obţinute ca urmare a cercetării şi valorificării ei.

MSPS

(ministerul, organul central)

Inst. de gen. Bne.

Anexa nr.1.

4

PROIECTUL DE PLAN TEMATIC

privind cercetarea ştiinţifică pe anul 1968

Nr. crt.	Codul	Denumirea problemei sau temei	Beneficiarul cercetării	Executanţi: Coordonatori	Executanţi: Colaboratori.	Anul începerii / Anul terminării	Fazele şi termenele planificate în anul 1968: Faze	Fazele şi termenele planificate în anul 1968: Termene (trim.)	Scopul urmărit prin cercetare
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Eminţul general din Cincinal	MSPS	MSPS Inst. gen.		1968 / 1970	Se reţine la col. 3 te semnă ca la cel. 6 din pl. vechi	Se emită tema pe 1 an	IV/1968 / II/1969

nr 37-62 — (Semnătura x)) Intocmit Data întocmirii: _____

x) Va fi semnat de Preşedintele Comisiei de coordonare a activităţii ştiinţifice din instituţia centrală, respectiv la Academia R.S.România de Preşedintele Secţiei sţtiinţifice.

CONSILIUL NATIONAL
AL
CERCETARII STIINTIFICE

COPIE

I N D I C A T I I

pentru completarea formularului anexă nr.2.

Formularul de prezentare a proiectului de plan pentru valorificarea cercetărilor incheiate (anexă nr.2.) se va completa astfel :

- In coloana 1 se va trece numărul curent al problemelor şi temelor nominalizate în coloana 2;

- In coloana 2 se va trece denumirea cercetărilor încheiate prevăzute pentru valorificare, aşa cum a fost înscrisă în planurile tematice de cercetare ;

- In coloana 3 se var trece următoarele date asupra cercetării încheiate: unitatea care a făcut cercetarea, anul terminării cercetării, faza cu care s-a încheiat, organul care a omologat-o şi data omologării.

- In coloana 4 se va arăta cît mai concret <u>beneficiarul unde se va valorifica cercetarea încheiată</u> - instituţia centrală, unitatea (unităţile), eventual secţiile sau sectoarele de producţie, de proiectare, editura etc. - precum şi <u>în ce sau sub ce formă</u> se va concretiza valorificarea cercetării - produs sau sortiment nou, îmbunătăţirea tehnologică, economică sau socială a unei situaţii existente, introducerea unei metode sau unui sistem nou de lucru în producţie, în activităţi sociale, în proiectare, cercetare etc., editarea unui tratat şi alte forme.

../../..

- In coloana 5 se vor arăta efectele ştiinţifice, tehnologice, economice, sociale etc. care se preliminează să se obţină în urma valorificării cercetării. Pentru cercetările cu aplicaţii în producţie se vor arăta efectele economice concrete, preliminate pe o perioadă de 12 luni, referitor la : creşterea producţiei, creşterea productivităţii muncii, reducerea preţului de cost, reducerea cheltuielilor de investiţii, reducerea importului (lei valută), îmbunătăţirea calităţii etc.

- In coloana 6 se va înscrie termenul (anul, eventual trimestrul) prevăzut pentru concretizarea valorificării cercetării respective după care apoi se obţin efectele preliminare ca rezultat a valorificării cercetării. In cazul cînd generalizarea se va face în anii următori, se va indica şi anul respectiv pentru generalizare.

- In coloana 7 se vor arăta lucrările prevăzute a se realiza în anul 1968, măsurile necesare (studii, fonduri, contracte etc.) precum şi dacă au fost, sau cînd vor fi asigurate aceste măsuri.

Anexa nr.2.

(ministerul, organul central)

PROIECT DE PLAN

pe anul 1968 pentru valorificarea cercetărilor încheiate.

Nr. crt.	Denumirea cercetării încheiate.	Date asupra cercetării încheiate.	Beneficiarul şi prin ce se va concretiza valorificarea cercetării.	Efectele ce se vor obţine prin valorificarea cercetării.	Termenul prevăzut pentru concretizarea valorificării (anul, trim.)	Măsurile Lucrările prevăzute a se realiza în 1968 şi măsurile corespunzătoare.
1	2	3	4	5	6	7

Semnătura x) Întocmit Data întocmirii: _____

x) Va fi semnat de Preşedintele Comisiei de coordonare a activităţii ştiinţifice din instituţia centrală, respectiv la Academia R.S.România de Preşedintel secţiei ştiinţifice.

1 iulie 7

Nr. XII/6325

Către

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Comisia de coordonare a activităţii ştiinţifice.
- In atenţia tov. secretar ştiinţific Dr.Ion Rucăreanu -

Am consultat materialul anexat la adresa Dvs. No.XII/C3/675 din 13.VI.1967 referitor la cererea tovarăşului Dr.D.Postelnicu, cercetător principal la Institutul de Endocrinologie, de a fi numit şef al unei secţii de biologie în Institutul de Geriatrie.

Cunosc activitatea sa, deoarece am funcţionat ca şef al secţiei de fiziologie din Institutul de Endocrinologie, între anii 1948-1958. Este unul dintre vechii colaboratori ai tovarăşului Acad.C.I.Parhon şi a activat în special în probleme de morfologie endocrină.

Recent, tovarăşul mi-a exprimat dorinţa de a-şi dezvolta activitatea pe linie gerontologică şi de a obţine în Institutul de Geriatrie o încadrare superioară (şef de secţie) faţă de cea pe care o are la Institutul de Endocrinologie (cercetător principal).

Judecînd memoriul tovarăşului Dr.D.Postelnicu şi posibilităţile actuale de spaţiu şi cadre din Institut, consider că pentru moment Dsa are posibilitatea să se afirme pe linie gerontologică în Institutul de Endocrinologie, care este bine dotat tehnic şi unde există un colectiv ce lucrează în acest domeniu. Este de menţionat că unii tovarăşi din acest colectiv au participat şi la congrese internaţionale de gerontologie.

Dealtfel, în ultimul an tovarăşul Dr.D.Postelnicu are teme de colaborare cu Institutul nostru şi cu atît mai mult va putea să se manifeste pe linia colaborării cu cît recent a fost numit şi în Comitetul de conducere al Societăţii de Gerontologie a Uniunii Societăţilor de Ştiinţe Medicale.

Intr-un viitor, sperăm apropiat, cînd spaţiul Institutului va permite încadrarea de noi colective de cercetare, memoriul tov. Dr.D.Postelnicu va putea fi reconsiderat.

In ceea ce priveşte opinia sa ca Institutul să-şi schimbe denumirea în "Institut de Gerontologie", amintim că încă din 1958 Conducerea Institutului a solicitat aceasta vechii Conduceri a Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, fără a se obţine aprobarea necesară.

D I R E C T O R,

A. Aslan

Prof.Dr.Ana Aslan

COPIE

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI PREVEDERILOR SOCIALE
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREȘTI"

Bucureşti 196
Str. Mînăstirea Căldăruşani, 9
Căsuţa poştală 2009
Telefon 17.76.86

nr.117307/1967

Ministerul Invăţămîntului
Direcţia Organizării Scolilor - Str.Spiru Haret 12

Urmare adresei dv. nr.A2/6474/1967, vă comunicăm că ministerul este de acord cu organizarea acţiunii privind tema :"Factorii care influenţează capacitatea de muncă şi problematica socială."
Acţiunea se va organiza în timpul liber al cadrelor didactice (în afara orelor de clasă) şi cu consimţămîntul acestora.
Pentru organizarea acţiunii veţi lua legătura prin delegatul dvs., cu Secţiunea învăţămînt a oraşului Bucureşti.

DIRECTOR
Silvică Petre

SEF. SERVICIU
A.Debreczi

pt.conformitate: Dr.C.David

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
COMISIA DE COORDONARE A
ACTIVITATII STIINTIFICE

R. S. R.

Tov. Prof. S. A. Aslan
Membru al Comisiei de Coordonare
a Activităţii Ştiinţifice

Nr. ieşire XII/C$_1$/3234
196 7 luna iulie ziua 4

Vă trimitem, alăturat, în copie, materialul primit de la Consiliul Naţional al Cercetării Ştiinţifice - privind problema finanţării cercetării ştiinţifice.

Vă rugăm să studiaţi acest material şi să participaţi la şedinţa care va avea loc pe această temă în ziua de 14.VII.a.c. -orele 12,30 - la sediul Secretariatului comisiei noastre din Str.Biserica Ambii nr.29 (localul Crucii Roşii) etaj.III, camera 28.

SECRETAR STIINTIFIC,
Dr. [illegible]

„Grafica Nouă" c-da 29496

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI PREVEDERILOR SOCIALE
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREȘTI"

Bucureşti 28.VII. 1967
Str. Mînăstirea Căldăruşani, 9
Căsuţa poştală 2009
Telefon 17.76.86

N= 12/6391

Către,

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIAL
Comisia de Coordonare a Activităţii
Ştiinţifice

Referitor la adresa Dvs. Nr. XII/C 1/ 3130 - 437 din 26 iunie 1967, vă înaintăm alăturat cîte două exemplare din:

1. Proiectul de plan tematic privind cercetarea ştiinţifică pe anul 1968 în Institutul de Geriatrie (anexa nr1

2. Proiectul de plan pe anul 1968 pentru valorificarea cercetărilor încheiate.

Totodată dăm următoarele explicaţii în legătură cu anexa nr. 1.

1. Tema Ac. 37.65.1 "Cercetări privind determinarea parametrilor procesului de muncă care influenţează procesele de îmbătrînire", prevăzută în planul pe 1967, a fost planificată a se realiza într-o perioadă prea scurtă.

Complexitatea aspectelor urmărite implică multiple investigaţii şi anchete pe teren, în diferite ramuri de producţie, ceea ce necesită un timp mai îndelungat.

In anul 1967, s-a elaborat metodologia privind aprecierea procesului de îmbătrînire pe baza indicatorilor somato-fiziometrici, care va fi experimentată pînă la sfîrşitul anului, în bazele gerontologice.

In anii următori, se vor efectua investigaţii pe lotur reprezentative, din diferite ramuri industriale şi agricole; de asemenea se va adînci cercetarea şi pe profesii.

Din experienţa de pînă acum, se apreciază că cercetările pot fi încheiate la sfîrşitul anului 1969.

2. Tema Ac. 37.65.2: "Cercetări medico-sociale într-o colectivitate cu ritm particular de îmbătrînire", din planul pe 1967 se propune a fi menţinută şi în planul pe anul 1968, deoarece s-a constatat, odată cu începerea lucrărilor, că timpul afectat realizării este prea scurt. Aceasta, cu atît

.//.

mai mult, cu cît a fost nevoie ca, pe lîngă colectivitatea stabilită pentru cercetare (așezarea de bătrîni Agafton), cercetarea să fie extinsă și în alte trei unități de bătrîni din orașul București ca lot martor (2oo subiecți).

Pînă la sfîrșitul anului 1967, se va termina etapa prevăzută în plan și anume: "Încheierea cercetărilor pe teren și clinice" în satul Agafton și cele trei cămine din orașul București.

Se apreciază că cercetarea va fi încheiată la sfîrșitul anului 1968.

3. Se propune ca temele din planul pe 1967 Ac. 37.64.1 (Rolul factorilor sociali și psihologici în îmbătrînire), Ac. 37.65.a. (Studiul unor probleme economice ridicate de îmbătrînirea populației) și Ac. 39.9.b. (Rolul unor factori sociali și psihologici în adaptabilitatea la mediu a bătrînilor din urban și rural), să formeze o singură temă cu titlul: Ac.39.9. "Factori sociali, psihologici și economici care influențează procesul de îmbătrînire și consecințe social-economice ale îmbătrînirii populației".

Motivare: Fenomenele medico-sociale, prin natura lor sînt interdependente și nu pot fi studiate izolat.

Cele trei teme au multe elemente și obiective comune, aceleași fenomene fiind studiate de cadre de cercetare diferite Aceasta duce la fărîmițarea forțelor de muncă.

Comasarea celor trei teme prezintă o serie de avantaje :

- Se înlătură paralelismele existente;

- Forțele de muncă vor fi mai bine utilizate, ceea ce va permite aprofundarea cercetărilor prin echipe complexe de asistente sociale, medici, economiști, sociologi, statisticieni psihologi;

- Documentarea cadrelor se va face mai complet, fapt care va contribui substanțial la ridicarea calității activității de cercetare;

- Vor fi valorificate în mai mare măsură rezultatele cercetărilor din anii anteriori.

4. Tema Ac. 37.64.1. "Rolul sexului în îmbătrînire" prevăzută a se încheia în 1968, va fi terminată în anul 1967.

5. Tema Ac. 39.9.a. "Cercetări privind starea de sănătate a populației vîrstnice", care constituie de fapt o problemă cu o sferă foarte largă și care ar putea să se întindă

pe un număr nelimitat de ani, se înlocuieşte cu subiectul "Studiul epidemiologic al afecţiunilor degenerative osteoarticulare şi cardiovasculare", integrat în tema "Studiul factorilor vasculari şi metabolici în bolile degenerative osteoarticulare corelate cu arterioscleroza: Studiul epidemiologic al afecţiunilor degenerative osteoarticulare şi cardiovasculare- din proectul pe 1968 - care se realizează în colaborare de către cele trei secţii din Institut.

D I R E C T O R,

Prof. Dr. Ana Aslan

08.11.967
Nr. 3918

C ă t r e :

MINISTERUL SANATATII
SI
PREVEDERILOR SOCIALE
- Dir. Gen. A M.C.P. -

In atenţia tov. Dir. General Dr. Maria Missir

Consiliul Stiinţific al Institutului de Geriatrie, întrunit în şedinţă în ziua de 7 noiembrie 1967 a hotărît premierea:

- tovarăşei Prof. Dr. Docent Ana Aslan cu suma de lei 2.500 pentru activitate ştiinţifică deosebită depusă în trimestrul III.1967, pentru lucrarea "Tratamentul de lungă durată cu Gerovital în procesul de îmbătrînire" prezentată la Congresul de la Graz (Austria) şi pentru lucrarea "Noi realizări în geriatrie în tratamentul profilactic" prezentată la Congresul de la Mitterndorf (R.F.Germania);

- tovarăşului Dr. Cornel David cu lei 1.600 pentru lucrarea "Cercetări asupra activităţii fibrinolitice şi funcţionalităţii trombocitare a vîrstnicilor", pentru lucrarea prezentată la Congresul Naţional de cardiologie de la Bucureşti privind toleranţa cardiacilor vîrstnici la intervenţii chirurgicale, pentru lucrarea prezentată la Conferinţa de Gerontologie organizată la Constanţa cu subiectul "Prezentul şi viitorul în gerontologie", precum şi pentru lucrarea anterior citată prezentată la Congresul de la Mitterndorf împreună cu tov. Prof. Dr. Docent Ana Aslan.

/ DIRECTOR,

PRESEDINTELE COMITETULUI
SINDICATULUI,

1966

Prof. Dr. Aslan

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Direcţia Plan, Statistică, Muncă şi Salarii
Nr.XII/C/1/4829 - 21 noiembrie 1966

C ă t r e
Institutul de Geriatrie
L o c o

Avînd în vedere concluziile şedinţei Consiliului de Miniştri din 8 septembrie 1966 în care s-a analizat problema protecţiei muncii şi în urma avizului Uniunii Sindicatelor din Unităţile Sanitare nr.62/1 noiembrie 1966 se fac următoarele modificări şi completări la regulamentele de premiere în vigoare şi anume :

1. Se modifică pct.2 din Regulamentul de premiere a personalului tehnic administrativ din întreprinderile industriale ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale şi din Regulamentul de premiere a personalului tehnic administrativ din oficiile farmaceutice şi pct.18 din Regulamentul de premiere a personalului de cercetare ştiinţifică din institutele de cercetare ştiinţifică ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, care vor avea următoarea redactare :

"La aprecierea activităţii depuse în îndeplinirea planurilor de producţie, de desfacere şi respectiv de cercetare ştiinţifică se va ţine seama de felul în care au fost asigurate şi respectate măsurile de protecţie a muncii, rezultatele obţinute constituind una din condiţiile principale în acordarea premiilor.

Conducătorii de unităţi de producţie, de desfacere respectiv de cercetare ştiinţifică - directori, directori adjuncţi, inginer şefi, nu vor primi premii pe trimestrul în care în unitatea respectivă au avut loc accidente mortale.

Conducătorii proceselor de producţie, de desfacere sau de cercetare - şefi de secţie, şefi de sectoare, şefi de ateliere, maiştri, ingineri, tehnicieni, şefi de echipă, etc.,care au avut în sectoarele în subordine accidente de muncă colective, mortale sau cu invaliditate nu vor primi premii pe trimestrul respectiv".

Unităţile sînt obligate ca odată cu prezentarea propunerilor de premiere a personalului de conducere să prezinte în mod amănunţit analiza accidentelor de muncă.

2. Se introduce un nou aliniat la capitolul I din Regulamentul de premiere a personalului de specialitate şi tehnic administrativ din unităţile sanitare şi de prevederi sociale, din Regulamentul de premiere a personalului tehnic administrativ de la Asociaţia Nevăzătorilor şi Asociaţia surzilor, consiliile centrale şi din Regula-

// .

mentul de premiere a personalului tehnic, administrativ şi a muncitorilor din Staţia de încercări şi verificări de aparatură medicală;

"La aprecierea activităţii depuse în îndeplinirea planului de activitate se va ţine seama de felul în care au fost asigurate şi respectate măsurile de protecţie a muncii, rezultatele obţinute constituind una din condiţiile principale în acordarea premiilor.

Conducătorii de unităţi precum şi salariaţii care au avut în sectoarele în subordine accidente de muncă colective, mortale sau cu invaliditate nu vor primi premii pe trimestrul respectiv".

Unităţile sînt obligate ca odată cu prezentarea propunerilor de premiere a personalului de conducere din unitatea respectivă să prezinte în mod amănunţit analiza accidentelor de muncă din unitate.

3. Se introduce un nou aliniat în Regulamentul de premiere a personalului tehnic administrativ din administraţia centrală a Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, la capitolul I :

"Direcţiile din Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale care au în subordine directă unităţi a căror activitate o conduc, vor analiza modul în care au fost asigurate şi respectate măsurile de protecţie a muncii, rezultatele obţinute constituind una din condiţiile principale în acordarea premiilor.

Conducătorii direcţiilor generale şi a direcţiilor nu vor primi premii pe trimestrul în care în unităţile subordonate au avut lor accidente de muncă mortale".

4. La toate regulamentele de premiere menţionate la pct. 1-3 de mai sus se introduce un nou aliniat cu următoarea redactare:

"Anularea premiilor ale cadrelor de conducere prevăzute mai sus se va face în cazul cînd se constată că acestea se fac vinovate de neasigurarea măsurilor de protecţie a muncii sau de neluarea măsurilor împotriva celor care au încălcat disciplina în privinţa respectării normelor de protecţie a muncii ".

x x x

Deasemeni în aprecierea activităţii depuse în îndeplinirea planului, se va ţine seama de felul în care au fost asigurate şi respectate măsurile de protecţia muncii.

Personalul de conducere al unităţii ca şi personalul care are în subordine sectoare în care s-au produs accidente de muncă colective, mortale sau cu invaliditate nu vor putea primi salarii personale în trimestrul în care s-a produs accidentul de muncă.

Anularea salariilor personale ale cadrelor de conducere prevăzute mai sus se face în cazul cînd se constată că acestea se

fac vinovate de neasigurarea măsurilor de protecţie a muncii sau de neluarea măsurilor împotriva celor care au încălcat disciplina în privinţa respectării normelor de protecţie a muncii.

In cazul accidentelor de muncă mortale, colective sau de care a provocat o invaliditate, unităţile sînt obligate să raporteze de îndată situaţia organului ierarhic superior, arătînd în mod amănunţit cauzele care au provocat accidentul şi măsurile luate.

Dispoziţiunile de mai sus se aplică începînd cu trimestrul IV/1966.

DIRECTOR,
ss.Dr.Gh.Jelezov

SEF SERVICIU,
ss.Percec Odorel

Pentru conformitate,

UNIUNEA SOCIETĂȚILOR
DE ȘTIINȚE MEDICALE
DIN REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA
COMITETUL EXECUTIV
BUCUREȘTI
STRADA PROGRESULUI Nr. 8—10
Raionul 16 Februarie
Telef. : 14.10.71

București, 25 noiembrie 1966

No.18628/966

TOVARASEI

PROF.DR.ANA ASLAN

MEMBRA A COMITETULUI EXECUTIV AL
UNIUNII SOCIETATILOR DE STIINTE MEDICALE.

In ziua de joi 1 decembrie a.c., orele 18,oo - va avea loc şedinţa Comitetului Executiv al Uniunii Societăţilor de Stiinţe Medicale, cu următoarea ordine de zi:

1. Prezentarea Dării de seamă a Uniunii Societăţilor de Stiinţe Medicale pe intervalul 1962-1966, care va fi susţinută la Congresul U.S.S.M. din 16-17 decembrie a.c.
2. Discuţii asupra modificărilor la Statutul Uniunii Societăţilor de Stiinţe Medicale.
3. Discuţii asupra proiectului de Cod al deontologiei medicale socialiste.

Sunteţi rugat să participaţi la această şedinţă, care va avea loc la sediul Uniunii din Str.Progresului Nr.lo (sala de consiliu).

Materialele documentare privind Darea de seamă, proiectul de Statut şi proiectul de Cod al deontologiei medicale socialiste se găsesc spre consultare la Secretariatul Uniunii Societăţilor de Stiinţe Medicale în fiecare zi, între orele 8 - 21.

UNIUNEA SOCIETĂȚILOR DE ȘTIINȚE MEDICALE DIN REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA COMITETUL EXECUTIV

SECRETAR GENERAL,
Dr.I.Caloenescu

red.MD
dact.VP

UNIUNEA SOCIETĂŢILOR
DE ŞTIINŢE MEDICALE
DIN REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA
COMITETUL EXECUTIV
BUCUREŞTI
STRADA PROGRESULUI Nr. 8—10
Raionul 16 Februarie
Telef.: 14.10.71

Bucureşti, 8 decembrie 1966

Nr.19.425

TOVARASEI
PROF.DR. ANA ASLAN
Membră a Comitetului Executiv al
Uniunii Societăţilor de Stiinţe Medicale.

Urmare a hotărîrii Comitetului Executiv adoptată în şedinţa din ziua de 1 decembrie a.c., trimitem alăturat textul proiectului codului de deontologie medicală, elaborat de comisia desemnată de Comitetul Executiv în acest scop.

Vă rugăm a transmite pînă la 2o decembrie a.c. observaţiile şi propunerile Dv. cu privire la conţinutul şi redactarea prezentului proiect de cod de deontologie medicală, în vederea definitivării acestuia.

PREŞEDINTE,
Acad.Şt.Milcu

SECRETAR GENERAL,
Dr.I.Caloenescu

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA

C O D

DE DEONTOLOGIE MEDICALA

- Proiect -

- Bucureşti - 1 9 6 6 -

Construirea şi procesul de desăvîrşire a socialismului în Republica Socialistă România, prin dezvoltarea impetuoasă a forţelor de producţie, a relaţiilor de producţie de tip socialist şi a culturii, realizate sub conducerea Partidului Comunist Român, au dus la stabilirea unei politici sanitare bine închegate privind structura ocrotirii sănătăţii. In aceasta se încadrează şi noua situaţie social-economică a medicului, determinînd rolul şi poziţia acestuia în societatea socialistă.

Avînd drept călăuză concepţia Marxist-leninistă despre lume şi societate, medicul îşi formează şi îşi dezvoltă conştiinţa socialistă care-i determină atitudinea socialistă înaintată faţă de îndatoririle sale ca medic şi cetăţean în interesul societăţii.

Fidel principiului umanismului socialist şi tradiţiilor înaintate medicale universale şi naţionale, medicul veghează la viaţa fiecărei fiinţe umane militînd pentru promovarea, păstrarea, îmbunătăţirea sau restabilirea stării ei de sănătate. In toate împrejurările medicul acţionează neabătut în interesul omului, a sănătăţii sale fizice şi psihice şi a colectivităţii din care face parte, îndeplinind în acest fel o misiune de mare răspundere, nobilă şi grea, de multe ori cu riscul vieţii sau sănătăţii sale.

Profesiunea medicală fiind legată de apărarea vieţii şi păstrarea sănătăţii omului implică o răspundere deosebită din partea medicului. Acesta îşi poate exercita misiunea numai dacă are o pregătire corespunzătoare şi dacă se bucură de un prestigiu deosebit şi de încrederea acelora

cărora este chemat să le apere sănătatea.

Aceste condiţii pot fi îndeplinite numai dacă medicul îşi însuşeşte şi aplică anumite norme de comportare care constituie fundamentul deontologiei medicale socialiste şi dacă se asigură climatul necesar prestigiului medicului.

Deontologia medicală socialistă se bazează pe principiile moralei comuniste. Pentru medicul din Republica Socialistă România, cetăţean al patriei socialiste, a fi moral înseamnă a gîndi şi a acţiona pentru desăvîrşirea construirii socialismului în ţara noastră, a respecta integritatea fizică şi morală a persoanelor a căror viaţă îi este încredinţată.

Conştient de rolul său în societatea socialistă, medicul din Republica Socialistă România se angajează solemn să respecte următoarele principii de deontologie medicală :

Principiile generale ale conduitei medicului în profesiune şi societate

In comportarea sa, medicul va fi exemplu de probitate şi conduită morală faţă de bolnavi, faţă de tovarăşii săi de muncă şi de profesiune, faţă de societate.

Medicul trebuie să-şi îmbunătăţească permanent pregătirea sa profesională, să-şi însuşească şi să aplice descoperirile şi progresele din ştiinţele medicale dînd dovadă de iniţiativă, să facă cunoscută experienţa sa tovarăşilor săi de muncă şi de profesiune prin participarea activă în organizaţiile profesionale şi sociale din care face parte, prin folosirea cu eficienţă optimă a mijloacelor ce i se pun la dispoziţie ca medic şi cetăţean.

In exerciţiul profesiunii şi în timpul liber, în familie sau în societate, va adopta un regim de viaţă exemplar, lipsit de vicii, avînd un comportament demn, la înălţimea rolului şi sarcinilor sociale pe care le are, pentru asigurarea prestigiului corpului medical.

Medicul trebuie să păstreze recunoştinţă, ataşament şi respect faţă de şcoala medicală în care s-a format, să contribuie la rezolvarea problemelor puse de progresul instituţiilor medicale de asistenţă, de învăţămînt şi de cercetare ştiinţifică şi să contribuie prin atitudinea şi activitatea sa la progresul şcoalei medicale româneşti.

Conduita şi răspunderile medicului faţă de colectivitate şi obligaţiile acesteia faţă de medic.

Fiecare medic, oricare ar fi postul şi funcţia pe care le deţine în unităţile medico-sanitare, declară solemn să stă la dispoziţie cu toate posibilităţile sale intelectuale şi fizice, cu toate cunoştinţele sale profesionale şi activitatea sa socială în serviciul sănătăţii oamenilor - factorul cel mai de preţ al colectivităţii socialiste.

Principala sa grijă este de a menţine, îmbunătăţi şi restabili starea de sănătate a omului - ca individ sau colectivitate - şi de a-i prelungi viaţa. Pentru a atinge acest scop, descoperă şi combate factorii potrivnici sănătăţii omului, îndepărtează sau arată căile pentru îmbunătăţirea influenţelor lor nocive.

In caz de epidemii sau calamităţi se obligă să stea necondiţionat la dispoziţia autorităţilor, fără să ţină

seama de eventualele riscuri a propriei sale persoane.

Prin natura profesiunii sale, medicul are de îndeplinit o misiune nobilă, pătrunsă de un înalt umanism : aceea de a veghea la sănătatea fiinţei umane chiar de la concepţia acesteia. El trebuie să îndrume, să ajute şi să acorde îngrijirile medicale femeii în timpul sarcinii şi la naştere.

Este interzis medicului să dea indicaţii sau să administreze medicaţie abortivă sau să provoace sau să practice întreruperea sarcinii în afara prevederilor legii.

Este interzisă eutanesia, înlesnirea sinuciderii şi infracţiunilor prin sfaturi, indicaţii sau mijloace de ordin medical.

In statul socialist, reglementarea salarizării în unităţile sanitare fiind asigurată, medicul nu va solicita direct sau indirect recompense de orice natură pentru munca depusă şi va lua atitudine faţă de tendinţele mercantile.

Instituţiile de stat sau cooperatiste sînt obligate să respecte demnitatea şi competenţa profesională investită prin acordarea titlului de medic. Ele sînt obligate să asigure medicului condiţiuni de viaţă, un statut moral şi social corespunzător pregătirii şi răspunderilor ce le are în ocrotirea sănătăţii individuale, a familiei şi colectivităţii.

Instituţiile de stat, cooperatiste, organizaţiile de masă şi obşteşti sînt obligate să asigure condiţiile materiale, tehnice şi profesionale necesare executării în bune condiţii a acţiunilor preventive şi curative.

Conduita şi răspunderile medicului faţă de bolnavi, familia bolnavilor şi ale acestora faţă de medic.

Medicul îngrijeşte în mod egal orice bolnav fără deosebire de rasă, sex, naţionalitate, religie, convingeri politice, poziţie socială sau în dependenţă de relaţiile sale personale cu bolnavul sau familia acestuia.

Medicul este obligat să intervină fără întîrziere în cazuri de urgenţă acordînd primul ajutor potrivit pregătirii sale, asigurînd prin toate mijloacele disponibile accesul bolnavului spre locul cel mai indicat pentru continuarea în condiţii optime a îngrijirii medicale.

Medicul îşi va exercita profesiunea sa în deplină concordanţă cu ştiinţa şi practica medicală, va îngriji bolnavii fiind responsabil faţă de conştiinţa sa, faţă de bolnavi şi faţă de colectivitate. El va acţiona întotdeauna în interesul bolnavului şi a colectivităţii. Va face cunoscut bolnavului şi familiei acestuia natura bolii cu deosebit tact şi prevenire.

In caz de boală gravă sau incurabilă medicul nu va comunica bolnavului diagnosticul şi prognosticul, dar va înştiinţa familia.

Medicul este obligat să ceară consimţămîntul bolnavului sau al membrilor de familie, în cazul cînd bolnavii sînt minori sau nu sînt în plentitudinea facultăţilor lor mintale, pentru manopere de diagnostic, tratament sau intervenţii chirurgicale, cu excepţia cazurilor cînd natura bol

reclamă obligator practicarea urgentă a acestora.

Măsurile de profilaxie ale bolilor transmisibile sînt obligatorii şi vor fi adoptate cu multă perseverenţă chiar dacă bolnavii, familia sau contacţii direcţi sau indirecţi manifestă rezistenţă.

Este interzisă folosirea unor metode, procedee şi produse pe omul sănătos sau bolnav dacă din aceasta poate rezulta o îmbolnăvire sau o agravare a stării anterioare. Este permisă utilizarea numai acelor intervenţii care tind să verifice pe om eficacitatea unor metode ştiinţifice şi medicamentoase sau preparate a căror acţiune a fost verificată biologic anterior. In aceste cazuri este necesar consimţămîntul celui asupra căruia se aplică, după ce acesta a fost avizat şi este pe deplin conştient de riscurile care ar decurge. In aceste condiţii trebuie luate toate măsurile necesare pentru prevenirea accidentelor sau complicaţiilor posibile.

Medicul nu va dezvălui nici un amănunt cu privire la bolnav şi viaţa intimă a acestuia pe care le-a aflat în timpul exercitării profesiunii sale. Acestea constituie secretul medical. Secretul medical va fi păstrat, cu excepţia cazurilor reglementate prin lege.

Pentru îndeplinirea ansamblului de măsuri care evită complicaţiile şi evoluţia spre cronicizare prin neaplicarea indicaţiilor de prevenire şi tratament, bolnavii şi familiile lor sînt obligaţi să execute prescripţiile medicului, dacă nu au obiecţiuni mărturisite.

Bolnavii şi familiile lor sînt obligaţi să respecte demnitatea umană a medicului şi să evite acţiuni nejustificate faţă de acesta. Autorităţile de stat oferă posibilitatea rezolvării neînţelegerilor ce pot apare în relaţia medic-bolnav.

Conduita şi răspunderea medicului faţă de tovarăşii de muncă

In activitatea sa, medicul va da dovadă de spirit de observaţie, iniţiativă, prudenţă, conştiinciozitate, previziune ; el îşi va îndeplini obligaţiile proprii şi va controla obligaţiile subalternilor. El nu va adopta o atitudine de expectativă exagerată sau o intervenţie temerară, precum şi o comportare birocratică sau abuzivă.

Medicul îşi va desfăşura activitatea sa în colaborare cu tovarăşii de muncă, în interesul bolnavilor şi colectivităţii, dînd dovadă de corectitudine, spirit de ajutorare reciprocă, cinste, modestie, sinceritate. Îşi va spune părerea în mod deschis, printr-o critică constructivă, respectînd adevărul ştiinţific şi faptele petrecute fără a defăima, insulta sau jigni tovarăşii de muncă sau profesiune.

PREVEDERI FINALE

Medicul din Republica Socialistă România este de acord cu principiile expuse în acest cod, se obligă să le respecte întocmai şi să-şi desfăşoare întreaga sa activitate numai în interesul sănătăţii şi vieţii oamenilor şi a colectivităţii umane.

Codul de deontologie medicală constituie tematică a învăţământului medical universitar şi post-universitar.

Aplicarea principiilor prezentului cod de deontologie medicală va fi asigurată şi controlată de organizaţiile şi organele desemnate în acest scop.

---ooOoo---

PROPUNERI SI SUGESTII

pentru organizarea institutelor de cercetare ştiinţifică pe bază de gestiune economică proprie.

Considerăm că noul sistem, actualmente în discuţie, privind trecerea institutelor de cercetare la o formă de gestiune economică proprie, ar putea deschide perspective favorabile dezvoltării cercetării ştiinţifice, în special a celei cu caracter aplicativ.

Pentru a găsi formula cea mai adecvată de funcţionare a acestui sistem ar fi necesară o perioadă de cîţiva ani în care trecerea să se efectueze în mod treptat, adaptîndu-se specificului domeniului de cercetare respectiv, în funcţie de necesităţi şi posibilităţi.

In planurile institutelor figurează teme de cercetare cu caracter fundamental dar cu posibilităţi aplicative apropiate, prevăzute a fi efectuate în mai mulţi ani şi care pînă în prezent erau finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii. Considerăm necesară finanţarea în continuare a acestor teme sub formă de subvenţii sau contracte. De asemenea şi a temelor cu caracter pur fundamental care constituie un fond ştiinţific necesar dezvoltării ulterioare a cercetării aplicative.

Numeroasele implicaţii contabile cerute de evidenţa economică vor necesita probabil un aparat administrativ mai numeros ceea ce va creşte preţul de cost al cercetării.

Pentru ca sugestiile noastre să fie cît mai bine fundamentate solicităm să ni se pună la dispoziţie proiectele de lege privind noul sistem de organizare a cercetării ştiinţifice.

Menţionăm că Institutul de Geriatrie este primul institut de acest fel înfiinţat pe plan mondial şi singurul în ţara noastră, fiind o instituţie de cercetare şi asistenţă precum şi un for metodologic naţional şi internaţional cu o structură organizatorică adoptată şi recomandată de O.M.S. ca model pentru instituţii similare.

./.

Printre caracterele specifice institutului nostru amintim şi faptul că a elaborat şi continuă a elabora produse biotrofice şi acordă asistenţă medicală de specialitate unui număr crescînd de pacienţi străini.

Tinînd seama de aceste condiţii particulare facem următoarele propuneri în legătură cu activitatea de asistenţă şi cercetare a Institutului de Geriatrie în vederea încadrării treptate în noul sistem de organizare pe bază de gestiune economică proprie:

1. Subvenţionarea de către Ministerul Sănătăţii a activităţii de asistenţă şi cercetare fundamentală.

2. Incheierea de contracte cu Ministerul Sănătăţii şi Ministerul Muncii pentru cercetări privind probleme de asistenţă curativo-profilactică şi socială a bătrîneţii şi a patologiei de vîrstă în vederea ameliorării stării de sănătate a populaţiei şi a creşterii perioadei active de viaţă cu reducerea sarcinilor de asistenţă medico-socială din partea statului.

3. Incheierea de contracte cu alte departamente care au unităţi mari (fabrici, uzine, mine etc.) în cadrul cărora degradarea biologică legată de vîrstă şi de factorii de mediu reduc randamentul în muncă şi măresc numărul zilelor de concediu medical în vederea aplicării tratamentului profilactico-curativ cu substanţe biotrofice.

4. Incheierea de contracte cu O.N.T. pentru un număr mai mare de pacienţi străini cu tarife (în valută) îmbunătăţite.

5. Amenajarea unei secţii sanatoriale în incinta Institutului pentru pacienţi străini (regim valutar) prin contractare cu O.N.T.(50 paturi).

6. Incheierea de contracte cu O.N.T. pentru asistenţa geriatrică la pacienţii străini sanatorizaţi în staţiuni balneo-climatice.

7. Infiinţarea unei secţii de producţie în Institut pentru prepararea şi comercializarea de noi substanţe biotrofice sau încheierea de contracte cu Ministerul Industriei Chimice.

8. Incheierea de contracte cu U.C.E.C.O.M. pentru organizarea unui centru de cosmetică în incinta Institutului pentru deservirea pacienţilor români şi străini şi experimentarea unor produse ce vor fi aplicate în cabinetele de cosmetică din ţară.

9. Extinderea policlinicii cu plată de pe lîngă Institut pentru pacienţii români şi străini.

10. Introducerea unor contribuţii la costul spitalizării asis-

taţilor cu pensii mai mari din sectorul staţionar

11. Construirea sau amenajarea unui sanatoriu pentru pacienţii străini care solicită în număr crescînd internarea pentru a urma cura cu Gerovital în ţara noastră.

D I R E C T O R,

Prof. Dr. Ana Aslan

PROPUNERI PENTRU TRECEREA LA REGIM DE AUTOFINANTARE A INSTITUTULUI DE GERIATRIE "BUCURESTI"

In planul de cercetare al Institutului de Geriatrie pe anul 1968 au fost cuprinse un număr de 26 teme dintre care 25 au fost înscrise în planul departamental şi una în planul C.N.C.S.

Dintre cele 25 teme făcînd parte din planul departamental

- 8 au un caracter fundamental
- 4 au un caracter mixt (fundamental şi aplicativ)
- 13 au un caracter aplicativ

Sarcinile de plan s-au executat pînă în prezent la 23 de teme, dintre acestea 11 urmînd a fi încheiate la sfîrşitul acestui an, restul de 12 planificate în continuare pentru anul 1969 şi 1970, vor primi la sfîrşitul acestui an concluzii de etapă.

Menţionăm că 2 din temele înscrise în planul depatamental nu s-au putut executa din cauza absenţei îndelungate a cadrelor de cercetare (concediu medical prelungit, respectiv pensionare).

Deasemeni tema din planul C.N.C.S. "factorii care influenţează capacitatea de muncă a salariaţilor vîrstnici în raport cu formele de muncă şi problematica socială " la care Institutul de Geriatrie trebuia să fie colaborator nu a fost abordată deoarece forul coordonator, Institutul de Experiză şi Recuperare a capacităţii de muncă nu ne-a mai solicitat colaborarea.

Planul de valorificare a temelor pe 1968 este în curs de executare, rezultatele cercetărilor fiind comunicate şi publicate, contribuind astfel la emelionarea metodelor de diagnostic şi tratament a unor afecţiuni cu largă răspîndire în masă (ateroscleroză şi complicaţiile acesteia) precum şi la organizarea asistenţei medico-sociale a vîrstnicilor.

Menţionăm că produsele biotrofice cu acţiune generală şi topică (Gerovital) elaborate sub conducerea tov. Prof.Dr.Ana Aslan şi experimentate în Institut precum şi în alte centre medicale din lume sînt intens solicitate pe piaţa internă şi externă, determinînd un aflux mare de pacienţi străini ceeace ce a adus un important aport valutar pentru ţara noastră. Pacienţii străini au putut beneficia de tratamentul biotrofic cu Gerovital H3 prin internarea în Institut, ambulator şi prin sanatorizare pe litoral.

...

La întocmirea propunerilor pentru planul de cercetare pe 1969 s-a ţinut seama de indicaţiile primite dela forurile de conducere, acordîndu-se prioritate temelor legate de specificul problematicii de sănătate a ţării noastre cu posibilităţi de extindere, aplicare şi valorificare în vederea pregătirii condiţiilor de trecere a instituţiei la un regim de gestiune economică proprie.

In prezent Institutul nostru are un buget de 7.527.ooo lei repartizat astfel :

- pentru cercetare ştiinţifică . . . . 4.o52.ooo lei
- " asistenţă spitalicească . . . 3.475.ooo "

Din sumele arătate mai sus cea mai mare parte este afectată pentru fondul de salarii şi baza clinică de 27o paturi din care 14o cămin şi 13o spital.

Mare majoritate a asistaţilor beneficiază de gratuitate.

Propunerile noastre care cereau ca pensionarii cu pensii cu peste 3oo lei să achite o parte din costul asistenţei nu a putut fi încă încadrată într-o formă legală.

Tinem deasemeni să arătăm că din importantele venituri realizate de stat prin comercializarea produselor biotrofice, precum şi prin asistenţa acordată pacienţilor străini şi prin consultaţiile acordate la cabinetele cu plată Institutul nostru nu a beneficiat decît într-o foarte mică măsură.

Analizînd posibilităţile de realizare a unor beneficii financiare din activitatea de cercetare şi asistenţă a Institutului nostru facem următoarele propuneri :

I.- Incheierea de contracte cu Ministerul Sănătăţii şi Ministerul Muncii pentru cercetări privind problema de asistenţă curativo-profilactică a bătrîneţii şi a patologiei de vîrstă în vederea ameliorării stării de sănătate a populaţiei şi a creşterii perioadei active de viaţă cu reducerea sarcinilor de asistenţă medico-socială a statului.

II.- Incheierea de contracte cu Ministerul Industriei Chimice în vederea industrializării noilor produse biotrofice elaborate de Institut (ca produsul Gerovital H4, sub formă de fiole şi dragee).

III.- Incheierea de contracte cu O.N.T-ul prin care Institutul să poată beneficia din veniturile realizate în acordarea asistenţei pacienţilor străini.

IV.- Incheierea de contracte cu Ministerul Industriei Alimentare în vederea industrializării noilor produse (cosmetice etc) elaborate de Institutul nostru.

V.- Organizarea unui serviciu cosmetic în cadrul Institutului care să deservească atît cetăţeni romîni cît şi străini.

VI.- Organizarea asistenţei cu plată în sectoarele ambulator, spital,

cămin, laborator pe baza unor tarife stabilite de forurile competente.

VII.- Extinderea asistenţei în cadrul cabinetelor cu plată. (Policlinica speciala).

VIII.- Construirea sau amenajarea unui sanatoriu pentru pacienţii străini, care solicită în număr mare de a urma cura de tratament cu Gerovital în ţara noastră.

La aceste propuneri se mai pot adăuga şi altele care ar fi sugerate de surse competente.

Avînd în vedere că Institutul de Geriatrie din Bucureşti, primul înfiinţat în lume şi singurul în ţară, este o instituţie de cercetare şi asistenţă precum şi un for metodologic naţional şi internaţional (fiind vizitat anual de cca. 300-400 medici şi oameni de ştiinţă din întreaga lume precum şi de foarte numeroase personalităţi ale vieţii diplomatice şi culturale, precum şi de numeroşi ziarişti şi reporteri de radio şi televiziune) şi ţinînd seamă că aici se efectuează cea mai veche cercetare longitudinală, biologică şi terapeutică (17 ani) considerăm că Institutul nostru trebuie sprijinit mai activ inclusiv prin investiţii, pentru a-şi menţine prestigiul creiat şi a putea face faţă competiţiei ce-a apărut pe plan internaţional.

SECTIA EXPERIMENTALA Buc. 1o.IV.967

R E F E R A T

către Direcţia Institutului

In legătură cu încălzirea şi ventilaţia dela casa de animale, vă aducem la cunoştinţă că în cursul lunilor moiembrie 1966 - martie 1967, au avut loc mari deficienţe al căror rezultat au fost variaţii excesive de temperatură x), semnalîndu-se frecvent diferenţe de temperatură de 1o-11 grade, în decursul a 24 ore. Ca urmare, mortalitatea prin boli pulmonare acute a crescut mult, punînd în pericol experienţele în curs.

Cu toate sesizările făcute şi a dispoziţiilor date de Direcţia Ad-tivă, această situaţie a continuat tot timpul sezonului rece. In general aceasta se datoreşte faptului că nu se asigură o concordanţă între temperatura exterioară şi gradul de încălzire al casei de animale prin instalaţia centrală (de calorifer) precum şi supravegherea continuă a sistemului de ventilaţie.

S-au semnalat astfel variaţii de temperatură dela 13° la 31° în decurs de cîteva zile.

In ziua de 9 aprilie a.c., au fost găsiţi morţi 46 şobolani tineri din camera de maternitate unde temperatura a înregistrat între 8 aprilie ora 14 şi 9 aprilie ora 8, variaţii de la 18 la 31°.

Rugăm a se lua măsuri în vederea înlăturării acestor deficienţe ce pot prejudicia experienţele în curs pentru care s-a învestit un fond însemnat, fără a mai aminti importanţa lor ştiinţifică. Din experienţa ultimilor ani rezultă că numai o îmbunătăţire tehnică a actualului sistem de încălzire şi ventilaţie dela casa de animale poate ajuta la rezolvarea acestei probleme.

Propun a se studia din timp şi lua măsurile cuvenite în vederea viitorului sezon rece.

.. // ..

Totodată menţionăm că deşi s-a cerut încă din oct.1966 confecţionarea a 6 cuşti de animale, acestea încă nu au fost comandate de serv.contabilităţii. Dacă pînă la 1 mai a.c. cuştile nu ne vor fi livrate (cel puţin 4 cuşti), experienţele cu generaţia F_4 din longevitate nu vor putea începe la vîrsta de 2 luni a şobolanilor după cum prevede protocolul de lucru, schimbîndu-se prin aceasta condiţiile de experienţă faţă de generaţiile precedente, cu toate consecinţele de interpretare ştiinţifică care rezultă.

Sef secţie,

Dr.Al.Vrăbiescu

x) Se anexează un grafic al temperaturii maxime şi minime înregistrate în lunile noiembrie 1966 - martie 1967.

ACADEMIA DE STIINTE MEDICALE

Secţia de Medicină Preventivă.

LABORATOR CENTRAL

Modul de funcţionare al laboratorului de SPECTROFLUORIMETRIE din Institutul de Virusologie "St.S.Nicolau".

Bucureşti-şos.Mihai Bravu 285.
telefon 21.o9.61.

Aparatura existentă

- Spectrofluorimetrie Shumadzu QU-5o ; GF-16E cu înregistrare automată a spectrelor de acţiune şi de emisie în ultraviolet şi vizibil.
- Accesorii pentru spectrofluorimetrizare în strat subţire, pelicule, filme, pulberi, cristale.
- Accesorii pentru spectrofluorimetrizare şi spectrofotometrizare prin reflecţie şi absorbţie a probelor foarte tulburi.

Personalul laboratorului

- Cercetător principal - doctor în chimie - specialitatea chimie-fizică.
- Biofizician.
- Tehnician chimist.

Determinări curente aplicabile în cercetare şi analize curente de laborator clinic.

1. Spectre de luminiscenţă (excitaţie şi emisie) pe probe lichide şi solide (capacitate 5o spectre pe lună).

2. Analiza prin spectrofluorimetrie şi spectrofotometrie a electroforegramelor şi cromatogramelor pe suporturi flexibile (hîrtie, xerogeluri de agar etc.), cu o capacitate de 5o de probe pe lună.

3. Determinări în serie mare a unor substanţe sau a unor procese (reacţii, interacţii, modificări de structură moleculară) cu ajutorul spectrofotometriei de absorbţie sau emisie pe rondele de hîrtie, cu o capacitate de 25oo rondele pe lună.

Mod de funcţionare

Se propun două moduri de funcţionare în raport de necesităţile beneficiarului şi posibilităţile laboratorului ; prin contract între noi şi beneficiar.

I. Realizarea unui serviciu zilnic, cu programare fermă a primirii probelor ; eliberarea rezultatelor în cel mult 24 de ore de la predarea probelor.

II. Realizarea unor servicii ocazionale, cu programarea unor zile de lucru integrale sau parţiale.

In primul caz se va întocmi un deviz estimativ şi se va elabora de comun acord un plan de experimentare de cel puţin două săptămîni pentru fiecare tip de analiză care implică punerea la punct a unei metodologii noi. In cazul în care Institutul de Virusologie nu dispune de unii reactivi specifici analizelor cerute de beneficiar, acesta din urmă are obligaţia să le asigure.-

MINISTERUL SANATATII SI PREV.
S O C I A L E
Direcţia Secretariat şi Relaţii
cu Străinătatea

Loco

Nr. 1399/A

5 aprilie 16

Prin art. 4 al ordinului M.S.P.S. nr. 301/1962 cetăţenii străini din ţările nesocialiste care se internează în Institutul de Geriatrie plătesc (echivalentul în lei prin O.N.T. Carpaţi) $ 30 pentru consultaţie iniţială şi examene de laborator, sumă care se varsă la bugetul statului.

Intrucît toţi aceşti cetăţeni sînt consultaţi în cadrul Policlinicii speciale cu plată (de tov. Prof. Aslan sau de Tov. Dr. David) vă rugăm a aproba ca din suma de $ 30 cuvenită pentru consultaţie şi examene de laborator, să se deconteze Policlinicii speciale cu plată, taxele legale pentru consultaţie în cadrul Policlinicii; restul fiind vărsat la buget ca reprezentînd examenele de laborator executate în Institut.

D I R E C T O R,

Prof.Dr. Ana Aslan

Materialul reprezintă enumerarea pe scurt a realizărilor Institutului de la înființare până la 23 August 1964 (a XX-a aniversare a eliberării).

Materialul a fost cerut de MSPS, Dir. Gen. AMCP. și a fost trimis cu adresă la 25 iulie 1964.

PRINCIPALELE REALIZARI IN CERCETAREA STIINTIFICA
ALE INSTITUTULUI DE GERIATRIE "BUCURESTI"

I/ Problema criteriilor de vîrstă. S-au elaborat indicatori clinici, fiziologici, biochimici, hematologici, radiologici şi morfologici de vîrstă biologică.

Metode originale sau metode introduse pentru prima oară în cercetarea gerontologică :

a) Studiul activităţii nervoase superioară la vîrstnici cu ajutorul reflexelor condiţionate vasculare (cu aplicaţie practică).

b) Studiul reactivităţii vasculare la vîrstnici prin metoda oscilometrică asociată cu proba de efort după Aslan. Această metodă a fost adoptată la simpozionul O.M.S. din Kiev,1963, pentru studiul criteriilor de vîrstă.

c) Studiul permeabilităţii capilare fracţionate în îmbătrînire şi arterioscleroză.

d) Reactivitatea psihică complexă în studiul criteriilor de vîrstă.

e) Criterii hematologice şi biochimice pe decade de vîrstă. S-a dat preferinţă studiilor electroforetice.

f) Prin criterii clinice, radiologice, biochimice şi enzimatice s-au studiat artrozele şi osteoporoza, ca şi rezultatele obţinute prin terapia biotrofică cu Gerovital H3.

g) Studiul modificărilor morfologice de vîrstă la nivelul diferitelor organe şi sisteme de organe, la om şi experimental.

II/ Probleme experimentale

Producerea aterosclerozei prin metoda Anicikov şi metoda hormonală.

Influenţarea aterosclerozei experimentale cu Gerovital H3.

III/ Problema terapiei bătrîneţii. S-au efectuat cercetări terapeutice în urma administrării pe grupe separate a Gerovitalului şi vitaminei E, timp de 13 ani. Rezultatele pozitive obţinute cu Gerovital H3 au fost confirmate în 249 lucrări ştiinţifice în străinătate şi cîteva lucrări în ţară. In patru note, în care s-a folosit metoda oarbă (In S.U.A şi Italia), s-a arătat superioritatea produsului românesc Gerovital Hw3 faţă de procaină, subliniindu-se în deosebi efectul trofotrop şi neurotrop al substanţei.

Experimentarea efectuată pe 7600 cazuri în Institut a condus la industrializarea unui nou produs, omologat în țară și exportat.

In terapia cu vitamina E s-au obținut unele rezultate în afecțiunile degenerative, cardiovasculare și osteoarticulare.

IV/ Profilaxia îmbătrînirii a fost abordată în 1954, în cadrul Institutului și Uzina 1 Mai din Ploiești și s-a extins în 1962 la 115 centre gerontologice, prin colaborarea cu secțiile sanitare ale Regiunilor. Rezultatele comunicate la Consfătuirea de Gerontologie de la Deva, din mai 1964, au arătat la grupurile tratate în centrul gerontologic al Institutului ca și în alte 40 puncte gerontologice din țară, față de grupurile martore, reducerea morbidității și creșterea randamentului în muncă.

La nivelul centrelor s-a experimentat pentru prima oară dispensarizarea muncitorilor vîrstnici.

La ultimul congres al F.I.R. s-a arătat încă odată rezultatele favorabile obținute în astenia progresivă și îmbătrînirea prematură la deportați prin metoda Aslan - tratamentul romînesc cu Gerovital H3, și a reieșit superioritatea produsului romînesc. (Cebotarev, Letourmy, Solladié, etc.)

In cercetările experimentale pe 2500 șobolani s_a obținut o prelungire a duratei vieții animalelor în medie cu 20%, prin tratament cu Gerovital H3.

V/ Patogenia îmbătrînirii. S-a abordat rolul sistemului nervos central în producerea îmbătrînirii. S-au provocat îmbătrîniri experimentale la animale prin nevroză, distrofie și hipergravitație.

S-a studiat rolul factorilor de mediu și genetic în producerea îmbătrînirii, atît la subiecți internați în Institut cît și în țară.

S-a abordat un studiu sistematic morfofuncțional pe aparate și sisteme în îmbătrînirea prematură, ortogerie și longevitate.

S-au efectuat observații științifice la 30.000 de subiecți vîrstnici.

S-au efectuat 4.300 internări în spital.

Mortalitatea generală a fost foarte redusă : 3,2 %.

VI/ Activitate publicistică

S-au publicat 3 monografii.

Au fost publicate 150 de lucrări din diferite domenii ale gerontologiei, în reviste din străinătate şi aproximativ 150 comunicări au fost făcute în ţară.

S-a participat la majoritatea congreselor de gerontologie din străinătate. Directorul Institutului a susţinut aproximativ 20 conferinţe în străinătate la invitaţia organizatorilor străini, în care au fost popularizate atît probleme de gerontologie cît şi rezultatele obţinute în special în domeniul criteriilor de vîrstă şi terapeutica bătrîneţii.

VII/ Relaţii ştiinţifice cu străinătatea

Institutul a fost vizitat de 940 medici străini, dintre care mulţi au făcut stagii.

Institutul întreţine legături prin corespondenţă cu numeroase instituţii ştiinţifice din străinătate, şi cu medici practicieni.

Institutul a avut teme de colaborare cu alte institute, de pildă: Institutul de Endocrinologie C.I.Parhon, Institutul D.Danielopolu de Fiziologie normală şi patologică, Catedra de Farmacologie a I.M.F., Institutul de Igienă.

S-a acordat Institutului o bursă de specializare pe timp de un an în gerontologie, de către Facultatea de Medicină din Paris.

Directorul Institutului este membru în comitetul de conducere al Asociaţiei Internaţionale de Gerontologie şi în comitetele altor societăţi internaţionale sau naţionale.

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale R. P. R.
Direcţia Secretariat şi Relaţiilor cu Străinătatea

Telefon : 11.03.30 ; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea, 2 Bucureşti

Nr. ieşire XII A/1763

196 5 luna martie ziua 13

Institutul de Geriatrie,

Loco

Alăturat vă remitem un exemplar din materialul documentar "Norme de comportare în Societate(Etichetă)", primit dela Ministerul Afacerilor Externe-Dir. Protocol, spre luare la cunoştinţă şi informarea tovarăşilor din cadrul unităţii Dvs. care vin în contact cu delegaţi străini din diferite ţări socialiste şi capitaliste.

SEFUL SERVICIULUI
RELATIILOR CU STRAINATATEA

Dr. Sonea Margareta

„Grafica Nouă" — c-da 29168

REPUBLICA SOCIALISTA ROMANIA

Copie originalul e la contabilitate

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Direcţia Personal şi Invăţămînt

Către
INSTITUTUL DE GERIATRIE
L o c o

Nr.ieşire VI/B/XII/C.5/1521
din 3o.XII.1965

Vă aducem la cunoştinţă că Ministerul Invăţămîntului prin adresa nr. 129,916/1965, solicită colaborarea Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale la "REVISTA INVATAMINTULUI SUPERIOR", organ de presă al Ministerului Invăţămîntului, prin discuţii, schimb de experienţă, etc. legate de :

- organizarea şi eficienţa externatului clinic generalizat;
- îmbunătăţirea desfăşurării şi conţinutului examenului de stat în învăţămîntul superior medical;
- pregătirea postuniversitară a medicilor şi farmaciştilor;
- alte probleme.

Vă rugăm să faceţi recomandări de teme pe care consideraţi necesar să le abordeze revista în anul 1966 şi dacă e posibil să indicaţi şi autorii, dintre conducătorii unor secţii, etc.-

S-a comunicat 1 ex.

Prin adresa menţionată se solicită de asemeni să se facă abonamente pentru biblioteci la această revistă, pînă la data de 18 ianuarie 1966, prin oficiile poştale, costul unui abonament fiind de lei 180 anual.-

DIRECTOR ADJUNCT,
ss/ Dr.Gabrilescu N.

SEFUL SERVICIULUI,
ss/ Dr.Mihai Valeriu

La 18.01.1966 s-a comunicat în scris (copia adresei MSPS) şefilor de secţie, cerîndu-le să facă propuneri.—

Nr. 3094
din 30 aug. 1965

Către

Redacţia revistei "Stiinţă şi Tehnică"
Piaţa Scînteii Nr.1,
Raionul 30 Decembrie, Bucureşti.

Referitor la adresa Dvs. No.99 din 25 august 1965, vă propunem următoarele titluri de articole care ar putea fi publicate în revista Dvs. în anul 1966:

1. Stadiul actual în gerontologie,
de Prof.Dr.Ana Aslan.

2. Date noi în fiziologia îmbătrînirii,
de Prof.Dr.Ana Aslan şi Dr.Al.Vrăbiescu.

3. Arterioscleroza şi îmbătrînirea,
de Dr.C.David.

4. Longevitatea în R.S.R.,
de Dr.Al.Ciucă.

D I R E C T O R,

Prof.Dr.Ana Aslan

Stimată tovarăşă profesoară dr. Ana Aslan,

La scrisoarea dvs. din 3o august 1965 (lool) răspund cu multă întîrziere, dar totuşi cu plăcere de a vă pune în curent cel puţin cu unul din preparatele mele care se află în studiu de experimentare, avînd următoarea formulă:

- Piperazină cu procaină într-o proporţie bine stabilită.

Piperazina cu acţiune colesterolitică a fost descoperită de noi încă în anul 1960 iar procaina are acţiune vazodilatatoare.

Preparatul a fost experimentat pe bolnavi voluntari în colesteroremie, în special cu rezultate foarte bune în pareză, hemiplegie, insuficienţă circulaţie periferică, scleroză celebrală şi leuconefraxită cu tetrapareză.

Produsul sub denumirea „preparatul nr.99" a fost înregistrat la M.S.P.S. (colectivul central de invenţii şi inovaţii) sub nr. 51921 din 19 mai 1966 totodată şi la Oficiul de Stat pentru invenţii cu nr. 51496 din 19 mai 1966 „Un nou preparat farmaceutic care produce scăderea colesterolului".

Dacă aveţi bolnavi şi doriţi să experimentaţi într-o colaborare echitabilă cu plăcere vă stau la dispoziţie, cu un preparat citostatic - pe cale bucală - experimentat în neoplasm, bronho-pulmonar, metaxtază pleurală şi neoplasm mamar gradul III rezultatele concrete sînt confirmate prin certificate medicale iar acţiunea citostatică a fost dovedită şi laboratoric prin testare fitobiologică.

Cu salutări respectoase,

Buc. 17 dec. 967

Farmacist Emil Vespremeanu
str. Constructorilor 15
ap.50 tel. 18.95.41
Buc. raion 16 Februarie.

ACADEMIA R.S.R.
CENTRUL DE DOCUMENTARE STIINTIFICA
Bucureşti, str. Gutemberg nr.3 bis
Raionul V.I.Lenin
Telefon : 16.4o.7o

Nr. 4978/25.XI.1965

XII.B 848o/6.XII.1965
Nr. 9o.929/4.XII.1965

Către
MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE

In cadrul institutelor de cercetare care depind de ministerul dvs., s-au elaborat o serie întreagă de studii şi lucrări de cercetare rămase nepublicate şi care ar putea să intereseze alte instituţii. Centrul de documentare ştiinţifică al Academiei Republici Socialiste România urmăreşte să aducă la cunoştinţa celor interesaţi aceste lucrări, despre a căror existenţă nu există o altă posibilitate de informare.

In acest scop C.D.S. publică un "Repertoriu al lucrărilor ştiinţifice şi tehnice" care înserează următoarele categorii principale de materiale :

1.- Lucrările rămase în formă de manuscris, inclusiv protocoale, rapoarte interne. Nu sînt prinse lucrările aflate în curs de tipărire în diferite periodice sau culegeri de articole etc.

2.- Comunicările, rapoartele, notele etc. ţinute sau trimise la congrese, conferinţe, simpozioane, sesiuni etc., interne, naţionale sau internaţionale, pentru care nu există indicaţii că au apărut în lucrările conferinţei sau congresului respectiv.

3.- Lucrările de disertaţie care, fiind în general scrise la maşină sau litografiate, nu au circulaţie largă.

Semnalările sînt sistematizate în cadrul "Repertoriului" după diferitele domenii ale ştiinţei şi orînduite în cadrul domeniului conform clasificării zecimale universale.

Ca atare vă rugăm să invitaţi institutele din cadrul ministerului dvs. să ne comunice o listă cu lucrările ce intră în aceste categorii, elaborate după anul 196o. Nu se vor menţiona lucrările cu caracter secret.

Semnalările vor cuprinde: numele autorului; titlul lucrării şi anul încheierii lucrării; congresul sau conferinţa unde a fost prezentată comunicarea şi data - dacă este cazul -; locul de muncă al autorului; locul unde poate fi consultată lucrarea.-

DIRECTOR GENERAL,
Acad.Dr.Ing.Aurel Avramescu

ACADEMIA R.S.R.
CENTRUL DE DOCUMENTARE STIINTIFICA
Bucureşti, str. Gutemberg nr.3 bis
Raionul V.I.Lenin
Telefon : 16.4o.7o

Nr. 4978/25.XI.1965

XII.B 848o/6.XII.1965
Nr. 9o.929/4.XII.1965

Către
MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE

In cadrul institutelor de cercetare care depind de ministerul dvs., s-au elaborat o serie întreagă de studii şi lucrări de cercetare rămase nepublicate şi care ar putea să intereseze alte instituţii. Centrul de documentare ştiinţifică al Academiei Republicii Socialiste România urmăreşte să aducă la cunoştinţa celor interesaţi aceste lucrări, despre a căror existenţă nu există o altă posibilitate de informare.

In acest scop C.D.S. publică un "Repertoriu al lucrărilor ştiinţifice şi tehnice" care înserează următoarele categorii principale de materiale :

1.- Lucrările rămase în formă de manuscris, inclusiv protocoale, rapoarte interne. Nu sînt prinse lucrările aflate în curs de tipărire în diferite periodice sau culegeri de articole etc.

2.- Comunicările, rapoartele, notele etc. ţinute sau trimise la congrese, conferinţe, simpozioane, sesiuni etc., interne, naţionale sau internaţionale, pentru care nu există indicaţii că au apărut în lucrările conferinţei sau congresului respectiv.

3.- Lucrările de disertaţie care, fiind în general scrise la maşină sau litografiate, nu au circulaţie largă.

Semnalările sînt sistematizate în cadrul "Repertoriului" după diferitele domenii ale ştiinţei şi orînduite în cadrul domeniului conform clasificării zecimale universale.

Ca atare vă rugăm să invitaţi institutele din cadrul ministerului dvs. să ne comunice o listă cu lucrările ce intră în aceste categorii, elaborate după anul 196o. Nu se vor menţiona lucrările cu caracter secret.

Semnalările vor cuprinde: numele autorului; titlul lucrării şi anul încheierii lucrării; congresul sau conferinţa unde a fost prezentată comunicarea şi data - dacă este cazul -; locul de muncă al autorului; locul unde poate fi consultată lucrarea.-

DIRECTOR GENERAL,
Acad.Dr.Ing.Aurel Avramescu

COMITETUL DE CULTURĂ ŞI ARTĂ AL ORAŞULUI BUCUREŞTI
COMISIA PENTRU RASPÎNDIREA CUNOŞTINŢELOR ŞTIINŢIFICE
~~Piaţa Kuibîşev nr. 7~~ Piata Comunelor 7
Tel. 14.02.99 — 13.85.80

25 XII 1965 / N. 181

11.01.66
Trimis copie celor 3 şefi de sectie.
D.Luişan

TOVARĂŞULUI Director al
Institutului de Geriatrie
Prof. univ. dr. Ana Aslan

Biroul Comisiei noastre vă solicită sprijinul în vederea elaborării planului tematic privind propaganda prin conferinţe pe anul 1966.

Pentru realizarea acestui obiectiv vă rugăm să ne faceţi propuneri de teme care urmează să fie elaborate sau expuse de către specialişti din instituţia dumneavoastră. Temele pe care ni le veţi propune să se refere la principalele realizări obţinute de poporul nostru în diferitele domenii ale construcţiei socialiste (politic, economic, ştiinţific, cultural etc.) în lumina documentelor celui de al IX-lea Congres al P.C.R. şi ale ultimelor plenare ale C.C. al P.C.R.

Am fi bucuroşi dacă aţi binevoi să ne trimiteţi propunerile dumneavoastră de teme şi lectori pînă la 15. I. 1966.

Pentru sprijinul ce ni-l veţi acorda vă mulţumim anticipat.-

PREŞEDINTE,
C.Paraschivescu-Bălăceanu

SECRETAR,
Alex. Hoaţă

De acord
A. [illegible]

PROPUNERI PENTRU O EMISIUNE T. V.
A VIRSTNICILOR x)

- Exerciţii de gimnastică - la recomandarea medicului
- Informaţii privind :
  - sistemul de pensionare
  - asistenţa medicală şi socială a vîrstnicilor.
  - activitatea Caselor de Ajutor Reciproc ale Pensionarilor
  - probleme juridice privind obligaţia de întreţinere.
  - aspecte privind modul de viaţă al vîrstnicilor în alte ţări.
- Conferinţe şi sfaturi privind îngrijirea sănătăţii şi modul de viaţă după pensionare.
  - Bolile frecvent întîlnite la vîrstnici, prevenirea şi combaterea lor.
  - Alimentaţia
  - Munca şi odihna
  - Modul de organizare a timpului liber
  - Poziţia şi rolul vîrstnicului în familie şi societate.
  - Convorbiri cu cadre de specialitate din domeniul gerontologiei.
- Programe culturale :
  - Cîntece vechi - romanţe
  - Programe distractive
  - Evenimente de acum 3o, 4o, 5o ani
  - Programe cultural artistice susţinute de vîrstnici (cor, orchestre, echipe de teatru)
  - Figuri celebre de vîrstnici - scriitori, artişti, sportivi, specialişti în diferite domenii de activitate.
- Poşta T.V. - de vorbă cu pensionarii
- Emisiuni festive închinate - zilei pensionarului -.

x) Tribuna Seniorilor

COMITETUL DE CULTURA SI ARTA AL ORASULUI BUCURESTI
UNIVERSITATEA POPULARA A
CASEI DE CULTURA A RAIONULUI
" V. I. LENIN "
Calea Rahovei 151
Telefon nr.23.03.01. şi 23 00.91

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
Institutul de Gerontologie
INTRARE Nr. 72
1966 luna ian ziua 7

11.01.66
Trimis copie
celor 3 sefi
de secţie
D. Bişan

tov. Bişan
va discuta cu
sefii de secţii
A. [illegible]

C A T R E ;

TOV. DIRECTOR AL INST. DE GERIATRIE
Str. Mănăstiana Căldăruşa 9.
rai. Greviţa Roşie

Anul acesta ca urmare a sprijinului acordat de unele instituţii centrale cu profil ştiinţific - cultural - artistic etc., activitatea cultural - educativ - de masă desfăşurată în cadrul instituţiei noastre a devenit mai variată căpătînd prin diferenţiere ~~şi~~ un conţinut din ce în ce mai bogat.

Expunerile colaborate şi susţinute de cadre cu o înaltă calific are (profesori universitari, specialişti, cercetători etc.) au atras în sală sute de oameni care au aplaudat cu căldură pe vorbitori.

Foarte mulţi dintre auditori, fiind impresionaţi de elementele noi prezentate în cadrul unor astfel acţiuni si-au exprimat dorinţa, au solicitat organizarea unor cicluri de expuneri şi din cadrul sferei de activitate a instituţiei Dvs.

Prin prezenta încercăm să ne facem ecoul maselor de spectatori, solicitînd concursul Dvs. în vederea prezentării unor expuneri de popularizare a succeselor obţinute de instituţia Dvs. în domeniul ştiinţific şi în special ca urmare a Directivelor celui de al IX-lea Congres al P.C.R.

Cu asentimentul dvs. vă rugăm a ne comunica temele, conferenţiarii şi datele pe care le socotiţi necesare în cadrul acestei colaborări de culturalizare a maselor, pentru a fi înscrise în planul nostru de muncă pe ~~semestrul I~~ anul 1966.

Cu mulţumiri tovărăşeşti.

D I R E C T O R ,
[signature]

INSP.METODIST,
[signature]

Com. Execut. al Sf. Pop. al Mun. Bucureşti
Secţiunea Cultura
CASA DE CULTURA
Lenin

UNIUNEA SOCIETĂȚILOR
DE ȘTIINȚE MEDICALE
DIN REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA
COMITETUL EXECUTIV
BUCUREȘTI
STRADA PROGRESULUI Nr. 8–10
Raionul 16 Februarie
Telef.: 14.10.71

București, 11 decembrie 1967

No.14671/967

C ă t r e

SOCIETATEA DE GERONTOLOGIE.

La adresa Dvs.nr.14671/1967 relativ la sprijinul solicitat de Societatea Italiană de Gerontologie, vă comunicăm că în prezent materialele de documentare aflate în stoc la Uniunea Societăţilor de Stiinţe Medicale nu sunt acceptabile pentru a fi donate societăţii susmenţionate.

Cercetînd depozitul de reviste medicale care ne parvin din străinătate prin schimb, deasemeni spre regretul nostru, nu am putut forma serii complecte de reviste, care ar fi acceptabile de trimis în sprijinul societăţii susmenţionate.

Ne pare rău că nu suntem în situaţia de a ajuta şi vă rugăm ca în cazul că Dvs.aveţi sugestii noi de făcut, a ne le transmite cît mai urgent.

SECRETAR GENERAL,
Dr.I.Caloenescu

red.CI
dact.VP
3 ex.

R. P. R.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI PREVEDERILOR SOCIALE

CABINETUL SECRETARULUI GENERAL

Nr. XII/C.4/378

13.IX 965

Consiliul științific al Institutului va discuta la 13 septembrie a.c. propunerile privind planul de cercetări științifice pentru cincinalul 1966-1970

București 2 sept. 1965 19

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
Direcția Generală a Igienei
INTRARE Nr. 3275
1965 Luna IX ziua 13/9

INSTITUTUL DE GERIATRIE
- LOCO -

Al IX-lea Congres al P.C.R., eveniment de importanță istorică în viața poporului nostru a trasat liniile generale de dezvoltare economică și socială pe perioada anilor 1966 - 1970. În lumina documentelor elaborate de Congres, cercetarea științifică medicală din țara noastră este chemată să-și aducă o contribuție de seamă la îmbogățirea patrimoniului științific al medicinei românești, la rezolvarea pe o treaptă superioară a problemelor de asistență medicală și de ocrotire a sănătății poporului nostru.

Pentru înfăptuirea acestor obiective, Institutele și centrele de cercetare ale Ministerului Sănătății și Prevederilor Sociale vor formula propuneri concrete privind planul de cercetare științifică medicală în următorul cincinal (1966 - 197o).

Unitățile de cercetare trebuie să planifice deopotrivă cercetări cu caracter fundamental și cu caracter aplicativ, axate pe probleme majore în medicina zilelor noastre.

În vederea întocmirii proiectului de plan pe cinci ani, al Institutelor și centrelor de cercetare medicală, Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale recomandă ca eforturile și forțele angajate să fie concentrate cu precădere pe următoarele aspecte :

I. Cercetări fundamentale

a) Studii de biologie, fiziologie și patologie moleculară cu accent pe următoarele aspecte :

- studii ale infrastructurilor celulare, ale funcțiilor acestora și modificările lor în diferitele stări patologice ;

- studii privind efectele metabolice ale substanțelor chimice industriale și folosite în agricultură, efectele secundare ale medicamentelor.

b) Studii imunbiologice în general cu accent pe următoarea problematică :

- boli alergice ;

- studii de histocompatibilitate, transplante de țesuturi și organe ;

- cercetări legate de etiopatogenia bolii canceroase, a hemopatiilor maligne etc..

c) Cercetări de genetică:-

- studii privind efectele mutagene ale agenților chimici, fizici și biologici ;

../..

- cercetări de genetică moleculară în dismetabolii ereditare şi hemoglobinopatii ereditare ;

- cercetări de genetică moleculară şi citogenetică în diferenţierea celulară, cancere, malformaţii congenitale, boli psihice etc.

II. Cercetarea medicală aplicativă

Pornind de la o cît mai bună cunoaştere a structurii morbidităţii actuale din ţara noastră, a tendinţei principale de evoluţie în anii ce urmează, cercetările medicale cu caracter aplicativ vor trebui să-şi aducă un aport din ce în ce mai consistent la rezolvarea practică a pronlemelor de asistenţă medicală şi de ocrotire a sănătăţii cetăţenilor patriei noastre.

Continuînd experienţa cîştigată în ultimii ani, cercetările privind epidemiologia, diagnosticul şi tratamentul bolilor cu mare pondere în structura morbidităţii, vor trebui să constituie o preocupare de bază a unităţilor de cercetare în anii ce urmează. In acest sens, studii legate de bolile cardiovasculare, boala canceroasă, boala reumatismală, tuberculoză, viroze etc., vor trebui cuprinse în propunerile pe care le veţi face.

Cercetări legate de realizarea de noi preparate biologice de diagnostic şi tratament, de seruri şi vaccinuri necesare în lupta de prevenire şi combatere a bolilor transmisibile.

- Studii şi cercetări pentru îmbunătăţirea medicamentului şi pentru realizarea de noi şi variate medicamente cerute de practica medicală.

- Cercetări legate de găsirea celor mai bune soluţii tehnice şi organizatorice în asigurarea asistenţei de urgenţă a luptei împotriva accidentelor, a terapiei intensive (reanimare).

- Cercetări legate de igiena muncii, de asigurarea condiţiilor de securitate a sănătăţii celor ce muncesc în industria în agricultură, pe şantierele patriei noastre, de prevenirea şi combaterea noxelor profesionale, a îmbolnăvirilor profesionale şi a accidentelor de muncă.

- Studii care privesc dezvoltarea somatopsihică a copiilor, igiena procesului de învăţămînt şi industrie în unităţile create în acest scop.

- Cercetări legate de asigurarea condiţiilor optime de igienă a centrelor populate, a alimentului şi a alimentaţiei publice etc.

- In spiritul recomandărilor făcute, vă rugăm ca propunerile elaborate de instituţia dv., în deplin acord cu direcţia tehnică de specialitate din Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale să fie înaintate la Sfatul Medical Ştiinţific pînă la 30 septembrie 1965.

De asemeni, vă rugăm ca pe baza aceloraşi recomandări, eventualele completări pe care le aveţi de făcut la propunerile deja înaintate pentru planul pe 1966, să fie trimise tot pînă la data de mai sus.

SECRETAR GENERAL,

Constantin Moraru

COPIE

INSTITUTUL DE ENDOCRINOLOGIE
"PROF.DR.C.I. PARHON"

Th. de comparuse
la fişe tel. Farmacia
pentru obţinere de
retetar Bucureşti şi Sanatoriu
de matoviste la 1958.

Către

Sectia Geriatrie

In vederea întocmirii planurilor de aprovizionare pe anul 1958 cu materiale din ţară şi din import necesare cercetărilor ştiinţifice, vă rugăm a stabili necesarul secţiei Dvs. şi a-l înainta Serv. Plan al Institutului.

Listele de materiale se vor întocmi pe grupe separate şi anume : chimicale din ţară, chimicale din import, medicamente din ţară, medicamente din import, sticlărie din ţară, sticlărie din import, etc.

I. Import

La întocmirea planului de aparate şi de materiale necesare din import se va ţine seama în primul rînd de posibilităţile de substituire cu materiale sau aparate din ţară, de materialele aflate în laboratoare cunoscînd că pentru import Institutul are o sumă fixă de ruble în care trebuie să se încadreze tot importul de aparate, reactivi, material fotografic, instrumente, hîrtie specială, medicamente, produse hormonale, sticlărie, etc.

Materialele planificate, (reactivi, medicamente, aparate, sticlărie, etc.) trebue să se poată justifica pe lucrările din planul ştiinţific respectiv.

La unele verificări făcute în cursul acestui an s-au constatat cazuri cînd laboratoare n-au putut justifica anumite medicamente şi reactivi planificaţi.

Listele de materiale trebuesc să fie întocmite în ordinea urgenţei lor întrucît la centralizare sîntem în situaţia de a renunţa la unele produse, parţial sau total pentru a ne putea încadra în plafonul de devize fixat Institutului.

Pentru a se evita inconvenientele anulărilor din import trebuie analizat foarte amănunţit, în planificare să nu fie aşezate în liste în ordinea urgenţei lor, pentru ca atunci cînd se face o eventuală reducere să fie scoase din articolele trecute la urmă.

După ce vor fi întocmite de către laboratoare, referate de necesitate, în trei exemplare bătute la maşină privind planificarea pe anul 1958, vor fi prezentate de şeful de laborator, pentru discutarea şi aprobarea şefului de secţie.

După aprobarea şefului de secţie, aceste referate vor fi prezentate de către laboratoare la Serv. Plan, care va semna de primire pe exemplarul care rămîne la laborator, după care Tov. Director Ad-tiv le va prezenta Consiliului ştiinţific pentru a-şi da avizul asupra a ceea ce trebuie inclus în planul pe anul 1958, în limita fondurilor în lei sau valută străină.

Aparate

Pentru fiecare aparat necesar care urmează a fi importat în anul 1958 cercetătorii vor merge la Intreprinderea Tehnoimport pentru a consulta ofertele şi cataloagele străine. După ce se vor fixa asupra tipului de aparat, se va cere de la Tehnoimport următoarele date :

Denumirea aparatului în limba străină
" " " " romînă
Caracteristici tehnici şi accesorii
Producătorul (ţara şi firma)
Numărul catalogului
Cantitatea
Preţul unitar
Valoarea totală
Capitolul şi poziţia de încadrare la Tehnoimport

..//..

Inainte de a merge la Tehnoimport tovarăşii respectivi vor trece pe la Serv. Plan al Institutului unde vor primi o delegaţie către Intreprinderea Tehnoimport pentru conspectarea materialului documentar din Est şi Vest, precum şi un exemplar de fişe tehnică pe care se pot trece datele de mai sus.

Pentru aparatele existente care sînt incomplete se pot comanda şi accesoriile respective.

Pentru aparatele existente care sînt incomplete se pot comanda şi accesoriile respective.

Reactivi import.

Se vor întocmi liste de chimicale necesare din import care cuprinde denumirea corectă şi cantitatea strict necesară.

Centralizarea acestor substanţe ~~xxx~~ trebuie să fie pusă în acord cu cataloagele internaţionale, această condiţie este necesară atît pentru comandă cît şi pentru centralizare.

Este de recomandat ca secţiile să trimită pe bază de delegaţie eliberată de Serv. Plan cîte un reprezentant la Chimimport care să consulte cataloagele de reactivi de la firme străine. In acest caz lista comenzilor va trebui să cuprindă următoarele date :

Denumirea produsului după catalog
Puritatea (pur, p.a., pas)
Ambalaj (greutatea cantităţii care intră într-un ambalaj ex.:
sticle de reactivi de 100 gr., 250 gr., cutii de 10 gr.
1 gr. etc.)

Preţul în ruble per cantitatea ce intră într-un ambalaj
Cantitatea necesară.
Valoarea totală în ruble
Firma străină
Catalogul nr. . . . . anul . . .

In cazul cînd cantitatea necesară este sub cantitatea ce intră într-un ambalaj original nu se va trece cantitatea corespunzătoare greutăţii ce se ambalează, deoarece ea se completează la centralizarea pe secţii în cadrul Institutului sau la centralizarea pe Institute în cadrul Academiei R.P.R. sau la Centralizarea pe ţară făcută de Ministerul Industriei Chimice. Astfel s-ar face mare risipă pe întreaga ţară.

Deoarece unele secţii sau laboratoare declară că nu pot folosi în analizele ce le efectuează în laborator, decît reactivi de la firmele Merk sau British Drug Hauses Ltd.

Trebuie să se ţină seama că aceste firme se află în ţări ce nu au relaţii curente comerciale cu ţara noastră şi reactivii se cumpără de la aceste firme trebuiesc plătite cu valută forte.

Totuşi dacă nu ne putem lipsi de anumiţi reactivi de la aceste firme, vă rugăm a prezenta o listă de reactivi pe firme producătoare care să cuprindă cantitatea, denumirea exactă după ultimul catalog Merk de la Chimimport preţul în ruble ce se va lua tot de la Chimimport, cantitatea ce se livrează într-un ambalaj.

Nerespectarea acestor date, duce la anularea cererilor din oficiu de către Ministerul Industriei Chimice sau Intreprinderea de Comerţ Exterior.

Remarcăm că nu este just cum au cerut în ceilalţi ani unele laboratoare, ca toată lista de reactivi să fie importată de la Mark afirmînd că nu se poate lucra cu nici una din substanţe de la alte firme din ţări democratice sau occidentale.

Trebuesc aleşi în mod economicos reactivii ce trebuesc importaţi de la Firma Merk, pentru care prin Academia R.P.R. se vor depune toate insistenţele ca ele să fie contractate de la Merk, deoarece Chimimport le aduce în general de la Firmele din ţările cu care are relaţii comerciale.

..//..

Deci în concluzie la reactivi se vor prezenta două liste una cu reactivi ce pot fi importaţi de la orice firmă şi una cu reactivi ce trebuesc importaţi de la Firma Merk, etc.

Pentru reactivii ce se importă de la firmă se poate consulta catalogul lor la Serv. Plan, pentru firmele speciale cataloagele se găsesc la Chimimport în care denumirea reactivului figurează sub denumirea internaţională (latină).

Chimicalele care poartă altă denumire nu sînt admise în lista de import, deoarece se pot întîmpla greşeli costisitoare.

La întocmirea listelor de reactivi din import trebuie să se ţină seama de reactivii produşi în ţară pe care îi putem folosi.

Medicamente import

Pentru medicamentele din import necesare cercetărilor ştiinţifice se va înainta o listă cuprinzînd : denumirea medicamentului, unitatea de măsură (fiole, flacoane, tablete, etc.) forma fiecărui medicament, tablete, fiole cu dozajul respectiv (ex. ACTH a 25 mg. sau a 5o mg.) Novalgin a 5 cc. Largactyl a 2oo sau a 5oo, Cortizon tablete sau soluţie a 5oo mg. Serpasil tablete sau o,4o etc.).

Pentru medicamentele ce se importă pentru prima dată se va da în plus firma, ţara producătoare, preţul în ruble şi modul de ambalaj, de ex. : cutii a 3 fiole, a loo fiole etc.

Pentru medicamentele de import se pot conspecta cataloagele pe bază de delegaţie la Baza Centrală Centrofarm Str. Aviator Sănătescu nr. 48.-

Sticlărie din import

Se va stabili un necesar strict de sticlărie de import fabricată Yena sau Westglass din Germania de West pentru care se va înainta o listă cuprinzînd : 1) denumirea sticlăriei, 2) capacitatea (ex. Baloane cotate de lo cc. sau Pipete Westergreen gradate de 3oo mm. lungime 3) cantitatea necesară.

Listele se vor centraliza de către Serv. Plan pe întregul Institut. Serviciul Plan va repartiza sticlăria pe firmele Yena sau Westglass după producţia lor şi indicaţiile firmei de comerţ exterior.

Este de reţinut că întreprinderile de comerţ exterior nu admit sub nicio formă la import sticlăria care se fabrică în ţară.

La Serv. Plan veţi găsi un catalog al sticlăriei Yena şi sticlăria admisă în import pentru anul 1957 care se poate folosi drept ghid.

Diverse teste de produse hormonale.

Se vor înainta liste de colectivele care au nevoie de aceste substanţe cu următoarele date : denumirea exactă, firma şi ţara , unitatea de măsură (greme) preţ unitar în ruble, valoarea totală.

Datele pentru aceste produse se pot obţine de la Chimimport.

Instrumente medicale.

Se vor înainta lista de instrumente necesare pentru sala de operaţie de la Secţia Chirurgie, Casa animalelor şi alte secţii dacă este necesar.

Liste va trebui să cuprindă : denumirea instrumentului în limba străină, firma şi ţara, numărul din catalog, cantitatea, preţul unitar în ruble şi valoarea totală. Preţul în ruble şi cataloagele se pot obţine de la Tehnoimport serv. 17 medical.

Hîrtie specială din import.

Se va înainta o listă de necesarul de hîrtie import pentru cer-

..//..

cetare, ştiinţifică, ca : celofan în kgr., calc ozalid (pentru radiologie hîrtie desen Watmann, hîrtie milimetrică (antropometrie) caete liphan, hîrtie cromatografică tip Watmann foi nr. 1,2,3,4,11, în cutii a 100 foi hîrtie cromatografică Schulucher Schull cutii, hîrtie filtru cantitativă bandă albastră, albă, neagră, diametru 9,11 şi 15 cm. şi alte sorturi de hîrtii necesare.

Filme, hîrtie, chimicale şi aparate, accesorii foto.

Laboratoarele foto ale Institutelor de Endocrinologie şi Antropologie vor înainta o listă de necesarul de materiale fotografice cu specificaţiile respective de calitate şi lista de chimicale foto se va întocmi separat.

Aparate pentru izotopi radioactivi.

Laboratoarele autorizate de conducerea Institutului pentru a lucra cu izotopi radioactivi vor întocmi fişe tehnice pentru aparatele ce sînt necesare a fi aduse din import în anul 1958. Fişele tehnice se vor întocmi la limita fondului de ruble ce se vor aloca în acest scop.

Se vor întocmi fişe tehnice numai pentru acele aparate pentru care Tehnoimport afirmă că ţara exportatoare acordă licenţa de Export.

Laboratoarele şi sectoarele de paturi vor înainta la Serv. Plan liste separate cu necesarul de izotopi radioactivi, aprobat de şeful de secţie.

II. Materiale dirijate de Centrofarm

Medicamente şi chimicale produse CIF.

Se va înainta o listă de necesarul de medicamente şi chimicale necesare cercetărilor ştiinţifice şi analizelor ce se fac în laboratoare. Medicamentele noastre pentru asistenţa sanitară se vor planifica de către Farmacia Institutului în colaborare cu sectoarele de paturi, conform baremului fixat de Ministerul Sănătăţii. De asemenea Institutul de Geriatrie ~~xx~~ nu va cuprinde în acest necesar medicamentele şi chimicalele necesare pentru asistenţa sanitară pentru care se va întocmi un plan separat de către Farm. Institutului de Geriatrie.

Sticlărie de laborator.

Se va întocmi lista cu necesarul de sticlărie de laborator producţie indigenă. Se va menţiona caracteristicele respective ex. : Baloane Erlenmeyer de 500 cc., pîlnii de sticlă Ø de 12 cm. etc.

Articole de laborator şi instrumente, siringi, ace-injecţii.

Se va întocmi o listă cu necesarul pe anul 1958. Pentru ace de injecţii Tov. Medici sînt rugaţi a da dimensiunile necesare pentru a se putea avea meterialul cerut cu exactitate.

Materialul de radiologie. Serv. de Radiologie va înainta necesarul de filme radiologice, chimicale şi celelalte materiale pentru radiologie. La filme se va menţiona dacă ele urmează a fi procurate prin Centrofarm sau importate prin Academia R.P.R.-

Materialele necesare funcţionării aparatelor.

Nu trebuesc scăpate din vedere materialele necesare funcţionării aparatelor, ca filme electrocardiograf, filme pentru diferite aparate de înregistrare fotografică, hîrtie pentru encefalograf, hîrtie polarograf, baterii anodice, metale preţioase (aur, argint, platină) etc.

Catalogul produselor ce se vînd prin Centrofarm, se poate găsi la Serv. Plan.

..//..

Materialele dirijate de Ministere diferite si diverse articole.

Se va întocmi o listă cu orice alte materiale pe care cred tov. cercetători că le sînt necesare a fi planificate : ca alcool, chimicale din ţară, material de protecţie, cazarmament, mobilier, etc.

Cu ocazia acestei lucrări cercetătorii pot veni cu sugestii în ce priveşte lucrările de reparaţii, construcţii, instalaţii şi lucrări de protecţia muncii.

Colectivele care vor lucra cu substanţe radioactive se vor îngriji şi de planificarea materialelor respective.

Intocmirea necesarului planificabil în anul 1958 se va face cu mare atenţie pentru a nu scăpa neplanificate anumite materiale, acestea nu vor fi procurate în cursul anului.

La Serv. Plan al Institutului se vor putea obţine orice lămuriri, consulta unele cataloage ale Centrofarmului, de asemenea se va putea şti ce materiale sosesc din cele planificate pe anul 1957.

Secţiile de Geriatrie şi Antropologie vor stabili necesarul în aparate, medicamente, import, reactivi, sticlărie import şi alte materiale, iar ulterior le vor îngloba după urgenţă în quantumul cotei de ruble ce li se vor comunica şi în cadrul subbugetului alocat.

Secţia de Geriatrie în cadrul planului Centrofarm va întocmi plan separat la O.F.R. Centrofarm Bucureşti, iar acele materiale care nu sînt acceptate de Centrofarm vor fi înaintate pe bază de listă la Serv. Plan al Institutului de Endocrinologie.

Secţiile de Geriatrie şi Antropologie vor trimite copii după planurile înaintate direct la alte departamente în afară de planul Farmaciei. Materialele ce se vor realiza în 1958 prin planificare vor fi distribuite numai secţiilor sau colectivelor care le-au planificat.

Rugăm a urgenta întocmirea listelor Dvs. cu necesarul pe anul 1958 şi a le depune la Serv. Plan (Tov. Sofronie).

DIRECTOR ADJ. ADM.,

(ss) Dr. E. Angelescu

SEF CONTABIL,

(ss) Gh. Morariu

SEF SERV. PLAN,

(ss) D. Sofronie

p.conf.

MINISTERUL SANATATII

O R D I N U L nr. 244

Ministerul Sănătăţii :

Văzînd referatul Direcţiei A.M.C.P. din Minister,

In temeiul Decretului nr. 7/1953 şi H.C.M. 27/1953, privind organizarea şi atribuţiile M.S. dă următorul

O R D I N

Art. 1.- Pe data de 1 mai 1954, se introduce în toate unităţile de laborator clinic din spitale, policlinici, dispensare, clinici universitare, din reţeaua de adulţi, copii, tbc, şi maternităţi, norme punctaj pentru aprecierea evidenţei în muncă.

Art. 2.- Norma zilnică pentru fiecare medic sau chimist de laborator este de 60 puncte. Punctajul se calculează conform anexei care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 3. - Se acordă fiecărui chimist din laborator un total de 60 puncte ce urmează a fi scăzute din norma de lucru lunară fiind necesar preparării soluţiilor.

Art. 4.- Se acordă 20 puncte numai unui singur medic de laborator (chiar cînd sunt mai mulţi) ce se vor scădea din norma lunară- pentru prepararea soluţiilor.

Medicul consultant principal de laborator (cu post existent în schemă) va avea pentru toate lucrările de coordonare a muncii, control şi îndrumare cît şi pentru munca administrativă în cadrul laboratorului, un total de 360 puncte care vor fi scăzute din norma lunară de lucru.

Art. 5. - Indeplinirea normei zilnice, nu îndreptăţeşte refuzul de a mai executa în aceiaşi zi alte analize. Depăşirea va servi la aprecierea efortului făcut de acel muncitor care a realizat-o şi la luarea de măsuri din partea Direcţiei pentru o justă reglementare a cererilor de examen de laborator din acea unitat.

unitate, depăşirile de normă fiind în dauna calităţii.

Art. 6.- Evidenţa şi raportarea activităţii laboratoa
lor, se va face în continuare conform normelor în vigoare, punctaju
rămînînd ca normă internă pentru o mai justă apreciere a muncii.

Art. 7.- Direcţia A.M.C.P., Sectiile sanitare ale Sfaturilor Populare Regionale (inclusiv Direcţia Sanitară a Capitalei) sînt însărcinate cu aducerea la îndeplinire a prezentului Ordin.

LOCTIITOR AL MINISTRULUI.
ss. Dr.I.Bogdan.

Bucureşti 7.IV.1954.
C.72

A N E X A nr. 1

Hemograma completă	5 puncte
Numărătoarea globulelor roşii plus hemoglobina	2 "
Numărătoarea globulelor albe	1 "
Formula leucocitară	2 "
Diametrul hematiei	5 "
Trombocite	1½ "
Reticulocite	2 "
Viscozimetrie	4 "
Viteza de sedimentare a eritrocitelor	½ "
Hematocrit	2 "
Timpul de sîngerare şi coagulare	1 "
Rezistenţa globulară	3 "
Frotiuri	1 "
Trichomonas vaginalis	½ "
Ex. sputei p.Koch direct	2 "
" cu omogenizare sau flotaţie	1 "
" " pt.fibre elastice	1 "
Frotiu pentru malarie	1 "
" " spiril Obermaer	1 "
Lichid cefalo-rachidian citologie +Pandy, Nonne-Appelt Weichbrodt	2 "
Albumino-rahie	½ "
Clorurorahie	2 "
Glicorahie	2 "
B.Wasermann în lichid	2 "
Lichide de punctie (Rivalta 1/2 punct. Albumină 1/2 pct. Frotiu 1 pct).	2 "
Examen ultramicroscopic	3 "
Citologie în spălături bronşice sau gastrice	3 "

Hemocultură (diverse medii)	6 puncte
" pt. anaerobi	6 "
Reacţia Widal	3 "
" Widal calitativ	5 "
Reacţia Weill-Felix+Kudicke Steuer	2 "
Reacţia Weinberg-Pîrvu	2 "
Reacţia Casoni	1 "
Reacţia Frey	1 "
Cutireacţia	1 "
Aglutinare pt. Brucelă	2 "
R.B.Wassermann clasic	2 "
R. Levaditi-Latapie	1 "
R. Citochol	½ "
R. Meinicke	½ "
R. Kahn	½ "
Punctie sternală (cu mielogramă)	10 "
Punctie de organe	10 "
Hemoglutinine	10 "
Aglutinări la rece	3 "
Autovaccin cu ficlare	10
Inoculări la animale	10
Dozarea antibioticilor în sînge	10
Dozarea antibioticilor în urină	8
Sensibilitatea la antibiotice	8
Examen sumar urină	1½
Dozări glucoză sau albumină în urină	½
Urocultură	3
Ph.în urină	1
Ureea în sînge	2
Cholesterol în sînge	4
Acid uric în sînge	3

Glicemie (Hagedorn)	5 puncte	Indicile icteric (Meulengracht)	1
" (Follin-Wu)	3 "	R. Kürten	½
" (Dehiges)	2	Ex. păr (parazitologic)	2
" (Crecelius)	1	R. Xantoproteică	2
Calcemie	4½	Dozare de triptofan	1
Fosforemia	4	Corpi birefrigenţe în urină	2
Fosfatazemia	5	Dozarea indicanului	2
Natriemia	4	Spectroscopie	2
Kaliemia	4	Ex. de calculi (chimic)	4
Dozarea creatinei	4	Proba de diluţie şi concentraţie	2
" creatininei	4	Proba de încărcare alcalină	2
Cloruri în sînge total	4	Proba galactozorie provocată	4
Clor plasmatic + clor globular.	8	Constantă Ambard	6
Dozarea proteinelor gravimetric (cu raport serine/glob)	8	Coeficient de epuraţie ureică (Van Slykæ)	8
Azot rezidual	5	Aminoacizi în urină	4
Dozarea proteinelor prin distilare	8	Ex. cito-vaginal	2
Dozarea proteinelor refractometric	2	Reactia Galli-Mainini	3
Rezerva alcalină	4	Dozarea ketosteroizilor	6
Ph. electrometric	5	Dozarea vitaminelor	2
R. Takata Ara	2	Grupe sanguine	2
R. Gross	1	Lipide de sînge (Soxlet)	5
R. Cadmiu	1	Dozarea fierului în sînge	4
R. Thymol	1	" magneziului în sînge	4
Timp de protrombină	2	Chimism gastric (prinz de probă)	2
Dozarea de distaze în sînge, urină, bilă (Wohlgemuth)	3	Chimism gastric fracţionat	6
Ex. fecale p. digestie	3	Dozarea sulfamidelor în urină	3
" p. paraziţo	2	R. Benzoe Coloidal	2
" p. hemoragii ocultel		R. Peroxidazelor (sînge)	½
Coproculturi	3	Metabolism bazal	3
Dozarea acizilor organici + amoniac	5	Reacţia Triboulet	1
Ex. bilă citologie (ABC)	3	Biliculture	3

25.III. 6

Nr. A2/123

Către
Direcţia Regională de Statistică
București

Vă înaintăm alăturat 1 exemplar completat din formularul Inst. C.1.-

D I R E C T O R,

Prof.Dr. A.Aslan

Ministerul (org.central) Sănătății și Prevederilor Sociale

Institutul (centrul, filiala) de Geriatrie „Bucuresti"

Laboratorul uzinal și intrepr. în cadrul căreia funcționează . . . . . .

Regiunea . . . . . Raionul . . . . . .

Localitatea Bucuresti . . . . . DARE

Str. Mănăstirea Căldărușani nr. 9. tel. 17.7.686. . Activitatea și pe și laboratoarelor d

Ramura de cerc

Cap.I.- Teme de cercetare

Caracterul temelor	Numărul temelor planificate			Numărul temelor relizat			
		din care:			din care:		durat
	Total	cuprinse în planul tehnic de stat	planificate a se termina în anul 1965	Total	cuprinse în planul tehnic de stat	planificate pentru prima dată în anul 1965	Până la 1 an
A	1	2	3	4	5	6	7
Fundamentale	14	—	8	7	—	7	7
Aplicative	8	—	5	4	—	1	1

Numărul de invenții brevetate, rezultate din cercetare științifică desfășurată în cadrul unității de cercetă

Cap.II.-Personalul

Total	din care:		Numărul personalului (persoane fizice) Personal de cercetare			
					din col.4	
	Cu studii superioare	Feminin	Total	din care: feminin	Personal de cercetare cu 1/2 normă	Stagiari
1	2	3	4	5	6	7
~~252~~ 147	~~54~~ 55	196 108	~~27~~ 27	~~12~~ 12	~~2~~ 2	~~3~~ 3

Cap.III.-Personalul de cercetare (cap.II, col. 4) după vîrstă, sex ș

Total	Personalul de cercetare - total								
	Grupa de vîrstă					Vechimea în munca de cercetare			
	Sub 25 ani	25-34 ani	35-54 ani	55-59 ani	Peste 60 ani	Sub 3 ani	3-10 ani	11-20 ani	P 2 a
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
27	—	—	22	1	4	3	16	7	

Cap III rd. 1 = 4+8+10

27
95
45
147

Inst.C.1

aprobat de Direcţia Centrală de Statistică cu nr.972/1965 conform H.C.M. nr.711/1957.
Se completează în 5 exemplare, din care se înaintează pînă la 25.III.1966 la:
- organul tutelar 3 exemplare
- direcţia regională de statistică 1 ex.

DE SEAMA STATISTICA

rsonalul institutelor, centrelor
e cercetare ştiinţifică în anul 1965

etare Medicină şi farmacie

e în anul 1965					Numărul temelor aplicate în producţie		Numărul temelor realizate fără scopul aplicării în producţie	Numărul temelor la care s-a renunţat	Numărul temelor la care unitatea a participat în calitate de colaborator	Numărul temelor realizate pe bază de contracte (convenţii) încheiate cu diferite unităţi în anul 1965	Sume încasate pentru temele realizate pe bază de contracte (convenţii) încheiate cu diferite unităţi în anul 1965 - mii lei-
a de realizare					Din cele realizate în anul 1965 (col.4)	Realizate în anii anteriori şi aplicate pentru prima dată în anul 1965					
a-re -2 ni	Între 2-3 ani	Între 3-4 ani	Între 4-5 ani	Peste 5 ani							
8	9	1o	11	12	13	14	15	16	17	18	19
—	—	—	—	—	x	x	7	1	—	—	—
—	2	—	1	—	—	3	—	—	—	—	—

a ce	—

la 31.XII.1965			Personalul de cercetare cu titlu ştiinţific				Personal de cercetare laureaţi ai premiului de stat
Personal auxiliar în munca de cercetare		Personal tehnic administrativ	Membri titulari ai Academiei R.S.R.	Membri corespondenţi ai Academiei R.S.R.	Doctori docenţi în ştiinţe	Doctori	
Total	din care: feminin						
8	9	1o	11	12	13	14	15
29 / 75	22 / 68	2o / 45	—	—	1	1	—

vechimea în munca de cercetare

	din care: feminin									
	Total	Grupa de vîrstă					Vechimea în munca de cercetare			
ste ii		Sub 25 ani	25-34 ani	35-54 ani	55-59 ani	Peste 6o ani	Sub 3 ani	3-1o ani	11-2o ani	Peste 2o ani
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	2o
1	12	—	1	7	1	3	1	6	4	1

Cap.IV.- Personalul auxiliar în munca de cercetare (cap.II,col.8) după studii şi vechimea în specialitate.

Total	din care:						
	După studii			După vechimea în specialitate			
	Superioare	Medii	Elementare	Sub 3 ani	3-1o ani	11-2o ani	Peste 2o ani
1	2	3	4	5	6	7	8
29	19	10	—	12	12	5	—
75	20	43	12	20	38	15	2

Cap.V.-

	A
	Tot
- în ţar	
- în străi	

Cap.VI.-Cheltuieli efective pentru cercetare (mii lei)

Total	din care: salarii 1+2	din care: Fonduri bugetare			Din venituri proprii	Din fonduri de producţie	Din sume încasate pt.realizarea temelor pe bază de contracte (convenţii)
		Total	Investiţii				
			Total	din care: construcţii			
1	2	3	4	5	6	7	8
3.503	2.363	3.503	—	—	—	—	—

Cap.VII.

Total
1
7.738

...lle ştiinţifice apărute în anul 196

	Cărţi	Articole şi studii apărute în reviste ştiinţifice sau de specialitate	Articole de specialitate apărute în alte publicaţii
A	1	2	3
Apărute prin răspunderea instituţiei respective	—	31	1
Apărute prin colaborare cu alte instituţii care răspund de lucrare	—	—	—

.....
(Semnătura conducătorului unităţii)

(ss.) A. Aslan

Into

Perfecţionarea şi specializarea personalului de cercetare

	Numărul participanţilor la cursuri de perfecţionare sau stagiu de specializare				Numărul persoanelor care au făcut vizite de documentare şi schimb de experienţă			
	Total	durata			Total	durata		
		Pînă la o lună	Intre 1-5 luni	Intre 6-12 luni		Pînă la 2 săptămîni	Pînă la 1 lună	O lună şi peste
	1	2	3	4	5	6	7	8
al	2	1	—	1	3	—	3	—
ă	—	—	—	—	—	—	—	—
nătate	2	1	—	1	3	—	3	—

- Valoarea fondurilor fixe (mii lei)

	din care:					
	Clădiri	Construcţii speciale	Maşini de forţă şi utilaje electrice	Maşini, utilaje şi instalaţii de lucru	Aparate de măsurare control şi reglare	Animale şi plantaţii
	2	3	4	5	6	7
	3827	249	—	1.998	618	—

—

55 în ţară şi străinătate

	Numărul comunicărilor ştiinţifice ţinute de cercetătorii ştiinţifici	
	In ţară	In străinătate
	4	5
	51	6
	—	—

Data completării: ziua 25 luna martie 1966

cmit,

A. Lupşan

I N S T R U C T I U N I

de completare a dării de seamă Inst.C.1

Darea de seamă Inst.C.1 se completează de către toate institutele de cercetări ştiinţifice şi filialele lor atît ale Academiei R.S.R. cît şi ale celorlalte ministere(organe centrale),observatoarele astronomice,laboratoarele centrale de cercetări ştiinţifice cît şi alte unităţi de sine stătătoare, care desfăşoară activitate de cercetare ştiinţifică(staţii experimentale,staţii pilot din uzine şi laboratoare uzinale) în baza unui plan de lucrări aprobat de organul tutelar care cuprinde lucrări din planul de stat,departamental etc.

Unităţile în care activitatea de cercetare ştiinţifică se desfăşoară la un loc cu alte activităţi (proiectare,documentare,producţie, lucrări geologice,asistenţă medicală,activitate hidrometeorologică), vor completa darea de seamă numai cu date privind activitatea de cercetare ştiinţifică.

Nu completează această dare de seamă întreprinderile economice pentru laboratoarele care efectuează analizele curente solicitate de procesul producţiei.

Darea de seamă se completează în 5 exemplare din care înaintează pînă la 25.III.1966,3 exemplare la organul tutelar şi un exemplar la direcţia regională de statistică.

La completarea dării de seamă se vor avea în vedere următoarele:

La ramura de cercetare se va înscrie una din ramurile înscrise mai jos:

- matematică
- fizică
- industrie chimică,celuloză şi hîrtie şi metale neferoase
- prelucrare ţiţei
- metalurgie feroasă şi siderurgie
- construcţia de maşini
- electrotehnică,electronică şi automatică
- metrologie

- energetică
- industrie extractivă
- geologie
- geografie
- construcţii,arhitectură,sistematizare
- industria materialelor de construcţii
- hidrotehnică
- industria lemnului şi silvicultura
- transporturi feroviare
- transporturi rutiere,navale şi aeriene
- telecomunicaţii
- industria uşoară
- industria alimentară
- agricultură,creşterea animalelor şi hidroameliorăţii
- biologie
- medicină şi farmacie
- ştiinţe economice
- ştiinţe filozofice (filozofie,psihologie,logică,sociologie)
- ştiinţe istorice
- ştiinţe juridice
- ştiinţe filologice(literatură şi artă).

Cap.I. - Teme de cercetare

Prin temă de cercetare se înţelege lucrarea care se execută de un cercetător sau un colectiv de cercetători şi este nominalizată în planul de activitate al unităţii respective care poate fi realizată fie într-un an fie eşalonată pe o perioadă mai îndelungată. Nu se vor raporta ca teme acele sarcini de cercetare care se execută de colective largi de cercetători, necesitînd pentru rezolvare un număr mai mare de ani. In cadrul acestora se va raporta separat situaţia fiecărei teme componente, nominalizată în planul de cercetare. Spre exemplu în planul de cercetare ştiinţifică al Academiei R.S.R. se cuprinde problema: "Repartizarea teritorială a forţelor de producţie în procesul dezvoltării economice al României", care cuprinde 12 teme, ca:"Crearea premizelor necesare pentru repartizarea teritorială raţională a producţiei sociale", "Imbunătăţirea repartizării teritoriale a producţiei agricole şi altele. In asemenea cazuri se va raporta numărul de

teme. De asemenea nu se consideră temă, fazele intermediare ale temei respective (faza laborator, experimentală, staţie pilot etc).

In rîndul 1 se vor trece date privind temele care se înscriu în sfera cercetărilor fundamentale care au drept scop descoperirea de noi fenomene şi legi ale naturii, deschizînd noi căi progresului cunoaşterii.

In rîndul 2 se vor trece date privind temele care se înscriu în sfera cercetărilor aplicative care au drept scop rezolvarea directă a unor probleme puse de practica imediată prin aplicarea rezultatelor obţinute de cercetările fundamentale în vederea dezvoltării mijloacelor de producţie, pentru ameliorarea condiţiilor de viaţă şi de trai, pentru ocrotirea sănătăţii oamenilor, etc.

Cercetările fundamentale şi cele aplicative pot fi realizate în orice ramură a ştiinţei.

Criteriul pentru diferenţierea acestor două categorii de bază a cercetării ştiinţifice este conţinutul cercetării executate.

In col.1 se va înscrie numărul temelor planificate prin planul tehnic de stat şi prin planul departamental comunicat de forul tutelar. In această coloană se înscriu toate temele indiferent de perioada în care trebuiesc realizate. Din acestea se va arăta în col.2 temele din planul tehnic de stat, iar în col.3 temele planificate a se realiza în anul 1965, indiferent de anul cînd a început executarea temelor respective. De asemenea vor fi cuprinse în col.1-3 şi acele teme introduse în plan în cursul anului.

In cazul cînd anumite teme se execută în colaborare cu alte unităţi de cercetare ştiinţifică din cadrul aceluiaş minister (organ central) sau cu alte unităţi de cercetare ştiinţifică aparţinînd alter ministere (organe centrale) decît acel de care aparţine unitatea raportoare, aceste teme se vor înregistra în col.1 şi respectiv 3 (după caz) numai de către unitatea care este responsabila (titulara) temei respective.

In col.1 şi 3 (după caz) se vor înregistra şi temele ce se execută în totalitate la unitatea de cercetare ştiinţifică respectivă pe baza contractelor încheiate cu unităţile care le-au solicitat.

In col.4 se va înscrie numărul total al temelor realizate în

anul 1965 indiferent de anul cînd a fost planificată a se începe executarea ei.

Temele realizate (col.4) se vor defalca în col.7-12 după timpul folosit pentru realizarea lor. Dacă o temă a fost realizată în 2 ani, aceasta se va înregistra în col.8 (între 1-2 ani). Dacă a depăşit 2 ani se va înregistra în col.9 (între 2-3 ani) etc.

col.4 = col.7+8+9+10+11+12.

Col.4 poate fi mai mare decît col.3 numai în cazul cînd o lucrare prevăzută în col.1 a se termina în anii următori şi deci neintrodusă în col.3 a fost realizată în anul pentru care raportează.

Se consideră temă realizată acea temă care a fost omologată de organul tutelar.

In col.13 se vor înregistra temele care au fost aplicate în producţie din cele realizate în anul 1965.

In col.14 se vor înregistra temele aplicate pentru prima dată în producţie în anul 1965 din cele realizate în anii anteriori.

In col.15 se vor înregistra temele realizate fără scopul aplicării în producţie. Astfel în ramurile ştiinţelor filozofice, istorice, filologie, etc. există teme care nu se cercetează cu scopul aplicării în producţie.

In col.16 se vor înregistra temele la care nu s-a mai continuat cercetarea, dar la care s-au făcut cheltuieli în anul 1965 sau în anii anteriori.

In col.17 se vor trece acele teme la care unitatea raportoare a participat în calitate de colaborator fie pe baza sarcinilor ce revin prin planul tehnic de stat sau al organului tutelar cît şi a colaborărilor pe bază de contracte. Aceste teme nu se înregistrează în celelalte coloane, temele respective fiind înregistrate numai de unităţile de cercetare care au fost responsabilile (titularele) acestor teme.

In col.18 se va înscrie numărul temelor realizate pe bază de contracte (convenţii) încheiate cu diferite unităţi în anul 1965.

Aceste teme se înscriu şi în col.1,3 şi 4 dacă au fost înscrise în planul unităţii şi se evidenţiază separat şi în col.18.

In col.19 se vor înregistra sumele ce au fost încasate pentru temele realizate pe bază de contracte (convenţii).

La indicatorul de sub cap.I. se va înscrie numărul de invenţii brevetate, rezultate din cercetarea ştiinţifică desfăşurată în cadrul unităţii de cercetare.

Cap.II. - "Personalul"

In col.1-1o se înscrie personalul existent la 31.XII.1965 în unitatea de cercetare respectivă şi anume, numărul persoanelor fizice, care activează şi nu al posturilor sau normelor existente.

In aceste coloane se vor înregistra numai persoanele care au funcţia de bază (cartea de muncă) în unitatea de cercetare respectivă, precum şi persoanele care desfăşoară muncă de cercetare ştiinţifică dar care au activitatea de bază (cartea de muncă) în alte unităţi cu o altă activitate decît activitatea de cercetare ştiinţifică respectiv persoanele care au 1/2 normă.

In col.1-1o nu se înregistrează numărul colaboratorilor externi care au participat în cursul anului la diferite probleme de cercetare.

Numărul cercetătorilor ştiinţifici - cuprinde persoanele încadrate ca atare în unităţile de cercetare ştiinţifică indiferent de faptul dacă au sau nu funcţia de bază în aceste unităţi şi care se ocupă cu cercetarea ştiinţifică a anumitor probleme dintr-un domeniu al ştiinţei, tehnicii, literaturii şi artei pe baza unui plan tematic aprobat de organul tutelar şi indiferent dacă au obţinut sau nu un grad (titlu) ştiinţific.

In numărul personalului de cercetare (cercetători ştiinţifici) se includ: directorii, directorii ştiinţifici, secretarii ştiinţifici, şefii de secţie de cercetare, şefii de sectoare (laboratoare) de cercetare, cercetătorii principali, cercetătorii şi cercetătorii stagiari din unităţile de cercetare ştiinţifică.

In numărul personalului auxiliar în munca de cercetare se includ: inginerii, tehnicienii, chimiştii, farmaciştii, laboranţii, muncitorii cu înaltă calificare etc.

Institutele de cercetări ştiinţifice, laboratoarele centrale, centrele, filialele, secţiile care au ca activitate de bază cercetarea ştiinţifică vor înregistra în col.1 întregul personal al unităţii conform schemei de organizare, din care în col.4 şi 8 se va evidenţia personalul de cercetare şi respectiv personalul auxiliar în munca de cercetare. In col.1o se va înregistra personalul tehnic

administrativ, care nu participă la munca de cercetare ştiinţifică.

Acele unităţi de cercetare la care personalul nu este încadrat conform nomenclatorului de funcţiuni specifice unităţilor de cercetare, vor înregistra la personalul de cercetare (col.4) toate persoanele care execută muncă de cercetare conform planului tematic aprobat de organul tutelar, iar personalul auxiliar care deserveşte activitatea de cercetare se va înregistra în col.8.

Institutele de cercetări ştiinţifice în cadrul cărora se desfăşoară şi o altă activitate (proiectare, documentare, asistenţă medicală etc), vor înregistra în col.lo numai personalul tehnic administrativ care deserveşte activitatea de cercetare ştiinţifică. In cazul că nu se poate defalca personalul tehnico-administrativ care deserveşte numai activitatea de cercetare ştiinţifică se va calcula procentual în funcţie de ponderea activităţii de cercetare. In cazul în care activitatea de cercetare ştiinţifică are o pondere mică (laboratoare uzinale) atunci în col.lo nu se va înregistra personalul tehnic-administrativ, totalul din col.l rezultînd din însumarea coloanelor 4 şi 8.

In col.7 se va evidenţia din total personal de cercetare numărul stagiarilor indiferent dacă au sau nu 3 ani în specialitate.

In coloanele 11-14 se va arăta cîţi din personalul de cercetare din col.4 sînt membri titulari sau corespondenţi ai Academiei R.S.R. doctori-docenţi în ştiinţe şi doctori. Atragem atenţia că o persoană poate fi înregistrată de două ori. Exemplu: dacă o persoană este membru titular al Academiei şi doctor docent în ştiinţe se va înregistra în col.11 şi respectiv 13.

Cap.III. - Personalul de cercetare după vîrstă, sex şi vechimea în munca de cercetare.

In col.l se va trece numărul personalului de cercetare care trebuie să corespundă cu cel înscris în cap.II. col.4.

Prin vechimea în munca de cercetare se înţelege perioada de timp în care personalul de cercetare a activat în unităţi care au avut ca activitate de bază cercetarea ştiinţifică sau în alte unităţi unde au dus activitate de cercetare.

Se vor avea în vedere următoarele chei de control:

Col.1 = col.2 + 3 + 4 + 5 + 6

Col.1 = col.7 + 8 + 9 + 1o

Col.11= col.12 + 13 + 14 + 15 + 16

Col.11= col.17 + 18 + 19 + 2o

Cap.IV. Personalul auxiliar în munca de cercetare după studii şi vechimea în specialitate.

In col.1 se va trece numărul personalului auxiliar în munca de cercetare care trebuie să corespundă cu cel înscris în cap.II. col.8.

In col.2-4 se repartizează personalul auxiliar după studii. Atragem atenţia că în col.2 vor fi trecute numai persoanele care au studii superioare şi care au obţinut diploma în urma susţinerii examenului de stat. Persoanele care nu au luat examenul de stat vor fi trecute în col.3 ca avînd studii medii. De asemenea persoanele care nu posedă diploma de maturitate(diplomă de absolvire a unei şcoli medii sau echivalente) nu vor fi considerate ca avînd studii medii, ci studii elementare.

In col.5-8 se va repartiza personalul auxiliar după vechimea în specialitatea în care lucrează în cadrul unităţii de cercetare, socotindu-se ca vechime totalitatea anilor prestaţi în specialitatea respectivă sau în specialităţi similare indiferent de unităţile în care a activat anterior.

Se vor respecta următoarele chei de control:

Col.1 = col.2 + 3 + 4

Col.1 = col.5 + 6 + 7 + 8

Cap.V. Perfecţionarea şi specializarea personalului de cercetare.

Datele înscrise în acest capitol se vor referi numai la personalul de cercetare înscris în cap.II. col.4.

In col.1 se înscriu persoanele care ua participat la cursuri de perfecţionare sau stagiu de specializare.

In această coloană nu se includ persoanele care au făcut aspirantură sau doctoratură.

Se vor respecta următoarele chei de control:

Col.1 = col.2 + 3 + 4

Col.5 = col.6 + 7 + 8

Cap.VI.- Cheltuieli efective pentru cercetare

In acest capitol se vor înregistra toate cheltuielile efective făcute pentru cercetare ştiinţifică în unitatea respectivă.

Unităţile care au şi altă activitate vor înregistra în acest capitol numai sumele destinate activităţii de cercetare.

Sumele pentru activitatea de cercetare pot proveni din următoarele surse:

1. Fonduri bugetare
2. Venituri proprii
3. Fond de producţie
4. Din sume încasate din realizarea temelor pe baza contractelor(comenzilor).

In funcţie de proveniența acestor sume, ele se vor înregistra în coloanele respective din acest capitol.

Coloanele 3-5 vor fi completate de către unităţile de cercetare care sînt finanţate din fonduri bugetare contul de execuţie bugetară(totalul coloanei privind cheltuielile efective).

Coloana 6 va fi completată numai de acele unităţi care realizează venituri cu partea de cheltuieli efectuată din venituri proprii, diferenţa de cheltuieli fiind trecută la fonduri bugetare.

Coloana 7 va fi completată de laboratoarele centrale, laboratoarele uzinale ~~şi grupele de cercetare~~ din cadrul combinatelor(întreprinderilor), care sînt finanţate din fonduri de producţie, cuprinzîndu-se în această coloană numai sumele cheltuite pentru activitatea de cercetare care intră în preţul de cost al producţiei. Nu se cuprind cheltuielile efectuate de la fondul de tehnică nouă sau alte fonduri.

In col.8 se vor trece acele cheltuieli care au fost efectuate din sumele încasate din realizarea temelor pe bază de contracte sau de comenzi.

Se atrage atenţia laboratoarelor centrale şi laboratoarelor uzinale că în datele din col.7 şi 8 nu se vor cuprinde cheltuielile determinate de inovaţii, mici mecanizări etc).

Cap.VII. - Valoarea fondurilor fixe

In col.1 se va trece întreaga valoare a fondurilor fixe a unităţii de cercetare după valoarea lor de inventar stabilită la sfîrşitul anului în mii lei. Unităţile de cercetare propriu zise vor trece întreaga valoare a fondurilor fixe. In cazul unităţilor care au şi alte activităţi decît activitatea de cercetare vor înregistra în acest capitol numai datele privind fondurile fixe care deservesc activitatea de cercetare ştiinţifică. Laboratoarele uzinale şi laboratoarele centrale care îşi duc activitatea în cadrul unor întreprinderi nu vor trece valoarea clădirilor.

Cap.VIII. - Publicaţii privind cercetările ştiinţifice apărute în anul 1965 în ţară şi străinătate

In col.1-3 se vor înregistra numărul publicaţiilor realizate de personalul de cercetare şi auxiliar, iar în col.4 şi 5 se vor înregistra date privind comunicările ştiinţifice ţinute numai de personalul de cercetare. In col.3 se vor înregistra acele articole care au apărut în publicaţii, care nu au un caracter ştiinţific sau de specialitate.

\+

\+ \+

Un exemplar care va fi înaintat organului tutelar va fi însoţit de o anexă în care vor fi înregistrate nominal temele realizate, trecute în cap.I. col.4, după următorul model:

Anexa (teme realizate în 1965)

Denumirea temei de cercetare	Data la care a început efectuarea temei	Data la care s-a încheiat cercetarea temei	Numărul cercetătorilor care au participat la realizarea temei	Număr de cercetători-an ce au participat la realizarea temei
A	1	2	3	4

Numărul de cercetător-an se calculează pe baza mediei aritmetice ponderate. De exemplu: dacă o temă a fost realizată de 5 cercetători la care 2 cercetători au lucrat cîte 6 luni, 2 cercetători au lucrat cîte 8 luni iar un cercetător a lucrat 11 luni, numărul cercetători-an se calculează astfel:

$$\frac{2 \times 6 + 2 \times 8 + 1 \times 11}{12} = \frac{12 + 16 + 11}{12} = \frac{39}{12} = 3,3$$ cercetători-an.

Se poate, ca în cazul temelor la care un număr de cercetători lucrează o perioadă mai mare de 1 an, numărul de cercetători-an rezultat să fie mai mare decît numărul cercetătorilor care au participat la efectuarea temei. De exemplu: dacă o temă a fost realizată de 4 cercetători, din care 2 cercetători au lucrat cîte 18 luni, 1 cercetător a lucrat 11 luni iar unul a lucrat 8 luni rezultatul va fi următorul:

$$\frac{2 \times 18 + 1 \times 11 + 1 \times 8}{12} = \frac{36 + 11 + 8}{12} = \frac{55}{12} = 4,6$$ cercet.an.

De unde reiese că tema respectivă putea fi rezolvată de cca 5 cercetători într-un an de zile.

In cazul temelor la care participă un singur cercetător care lucrează un număr de luni din cadrul unui an atunci se va înscrie cifra cu zecimală. De exemplu dacă un cercetător a lucrat 5 luni la o temă, în col.4 va înscrie rezultatul derivînd din $\frac{5}{12} = o,4$ cercetători-an.

Multiplicat la D.C.S. în 6oo exemplare

11.XII. 5

A2/475

Către

MINISTERUL SANATATII SI
PREVEDERILOR SOCIALE

Tovarăşului Secretar General
Conf.Dr. Ion Moraru

Vă înaintăm alăturat în 6 exemplare situaţia cerută de Dvs. privind planul de cercetare ştiinţifică al Institutului de Geriatrie "Bucureşti". (pe anul 1966)

D I R E C T O R,

Prof.Dr.Ana Aslan

În planul de cercetare ştiinţifică a Institutului de Geriatrie pe anul 1966 se abordează cercetări cu caracter fundamental şi aplicativ din cele trei domenii de dezvoltare a gerontologiei (clinic, biologic şi social).

Majoritatea temelor au caracter de cercetare longitudinală, din care s-au putut obţine pînă în prezent unele rezultate de etapă. Aceste cercetări necesită a fi continuate, deoarece numai printr-o cercetare mai îndelungată se pot trage concluzii edificatoare în ceea ce priveşte caracteristicile procesului de îmbătrînire.

Cercetarea indicatorilor biologici ai procesului de îmbătrînire la om are un caracter fundamental, întrucît conduce la elucidarea unor mecanisme de producere a distrofiei de involuţie la nivelul diferitelor sisteme, organe şi ţesuturi, şi un caracter aplicativ prin posibilitatea determinării ritmului de îmbătrînire şi a vîrstei biologice.

Prin studiul reactivităţii imunologice în procesul de îmbătrînire se urmăreşte adîncirea cunoştinţelor cu privire la modul în care se modifică acest mecanism biologic şi măsura în care el participă la producerea îmbătrînirii.

Studiul unor sisteme enzimatice ale respiraţiei celulare în procesul de îmbătrînire, ca şi cercetările privind mecanismul de bază în fizio şi patosclerozo vaselor, urmăresc cercetarea mai aprofundată a unor factori care duc la hipoxia tisulară. Concluziile acestor cercetări vor putea indica posibilităţi noi de prevenire şi combatere a acestui mecanism cu rol important în îmbătrînire.

În paralel se efectuează studiul factorilor de mediu în îmbătrînire şi posibilităţile de influenţare a acesteia la om, precum şi studiul factorilor genetici în îmbătrînirea la animale. Aceste cercetări au un caracter fundamental prin studierea mecanismului prin care aceşti factori controlează procesul de îmbătrînire şi un caracter aplicativ care se desprinde din posibilităţile de a-i influenţa.

În cadrul cercetărilor cu caracter aplicativ se studiază la om şi animale aspecte morfofuncţionale induse de vîrstă la nivelul sistemelor, organelor şi ţesuturilor, precum şi caracteristicile şi particularităţile diferitelor afecţiuni la cmul vîrstnic. De asemenea se studiază terapia geriatrică.

Pe baza experienţei dobîndite în institut şi la centrele gerontologice din ţară prin terapia profilactică şi curativă cu produsul eutrofic "Gerovital H3", se continuă cercetarea efectului eutrofic al acestui produs. Rezultatele acestei terapii s-au concretizat pînă în prezent în creşterea randamentului în muncă şi reducerea numărului de zile de incapacitate de muncă în centrele muncitoreşti, precum şi în creşterea speranţei şi mediei de viaţă la grupul de bătrîni trataţi timp îndelungat, ca şi în prelungirea vieţii active, a rezistenţei la factorii nocivi de mediu.

Cercetările privind problemele medico-sociale ale îmbătrînirii populaţiei şi asistenţei populaţiei vîrstnice, urmăresc elaborarea de forme avansate de asistenţă medico-socială, de studiere dinamică a stării de sănătate şi morbidităţii populaţiei vîrstnice, în vederea prevenirii apariţiei patologiei cronice, a complicaţiilor şi în vederea menţinerii capacităţii de muncă şi prelungirii perioadei active de viaţă a persoanelor sănătoase.

Prin studierea şi experimentarea unor noi produse eutrofice în profilaxia îmbătrînirii se urmăreşte adîncirea mecanismului de acţiune a unor produse mai active derivate din Gerovital H3, care ar putea fi produse pe cale industrială.

Anexa 1

TEMATICA DE CERCETARE

Nr. crt.	Denumirea temei	Dacă este în continuare sau nu	Caracterul conţinutului temei a b c d	Termenul prevăzut pentru încheierea cercetărilor	Eficienţa economică prevăzută	Cum este asigurată baza materială	Unităţi cu care se colaborează	Caracterizarea conţinutului temei faţă de nivelul mondial
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Cercetări privind indicatorii biologici ai procesului de îmbătrînire la om.	In continuare.	d	Concluzii de etapă la finele anului 1966.	Stabilirea vîrstei biologice	Este asigurată	-	Cercetarea noastră deţine un loc de frunte pe plan mondial. Unii indicatori elaboraţi de noi au fost însuşiţi şi recomandaţi de O.M.S.
2.	Cercetări privind reactivitatea imunologică în procesul de îmbătrînire şi în stările avansate ale îmbătrînirii la om şi experimental.	In continuare.	d	Finele anului 1966	Stabilirea modificărilor reactivităţii imunologice în raport cu vîrsta	Este asigurată	Institutul de Hematologie (Protocol comun de cercetare)	La nivelul cercetărilor contemporane.

./.

0	1	2	3	4	5	6	7	8
3.	Sistemele enzimatice ale respiraţiei celulare în procesul de îmbătrînire.	Temă nouă	d	Finele anului 1967.	Modificările celulare în îmbătrînire şi posibilitatea influenţării lor.	Este asigurată.	-	Temă de actualitate.
4.	Studiul factorilor genetici privind durata vieţii la animale de laborator.	In continuare	d	Finele anului 1966	Stabilirea unui indicator cromozomial în raport cu vîrsta.	Este asigurată	-	Cercetare de actualitate.
5.	Cercetări privind mecanismul de bază în fizioscleroză, ateroscleroză şi în unele alterări ale colagenului.	In continuare	d	Concluzii de etapă la finele anului 1966.	Elucidarea unor verigi patogenice şi posibilitatea influenţării lor prin mijloace terapeutice.	Este asigurată.	-	Se încadrează în cercetările de actualitate.

6. Ing.

./.

0	1	2	3	4	5	6	7	8
6.	Studiul factorilor de mediu în îmbătrînire şi posibilităţile de influenţare a acestora sub aspect clinic şi experimental	In continuare	d	Concluzii de etapă la finele anului 1966.	Elucidarea unor verigi patogenice şi posibilitatea influenţării lor prin mijloace terapeutice.	Este asigurată.	-	Se încadrează în cercetările de actualitate.
7.	Cercetări clinico-experimentale privind fenomenul de îmbătrînire şi patologia vîrstelor înaintate.	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966.	Stabilirea terapeuticei geriatrice.	Este asigurată	-	Cercetare curentă în gerontologie.
8.	Profilaxia îmbătrînirii.	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966	Creşterea randamentului în muncă, scăderea morbidităţii.	Este asigurată	-	Cercetare iniţiată de institutul nostru pe plan internaţional.

./.

0	1	2	3	4	5	6	7	8
9.	Terapia biotrofică a îmbătrînirii.	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966	Imbunătăţirea condiţiei biologice a vîrstnicului	Este asigurată	-	Acţiune iniţiată de institutul nostru. Terapeutică aplicată în ţară şi în străinătate.
10.	Problemele medico-sociale ale îmbătrînirii populaţiei	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966	Elaborarea de noi forme organizatorice pt. uşurarea procesului de adaptare la noile condiţii de mediu	Este asigurată	Bazele de cercetare gerontologică din ţară.	Cercetare de actualitate îndeosebi în ţările socialiste.
11.	Problemele de asistenţă medico-socială ale populaţiei vîrstnice	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966	Elaborarea de forme noi de asistenţă a bătrînilor.	Este asigurată	Bazele de cercetare gerontologică din ţară.	Cercetare de actualitate îndeosebi în ţările socialiste.
12.	Studierea şi experimentarea unor noi produse eutrofice în profilaxia îmbătrînirii	In continuare	b	1966	Producerea de noi medicamente eutrofice, pe scară industrială pt. consumul intern şi export	Este asigurată.	In colaborare cu Ministerul Industriei Chimice.	Produse noi pe bază de Gerovital cu acţiune potenţată.

3

Anexa 2

SITUATIA CADRELOR

DIN UNITATILE DE CERCETARE LA 1.I.1966.

Categorii de personal	Nr. salariaţi
Nr. total	251
Din care:	
- Cadre tehnice cu studii superioare utilizate în activitatea ştiinţifică.	46[x]
- Cadre cu pregătire economică superioară utilizate în activitatea ştiinţifică.	-
- Cadre cu pregătire superioară în alte domenii.	6
- Cadre auxiliare utilizate în activitatea ştiinţifică.	69[xx]
- Personal cu funcţii administrative.	130

x) Din cele 46 cadre tehnice cu studii superioare utilizate în activitatea ştiinţifică 28 sînt cercetători (14 fac şi muncă de asistenţă); 6 sînt medici (din care 4 fac şi muncă de cercetare); 12 specialişti (psiholog, biologi, chimişti, anatomopatolog).

xx) Din cele 69 cadre auxiliare utilizate în activitatea ştiinţifică 17 sînt asistente medicale, le surori, 4 tehnicieni, 4 laboranţi, 25 asistente sociale şi de ocrotire, 4 statisticieni şi 5 traducători.

Anexa 5

SITUAȚIA FONDURILOR FIXE
ȘI A INVESTIȚIILOR PREVĂZUTE ÎN ANUL 1966

Natura fondurilor fixe	Existent la 1.I.1966	Investiții prevăzute în 1966	Casări prevăzute în 1966	Existent prevăzut la 31.XII.1966
Total	13.646.000	495.000	200.000	13.941.000
- din care				
1. Construcții	8.376.000			8.376.000
2. Utilaje și aparatură de laborator	2.003.000	90.000	20.000	2.073.000
3. Stații pilot (construcții/utilaje)				
4. Cărți, reviste și alte materiale documentare	205.000	31.000		236.000

Plan 1966

Adresa noastră A2/475
din 11.12.1965
Către tov. Secr. Gen. D.D. Marcu

In planul de cercetare ştiinţifică a Institutului de Geriatrie pe anul 1966 se abordează cercetări cu caracter fundamental şi aplicativ din cele trei domenii de dezvoltare a gerontologiei (clinic, biologic şi social).

Majoritatea temelor au caracter de cercetare longitudinală, din care s-au putut obţine până în prezent unele rezultate de etapă. Aceste cercetări necesită a fi continuate, deoarece numai printr-o cercetare mai îndelungată se pot trage concluzii edificatoare în ceea ce priveşte caracteristicile procesului de îmbătrînire.

Cercetarea indicatorilor biologici ai procesului de îmbătrînire la om are un caracter fundamental, întrucît conduce la elucidarea unor mecanisme de producere a distrofiei de involuţie la nivelul diferitelor sisteme, organe şi ţesuturi, şi un caracter aplicativ prin posibilitatea determinării ritmului de îmbătrînire şi a vîrstei biologice.

Prin studiul reactivităţii imunologice în procesul de îmbătrînire se urmăreşte adîncirea cunoştinţelor cu privire la modul în care se modifică acest mecanism biologic şi măsura în care el participă la producerea îmbătrînirii.

Studiul unor sisteme enzimatice ale respiraţiei celulare în procesul de îmbătrînire, ca şi cercetările privind mecanismul de bază în fizio şi patoscleroza vaselor, urmăresc cercetarea mai aprofundată a unor factori care duc la hipoxia tisulară. Concluziile acestor cercetări vor putea indica posibilităţi noi de prevenire şi combatere a acestui mecanism cu rol important în îmbătrînire.

In paralel se efectuează studiul factorilor de mediu în îmbătrînire şi posibilităţile de influenţare a acesteia la om, precum şi studiul factorilor genetici în îmbătrînirea la animale. Aceste cercetări au un caracter fundamental prin studierea mecanismului prin care aceşti factori controlează procesul de îmbătrînire şi un caracter aplicativ care se desprinde din posibilităţile de a-i influenţa.

În cadrul cercetărilor cu caracter aplicativ se studiază la om şi animale aspecte morfofuncţionale induse de vîrstă la nivelul sistemelor, organelor şi ţesuturilor, precum şi caracteristicile şi particularităţile diferitelor afecţiuni la omul vîrstnic. De asemenea se studiază terapia geriatrică.

Pe baza experienţei dobîndite în institut şi la centrele gerontologice din ţară prin terapia profilactică şi curativă cu produsul eutrofic "Gerovital H3", se continuă cercetarea efectului eutrofic al acestui produs. Rezultatele acestei terapii s-au concretizat pînă în prezent în creşterea randamentului în muncă şi reducerea numărului de zile de incapacitate de muncă în centrele muncitoreşti, precum şi în creşterea speranţei şi mediei de viaţă la grupul de bătrîni trataţi timp îndelungat, ca şi în prelungirea vieţii active, a rezistenţei la factorii nocivi de mediu.

Cercetările privind problemele medico-sociale ale îmbătrînirii populaţiei şi asistenţei populaţiei vîrstnice, urmăresc elaborarea de forme avansate de asistenţă medico-socială, de studiere dinamică a stării de sănătate şi morbidităţii populaţiei vîrstnice, în vederea prevenirii apariţiei patologiei cronice, a complicaţiilor şi în vederea menţinerii capacităţii de muncă şi prelungirii perioadei active de viaţă a persoanelor sănătoase.

Prin studierea şi experimentarea unor noi produse eutrofice în profilaxia îmbătrînirii se urmăreşte adîncirea mecanismului de acţiune a unor produse mai active derivate din Gerovital H3, care ar putea fi produse pe cale industrială.

Anexa 1

TEMATICA DE CERCETARE pe anul 1966

Nr. crt.	Denumirea temei	Dacă este în continuare sau nu	Caracterul conținutului temei a b c d	Termenul prevăzut pentru încheierea cercetărilor	Eficiența economică prevăzută	Cum este asigurată baza materială	Unități cu care se colaborează	Caracterizarea conținutului temei față de nivelul mondial
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Cercetări privind indicatorii biologici ai procesului de îmbătrînire la om.	In continuare.	d	Concluzii de etapă la finele anului 1966.	Stabilirea vîrstei biologice	Este asigurată	-	Cercetarea noastră deține un loc de frunte pe plan mondial. Unii indicatori elaborați de noi au fost însușiți și recomandați de O.M.S.
2.	Cercetări privind reactivitatea imunologică în procesul de îmbătrînire și în stările avansate ale îmbătrînirii la om și experimental.	In continuare.	d	Finele anului 1966	Stabilirea modificărilor reactivității imunologice în raport cu vîrsta	Este asigurată	Institutul de Hematologie (Protocol comun de cercetare)	La nivelul cercetărilor contemporane.

./.

0	1	2	3	4	5	6	7	8
3.	Sistemele enzimatice ale respiraţiei celulare în procesul de îmbătrînire.	Temă nouă	d	Finele anului 1967.	Modificările celulare în îmbătrînire şi posibilitatea influenţării lor.	Este asigurată.	-	Temă de actualitate.
4.	Studiul factorilor genetici privind durata vieţii la animale de laborator.	In continuare	d	Finele anului 1966	Stabilirea unui indicator cronozonial în raport cu vîrsta.	Este asigurată	-	Cercetare de actualitate.
5.	Cercetări privind mecanismul de bază în fizioscleroză, ateroscleroză şi în unele alterări ale colagenului.	In continuare	d	Concluzii de etapă la finele anului 1966.	Elucidarea unor verigi patogenice şi posibilitatea influenţării lor prin mijloace terapeutice.	Este asigurată.	-	Se încadrează în cercetările de actualitate.
6.	[illegible]							

./.

0	1	2	3	4	5	6	7	8
6.	Studiul factorilor de mediu în îmbătrînire şi posibilităţile de influenţare a acestora sub aspect clinic şi experimental	In continuare	d	Concluzii de etapă la finele anului 1966.	Elucidarea unor verigi patogenice şi posibilitatea influenţării lor prin mijloace terapeutice.	Este asigurată.	-	Se încadrează în cercetările de actualitate.
7.	Cercetări clinico-experimentale privind fenomenul de îmbătrînire şi patologia vîrstelor înaintate.	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966.	Stabilirea terapeuticei geriatrice.	Este asigurată	-	Cercetare curentă în gerontologie.
8.	Profilaxia îmbătrînirii.	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966	Creşterea randamentului în muncă, scăderea morbidităţii.	Este asigurată	-	Cercetare iniţiată de institutul nostru pe plan internaţional.

./.

0	1	2	3	4	5	6	7	8
9.	Terapia biotrofică a îmbătrînirii.	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966	Imbunătăţirea condiţiei biologice a vîrstnicului	Este asigurată	-	Acţiune iniţiată de institutul nostru. Terapeutică aplicată în ţară şi în străinătate.
10.	Problemele medico-sociale ale îmbătrînirii populaţiei	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966	Elaborarea de noi forme organizatorice pt. uşurarea procesului de adaptare la noile condiţii de mediu	Este asigurată	Bazele de cercetare gerontologică din ţară.	Cercetare de actualitate îndeosebi în ţările socialiste.
11.	Problemele de asistenţă medico-socială ale populaţiei vîrstnice	In continuare	c cercetare aplicativă	Concluzii de etapă la finele anului 1966	Elaborarea de forme noi de asistenţă a bătrînilor.	Este asigurată	Bazele de cercetare gerontologică din ţară.	Cercetare de actualitate îndeosebi în ţările socialiste.
12.	Studierea şi experimentarea unor noi produse eutrofice în profilaxia îmbătrînirii	In continuare	b	1966	Producerea de noi medicamente eutrofice, pe scară industrială pt. consumul intern şi export	Este asigurată.	In colaborare cu Ministerul Industriei Chimice.	Produse noi pe bază de Gerovital cu acţiune potenţată.

Anexa 2

SITUAȚIA CADRELOR
DIN UNITĂȚILE DE CERCETARE LA 1.I.1966.

Categorii de personal	Nr. salariați
Nr. total	251
Din care:	
- Cadre tehnice cu studii superioare utilizate în activitatea științifică.	46[x] 47
- Cadre cu pregătire economică superioară utilizate în activitatea științifică.	-
- Cadre cu pregătire superioară în alte domenii.	6 7
- Cadre auxiliare utilizate în activitatea științifică.	69[xx]
- Personal cu funcții administrative.	130

x) Din cele 46 cadre tehnice/27 cu studii superioare utilizate în activitatea științifică 28 sînt cercetători (14 fac și muncă de asistență); 6 sînt medici (din care 4 fac și muncă de cercetare); 12 specialiști (psiholog, biologi, chimiști, anatomopatolog).

xx) Din cele 69 cadre auxiliare utilizate în activitatea științifică 17 sînt asistente medicale, 10 surori, 4 tehnicieni, 4 laboranți, 25 asistente sociale și de ocrotire, 4 statisticieni și 5 traducători.

Anexa 3

SITUAȚIA FONDURILOR FIXE
ȘI A INVESTIȚIILOR PREVĂZUTE ÎN ANUL 1966

Natura fondurilor fixe	Existent la 1.I.1966	Investiții prevăzute în 1966	Casări prevăzute în 1966	Existent prevăzut la 31.XII.1966
Total	13.646.000	495.000	200.000	13.941.000
- din care				
1. Construcții	8.376.000			8.376.000
2. Utilaje și aparatură de laborator	2.003.000	90.000	20.000	2.073.000
3. Stații pilot (construcții/utilaje)				
4. Cărți, reviste și alte materiale documentare	205.000	31.000		236.000

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
SFATUL MEDICAL STIINTIFIC

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1405
1965 luna IV ziua 22/A

Telefon: 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea, 2 București

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Nr. ieșire 33.042
196 5 luna aprilie ziua 21

Vă înaintăm în copie adresa Direcției Centrală de Statistică de pe lîngă Consiliul de Miniștri nr.7148/1965, cu rugămintea de a raporta cu maxim de urgență datele cerute în anexa 1 și 2.

SECRETARUL
SFATULUI MEDICAL STIINTIFIC
Dr. Rucăreanu I.

23.04.965
Tov. Dr. Crisan
împreună cu tov. Ghiaty
pe baza mat. înaintat
deja de tov. Catarg vor
completa datele statistice
mulțime

Tov. Rădulescu

„Grafica Nouă" — c-da 29168

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
SFATUL MEDICAL STIINTIFIC

R. P. R.

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie Cu...
INTRARE Nr. 291
1965 Luna ian ziua 25 /A

Telefon: 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea, 2 București

Către
INSTITUTUL DE GERIATRIE

Nr. ieșire 1/XVI.
1965 luna ianuarie ziua 23

26 I 965
In atenția Fo
Dr Crișan cu rugămintea
și binomă a completa
formulare
[signature]

Vă trimitem alăturat "Dările de seamă statistice asupra activității și personalului institutelor și centrelor de cercetări științifice în anul 1964", cu rugămintea de a fi completate conform instrucțiunilor.

Materialul întocmit ni-l veți trimite pînă la data de 5 februarie 1965.

26.01.965
- Tov. Dr. David cu rugămintea de a desemna tov. care să întocmească această dare de seamă
[signature]

SECRETARUL
SFATULUI MEDICAL STIINTIFIC

Dr. Rucăreanu Ion
[signature]

I. p. g. — 1485

MSPS

(ministerul, organul central)

(departamentul)

Filiala .....

Institutul (centrul) de cercetare

Regiunea Institutul de Geriatrie

Raionul „Bucureşti"

Localitatea Bucureşti

DARE DE SEAMĂ STATISTICĂ

privind activitatea şi personalul institutelor şi centrelor de cercetare ştiinţifică în anul 1964

Ramura medicală

Inst. C.

aprobat de Direcţia Centrală de Statistică cu nr. 854/1963, conform H.C.M. nr. 711/1957.

Se completează în *3 exemplare*, din care se înaintează pînă la data de *25 ianuarie 1965* cîte un exemplar, la :
— organul tutelar,
— direcţia regională de statistică.

Numărul lucrărilor (temelor)			Numărul personalului (persoane fizice) la 31 decembrie 1964						Cheltuieli anuale totale* — lei
Realizat în anul 1964		Realizate în anii precedenţi şi aplicate în procesul de producţie în anul 1964	Total	Personal de cercetare		Personal auxiliar în munca de cercetare (preparatori, tehnicieni în laboratoare, laboranţi)	Muncitori, ingineri şi tehnicieni	Personal administrativ	
Total	din care : aplicate în procesul de producţie			Total	din care : permanent în institut				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
146	146	—	249	28	26	74	29	118	

* Se vor înscrie toate cheltuielile (de cercetare ştiinţifică, muncă şi salarii etc.).

6.005.384

Data completării : ziua 4 luna febr. 1965

(semnătura conducătorului unităţii raportoare)

E.S.I.P. 82/547 — „Grafica nouă" c. 165

INSTRUCȚIUNI

Darea de seamă statistică *Inst. C.* pe anul 1964 va fi completată de institutele și centrele de cercetări științifice prevăzute în H.C.M. nr. 1049/1957, privind cercetarea științifică în R.P.R. și organizarea institutelor de cercetări, precum și de unitățile analoge înființate ulterior.

Institutul sau centrul de cercetare științifică întocmește darea de seamă *Inst. C.* în *3 exemplare*, din care înaintează pînă la data de *25 ianuarie 1965* cîte un exemplar, la :

— organul tutelar,

— direcția regională de statistică.

Darea de seamă va fi completată pe baza evidențelor secretariatelor științifice, astfel ca datele înscrise în darea de seamă să poată fi oricînd confruntate cu evidențele.

Sub titlul dării de seamă se va specifica ramura științifică în care se încadrează activitatea unității care completează formularul (tehnică, agrosilvică, medicală sau social-culturală).

Institutul de cercetări științifice este instituția de stat cu conducere proprie, căreia îi revine sarcina să cerceteze diferite probleme într-un anumit domeniu al științei, literaturii și artei, pe baza unui plan tematic aprobat de forul tutelar.

În *coloanele 1—3* se înscrie numărul lucrărilor realizate, înțelegîndu-se prin lucrări, numărul temelor realizate și nu al fazelor sau experiențelor realizate.

În *col. 1* se înscrie numărul total al lucrărilor de cercetare științifică realizate în anul 1964, defalcîndu-se apoi din aceasta și înscriindu-se în *col. 2*, numărul lucrărilor realizate în anul 1964 și aplicate în procesul de producție în întreprindere, sau comunicate (exemplu : sector medical) în același an.

În *col. 3* se înscrie numărul lucrărilor realizate în anii anteriori anului 1964, dar aplicate în procesul de producție, sau comunicate (exemplu : sector medical) în anul 1964.

Anul aplicării în producție se consideră anul în care lucrarea a început a fi aplicată în producție.

În *coloanele 4—9* se înscrie personalul existent la 31 decembrie 1964, în unitatea respectivă și anume, numărul persoanelor fizice care activează în unitate și nu al posturilor sau normelor existente în unitate.

În *col. 4* se înscrie numărul total al personalului atît din centrală cît și din unitățile în subordine (col. 4 = coloanele 5+7+8+9).

În *col. 5* se înscrie numărul total al personalului de cercetare propriu-zis, indiferent dacă activează permanent în unitate sau dacă participă la activitatea de cercetare a unității numai în calitate de colaboratori externi. Cercetător științific este persoana care are sarcina să studieze o anumită problemă dintr-un domeniu al științei, literaturii și artei, pe baza unui plan tematic aprobat de forul tutelar și care își desfășoară activitatea sub conducerea unui academician, membru corespondent al Academiei R.P.R. sau a unui specialist. În categoria personalului de cercetare se vor include : conducătorii institutului (directorii științifici de cercetare), șefii de secție, șefii de laborator, de sectoare, cercetătorii principali, cercetătorii.

În *col. 6* se evidențiază separat personalul propriu-zis de cercetare, care activează permanent (au funcția de bază) în institut (centru de cercetare) indiferent dacă se găsește în centrală sau în unitățile subordonate acesteia (col. 5, din care se scad colaboratorii externi).

În *col. 7* se înscrie personalul tehnic auxiliar, adică personalul ajutător în munca de cercetare (exemplu : cercetători ajutători, preparatori, tehnicieni în laboratoare, desenatori tehnici, laboranți, muncitori cu înaltă calificare etc.).

În *col. 8* se înscrie numărul muncitorilor, tehnicienilor și inginerilor care nu participă la munca de cercetare, dar lucrează în unitățile experimentale care deservesc unitatea. Dacă, de exemplu, într-un atelier sau stațiune experimentală, un inginer lucrează ca cercetător, acesta va fi înregistrat în col. 5 și eventual în col. 6, dacă nu este colaborator extren. În cazul că nu participă direct la munca de cercetare, ci lucrează numai la experimentarea cercetărilor efectuate de alții, va fi înregistrat numai în col. 8.

În *col. 9* se înscrie personalul administrativ al unității (ex. : contabili, casieri, funcționari din secretariatul științific, merceologi, magazioneri, șoferi, personalul de serviciu și de pază etc.).

Se atrage atenția că aceeași persoană nu trebuie să fie înregistrată la două categorii de personal.

Se recomandă ca evidențele care au stat la baza completării dării de seamă *Inst. C.* să fie păstrate cu grijă, ca oricînd să poată servi la confruntarea datelor înscrise.

Darea de seamă va fi însoțită de o notă explicativă.

291/A.

Către

MINISTERUL SANATATII
SI PREVEDERILOR SOCIALE

5 februarie 4

In atenţia Tov.Ion
Rucăreanu, secretarul
Sfatului Medical Stiinţific

Referitor la adresa Dvs. No.1/XVI din 23 ianuarie 1965:

Vă trimitem alăturat două exemplare completate din "Dare de seamă statistică privind activitatea şi personalul institutelor şi centrelor de cercetare ştiinţifică pe anul 1964".

Dăm următoarele explicaţii în legătură cu unele date din sus-arătata dare de seamă:

- la coloana 2 figurează 146 lucrări, dintre care unele sînt lucrări comunicate şi altele lucrări publicate, care însumate dau cifra 146;

- la coloana 4 figurează cifra de 249 personal la 31 decembrie 1964; în statele de plată ale institutului se află înscrişi încă 5o interni care primesc salariul de la casieria institutului, dar care efectuează munca în alte unităţi din subordinea M.S.P.S., care nu au nici o legătură organizatorică cu institutul nostru; aceşti 5o interni nu sînt cuprinşi în cifra 249;

- la coloana 5 figurează 28 cercetători, dintre care 2 cu jumătate normă (doi medici radiologi, cercetători, care au norma de bază la spitalul Colentina); din această cauză la coloana 6 figurează 26 cercetători cu muncă permanentă în institut;

- la coloana 7 figurează cifra de 74 personal auxiliar în munca de cercetare; în această cifră sînt cuprinşi şi 5 medici care nu sînt cercetători.

Arătăm că nu am trimis nici un exemplar Direcţiei Centrale de Statistică.

/ D I R E C T O R,

Dr.Cornel David
şeful secţiei clinice

Nr. 291/A

Către
Direcţia orăşenească
de statistică Bucureşti

5 februarie 1965

Vă trimitem alăturat:

1) Un exemplar completat din "Dare de seamă statistică privind activitatea personalului institutelor şi centrelor de cercetare ştiinţifică pe anul 1964".

2) Copia adresei noastre No.291/A din 4 februarie 1965, trimisă de noi la M.S.P.S., conţinînd explicaţii în legătură cu unele date din sus arătata dare de seamă.

Sef serviciu documentare,
I. Crişan
Dr.I.Crişan

INDICATIUNI LA ANEXA NR.1

Datele privind totalul personalului de cercetare şi auxiliar în munca de cercetare trebuie să corespundă pentru fiecare an în parte cu datele înscrise în darea de seamă "Inst. C." col. 5 respectiv 7 (completată de institutele de cercetări ştiinţifice în anii respectivi) conform instrucţiunilor prevăzute pe verso formularului.

In datele privind cheltuelile pentru salarii se vor include salariile plătite întregului personal existent în institut (colectiv, secţie, etc.) respectiv a personalului înregistrat în darea de seamă Inst. C. col. 4 (total personal-persoane fizice) existent în anul respectiv.

COPIE :

ANEXA 1

S T I I N T A

(Institut, centru, colectiv, statii, etc.)	1959	1960	1961	1962	1963	1964	Plan 1965
Personal de cercetare - total[1]							
din care: - cu studii superioare							
Personal auxiliar în munca de cercetare[2]							
din care: - cu studii superioare							
- cu studii medii							
- cu studii elementare							
Numărul candidaţilor în ştiinţe							
Numărul doctorilor în ştiinţe							
Numărul cercetătorilor stagiari							
Total cheltuieli[3]							
din care: - pentru investiţii							
- pentru salarii							

1) Col.5 din formularul Inst. C.
2) Col. 7 din formularul Inst. C.
3) Destinate acţiunilor de cercetare ştiinţifică.

ANEXA 2

CONSTRUCTII - STIINTA

	1959	1960	1961	1962	1963	1964	Plan 1965
Institutele de cercetări ştiinţifice construite (nominal)							

C O P I E : dupe adresa Direcţiei Centrală de Statistică de pe lîngă Consiliul de Miniştri - Cabinetul Directorului General Adjunct - nr.7148/19.IV.1965, înreg. la M.S.P.S.sub nr. 33042/19.IV.1965.

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE

Sfatul Medical Stiinţific

In vederea întocmirii unei lucrări, vă rugăm să ne comunicaţi pînă la 23 aprilie 1965 unele date statistic (conform tabelelor anexate) pentru institutele de cercetăr ştiinţifice tutelate de dv. (datele se vor comunica pentru fiecare institut separat).

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,

ss) I. Răvar

	Total chelt.	dim care st. invest.	st. salarii
1959	3.335.658	-	1.138.113
1960	3723.883	178.588	1.687.370
1961	6.719.686	1.514.548	2.301.778
1962	6.941.694	311.418	2.798.284
1963	5.966.693	66.585	2.746.429
1964	6.005.383	-	3.034.143

	1959	60	61	62	63	64
1) Personal cercetare cu studii super.	22.	22	27.	24	24	24
2) Personal auxiliar în munca de cercet.	9	19	25	25	26.	28
- cu studii super.	4	8	10	11	13	14
- cu studii medii	1	6	10	10	7	9
- cu studii elementare	4	5	5	4	6	5
3) Cercetători stagiari	—	4	4	4	3	3

Ian
1965

24

28

14

9

5

3

Dir. se
sef. sectie
" labor.
cercet. princip.
cercet.

tehnicieni în laborator
laboranți

medici
necercet.
biologi
psihologi
laboranți
tehn. laborator
preparatori
cercet. ajut

000 00 90 80 70 60 50 40 30 20 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

(2)

Denumirea contului analitic: Fers. auxiliar

Parafa: 1962

Simbol cont: 1963

Fișa nr.

Pagina: 1964

Documentul Data	Nr.	Felul	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Total Debit	Simbol cont cor.	Suma creditată	Centr.
Tirnand		medic.	✓			—	✓		—			—			—		—	
Ciorga		farm.	✓			✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓
Sonita		labor. pr.				✓			✓	labor.		✓			✓		✓	
Noian		—"—				✓			✓	—"— pr.		✓			✓		✓	—
Smal		—"—				✓			✓	labor.		✓			✓		✓	
Son		—"—				✓			✓	—"—		✓			✓		✓	
Bucin		foetehn.				✓	tehn. II veterinar		✓	tehn. II vet.		✓	—		✓	—	✓	—
Frenkel		foto tehn. labor.				✓	✓		✓	✓		✓	✓		—		—	
9 Barbieru		farm.	✓			✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	
				Hirson		medic. med. gen.			✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	
				Toma		med. stag.			✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	
				Ghebendorf		med. med. gen.			✓	✓		✓	✓		✓	✓	—	
				Cosmovici		biolog.			✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	
				Iftimie Barbulescu		tehn. II biolog.			✓	—		✓	—		✓	—	✓	
				Albu Maria		—"— vet.			✓	—		✓	—		✓	—	✓	
				Ripeanu		labor. pr.			✓	—		✓	—		—		—	
				Antonescu		—"—			✓	—		—			—		—	
				Blajinschi		labor. aj.			✓			✓			✓		✓	
				Davidovici		farm.			—			—			—		—	
				(19) Vetrenine		tehn. II farm.			✓	—		✓	—		✓	—	✓	

ESIP 250/3848 I. P. C. 1039 110.000

2-25. Format A4 (V)
Ediția 1954

2

000 00 90 80 70 60 50 40 30 20 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Denumirea contului analitic 1961 1962 1963

Parafa 1964

Simbol cont

Fișa nr.

Pagina

Documentul Data	Nr.	Felul	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Total Debit	Simbol cont cor.	Suma creditată	Centr. pag./rînd
Lăbuscă		med. sp.																
Mănăchescu		psiholog.																
Tudorie		chimist st.																
Naum		asist. med. lab.				biolog st.												
Sacerdoțeanu		— " —																
Bondacu		— " —																
Todea		as. radiolog.																
					Mănăchescu	med. sp. lab.												
					Grosan	biolog												
								Cihănescu	med. med. gen.									
								Acătăgăriți	biolog									
								Popescu	farm. pr.									
								Cios	th. lab.									
											Cizek	as. med. radiolog.						
											Boggo	as. med. lab.						
											Teodrescu							

25

25

ESIP 250/3848 I. P. C. 1039 140.000

2-25. Format A4 (V)

Ediția 1954

000 00 90 80 70 60 50 40 30 20 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

3

Denumirea contului analitic	Parafa	Simbol cont	Fișa nr.
Cercet stagiari			Pagina
1960 1961 1962	1963	1964	

Documentul Data	Nr.	Felul	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Secția	Total Debit	Simbol cont cor.	Suma creditată	Centr. pag./rînd.
Rădulescu N.			cercet stag	✓		—			—		—			—				
Crescu			— " —			✓			✓		—			—				
König			— " —			✓			✓		✓			✓				
Murgăsan			— " —			✓			—		—			—				
					Ghișghiș cerc. st.				—		—			—				
								Rădulescu cerc. st.	✓		—			—				
								Sauda — " —	✓		✓			✓				
										Bușilă cerc. st.	✓			✓				

3

4

ESIP 250/3848 I. P. C. 1039 110.000

2-25. Format A4 (V)

000 00 90 80 70 60 50 40 30 20 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Denumirea contului analitic .....

Parafa

Simbol cont

Fişa nr.

Pagina

1959 1960 1961 1962 1963 1964

Documentul			Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Total Debit	Simbol cont cor.	Suma creditată
Data	Nr.	Felul															
		Incorsebi cercet.				✓		✓				✓		✓			
		Belovin -"-				✓		—				—		—			
22		Rădulescu cercet.				anul. an		expl. cercet.				—		—			
				Vădescu		Sef Lab.		Sef Sect.				✓		✓			
				Tănase		cercet.		✓				✓		✓			
				Nicolescu		-"-	9/24	✓				✓		✓			
				Palaiaşu		-"-		✓				✓		✓			
				Ursa		cercet.		✓				✓		✓			
				Tănăsescu		-"-		✓				—		—			
								—				—		—			
				Zahariade		Sef Sect.		—				—		—			
22		Dumitrescu		cercet.				✓				✓		✓			
						Dancea		cercet.				✓		✓			
						Vasile		-"-				✓		✓			
						Izvoreanu		cercet				—		—			
						Cristian		cercet.				✓		✓			
						Ştefan		-"-				✓		✓			
					27	Rădulescu		cercet.			24	—		—		24	

Servicul cere
Para

ESIP 50/3846 I. P. C. 1959 140.000

2-25. Format A4 (V

Ediţia 1954

000 00 90 80 70 60 50 40 30 20 10 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Denumirea contului analitic .....

Parafa

Simbol cont

Fişa nr.

Pagina

1959 1960 1961 1962 1963 1964

Documentul			Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Secţia	Total Debit	Simbol cont cor.	Suma creditată	Centr.
Data	Nr.	Felul															
...		...															
Ashau		dir				✓			✓			✓					
Tanb		ref sectie				✓			✓			✓					
Tănase		"				—			—			—					
Ciucă		"				✓			✓			✓					
Lalu		Ref labor				✓			✓			✓					
Popovici		Cerct fr				—			—			—					
Bătrânac		"				—			—			—					
Bencea		"				✓			✓			✓					
Nicola		"				✓			✓			✓					
Nica		"				—			—			—					
Chira		"				✓			✓			✓					
König		Cerct				Tâpar			—			—					
Toma		"				med Tâpar			—			—					
Mustăcea		"				✓			✓			✓					
Hariia		"				✓			✓			✓					
Ursuleț		Ref lab				Lăcăt			—			—					
Hațiuan		Cerct fr				✓			✓			✓					
Dumitrescu		— " —				✓			✓			✓					
Bofilescu		— " —				✓			✓			✓					
Cristescu		— " —				✓			✓			✓					

ESIP 250/3848 I P C. 1039 140.000

2-25. Format A4 (V)

Ediţia 1954

Studii Superioare

Ene Cheran Lucretia – psiholog ✓ –
Ghiţescu ✓ – medic med. gen.
Tănăsescu ✓ – medic stomat.
Ţeicescu ✓ –
Sapcaliu Gerzeta ✓ medic spec. tele
Năun Mihail ✓ – biolog
Cosmovici ✓ – biolog
Diaconescu ✓ – biolog
Sacerdoţeanu ✓ – biolog
Teodorescu Romeo – medic primar
Lăbuncă Horioare – medic oftal
Ciongo Traian – farmacist
Bozbeiu Alex – "
Popescu Cornelia – "

Cercetători

Comsa Eugenia – cercet pr. ✓
Poloroţeanu – "– ✓
Dumitrescu – cercet pr ✓
Bojinescu – "– ✓
Costiniuc Miro – "– ✓
Stoicescu Stelian – "– ✓
Bucur Valeriu cercet doc. –
Bitto Romulus – ref. ştiinţ.
Ieremia – cercet pr. ✓
Pavel cercet pr. ✓
Sandu Ioana cercet doc
Kovski – "– ✓
Cinco Alex ref. ştiinţ. ✓

Studii Medii Tehnice

Buciu – teh. poştă
Ţiţimie ✓ – "–
Vasiu Anastasia – "–
Budoacă – asist. laborator
Bogga – "–
Ioan – "–
Petrescu – teh. farm.
Todea – asist. radiolog
Cjeskk – "–

Laboranţi-elevi

Scalat ✓ laborant pr
Ioan Horica ✓ "–
Ioan Nicolina – "–
Blăjinschi ✓ ajutor lab
Cio-Hadeu fotograf

Plan 1965

Cercetători

Prof. Dr. Aslan – director ✓
Dr. David Ionel – ref. ştiinţ.
Dr. Chira Alex – cercet pr ✓
Dr. Hotnonu Ştef. – cercet rad ✓
Dr. Oancea Traian – cercet ✓
Dr. Pomineu Teodor – cercet pr ✓
Dr. Dostkal Robert – cercet pr. ✓
Dr. Dr. Nicolescu Nicolae – cercet rad ✓
Dr. Konig Valia – cercet doc –
Dr. Nicolae Ştefan – cercet pr. ✓
Dr. Hatia Lidia – cercet ✓
Dr. Muntean Vasile – cercet ✓
Dr. Lolu Petru cercet pr ✓
Dr. Timmend Almin – "– ✓
Dr. Vrabescu Alex ref. ştiinţ. ✓

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE

DIRECŢIA COMISIA DE COORDONARE A ACTIVITATII STIINTIFICE

Telefon : 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea 2, Bucureşti

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Nr. ieşire XI/C6/127
196 6 luna noiembrie ziua 14

Ministerul Sănătăţii şi Prev. Sociale
Institutul de Geriatrie Buc.
INTRARE Nr. 3876
1966 Luna 11 ziua 15/A.

Pentru a putea întocmi situaţia statistică centralizată, solicitată de Direcţia Centrală de Statistică, referitoare la realizările efective ale activităţii de cercetare ştiinţifică pe anul 1966, vă transmitem un exemplar din formularul respectiv cu rugămintea să fie completat cu toate datele înscrise, şi restituit pînă la 22 noiembrie 1966.

Pentru a putea stabili coeficientul ce revine cercetării ştiinţifice din totalul cheltuielilor repartizat fiecărei unităţi este necesar a ne indica în cuprinsul scrisorii totalul sumelor cheltuite pentru funcţionarea unităţii dv., pe cele două perioade: 1 ianuarie - 31 octombrie şi 1 noiembrie - 31 decembrie 1966.

In cazul cînd aveţi vreo nelămurire, vă rugăm a ne solicita pentru a fi clarificată, în vederea întocmirii lucrării cu exactitate.

De asemeni, vă recomandăm, să revedeţi instrucţiunile la darea de seamă Inst.C_1 pentru anul 1965, pe care le-am difuzat fiecărei unităţi de cercetare.

SECRETAR STIINTIFIC,

Dr. Bucărenu Ion

„Grafica Nouă" — c-da 33919

Nr. 3876/A.

Către

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Comisia de Coordonare a Activităţii Stiinţifice
Tov. Dr. Ion Ruckreanu, secretar ştiinţific.-

Referitor la adresa Dvs. No.XII/C6/127, din 14 noiembrie 1966, vă trimitem alăturat în 3 exemplare situaţia intitulată "Date privind activitatea de cercetare ştiinţifică în anul 1966" în Institutul nostru, situaţie cerută de Direcţia Centrală de Statistică.

In afară de datele anexate, menţionăm: totalul salariaţilor institutului este de 260, din care 64 cu studii superioare terminate;

- totalul sumei cheltuite de Institut în perioada 1 ianuarie - 31 octombrie 1966 este de 5.814.000 lei, iar cheltuielile preliminate pe perioada 1 noiembrie - 31 decembrie 1966 sînt de 1.427.000 lei.-

/ DIRECTOR,

Dr.Cornel David

CONTABIL SEF,

Ion Dumitrescu

INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCURESTI"

Aprobat de Direcţia Centrală de Statistică cu nr.2636/1966 conform H.C.M. nr.711/1957.

DATE PRIVIND ACTIVITATEA DE CERCETARE STIINTIFICA IN ANUL 1966

I. Teme de cercetare

Caracterul temelor.		Nr.temelor planificate în anul 1966.		Nr.temelor realizate în perioada 1.I-31.X.1966.		Nr.temelor ce se consideră a fi realizate în lunile noiembrie şi decembrie.		Nr.temelor aplicate în producţie.	
		Total	Din care cuprinse în planul unitar al cercetării ştiinţifice a se încheia în 1966.	Total	Din care cuprinse în planul unitar al cercetării ştiinţifice.	Total	Din care cuprinse în planul unitar al cercetării ştiinţifice.	Din cele realizate în anul 1966 (col.4).	Realizate în anii anteriori şi aplicate pt. prima dată în anul 1966.
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Institute şi unităţi centrale.	Fundamentale	6	2	2	2	4	-	x	x
	Aplicative	6	1	-	-	6	1	-	3

Total 12 teme în 1966 din care 3 prevăzute a se încheia în 1966, iar 9 cu rezultate de etapă în 1966.

II. Numărul unităţilor şi personalul.

	Numărul unităţilor.	Nr.personalului (persoane fizice) la 31.XII.1966.				
		Total	Din care: cu studii superioare.	din col. 2		
				Personal de cercetare.	Personal auxiliar în munca de cercetare.	Personal tehnic administrativ
A	1	2	3	4	5	6
Institute şi unităţi centrale.		156	61	39 din care 4 cu 1/2 normă.	68	49

III. Cheltuieli efective pentru cercetare (mii lei).

	Cheltuieli	Cheltuieli efective		Sursa de finanţare (din col. 2)			
		Total	Din care: salarii.	Fonduri bugetare.	Fonduri de investiţii.(x)	Din venituri proprii	Din fonduri de producţie.
A	1	2	3	4	5	6	7
Institute şi unităţi centrale.	Efective perioada 1.I-31.X. 1966	3.o5o.ooo	2.o95.ooo	3.o5o.ooo	-	-	-
	preliminare pt. lunile XI. şi XII. 1966.	758.ooo	494.ooo	758.ooo	-	-	-

(x) Nu se vor include şi în fonduri bugetare.

/ DIRECTOR,

Dr.Cornel David

CONTABIL SEF,

Ion Dumitrescu

SECTIA SOCIALA SI METODOLOGICA

Ministerul an... evederilor So...
Institutul d... Buc...
INTRARE Nr. 199
1968 Luna iun. ziua 25

La cererea telefonică a Secretariatului științific al Institutului vă înaintăm următoarea:

NOTA EXPLICATIVĂ

la anexa privind - participări la congrese 1967 -

- Pentru lucrarea de la pct. 1 - s-a primit confirmarea înscrierii în program prin scrisoarea Institutului Internaţional de Sociologie Madrid, din 29 septembrie 1967.

- Lucrările de la pct. 2 s-a trimis cu scrisoarea personală la 1 septembrie 1967.

- Pentru lucrările de la pct. : 3, 4, 8, 9 şi lo trimise la Modena, s-au primit de fiecare autor confirmări personale prin scrisorile trimise de Societatea Italiană de Medicină Socială semnate de Secretarul general al Societăţii Prof. Carlo Palenzona (Torino) din 7 iunie 1967 cu Prot. 12. Lucrările şi confirmările de mai sus au fost înaintate conducerii Institutului în luna iunie 1967.

- Lucrările de la pct. 5 şi 6 au fost incluse în programul celui de al V-lea Simpozion al zilelor Stiinţifice Naţionale ale Societăţii Franceze de Medicină Preventivă şi Socială, conform programului acestei manifestări la punct 5 Cap. Etiologie şi Epidemiologie.

- Lucrarea de la pct. 7 a fost prezentată în ziua de 29.IX. confirmare prin adresa Societăţii Internaţionale pentru Cercetarea Alimentaţiei şi substanţelor vitale nr. R 34/B/67/ S / Ka.

Lucrarea a fost publicată împreună cu alte cîteva lucrări într-un număr conţinînd o culegere selectivă a lucrărilor prezentate la acest congres - Vitalstoffe - Zivilisationskranskheiten Nr.5/967 (anexăm un exemplar).

- Lucrarea de la pct. 11, a fost trimisă la cererea Universităţii Pensilvania, pentru un seminar restrîns la care au participat cîţiva specialişti din diferite continente.
Lucrarea va apare într-un volum împreună cu lucrările seminarului. Lucrarea a fost publicată și în țară public. Inst. de Geriatrie

F 44

Bucureşti, 1 aprilie 1965

INSTITUTUL DE GERIATRIE
BUCUREŞTI

N° 1240

Serviciul Bibliotecă şi Documentare

Vi se trimite alăturat Nomenclatorul actelor ce se creiază în Institut în 1965, aprobat de Minister - Direcţia Secretariat şi Relaţii cu Străinătatea cu adresa nr. 202256/1965, urmînd ca să-l puneţi în aplicare întocmai, trecînd pe fiecare corespondenţă indicativul Serviciului ce vă aparţine adică litera majusculă şi cifra care indică dosarul (ex. R.7.)

Vi se atrage atenţia că nu se va primi la registratură nici-o corespondenţă ce voiţi a înregistra dacă nu corespunde celor de mai sus.

Pentru a intra în legalitate, fiecare serviciu trebuie să-şi formeze mape cu denumirea dosarelor scrise în faţă după Nomenclator punîndu-şi corespondenţa în cauză la mapa respectivă, aceasta pentru ca la orice control făcut de Organele Arhivelor Statului, serviciul inspectat, să poată arăta dosarele specificate în Nomenclator iar la sfîrşitul fiecărui an dosarele să fie cusute şi predate la arhivă.

DIRECTOR ADM.

Ing. Cristian

Şef Serviciu,

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE
Institutul de Geriatrie Bucureşti

INSTITUTUL DE GERIATRIE
"BUCUREŞTI"

NOMENCLATORUL ACTELOR

aprobat prin decizia no. 9 din 29 Ianuarie 1985

Serviciul sau biroul care creiază arhiva.	Denumirea dosarului (conţinutul pe scurt al problemei ce cuprinde).	Observaţ
A. Secretariat	1). Corespondenţă referitoare la solicitatorii de informaţii în legătură cu tratamentul de Gerovital H3 al medicilor, pacienţilor şi particularilor (pe ţări).	
	2). Corespondenţă cu Instituţiile, întreprinderile şi organizaţiile socialiste din ţară referitoare la internări şi tratamentul de Gerovital H3.	
B. Secţia Socială.	3). Lucrări privind activitatea punctelor gerontologice.	
	4). Corespondenţă cu unităţile exterioare privind activitatea Secţiei Sociale.	
	5). Referate cuprinzînd lucrări în legătură cu deplasarea în provincie a cadrelor de teren pentru îndrumarea şi controlul bazelor experimentale.	
	6). Referate de informare, sesizare şi necesitate.	
	7). Note interne de serviciu privind executarea lucrărilor cu termen.	
	8). Planul anual de cercetare ştiinţifică în problemele	
	9). Procese verbale ale şedinţelor de analiza muncii pe laboratoare şi secţia de cercetare.	
	1o). Materialele documentare de specialitate care se trimit şi se primesc din străinătate.	
	11). Dări de seamă privind activitatea secţiei.	
	12). Diverse.	
C. Contabilitate	13). Plan-casă-cheltueli anual).	
	14). Corespondenţă cu Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale în legătură cu procurarea de materiale, credite, reparaţii, etc.	

..//..

Serviciul sau biroul care creiază arhiva.	Denumirea dosarului (conţinutul pe scurt al problemei ce cuprinde).	Observaţii
	15). Instrucţiuni de la Minist.Sănătăţii şi Prev.Sociale de aplicare a actelor normative.	
	16). Procese-verbale de verificare ale organelor de control financiar, împreună cu toate actele care se perfectează în legătură cu constatările din procesul-verbal respectiv.	
	17). Dări de seamă trimestriale şi anuale (bilanţ).	
	18). Corespondenţă cu debitorii referitoare la diferite datorii.	
	19). Note contabile cu acte justificative cuprinzînd avize, facturi, referate, state de plată, salarii,etc.	
	2o). Diverse.	
D. Serv.Organizarea muncii.	21). Schema de organizare a Institutului.	
	22). Decizii de angajare, transferare, avansare, etc.	
	23). Situaţii statistice mişcări de personal.	
	24). Cereri şi adeverinţe de salarizare.	
	25). Centralizator lunar privind prezenţa personalului la serviciu.	
	26). Cereri de concediu.	
	27). Delegaţii, ordine de serviciu în legătură cu deplasarea în provincie a cercetătorilor.	
	28). State de funcţiuni ale institutului.	
	29). Lucrări în legătură cu debitorii care au rate de reţinut la O.C.L.şi alte imputaţii.	
	3o). Lucrări şi pr.verbale în legătură cu aprobarea sporului de periclitate salariaţilor care lucrează cu substanţe toxice.	
	31). Instrucţiuni referitoare la acordarea premiilor personalului administrativ, precum şi calculul acestor premii.	
	32). Declaraţii pentru alocaţia de stat ce se acordă copiilor salariaţilor.	
	33). Instrucţiuni şi corespondenţă cu Minist.Sănătăţii şi Prev.Sociale referitoare la mişcarea personalului.	

..//..

Serviciul sau biroul care creiază arhiva.	Denumirea dosarului (conţinutul pe scurt al problemei ce cuprinde).	Observaţii
	34). State de salarii, (diferenţe concedii de odihnă, ajutoare de boală, alocaţie de stat, muncă nenormată, prime, sporuri, etc.).	
	35). Planul forţelor de muncă (fond salarii).	
	36). Lucrări în legătură cu prelungirea angajării pensionarilor conform art.135/1 din H.C.M. 1113/1962.	
	37). Declaraţii date de beneficiarii alocaţiei de stat conform H.C.M. 510/1963.	
	38). Diverse.	
E. Biroul Auto.	39). Lucrări privind consumul de carburanţi, planuri de cheltueli al autovehiculelor, procese-verbale săptămînale şi lunare, pentru întreţinerea autovehiculelor şi premiere a şoferilor.	
	40). Corespondenţă în legătură cu predarea pieselor vechi auto la D.C.A.	
	41). Instrucţiuni de la Minist. Sănătăţii şi Prev. Sociale, Minist. Transporturilor şi Telecomunicaţiilor şi alte instituţii în legătură cu problema auto.	
	42). Corespondenţă privind lucrările de diverse reparaţii şi revizii tehnice ale maşinilor : IFA 5406 B., Skoda 522 lo B, Warszawa 9963 B., Warszawa 1200 2 B. şi T.V. 58636 B.	
	43). Diverse.	
F. Biroul Arhivă.	44). Instrucţiuni şi corespondenţă de la Ministerul Sănătăţii şi Prev. Sociale şi Dir. Generală a Arhivelor Statului, privind munca de arhivă.	
	45). Inventarul arhivei şi inventarele părţilor structurale.	
G. Serv.Plan,Aprovizionare şi Ad-tiv.	46). Instrucţiuni şi circulări de la Ministerul Sănătăţii şi Prev. Sociale.	
	47). Situaţii statistice (dări de seamă) privind realizarea şi raportarea îndeplinirii planului.	
	48). Plan contracte privind procurarea a diverse materiale, hîrtie, imprimate, alimente, hrana animalelor de experienţă, combustibil, carburanţi şi lubrefianţi cu corespondenţa respectivă.	

..//..

Serviciul sau biroul care creiază arhiva.	Denumirea dosarului (conţinutul pe scurt al problemei ce cuprinde).	Observaţii
	49). Plan privind procurarea de materiale tehnico-medicale de la Centrofarm.	
	5o). Plan privind procurarea de medicamente de la Centrofarm.	
	51). Plan privind procurarea de chimicale şi reactivi din import şi ţară-Centrofarm.	
	52). Plan privind procurarea aparaturii medicale din import.	
	53). Plan privind procurarea de inventar moale, protecţie şi uzură de la I.C.R.T.I.	
	54). Plan privind procurarea de sticlărie din import prin M.S.P.S. şi tehnico-medicală.	
	55). Lucrări privind reparaţii capitale, dotări şi investiţii.	
	56). Corespondenţa şi lucrări referitoare la sectorul P.C.I.	
	57). Corespondenţă cu C.S.P. şi diferite ministere, în legătură cu planul.	
	58). Lucrări şi pr. verbale de inspecţie SANEPID.	
	59). Proiecte construcţii şi investiţii şi reparaţii capitale.	
	6o). Adrese speciale cabinete miniştri	
	61). Lucrări privind reparaţiile curente şi prestaţiile manuale.	
	62). Referate de necesitate a şi b.	
	63). Diverse.	
H. Biblioteca şi documentarea.	64). Referate ştiinţifice ale medicilor.	
	65). Actele contabile ale bibliotecii (în copie) şi corespondenţă.	
I. Secţia Experimentală.	66). Lucrări privind activitatea laboratoarelor (referate, corespondenţă, referate de necesitate).	
	67). Diverse.	
J. Registratura	68). Adeverinţe şi certificate medicale eliberate pacienţilor.	

..//..

Serviciul sau biroul care creiază arhiva	Denumirea dosarului (conţinutul pe scurt al problemei ce cuprinde).	Observaţii
K. Secretariat (A)	69). Rapoarte de activitate ştiinţifică a Institutului, planul de cercetare ştiinţifică.	
L.(E) Biroul Auto.	7o). Lucrări în legătură cu întocmirea dării de seamă statistice Tr.4. t.i.	
	71). Lucrări în legătură cu inventarierea autovehiculelor conf. H.C.M. nr. 822/ 1961.	
N.(G) Plan aprovizionare şi ad-tiv.	72). Lucrări în legătură cu protecţia muncii, procese-verbale de accidente, dări de seamă, referate.	

DIRECTOR ADJ.,

Mitea Cristian

Responsabil Arhivă,

Postelnicu Gheorghe

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE Institutul de Geriatrie Bucureşti

Serv. Documentare

2057 - 16.VI

1967

NOTA DE SERVICIU

Conform ordinului M.S.P.S.nr.466/1967, programul zilnic de lucru pentru personalul de la Secretariat şi Bibliotecă, este dela orele ~~7 - 15,30~~ 7 - 15,30 (cu pauză pentru masă 30').

Pentru asigurarea programului şi în orele de după amiază, s-a intervenit la Minister cu adresa nr.1890/1967 pentru aprobarea unor alte ore de program.

Direcţia A.M.C.P. (tov. Teodorescu) ne-a comunicat că pînă la avizare, personalul va lucra după programul aprobat de M.S.P.S.cu ordinul indicat mai sus (~~7 - 15,30 cu pauza de 30'~~).

Ca urmare personalul cu muncă nenormată va respecta programul normal de lucru, prestînd, la nevoie, muncă şi în afara orelor de program.

DIRECTOR ADJ.,

Mitea Cristian

Bibl. { Drinker
Eman

Trad { Panea
Hinsen
Cartongi
Poli
Tausen

24.I. 7

N°223/A.

Către

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE

Referitor la adresa Dvs. Nr.XII/C 3/13 din 19 ianuarie 1967, vă aducem la cunoştinţă că în perioada 1964-1966 Institutul nostru nu a avut lucrări efectuate şi nevalorificate.

D I R E C T O R,

Prof.Dr.Ana Aslan

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE

DIRECŢIA COMISIA DE COORDONARE A ACTIVITĂŢII ŞTIINŢIFICE

Ministerul Sănătății și Prevederilor S
Institutul de Igienă și Sănătate Publică
INTRARE Nr. 223
1967 Ziua 21 ianuarie

Telefon : 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea 2, Bucureşti

Institutul de Geriatrie

Nr. ieşire XII/C 3/13

196 7 luna ianuarie ziua 19

Dr. A. Ceucu
Va rugăm dispuneți
cu celeritate

Cerere urgentă
967

Consiliul Naţional al Cercetării Ştiinţifice,cu scrisoarea Nr.21/1967,ne solicită următoarele date pentru lucrările efectuate în perioada anilor 1964 - 1966,care nu au fost valorificate:

- rezultatele
- stadiul cercetării în momentul încheierii
- durata de cercetare
- beneficiarul
- cauzele care au dus la nevalorificarea rezultatelor
- ce măsuri se propun pentru eventuale valorificări
- alte explicaţii,sugestii,considerate utile a fi menţionate în legătură cu această problemă.

Pentru orientarea d-voastră,vă reamintim diferite forme de valorificare pentru a fi adaptate la specificul de muncă al instituţiei dvs.:

1.- introducerea în practică (tehnici şi metode biologice şi medicale)
2.- introducerea în producţie industrială
3.- introducerea în plan tehnic
4.- material teoretic pentru măsuri organizatorice
5.- fundamentarea unor norme
6.- material metodic pentru desvoltarea unor cercetări teoretice
7.- material metodic pentru desvoltarea unor cercetări practice.
8.- material ştiinţific pentru proiectări
9.- asistenţă ştiinţifică.

V-am ruga dacă este posibil să întocmiţi această lucrare în termen de 5 zile şi să ne-o transmiteţi pentru a putea centraliza datele primite şi răspunde în termenul stabilit:25 ianuarie 1967.

Menţionăm că sediul Secretariatului Comisiei noastre este acum în strada Biserica Amzii Nr.29,în localul Crucii Roşii,la etajul III,camera 28 - telefon 11.26.96 - aceasta în cazul când lucrarea se expediază prin curier: prin poştă corespondenţa se va îndruma pe vechea adresă: M.S.P.S.,strada D-tru Lemnea Nr.2-4.

SECRETAR ŞTIINŢIFIC,

Dr. I. Ţurcanu

„Grafica Nouă" — c-da 33919

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE

DIRECŢIA Generală AMCP

tov. Dr. David va rezuli DA-Alin 967 18/IX

Nr. ieşire XII.B.73.769
1967 luna septembrie ziua 12

Către,

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie Buc
Nr. 3318
1967 Luna sept. ziua 22

19/IX/1968
Serv. documentare s-a răspuns de la secretariat.

Vă trimitem alăturat adresa Comitetului de Stat pentru Cultură şi Artă - Centrala Editurilor şi Difuzarea Cărţii împreună cu trei anexe prin care solicită o serie de situaţii în legătură cu tipăriturile necesare unităţii dv.

Vă rugăm să ne comunicaţi de urgenţă planul de tipărituri în dublu exemplar a unităţii dv. pe anul 1968. Această situaţie trebuie să cuprindă numai lucrări care nu se tipăresc printr-o editură de stat.

In cazul cînd nu aveţi în plan asemenea lucrări, vă rugăm să ne comunicaţi acest lucru.

Se vor cere anexele de la M.P.S.

DIRECTOR GENERAL,
Dr. Missir Mar a

SEF SERVICIU,
Dr. M. Mihăilescu

175815 Ştănăşescu (Comitet Stat cultură Mtr)

Grafica Nouă" - c-da 29495

anexă la Memoria
N-73769. din 12 IX 66

COMITETUL DE STAT PENTRU CULTURA SI ARTA
CENTRALA EDITURILOR SI DIFUZARII CARTII

C ă t r e,

MINISTERUL SANATATII SI
PREVEDERILOR SOCIALE

In vederea coordonării activităţii editoriale în conformitate cu Decretul nr.17/1949 pentru editarea şi difuzarea cărţii şi în temeiul Decretului 417/1962 privind înfiinţarea, organizarea şi funcţionarea Comitetului pentru Cultură şi Artă, vă rugăm să ne înaintaţi pînă la data de 15 septembrie 1967, următoarele materiale în legătură cu tipăriturile dv. şi ale unităţilor din subordine :

1. Lista cărţilor şi broşurilor editate de dv. în cursul anului 1966 (conform anexei 1).

2. Proiectul planului editorial pe anul 1968 (cărţi, broşuri, atlase, hărţi), conform anexei 2.

3. Prevederile de editare pentru anii 1970-1980 (conform anexei 3).

Studiile privind planul de perspectivă sînt necesare pentru determinarea dezvoltării tipăriturilor în ţara noastră şi ele trebuie realizate în conformitate cu Indicaţiile metodologice pentru elaborarea propunerilor preliminare cu privire la dezvoltarea economiei naţionale pe anii 1971-1975 şi a liniilor principale pentru perioada 1976-1980.

In proiectul planului editorial pe anul 1968 şi în prevederile de editare pentru anii 1970-1980 se vor include lucrările care urmează să fie publicate de dv. şi de unităţile din subordine şi care datorită profilului lor nu pot fi tipărite de către una din editurile de stat.

DIRECTOR GENERAL,

D. Trancă

ANEXA 1

INSTITUTIA (INTREPRINDEREA)_____

LISTA CARTILOR SI BROSURILOR APARUTE IN ANUL 1966

Nr. crt.	Autorul	Titlul lucrării	Tiraj	Coli editură	Mod de imprimare	Mod de difuzare
Total						

N O T A :

- Vor fi enumerate numai cărţile şi broşurile lucrările de la 16 pagini în sus, atlasele şi hărţile.
- Nu vor fi cuprinse buletinele, revistele, periodicile.
- Pentru estimarea volumului în coli editură se vor lua în calcul următoarele :

  Coala de autor este egală cu 40.000 semne imprimate pe pagină (litere, semne de punctuaţie, cifre etc. precum şi fiecare spaţiu dintre cuvinte). Cu aproximaţie, 20 de pagini dactilografiate la 2 rînduri cuprind 40.000 semne, constituind 1 coală de autor.

  700 de versuri reprezintă 1 coală de autor.

  Suprafaţa materialului grafic, prezent în lucrare; potrivit normelor în vigoare 3.600 cm. de ilustraţii reprezintă 1 coală de autor.

INSTITUTIA (INTREPRINDEREA) _____

ANEXA 2

PLAN DE EDITARE PE ANUL 1968

- proiect -

Nr. crt.	Autorul	Titlul lucrării şi scurtă prezentare a conţinutului	Coli editoriale	Tiraj	Cantitatea de hîrtie în kg.	Calitatea hîrtiei	Mod de imprimare	Mod de difuzare	OBS.
TOTAL									

N o t ă :

- Se vor include numai cărţile şi broşurile (lucrările de la 16 pagini în sus), atlasele şi hărţile.
- Nu vor fi cuprinse buletinele, revistele, periodicele.
- Lucrările vor fi ordonate potrivit clasificării tematice din Anexa 3.

INSTITUTIA (INTREPRINDEREA) _____

ANEXA 3

PREVEDERILE DE EDITARE
pentru anii 1970-1980

Nr. crt.	Grupa de literatură	Titluri				Coli editură				Mii exemplare				Cantitatea de hîrtie în kg.				Mod de difuzare			
		1965	1970	1975	1980	1965	1970	1975	1980	1965	1970	1975	1980	1965	1970	1975	1980	1965	1970	1975	1980
1.	Literatură politică şi social economică																				
2.	Stiinţele naturii																				
3.	Tehnică-industrie																				
4.	Stiinţe agricole																				
5.	Stiinţe medicale																				
6.	Beletristică																				
7.	Literatură pt. tineret şi copii																				
8.	A r t ă																				
9.	Sport-turism																				
10.	Enciclopedii-lexicoane, dicţionare enciclopedice																				
11.	Literatură în limbile naţionalităţilor conlocuitoare																				
12.	Manuale																				
13.	Cartoeditare (atlase, hărţi)																				
14.	Alte lucrări																				
	Total																				

Notă: - Se vor include numai cărţile şi broşurile (lucrările de la 16 pagini în sus), atlasele şi hărţile. Nu se vor cuprinde buletinele, revistele, periodicele.

- Dicţionarele monolingve, poliglote, vor fi clasificate împreună cu lucrările de lingvistică şi filologie la grupa literatură politică şi social-economică.

A2/6407.

8 august 7

Către
Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
Comisia de Coordonare a Activităţii Stiinţifice.-

La cererea Dvs., vă înaintăm alăturat în două exemplare un tabel conţinînd propuneri pentru schimb de experienţă în ţări socialiste în anul 1968.

D I R E C T O R,

Prof.Dr.Ana Aslan

0	1	2	3	4	5	6	7
5.-	Studiul aptitudinilor şi personalităţii la bătrîni.	R.P.Polonă, Varşovia. Cabinetul de Psihometrie al Academiei	4 săpt.	Enăchescu Cecilia	Inst. de Geriatrie	Cercetător psiholog	franceză, engleză, germană
6.-	Studiul histologic şi histochimic al sistemului nervos central la bătrîni.	R.D.Germană, Berlin. Inst. de Anatomie Patologică	4 săpt.	Costiniu Mira	Inst. de Geriatrie	Cercetător principal	germană, franceză



MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCURESTI"

T A B E L

cuprinzînd propuneri făcute pentru schimb de experienţă în ţări socialiste pentru anul 1968.

Nr. crt.	Denumirea problemei	Ţara, oraşul, institutul, profesorul, etc.	Propuneri de cadre				Ce limbă străină cunoaşte
			Durata	Numele şi Prenumele	Instituţia	Funcţia	
0	1	2	3	4	5	6	7
1.-	Studiul influenţei factorilor sociali şi de mediu asupra procesului de îmbătrînire.	URSS, Kiev, Inst. de Gerontologie. Prof.N.N.Saciuc	4 săpt.	Jucovschi Vladimir	Inst. de Geriatrie	Cercetător principal	rusă, germană, franceză.
2.-	Imunologie tisulară.	R.S.Cehoslovacă Praga. Inst.de Biologie Experimentală al Acad. Cehoslovace de Stiinţe	4 săpt.	Daszkal Robert	Inst. de Geriatrie	Cercetător principal	engleză, franceză, germană
3.-	Imunogenetica îmbătrînirii.	R.S.Cehoslovacă Praga. Laboratorul de Imunogenetică al Acad.Cehoslovace de Stiinţe	4 săpt.	Vascan Constantin	Inst. de Geriatrie	Cercetător principal	franceză, germană
4.-	Studiul sistemului nervos la bătrîni. Bolile vasculare la vîrstnici.	R.P.Polonă, Varşovia. Clinica Neurologică. Prof.Hausmanova	4 săpt.	Timand Alma	Inst. de Geriatrie	Cercetător principal	franceză, engleză, germană

C ă t r e:
MINISTERUL SANATATII
Direcţia Generală A.M.C.P.

In conformitate cu dispoziţiile în vigoare privind premierea cadrelor de cercetare din institute şi în baza Regulamentului publicat în H.C.M. nr. 1053/1960, vă rugăm a ne da avizul pentru premierea din fondurile trim.III 1968 a tov. Prof. Dr. Ana Aslan Directorul Institutului şi a tov. Dr. Cornel David Director adjunct ştiinţific al Institutului pentru următoarele motive:

Planul de cercetare ştiinţifică al Institutului de Geriatrie pe trim.III 1968 a fost îndeplinit cu realizarea la termen a sarcinilor de etapă şi cu unele depăşiri.

S-au obţinut rezultate deosebite în cadrul temelor 2, 4, 5 (Ac. 37.61), 7, 8 (Ac. 37.62), 15 (Ac. 37.65), 17, 18, 19 (Ac.37.66), 20, 21 (Ac. 37.69), 22 (Ac.37.68), 24 (Ac. 39.9), 25 (Ac.37.103).

Au fost comunicate în ţară şi străinătate 18 lucrări, a fost publicată o lucrare şi au fost redactate pentru Simpozionul de Gerontologie de la Piatra Neamţ 20 lucrări.

Tov. Prof. Dr. Doc. Ana Aslan Director al Institutului a condus organizarea, îndrumarea şi coordonarea cercetării ştiinţifice din Institut contribuind la îndeplinirea şi depăşirea planului de cercetare pe trim.III 1968, a efectuat lucrări ştiinţifice valoroase şi a participat la manifestări ştiinţifice din ţară şi străinătate comunicînd lucrări dintre care menţionăm:

- Ana Aslan, C.David şi col. : "Rezultatele tratamentului cu Gerovital H3 în PCE", com. cerc.Reumatologie Bucureşti, 17 septembrie 1968.

- Ana Aslan, C.David : "Inima la bătrîni în lumina noilor achiziţii ştiinţifice" com. Congresul Med. Profilactică şi Igienă Socială, Mitterndorf, Austria, 12-19 septembrie 1968.

- Ana Aslan: "22 de ani de experienţă cu Gerovital H3" conf. Suedia, septembrie 1968.

- Ana Aslan: "Contribution à l'exploration fonctionelle de l'appareil cardio-vasculaire dans la prophylaxie du vieillissement precoce. Indications therapeutiques" com. al V-lea Congres European

./.

de Gerontologie Clinică din 18-21 septembrie 1968, Bruxelles Charleroi.

In cadrul Congresului de la Charleroi a prezidat o masă rotundă cu tema "Malnutriţia şi bolile psihice" în cadrul căreia a prezentat un referat introductiv cu acest titlu şi a făcut concluziile pe marginea rapoartelor prezentate.

A mai participat la Săptămîna Medicală Balcanică prezentînd cămunicarea: "Consideraţiuni asupra tratamentului arteritelor la vîrstnici", din septembrie 1968.

Tov. Dr. Cornel David, Director adjunct ştiinţific, a participat în această calitate la activitatea de organizare, îndrumare şi coordonare a activităţii de cercetare ştiinţifică contribuind la îndeplinirea şi depăşirea planului de cercetare, a condus Secţia Clinică, a elaborat singur şi în colaborare lucrări ştiinţifice şi a participat la manifestări ştiinţifice din ţară şi străinătate, dintre care menţionăm:

- David C. şi col. : "Recherches concernant le traitement de l'ostéoporose d'involution par doses massives de lacto-gluconate du calcium. Com.Congres Interbalcanic, Istambul septembrie 1968.

- David C. şi Enăchescu Georgeta: "Manifestations humorales en rapport avec le métabolisme glycoproteique, la dislipidemie et le processus de coagulation - fibrinolise dans l'athérosclerose" Com. Congr. V Europ. Geront. Bruxelles, Charleroi, 18-21 septembrie 1968.

- David C., Enăchescu Cecilia: "Investigations concernant les possibilités d'adaptation du vieillard dans la collectivité. Données enregistrées au foyer de l'Institut de Gériatrie de "Bucarest" Com. Congr.V Europ.Geront.Bruxelles, Charleroi, 18-21 septembrie 1968.

- David C.: "Obiectivele Gerontologiei actuale" Conf. A.R.L.U.S., Bucureşti 13 septembrie 1968.

D I R E C T O R, DIRECTOR ADJUNCT,ADM.,

Nr. D 10/6135 din
19.III.1967

Către
Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
Direcția Generală A.M.C.P
Serviciul Spitale

Ca urmare la convorbirea telefonică avută, vă trimitem alăturat în două exemplare un tabel cuprinzând propunerile de cadre pentru cursurile de specializare și perfectionare pentru medici, farmaciști și chimiști care vor avea loc în anul 1967 - 1968.

p. Director,

Dr. Corbel David

Către MSPS — AMCP
Serviciul Spitale
Tova Georgeon

SECTIA EXPERIMENTALA 15.III.1967

Către

DIRECTIA INSTITUTULUI

La adresa dvs. din 14.III.967, vă comunicăm că propunem pentru a urma cursurile de specializare în cadrul învăţământului superior supra-universitar în anul şcolar 1967-1968, pe tov. ORGHIDAN VIOLETA - chimist, pentru "Metode noi în biochimie."

Sef secţie,
Dr.Al.Vrăbiescu

SECTIA SOCIALA SI METODOLOGICA

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
Institutul de Igiena Muncii
INTRARE Nr. 836
1967 Luna 03 ziua 15

15.III.1967

R E F E R A T

La adresa Dvs. din 14.III.1967 prin care ne cereţi să vă înaintăm pînă la 15.III. 1967, propuneri de cadre pentru cursurile de specializare şi perfecţionare, vă facem cunoscut că propunem pe Tov. Dr. Teodorescu Romeo pentru cursul de specializare în "Sănătate publică" de 36 săptămîni.

SEF SECTIE,

Dr. Alex. Ciucă

Catre MSPS-Amcp
Tova Georgescu

Nr. D10/6135 din 18 III. 1968

TABEL DE PROPUNERI DE CADRE PENTRU CURSURILE DE SPECIALIZARE SI PERFECTIONARE IN ANUL SCOLAR 1967-1968.

Nr. crt.	Numele	Prenumele	Specialitate	De cînd lucrează în munca sanitară	La ce curs dorește să fie înscris	Dacă a mai urmat alte cursuri
1.	Onghidan	violeta	chimist stagiar	7 (șapte) luni	metode noi în biochimie (perfecționare)	nu
2.	Kenig	Volea	cercetător-stagiar medicină interna	10 ani	Medicină internă (perfecționare)	nu
3.	Enăchescu	Georgeta	medic spec. Lab. Clinic.	13 ani.	Laborator Hematologie (perfecționare)	Lab. Clinic special. 10 luni; Tehnici noi de Lab. 3 luni; Statistică matematică
4	Tomu	Eugenia	medic sec. med. interni	7 ani	med. interna (perfecționare).	nu

INSTITUTUL DE GERIATRIE
"BUCUREŞTI"
Secretariatul Ştiinţific

Vă trimitem în copie adresa M.S.P.S. în care se cere ca institutul nostru să înainteze pînă la 15 iunie 1965 propunerile de plan de cercetare ştiinţifică pe anul 1966.

Vă rugăm să formulaţi propunerile de plan al secţiei pe care o conduceţi şi să le prezentaţi împreună cu fişele respective la secretariatul ştiinţific pînă la iunie 1965.

25.05.1965.

D I R E C T O R,

Prof.Dr.Ana Aslan

Trimisă celor 3
şefi de secţie { A.C. David
A. Al. Cinşa
Dr. St. Stănescu

Buc. 7 mai 1965

MINISTERUL SANATATII
SI
PREVEDERILOR SOCIALE
Cabinetul Secretarului General

COPIE

Nr. XII/C1/1433

INSTITUTUL DE GERIATRIE

In legătură cu planul de cercetare ştiinţifică al institutelor şi centrelor de cercetare pe 1966, Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale consideră că rămîn de bază problemele de plan existente în anul 1965 şi anume:

I.- Fiziologie umană, normală şi patologică.
II.- Biologie.
III.- Viroze.
IV.- Microbiologie, parazitologie, epidemiologie, boli transmisibile.
V.- Boli cardio-vasculare.
VI.- Boli reumatismale.
VII.- Boala canceroasă.
VIII.- Medicina muncii.
IX.- Alimentaţia populaţiei.
X.- Igiena centrelor populate.
XI.- Problemele copilului.
XII.- Boli cu mare morbiditate.

Pe lîngă aceste probleme, institutele şi centrele de cercetare ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale îşi vor elabora tematica în funcţie de profil şi în legătură cu problematica reţelelor de specialitate, în calitate de for metodologic ale acestora.

In cadrul acestei tematici de bază, se recomnndă ca eforturile cercetării ştiinţifice să se orienteze şi concentreze cu precădere pe următoarele aspecte:

- prevenirea şi combaterea accidentelor de muncă şi a îmbolnăvirilor profesionale;

- îmbunătăţirea mijloacelor de imunizare a populaţiei cu accent pe vaccinurile asociate, liofilizate, orale;

- studii de genetică bacteriană şi virusologică, pentru elucidarea mecanismelor de acţiune patogenă, a antagonismelor şi a răspunsului organismului uman;

- cercetări clinice, terapeutice, epidemiologice şi experimentale în boli cu mare pondere în structura morbidităţii ca: boli cardio-vasculare, reumatismale, boli digestive, hepato-biliare etc.

- cercetări legate de aspectele noi în terapia de urgenţă medico-chirurgicală, de anestezie şi reanimare;

- studii de genetică umană (citogenetică şi genetică moleculară) în boala canceroasă, bolile psihice, metabolice, malformaţii congenitale şi în alte domenii ale biologiei şi patologiei umane;

- cercetări experimentale şi terapeutice cu referire la aspectele imunobiologice în transplantele de organe şi ţesuturi;

- studii privind elucidarea funcţiilor acizilor nucleici şi a proteinelor funcţionale şi structurale.

Opiniem şi în viitor pentru reducerea excesului tematic, evitarea paralelismelor, a suprapunerilor ca şi pentru concentrarea forţelor de cercetare pe direcţiile cele mai importante.

Vă înaintăm totodată în anexă şi modelul de fişe, dealtfel cunoscut din anii precedenţi, cu rugămintea ca formularea temelor propuse să se facă în mod unitar în 2 exemplare, pentru fiecare temă propusă.

Vă rugăm de asemeni ca propunerile dv. pentru planul comun de cercetare ştiinţifică pe 1966 să fie înaintate la Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale pînă la data de 15 iunie 1965.

SECRETAR GENERAL,

ss/ Dr. Ioan Moraru

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
SFATUL MEDICAL STIINTIFIC
INSTITUTUL . . . . . .
SECTIA . . . . . .
RESPONSABILUL SECTIEI . . . . . .

F I S A

Problema . . . . . .
Responsabilul problemei . . . . . .
Tema (eventual cu subtema) . . . . . .
Responsabilul temei . . . . . .
Colectivul de lucru . . . . . .
De cine este propusă tema . . . . . .
Data începerii lucrării . . . . . .
Data terminării lucrării . . . . . .
Obiectul lucrării (lucrare teoretică fundamentală sau aplicativă)...
Motivarea lucrării (necesitate practică sau teoretică) . . . . . .
Stadiul actual în literatura de specialitate (autohtonă şi internaţională) . . . . . .
Tehnica şi metodologia de lucru (raportată la tehnica şi metodologia utilizată pe plan mondial) . . . . . .
Colaborări propuse . . . . . .
Finalitatea lucrării şi modul de valorificare al rezultatelor . . .

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale

R. S. R.

Comisia de Coordonare a Activității Stiinţifice

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 1654
1967 Luna 05 ziua 20/V.

Institutul de Geriatrie.

Nr. ieşire XVIII/48.453/306

1967 luna mai ziua

In atenţia tov.Secretar Stiinţific

Referindu-ne la Darea de Seamă statistică A.C.St.,întocmită de dvs.pentru activitatea desfăşurată în cursul anului 1966,vă aducem la cunoştiinţă că s-au făcut pe exemplarele primite unele rectificări,în urma indicaţiilor Direcţiei Centrale de Statistică (Capitolul II) sau corectări de cifre greşit transcrise în formulare,astfel:

CAPITOLUL II

Coloanele: 1	2	3	4
12	-	12	-

Vă rugăm a opera aceste rectificări în exemplarul rămas în păstrarea dvs.,comunicînd în acelaş timp aceste rectificări Direcţiei Regionale de Statistică.

SECRETAR STIINTIFIC,

Dr.I.Rucăreanu

20.05.967

Serv. org. muncii
Tov. Gheţu org.
cavaliere

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
Comisia de Coordonare a Activității Stiinţifice

„Grafica Nouă" c-da 29496

20.V. 7

Nr. 1654/A

Către

Direcţia Regională de Statistică
București

Urmare la adresa noastră Nr. A_{11}/6193 din 29.IV.1967:

Vă aducem la cunoştinţă că în urma sezisării primite de la Comisia de Coordonare a Activităţii Ştiinţifice din Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale am făcut următoarele modificări în Darea de seamă A.C.St., privind activitatea din anul 1966:

Coloanele:

Capitolul II	1	2	3	4
	12	-	12	-

p. D I R E C T O R,
Dr. Al. Vrăbiescu

A11/6193

29 aprilie 7

Către,

MINISTREUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE

Comisia de Coordonare a Activităţii Stiinţifice
Str.Biserica Amzii 29

Urmare la adresa Dvs. Nr.XVIII/38581/241 din 13.XII.1967 vă înaintăm următoarele:

-Darea de seamă statistică a A.C.St. în 3 exemplare;
-Lista problemelor şi temelor terminate, în 4 exemplare;
-Memoriu explicativ în 3 exemplare.

DIRECTOR,
Prof.Dr.A.Aslan

C o p i e

MINISTERUL SANATATII
ADJUNCTUL MINISTRULUI

București 26 VII 1968

TOVARĂȘEI
PROF.Dr. ANA ASLAN
DIRECTORUL INSTITUTULUI DE GERIATRIE

Urmare recomandărilor primite din partea Consiliului National al Cercetării Științifice, a indicațiilor cu privire la prezentarea propunerilor de îmbunătățire a planului pe anul 1969 și în conformitate cu metodologia utilizată în întocmirea planului pe anul 1968, vă rugăm a ne înainta, în dublu exemplar propunerile D-voastră, pentru planul de cercetare științifică, pe anul 1969, pînă la 25 august a.c.

Propunerile D-voastră vor cuprinde:

I.- Proiectul de Plan tematic (anexa 1) cu problemele și temele ce vor forma obiect de cercetare în anul 1969, iar pentru întocmirea acestuia se va avea în vedere:

a.- Programul unitar al cercetării științifice pe perioada 1966-1970.

b.- Programul de cercetare științifică pe anul 1968 (probleme și teme care au fost prevăzute în continuare și în anul 1969).

c.- Probleme noi neincluse în Programul unitar sau în programul de cercetare pe anul 1968, dar care între timp s-au dovedit necesare a fi cercetate.

II.- Proiectul de plan privind valorificarea cercetărilor încheiate în anul 1968 (sau care se vor încheia în anul 1969) și care se prevăd a fi aplicate (valorificate) începînd cu anul 1969 (anexa 2).

III.- Modul de asigurare cu cadre a activității științifice în anul 1969 (anexa 3).

IV.- Modul cum se prevede asigurarea cu fonduri pentru activitatea științifică în anul 1969 (anexa 4).

Pentru întocmirea propunerilor cerute veți utiliza instrucțiunile și formularele de tabele (anexe) transmise de Ministerul Sănătății cu scrisorile Nr.XII/C1/3130 - 437 din 26 iunie 1967 și Nr. XVIII/441 din 22 iulie 1967.-

ADJUNCT AL MINISTRULUI,
PREȘEDINTELE COMISIEI DE COORDONARE A
ACTIVITATII STIINTIFICE

ss. Prof.Dr.Ioan Horeau

REPUBLICA SOCIALISTĂ ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREȘTI"

București 2578/26.08 1968
Str. Mînăstirea Căldărușani, 9
Căsuța Poștală 2009
Telefon 17.76.86

CIRCULARA

Conform dispozițiilor telefonice primite de la Ministerul Sămătății, care ne solicită de urgență o informare cu privire la realizările în cercetarea științifică și asistența medicală pe anii 1967-1968, vă rugăm ca cel mai tîrziu marți 27 august a.c. ora 12 să ne prezentați o informare centralizată pe secție asupra:

-realizărilor obținute la temele înscrise în plan și extraplan în secția dvs. atătînd-se aportul pe linie metodologică, de cercetare fundamentală și aplicativă, modul de valorificare al cercetării, lipsuri și greutăți, insistîndu-se mai puțin asupra problemelor de cadre și bază materială.

-se va menționa și activitatea de organizare și activitate în asistența medicală.

DIRECTOR ADJ.Științific
Dr. C.David

„Grafica nouă" — c. 1929

N-450.

19 februarie 8

C ă t r e:

MINISTERUL SANATATII
- Direcţia Generală A.M.C.P. -

In conformitate cu dispoziţiile în vigoare, privind premierea cadrelor de cercetare din Institut, şi în baza Regulamentului publicat în H.C.M. nr. 1053/1960, vă rugăm a ne da avizul pentru premierea, din fondurile anului 1967 a:

1. Tovarăşa Prof. Dr. Doc. Ana Aslan, Directorul Institutului, cu suma de lei 2.500,pentru întraga activitate de organizare, îndrumare şi coordonare a cercetării ştiinţifice din Institut; pentru îndeplinirea şi depăşirea planului anual de cercetare, precum şi pentru lucrările ştiinţifice valoroase, efectuate de D-sa prezentate la diferite manifestări ştiinţifice din ţară şi străinătate.

Dintre aceste lucrări menţionăm:

- "Anumite aspecte ale reactivităţii imunologice la vîrstnic"- comunicată la Congresul de Gerontologie la Praga, din decembrie 1967.

- "Forma de organizare şi tematica ştiinţifică a Institutului de Geriatrie" - Conferinţă ţinută la al XI-lea Curs de Gerontologie al Societăţii Austriace de Gerontologie ţinut la Bad Hofgastein în martie 1967.

- "Cercetări privind flora intestinală şi folacedemia sub acţiunea procainei (Gerovital H3) la subiecţi între 45-100 ani" comunicare prezentată la Congresul de Gerontologie din Laipzig la 19 martie 1967.

- "Tratamentul arteritelor periferice" - Raport prezentat la Simpozionul "Profilaxia vasculară la vîrstnici" la 9.XII.1967 la Bucureşti.

Pentru activitate ştiinţifică deosebită tovarăşa Prof.Dr.Doc. Ana Aslan a fost aleasă în anul 1967:

- Membru al Consiliului Editorial al revistei "Altersforschung

./.

din Republica Democrată Germană;

- Membru Comitetului Executiv al Secţiei de Istorie a Gerontologiei a Asociaţiei Internaţionale de Gerontologie;

- Membru al Comitetului Ştiinţific al Primului Congres Internaţional pentru Medicină Profilactică şi Igienă Socială, Veneţia.

- A primit Diploma de Onoare a Uniunii Mondiale de Medicină Profilactică şi Igienă Socială, Austria.

2. Tovarăşul Dr. David Cornel, Director adjunct ştiinţific, cu suma de lei 2.000, pentru îndrumarea şi coordonarea activităţii de cercetare ştiinţifică în vederea îndeplinirii planului anual de cercetare; pentru activitatea de conducere a Secţiei Clinice, precum şi pentru lucrările elaborate personal şi în colaborare cu alţi cercetători.

Dintre aceste lucrări menţionăm:

- "Sindromul umoral arteriosclerotic în raport cu stadiul evolutiv al bolii şi factorii favorizanţi de vîrstă" - raport prezentat la simpozionul "Patologia vasculară la vîrstnic" la 9.XII.1967 la Bucureşti;

- "Depistarea precoce a tulburărilor psihice la vîrstnici şi posibilităţi de prevenire" - prezentată la Congresul de Medicină Preventivă de la Veneţia din luna mai 1967;

- "Cercetări privind metabolismul glico-proteic la aterosclerog în raport cu vîrsta, stadiul evolutiv şi localizarea clinic predominentă a bolii" - comunicare prezentată la U.S.S.M. în luna decembrie 1967.

DIRECTOR,

DIRECTOR ADJUNCT,

MEMORIU EXPLICATIV

a) In cursul anului 1966 s-au sintetizat rezultatele obţinute cu ajutorul indicatorilor de îmbătrînire, alegîndu-se indicatorii cei mei reprezentativi. Prin selectionarea acestora se realizează o creştere a eficienţei în cercetarea gerontologică şi o mai bună obiectivare a rezultatelor terapeutice.

O parte din aceşti indicatori au servită la evaluarea stării de sănătate a populaţiei vîrstnice din toată ţara, la determinarea pe baza unor statistici a vîrstei biologice medii, ceeace serveşte la cunoaşterea îmbătrînirii populaţiei precum şi la cunoaşterea morbidităţii pe grupe de vîrstă.

S-au introdus în cursul anului în cercetarea ştiinţifică unele probe clinico-funcţipnale care au permis îmbunătăţirea diagnosticilor în gerontologie şi în unele stări patologice întîlnite la vîrstele mai tinere. Dintre aceste probe citäm: corelarea probelor de coagulare şi fibrinoliză cu dislipidemia în ateroscleroză; cercetarea compleanţei pulmonare statice şi dinamic în enfizemul pulmonar; introducerea clearance-urilor la probele obişnuite de laborator pentru investigarea aparatelor renal şi hepatic.

Pentru o mai bună asistenţă medico-socială apopulaţiei vîrstnice, în urma studiului stării de sănătate şi a funcţiunilor cu frecvenţă crescută la bătrîni, au fost create noi forme de asistenţă a bătrînilor, ca de exemplu dispensarizarea populaţiei vîrstnice pe grupe de vîrstă. S-a introdus terapia profilactică în centrele gerontologice aplicîndu-se de data aceasta terapia s sub formă orală.

Prin cercetările efectuate s-au obţinut realizări în privinţa studiului longevităţii. De asemenea s-au obţinut date în privinţa duratei medii de viaţă ipotetică şi speranţa de viaţă ipotetică la vîrstnici şi bătrîni.

Au fost iniţiate tehnici noi privind studiul folacidemiei la bătrîni, arătîndu-se că prin hidroliza Cerovitalului creşte sinteza în organism a acidului folic.

b)In ceeace priveşte cadrele de cercetare, în urma concursului din 1965 numărul lor a crescut cu 8 cdre noi. Prin acelaşi concurs au fost promovate 1o dintre cadrele existente în Institut. Deşi cadrele de cercetare au crescut numeric semnalăm unele dificultăţi pe care le întîmpină încă cercetătorii din secţia clinică, care pe lînă munca de cercetare ştiinţifică asigură şi asistenţa medicală a 2o pacienţi. De asemenea creşterea importantă a numărului analizelor de laborator (circa 3o.ooo în 1966) necesită spotirea numărului cadrelor de specialitate din secţia experimental. Reamintim că în sectoarele de biochimie şi morfologie nu există suficiente cadre ajutătoare şi că în ultimii 4 anii nu ni s-a repartizat nici un cadru ajutător în aceste sectoare.

Semnalăm din nou căschema institutului necesită a fi completată cu un director adjunct ştiinţific, un şef de secţie experimentală şi un secretar ştiinţific. In prezent aceste funcţii se efectuează prin delegaţii

Din fondurile centralizate s-au prevăzut 58.ooo lei valută pentru aparatură de import din Est şi 21o.ooo valută pentru aparatură de import din Vest. Arătăm că acest plan a fost complet nerealizat nefiind procurat nici unul dintre aparatele solicitate. La finele anului am primit din fondurile centralizate un microscop I.O.R. în valoare de 83.ooo lei.

d)Deşi au existat dificultăţi, totuşi planul de cercetare pe anul 1966 a fost în întregime realizat. Rezultatele pozitive obţinute în fazele anterioare de cercetare ale temelor cuprinse în planul Institutului pe 1966 arată că planul de cercetare a fost bine orientat şi este justificată continuarea cercetărilor începute.

h)In afara planului de cercetare au mai fost elaborate lucrări care au contingenţă cu tematica anului 1966:

-Criterii de evaluare a tratamentului îmbătrînirii
-Măsuri de profilaxie a îmbătrînirii în legătură cu noile achiziţii în gerontologie.
-Somnul la bătrîni
-Activitatea hipoprotein-lipazică şi inhibitoare a clearance-ului post heparinic la subiecţii vîrstnici ateroscleroatici.

-Osteoza rarefiantă Paget ,la bătrini.

-Modificări hematologice experimentale prin gravitaţie. Reversibilitate. Posibilităţi de influenţare terapeutică.

j) Fondurile afectate cercetării ştiinţifice au fost folosite astfel:

-salarii şi contribuţii asigurări sociale..... 2.855.680 lei= 75,73%

-cheltuieli de cercetare.....435.621.lei.=..11,56%
(chimicale,reactivi,animale de experienţă,deplasări pentru cercetare)

-bibliotecă.....34.270.lei...=0,91%

-instrumente şi mobilier.....61.514 lei = 1,63%

-protecţia muncii.....11.977 lei = 0,32%

-cheltuieli administrativ-gospodăreşti..371.582 lei= 9,81%

TOTAL = 3.770.644 lei - 100%

Min. Sănătății și Prev. Sociale
(organul tutelar)
Institutul de Geriatrie „București"
(unitatea de cercetare)
Regiunea București
Raionul Grivița Roșie
Localitatea București
Str. Mău. Căldărușani nr. 9 tel. 17.76.86

A. C. Șt.

aprobat de Direcția Centrală de Statistică cu nr. 585/1966, conform H.C.M. nr. 711/1957.

Se completează și se înaintează conform instrucțiunilor.

DARE DE SEAMĂ STATISTICĂ *

Activitatea unităților de cercetare științifică în anul 1966

Cap. I. Numărul problemelor și temelor terminate (încheiate) și al celor valorificate în anul 1966

Nr. crt.		Cod pentru ramura științei	Numărul total al problemelor și temelor planificate să se cerceteze în anul 1966	Nr. problemelor și temelor planificate să se termine în anul 1966		Nr. problemelor și temelor terminate în anul 1966		Nr. problemelor și temelor aplicate în producție	
				Total	din care: cuprinse în planul de stat	Total	din care: cuprinse în planul de stat	Terminate în anul 1966 (din col. 4)	Terminate în anii anteriori și aplicate pt. prima dată în anul 1966
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7
1	Executant principal — total	×	12	3	—	3	—	—	3
2	Ramura științei Științe medicale	37	12	3	—	3	—	—	3
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Cap. II. Numărul problemelor și temelor cu faze (etape) cercetate în anul 1966

Nr. crt.		Cod pentru ramura științei	Nr. problemelor și temelor cu faze (etape) planificate să se termine în anul 1966		Nr. problemelor și temelor cu faze (etape) terminate în anul 1966	
			Total	din care: cuprinse în planul de stat	Total	din care: cuprinse în planul de stat
A	B	C	1	2	3	4
1	Executant principal — total	×	9/12	—	9/12	—
2	Ramura științei Științe medicale	37	9/12	—	9/12	—
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12	Colaborator — total	×	—	—	—	—

* Se folosește și ca dare de seamă statistică centralizată.

Cap. III. **Personalul**

Sexul	Nr. crt.	Numărul personalului (persoane fizice) la 31.XII.1966						Personal de cercetare (din col. 3)						Personal de cercetare laureați ai premiului de stat
		Total	din care: cu studii superioare	Categorii de personal (din col. 1)			Personal de cercetare cu ½ normă (din col. 1)	Membri titulari ai Academiei R.S.R.		Membri corespondenți ai Academiei R.S.R.		Doctori docenți în științe	Doctori	
				Personal de cercetare	Personal auxiliar în munca de cercetare	Personal tehnic administrativ		Total	din care: doctori docenți în științe și doctori	Total	din care: doctori docenți în științe și doctori			
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Total	1	158	65	39	68	51	4	—	—	—	—	2	4	—
Masculin	2	48	32	24	5	19	4	—	—	—	—	1	3	—
Feminin	3	110	33	15	63	32	—	—	—	—	—	1	1	—

Cap. IV. **Personalul de cercetare existent la 31.XII.1966, repartizat pe funcții, sex și grupe de vîrstă**

Nr. crt.		Nr. rîndului	Sexul	Total	Personalul de cercetare pe grupe de vîrstă (ani)						
					Sub 25	25—29	30—34	35—39	40—49	50—59	60 și peste
A	B		C	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Personal de cercetare — total	1	M	24			2	4	11	5	2
		2	F	15			1	4	6	1	3
2	Directori, directori adjuncți și secretari științifici	3	M	—							
		4	F	1							1
3	Șefi secție de cercetare științifică	5	M	2					1	1	
		6	F	—							
4	Șefi sector (laborator) de cercetare științifică	7	M	3					3		
		8	F	1				1			
5	Cercetători științifici principali	9	M	14				2	7	4	1
		10	F	8					5	1	2
6	Cercetători științifici	11	M	2				1			1
		12	F	3				2	1		
7	Cercetători stagiari	13	M	3			2	1			
		14	F	2			1	1			
8	Alt personal de cercetare	15	M	—							
		16	F	—							

Cap. V. Specializarea şi perfecţionarea personalului de cercetare în anul 1966

Nr. crt.	Ramura ştiinţei în care s-a făcut specializarea şi perfecţionarea	Cod pentru ramura ştiinţei	Numărul participanţilor						
			Total	în ţară			în străinătate		
				Sub 3 luni	3—6 luni	peste 6 luni	Sub 3 luni	3—6 luni	peste 6 luni
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7
1	Total	×	1	—	—	—	1	—	—
2	Ştiinţe medicale	37	1	—	—	—	1	—	—
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Cap. VI. Manifestări ştiinţifice şi publicaţii în anul 1966

A		Nr. rîndului B	Număr 1
Manifestări ştiinţifice interne		1	
din care : cu participare internaţională		2	
Participanţi la manifestări ştiinţifice interne		3	
din care : participanţi străini		4	
Manifestări ştiinţifice internaţionale		5	4
Participanţi la manifestări ştiinţifice internaţionale		6	13
Comunicări ştiinţifice — total		7	40
din care : în străinătate		8	13
Cărţi publicate	Titluri	9	
	Coli editoriale	10	
	Tiraj	11	
Studii şi articole de specialitate publicate	Total	12	41
	din care : în străinătate	13	36

Cap. VII. Cheltuieli efective pentru cercetare ştiinţifică în anul 1966

în mii lei

Total cheltuieli	din care :				
	Cheltuieli bugetare	Cheltuieli pentru investiţii centralizate		Cheltuieli pentru cercetare	
		Total	din care : C+M	din venituri proprii	din fonduri de producţie
1	2	3	4	5	6
3.771	3.771	—	—	—	—

Venituri din cercetare vărsate la buget	—

Cap. VIII. Valoarea fondurilor fixe la 31.XII.1966

în mii lei

Total fonduri fixe	din care :			
	Clădiri	Construcţii speciale	Maşini, utilaje şi instalaţii de lucru	Aparate de măsurare, control şi reglare
1	2	3	4	5
9.340	3.864	225	1.503	778

Data completării : ziua 29 luna aprilie 1967

(Semnătura conducătorului)

Întocmit,

INSTRUCȚIUNI

pentru completarea dării de seamă statistice A. C. St.

Darea de seamă se completează de către toate institutele de cercetări științifice, secții, colective, sectoare atît ale Academiei Republicii Socialiste România cît și ale celorlalte ministere (organe centrale), observatoare astronomice, laboratoare centrale de cercetare științifică cît și de alte unități de sine stătătoare care desfășoară activitate de cercetare științifică (stații experimentale, laboratoare uzinale și stații pilot din uzine) în baza unui plan tematic aprobat de organul tutelar.

Unitățile în care activitatea de cercetare științifică se desfășoară împreună cu alte activități (proiectare, documentare, producție, lucrări geologice, asistență medicală (baza clinică), activitate hidrometeorologică) vor completa darea de seamă numai cu date privind activitatea de cercetare științifică.

Darea de seamă se completează în 5 exemplare din care se înaintează pînă la 30 aprilie 1967, 3 exemplare la organul tutelar și un exemplar la direcția regională de statistică.

La completarea dării de seamă se vor avea în vedere următoarele :

Stațiile experimentale aparținînd de Institutul Central de Cercetări Agricole nu vor completa capitolele referitoare la tematică, aceste capitole urmînd a fi completate de către institutele de profil. Stațiile experimentale vor completa celelalte capitole referitoare la personal, cheltuieli, fonduri fixe, specializare și perfecționare.

Cap. I. Numărul problemelor și temelor terminate (încheiate) și al celor valorificate în anul 1966

În rîndul 1 se va trece numărul total al problemelor și temelor efectuate de unități în calitate de executant principal.

Numărul total al problemelor și temelor care se înscriu pe rîndul 1 se va determina numărînd :

— probleme cercetate ca atare (nedefalcate în teme) ;
— temele rezultate din defalcarea unei probleme.

De exemplu, problema „Valorificarea complexă a cenușelor de pirită pentru obținerea unui minereu de fier și recuperarea metalelor neferoase și rare" a fost defalcată în 4 teme, astfel :

1. Extracție prin hidrociclonare.
2. Extracție cu naftenați.
3. Prăjirea clorurant volatilizată.
4. Desarsenierea piritelor la prăjirea în pat fluidizat.

În numărul total al problemelor și temelor înscrise pe rîndul 1 se vor include cele 4 teme defalcate și nu problema din care au fost defalcate temele.

Atragem atenția că nu se vor număra fazele problemelor și temelor pe care unitatea trebuia să le cerceteze în anul 1966.

Problemele și temele efectuate de unitate în calitate de executant principal se vor repartiza în rîndurile 2—11 pe ramuri ale științei conform anexei 1, în funcție de conținutul cercetării și nu al ramurii economice în care se va aplica.

În col. C, se vor înscrie codurile corespunzătoare ramurilor științei din anexa 1.

În col. 1 se va trece numărul total al problemelor și temelor planificate să se cerceteze de unitate în anul 1966 indiferent de anul începerii sau terminării problemei sau temei respective.

În col. 2 se vor trece problemele și temele planificate a se termina (încheia) în anul 1966, din care în col. 3 se vor evidenția cele cuprinse în planul de stat.

În col. 4 se va trece numărul problemelor și temelor terminate (încheiate) în anul 1966, din care în col. 5 se vor evidenția cele cuprinse în planul de stat.

În col. 6 se va înscrie numărul problemelor și temelor aplicate în producție din cele terminate în anul 1966, iar în col. 7 se va trece numărul problemelor și temelor terminate în anii anteriori și aplicate pentru prima dată în anul 1966.

Se consideră problemă sau temă terminată (încheiată) numai acea problemă sau temă care a fost aprobată (omologată) de comisia de coordonare a activității de cercetare științifică a forului tutelar (de secțiile Academiei Republicii Socialiste România pentru rețeaua proprie de cercetare), de consiliul științific al unității de cercetare și de către beneficiar în cazul celor efectuate pe bază de contracte.

Cap. II. Numărul problemelor și temelor cu faze (etape) cercetate în anul 1966

Col. B și C se vor completa ținînd seama de indicațiile date la Cap. I.

În col. 1 se va trece numărul problemelor și temelor care au avut faze (etape) planificate să se termine în anul 1966, din care în col 2, se vor evidenția cele cuprinse în planul de stat.

În col. 3 se va înregistra numărul problemelor și temelor a căror faze (etape) planificate să se termine în anul 1966 s-au executat în numărul de faze (etape) planificate.

Nu se vor trece în col. 3 acele probleme și teme la care numărul fazelor (etapelor) planificate în anul 1966 nu s-au realizat în întregime. Ex. dacă o problemă sau temă are 5 faze și a fost planificată cu 2 faze să se cerceteze în anul 1966 și nu s-a executat decît o fază, nu se va înregistra în col. 3 problema sau tema respectivă.

Se precizează că se numără numai problemele și temele și nu fazele (etapele) care trebuiau cercetate.

Cap. III. Personalul

În col. 1—5 se înscrie personalul existent la 31.XII.1966 în unitatea de cercetare respectivă și anume numărul persoanelor fizice, care activează și nu al posturilor sau normelor existente.

În aceste coloane se vor înregistra persoanele care au funcția de bază (cartea de muncă) în unitatea de cercetare respectivă, precum și persoanele care participă la activitatea de cercetare științifică din cadrul unității cu 1/2 normă. Nu se vor înregistra colaboratorii externi care au participat în cursul anului la diferite probleme sau teme de cercetare.

Institutele de cercetări științifice, laboratoarele centrale, secțiile, sectoarele și colectivele care au ca activitate de bază cercetarea științifică vor înregistra în col. 1 întregul personal al unității conform schemei de organizare.

Institutele de cercetări științifice în cadrul cărora se desfășoară și alte activități, vor înregistra în col. 1 numai personalul afectat activității de cercetare.

În col. 2 se vor înregistra persoanele care au studii superioare din total personal (col. 1).

În col. 3 se va trece personalul de cercetare. La unitățile de cercetare care au ca activitate de bază cercetarea științifică, personalul de cercetare este format din directori și directori adjuncți, secretari științifici, șefi de secție de cercetare, șefi de sectoare (laboratoare) de cercetare, cercetători principali, cercetători și cercetători stagiari.

Acele unități de cercetare la care personalul nu este încadrat conform nomenclatorului de funcțiuni specific unităților de cercetare, vor înregistra la personalul de cercetare toate persoanele care execută muncă de cercetare conform planului tematic aprobat de organul tutelar.

Personalul auxiliar în munca de cercetare cuprinde salariații care prin activitatea lor iau parte la munca de cercetare științifică, avînd însă un rol auxiliar, de deservire în general a personalului de cercetare. În nomenclatorul de pregătire și stagiu, funcțiile acestui personal apar cu denumirile : inginer, chimist, biolog, farmacist, tehnician, laborant, muncitor cu înaltă calificare la laboratoare, la ateliere de prototipuri etc.

Personalul tehnic-administrativ este format din personalul care nu participă la munca de cercetare științifică, rolul acestuia fiind de a asigura buna desfășurare a cercetării științifice din punct de vedere administrativ și gospodăresc. In acest personal se includ salariații serviciilor, secțiilor etc., de planificare, tehnic, organizarea muncii, contabilitate, financiar, aprovizionare, întreținere curentă a utilajelor, instalațiilor sau clădirilor (funcționari, ingineri și tehnicieni de întreținere, personal de pază și pompieri, șoferi, muncitori pentru întreținere, muncitori necalificați), traducători, bibliotecari etc.

Institutele de cercetări științifice în cadrul cărora se desfășoară și o altă activitate, vor înregistra la personal tehnic-administrativ numai personalul care deservește activitatea de cercetare. In cazul că nu se poate defalca personalul tehnic-administrativ care deservește numai activitatea de cercetare științifică, atunci numărul lui se va calcula în funcție de ponderea activității de cercetare, în totalul activității unității respective.

Cheie de control : col. 1 = col. 3+4+5.

În col. 6 se va înregistra din col. 3 personalul de cercetare cu 1/2 normă.

În col. 7—12 se va arăta cîți din personalul de cercetare (col. 3) sînt membri titulari sau corespondenți ai Academiei Republicii Socialiste România, doctori docenți în științe și doctori. Atragem atenția că o persoană care este în același timp și membru titular al Academiei Republicii Socialiste România și doctor se va înregistra numai în col. 7 fără a se mai înregistra în col. 12. Deci în col. 11 și 12 se vor înregistra doctorii docenți în științe și doctorii care nu sînt în același timp și membri titulari sau corespondenți ai Academiei Republicii Socialiste România.

Cap. IV. Personalul de cercetare existent la 31.XII.1966 repartizat pe funcții, sex și grupe de vîrstă

Personalul de cercetare înscris în Cap. III, col. 3, va fi repartizat în acest capitol pe funcții conform nomenclatorului de funcțiuni specific unităților de cercetare.

Cifra înscrisă în col. 1 (total) rîndurile masculin + feminin trebuie să fie identică cu cea înscrisă în Cap. III, col. 3.

În unitățile unde personalul de cercetare nu este încadrat pe funcții specifice unităților de cercetare, acesta va fi înregistrat pe rîndul 8 la alt personal de cercetare.

Se vor avea în vedere următoarele chei de control.

Col. 1 = col. 2+3+4+5+6+7+8.

Rîndul 1 = rîndul 3+5+7+9+11+13+15.

Rîndul 2 = rîndul 4+6+8+10+12+14+16.

Cap. V. Specializarea și perfecționarea personalului de cercetare în anul 1966

Datele înscrise în acest capitol se vor referi numai la personalul de cercetare înscris în Cap. III, col. 3.

În col. B se va repartiza personalul de cercetare după ramurile științei (anexa 1) în care s-a făcut specializarea și perfecționarea.

În acest capitol nu se vor include doctoranții.

Se va avea în vedere următoarea cheie de control :

Col. 1 = col. 2+3+4+5+6+7.

Cap. VI. Manifestări științifice și publicații în anul 1966

În rîndul 1 se va înregistra numărul manifestărilor științifice organizate în țară de unitatea de cercetare. În rîndul 2 se va înscrie numărul manifestărilor la care au participat delegați din străinătate.

În rîndul 3 se va trece numărul participanților la manifestările științifice interne din care în rîndul 4 se va evidenția numărul participanților străini.

În rîndul 5 se va trece numărul manifestărilor științifice externe la care au participat persoane din unitatea de cercetare, iar în rîndul 6 se va înregistra numărul de participanți la aceste manifestări.

În rîndul 7 se va înscrie numărul de comunicări științifice ținute de personalul unității din care în rîndul 8 se vor înregistra cele care au fost ținute în străinătate.

Indicatorii prevăzuți în rîndurile 9—13 se vor referi la cărțile, studiile și articolele de specialitate apărute în anul 1966.

Cap. VII. Cheltuieli efective pentru cercetare științifică în anul 1966

În acest capitol se vor înregistra toate cheltuielile efectuate pentru cercetare științifică în unitatea respectivă.

Unitățile care au și alte activități vor înregistra numai sumele destinate activității de cercetare.

Sumele cheltuite pentru cercetare științifică pot proveni din următoarele surse :

1. Fonduri bugetare.
2. Fonduri de investiții centralizate.
3. Din venituri proprii.
4. Din fonduri de producție.

În col. 1 se vor trece toate cheltuielile făcute de unitate. În col. 2 se vor înregistra cheltuielile bugetare făcute de unitate.

În col. 3 se va evidenția totalul cheltuielilor pentru investiții centralizate din care în col. 4 se va trece valoarea lucrărilor de construcții-montaj.

Col. 5 va fi completată numai de acele unități de cercetare care realizează venituri în urma valorificării unor produse rezultate din cercetare : venituri ce se folosesc ca sursă de finanțare, unitatea respectivă fiind finanțată — cu diferența pentru acoperirea tuturor cheltuielilor din fonduri bugetare. (Institutele și stațiunile experimentale din cadrul Institutului Central de Cercetări Agricole).

Col. 6 va fi completată de acele unități de cercetare (laboratoare centrale, laboratoare uzinale, centre de cercetare de pe lîngă unități economice) a căror cheltuieli sînt făcute din fonduri de producție, cuprinzîndu-se în această coloană numai sumele cheltuite pentru cercetare și incluse în prețul de cost al producției.

Nu se cuprind cheltuielile efectuate de la fondul de tehnică nouă sau cheltuielile determinate de inovații, mici mecanizări etc.

Col. 1 = col. 2+3+5+6.

În caseta de sub Cap. VII se vor înregistra sumele pe care unitățile de cercetare le varsă la buget, sume ce sînt încasate pentru temele realizate pe bază de contracte și alte sume realizate din valorificarea rezultatelor cercetării.

Cap. VIII. Valoarea fondurilor fixe la 31.XII.1966

În col. 1 se va trece întreaga valoare a fondurilor fixe a unității de cercetare, după valoarea lor din bilanțul încheiat la sfîrșitul anului. Unitățile de cercetare care au ca activitate de bază cercetarea științifică vor trece întreaga valoare a fondurilor fixe.

În cazul unităților de cercetare care au și alte activități (producție, proiectare, bază clinică etc.) vor trece numai valoarea fondurilor fixe destinate activității de cercetare (inclusiv partea din clădire pe care o folosește).

Laboratoarele uzinale și centrele de cercetare care își duc activitatea în cadrul unor combinate și întreprinderi nu vor trece valoarea clădirilor în cazul că ele au la dispoziție spațiu din aceiași clădire. În cazul că au spațiu într-o clădire separată și este folosită exclusiv pentru cercetare, atunci se va trece și valoarea clădirii.

Cap. IX. Lista problemelor și temelor terminate în anul 1966

Această listă va fi completată de toate unitățile care au raportat probleme și teme terminate în Cap. I, col. 4, rîndul 1.

Lista va cuprinde următorii indicatori :

Ramura științei . . . . . cod . . . . .

mii lei

Nr. crt.	Denumirea problemelor și temelor	Denumirea unităților colaboratoare	Cheltuieli efectuate cumulat de la începutul cercetării	Efectele economice estimate ale valorificării cercetării științifice (pe 12 luni)						
				Creșterea producției	Creșterea productivității muncii	Reducerea prețului de cost	Reducerea consumurilor de materii prime, materiale, combustibil și energie	Reducerea cheltuielilor de investiții	Reducerea importului (lei valută)	Alte efecte
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7	8
I	Plan de stat									
II	Plan departamental									

Unitatea va întocmi cîte o listă pentru fiecare ramură a științei conform anexei 1.

În prima parte se vor nominaliza problemele și temele prevăzute în planul de stat, iar în continuare cele prevăzute în planul departamental.

În col. C se vor nominaliza unitățile de cercetare care au colaborat cu unitatea care raportează, la realizarea problemelor și temelor pe toată perioada cercetării.

În col. 1 se vor înscrie toate cheltuielile care au fost făcute pe întreaga perioadă a cercetării de la lansare și pînă la terminare.

În coloanele următoare se vor evidenția efectele economice care au fost estimate de unitate în cazul aplicării rezultatelor cercetării respective pe o perioadă de 12 luni.

Aceste coloane vor fi completate pentru temele la care s-au putut estima efectele economice menționate. În cazul cînd unitatea a estimat și alte efecte economice, acestea vor fi trecute în col. 8.

Unitățile de cercetare vor arăta în mod obligatoriu în memoriu explicativ, metodologia de calcul folosită pentru determinarea fiecărui efect economic.

Cap. X. **Lista problemelor și temelor cu faze (etape) planificate să se termine pînă la 31.XII.1966 și care nu s-au terminat**

Numărul problemelor și temelor cu faze (etape) care nu s-au terminat pînă la 31.XII.1966, trebuie să corespundă cu diferența dintre numărul problemelor și temelor înscrise în col. 1 și 3 din Cap. II.

Această listă va cuprinde următorii indicatori :

Ramura științei . . . . . cod . . . . . .

Nr. crt.	Denumirea problemelor și temelor	În calitate de executant principal, colaborator	Fazele (etapele) neterminate	Cauzele nerealizării fazelor (etapelor) planificate
A	B	1	2	3
I	Plan de stat			
II	Plan departamental			

Unitatea va întocmi cîte o listă pentru fiecare ramură a științei conform anexei 1.

În prima parte se vor nominaliza problemele și temele prevăzute în planul de stat, iar în continuare cele prevăzute în planul departamental.

În col. 1 se arată dacă unitatea raportoare este executant principal sau numai colaborator la problemele și temele cu faze (etape) neterminate, menționîndu-se „executant principal" sau „colaborator".

În col. 2 se vor nominaliza fazele (etapele) neterminate cu denumire exactă din planul de cercetare.

În col. 3 se vor arăta cauzele care au determinat nerealizarea fazelor (etapelor) planificate a fi realizate în anul 1966.

Lista va cuprinde în stînga sus, datele de identificare a unității.

Atragem atenția că listele prevăzute în Cap. IX și X nu sînt tipărite, ele urmînd a fi întocmite de unități în 5 exemplare din care 4 exemplare se vor înainta organului tutelar. Aceste liste fac parte integrantă din darea de seamă statistică A. C. St. care conține 10 capitole.

★

Darea de seamă va fi însoțită în mod obligatoriu de un memoriu explicativ care va cuprinde :

a) aspecte din diferite faze ale cercetării ;

b) cum au fost asigurate condițiile pentru desfășurarea cercetării (personal, utilaje și aparatură de cercetare, fonduri etc.) ;

c) analiza cauzelor neîndeplinirii sarcinilor de cercetare pentru problemele și temele cu faze (etape) planificate și nerealizate ;

d) dacă rezultatele obținute în fazele anterioare justifică continuarea cercetării ;

e) cauzele sistării și abandonării problemelor și temelor planificate ;

f) dacă rezultatele obținute în faza de experimentare verifică calculele economice inițiale ;

g) modul de colaborare, în cazul lucrărilor care se efectuează în colaborare (cauzele abaterilor de la prevederile contractuale).

h) nominalizarea problemelor și temelor efectuate în afara planului și analiza lor ;

i) analiza îndeplinirii planului obiectelor de investiții ;

j) analiza modului cum au fost folosite fondurile destinate cercetării științifice ;

k) alte aspecte ale muncii de cercetare științifică din cadrul unității de cercetare.

Unitatea va întocmi memoriul explicativ în 4 exemplare, din care 3 exemplare vor fi înaintate o dată cu dările de seamă organului tutelar.

LISTA

ramurilor ştiinţei

	Cod
Matematică şi mecanică teoretică	1
Statistică matematică	2
Aplicaţii ale matematicii	3
Fizică generală	4
Fizica stărilor de agregare	5
Fizica atomică şi nucleară	6
Ştiinţe chimice generale	7
Tehnologia chimică anorganică	8
Tehnologia chimică organică	9
Tehnologia celulozei şi hîrtiei	10
Tehnologia metalelor neferoase	11
Tehnologia prelucrării ţiţeiului	12
Siderurgie	13
Construcţii de maşini	14
Electronică, electrotehnică, automatică	15
Energetică	16
Industria extractivă minieră	17
Industria extractivă de petrol şi gaze	18
Geologie	19
Geografie	20
Arhitectură şi sistematizare	21
Construcţii	22
Hidrotehnică	23
Tehnologia materialelor de construcţii	24
Exploatarea şi tehnologia lemnului	25
Căi ferate	26
Transporturi rutiere, navale şi aeriene	27
Telecomunicaţii	28
Tehnologia produselor din industria uşoară	29
Tehnologia produselor alimentare	30
Cultura plantelor de cîmp	31
Hortiviticultură	32
Creşterea animalelor	33
Hidroamelioraţii	34
Silvicultură	35
Ştiinţe biologice	36
Ştiinţe medicale	37
Ştiinţe economice	38
Cercetări sociologice	39
Filozofie şi sociologie	40
Psihologie, logică şi pedagogie	41
Ştiinţe juridice	42
Istorie	43
Filozofie şi lingvistică	44

Cap.IX. Lista problemelor şi temelor terminate în anul 1966.

Nr. crt.	Denumirea problemelor şi temelor	Denumirea unităţilor colaboratoare	Cheltuieli efectuate cumulat de la începutul cercetării	Efectele economice estimate ale valorificării cercetării ştiinţifice (pe 12 luni)						
				Creşterea producţiei	Creşterea productivităţii muncii	Reducerea preţului de cost	Reducerea consumurilor de materii prime, materiale, combustibil şi energie	Reducerea cheltuielilor de investiţii	Reducerea importului (lei valută)	Alte efecte
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7	8
I	Plan de stat									
II	Plan departamental.									
1.-	Cercetări privind reactivitatea imunologică în procesul de îmbătrînire şi în stările avansate ale îmbătrînirii la om şi experimental.	—								
2.-	Studiul factorilor genetici privind durata vieţii la animale de laborator.	—								
3.-	Studierea şi experimentarea unor noi produse eutrofice în profilaxia îmbătrînirii.	—								

PENTRU MUNCITORUL SANITAR
pentru rubrica "CE E NOU IN CLINICI?"

o In Secţia Clinică a Institutului de Geriatrie, în cadrul laboratorului de psihologie s-au organizat cercetări asupra reactivităţii psihice complexe cu ajutorul unui aparat special construit, prevăzut cu stimuli optici, verbali şi auditivi.

Cu ajutorul acestei metode se pot efectua cercetări comparative pe decade de vîrstă în vederea stabilirii curbei biomorfotice de involuţie psihică.

o S-au alcătuit loturile de subiecţi bătrîni din Secţia Cămin şi s-a început administrarea tratamentului de lungă durată cu substanţa Gerovital H_4 potenţializat.

La baza urmăririi acestor loturi s-au luat criterii clinice, precum şi teste biochimice şi fiziologice statice şi dinamice, elaborate în ultimul an în laboratoarele Institutului.

12 XII 963

Expediat 13 XII 963.

Cu privire la chestionarul Dvs. asupra relaţiilor Institutului de Geriatrie "Bucureşti" cu instituţii medicale şi ştiinţifice din ţările socialiste în perioada 1961-1963, vă comunicăm următoarele:

Institutul de Geriatrie "Bucureşti" a avut legături profesional-ştiinţffice sub trei aspecte.

A/ Vizite de medici sau grupuri de medici care au efectuat stagii cu o durată variabilă în Institutul de Geriatrie "Bucureşti" pentru a se documenta cu tematica de cercetare a Institutului, cu metodologia sa de cercetare, precum şi pentru a se instrui în tehnica tratamentului biotrofic aplicat în Institut şi a urmări rezultatele obţinute.

B/ Contacte personale cu caracter oficial, stabilite de către Conducerea Institutului de Geriatrie cu personalităţi ştiinţifice din ţările socialiste în vederea coordonării cercetărilor gerontologice din aceste ţări.

C/ Trimiteri de materiale documentare (articole de publicat, extrageri şi traduceri ale lucrărilor Institutului) precum şi planurile tematice de cercetare, substanţe biotrofice (Gerovital) în vederea experimentării în instituţii spitaliceşti cu acelaşi caracter.

A/ Următorii medici au efectuat stagii de documentare şi schimb de experienţă în Institutul de Geriatrie "Bucureşti":

U.R.S.S.	Dr.Zoia S.Mihailova
	Gh.Alex.Rodionov (de la Inst.de Geront., Kiev)
	Prof.Piţhelauri (Inst.de Igienă, Tbilisi)
R.P.Polonă	Dr.G.Straburzynski (Inst.Balneologie, Poznan)
R.P.Bulgaria	Dr.Vărban Vărbanov
	Dr.Marko Markov
	Dr.Stefan Gagov
	(de la Inst.de Fiziologie, Sofia)
R.P.Ungară	Dr.S.Deneş (Budapesta)

R.D.G. Dr.Edfride Paul
Dr.Kieseweter
Dr.Bolland
(de la Jena)

R.F.Jugoslavia Dr.Sablici Liubişa

In afara acestor vizite care pot fi considerate ca forme de relaţii ştiinţifice, Institutul a mai fost vizitat de numeroşi medici/individual (cca 17o) sau în grup care au primit explicaţii asupra muncii de cercetare, tratamentului biotrofic aplicat, etc.

B/ Cu ocazia Conferinţei naţionale de farmacologie şi toxicologie de la Sofia, a fost organizată o conferinţă la masa rotundă cu teme de gerontologie cu participarea delegatului R.P.R. Prof.Dr.Ana Aslan. Cu această ocazie s-a transmis experienţa organizatorică a Institutului de Geriatrie "Bucureşti" tovarăşilor bulgari pentru organizarea unui nucleu de cercetări gerontologice în R.P.Bulgaria, sub conducerea Prof.Marciuk.

Cu această ocazie, s-a pus în discuţie de către reprezentanţii prezenţi din ţările socialiste necesitatea coordonării cercetărilor gerontologice.

Aceeaşi tendinţă de coordonare a cercetărilor gerontologice ştiinţifice şi practice a fost concretizată cu ocazia simpozionului de gerontologie organizat de O.M.S. la Kiev.

La această întîlnire iniţiată de Acad.Cebotarev de la Kiev au participat delegaţii R.P.Poloniei, R.P.Ungariei, R.P.Bulgariei şi R.P.R.

La Conferinţa Gerontologilor Maghiari de la Budapesta s-a hotărît a se face un schimb de planuri ştiinţifice între institutele cu profil gerontologic, în vederea unei munci de cercetare planificate şi distributive pentru fiecare ţară. S-a concretizat ideea că Institutul de Geriatrie din Bucureşti şi-ar putea orienta cu precădere cercetările în direcţia criteriilor de vîrstă, cercetărilor clinice şi terapeutice gerontologice.

Congresul Internaţional de Gerontologie de la Copenhaga a prilejuit o nouă întîlnire a cercetătorilor în domeniul gerontologiei din ţările socialiste.

Prof.Mateev de la Sofia a adus la cunoştinţă cu acest prilej stadiul în care se află organizarea cercetării gerontologice din ţara sa şi a avut loc un schimb fructuos de idei între participanţi. S-a anunţat planificarea la Sofia a unei conferinţe de

gerontologie cu participarea ţărilor socialiste.

C/ Schimburi de lucrări s-au efectuat atît prin publicarea de materiale ştiinţifice efectuate în Institutul de Geriatrie "Bucureşti" în revistele ţărilor socialiste cît şi prin trimiterea de extrase, rezumate ale lucrărilor Institutului.

S-a publicat în U.R.S.S. în revista Sovetskoe Zdravoohranenie: Evoluţia demografică a populaţiei din R.P.R., precum şi alte 7 articole din domeniul gerontologiei sociale.

Secţia de Gerontologie din Tbilisi şi-a însuşit metodologia Institutului de Geriatrie în întocmirea evidenţei statistice a longevităţii.

Institutul de Igiena Muncii din Greizwald (R.D.G.) a primit acelaşi material documentar. Tot în R.D.G. s-a efectuat un schimb de articole şi comunicări: Date comparative privind evoluţia demografică din R.P.R. şi R.D.G. (Prof.Dr.F.Amon şi Dr.Lehmann).

Cu R.S.Cehoslovacă a avut loc un schimb de articole şi material ştiinţific (Prof.Dr.Trojan, Praga).

Cu R.P.Ungară a avut loc un schimb de referate, comunicări şi publicaţii (Prof.Dr.Haranghi).

In cursul anului 1963 s-au primit planurile ştiinţifice ale Institutelor de Gerontologie de la Kiev, Budapesta şi Praga, precum şi un proiect de plan ştiinţific coordonat pe ţări socialiste de la Kiev (Institutul de Gerontologie, Acad.U.R.S.S.).

Institutul de Geriatrie din Bucureşti a trimis de asemenea planul său ştiinţific în curs acestor institute.

La solicitarea Institutului de Gerontologie din Kiev au fost expediate în rezumat traducerea materialelor simpozionului de longevitate din 1962.

S-a expediat o cantitate de substanţă biotrofică Gerovital H3 tovarăşei Prof.Krîşova de la Institutul de Neurologie "I.P. Pavlov" din Leningrad pentru aplicarea tratamentului în miopatii şi alte afecţiuni degenerative ale sistemului neuro-muscular.

Relaţii ştiinţifice se întreţin de asemenea cu tov.Dr. A.Fomina de la Taşkent care a iniţiat aplicarea pe scară largă a tratamentului biotrofic cu Gerovital profilactic şi curativ.

Greutăţi întîmpinate în colaborare:

Colaborarea cercetărilor de gerontologie între ţările socialiste suferă din cauza contactelor prea rare (doar cu ocazia unor conferinţe internaţionale şi prin corespondenţă).

Institutele cu caracter gerontologic din ţările socialiste şi-au trimis colaboratori la Institutul din Bucureşti, însă trimiterea de cercetători gerontologi din Institut în aceste ţări încă nu a avut loc.

Se resimte de asemenea lipsa unui organism de coordonare cu sediu permanent care să întreţină legături periodice cu toate institutele gerontologice, să coordoneze transmisia de materiale ştiinţifice, şi să organizeze şedinţe periodice de lucru între cercetătorii gerontologi ai ţărilor socialiste.

Pentru ameliorarea acestei situaţii şi dezvoltarea fructuoasă a colaborării cercetării gerontologice din ţările socialiste propunem:

- Trimiterea de cercetători ştiinţific gerontologi din ţara noastră pentru documentare şi însuşirea de tehnici noi în institutele cu caracter similar din ţările socialiste, în primul rînd U.R.S.S.;
- Organizarea unui for metodologic de coordonare, planificare şi de întreţinere a relaţiilor pentru cercetarea gerontologică;
- Infiinţarea unei reviste de gerontologie comune ca tribună a materialelor ştiinţifice gerontologice din ţările socialiste.

Cu privire la chestionarul Dvs. asupra relaţiilor Institutului de Geriatrie "Bucureşti" cu instituţii medicale şi ştiinţifice din ţările socialiste în perioada 1961-1963, vă comunicăm următoarele:

Institutul de Geriatrie "Bucureşti" a avut legături profesional-ştiinţifice sub trei aspecte.

A/ Vizite de medici sau grupuri de medici care au efectuat stagii cu o durată variabilă în Institutul de Geriatrie "Bucureşti" pentru a se documenta cu tematica de cercetare a Institutului, cu metodologia sa de cercetare, precum şi pentru a se instrui în tehnica tratamentului biotrofic aplicat în Institut şi a urmări rezultatele obţinute.

B/ Contacte personale cu caracter oficial, stabilite de către Conducerea Institutului de Geriatrie cu personalităţi ştiinţifice din ţările socialiste în vederea coordonării cercetărilor gerontologice din aceste ţări.

C/ Trimiteri de materiale documentare (articole de publicat, extrageri şi traduceri ale lucrărilor Institutului) precum şi planurile tematice de cercetare, substanţe biotrofice (Gerovital) în vederea experimentării în instituţii spitaliceşti cu acelaşi caracter.

A/ Următorii medici au efectuat stagii de documentare şi schimb de experienţă în Institutul de Geriatrie "Bucureşti":

U.R.S.S.	Dr.Zoia S.Mihailova
	Gh.Alex.Rodionov (de la Inst.de Geront., Kiev)
	Prof.Piţhelauri (Inst.de Igienă, Tbilisi)
R.P.Polonă	Dr.G.Straburzynski (Inst.Balneologie, Poznan)
R.P.Bulgaria	Dr.Vărban Vărbanov
	Dr.Marko Markov
	Dr.Stefan Gagov
	(de la Inst.de Fiziologie, Sofia)
R.P.Ungară	Dr.S.Deneş (Budapesta)

R.D.G. Dr.Edfride Paul
Dr.Kieseweter
Dr.Bolland
(de la Jena)

R.F.Jugoslavia Dr.Sablici Liubişa

In afara acestor vizite care pot fi considerate ca forme de relaţii ştiinţifice, Institutul a mai fost vizitat de numeroşi (cca 170) medici/individual sau în grup care au primit explicaţii asupra muncii de cercetare, tratamentului biotrofic aplicat, etc.

B/ Cu ocazia Conferinţei naţionale de farmacologie şi toxicologie de la Sofia, a fost organizată o conferinţă la masa rotundă cu teme de gerontologie cu participarea delegatului R.P.R. Prof.Dr.Ana Aslan. Cu această ocazie s-a transmis experienţa organizatorică a Institutului de Geriatrie "Bucureşti" tovarăşilor bulgari pentru organizarea unui nucleu de cercetări gerontologice în R.P.Bulgaria, sub conducerea Prof.Marciuk.

Cu această ocazie, s-a pus în discuţie de către reprezentanţii prezenţi din ţările socialiste necesitatea coordonării cercetărilor gerontologice.

Aceeaşi tendinţă de coordonare a cercetărilor gerontologice ştiinţifice şi practice a fost concretizată cu ocazia simpozionului de gerontologie organizat de O.M.S. la Kiev.

La această întîlnire iniţiată de Acad.Cebotarev de la Kiev au participat delegaţii R.P.Poloniei, R.P.Ungariei, R.P.Bulgariei şi R.P.R.

La Conferinţa Gerontologilor Maghiari de la Budapesta s-a hotărît a se face un schimb de planuri ştiinţifice între institutele cu profil gerontologic, în vederea unei munci de cercetare planificate şi distributive pentru fiecare ţară. S-a concretizat ideea că Institutul de Geriatrie din Bucureşti şi-ar putea orienta cu precădere cercetările în direcţia criteriilor de vîrstă, cercetărilor clinice şi terapeutice gerontologice.

Congresul Internaţional de Gerontologie de la Copenhaga a prilejuit o nouă întîlnire a cercetătorilor în domeniul gerontologiei din ţările socialiste.

Prof.Mateev de la Sofia a adus la cunoştinţă cu acest prilej stadiul în care se află organizarea cercetării gerontologice din ţara sa şi a avut loc un schimb fructuos de idei între participanţi. S-a anunţat planificarea la Sofia a unei conferinţe de

gerontologie cu participarea ţărilor socialiste.

C/ Schimburi de lucrări s-au efectuat atît prin publicarea de materiale ştiinţifice efectuate în Institutul de Geriatrie "Bucureşti" în revistele ţărilor socialiste cît şi prin trimiterea de extrase, rezumate ale lucrărilor Institutului.

S-a publicat în U.R.S.S. în revista Sovetskoe Zdravoohranenie: Evoluţia demografică a populaţiei din R.P.R., precum şi alte 7 articole din domeniul gerontologiei sociale.

Secţia de Gerontologie din Tbilisi şi-a însuşit metodologia Institutului de Geriatrie în întocmirea evidenţei statistice a longevităţii.

Institutul de Igiena Muncii din Greizwald (R.D.G.) a primit acelaşi material documentar. Tot în R.D.G. s-a efectuat un schimb de articole şi comunicări: Date comparative privind evoluţia demografică din R.P.R. şi R.D.G. (Prof.Dr.F.Amon şi Dr.Lehmann).

Cu R.S.Cehoslovacă a avut loc un schimb de articole şi material ştiinţific (Prof.Dr.Trojan, Praga).

Cu R.P.Ungară a avut loc un schimb de referate, comunicări şi publicaţii (Prof.Dr.Haranghi).

In cursul anului 1963 s-au primit planurile ştiinţifice ale Institutelor de Gerontologie de la Kiev, Budapesta şi Praga, precum şi un proiect de plan ştiinţific coordonat pe ţări socialiste de la Kiev (Institutul de Gerontologie, Acad.U.R.S.S.).

Institutul de Geriatrie din Bucureşti a trimis de asemenea planul său ştiinţific în curs acestor institute.

La solicitarea Institutului de Gerontologie din Kiev au fost expediate în rezumat traducerea materialelor simpozionului de longevitate din 1962.

S-a expediat o cantitate de substanţă biotrofică Gerovital H3 tovarăşei Prof.Krîşova de la Institutul de Neurologie "I.P. Pavlov" din Leningrad pentru aplicarea tratamentului în miopatii şi alte afecţiuni degenerative ale sistemului neuro-muscular.

Relaţii ştiinţifice se întreţin de asemenea cu tov.Dr. A.Fomina de la Taşkent care a iniţiat aplicarea pe scară largă a tratamentului biotrofic cu Gerovital profilactic şi curativ.

Greutăţi întîmpinate în colaborare:

Colaborarea cercetărilor de gerontologie între ţările socialiste suferă din cauza contactelor prea rare (doar cu ocazia unor conferinţe internaţionale şi prin corespondenţă).

Institutele cu caracter gerontologic din ţările socialiste şi-au trimis colaboratori la Institutul din Bucureşti, însă trimiterea de cercetători gerontologi din Institut în aceste ţări încă nu a avut loc.

Se resimte de asemenea lipsa unui organism de coordonare cu sediu permanent care să întreţină legături periodice cu toate institutele gerontologice, să coordoneze transmisia de materiale ştiinţifice, şi să organizeze şedinţe periodice de lucru între cercetătorii gerontologi ai ţărilor socialiste.

Pentru ameliorarea acestei situaţii şi dezvoltarea fructuoasă a colaborării cercetării gerontologice din ţările socialiste propunem:

- Trimiterea de cercetători ştiinţific gerontologi din ţara noastră pentru documentare şi însuşirea de tehnici noi în institutele cu caracter similar din ţările socialiste, în primul rînd U.R.S.S.;
- Organizarea unui for metodologic de coordonare, planificare şi de întreţinere a relaţiilor pentru cercetarea gerontologică;
- Infiinţarea unei reviste de gerontologie comune ca tribună a materialelor ştiinţifice gerontologice din ţările socialiste.

Către Seful Secţiei Experimentale

C H E S T I O N A R

1. Cu ce institute din ţările socialiste aveţi legături ştiinţifice ? (se vor enumera)
   Pentru fiecare se vor specifica formele de colaborare (cantitativ şi calitativ):
   - schimb de lucrări, reviste, material documentar
   - schimb de metode şi tehnici de lucru
   - schimb de produse biologice, chimice etc.

2. Aprecieri asupra rezultatelor colaborării.

3. Greutăţi întîmpinate în colaborare,

4. Teme de cercetare în colaborare.
   Fişa minimală pentru fiecare temă:
   - Institutul şi ţara
   - Tema
   - Pe ce bază s-a iniţiat şi cînd
   - Data începerii lucrărilor
   - Formele concrete de colaborare
   - Vizite (cine, cînd şi unde)
   - Data terminării lucrării
   - Cum s-au valorificat rezultatele lucrării şi colaborării.

5. Propuneri de îmbunătăţire a colaborării cu institutele din ţările socialiste.

NOTA: Datele se referă la perioada 1961-1963.

Sînteţi rugat să binevoiţi a răspunde la acest chestionar pînă luni, 25.XI.1963.-

Direct Inst Neurologie Leningrad Pavlov

Prof Hrusciova – Gerovital din 1961 Lob

comunicat recreatel – { Personal Kiev – Bucureşti

Miogatin

Inst Gerontologie cu ocazia OMS personal

(2) Intâi redacte la OMS cu repus Ciobotaru – { Polonia, Bulgaria, RPR, URSS → un ro punct

Sofia 1963 – tâlt rond

a fost Marcin Oslan RPR

Se infiintat un nucleu în MSPS Bulgaria

⟺ experimente din PRR.

Prof Mateev Sofia a sunetat la Copenhaga – pt organizare mişcării gerontol Bulgaria –

Trei medici RP Bulgaria dela Orotovăţ

la Kiev să nu se uzeaze planurile – Romania special terapia – clinica – Cerbu

R.D.G. din Magdeburg – un aspirant tehnic – Bedfriede Paul

dela Ilina un jurg cercetator – corespondent – schimb de lucrari

SECTIA SOCIALA Nr. 210/25.XI.1963

R E F E R A T

Cu privire la Chestionarul trimis Secţiei Sociale, vă răspundem următoarele:

1. Secţia Socială a Institutului are legături ştiinţifice cu următoarele ţări socialiste: U.R.S.S., R.D.G., R.S.C., R.P.U.

U.R.S.S.: Secţia Socială a fost vizitată de tov. Prof. Piţhelauri Directorul Institutului de Igienă şi Igiena Muncii - Tbilisi, de tov. Dr. Radionov, de la Institutul de Gerontologie şi Patologie Experimentală din Kiev, iar la conferinţa internaţională de la Budapesta s-a discutat tematica Secţiei Sociale cu Directorul Institutului de Gerontologie - Kiev şi cu Directorul adj. ştiinţific Prof. Dr. Marciuc P.D.

Schimb de lucrări: s-a publicat în revista Sovetskoe Zdravoohranenie: Evoluţia demografică a populaţiei din R.P.R. de Dr. Ciucă Al,, Cresin R., Dr. Jucovschi Vl.; în Muncitorul Sanitar şi revista Orizonturi: Longevitatea în Gruzia de Prof. Piţhelauri. Din U.R.S.S. s-a primit material documentar în problemele de gerontologie (7 caiete).

Secţia Socială a trimis 7 articole din domeniul gerontologiei sociale.

Metoda Secţiei Sociale de întocmirea evidenţei statistice a longevităţii a fost însuşită de Secţia de gerontologie din Tbilisi - întocmirea hărţii gerontologice, ca şi de Institutulu de Igiena Muncii din Greizwald - R.D.G.

2. Rezultatele colaborării s-au concretizat prin publicarea reciprocă a lucrărilor, întocmirea tematicii comune, folosirea metodelor comune de lucru.

3. Greutăţi întîmpinate: nu s-au trimis cercetători ai Institutului mostru la Institutul de gerontologie din U.R.S.S.

5. Propuneri de îmbunătăţire a colaborării cu Institutele din ţările socialiste: coordonarea activităţii cercetătorilor din domeniul gerontologiei, elaborarea planurilor tematice comune, schimbul de informare şi a rezultatelor ştiinţifice.

./.

R.D.G.

Schimb de articole şi comunicări: Date comparative privind evoluţia demografică din R.P.R. şi R.D.G. - Prof. Dr. F. Amon şi Dr. Lehmann.

R.S.C.:

Schimb de articole şi material ştiinţific - Prof.Dr. Trojan (Praga).

R.P.U.:

Schimb de referate, comunicări şi publicaţii (Prof. Dr. Harangy).

SEF SECTIE,

Dr. Al. Ciucă

INSTITUTUL DE GERIATRIE BUCURESTI

Către Serviciul Administrativ, Contabilitate şi Personal.

Pentru efectuarea raportului general al Institutului în vederea analizei ~~ştiinţifice~~ activităţii ştiinţifice de către M.S.P.S., vă rugăm a preda pînă în ziua de 14 septembrie a.c. Secretariatului Stiinţific următorul material informativ:

- Raportul numeric între personalul tehnic superior şi cadrelor medii.
- Raportul numeric între personalul tehnic şi personalul administrativ al Institutului.
- Statul de funcţiuni nominalizat, privind personalul administrativ-gospodăresc.
- Structura social-politică a personalului pe categorii.
- In ce măsură spaţiul Institutului este judicios folosit.
- Dacă are toate instalaţiile tehnice şi sanitare necesare Bunei funcţionări.
- Existenţa stocurilor de materiale, aparatură, reactivi.
- Ce s-a prevăzut în planul de dotare pentru 1963 atît din ţară cît şi din import.
- Bugetul total al Institutului.
- Bugetul real al Institutului după ce s-a scăzut din bugetul total fondurile afectate pentru producţie.
- Cheltuielile ce revin pe an pentru un cercetător ştiinţific.
- Preţul de cost al unei teme de cercetare (terminată)a Institutului.
- Realizarea planului de producţie (administrativ) cantitativ şi calitativ.
- Ce economii s-au realizat în anul 1962, ce măsuri tehnico-organizatorice s-au aplicat pentru realizarea de economii.

D I R E C T O R,

Bucureşti, 7.IX.1963.

Prof.Dr.Ana Aslan

INSTITUTUL DE GERIATRIE BUCURESTI

NOTA INTERIOARA

Către Secţia .

Pentru efectuarea raportului general al Institutului în vederea analizei activităţii ştiinţifice de către M.S.P.S., vă rugăm a preda pînă în ziua de 14 septembrie a.c. Secretariatului Stiinţific următorul material informativ:

A. Fişă individuală întocmită de fiecare cadru de cercetare din Secţia Dvs., cuprinzînd următoarele date:

- Numele, Pronumele - vîrstă - sex
- Vechimea în cîmpul muncii
- Funcţiile deţinute anterior
- Examene şi concursuri date
- Vechimea în Institut în diferite funcţii de cercetare
- Lista comunicărilor şi publicaţiilor efectuate în Institut şi în afara Institutului (cu menţiunea respectivă, în ordinea autorilor, conform textului original şi cu sublinierea numelui cercetătorului respectiv).

B. Fişă de chestionar cu următoarele rubrici şi întrebări:

- Nomenclatorul Secţiei
- Structura Secţiei
- Numărul şi nomenclatorul laboratoarelor Secţiei
- Anexe: canisa, animale, depozite de materiale, de medicamente , de aparatură etc.
- Justa dezvoltare (cadre - dotare) a Secţiei şi laboratoarelor în funcţie de importanţa şi volumul de lucru.
- Dacă planul de cercetare ştiinţifică pe 1962 a fost deflacat pe persoane şi colective cu termene de execuţie.
- In ce măsură temele din planul pe 1961 au fost terminate, cîte au rămas în continuare pe 1962

care este situaţia realizării temelor pe 1962.
- In ce măsură rezultatele cercetărilor au fost aplicate în practică, dacă s-a urmărit eficienţa lor.
- In ce măsură a fost cointeresată în cercetări reţeaua medico-sanitară.
- Care este activitatea extra-plan.
- Raportul între activitatea planificată şi cea extra-plan.
- Care este raportul dintre numărul problemelor şi temelor de cercetare şi numărul de cercetători.
- Cît durează cercetarea în problemă.
- Dacă există un plan de perspectivă în cercetarea ştiinţifică.
- In ce măsură se rezolvă problemele la nivelul tehnicii mondiale pe baza materială existentă.
- Propuneri de măsuri tehnico-administrative pentru ridicarea nivelului calitativ al muncii.
- Ce cadre de specialitate a pregătit Institutul, dacă mai are legături cu aceste cadre, unde sînt repartizate.
- Ce cadre pregătite de Institut au plecat pentru întărirea unităţilor de specialitate din teren în ultimii 5 ani.
- Cum au îndrumat şi sprijinit Secţia Filialele din ţară.
- Cum au îndrumat controlat şi sprijinit filialele şi reţeaua de specialitate corespunzătoare din teren.
- Dacă există secţii şi laboratoare paralele; laboratoare ineficiente.
- Măsura în care personalul de cercetare din Secţie corespunde condiţiilor legate de încadrare, de sarcinile ce le revin.
- Raportul numeric între personalul tehnic superior şi cadrele medii.
- Dacă localul corespunde sarcinilor, structurii organizatorice şi volumului de muncă.
- In ce măsură spaţiul este judicios folosit.

- Dacă are toate instalaţiile tehnice şi sanitare necesare bunei funcţionări.
- Dacă are anexele necesare pentru animalele de laborator.
- Cum este întreţinut localul.
- Ce îmbunătăţiri se pot face fără investiţii.
- Concordanţa dotării laboratoarelor faţă de conţinutul de muncă şi planul de cercetare.
- Dacă există paralelisme în dotarea laboratoarelor cu aparatură şi în ce măsură aparatura existentă este utilizată cu toată capacitatea faţă de sarcinile de plan.
- Care este întrebuinţarea dată aparaturilor.
- Ce s-a prevăzut în planul de dotare pentru 1963 (atît din ţară cît şi din import).
- Justificarea aparaturii solicitate.
- Propuneri pentru transferarea surplului de aparatură.

C. Un raport al activităţii ştiinţifice (metodologie, tehnicitate, probleme generale abordate, probleme speciale, rezultate obţinute, continuitatea cercetării ştiinţifice) de la înfiinţarea Secţiei şi pînă la data actuală.

D. Lista bibliografică (cronologică) a lucrărilor Secţiei însoţită de cîte un extras sau exemplar al lucrării.

D I R E C T O R,

Prof.Dr.Ana Aslan

Bucureşti, 6 septembrie 1963.

INSTITUTUL DE GERIATRIE BUCURESTI

Tovarăşului

Pentru efectuarea raportului general al Institutului în vederea analizei activităţii ştiinţifice de către M.S.P.S., vă rugăm a preda pînă în ziua de 14 septembrie a.c. Secretariatului Stiinţific un material informativ cuprinzînd următoarele:

- Numele, pronumele, vîrstă, sex.
- Vechimea în cîmpul muncii.
- Vechimea în Institut în diferite funcţii de cercetare.
- Funcţiile deţinute anterior.
- Examene şi concursuri date.
- In ce colective sau problemă de cercetare aţi făcut parte şi în ce intervale.
- Lista comunicărilor şi publicaţiilor Dvs. efectuate în Institut şi în afara Institutului (cu menţiunea respectivă), cu menţionarea autorilor conform textului original şi cu sublinierea numelui Dvs.
- Un exemplar de extras sau de text original a fiecărei lucrare ştiinţifică comunicată, publicată sau numai redactată.

SECRETARIATUL STIINTIFIC

TEMATICA GENERALA

pentru analiza complexă a organizării, funcţionării şi activităţii Institutelor (centrelor) de cercetare ştiinţifică ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale.

I. PROBLEME TEHNICO-ORGANIZATORICE

1. Data înfiinţării Institutelor (centrelor) şi etapele de dezvoltare pînă în prezent.

2. Care sînt actele normative de organizare şi funcţionare ale Institutului (centrului), în ce măsură sînt respectate şi în ce măsură corespund etapei actuale :

- H.C.M. sau ordin de înfiinţare ;
- Regulament de organizare şi funcţionare ;
- Regulament de ordin interior ;
- Alte acte normative şi instrucţiuni.

3. Structura organizatorică şi funcţionalitatea Institutului (centrului).

- numărul şi nomenclatura secţiilor
- structura secţiilor
- numărul de laboratoare pe secţii şi Institut, nomenclatura lor.
- anexe : creşcătorii de animale, depozite de materiale, de medicamente, aparatură, etc.
- justa dezvoltare (cadre-dotare) a secţiilor şi laboratoarelor în funcţie de importanţă şi volum de muncă.
- secţii şi laboratoare paralele. Laboratoare ineficiente.

4. Incadrarea Institutului (centrului).

- Statul de funcţiuni şi repartizarea colectivelor pe secţii şi laboratoare, în raport cu importanţa şi volumul sarcinilor de cercetare ştiinţifică.
- Măsura în care personalul de cercetare, corespunde condiţiilor legate de încadrare şi sarcinilor ce le revin.
- Compoziţia personalului de cercetare după vîrstă şi sex.
- vechimea în cîmpul muncii ;
- funcţiile deţinute anterior ;
- examene - concursuri date ;

..//..

- nivelul ideologic şi politic al cadrelor ;

- raportul numeric între personalul tehnic superior şi cadrelor medii.

- raportul numeric între personalul tehnic şi personalul administrativ al Institutului.

- politica de creştere a nivelului tehnic şi de promovare a cadrelor de cercetare, (măsuri - eficienţă).

- numărul şi repartizarea pe laboratoare şi secţii ;

- pregătirea de cultură generală ;

- vechimea în muncă ;

- pregătirea în specialitate ;

- vechimea în Institut (centru).

- statul de funcţiuni nominalizat, privind personalul administrativ-gospodăresc.

- structura social-politică a personalului, pe categorii.

5. Localul Institutului (centrului).

- dacă corespunde sarcinilor, structurii organizatorice şi volumului de muncă ;

- în ce măsură spaţiul este judicios folosit ;

- dacă are toate instalaţiile tehnice şi sanitare necesare bunei funcţionări ;

- dacă are anexele necesare pentru animale de laborator, materiale, etc.

- cum este întreţinut localul ;

- ce îmbunătăţiri se pot face, fără investiţii.

6. Dotarea Institutului (centrului).

- concordanţa dotării laboratoarelor faţă de conţinutul de muncă şi planul de cercetare ;

- dacă există paralelism în dotarea laboratoarelor cu aparatură şi în ce măsură aparatura existentă este utilizată cu toată capacitatea faţă de sarcinile de plan.

- cum este întrebuinţată aparatura ?

- existenţa de aparate neutilizate, cauza ;

- existenţa stocurilor de materiale, aparatură, reactivi, etc. cauza.

- ce au prevăzut în planul de dotare pentru anul 1963 (atît din ţară cît şi din import).

- justificarea aparaturii solicitate.

- propuneri pentru transferarea surplusului de aparatură, ustensile, etc.

7. Legături funcionale :

- care sînt legăturile funcţionale cu Direcţiile Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale ;

- cum au folosit Direcţiile de profil din Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, institutul (centrul) pentru rezolvarea unor probleme tehnice şi pentru îndrumarea şi controlul tehnic al terenului ;

..//..

- ce cadre de specialitate a pregătit Institutul (centrul), dacă mai are legătură cu aceste cadre, unde sînt repartizate ;

- ce cadre pregătite de Institut (centru), au plecat pentru întărirea unităţilor de specialitate din teren, în ultimii 5 ani.

- cum au îndrumat şi sprijinit Institutele din Bucureşti, filialele din ţară ;

- cum au îndrumat, controlat şi sprijinit, Institutele (centrele) şi filialele lor reţeaua de specialitate corespunzătoare din teren.

II. ACTIVITATEA DE CERCETARE STIINTIFICA SI PRODUCTIA.

- dacă planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1962 a fost defalcat pe persoane şi colective, cu termene de executare.

- în ce măsură planul de activitate este axat pe importantele probleme ale sănătăţii publice.

- în ce măsură temele din planul 1961 au fost terminate, cîte au rămas în continuare pe anul 1962 - cauzele ? Care este situaţia realizării temelor pe 1962.

- în ce măsură rezultatele cercetărilor au fost aplicate în practică şi dacă s-a urmărit eficienţa lor.

- în ce măsură a fost cointeresată în cercetări reţeaua medico-sanitară.

- existenţa Consiliului Stiinţific al Institutului, structura lui - felul cum funcţionează şi eficienţa lui.

- care sînt posibilităţile de documentare ale personalului tehnic (bibliotecă, reviste, manuale, modul de reîmprospătare a materialelor).

- care este activitatea extraplan.

- raportul între activitatea planificată şi aceea extraplan.

- ce a generat volumul mare de activitate extraplan.

- dacă există colaborare între Institutele Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale şi între acestea şi Institutele altor ministere. Ce teme de colaborare cu alte Institute sînt în lucru.

- care este raportul dintre numărul problemelor şi temele de cercetare şi numărul cercetătorilor.

- cît durează cercetarea unei probleme.

- dacă există un plan de perspectivă pentru cercetarea ştiinţifică.

- in ce măsură se rezolvă problemele la nivelul tehnicii mondiale, cu baza materială existentă.

- propuneri de măsuri tehnico-organizatorice pentru ridicarea nivelului calitativ al muncii.

- dacă există arhivă ştiinţifică, cum este organizată şi cum este păstrat şi folosit materialul ştiinţific din arhivă.

- manifestările ştiinţifice ale Institutelor (centrelor) în ţară şi străinătate.

.../...

III. PROBLEME ECONOMICO- FINANCIARE SI GOSPODARESTI.

- bugetul total al institutelor (centrelor).

- bugetul real al Institutului (centrului), după ce s-a scăzut din bugetul total, fondurile afectate pentru producţie.

- cheltuelile ce revin pe an pentru un cercetător ştiinţific.

- preţul de cost al unei teme de cercetare (terminată) a Institutului (centrului).

- realizarea planului de producţie, cantitativ şi calitativ.

- preţul de cost real al produselor proprii.

- la ce produse nu se pot satisface integral cerinţele terenului şi ce posibilităţi sînt pentru a mări producţia acestora, fără investiţii mari de fonduri.

- ce economii s-au realizat în anul 1962, ce măsuri tehnico-organizatorice s-au aplicat pentru realizarea de economii.

N O T A :

a. In afară de problemele cuprinse în această tematică generală, se vor analiza şi problemele cuprinse în tematica specifică pentru fiecare Institut (centru) de cercetare ştiinţifică.

b. In afara tematicelor, se pot analiza şi alte probleme care se consideră importante.

Bucureşti, 12.III.1963

Nr A2/474

26 iulie 3

NOTA INTERNA

Către Secţiile Clinică, Experimentală, Socială

Se reaminteşte tovarăşilor şefi de secţie că potrivit directivelor oficiale toate articolele ce se trimit spre publicare în ţară şi în străinătate trebuie să fie avizate de conducerea Institutului - atît cele ale tovarăşilor şefi de secţie cît şi cele ale colaboratorilor din secţii.

Tovarăşii şefi de secţie sînt rugaţi să depună la arhiva secretariatului, pentru eivdenţă şi păstrare, corespondenţa care le soseşte din străinătate pe adresa Institutului, astfel cum se procedează din anul 1955 cu corespondenţa cu străinătatea a conducerii Institutului, care se află depusă împreună cu răppunsul respectiv.

Pentru corespondenţa pur personală, tovarăşii şefi de secţie şi colaboratorii sînt rugaţi a indica adresa domiciliului.

DIRECTOR,

Prof.Dr.A.Aslan

Nr A2/474

26 iulie 3

NOTA INTERNA

Către Secţiile Clinică, Experimentală, Socială

Se reaminteşte tovarăşilor şefi de secţie că potrivit directivelor oficiale toate articolele ce se trimit spre publicare în ţară şi în străinătate trebuie să fie avizate de conducerea Institutului - atît cele ale tovarăşilor şefi de secţie cît şi cele ale colaboratorilor din secţii.

Tovarăşii şefi de secţie sînt rugaţi să depună la arhiva secretariatului, pentru eivdenţă şi păstrare, corespondenţa care le soseşte din străinătate pe adresa Institutului, astfel cum se procedează din anul 1955 cu corespondenţa cu străinătatea a conducerii Institutului, care se află depusă împreună cu răppunsul respectiv.

Pentru corespondenţa pur personală, tovarăşii şefi de secţie şi colaboratorii sînt rugaţi a indica adresa domiciliului.

DIRECTOR,

Prof.Dr.A.Aslan

15 iunie 3

A 2/388.

Către

MINISTERUL SANATATII SI
PREVEDERILOR SOCIALE

Sfatul Medical Stiinţific

La adresa dvs. nr.1o/XVI din 20 mai 1963, vă înaintăm alăturat propuneri de tematică pentru planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1964 al Institutului de Geriatrie Bucureşti, stabilite de consiliul ştiinţific al Institutului.

DIRECTOR,

Prof.Dr.A.Aslan

Am primit propunerile de teme pentru 1964

17.VI.963.

Către
Academia de Stiinţe Medicale U R S S
Institutul de Gerontologie şi Patologie Experimentală Kiev.

Mult stimate Tov. Acad. Cebotarev

Am primit scrisoarea Dvs. din 2 iulie 1963 cu planul internaţional tematico-problematic pe 1963 , precum şi planul Dvs. pe anii 1964-1965 pentru care vă mulţumim.

Noi am întocmit numai propunerile tematice de cercetare pe 1964 pe care le-am înaintat Sfatului Medical Stiinţific al M.S.P.S. din R.P.R. Numai în urma aprobării acestor propuneri vom trece la defalcarea pe teme şi subteme de cercetare. Pentru orienterea Dvs. vă trimitem ală-turat aceste propuneri de tematică sub forma în care au fost prezentate Ministerului Sănătăţii din Bucureşti.

Odată cu elaborarea planului detaliat pe 1963 vă vom trimite şi Dvs.

In ceea ce privesc instituţiile care colaborează la realizarea planului pe 1963, le vom informa să stabi-lească contactul cu instituţiile Dvs. corespunzătoare.

Cu stimă.

Prof. Dr. Ana Aslan
Director al Institutului de Geriatrie "Bucureşti"

INSTITUTUL DE GERIATRIE
"BUCUREŞTI"

PROPUNERI DE TEMATICA PENTRU PLANUL
DE CERCETARE STIINTIFICA PE ANUL 1964.

(Pentru orientare, în vederea ~~alc~~ alcătuirii planului stiintific pe 1964)

STUDIUL BATRINETII

I. Studiul criteriilor biologice de vîrstă.

a. Studiul statistic al rezultatelor pe 13 ani obţinute în domeniul criteriilor de vîrstă.

b. Cercetări clinice, fiziologice, biochimice, hematologice şi morfologice unitare pe decadele adulte, bătrîne şi longevive.

c. Conjugarea criteriilor de vîrstă propuse la Simpozionul de Gerontologie organizat de O.M.S. la Kiev mai 1963, cu criteriile anterior aplicate în Institut.

II. Cercetări clinice, experimentale şi sociale în patogenia îmbătrînirii.

a. Studiul clinic şi experimental al ateroscleroze i.

b. Producerea de modele experimentale de îmbătrînire.

c. Factorii de mediu în producerea îmbătrînirii şi aterosclerozei.

III. Profilaxia şi terapia îmbătrînirii.

a. Cercetări experimentale în profilaxia îmbătrînirii (pe modele experimentale).

b. Studiul profilaxiei longevităţii la animale.

c. Studiul terapiei profilactice în Institut şi pe teren.

IV. Studiul formelor de asistenţă medico-socială la bătrîni.

Dispenserizarea populaţiei vîrstnice; forme noi organizatorice; starea sanitară a populaţiei vîrstnice.

D I R E C T O R,

Prof.Dr.Ana Aslan

A 2/375

4 iunie 3

C ă t r e

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE

Direcţia Plan, Statistică, Muncă şi Salarii.

Avînd în vedere că posturile de cercetare scoase la concurs în sesiunea iulie 1963 sînt cu totul insuficiente pentru satisfacerea sarcinilor planului de cercetare al Institutului nostru, vă rugăm să binevoiţi a aproba scoaterea la concurs în sesiunea iulie 1963 şi a următoarelor pâsturi:

- 2 posturi cercetător principal Secţia Clinică;
- 1 post cercetător principal biochimie;
- 1 post şef de sector morfologie;
- 1 post cercetător ştiinţific Secţia Socială.

Menţionăm că fondul de salariu şi planul forţelor de muncă se asigură prin anularea din schema actuală a Institutului a 5 posturi, după cum urmează:

- 2 posturi cercetător ştiinţific Secţia Clinică;
- 1 post cercetător ştiinţific Secţia Experimentală;
- 1 post cercetător principal Secţia Experimentală;
- 1 post cercetător stagiar Secţia Socială.

DIRECTOR,

Prof.Dr.Ana Aslan

TEMATICA GENERALA

pentru analiza complexă a organizării, funcţionării şi activităţii Institutelor (centrelor) de cercetare ştiinţifică ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale.

I. PROBLEME TEHNICO-ORGANIZATORICE

1. Data înfiinţării Institutelor (centrelor) şi etapele de dezvoltare pînă în prezent.

2. Care sînt actele normative de organizare şi funcţionare ale Institutului (centrului), în ce măsură sînt respectate şi în ce măsură corespund etapei actuale :

- H.C.M. sau ordin de înfiinţare ;
- Regulament de organizare şi funcţionare ;
- Regulament de ordin interior ;
- Alte acte normative şi instrucţiuni.

3. Structura organizatorică şi funcţionalitatea Institutului (centrului).

- numărul şi nomenclatura secţiilor
- structura secţiilor
- numărul de laboratoare pe secţii şi Institut, nomenclatura lor.
- anexe : creşcătorii de animale, depozite de materiale, de medicamente, aparatură, etc.
- justa dezvoltare (cadre-dotare) a secţiilor şi laboratoarelor în funcţie de importanţă şi volum de muncă.
- secţii şi laboratoare paralele. Laboratoare ineficiente.

4. Incadrarea Institutului (centrului).

- Statul de funcţiuni şi repartizarea colectivelor pe secţii şi laboratoare, în raport cu importanţa şi volumul sarcinilor de cercetare ştiinţifică.
- Măsura în care personalul de cercetare, corespunde condiţiilor legate de încadrare şi sarcinilor ce le revin.
- Compoziţia personalului de cercetare după vîrstă şi sex.
- vechimea în cîmpul muncii ;
- funcţiile deţinute anterior ;
- examene - concursuri date ;

..//..

+ pe care urmărim

- nivelul ideologic şi politic al cadrelor ;

- raportul numeric între personalul tehnic superior şi cadrelor medii.

- raportul numeric între personalul tehnic şi personalul administrativ al Institutului.

- politica de creştere a nivelului tehnic şi de promovare a cadrelor de cercetare, (măsuri - eficienţă).

- numărul şi repartizarea pe laboratoare şi secţii ;

- pregătirea de cultură generală ;

- vechimea în muncă ;

- pregătirea în specialitate ;

- vechimea în Institut (centru).

- statul de funcţiuni nominalizat, privind personalul administrativ-gospodăresc.

- structura social-politică a personalului, pe categorii.

5. Localul Institutului (centrului).

- dacă corespunde sarcinilor, structurii organizatorice şi volumului de muncă ;

- în ce măsură spaţiul este judicios folosit ;

- dacă are toate instalaţiile tehnice şi sanitare necesare bunei funcţionări ;

- dacă are anexele necesare pentru animale de laborator, materiale, etc.

- cum este întreţinut localul ;

- ce îmbunătăţiri se pot face, fără investiţii.

6. Dotarea Institutului (centrului).

- concordanţa dotării laboratoarelor faţă de conţinutul de muncă şi planul de cercetare ;

- dacă există paralelism în dotarea laboratoarelor cu aparatură şi în ce măsură aparatura existentă este utilizată cu toată capacitatea faţă de sarcinile de plan.

- cum este întrebuinţată aparatura ?

- existenţa de aparate neutilizate, cauza ;

- existenţa stocurilor de materiale, aparatură, reactivi, etc. cauza.

- ce au prevăzut în planul de dotare pentru anul 1963 (atît din ţară cît şi din import).

- justificarea aparaturii solicitate.

- propuneri pentru transferarea surplusului de aparatură, ustensile, etc.

7. Legături funcţionale :

- care sînt legăturile funcţionale cu Direcţiile Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale ;

- cum au folosit Direcţiile de profil din Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, institutul (centrul) pentru rezolvarea unor probleme tehnice şi pentru îndrumarea şi controlul tehnic al terenului ;

../..

- ce cadre de specialitate a pregătit Institutul (centrul), dacă mai are legătură cu aceste cadre, unde sînt repartizate ;

- ce cadre pregătite de Institut (centru), au plecat pentru întărirea unităţilor de specialitate din teren, în ultimii 5 ani.

- cum au îndrumat şi sprijinit Institutele din Bucureşti, filialele din ţară ;

- cum au îndrumat, controlat şi sprijinit, Institutele (centrele) şi filialele lor reţeaua de specialitate corespunzătoare din teren.

II. ACTIVITATEA DE CERCETARE STIINTIFICA SI PRODUCTIA.

- dacă planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1962 a fost defalcat pe persoane şi colective, cu termene de executare.

- în ce măsură planul de activitate este axat pe importantele probleme ale sănătăţii publice.

- în ce măsură temele din planul 1961 au fost terminate, cîte au rămas în continuare pe anul 1962 - cauzele ? Care este situaţia realizării temelor pe 1962.

- în ce măsură rezultatele cercetărilor au fost aplicate în practică şi dacă s-a urmărit eficienţa lor.

- în ce măsură a fost cointeresată în cercetări reţeaua medico-sanitară.

- existenţa Consiliului Stiinţific al Institutului, structura lui - felul cum funcţionează şi eficienţa lui.

- care sînt posibilităţile de documentare ale personalului tehnic (bibliotecă, reviste, manuale, modul de reîmprospătare a materialelor).

- care este activitatea extraplan.

- raportul între activitatea planificată şi aceea extraplan.

- ce a generat volumul mare de activitate extraplan.

- dacă există colaborare între Institutele Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale şi între acestea şi Institutele altor ministere. Ce teme de colaborare cu alte Institute sînt în lucru.

- care este raportul dintre numărul problemelor şi temele de cercetare şi numărul cercetătorilor.

- cît durează cercetarea unei probleme.

- dacă există un plan de perspectivă pentru cercetarea ştiinţifică.

- in ce măsură se rezolvă problemele la nivelul tehnicii mondiale, cu baza materială existentă.

- propuneri de măsuri tehnico-organizatorice pentru ridicarea nivelului calitativ al muncii.

- dacă există arhivă ştiinţifică, cum este organizată şi cum este păstrat şi folosit materialul ştiinţific din arhivă.

- manifestările ştiinţifice ale Institutelor (centrelor) în ţară şi străinătate.

..//..

III. PROBLEME ECONOMICE- FINANCIARE SI GOSPODARESTI.

- bugetul total al institutelor (centrelor).

- bugetul real al Institutului (centrului), după ce s-a scăzut din bugetul total, fondurile afectate pentru producţie.

- cheltuelile ce revin pe an pentru un cercetător ştiinţific.

- preţul de cost al unei teme de cercetare (terminată) a Institutului (centrului).

- realizarea planului de producţie, cantitativ şi calitativ.

- preţul de cost real al produselor proprii.

- la ce produse nu se pot satisface integral cerinţele terenului şi ce posibilităţi sînt pentru a mări producţia acestora, fără investiţii mari de fonduri.

- ce economii s-au realizat în anul 1962, ce măsuri tehnico-organizatorice s-au aplicat pentru realizarea de economii.

N O T A :

a. In afară de problemele cuprinse în această tematică generală, se vor analiza şi problemele cuprinse în tematica specifică pentru fiecare Institut (centru) de cercetare ştiinţifică.

b. In afara tematicelor, se pot analiza şi alte probleme care se consideră importante.

Bucureşti, 12.III.1963

REPUBLICA POPULARA ROMINA

Copie

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Direcţia Sfatul Medical Stiinţific

C ă t r e,
INSTITUTUL DE GERIATRIE

Nr.ieşire 10/XVI. 20.V.1963
Nr.intrare 1735, 22/V.1963

La îmbunătăţirea activităţii ştiinţifice în institutele şi centrele Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale o contribuţie însemnată a adus-o modul de elaborare a planurilor de cercetare ştiinţifică, discuţia propunerilor de tematică în cadrul comisiilor mixte de specialişti ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale şi Academiei R.P.R. - Secţia de Stiinţe Medicale - şi fixarea în mod unitar a problematicei de cercetare, pe marile probleme de sănătate publică.

Colegiul lărgit al Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, în şedinţa de aprobare a planului de cercetare ştiinţifică medicală pe anul 1963 a hotărît ca elaborarea propunerilor de plan ştiinţific pe anul 1964 să se facă pînă la 15 iunie 1963.

In propunerile de tematică pe anul 1964, institutele şi centrele de cercetare vor trebui să extindă mai mult studiile ştiinţifice legate de fiziologie, biologie experimentală, genetică, biologia inframicrobiană, variabilitatea dirijată în vederea obţinerii de virusuri cu proprietăţi imunogene complexe, studii biochimice, enzimologice şi imunologice în boala canceroasă, reumatism, ş.a.

De asemenea este necesar să se continue extinderea cercetării ştiinţifice în domeniul profilaxiei. In acest sens se vor aborda probleme legate de reducerea substanţială a bolilor transmisibile, de eradicarea unora din ele, teme privind medicina şi protecţia muncii pentru prevenirea şi combaterea bolilor profesionale, a accidentelor de muncă, probleme igienico-sanitare a marilor construcţii şi a noilor centre populate, de alimentaţie raţională a populaţiei, cît şi de epidemiologia şi profilaxia bolilor cronice degenerative, a tuberculozei, a bolilor cardio-vasculare, perfecţionarea metodelor de investigaţie şi terapeutice, etc.

La alegerea temelor trebuie să se aibă în vedere că dotarea cu aparatură şi extinderea documentării permit ca într-un număr mai mare de teme decît în anii precedenţi să se folosească mijloace de investigaţie bazate pe cuceririle cele mai noi ale tehnicii (histochimice, biofizică, izotopi radioactivi, electrofiziologie, imunofluorescenţa, etc.).

Tematica cercetărilor în complex trebuie în continuare promovată asigurîndu-se în acest fel mai largi posibilităţi de a se elabora sisteme unitare de prevenire şi combatere a bolilor, norme de investigaţie şi tratament.

De asemeni trebuie să se asigure caracterul de continuitate al cercetării ştiinţifice, să se pună bazele unor planuri de mai lungă durată (2-3 ani) care să asigure elaborarea de concluzii şi metode privind profilaxia, diagnosticul şi tratamentul îmbolnăvirilor.

Propunerile pentru planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1964 să reflecte în acelaş timp o preocupare a cercetătorilor faţă de finalitatea lucrărilor şi a posibilităţilor de generalizare a rezultatelor obţinute.

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale pentru anul 1964 fixează ca linii directorii ale planului de cercetare ştiinţifică următoarele probleme principale:

1.- Fiziologia umană, normală şi patologică.
2.- Biologia umană.
3.- Microbiologie, parazitologie şi epidemiologie. Boli transmisibile.
4.- Viroze.
5.- Boli cardio-vasculare.
6.- Boala reumatismală.
7.- Boala canceroasă.
8.- Endocrinologie.
9.- Medicina şi protecţia muncii.
10.- Alimentaţia populaţiei.
11.- Igiena centrelor populate.
12.- Boli cu mare morbiditate.
13. -Nevroze.

Propunerile de tematică vor fi înaintate Sfatului Medical Stiinţific al Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale pînă la data de 15 iunie a.c.

SFATUL MEDICAL STIINTIFIC
SECRETAR
ss/ Dr.Tudosiu Ion

p.cf.

Am primit cîte un exemplar din original.

Dr.C.David

Dr.Al.Vrăbiescu

Dr.Al.Ciucă

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie București
INTRARE Nr. 1735
1963 Luna V. ziua 22

REPUBLICA POPULARĂ ROMÎNĂ

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE

DIRECŢIA SFATUL MEDICAL STIINTIFIC

Telefon: 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea 2, Bucureşti

Către,

INSTITUTUL DE GERIATRIE

Nr. ieşire lo/XVI.
1963 luna mai ziua 20

22.05.963
-Prof. Dr. David

La îmbunătăţirea activităţii ştiinţifice în institutele şi centrele Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale o contribuţie însemnată a adus-o modul de elaborare a planurilor de cercetare ştiinţifică, discuţia propunerilor de tematică în cadrul comisiilor mixte de specialişti ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale şi Academiei R.P.R.- Secţia de Stiinţe Medicale - şi fixarea în mod unitar a problematicei de cercetare,pe marile probleme de sănătate publică.-

Colegiul lărgit al Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale,în şedinţa de aprobare a planului de cercetare ştiinţifică medicală pe anul 1963 a hotărît ca elaborarea propunerilor de plan ştiinţific pe anul 1964 să se facă pînă la 15 iunie 1963.

In propunerile de tematică pe anul 1964, institutele şi centrele de cercetare vor trebui să extindă mai mult studiile ştiinţifice legate de fiziologie, biologie experimentală, genetică, biologia inframicrobiană, variabilitatea dirijată în vederea obţinerii de virusuri cu proprietăţi imunogene complexe, studii biochimice,enzimologice şi imunologice în boala canceroasă, reumatism, ş.a.

Deasemenea este necesar să se continue extinderea cercetării ştiinţifice în domeniul profilaxiei. In acest sens se vor aborda probleme legate de reducerea substanţială a bolilor transmisibile, de eradicarea unora din ele, teme privind medicina şi protecţia muncii pentru prevenirea şi combaterea bolilor profesionale, a accidentelor de muncă,

probleme igienico sanitare a marilor construcţii şi a noilor centre populate, de alimentaţie raţională a populaţiei, cît şi de epidemiologia şi profilaxia bolilor cronice degenerative, a tuberculozei, a bolilor cardio-vasculare, perfecţionarea metodelor de investigaţie şi terapeutice, etc.

La alegerea temelor trebuie să se aibă în vedere că dotarea cu aparatură şi extinderea documentării permit ca într-un număr mai mare de teme decît în anii precedenţi să se folosească mijloace de investigaţie bazate pe cuceririle cele mai noi ale tehnicii (histochimice, biofizică, izotopi radioactivi, electrofiziologie, imunofluorescenţa, etc.).

Tematica cercetărilor în complex trebue în continuare promovată asigurîndu-se în acest fel mai largi posibilităţi de a se elabora sisteme unitare de prevenire şi combatere a bolilor, norme de investigaţie şi tratament.

Deasemeni trebuie să se asigure caracterul de continuitate al cercetării ştiinţifice, să se pună bazele unor planuri de mai lungă durată (2 - 3 ani) care să asigure elaborarea de concluzii şi metode privind profilaxia, diagnosticul şi tratamentul îmbolnăvirilor.

Propunerile pentru planul de cercetare ştiinţifică pe anul 1964 să reflecte în acelaş timp o preocupare a cercetătorilor faţă de finalitatea lucrărilor şi a posibilităţilor de generalizare a rezultatelor obţinute.

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale pentru anul 1964 fixează ca linii directorii ale planului de cercetare ştiinţifică următoarele probleme principale :

1.- Fiziologia umană, normală şi patologică.
2.- Biologia umană.
3.- Microbiologie, parazitologie şi epidemiologie. Boli transmisibile.
4.- Viroze
5.- Boli cardio-vasculare
6.- Boala reumatismală
7.- Boala canceroasă
8.- Endocrinologie
9.- Medicina şi protecţia muncii
10.- Alimentaţia populaţiei
11.- Igiena centrelor populate
12.- Boli cu mare morbiditate
13.- Nevroze.

Propunerile de tematică vor fi înaintate Sfatului Medical Stiinţific al Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale pînă la data de 15 iunie a.c.

SFATUL MEDICAL STIINTIFIC
SECRETAR
Dr. Tudosiu Ion

De multiplicat la fiecare rector.
Colectivele de cercetare vor lua în discuție și vor face propuneri pînă la 10 iunie. Le vor întruni consiliile și definitivare.

problema igienico sanitare a marilor construcții și a noilor centre populate, de alimentație rațională a populației, cît și de epidemiologia și profilaxia bolilor cronice degenerative, a tuberculozei, a bolilor cardio-vasculare, perfecționarea metodelor de investigație și terapeutice, etc.

La alegerea temelor trebuie să se aibă în vedere că dotarea cu aparatură și extinderea documentării permit ca într-un număr mai mare de teme decît în anii precedenți să se folosească mijloace de investigație bazate pe cuceririle cele mai noi ale tehnicii (histochimice, biofizică, izotopi radioactivi, electrofiziologie, imunofluorescența, etc.).

Tematica cercetărilor în complex trebue în continuare promovată asigurîndu-se în acest fel mai largi posibilități de a se elabora sisteme unitare de prevenire și combatere a bolilor, norme de investigație și tratament.

Deasemeni trebuie să se asigure caracterul de continuitate al cercetării științifice, să se pună bazele unor planuri de mai lungă durată (2 - 3 ani) care să asigure elaborarea de concluzii și metodele privind profilaxia, diagnosticul și tratamentul îmbolnăvirilor.

Propunerile pentru planul de cercetare științifică pe anul 1964 să reflecte în acelaș timp o preocupare a cercetătorilor față de finalitatea lucrărilor și a posibilităților de generalizare a rezultatelor obținute.

Ministerul Sănătății și Prevederilor Sociale pentru anul 1964 fixează ca linii directorii ale planului de cercetare științifică următoarele probleme principale :

1.- Fiziologia umană, normală și patologică.
2.- Biologia umană.
3.- Microbiologie, parazitologie și epidemiologie.
Boli transmisibile.
4.- Viroze
5.- Boli cardio-vasculare
6.- Boala reumatismală
7.- Boala canceroasă
8.- Endocrinologie
9.- Medicina și protecția muncii
10.- Alimentația populației
11.- Igiena centrelor populate
12.- Boli cu mare morbiditate
13.- Nevroze.

Propunerile de tematică vor fi înaintate Sfatului Medical Stiințific al Ministerului Sănătății și Prevederilor Sociale pînă la data de 15 iunie a.c.

SFATUL MEDICAL STIINTIFIC
SECRETAR
Dr. Tudosiu Ion

N°898./14.III.1963

C ă t r e
MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Direcţia A.M.C.P.
In atenţia tov.Director General M.Misir

Vă trimitem alăturat darea de seamă asupra activităţii profesionale şi ştiinţifice pe anul 1962 a Institutului de Geriatrie.

D I R E C T O R,

Prof.Dr.Ana Aslan

REPUBLICA POPULARĂ ROMÎNĂ

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 741
1963 Luna 11. ziua 26

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE

DIRECŢIA SFATUL MEDICAL STIINTIFIC

Telefon: 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea 2, Bucureşti

Nr. ieşire 6/16
1963 luna februarie ziua 22

Intrare Nr. A2/84

Către,

Institutul de Geriatrie

Cab.

Pentru a asigura aplicarea unei metodologii unitare în centralizarea şi aprecierea rezultatelor obţinute în cursul anului 1962 în institutele de cercetare ştiinţifică ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, este nevoie ca raportul anual al fiecărui institut să se axeze pe o schemă generală identică.

In acest sens, vă rugăm ca la elaborarea raportului asupra activităţii de cercetare ştiinţifică pe anul 1962 să aveţi în vedere următoarele puncte principale :

1.- Caracterizarea generală a activităţii de cercetare ştiinţifică, cuprinzînd următoarele probleme :

- orientarea generală a tematicii de cercetare (ponderea cercetărilor cu caracter teoretic fundamental, a celor cu caracter profilactic, cercetările legate nemijlocit de practică, enunţarea problemelor efectuate nemijlocit în producţie sau în laborator, a cercetărilor de control a unor date existente în literatură, cercetările cu scop de perfecţionare a metodologiei de investigare sau tratament, cercetări clinico-statistice). Se vor da şi relaţii cifrice pentru fiecare categorie în parte :

- caracterizarea contribuţiei aduse prin cercetările efectuate, insistîndu-se asupra elementelor noi, faţă de cercetările asemănătoare din ţară şi străinătate cu sublinierea concretă a aportului original.

- Aprecieri asupra eficienţii practice de ordin medico-sanitar sau economic a lucrărilor efectuate. In cazul lucrărilor terminate se vor formula propunerile concrete de aplicare şi utilizare a rezultatelor obţinute

..//..

(Metode noi de profilaxie, diagnostic, tratament, expertize, propuneri de norme şi normative tehnico-sanitare, noi preparate, medicamente, aparatură, comunicări, publicaţii, demonstraţii, consfătuiri, etc.).

2.- Situaţia îndeplinirii planului de cercetare ştiinţifică:

- numărul temelor prevăzute în planul de cercetare ştiinţifică; numărul celor terminate sau neterminate, al celor la care s-a renunţat şi al temelor în continuare (nominal)

- numărul temelor extraplan cu motivarea necesităţii abordării lor şi menţionarea organelor care au solicitat acest lucru;

- nivelul tehnic al planului de cercetare. Se va arăta contribuţia şi realizările institutului în ceea ce priveşte aplicarea tehnicii moderne în cercetare, subliniindu-se metodele noi biochimice, biofizice, fiziologice, electrofiziologice, izotopi radioactivi, statistico-matematice, etc.

3.- Caracterizarea activităţii cadrelor de cercetare sub aspectul volumului de muncă (raportul dintre numărul cercetătorilor şi numărul temelor) şi al tehnicizării şi desvoltării nivelului ştiinţific şi al utilizării şi formării cadrelor tinere.

4.- Evidenţierea problemelor şi temelor în care activitatea de cercetare ştiinţifică a decurs în mod complex, antrenîndu-se mai multe laboratoare, secţii sau alte institute (ale Academiei R.P.R., departamentale, unităţi sanitare, etc.). Se vor nominaliza problemele şi temele respective şi institutele sau unităţile cu care s-a colaborat.

5.- Participarea cercetătorilor la activitatea de avizare, expertizare, elaborare de standarde, normative, regulamente, texte legislative, instrucţiuni, scrisori metodologice, anchete tehnico-ştiinţifice pe teren.

6.- Participarea cercetătorilor la diferitele acţiuni de teren iniţiate de Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, conducerea institutului, sau la diferite alte solicitări, arătîndu-se numărul cadrelor care au participat, numărul zilelor, precum şi problemele abordate.

7.- Participarea cercetătorilor la activitatea de îndrumare tehnico-ştiinţifică a activităţii medico-sanitare din teren. Se vor preciza numărul de participanţi, numărul zilelor de deplasare, locul deplasării şi problemele abordate.

8.- Participarea cercetătorilor la manifestările ştiinţifice din ţară şi străinătate. Se vor nominaliza comunicările şi rapoartele prezentate sau publicate în acest cadru.

9.- Situaţia comunicărilor şi publicaţiilor efectuate de cercetătorii din institut în cursul anului 1962. Se va preciza numărul lucrărilor comunicate şi publicate în ţară şi străinătate.

Raportul anual asupra cercetării ştiinţifice pe anul 1962 bazat pe schema de mai sus, se va depune la Sfatul Medical Stiinţific al Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale în două exemplare, pînă la data de 30 martie 1963.

MEDIC PRIMAR,

Dr. Teodosiu Ion

DARE DE SEAMA

In intervalul 4-13.III.1963, aflîndu-mă în oraşul şi regiunea Cluj, am vizitat centrele şi punctele gerontologice şi am purtat discuţii cu autorităţi medicale şi organizatorice cu privire la problema gerontologică din acest centru universitar şi perspectivele de dezvoltare.

I. Oraşul Cluj.

La S.M.S.-ul comun al Uzinelor Ianoş Herbak, după o rearondare a circumscripţiilor medicale uzinare tratamentele de lot profilactic au fost împărţite (cu responsabilităţi) celor cîndi medici de circumscripţie. Am luat legătură cu toţi aceşti medici în cabinetele lor din policlinica S.M.S.-ului. Tratamentele sînt executate cu regularitate şi rigurozitate. Numai 80% din lotul care a început tratamentul, îl continuă şi în prezent. Abandonările se datoresc în cea mai mare parte schimbării locului de muncă (altă întreprindere),pensionării unor subiecţi (conform noii legi) şi în foarte mică măsură o abandonare voită (unele femei care au cîştigat în greutate,din motive estetice au abandonat). Am asistat personal la aplicarea tratamentului în două circumscripţii; se aplica tocmai seria a VI-a. Am examinat şi interogat numeroşi pacienţi.

Marea majoritate a subiecţilor notează o ameliorare a condiţiei lor generale, lucru pentru care reclamă cu mare rigurozitate aplicarea tratamentului.

Am putut culege următoarele observaţii medicale de la medicii responsabili:

Ulceroşii trataţi nu au mai făcut puseu dureros nici toamna, nici primăvara. Dispariţia sindromului dureros, dispeptic, au cîştigat în greutate.

Debilii fizici de diferite cauze, au cîştigat vigoare, greutate şi mărit randamentul de muncă.

Muncitorii de la locuri de muncă grele (tăbărăzie) au notat aproape toţi o creştere a puterii de muncă, o foarte bună dispoziţie generală şi creşterea rezistenţei la efortul profesională

La unii hipertensivi a survenit o normalizare a tensiunii iar cei cu o creştere permenantă a T.A.C.R.-ului a survenit o scădere a acestei tensiuni.(urmărire sistematică).

Reumaticii cronici cu diferite etiologii şi forme clinice au beneficiat substanţial, suportînd intemperiile unei ierni foarte dure în excelente condiţii, fără nici un puseu algic.

Rare cazuri de coronaropatie la care s-au ameliorat atît rezistenţa la efort cît şi frecvenţa crizelor de stenocardie.

Unele alopecii circulare au avut rezultate absolute (medicul a făcut şi aplicaţii locale subcutanate).

Spre exemplificare pot cita pacienţii examinaţi:

Tov.Ghirschi, vechi ulceros, a cîştigat 7 kg, vindecare clinică a maladiei ulceroase.

Tov.Szekely Mozes (vechi luptător ilegalist), vechi reumatic poliartrozic, stare generală excelentă, dispariţia oricărei forme de algie.

Tov.Felecan, hipertensiv şi angiosclerotic. S-a ameliorat cifra tensională, ameliorarea condiţiei fizice, randament mult mărit în muncă.

Tov.Neli Stefan, coronarian, rezultate nete asupra condiţiei cardiace şi fizice generale.

Tov.Făgărăşanu Ecaterina, efect pronunţat eutrofizant.

Cîteva cazuri examinate ca: Lovas Ecaterina, Goia Petru, suportau greu tratamentul. La prima a apărut o cefalee foarte violentă şi persistentă. La a doua o astenie puternică care depăşeşte perioada imediat de după injecţie. Am recomandat reducerea dozei pe fiecare injecţie.

Medicii notează o foarte pronunţată vioiciune, tonus general mărit, efecte predominent din sfera subiectivă. Sugerează ca fişa să cuprindă şi o rubrică în care să se poată menţiona şi aceste efecte de tip psiho-somatic, dată fiind marea lor valoare. Actualele fişe sînt considerate de medici puţin stereotipe şi cred că nu poate cuprinde rezultatele în totalitatea lor.

Rezultatele (efecte pînă la ora actuală) indiferente se notează în aproximativ 15-20%.

In oraşul Cluj mai funcţionează şi un punct profilactic la Policlinica No.1, condus de tov.Dr.Blajan Stefan. Are în evidenţă 100 subiecţi lot de tratament şi 30 subiecţi martori. Tratamentul se face foarte regulat. Actualmente sînt la seria a III-a. Aplicarea decurge regulat, pacienţii vin fără convocare la tratament. Nu s-au consemnat încă rezultate în afara unui caz de exemă rebelă şi cronică care a dispărut total (tov.Ursu, Director Ad-tiv al Policlinicii).

Fişele sînt foarte bine întocmite, examinările sînt temeinice, în numeroase cazuri cuprind şi dozări de colesterol, lipide, azot, E.K.G.

Cele două puncte de dispensarizare din Policlinică funcţionează la No.1 Dr.Cseke şi No.2 Dr.Dobos Traian.

La Policlinica 1 sînt completate 80 fişe cu toate datele inclusiv examenul oftalmoscopic, E.K.G., colesterol şi analize uzuale.

Faptul că s-au administrat medicamente (Gerovital, vitamina B complex, antadol) a înlesnit foarte mult recrutarea cazurilor. Unii pacienţi continuă să facă Gerovital pe cont propriu. Medicamentele s-au epuizat şi sînt imperios solicitate, fiind un punct foarte important psihologic. Lotul dispensarizat a început să beneficieze de asistenţă medicală preferenţială.(fără coadă, la orice oră, chemări acasă, etc.).

La Policlinica 2 dintr-o eroare administrativă nu au fost trimise decît 50 de fişe care s-au completat. Se solicită de urgenţă încă 50 de fişe. Acţiunea/început în sept.-oct.1962. Tov.Dr.Dobos a primit din partea Institutului o adresă cu nr. 711 din 23.II.1963 prin care i se cer anumite rezultate, medicul fiind dezorientat ce anume rezultate i se solicită. De asemenea, dintr-o eroare, tov.Dr.Dobos a completat şi 50 fişe de dispensarizare a longevivului. Nu ştie ce să facă în continuare cu aceste fişe. Medicamentele au fost epuizate de mult. Au fost extrem de necesare şi solicită în continuare ca un puternic mijloc de menţinere a acţiunii.

In provincie am vizitat dispensarizarea de la Bistriţa , puntele de la Dej şi punctul de dispensarizare Policlinica Turda.

La Bistriţa acţiunea este foarte slabă şi nesistematizată. Medicul a făcut un curs lung de cardiologie, este deabia întors şi suprasolicitat de alte sarcini.

La Dej, la Policlinică, acţiunea este mediocră deoarece, neexistînd nici un fel de tratament oferit, recrutarea este dificilă, medicul suprasolicitat de alte sarcini şi ar dori să fie înlocuit din acţiunea gerontologică. Dr.Pavel (responsabilul) insistă asupra necesităţii de a se reglementa munca de gerontologie,ca timp, să fie inclusă în orariul medicului, să existe o autorizaţie specială.

La Turda acţiunea merge foarte bine. S-au făcut 102 fişe de dispensarizare şi se mai solicită fişe pînă la un număr de 200. Fişele sînt corect întocmite cu examenele periodice de specialitate

Se aşteaptă cu foarte mare nerăbdare tratament întrucît medicul responsabil a lăsat a se înţelege că în urma dispensarizării pacienţii vor profita şi de un tratament cu Gerovital. In caz contrar acţiunea va scădea substanţial la următoarele controale.

Consideraţii generale.

Din convorbirile purtate cu medicul şef al regiunii Dr.Karacsony Z. şi medicul coordonator regional Dr.Aşgian, precum şi cu directorii de Policlinică, medicii responsabili cu centre şi puncte gerontologice, personalităţi medicale din Cluj (Profesori de Clinică Medicală) reiese clar că în regiunea Cluj trăieşte o "reţea" a Institutului nostru bine cunoscută de opinia publică medicală şi nemedicală, sprijinită efectiv de organele sanitare. La Secţia Sănătate Regională există un dosar cu problema gerontologică, medicul coordonator este considerat consilierul oficial al problemelor de gerontologie şi acest fapt este luat la cunoştinţă de toată lumea.

Atmosfera generală este net pozitivă acestei acţiuni a Institutului, este suficient de populară şi în foarte rare cazuri privită cu rezervă. Prezenţa medicului coordonator este substanţială în toate acţiunile. Este bine cunoscută/ca gerontolog pe lîngă specialitatea de bază în care de asemenea este foarte apreciat. Autoritatea sa profesională contribuie mult la crearea acestui prestigiu al acţiunii Institutului.

Medicii responsabili cu centrele şi punctele gerontologice sînt bine aleşi dintre cei cu prestigiu profesional ferm.

Cel mai mare incovenient rezidă în faptul că acţiunea prelungindu-se, întîrzie să dobîndească un caracter legal şi oficial. Din punct de vedere psihologic, medicii în totalitate atît cei care organizează cît şi cei tehnici încep să dea semne de oboseală în această acţiune. Oficialităţile sînt pregătite şi aşteaptă crearea unei forme organizatorice legale şi oficiale în această acţiune gerontologică (atît experiment profilactic cît şi dispensarizare). Se aşteaptă mai ales crearea unei forme de filiale sau subcentru al Institutului de Geriatrie în Cluj. Condiţiile obiective locale sînt satisfăcătoare, clinicele medicale au primit fără rezervă această idee şi sînt dispuse să acorde sprijinul moral şi tehnic.

Este necesară o deplasare mai frecventă a membrilor Institutului (cadre superioare !) pentru menţinerea acestei acţiuni foarte bine închegate în oraşul Cluj şi Turda, precum şi invitarea

pentru instructaj la nivelul Institutului (cel puţin o singură dată) a medicilor implicaţi în acţiune (este o dorinţă exprimată aproape de toţi). Sprijinul pe care îl are acţiunea din partea medicului şef este suficient însă are un caracter permanent de benevol (nu poate impune nici amplificarea nici extinderea acţiunii) atîta vreme cît constituie o acţiune izolată cu caracter de ~~xxxxxx~~ cercetare a Institutului din Bucureşti.

Tov.Dr.Cseke Petru de la Policlinica No.1 solocită pentru uz personal dragee de Gerovital, suferind de psoriazis. Cred că trebuie satisfăcut prompt întrucît depune activitate deosebit de corectă şi cu zel ca responsabil de centru.

SECRETAR STIINTIFIC,

Dr.R.Dascal

Xm

C ă t r e

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Sfatul Medical Stiinţific.

L o c o.

N° 721.

3 febr. 23

Ca urmare la adresa Dvs.No.2/16 din 2o.II.1963, referitoare la "Darea de Seamă statistică asupra activităţii şi personalului institutelor şi centrelor de cercetări ştiinţifice pe anul 1962 ", vă facem cunoscut că s-a înaintat cu adresa No.682/19.II.a.c.,lucrarea cerută de Dvs.

DIRECTOR ADJUNCT

C.Mitea

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
SFATUL MEDICAL STIINTIFIC

R. P. R.

Telefon: 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea, 2 Bucureşti

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie Bucureşti
Nr. 707
1963 Luna 11 ziua 23

C ă t r e,

Institutul de Geriatrie
Str.Mînăstirea Căldăruşani

Nr. ieşire 2/16
1963 luna februarie ziua 2o

Revenim la adresa noastră nr.2/16 din 8 ianuarie 1963 prin care vă rugam să ne trimiteţi "Darea de seamă statistică asupra activităţii şi personalului institutelor şi centrelor de cercetări ştiinţifice pe anul 1962".

Materialul întocmit ni-l veţi trimite cît mai urgent posibil.

N° 682/19.II.

23.II.1963

MEDIC PRIMAR,

Dr.Tudosiu Ion

– Tov. Ionescu, se vă răspunde imediat că a fost exp. cu scrisoarea

N.B. Corresp. se va restitui
Tov. Dr. Daskal

I.P.C. – c-da 5748

REFERAT

asupra dezvoltării bibliotecii şi muncii de documentare în Institutul nostru.

Referenţi : Budişteanu Despina (bibliotecar principal de la 1 august 1958)

Dumitrescu Ion (traducător documentarist de la 1o februarie 196o)

Evoluţia planificării bugetului bibliotecii (art. 7 din bugetul Institutului) a fost următoarea:

1959	5.ooo	lei
196o	18.ooo	"
1961	32.ooo	"
1962	48.ooo	"
1963	58.ooo	"

Toate sumele au fost planificate conform cerinţelor bibliotecii în dezvoltare şi investite în întregime în fondul de publicaţii.

Valoarea fondului de publicaţii (cărţi şi reviste) a crescut de la 1o.483 lei în 1958 la 73.665 lei în 1962 (de fapt cca. 99.ooo lei cu revistele din occident 1962 la care urmează să primim preţurile).

In 1958, la preluarea bibliotecii, am înfiinţat un registru inventar pentru cărţile medicale atunci în valoare de 3.1o7 lei. La sfîrşitul anului 1962 valoarea acestor cărţi a fost de 16.383 lei. Toate cărţile medicale în număr de 586 au fost descrise pe fişe tip, clasificate zeci mal şi ştampilate. Am constituit 2 fişiere: alfabetic (pe autori) şi sistematic (pe probleme), cărţile fiind aşezate în raft după metoda Cutter.

In 196o odată cu preluarea fondului de cărţi al Azilului Gabroveni am refăcut registrul inventar existent pentru cărţile social-politice şi beletristice, ajungînd la sfîrşitul anului 1962 la 1643 cărţi în valoare de 12.8o4 lei.

Noile achiziţii se fac de la C.L.D.C. şi C.D.M., vizitîndu-se colectura del puţin de 2 ori pe lună şi ţinînd legătura cu C.D.M.-ul unde se fac atît abonamentele la revistele U.R.S.S. şi ţările socialiste, - la Poşta Centrală, - cît şi la cele din occident, - la Cartimex, - pe formulare tip şi la termene dinainte stabilite, fondul valutar fiind dirijat de M.S.P.S.

./..

Pentru anul 1963 am întocmit pe baza planurilor editoriale de Stat şi a indicaţiilor tov.Prof.Aslan necesarul de cărţi ştiinţifice pentru biblioteca noastră.

Abonamentele la periodice au crescut de la 43 în valoare de 1376 lei în 1958 la 173 în valoare de 37.66o lei la sfîrşitul anului 1961 (anul 1962 nu a putut fi încheiat din lipsa preţurilor la reviste occident).

Evidenţa tuturor revistelor intrate în bibliotecă se ţine pe fişe tip, - înregistrîndu-se fiecare număr în parte -, iar la sfîrşitul anului ele sînt înregistrate în registrul inventar, pe volume, conform normelor în vigoare. Toate operaţiile din cele 3 registre inventar sînt sintetizate cifric în registrul de mişcare a fondului care reprezintă aspectul financiar al bibliotecii şi legătura cu contabilitate Institutului.

Sosirea revis elor este urmărită continuu, făcîndu-se reclamaţii periodice la Poşta Centrală şi Oficiul PTTR Bucureşti II.

De asemenea s-au executat următoarele lucrări:

- abonamente în cont personal pentru cercetători pe perioada 1959-1963, în medie 5 reviste pe ani şi 8 cărţi în 1961;
- abonamente la revista Probleme Farmaceutice;
- legarea a 45o volume reviste;
- urmărirea aprovizionării bibliotecii cu materiale tipizate;
- procurarea cărţilor de intrare la Biblioteca Academiei RPR pentru cercetători;
- comandarea microfilmelor şi fotocopiilor la CDM şi Academia RPR privind lucrările care interesau în mod deosebit cercetarea ştiinţifică şi nu se găseau în biblioteca Institutului;
- asigurarea deservicii cititorilor cu publicaţiile din fondul propriu, precum şi de la alte biblioteci (CDM, Academia RPR, BCS).

Pentru a ilustra mişcarea revistelor dăm exemplu anii 1961 şi 1962 cînd au intrat 7.785 periodice din care 4598 reviste ştiinţifice, 4o1 de popularizare şi 2786 ziare.

In sprijinul acţiunii Bibliotecii Centrale de Stat am comunicat pe fişe tip, la fiecare sfîrşit de an, situaţia tuturor abonamentelor Institutului la periodicele străine, obţinînd ca biblioteca noastră să fie trecută, începînd din 1959, în "Repertoriul General al Periodicelor Străine din R.P.R." la indicele BMS 37.

De asemenea am comunicat la fiecare sfîrşit de an situaţia cerută de Direcţia Centrală Statistică, pe formular tip.

./..

In cadrul muncii de documentare am executat următoarele lucrări:

- cercetarea tuturor revistelor medicale intrate în biblioteca noastră, precum şi de la C.D.M., Academia R.P.R., I.M.F., B.C.S., Centrul de documentare al Ministerului Chimiei şi Petrol, etc. în vederea selecţionării şi semnalării articolelor în legătură cu tematica Institutului;

- fişarea materialului menţionat mai sus, reprezentînd actualmente cca. 11.000 fişe;

- alcătuirea unei clasificări zecimale proprii, adecvată tematicii Institutului, care cuprinde 52 diviziuni şi 500 de subdiviziuni, sintetizate într-un repertoriu alfabetic;

- clasificarea celor 11.000 fişe, după metoda de mai sus;

- traducerea şi rezumarea articolelor de interes special din limbile engleză, franceză şi italiană;

- evidenţa traducerilor se ţine în dosare separate: U.R.S.S. şi ţările socialiste 177 articole (traduse de tov.Cordun)- cu fişier separat şi occident 157 lucrări - cu fişier separat;

- alcătuirea şi ţinerea la zi a bibliografiei presei străine în legătură cu metoda Aslan şi farmacopeea procainei, pe 8 categorii însumînd azi 263 articole, - cu fişier separat;

- alcătuirea bibliografiei autorilor romîni în legătură cu metoda Aslan şi farmacopeea procainei, - cu fişier separat;

- alcătuirea şi ţinerea la zi a lucrărilor Institutului, publicate şi comunicate, - cu fişier separat;

- evidenţa referatelor ştiinţifice ţinute de medici, - cu fişier separat;

- verificarea, corectarea şi colaţionarea traducerilor efectuate de Ministerul Chimiei şi Petrolului;

- alcătuirea albumelor ştiinţifice şi evidenţa iconografiei.

Pentru urmărirea problemelor speciale de documentare în cadrul tematicii sînt necesare deplasări la diverse instituţii (C.D.M., Academie, etc.) în vederea identificării publicaţiilor şi a unei analize minuţioase a materialelor, întîmplîndu-se uneori ca după îndelungate cercetări să nu poţi găsi materialul căutat.

x

x x

Dificultăţi întîmpinate pe parcurs

Incepînd din anul 1960, odată cu dezvoltarea cercetării şi culegerii materialului documentar necesar fundamentării unei activităţi ştiinţifice moderne spaţiul disponibil pentru bibliotecă în Institutul nostru precum şi personalul existent (o bibliotecară şi un traducător documentarist) era din ce în ce mai insuficient. In luna martie 1961 situaţia personalului s-a îmbunătăţit prin repartizarea la bibliotecă a tov.Dîmboviceanu E.

In urma unor sesizări anterioare şi la cererea conducerii Institutului, am întocmit în ianuarie 1962, - după o analiză amănunţită a datelor şi materialelor normative de biblioteconomie,- un referat documentat privind spaţiul şi mobilierul strict necesar bibliotecii,precum şi o schiţă de amplasare conformă cu normele şi stasurile în vigoare. După aprobarea Consiliului ştiinţific, cu sprijinul organelor de partid, a conducerii şi sindicatului, am dus o muncă intensă de urmărire pe fază a lucrărilor, putîndu-se realiza în noembrie 1962 mutarea bibliotecii în noul local de la parter, special amenajat pentru aceasta. Mobilierul necesar depozitului este parţial comandat şi în curs de finisare.

Odată stelajele montate se vor putea aranja şi cărţile social-politice, (ce sînt fişate şi clasificate zecimal), precum şi termina de prelucrat şi mutat cărţile beletristice (biblioteca bătrînilor).

Cu toate greutăţile întîmpinate în anul 1962, cînd din cauza lucrărilor de modernizare a Institutului s-a lucrat în condiţiuni cu totul necorespunzătoare, iar biblioteca bătrînilor a fost închisă cca. 6 luni, numărul de cărţi şi reviste citite şi consultate a crescut de la 927 în 1961 la 2137 în 1962.

De asemenea o greutate esenţială în buna funcţionare a serviciului a fost şi continuă să fie lipsa unei dactilografe poliglote pentru lucrările de documentare constînd în: dactilografierea fişelor;, multiplicarea listelor bibliografice din evidenţa bibliotecii; dactilografierea traducerilor şi referatelor, etc. Problema fişelor a fost rezolvată parţial în cursul anului 1962 prin dactilografiere externă (cooperativă) a 4000 fişe în engleză, franceză, germană, italiană şi romînă. Dat fiind ritmul intens al documentării numărul fişelor creşte continuu, avînd la ora actuală cca 2000 fişe restante, în manuscris.

x

x x

Propuneri

Pentru desfăşurarea în condiţiuni cît mai perfecte a muncii propunem următoarele:

A. Completarea personalului : Angajarea unei dactilografe poliglote (pe unul din posturile libere) care să cunoască cel puţin engleza şi franceza sau engleza şi germana.

B. Lucrări de finisare a localului:-Montarea gratiilor la ferestre pentru asigurarea fondului de cărţi.

- Capitonarea uşilor pentru asigurarea liniştei necesare efectuării lucrărilor.

- Executarea unui lambriu în sala de lectură, conform dispoziţiilor tov.Prof.Aslan.

C. Mobilier şi aparatură:

- Completarea stelajelor de perete din depozit (prin lansarea şi executarea a celei de a doua comenzi, actualmente suspendată).

- Comandarea unui fişier pentru fototecă.

- Achiziţionarea unui aparat de citit microfilme (transfer de la C.D.M.)

- Achiziţionarea unui epidiascop (transfer de la C.D.M)

D. Materiale:

- Asigurarea unei rezerve suficiente de carton pentru decupare la Cooperativa Cartonajul a unui număr de cca 15.ooo fişe tip pe an (fişele tip catalog care se pot procura de la Librăria Noastră Nr.59, repartizîndu-se în număr foarte mic).

Bibliotecar principal, Traducător documentarist,

Budişteanu Despina Dumitrescu Ion

25 februarie 1963

S I N T E Z A

BUGETUL BIBLIOTECII (articolul 7)

1958 ..... 5.000 lei
1963 ..... 58.000 lei

VALOAREA FONDULUI DE PUBLICATII (cărţi şi reviste)

1958 ..... 1o.483 lei
1962 ..... 73.665 lei (de fapt cca. 99.000 lei cu revistele occident la care urmează să sosească preţurile)

Valoare cărţi

a) **medicale**

1958 ..... 3.1o7 lei
1962 ..... 16.383 lei

b) **social-politice şi beletristice**

1958 ..... 5.000 lei (cca)
1962 ..... 12.8o4 lei

Valoare reviste

1958 ..... 1.376 lei
1961 ..... 37.66o lei (anul 1962 nu este încheiat)

FOND DE PUBLICATII EXISTENT

cărţi medicale ..... 586 volume
cărţi social-politice şi beletristice ..1643 volume
reviste ..... cca 12.000 fascicole

Nr. abonamente (R.P.R., Est, Vest)

1958 43
1963 173

FISIERE

A) BIBLIOTECA (6 fişiere)

- cărţi medicale
  - alfabetic
  - sistematic
  - } 586 vol.
- cărţi social-politice
  - alfabetic
  - sistematic
  - } 54o vol. fişate
- cărţi beletristice
  - alfabetic
  - sistematic
  - } restul în lucru

./..

B) DOCUMENTARE (8 fişiere)

Bibliografie	sistematic		11.000 fişe
Traduceri	alfabetic	URSS ...	177 fişe
		occid...	157 fişe
Referate medici	alfabetic		197 fişe
Bibliografie metoda Aslan	străinătate ...		263 fişe
	ţară		39 fişe
Lucrările Institutului	publicate		88 fişe
	comunicate		62 fişe

INSTRUCȚIUNI

Darea de seamă statistică *Inst. C.* pe anul 1962 va fi completată de institutele și centrele de cercetări științifice prevăzute în H.C.M. nr. 1049/1957, privind cercetarea științifică în R.P.R. și organizarea institutelor de cercetări, precum și de unitățile analoage înființate ulterior.

Institutul sau centrul de cercetare științifică întocmește darea de seamă *Inst. C.* în 3 exemplare, din care înaintează pînă la data de 25 ianuarie 1963 cîte un exemplar la :

– organul tutelar

– direcția regională de statistică

Darea de seamă va fi completată pe baza evidențelor secretariatelor științifice, astfel ca datele înscrise în darea de seamă să poată fi oricînd confruntate cu evidențele.

Sub titlul dării de seamă se va specifica ramura științifică în care se încadrează activitatea unității care completează formularul (tehnică, agrosilvică, medicală sau social-culturală).

Institutul de cercetări științifice este instituția de stat cu conducere proprie căreia îi revine sarcina să cerceteze diferite probleme într-un anumit domeniu al științei, literaturii și artei pe baza unui plan tematic aprobat de forul tutelar.

În *coloanele 1–3* se înscrie numărul lucrărilor realizate, înțelegîndu-se prin lucrări, numărul temelor realizate și nu al fazelor sau experiențelor realizate.

În *col. 1* se înscrie numărul total al lucrărilor de cercetare științifică realizate în anul 1962, defalcîndu-se apoi din aceasta și înscriindu-se în *col. 2*, numărul lucrărilor realizate în anul 1962 și aplicate în procesul de producție în întreprindere (sau comunicate – exemplu : sector medical) în același an.

În *col. 3* se înscrie numărul lucrărilor realizate în anii anteriori anului 1962, dar aplicate în procesul de producție (sau comunicate – exemplu : sector medical) în anul 1962.

Anul aplicării în producție se consideră anul în care lucrarea a început a fi aplicată în producție.

În *coloanele 4–9* se înscrie personalul existent la 31 decembrie 1962, în unitatea respectivă și anume, numărul persoanelor fizice care activează în unitate și nu al posturilor sau normelor existente în unitate.

În *col. 4* se înscrie numărul total al personalului atît din centrală cît și din unitățile în subordine (col. 4 = coloanele 5+7+8+9).

În *col. 5* se înscrie numărul total al personalului de cercetare propriu-zis, indiferent dacă activează permanent în unitate sau dacă participă la activitatea de cercetare a unității numai în calitate de colaboratori externi. Cercetător științific este persoana care are sarcina să studieze o anumită problemă dintr-un domeniu al științei, literaturii și artei, pe baza unui plan tematic aprobat de forul tutelar și care își desfășoară activitatea sub conducerea unui academician, membru corespondent al Academiei R.P.R. sau a unui specialist. În categoria personalului de cercetare se vor include : conducătorii institutului (directorii științifici de cercetare), șefii de secție, șefii de laborator, de sectoare, cercetătorii principali, cercetătorii.

În *col. 6* se evidențiază separat personalul propriu-zis de cercetare, care activează permanent (au funcția de bază) în institut (centru de cercetare) indiferent dacă se găsește în centrală sau în unitățile subordonate acesteia (col. 5, din care se scad colaboratorii externi).

În *col. 7* se înscrie personalul tehnic auxiliar, adică personalul ajutător în munca de cercetare (exemplu : cercetătorii ajutători, preparatori, tehnicieni în laboratoare, desenatori tehnici, laboranți, muncitori de înaltă calificare etc.).

În *col. 8* se înscrie numărul muncitorilor, tehnicienilor și inginerilor care nu participă la munca de cercetare, dar lucrează în unitățile experimentale care deservesc unitatea. Dacă, de exemplu, într-un atelier sau stațiune experimentală, un inginer lucrează ca cercetător, acesta va fi înregistrat în col. 5 și eventual în col. 6, dacă nu este colaborator extern. În cazul că nu participă direct la munca de cercetare, ci lucrează numai la experimentarea cercetărilor efectuate de alții, va fi înregistrat numai în col. 8.

În *col. 9* se înscrie personalul administrativ al unității (ex. : contabili, casieri, funcționari din secretariatul științific, merceologii, magazionerii, șoferii, personalul de serviciu și de pază etc.).

Se atrage atenția că aceeași persoană nu trebuie să fie înregistrată la două categorii de personal.

Se recomandă ca evidențele care au stat la baza completării dării de seamă *Inst. C.* să fie păstrate cu grijă, ca oricînd să poată servi la confruntarea datelor înscrise.

Darea de seamă va fi însoțită de o notă explicativă.

AL VI-LEA CONGRES INTERNATIONAL DE GERONTOLOGIE
(11-16 august 1963)

Preşedinte: T.Geill
Secretar: F.Hansen

Program provizoriu.

Reuniunile şi discuţiile vor fi împărţite în următoarele secţii principale:

Biologie
Clinică
Stiinţe Sociale

Reuniunile vor fi împărţite în Sesiuni Plenare şi Reuniuni pe secţii.

Sesiune plenară
(Comunicări preanunţate)

Viaţa medie şi durata de viaţă a persoanelor bătrîne în diferite condiţii şi culturi.

A. Factori intrinseci de îmbătrînire.

B. Factori extrinseci de îmbătrînire.

C. Locul persoanelor în vîrstă în diferitele societăţi.

Imbătrînire şi personalitate.

A. Bazele neurologice ale adaptării personale.

B. Variaţiile capacităţilor psihologice fundamentale, pe măsura îmbătrînirii.

C. Deviaţii psihiatrice la bătrîni.

D. Psihofarmacologie şi îmbătrînire.

Calificarea pentru cercetare, învăţămînt şi servicii profesionale în gerontologie.

A. Cerinţe pentru calificare şi practică în gerontologie.

B. Organizarea şi calificarea în universităţi şi şcoli profesionale pentru cercetări şi predarea gerontologiei.

C. Calificarea profesională pentru cercetarea geriatrică şi clinică.

D. Necesitatea calificării şi practicii pentru munca profesională în domeniul social.

Îmbătrînirea în viitor - directive şi expectative, în cercetare.

A. Viitorul cercetărilor în biologia îmbătrînirii.

B. Orientare şi perspective pentru cercetarea geriatrică.

C. Perspectivele cercetării în domeniile psihologice.

D. Perspectivele cercetării în gerontologia socială şi de teren.

Reuniuni pe secţii.

Biologie

Longevitatea diferitelor specii. Disnutriţia. Metabolism şi studii asupra schimburilor endocrinologice. Fiziologia cardiovasculară. Fiziologia renală. Mecanismele de bază ale arteriosclerozei. Ultrastructură şi constituenţi celulari. Coagulare şi fibrinoliză. Toleranţa faţă de factorii de mediu; răspuns la exerciţii. Enzime. Tesut conjunctiv. Relaţii de limbă şi grup. Prevenirea accidentelor. Psihologie experimentală şi îmbătrînire.

Medicină clinică.

Medicina preventivă şi demografică. Prevalenţa şi incidenţa bolii. Diagnosticul preclinic al bolii. Epidemiologia bolilor cronice. Cancerul la diverse populaţii. Disnutriţia. Metabolism şi studii asupra schimburilor. Boli pulmonare cronice. Modificările arterelor cu vîrsta şi arterioscleroza. Efectul exerciţiului. Coagulare şi fibrinoliză. Ortopedie, traumatologie. Chirurgie, tratament pre- şi post operator. Indicaţii şi rezultate. Urologie. Bolile de colagen. Creier şi comportament. Măsurarea invalidităţii, incapacităţii şi scăderii capacităţii. Evaluarea necesarului de asistenţă pentru bătrîni.

Stiinţe sociale.

Modificările funcţiilor senzoriale şi ale percepţiei. Variaţiile inteligenţei şi capacităţii de învăţare. Modificările personalităţii şi atitudinilor. Atitudine faţă de muncă şi pensionare. Sănătate mintală şi reabilitare. Măsurarea invalidităţii, incapacităţii şi scăderii capacităţii. Relaţiile familiare ale bătrînilor. Structura populaţiei şi persoanele în vîrstă. Organizaţia serviciilor pentru prevenirea bolii şi postspitaliceşti pentru bătrîni.

Relaţiile dintre generaţii. Izolarea socială şi relaţii de comunitate. Problemele economice şi financiare ale îmbătrînirii. Exemple de cheltuieli şi nivel de viaţă. Siguranţa venitului şi pensiilor. Servicii în orele libere, experimentale şi educative. Posibilitatea angajării muncitorilor de vîrstă medie şi bătrîni. Aprecieri asupra sistemelor de pensionare. Calificarea şi educarea personalului. Evaluarea necesităţilor pentru serviciile de asistenţă în instituţii. Evaluarea necesităţilor de asistenţă la domiciliu. Rolul statului, serviciilor de asistenţă locală şi voluntară în dezvoltarea asistenţei bătrînilor. Dezvoltarea serviciilor comunale. Evaluarea planificării locuinţelor şi programe. Dezvoltarea muncii pe cazuri şi servicii personale.

Intrare N= 12/71
14.II 963

ACADEMIA REPUBLICII POPULARE ROMÎNE
INSTITUTUL DE STUDII ROMÎNO-SOVIETIC
Bucureşti, str. Gutenberg nr. 3 bis Raionul V. I. Lenin
Telefon 16. 40. 70.

9.II.963

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 580
1963 Luna 11 ziua 12

Către

669

INSTITUTUL DE GERIATRIE
"PROF. C. I. PARHON"

Bucureşti

Pentru a oglindi cele mai noi şi actuale realizări ale ştiinţei şi tehnicii romîneşti, Buletinul de informare ştiinţifică în limba rusă va apare trimestrial, începînd de la 1 ianuarie a.c.

Solicităm şi pe viitor sprijinul Dvs. care constituie o condiţie importantă pentru apariţia la timp şi în bune condiţiuni a publicaţiei Institutului nostru.

In vederea intocmirii proiectelor de sumar ale numerelor 3 şi 4, 1963, vă rugăm să ne trimiteţi propuneri cu privire la articolele sau cărţile cele mai valoroase apărute sau aflate sub tipar scrise de cercetătorii Instituţiei Dvs. în vederea prezentării acestora sub formă de referate sau recenzii, menţionînd

- titlul lucrării, autorul, editura, numărul de pagini, iar în cazul cînd este un articol, autorul, titlul, denumirea revistei; precum şi numărul în care a apărut.

Solicităm primirea propunerilor Dvs. pentru sumarul numărului 3, 1963, pînă la 25 februarie a.c. (incluzînd perioada 1 iulie 1962 - 1 februarie 1963); iar pentru numărul 4, 1963 rugăm trimiterea datelor menţionate mai sus pînă la 25 mai a.c. (inglobînd perioada 1 februarie 1963 - 1 iunie 1963).

Privitor la intocmirea rubricii "Viaţa ştiinţifică" vă rugăm ca la sfîrşitul fiecărui trimestru să ne trimiteţi o scurtă dare de seamă asupra activităţii desfăşurate, care să cuprindă:

- manifestări ştiinţifice organizate de Dvs. specificînd: locul şi data ţinerii acestora, titlul şi autorii comunicărilor importante prezentate;
- dizertaţii susţinute pentru obţinerea titlului de candidat în ştiinţe (locul, data, autorul şi titlul)
- participarea cercetătorilor din cadrul Instituţiei Dvs. la congrese ştiinţifice internaţionale, menţionînd: data şi locul desfăşurării acestora, autorii şi titlul comunicărilor prezentate de delegaţia ţării noastre (în limba romînă)

Va mulţumim anticipat pentru sprijinul acordat

Director
P. Constantinescu
Acad. P.Constantinescu - Iaşi

Cab

LISTA PRESCURTARILOR

A = adresa
F = filiala
I = istoric
P = profil
O = organizare
R = publicaţie periodică
S = şedinţe de comunicări, sesiuni
BD = bibliotecă documentară
MC = muzeu, colecţie
D = director

EDITURA MERIDIANE
BUCUREŞTI
PIAŢA SCÎNTEII, Nr. 1
Tel. 17.60.10—Int. 1065

Nr. 602

Bucureşti 9 februarie 1963

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie Bucureşti
INTRARE Nr. 581
1963. Luna 11. ziua 12

Către
INSTITUTUL DE GERIATRIE

In cursul anului 1963, editura noastră va tipări un ghid al institutelor ştiinţifice din R.P.R. Pentru prezentarea institutului dvs. a fost întocmită o fişă, pe care v-o trimitem odată cu prezenta, cu rugămintea de a o citi şi a ne comunica eventualele schimbări survenite între timp, precum şi completările pe care le veţi considera strict necesare.

Dat fiind faptul că lucrarea trebuie să fie dată la tipar în scurtă vreme, vă rugăm să ne trimiteţi aceste comunicări cît mai curînd posibil.

REDACTOR ŞEF,
Wolf Gheorghe

EDITURA MERIDIANE BUCUREŞTI

TV.

INSTITUTUL DE GERIATRIE BUCUREŞTI. A Str. Mînăstirea Căldăruşani 9, R. Griviţa Roşie. Tel. 177.686; F Centre de gerontologie în capitalele de regiune, şi principalele oraşe raionale şi mari centre industriale şi agricole; I Infiinţat în anul 1952 ca institut al Academiei R.P.R. şi Ministerului Prevederilor Sociale; din 1958 Institut al Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale; P Efectuiază cercetări în domeniul gerontologiei şi geriatriei, în domeniul profilaxiei bătrîneţii; organ consultativ al Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale; O Secţia clinică, secţia experimentală, Secţia socială; S Şedinţe de comunicări ~~la Societatea de gerontologie~~, şedinţe de referate săptămînale, simpozioane, confesinţe şi sesiuni de comunicări ocazionale; BD 400 vol.cărţi, 70 colecţii periodice; fişier de articole din revistele romîneşti şi străine de specialitate; D Prof. Ana Aslan.

INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCURESTI"
- Secretariatul Stiinţific -

Pentru o mai bună organizare a şedinţelor de recenzii şi referate pe Institut şi a intensificării activităţii de documentare pentru lucrările din plan, sînteţi invitaţi a lua parte la şedinţa de Vineri 25.I.1963, orele 12 în sala de festivităţi.

D I R E C T O R

22.I.1963.-

Prof.Dr.A.Aslan

Am luat cunoştiinţă:

Prof. [illegible] . . . . . .

Secţia Clinică

Dr.David C. . . . . .
Dr.Nicolae D. . . . . .
" Hartia L. . . . . .
" Mustăcescu . . . . . .
" Oancea Tr. . . . . .
" Chira Al . . . . . .
" Lăbuşcă . . . . . .
" Hirson . . . . . .
" Enăchescu C. . . . . .
" Toma . . . . . .
" Lalu P. . . . . .
" Timand . . . . . .
" Buńescu G. . . . . .
" Daskal R. . . . . .
" Ghelbendorf Al . . . . . .
Barbieru . . . . . .
Cionga Tr. . . . . .

Secţia Experimentală

Dr.Vrăbiescu Al . . . . . .
" Polovrăgeanu E. . . . .
" Bojinescu I . . . . . .
" Dumitrescu Z. . . . . .
" Comşa E. . . . . .
" Enăchescu G. . . . . .
" Cîmpeanu L. . . . . .
" Costiniu M. . . . . .

Dr.Stănescu St. . . . . .
Prof. Cosmovici N. . . . . .
Goran M. . . . . .
Naum M. . . . . .

Secţia Socială

Dr.Ciucă Al . . . . . .
" Jukovski . . . . . .
Simionescu St. . . . . .
Sanda M. . . . . .
Cresin R. . . . . .
Dr.König V. . . . . .

L I S T A

REVISTE VEST 1963

1/	Abstacts of world medicine	Anglia
2/	Acta Gerontologica	Italia
3/	Acta Medica Scandinavica	Suedia
4/	Agressologie	Franţa
5/	The American Journal of Medical Science.	U.S.A.
6/	Annales d'endocrinologie	Franţa
7/	Annales de Biologie Clinique	Franţa
8/	The American Journal of Roentgenology	U.S.A.
9/	Archives of Biochemistry and Biophysics	U.S.A.
1o/	Archives internationales de Pharmacodynamie et de thérapie.	Belgia
11/	Archives of Internal Medicine	U.S.A.
12/	Archives des maladies du coeur et des vaisseaux	Franţa
13/	Ars Medicii	Belgia
14/	Atomes	Franţa
15/	Arzneimittel-Forschung	R.F.G.
16/	Berichte über die ges.Physiologie(ref.gen Excerpta)	R.F.G.
17/	Biologie médicale	Franţa
18/	British Medical Journal	Anglia
19/	British Journal of prev.medicine	Anglia
2o/	Bulletin Officiel	Franţa
21/	Bulletin de l'UNESCO à l'intention des bibliothèques	Franţa
22/	Bulletin de l'Association internat de la sécurité sociale	Elveţia
23/	Exc.Med. II.Physiology Biochemistry	Olanda
24/	Exc.Med.Abstracts of Soviet Med.	Olanda
25/	Exc.Med. III, Endocrinology	Olanda
26/	Exc.Med. V General Patology	Olanda
27/	Exc.Med. VI Internal Medicine	Olanda
28/	Exc.Med.VIII Neurology and Psyhiatry	Olanda
29/	Exc.Med.Sect.XVII. Public Health	Olanda
3o/	Exc.Med.XVIII Cardiovasc.dieseases	Olanda
31/	Exc.Med.XX Geront.and Geriatrics	Olanda
32/	Les fiches médicales	Franţa
33/	La France médicale	Franţa
34/	Gazette Médicale de France	Franţa
35/	Geriatrics	U.S.A.
36/	Gerontologia clinica	Elveţia
37/	Gerontologia	Elveţia
38/	Giornale de Gerontologia	Italia
39/	German medical Monthly	R.F.G.

4o/	Journal of the Amer.Geriatr.Soc.	U.S.A.
41/	The journal of the Amer.Med.Assoc.	U.S.A.
42/	The journal of clinical Ingestigations	U.S.A.
43/	The journal of experimental medicine	U.S.A.
44/	Journal of Gerontology	U.S.A.
45/	The journal of pharmacology and exp.therapeutice	U.S.A.
46/	Journal de Physiologie	Franţa
47/	Journal de Psychologie	Franţa
48/	Klinische Wochen schrift	R.F.G.
49/	Kongresszentralblatt (referate gen Excerpta)	R.F.G.
5o/	The Lancet	Anglia
51/	Der Landarzt	R.F.G.
52/	Longevita	Italia
53/	Médecine et hygiène	Elveţia
54/	Medizinische Klinik	R.F.G.
55/	Medizinische Welt	R.F.G.
56/	Minerva Medica	Italia
57/	Minerva Medica Bibliografica	Italia
58/	Münchener Med.Wchschr	R.F.G.
59/	Nature	Anglia
6o/	The New England Journal of Medicine	U.S.A.
61/	O.M.S.	Elveţia
62/	Pathologie et biologie	Franţa
63/	The Practitioner	Anglia
64/	Presse médicale	Franţa
65/	Proceedings of the Soc. for exper.biology	U.S.A.
66/	Produits pharmacéutiques	Franţa
67/	Public Health Reports	U.S.A.
68/	Revue française de gérontologie	Franţa
69/	La revue du praticien	Franţa
7o/	Revue du rhumatisme et des maladies ostéo.art.	Franţa
71/	Rivista di Gerontologia e Geriatria	Italia
72/	Science	U.S.A.
73/	Semaine des hôpitaux	Franţa
74/	Techniques hospitalières.	Franţa
75/	Thérapie	Franţa
76/	Die Therapiewoche	R.F.G.
77/	L'Union médicale du Canada	Canada
78/	Wiener Ztschr. für innere Medizin	Austria
79/	Zeitschrift für die ges.exp.Medizin	R.F.G.
8o/	Gazette des Hopitaux	Franţa

1963

LISTA DE REVISTE MEDICALE DIN U.R.S.S.

1. Biochimiia
2. Fiziologhiceskii Jurnal SSSR
3. Jurnal Vîsşei nervnoi deiatelnosti im.I.P.Pavlova
4. Kliniceskaia Meditina
5. Sovetscoe zdravoohranenie
6. Terapevticeschii Arhiv
7. Vestnik Akademii Mediţinskii Nauk

LISTA DE REVISTELE MEDICALE DIN TARILE DE DEMOCRATIE POPULARA

1. Acta Biologica et Medica Germanica
2. Das Deutsche Gesundheitswesen
3. Die Medizin de Sovjetunion und de Volksdemokratien im Referat (conţine scurte referate ca Excerpta)
4. Medizinische Dokumentation
5. Orvosi Hetilap
6. Zeitschrift fur Alternsforschung (Revistă de gerontologie)
7. Zeitschrift für die Gesamte Innere Medizin
8. Zeitschrift für Arztliche Fortbildung.

LISTA DE REVISTELE MEDICALE ROMINESTI

1/ Analele Romîno-Sovietice. Seria Biologie

2/ Analele Romîno-Sovietice. Seria Chimie

3/ Analele Romîno-Sovietice. Seria Medicină

4/ Analele Romîno-Sovietice. Seria Pedagogie-Psihologie

5/ Buletin Bibliografic Medical

6/ Buletin de Informare M.S.P.S.

7/ Buletin de Informare Stiinţifică I.S.R.S.

8/ Buletin de Stiri Tehnico-Stiinţifice (Agerpress)

9/ Comunicările Academiei R.P.R.

1o/ Farmacia

11/ Fiziologia Normală şi Patologică

12/ Igiena

13/ Medicina Internă

14/ Morfologia Normală şi Patologică

15/ Munca Sanitară

16/ Neurologia, Psihiatria, Neurochirurgia

17/ Oftalmologia

18/ Revista de Referate din lit.de specialitate sovietică : Biologie

19/ " " " " : Chimie

2o/ " " " " : Igiena şi org.sanitară

21/ " " " " : Med.generală

22/ " " " " : Pedagogie Psihologie

23/ " " " " : Stiinţe medico-biolog

24/ Revista de psihologie

25/ Revista de statistică

26/ La Santé Publique

27/ Studii şi cercetări de biochimie

28/ Studii şi cercetări de biologie vegetală

29/ Studii şi cercetări de biologie animală

3o/ Studii şi cercetări de chimie

31/ Studii şi cercetări de endocrinologie

32/ Studii şi cercetări de fiziologie

.//.

33/ Studii şi cercetări de medicină internă
34/ Studii şi cercetări de neurologie
35/ Viaţa medicală
36/ Revue des Sciences Médicales.

Tov. Cresin Roman - cercetător stagiar, pentru lucrările:

- „ Caracteristici statistice ale longevității "

și

- „ Observații asupra recensământului populației longevive din R.P.R ".

Tov. Sanda Maria - cercetător stagiar pentru coordonarea și organizarea, pentru prelucrarea parțială a lucrării:
„ Longevitatea și factorii de mediu "

Tov. Simionescu Stefania cercetător,
pentru participare la organizarea
și metodologia lucrărilor
primind „Dispensarizarea
populației rurale"

Secția Socială.

Propuneri

pt. premierea cercetore științifice

Anul IV

Tor. Cresin Roman 650 lei

Tor. Sanda Maria 860 lei.

Tor. Simionescu Ștefania 650 lei

2160.

Șef Secție

- Secţia Experimentală -

CARACTERIZARILE CERCETATORILOR PROPUSI PENTRU PREMIERE

PE TRIM.IV 1962

1/ Dr.Cîmpeanu L.- 800

A depus o activitate prodigioasă dovedind calităţi deosebite în munca de cercetare.

In cursul acestui trimestru a participat la Conferinţa de la Budapesta cu 2 lucrări dintre care una în colaborare şi alta proprie, iar la Conferinţa de Longevitate de la Bucureşti, cu 3 lucrări în colaborare. La această ultimă manifestare a susţinut un coraport privind aspecte din morfologia longevivului, care a fost apreciat în cursul discuţiilor ce au avut loc.

Extraplan a efectuat 2 lucrări ce au fost prezentate la Consfătuirea interregională de la Iaşi şi la şedinţa Societăţii de Histochimie din Oct.1962.

2/ Dr.Stănescu St.- 800

A depus în tot cursul trimestrului o activitate susţinută desvoltînd cercetările de fiziologie clinică în domeniul aparatului cardiovascular şi respirator. Totodată a întărit colaborarea cu colectivele secţiei clinice.

In cadrul Conferinţei de Longevitate a participat la un coraport privind caracteristici ale aparatului cardiovascular la longevivi şi la 7 comunicări.

Va responsabil cu organizarea cercului de referate al Secţiei, a asigurat buna lor desfăşurare.

3/ Farmacist Polovrăgeanu Elena.- 800

In cadrul activităţii laboratorului de condiţionare a medicamentelor a pregătit 19.500 fiole Gerovital pentru necesităţile de cercetare ale centrelor gerontologice şi a lucrărilor experimentale din Institut.

După indicaţiile primite din partea Direcţiei Institutului a contribuit activ la obţinerea intrării în fabricaţie, începînd cu luna dec.1962 a Gerovitalului sub formă de drageuri, la Fabrica Tableta. Impreună cu colectivul laboratorului a realizat economii de aproximativ 2300 lei.

.//.

4/ Dumitrescu Zenobia.- 750

A muncit cu conştiinciozitate, participînd la 4 comunicări de colaborare, prezentate la Conferinţa de Longevitate.

SEF SECTIE

SECTIA CLINICA

PREMII CERCETATORI TRIM.IV/1962

Avînd în vedere că lucrările pentru Congresul de la Budapesta au fost executate în special în trim.III, drept care s-au acordat premii celor care au participat la Congres, Secţia Clinică apreciază munca cercetătorilor din trim.IV, în primul rînd după efortul deosebit depus pentru pregătirea consfătuirii asupra longevităţii, după cum urmează:

Tov.Dr.Hartia: a colaborat la prezentarea coraportului şi a 7 lucrări, dintre care 2 ca raportor principal.

A asigurat asistenţa medicală a bolnavilor din sectorul său, depăşind cu mult programul obişnuit de lucru.

A depus o muncă obştească intensă ca responsabilă culturală în comitet, în special cu ocazia pregătirii serbării pomului de iarnă.

Tov.Dr.Chira: a colaborat la coraport şi la prezentarea a 2 lucrări dintre care la una ca raportor principal.

Menţionăm că tov.Dr.Chira a participat în luna octombrie cu lucrări la Congresul de la Budapesta, fără să primească primă cu această ocazie.

Activitatea pe tărîm obştesc a tov. Dr.Chira este prea cunoscută ca să ne mai oprim asupra ei.

Tov.Dr.Nicolae: a colaborat cu 2 lucrări, dintre care una ca raportor principal.

Menţionăm că tov.Dr.Nicolae nu a mai fost premiat în anul acesta, cu toate că a prezentat lucrări şi la Budapesta.

Tov. este responsabil profesional în Secţia Clinică şi în trim.IV a ţinut legătură strînsă cu Comitetul Sindicatului, ducînd la bun sfîrşit toate sarcinile care i-au fost încredinţate.

Tov.Dr.Dascal: a colaborat la 4 lucrări dintre care 3 ca raportor principal.

Tov.Dr.Dascal execută lucrările de Secretariat ştiinţific.

Este membru supleant al Comitetului Sindicatului şi face parte din Comisia profesională.

Tov.Dr.Oancea: a colaborat la 4 lucrări.

Este membru în Comisia de internări.

Tov.Dr.Oancea acordă o asistenţă medicală foarte atentă, remarcată de bolnavii şi asistaţii Institutului.

Este membru al Comitetului în Comisia culturală şi se afirmă

ca un bun tovarăş, preocupat de starea sănătăţii membrilor de sindicat.

Nu a fost premiat în anul acesta.

Tov.Dr.Nicolescu şi Dr.Hatmanu: cu toate că lucrează cu 1/2 normă în afară de lucrările curente, au avut o deosebită activitate ştiinţifică. De asemenea, tovarăşii au multă solicitudine faţă de membrii de sindicat bolnavi şi de internaţii din Institut.

Tov.Dr.Hartia	720 lei
Tov.Dr.Chira	720 lei
Tov.Dr.Nicolae	720 lei
Tov.Dr.Dascal	720 lei
Tov.Dr.Oancea	720 lei
Tov.Dr.Nicolescu	350 lei
Tov.Dr.Hatmanu	350 lei
T o t a l	4300 lei

C. Dascal

INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCUREŞTI"
Secretariatul Ştiinţific

10.I.1963

Tovarăşului . . . . . .

Vă trimitem în copie textul adresei M.S.P.S.-ului, Direcţia Generală A.M.C.P., cu No.II.A.4257 din 24.XII.1962, înregistrată la Institutul nostru în 7.I.1963:

"Vă rugăm să ne înaintaţi pînă la data de 1o ianuarie 1963 raportul de activitate pe anul 1962 şi planul pe anul şi trim.I.1963.

Ambele lucrări vor trebui să cuprindă activitatea unităţii dvs. în ansamblu (ştiinţifică, de producţie, administrativă etc.). Planul va trebui prezentat cît mai în detaliu cu sarcinile ce revin pe şefii de problemă, pentru a se putea urmări, la sfîrşitul trimestrului, felul în care fiecare cadru s-a achitat de sarcinile ce i-au revenit."

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,
ss/ Dr.Constantinescu Gh.

SEF SERVICIU,
ss/ Dr.M.Mihăilescu

Pentru buna redactare a lucrărilor mai sus cerute de M.S.P.S. vă rugăm insistent să întocmiţi pînă la data de 14.I.1963 (luni) raportul de activitate pe 1962 al Secţiei Dvs., precum şi planul de activitate pe 1963 şi defalcat pe primul trimestru cu responsabilităţile personale ale cercetătorilor în spiritul adresei de mai sus.

SECRETARIATUL STIINTIFIC,

Dr. R.Dascal

Intrare. N-A. 2/7
9.I.963

REPUBLICA POPULARĂ ROMÎNĂ

MINISTERUL SĂNĂTĂTII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE

DIRECŢIA Generală AMCP

Telefon: 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea 2, Bucureşti

Nr. ieşire II.A. 4257
1962 luna decembrie ziua 27

Văpit tov. Dr. Semen Shuttkoa
se va repartiza
Ion
9631

Către,

INSTITUTUL DE GERIATRIE
-loco-

07.01.963
— cab.

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
Institutul de Geriatrie Bucureşti
Nr. 67
1963 Ian ziua 7

Vă rugăm să ne înaintati pînă la data de lo ianuarie 1963 raportul de activitate pe anul 1962 şi planul pe anul şi trim.I.1963.

Ambele lucrări vor trebui să cuprindă activitatea unităţii dvs. în ansamblu (ştiinţifică, de producţie, administrativă etc.). Planul va trebui prezentat cît mai în detaliu cu sarcinile ce revin pe şefii de problemă, pentru a se putea urmări, la sfîrşitul trimestrului, felul în care fiecare cadru s-a achitat de sarcinile ce i-au revenit.

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,
Dr.Constantinescu Gh.

SEF SERVICIU,
Dr.M.Mihăilescu

5364

EDITURA MERIDIANE
BUCUREŞTI
PIAŢA SCÎNTEII, 1
TELEFON 17.04.96 ◇ ADRESA TELEGRAFICĂ: «MERIDIANE BUCUREŞTI»

Intrare D: 2/317
31.VII.962

1962

Institutul de geriatrie Prof.dr.C.I.Parhon
Str.Căldăruşani,9
Loco

Revenim la scrisoarea noastră anterioară prin care vă solicitam un material documentar pentru alcătuirea volumului "Institutele ştiinţifice în R.P.R."

Studierea materialelor primite pînă acum - şi nu de la toate institutele cărora ne-am adresat - ne-au arătat că aceste materiale sînt în general pe de o parte incomplete, pe altă parte greu sistematizabile fără o colaborare individuală cu conducerea fiecărui institut.

De aceea vă rugăm să ne ajutaţi din nou la alcătuirea acestui volum şi să ne prezentaţi documentarea necesară conducîndu-vă pentru aceasta după fişa şi cele două materiale model anexate.

Menţionăm că volumul ce urmează să apară are caracter de ghid documentar şi nu de culegere de articole. El este destinat difuzării în ţară şi străinătate (traducere) cu scopul ca specialiştii în diversele domenii să găsească datele esenţiale despre caracterul şi activitatea institutelor noastre de cercetări şi proiectări.

Vă rugăm deci a ne remite cît mai curînd materialul cerut spre a putea da forma definitivă volumului.

Vă mai rugăm ca în limita posibilităţilor dv., acolo unde apar termeni tehnici de strictă specialitate, să ne anexaţi eventual o listă a termenilor corespunzători în limbile rusă, engleză, franceză şi germană. In modul acesta publicarea ar putea fi grăbită deoarece traducerea de către noi a acestor termeni ar cere oricum o ulterioară confruntare cu specialiştii dv.

DIRECTOR,

MINISTERUL ŞI ŞTIINŢIFICĂ ... EDITURA MERIDIANE BUCUREŞTI

MV/61 ex. 16.IV.1962

T I T L U :

S U M A R

Introducere : Acad. A.Joja

Sectia 1 - Stiinţe matematice şi fizice.
Prezentare : acad. S.Ţiţeica

1. Inst.Fizică-Atomică (cu filiale)
2. Inst. de Fizică
3. Inst.de Matematică
4. Observatorul Bucureşti

.....

Sectia 2-a - Chimie
Prezentare : acad. C.D.Neniţescu

1. Inst.de biochimie
2. Centrul de Cercetări Chimice
3. ICECHIM
4. ICCF
5. Lab.Central de Cercetări Lacuri şi Vopsele
6.....

Sectia 3- Stiinţe Tehnice
Prezentare : acad.I.S.Gheorghiu

1. Inst.de Mecanică Aplicată - Traian Vuia
2. Inst.de Cercetări în Construcţii (INCERC)
3. Inst.de Cercetări Electrotehnice
4. Inst.de Cercetări Metalurgice
5. Inst.de Cercetări Miniere
6. Inst.de Cercetări Stuf - Hîrtie

7. Inst.de Cercetări pt.Protecţia Muncii
8. Inst.de Cercetări Textile
9. I.T.C.M.E.
10. I.S.C.H.
11. Inst.de Cercetări Pielărie-Cauciuc
12. Inst.de Cercetări Transporturi-Telecomunicaţii
13. D.S.A.P.C.
14. Inst.proiectări în construcţii (ISCAS)
15. " " Industrie Uşoară IPIU)
16. " " Industria Alimentară (IPIA)
17. " " Planuri şi amenajări hidrotehnice

.....

Secţia 4 - Biologie şi St.Agricole

Prezentare : acad. Ionescu Sişeşti

1. Inst.de cercetări agricole(ICA)
2. " " coordonare a cercetărilor agricole
3. Colectivul de ~~pedalogie~~ pedalogie
4. " " pomo logie
5. " ampelagrafia R.P.R.
6. Inst. de cercetări forestiere
7. Inst.de seruri şi Vaccinuri Pasteur
8. Inst. de Cercetări horticole
9. " " " pt. Mecanizarea Agriculturii
10. " " " Piscicole
11. " " " Zootehnice
12. " de Patologie şi Igienă animală
13. Staţiunea de cercetări Sericicultură

.....

Secţia V - Geologie

Prezentare : tov.Bujor-Almăjan

1. Inst. Geologie
2. Inst.de Geografie
3. Inst. de speologie "E.Racoviţă"
4. Inst.de Proiectări Miniere

.....

Secţia VI - Stiinţe Medicale

Prezentare acad: S.Milcu

1. Inst.de Fiziologie Normală şi Patologică
2. " " Neurologie I.P.Pavlov
3. " " Inframicrobiologie
4. " " Terapeutică
5. " dr.Cantacuzino
6. " dr V.Babeş
7. " Oncologic
8. " de Igienă (cu filiale)
9. " de Balneologie
10. " Geriatrie
11. " Endocrinologie
12. Centrul de Antropologie
13. Inst.de Ftiziologie
14. Inst.de Expertiză a capacităţii de muncă.

.....

Secţia VII - St. Filozofice, Economice, Juridice.

Prezentare : acad. C.Ionescu-Gulian

1. Inst.de Cercetări Economice
2. " " " Juridice
3. " " " Filozofice
4. " " Psihologie
5. " " Pedagogie

Sectia 8- Istorie

Prezentare acad.

Inst.de Istorie

Inst.de Istorie a P.M.R.

Sectia 9 - Limbă, literatură, artă

Prezentare : acad. G.Călinescu

1. Inst.de Istoria Artelor
2. " " Lingvistică
3. " " Istorie Literară
4. Inst.de Folclor

.....

Biblioteci centrale şi institute de documentare

1. Biblioteca Acad. R.P.R.
2. " Centrală de Stat
3. " " Universitară
4. ISRR
5. IDT

.....

- Cercetarea Ştiinţifică în Invăţămîntul Superior
- Tabloul sinoptic al catedrelor din învăţămîntul superior Numele, forul tutelar,
- Indexul publicaţiilor ştiinţifice din R.P.R.
- Indexul asociaţiilor ştiinţifice din R.P.R.
- Index general

TL/lo ex. 14.IV.1962

A
923

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale
DIRECTIA SECRETARIAT SI
RELATII CU STRAINATATEA

R. P. R.

Telefon: 11.03.30; 12.31.78
Str. Lt. Lemnea, 2 Bucureşti

IR/SM

Nr. ieşire XII A/1634
196 3 luna martie ziua 30

DIRECTIA GENERALA A.M.C.P.

- în minister -

M.A.E. - Direcţia Relaţii Culturale ne face cunoscut că Ambasada R.P.R. la Berna solicită 3-4 seturi de lucrări şi comunicări ştiinţifice făcute de Dr.Ana Aslan în problema folosirii novocainei în tulburările mintale la bătrîni.

Totodată menţionează că s-au primit la Ambasadă cereri pentru astfel de lucrări de la mai mulţi medici din Elveţia.

Vă rugăm să ne comunicaţi în scris avizul dvs.în această problemă şi în caz afirmativ să ne trimiteţi materialul solicitat.

Seful Serviciului
Relaţii cu Străinătatea,

Dr.C.Popovici

I. P. G. — c-da 5748

N O T A

Obiect: Sedinţa Consiliului Institutului de Geriatrie "Bucureşti" (data . . .)

Ordinea de zi:

1. Convocarea sesiunii Consiliului ştiinţific lărgit al Institutului. Responsabilul (tov.Prof.A.Aslan) va propune ordinea de zi şi tematica problemelor care urmează să fie supuse desbaterii sesiunii Consiliului ştiinţific lărgit.

2. Elaborarea unui material care ar urma să fie prezentat Conducerii sau Colegiului Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale:
"Raport de activitate; Obiectivele şi planul de acţiuni pentru anul 1963" (Cu titlu de orientare se anexează o machetă a obiectivelor şi planului).

Anexa

Proiect

A. 1. Funcţiunile Institutului, pe baza prevederilor legale.

2. a) Descrierea sumară a activităţii şi realizărilor Institutului (pe secţii, sectoare şi servicii), cu anexe.

b) Activitatea pe plan extern (anexă).

3. Indrumarea şi sprijinul Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale.

B. Proiect de obiective pe 1963.
Legătura organică între teorie şi practică.
Activitate ştiinţifică.

1. a) Secţia Clinică.

b) Secţia Experimentală.

c) Secţia Socială şi Metodologică.

d) Secţia Laborator.

e) Serviciul Documentare.

2. a) Indrumarea reţelei de baze experimentale din provincie.

b) Pregătirea symposionului profilaxiei îmbătrînirii care va avea loc în primăvara anului 1963.

3. a) Imbunătăţirea colaborării ştiinţifice cu alte institute din ţară (liste) prin efectuare de lucrări în comun, executarea în aceste Institute a unor teme de studiu interesînd Institutul de Geriatrie şi introducerea în planul tematic de activitate a Institutului de Geriatrie a unor lucrări recomandate de această Inatituţie.

b) Stabilirea colaborării în probleme de interes comun între Secţia Socială şi Metodologică a Institutului cu serviciile corespunzătoare ale C.C.S., Institutului de cercetări economice a Academiei RPR şi Crucii Roşii.

4. a) Prezentarea spre aprobare a următoarelor produse noi: Produse de uz cosmetic derivate din Gerovital H3.

b) Colaborarea cu forurile de resort ale Ministerului Chimiei şi Industriei Petrolului şi Ministerul Comerţului Exterior pentru introducerea pe piaţă a produsului H3 în tablete şi loţiuni de păr, precum şi onctiunii cu Gerovital H3.

5. Publicarea în ţară şi în străinătate a lucrărilor colaboratorilor Institutului de Geriatrie.

6. Creiarea unei catedre de gerontologie la Institutul de Medicină a Universităţii din Bucureşti.

7. a) Intensificarea relaţiilor externe ale Institutului.

b) Acţiuni în vederea organizării în 1966 la Bucureşti a Conferinţei mondiale de geriatrie.

8. Asigurarea bazei materiale şi personalului necesar activităţii Institutului.

C. Plan de măsuri şi acţiuni (propuneri).

1. Secţia Clinică.
2. Secţia Experimentală.
3. Secţia Socială.

Se vor expune şi anexa planurile de activitate.

4. Serviciul Documentare. Va expune şi anexa nevoi în reviste, cărţi (valoric).

5. Reţeua din provincie va fi îndrumată prin trimitere de instructori (cîţi, la ce termene), stagii de instructaje la Institut (cîţi), trimitere de material de experimentare (cît), literatură ştiinţifică (care).

6. In vederea desfăşurării symposionului profilaxiei îmbătrînirii care va avea loc în primăvara anului 1963, Institutul va pregăti împreună cu Societatea Stiinţelor Medicale pînă la data de 1.II,1963 ordinea de zi; textele comunicărilor colaboratorilor Institutului vor fi definitivate pînă la data de 1.II.1963.

7. In vederea îmbunătăţirii colaborării cu alte Institute din ţară, Institutul de Geriatrie propune următoarele:

a) Institutul de Neurologie să programeze pentru anul 1963-64 tema: "Neuropatiile degenerative ale bătrînilor".

Institutul de Endocrinologie să programeze pentru anul 1963-64 tema: ". . . "

etc.

b) Institutul de Geriatrie să solicite Institutelor Oncologic, Fiziologie Normală şi Patologică, Biochimie teme de studii în legătură cu următoarele probleme: (urmează enunţarea).
La termene de 6 luni după începerea cercetărilor, Conducerea şi coleboratorii interesaţi ai Institutului de Geriatrie va avea schimb de vederi cu Conducerea şi colaboratorii acestor Institute.

8. - Publicarea revistei "Titlul".
Urmează expunerea de motive care justifică necesitatea apariţiei revistei.
- Publicarea (în colaborare cu Chimimport) a unor materiale necesare propagandei în străinătate a produsului H3.

9. Creiarea unei catedre de gerontologie.
(Urmează expunerea de motive).

lo. Intensificarea relaţiilor externe ale Institutului de Geriatrie. (Se anexează stadiul relaţiilor în ultimii ani). Se va demonstra necesitatea îndreptării eforturilor spre unele ţări socialiste şi neutre, continuarea eforturilor spre ţările occidentale, (care anume şi prin ce metode). Se va expune planul de acţiuni pe 1963-64:
- invitaţii de cercetători străini,
- efectuare de lucrări în comun,
- deplasări la Congrese etc.

11. Asigurarea bazei materiale şi a necesităţilor de personal. Se va expune nevoi principale (cu liste anexe).

Intreaga lucrare, fără anexe, să nu depăşească 15-2o pag.

A fost în manat în zona de 6 X 962

Pr David

Pr Cinco

Pr Vrotiescu

Pr Chiva

Tov-Tapelogă-

1/3830

7 septembrie 2

Dr Dascal

Către

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
Sfatul Stiinţific

Prof Barnea
10-IX-962

Vă trimitem alăturat propunerile tematice pentru planul ştiinţific de cercetare pe anul 1963, a Institutului de Geriatrie "Bucureşti".

DIRECTOR,

Prof. Dr. Ana Aslan

S.P.S. Bucureşti INSTITUTUL DE GERIATRIE

REPUBLICA POPULARA ROMINA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI PREVEDERILOR SOCIALE
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREȘTI"

București 196 2
Str. Mînăstirea Căldărușani, 9
Căsuța poștală 2009
Telefon 17.76.86

UNIUNEA SOCIETĂȚILOR DE ȘTIINȚE MEDICALE DIN R.P.R.
Intrare Nr. 7526
Ziua 7 Luna IX Anul 1962

Am primit în ziua de 7 IX septembrie, prin intermediul dr. R.Dascăl, secretar științific al Institutului de Geriatrie "București", următoarele lucrări pentru a fi expediate la Congresul Național de Gerontologie de la Budapesta:

1) Contribuțiuni la Studiul Osteoporozeide Involuție.
A.Aslan,D.Hatmanu, C.David, D.Nicolae — 1 ex. în rom. 2 " în engl.

2) Contribuții la Studiul Bolii Ulceroase la Vîrstnici
A.Aslan, C.David, D. Nicolae, D.Beloiu, D.Hatmanu, R.Cresin — 1 ex. în rom. 2 " " engl.

3) Evoluția Epidemiei de virozăgripală din februarie-martie 1959 în Institutul de Geriatrie București
A.Aslan, G.Bunescu, N.Cosmovici,P.Lalu — 1 ex. în rom. 2 " " engl.

4) Modificarea funcțiunii endoteliului capilar în raport cu vîrsta
A.Aslan, C.David, S.Cîmpeanu — 1 ex. în rom. 2 " " engl.

5) Ciroza hepatică experimentală la șobolanul alb sub acțiunea tratamentului cu Gerovital H3.
A.Aslan,L.Cîmpeanu,E.Comșa,Al.Vrăbiescu, N.Cosmovici,C.Domilescu,G.Murgășanu — 1 ex. în rom. 2 " " germ.

6) Influența Gerovitalului H3 asupra productivității găinilor din rasa Rhode Island.
A.Aslan,Al.Vrăbiescu,M.Pop,C.Domilescu, A.Mărindici,N.Cosmovici,G.Murgășanu, V.Dinu — 1 ex. în rom. 2 " în germ.

7) Modificări morfologice ale ganglionilor limfatici periaortici la bătrîni cu leziuni aterosclerotice.
L.Cîmpeanu,M.Costiniu — 1 ex. în rom. 2 ex. în engl.

8) Asupra relațiilor dintre factorii de mediu și fenomenul de îmbătrînire
Al.Vrăbiescu, D. Domilescu — 1 ex. în rom. 2 " în germ.

./.

I. P. 3 – c.1418

REPUBLICA POPULARA ROMINA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII ȘI PREVEDERILOR SOCIALE
INSTITUTUL DE GERIATRIE „BUCUREȘTI"

București 196
Str. Mînăstirea Căldărușani, 9
Căsuța poștală 2009
Telefon 17.76.86

9) Centrul Gerontologic

A.Aslan, A.Ciucă, C.David, A.Chira și colaboratori — 1 ex. în rom.; 1 " în ungară

10) Dispensarizarea teritorială a Populației Vîrstnice

A. Ciucă, S.Simionescu — 1 ex. în rom.; 1 ex. în engl.

11) Propuneri privind Organizarea unei Rețele de Gerontologie

A. Ciucă și colab. — 1 ex. în rom.; 1 " în franc.

12) O nouă formă de asistență a bătrînilor din mediul rural "Satul de Bătrîni"

A.Ciucă, M.Rădulescu, V. Merdler — 1 ex. în rom.; 1 ex. în rusă

13) Harta Gerontologică a R.P.R.

A. Ciucă, V. Jucovschi, R.Cresin — 1 ex. în rom.; 1 ex. " rusă

14) Imbătrînirea precoce într-o zonă cu distrofie endemică tireopată

A. Ciucă, V. Jucovschi, I.Mirku — 1 ex. în rom.; 1 " " rusă

I. P. 3 — c. 1418

MINISTERUL SANATATII SI PREVEDERILOR SOCIALE
INSTITUTUL DE GERIATRIE "PROF.DR.C.I.PARHON"

PROIECTUL DE PLAN STIINTIFIC PE ANUL 1962

Problema: Studiul bătrîneţii.
Conducerea problemei: Prof.Dr.Ana Aslan.

Tema I : Studiul vîrstei biologice, prin criterii clinice, fiziologice, morfologice, radiologice şi psihologice, biochimice, cuprinzînd atît studiul ortogeriei, al îmbătrînirii premature şi al longevităţii, cît şi al relaţiilor factorilor sociali şi de mediu cu îmbătrînirea precoce şi longevitatea.

Subtema 1: Cercetarea indivizilor de vîrstă biologică în condiţii de ortogerie (pe decade de vîrstă), de îmbătrînire prematură şi longevitate, prin criterii clinice.

Subtema 2: Criterii fiziologice de studiu al ortogeriei, îmbătrînirii precoce şi longevităţii.

Subtema 3: Criterii biochimice de studiu al ortogeriei, îmbătrînirii precoce şi longevităţii.

Subtema 4: Criterii morfologice şi hematologice de studiu al ortogeriei, îmbătrînirii precoce şi longevităţii.

Subtema 5: Studiul formelor de asistenţă socială pentru bătrîni.

Subtema 6: Studiul influenţei condiţiilor de viaţă şi muncă asupra longevităţii.

Tema II : Studiul profilaxiei îmbătrînirii. Studiu clinic, experimental şi social (în Institutul de Geriatrie şi punctele gerontologice).

Subtema 1: Cercetarea influenţei tratamentului profilactic al bătrîneţii cu Gerovital H3, Gerovital potenţializat, asociat măsurilor complexe higienice, la punctul gerontologic al Institutului de Geriatrie şi la punctele gerontologice din ţară. Studiu efectuat în comparaţie cu lotul martor.

Subtema 2: Studiul profilaxiei îmbătrînirii la şobolani prin tratamente biotrofice.

Subtema 3: Terapeutica profilactică cu Gerovital H3 în ambulatoriu şi teren în legătură cu productivitatea muncii.

Tema III : Cercetări în domeniul patogeniei bătrîneţii.

Subtema 1: Studiul clinic al fenomenelor de regenerare asupra pielii, fanerelor şi musculaturii, precum şi al adaptării cardiovasculare în raport cu tratamentele biotrofice de lungă durată.

Subtema 2: Cercetarea corelaţiei dintre ritmul de îmbătrînire şi neuropatiile degenerative, arterioscleroza, hipertensiunea arterială şi artropatiile degenerative.

Subtema 3: Studiul regenerării, compensării şi adaptării sistemului nervos periferic, ficatului şi pielii la şobolani de diferite vîrste şi sub influenţa tratamentelor biotrofice.

Subtema 4: Studiul dezvoltării organismului şi ovulaţiei la păsări în legătură cu vîrsta şi cu tratamentele biotrofice.

Teme de colaborare:

I: Modificările intime de ordin biochimic şi enzimatic la vîrstele înaintate .

II: Rolul sistemului hipotalamo-hipofizar
în procesul de îmbătrînire.

Temele de colaborare se vor efectua împreună cu Institutul de Fiziologie Normală şi Patologică "Prof. Danielopolu", precum şi cu Laboratorul de Chimie şi Organe Izolate al Clinicii Chirurgicale a Spitalului Fundeni.

R. P. R.

MINISTERUL
SĂNĂTĂŢII ŞI PREVEDERILOR SOCIALE
CABINETUL MINISTRULUI

Institutul de ... Bucureşti
INTRARE Nr. 1/3538
1962 Luna VIII ziua 15
Bucureşti

Nr.XII/CI/2794/lo.VIII.1962

Către,

Institutul de Geriatrie

Modul de elaborare a planurilor de cercetare ştiinţifică a Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale din ultimii ani, a înscris un progres marcat. Acest lucru se explică prin faptul că s-a reuşit a se realiza o largă discuţie a propunerilor de tematică în comisiile mixte de specialişti ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale şi ale Academiei R.P.R.- Secţia de ştiinţe medicale, fixîndu-se în mod unitar problematica de cercetare, centrată pe marile probleme de sănătate publică.

Pe această linie, este nevoe să se asigure din timp condiţiile pentru elaborarea propunerilor de plan ştiinţific ale instituţiilor de cercetare ale Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, pentru anul 1963, problematica cărora trebue să se dezvolte şi să aprofundeze studiile asupra celor mai importante probleme ale ocrotirii sănătăţii din ţara noastră.

In acest sens subliniem în primul rînd, că planul instituţiilor de cercetare va trebui să extindă studiile ştiinţifice din domeniul profilaxiei, abordînd atît problemele legate de reducerea substanţoală a bolilor transmisibile, de eradicarea unora dintre ele, de problemele igienico-sanitare a marilor construcţii industriale şi a noilor centre populate, de prevenirea şi combaterea bolilor profesionale, a accidentelor cît şi epidemiologia şi profilaxia bolilor cronice degenerative, perfecţionarea metodelor de investigaţie şi terapeutice. Cercetarea mijloacelor terapeutice medicale şi chirurgicale, este deosebit de importantă pentru a putea generaliza pe cele mai eficiente, în vederea reducerii cronicizărilor, agravărilor, complicaţiilor şi pentru păstrarea capacităţii de muncă.

Mai subliniem faptul că tematica şi metodologia cercetărilor ce se vor propune trebuie să reflecte folosirea mai largă a metodelor moderne de biofizică, izotopi, chimie

.../...

fizicală, histochimie, metode clinico-fiziologice, ş.a., ca un corolar al bazei materiale mai bogate de care dispun instituţiile noastre cît şi a creşterii tehnicităţii cadrelor de cercetare.

Formularea ipotezelor de lucru va trebui să reflecte în acelaş timp însuşirea concepţiei materialist dialectice nerviste, singura care permite obţinerea unor realizări ştiinţifice superioare.

Extinderea cercetărilor de biologia, fiziologie, biochimie, morfologie, imunologie, ş.a., trebue să asigure un număr suficient de studii cu caracter teoretic - fundamental, absolut necesare pentru lărgirea bazelor dezvoltării de perspectivă a cercetărilor ştiinţifice din domeniul ocrotirii sănătăţii.

Paralel cu aceste aspecte, este necesar ca instituţiile de cercetare să dezvolte problematica pe care o ridică sectorul agricol din ţara noastră, problemele legate de alimentaţie raţională, profilaxia cancerului, a tuberculozei, cît şi epidemiologia bolilor cardio-vasculare.

Este necesar ca institutele să promoveze prin propunerile lor de tematică cercetările în complex, care creiază condiţii pentru stabilirea unor relaţii de colaborare şi implicit pentru creşterea eficienţei muncii ştiinţifice.

In elaborarea propunerilor de tematică, va trebui să se folosească într-o largă măsură documentarea tehnică, ţinînd seama de rezultatele obţinute pînă în prezent la noi şi în alte ţări.

Formularea propunerilor pentru planul de cercetare ştiinţifică, va trebui să reflecte preocuparea de bază a cercetătorilor faţă de finalitatea lucrărilor, şi a posibilităţii de generalizare a rezultatelor scontate.

Ministerul Sănătăţii şi Prevederilor Sociale fixează în continuare pentru anul 1963, următoarele principale probleme, ca linii directorii ale planului de cercetare ştiinţifică :

1) Fiziologia umană, normală şi patologică.
2) Biologia umană.
3) Microbiologie, parazitologie şi epidemiologie. Boli transmisibile.
4) Viroze.
5) Boli cardio-vasculare
6) Boala reumatismală
7) Boala canceroasă

.../...

8) Endocrinologie.
9) Medicina muncii.
10) Alimentaţia populaţiei.
11) Igiena centrelor populate.
12) Boli cu mare morbiditate.

Pentru a asigura elaborarea în termen a planului de cercetare ştiinţifică, institutele de cercetare vor înainta propunerile lor, Sfatului ştiinţific al Ministerului Sănătăţii şi Prevederilor Sociale, pînă la data de 1o septembrie a.c.

MINISTRU,

Dr. Voinea Marinescu

INSTITUTUL DE GERIATRIE "BUCURESTI"

PROPUNERILE TEMATICE PENTRU PLANUL STIINTIFIC PE ANUL 1963.

Propunerile tematice au fost întocmite conform directivelor M.S.P.S. încadrîndu-se în cîteva din principalele probleme directorii ale planului de cercetare ştiinţifică al M.S.P.S.-ului.

Planul nostru tematic abordează probleme din capitolele:

- fiziologie umană normală şi patologică;
- biologie umană;
- boli cardio-vasculare;
- alimentaţia populaţiei.

x

x x

PROBLEMA GENERALA: STUDIUL BATRINETII

TEME PRINCIPALE:

I. CLINICA SI BIOLOGIA BATRINETII.

II. ETIOLOGIA SI PATOGENIA BATRINETII.

III. PROFILAXIA SI TRATAMENTUL BATRINETII.

IV. PROBLEMELE MEDICO-SOCIALE ALE BATRINETII.

2)

I. Tema principală: CLINICA SI BIOLOGIA BATRINETII.

Teme de lucru:
1) Studiul biologic (morfo-funcţional) pe decadele de vîrstă înaintate al aparatului cardio-vascular.
2) Studiul biologic (morfo-funcţional) pe decadele de vîrstă înaintate ale aparatului digestiv şi anexelor sale.
3) Insuficienţa cardiacă la vîrstnici. (Particularităţile clinice, etiopatogenice şi terapeutice).
4) Sindromul de denutriţie al bătrînului.

II. Tema principală: PROFILAXIA SI TERAPIA IMBATRINIRII.

Teme de lucru:
1) Studiu clinic şi experimental al acţiunii procaino-terapiei.
2) Rolul substanţelor de tip anabolizant în tratamentul fenomenelor de involuţie.

III. Tema principală: ETIOLOGIA SI PATOGENIA IMBATRINIRII.

Teme de lucru:
1) Tesutul conjunctiv şi procesul de îmbătrînire pe diferite sisteme. (Cu precădere asupra ţesuturilor de origine ectodermică).
2) Reactivitatea scoarţei cerebrale în procesul îmbătrînirii.
3) Rolul factorilor de mediu în procesul de îmbătrînire.

IV. Temă principală: PROBLEMELE MEDICO-SOCIALE ALE BATRINETII.

Temă de lucru: 1) Studiul formelor de asistenţă medico-socială pentru bătrîni. (Dispensarizarea, terapia profilactică, asistenţa medicală, reabilitare). centre

x

x x

Planul detaliat pe 1963 va cuprinde delimitarea în timp precum şi întinderea investigaţiilor pentru durata de un an.

De asemenea se vor stabili diversele colaborări cu institutele ştiinţifice de specialitate pentru rezolvarea unor probleme de cercetare conform protocoalelor de lucru pentru fiecare temă şi subtemă.

Se prevede acordarea unei mai largi utilizări a unor noi metode de investigaţie şi cercetare. (Enzimologie, chimie fizicală, culturi de ţesuturi, histochimie).

La alcătuirea planului tematic s-a ţinut cont de numărul redus al cadrelor de cercetare din secţiile clinic, experimental şi laborator, ~~de posibilităţile materialului clinic uman de cercetare~~, precum şi de păstrarea continuităţii cu cercetările efectuate pînă acum.

PLAN DE LUCRU PE 1962

PENTRU STUDIUL CRITERIILOR DE VIRSTA

PROBLEMA	T E H N I C A	Nr. Cazuri	EXECUTIA TEHNICA
Studiul vîrstei biologice prin criterii clinice şi de laborator.	Calcemia.	100	Dumitrescu Zenobia
	Proba cu acid hipuric.	30	" "
	Acid uric.	100	" "
	Reacţia Xanto-proteică.	30	" "
	Examen urină din 24 ore (cant.dens.uree.chloruri)	100	" "
	Sediment urinar din prima urină.	100	" "
	Clearence ureei.	100	" "
	Clearence creatininei endogene.	100	" "
	Reacţia cu sulfat cadmiu.	100	(în colab.cu Dr.Ghelben dorf Dr.Bojinescu Iulia
	Reacţia Thymol.	100	" "
	Reacţia Gross.	100	" "
	Reacţia Weltman.	100	" "
	Fosfataze acide,alcal.	100	" "
	Fosforemia.	100	" "
	Lipidemia.	100	" "
	Fosfolipide.	100	" "
	Fibrinogen.	30	" "
	Examen microscopic şi histochimic al părului.	20	Dr.Cîmpeanu Lucia
	Condiţionat:Biopsii piele	20	Recolt.: Dr.Bunescu G. Microscop:Dr.Cîmpeanu L
	Timpul de coagulare şi sîngerare.	100	Dr.Enăchescu Alexandrin
	Timpul de protrombină.	100	" "
	Timpul de recalcifiere a plasmei.	100	" "
	Trombocitemia.	100	" "
	Trombelastograma.	30	" "
	Morfologia sîngelui perif.	100	" "
	Proporţia de siderofile.	30	" "
	Capacitatea de rezervor a splinei (prin splenocontracţie).	20	Injec. Dr.König V. Dr.Enăchescu Alexandri

Mielograma, cu proporţia de siderofile şi mastociţi.	2o	Dr. Cîmpeanu Lucia
Examen cito-bacteriologic al sputei.	-	Dr. Enăchescu Cecilia
Chimism gastric.	3o	Dr. Nicolae Dumitru
Examen coprologic.	5o	" "
Mucopolizaharide.	3o	Dr. Dumitrescu Zenobia
Clearence Van Slyke	1oo	Dr. Ghelbendorf Al.
Proba hipercalciuriei provocate.	2o	Dr. König şi Dr. Chira
Proba la calciferol.	2o	Dr. König
Calciuria.	1oo	Dr. König
Volum extra-celular.	3o	Dr. Dascal şi Dr. Oancea
Volum plasmatic.	3o	" "
Volum sanguin total.	3o	" "
Hematocrit corectat.	3o	" "
Hemoglobină circulantă.	3o	" "
Proteinele totale circul.	3o	" "
Vol. apei totale corporale raport.	3o	" "
Clearence B.S.P.	3o	" "
Proba Volhard.	3o	Dr. Ghelbendorf Al.
Dozarea O_2 în aerul expir.	1oo	Prof. Cosmovici
" CO_2 " "	1oo	" "
" O_2 oximetric în sînge venos.	1oo	" "
" CO_2 " "	1oo	" "
Timp de apnee voluntară.	1oo	Dr. Stănescu St.
Viteza de circulaţie fotocolorimetrică.	3o	" "
Probe spirografice.	1oo	" "
E.K.G.	1oo	" " şi Dr. Hartia
Fono.	1oo	" " "
Fotografierea microcirculaţiei la nivelul scleroticei oculare.	25	" " cu Frenkel
Temperatura cutanată.	1oo	" "
Rezistenţa capilară.	1oo	" "
Pletismograma.	3o	Dr. Vrăbiescu Al.
Reflexe condiţionate.	2o	" "
Teste hiper- şi hipotens.		Dr. Chira Al.
Oscilometria.	1oo	Dr. Ghelbendorf Al.

	Oscilometria cu efort.	3o	Dr.Ghelbendorf Al.
	Cronaxia sensitivă şi motor.	15o	Dr.Bunescu G.
Criterii de vîrstă, îmbătrînire precoce şi longevitate.	Clearence glomerular cu tiosulfat de sodiu.	3o	1) Injectarea,perfuzarea, recoltarea probelor de sînge şi urină:Dr.Dasc
	Clearence tubular (cu P.A.H.)		2) Determinări chimice şi calcule: Comşa E.
	P.S.P.	3o	1) Injectarea şi recoltarea urinei:Ghelbendorf
			2) Determinări fotometric Comşa E.
	Electroliţi Na - K - Ca Cl-CO_2H-PO_4(P anorganic) Rezerva alcalină.	3o	Comşa E. şi Naum M.
	Colesterolemia	1oo	Comşa E.
	17 ketosteroizi.	1oo	Comşa E.
	Proteinele fotometric.	1oo	Naum M.
	Electroforetic lipide, proteine. Raport A/G	1oo	Naum M.
	Proteinemia refractometrică după splenocontracţie de 2 ori.	2o	Naum M.
	Examene histochimic şi microscopic, piele şi păr.	2o	Comşa E. şi Dr.Cîmpeanu L.
	<u>Condiţionat.</u>		
	Electrolitemia totală. Presiunea osmotică eficace pH plasmatic.	3o	Comşa E. şi Naum M.
	Iodemia.		Comşa E.
	Biopsii piele. (biochimie).		Comşa E.

PLAN DE LUCRU PE 1962 AL COLECTIVULUI

HOMEOSTAZIE - ECHILIBRUL HIDROELECTROLITIC - EXPLORARI FUNCTIONALE

Intocmit în urma şedinţei de colaborare între reprezentanţii Secţiei Clinice şi Laborator în 13 februarie 1962.

Participanţii colectivului clinic: Dr.R.Dascăl, Dr.Oancea.

Participanţii colectivului laborator: Dr.E.Comşa, Dr.Stănescu St. şi M.Naum.

I. Obiective.

- Cercetarea are drept scop să contribuie la aprofundarea criteriilor de vîrstă.
- Cercetarea cantitativă şi calitativă a mediului intern.
- Echilibrul hidro-mineral.
- Echilibrul acido-bazic.
- Explorări funcţionale de parenhim.

II. Metodologie.

A. Plan asigurat:

Se vor determina cantitativăla 30 cazuri din problemă următoarele constante:

a) Volumul extracelular (spaţiul de difuziune al rodanatului de sodiu).

b) Volumul plasmatic (apă extracelulară, intravasculară).

c) Volumul sanguin total.

d) Hematocritul corectat.

e) Hemoglobina circulantă.

f) Proteinele totale circulante.

g) Volumul apei totale corporale.raportate în procentaj la greutatea absolută şi ideală.

Execuţia tehnică integrală (prepararea fiolajelor pentru substanţe test, injectare, perfuzii, recoltări fracţionate, determinarea chimică propriu-zisă) va fi asigurată de Dr.R.Dascăl şi Dr.T.Oancea. Fiolarea substanţelor în colaborare cu Farm.Polovrăgeanu.

B. Plan asigurat:

Se vor determina la 3o cazuri din problemă următoarele constante:

- Electroliţii principali: Na - K - Ca
  Cl - CO_3H - PO_4 (P.anorg.)
- Rezerva alcalină (bicarbonaţii totali).

Executarea tehnică integrală a analizelor cuprinse în capitolul ionogramei şi echilibrului acido-bazic revine tov. Dr.E.Comşa şi M.Naum.

Plan condiţionat:

- Electrolitemia totală.
- Presiunea osmotică eficace.
- pH plasmatic.

In cazul procurării aparaturii, execuţia tehnică revine Dr.Comşa şi M.Naum.

C. Plan asigurat:

Se vor determina 3o de cazuri din problemă:

- Viteza de circulaţie a sîngelui (metoda obiectivă fotocolorimetrică).

Execuţia tehnică revine tov.Dr.St.Stănescu.

Plan condiţionat:

- Determinarea debitului cardiac şi volumului sanguin prin metoda diluţiilor (nesîngerîndă).

Responsabilitatea codificării tehnicei şi aplicării revine tov.Dr.Dascăl R., Dr.St.Stelian şi Dr.T.Oancea.

Plan de perspectivă a cercetărilor în domeniul homeostaziei:

Se vor studia în anii 1962-1965 un număr de cazuri repartizate în medie cîte 2o din fiecare decadă de vîrstă.

Conducerea Secţiei Clinice împreună cu colectivul de lucru "Homeostazie - Echilibru H.E." va întocmi lotul de cercetare.

Pentru fiecare caz studiat se va întocmi o fişă a echilibrului hidroelectrolitic.

Pentru început se pun la punct tehnicele, fiolajele, curbele etalon, etc.; o dată cu darea în folosire a laboratoarelor se va trece la realizarea practică a cercetărilor.

III. Observaţii.

Acest colectiv mixt "Homeostazie - Echilibru H.E." va realiza, în afara celor de mai sus, în colaborare cu colectivele pentru studiul aparatului renal şi hepatic, următoarele:

- Clearance B.S.P. - Dr.R.Dascăl şi Dr.T.Oancea.
- Clearance renal glomerular şi
- Clearance renal tubular: Dr.E.Comşa şi M.Naum.

(Perfuziile, injectările şi corectările de produse biologice revenind membrilor din sectorul clinic al aparatului renal).

Aceste determinări sînt prevăzute în protocoalele colectivelor respective.

COLECTIV CLINIC:

COLECTIV LABORATOR:

PLAN DE LUCRU AL COLECTIVULUI

HOMEOSTAZIE - ECHILIBRUL HIDROELECTROLITIC -
EXPLOARARI FUNCTIONALE -

Intocmit în urma şedinţei de colaborare între reprezentanţii Secţiei Clinice şi laborator în 13 februarie 1962.

Participanţii colectivului clinic: Dr.R.Dascăl - Dr.T.Oancea.

Reprezentanţii colectivului laborator: Dr.E.Comşa - M.Naum.

I. Obiective.

- Cercetarea are drept scop să contribuie la stabilirea criteriilor de vîrstă.

- Cercetarea cantitativă şi calitativă a mediului intern.

- Echilibrul hidro-mineral.

- Echilibrul acido-bazic.

- Explorări funcţionale de parenhim.

II. Metodologie.

- Determinarea cantitativă:

a) volumul extracelular (spaţiu de difuziune al Rodanatului de sodiu);

b) Volumul plasmatic (apă extracelulară, intravasculară);

c) volumul sanguin total;

d) hematocritul corectat;

e) hemoglobina circulantă;

f) proteinele totale circulante;

g) volumul apei totale corporale raportate în procentaj la greutatea absolută şi ideală.

Responsabili de execuţia tehnică integrală (prepararea fiolajelor pentru substanţe test, injectare, perfuzii, recoltări fracţionate, determinare chimică propriu-zisă) sînt Dr.R.Dascăl şi Dr.T.Cancea.

Determinarea:

a) electrolitemiei totale;

b) presiunii osmotice eficace, ambele probe condiţionate de procurarea aparaturii respective.

Determinarea:

- electroliţilor principali: Na - K - Ca

Cl - CO_3H - PO_4 (P.anorg.)

Determinarea echilibrului acido-bazic:

a) rezervă alcalină (bicarbonaţii totali);

b) pH plasmatic (condiţionat de procurarea aparaturii).

Responsabili de executarea tehnică integrală a analizelor cuprinde în capitolul ionogramei şi echilibrului acido-bazic revine colectivului laborator: Dr.E.Comşa şi M.Naum.

III. Protocol de lucru.

Se aleg loturi reprezentative din Cămin şi personal, în număr de lo cazuri pentru fiecare decadă, după cum urmează:

lo cazuri - 21 - 4o ani

lo cazuri - 41 - 5o ani

lo cazuri - 51 - 6o ani

lo cazuri - 61 - 7o ani

lo cazuri - 71 - 8o ani

lo cazuri - peste 8o ani.

Conducerea Secţiei Clinice împreună cu colectivul de lucru "homeostazie - echilibru hidro-electrolitic" va întocmi lotul de cercetare.

Pentru fiecare caz studiat se va întocmi o fişă a echilibrului hidro-electrolitic.

Se pun la punct tehnicile, fiolajele substanţelor test, curbele etalon etc.; o dată cu darea în folosire a laboratoarelor se va trece la realizarea practică a cercetărilor.

IV. Observaţii.

Acest colectiv mixt, Homeostazie - Echilibru H-E va realiza, în afara celor propuse mai sus, şi explorarea de amănunt a aparatului renal şi hepatic. (colaborînd cu colectivele actual existente ale respectivelor aparate):

- Clearance hepatic B.S.P. - Dr.R.Dascălu şi Dr.T.Cancea
- Clearance renal glomerular
- Clearance renal tubular: Dr.E.Comşa şi M.Baum.

(Perfuziile, injectările şi colectările de produse revenind membrilor din Sectorul Clinic al aparatului renal).

Colectiv clinic:

R Dascălu

Cancea

Colectiv laborator:

Baum

P. Daskal

Comisia Profesională

Responsabil în Comitet: Dr.L.Cîmpeanu.

Membrii supleanţi: Dr.Daskal R. şi Repanovici E.

Sefii de secţii şi Contabilul şef.

Organizatorii de grupe.

Responsabilii pe Secţii:

Secţia Clinică: Dr.Nicolae D.

Secţia Experimentală: Dr.Stănescu

Secţia Socială: Simionescu Stefania.

Serviciul Administrativ: Tomescu Jeana.

Documentare şi bibliotecă: Dumitrescu Ion.

Comisia de inventţii şi inovaţii:

Munca profesională

Plan de muncă pe trimestrul I.1962

1. Constituirea şi instruirea comisiei profesionale.	II şi III	Tăpălagă M. Dr.Cîmpeanu L.
2. Pregătirea consfătuirilor de analiza muncii pe trim.I.1962 în vederea urmăririi realizării planului de cercetare.	15-31/ III.	Dr.L.Cîmpeanu Comisia profesională şi org. de grupe.
3. Urmărirea ţinerii referatelor şi prezentării de recenzii de specialitate pe secţii.	S.Clin.:săpt. S.Exp.: săpt. S.Soc.:bilunar	Dr.Daskal R. Dr.Cîmpeanu L. Simionescu St.
4. Sprijinirea muncii de documentare şi a bibliotecii ştiinţifice prin întocmirea tematicii de documentare pe baza problemelor din plan şi la propunerea şefilor de secţii şi cercetătorilor.	28/II	Dr.Daskal R. Dumitrescu I.
5. Colaborarea cu S.S.M. în vederea organizării şedinţelor trimestriale de comunicări ştiinţifice şi a conferinţelor la filiale.	Permanent.	Dr.David C. Enăchescu C.
6. Organizarea de cursuri de instructaj profesional pentru cadre tehnice (surori, asistente medicale, tehnicieni, laboranţi).	S.Clin.:săpt. S.Exp.: bilunar.	Dr.Daskal R. şi Dr.Oancea Tr. Dr.Cîmpeanu L.şi Dr.Bejinescu I.
7. Organizarea de cursuri de educaţie sanitară cu tov.infirmiere şi dd la blocul alimentar.	Bilunar	Dr.Bunescu G. Dr.Gurghiş M. Repanovici E.

8.	Organizarea de consfătuiri ştiinţifice între colectivele de cercetare din Secţiile: Clinică, Experimentală şi Socială în legătură cu problemele comune din plan în vederea întăririi colaborării dintre secţii.	Lunar	Dr.David C. Dr.Vrăbiescu Al. Dr.Ciucă Al.
9.	Sprijinirea conducerii Institutului şi Consiliului ştiinţific pentru urmărirea realizării planului de cercetare pe anul 1962.	Permanent.	Dr.Cîmpeanu L. Dr.Daskal R. şi Comisia profesională.
lo.	Sprijinirea Comisiei de invenţii şi inovaţii pentru introducerea de metode şi tehnici noi şi popularizarea lor în Institut.	Permanent.	Dr.Daskal R. Dr.Vrăbiescu Al.
11.	Sprijinirea conducerii Institutului în vederea planificării concediilor de odihnă pe anul 1962 în aşa fel încît să nu scadă randamentul muncii de cercetare.	Permanent.	Tăpălagă M. Cîmpeanu L.
12.	Urmărirea dotării laboratoarelor cu aparatura modernă necesară muncii de cercetare.	Permanent.	Dr.Vrăbiescu Al. Negrilă Gr. Dumitrescu I., şef contabil.

P L A N D E L U C R U
A L C O L E C T I V U L U I

HOMEOSTAZIE - ECHILIBRU HIDRO-ELECTROLITIC

I. OBIECTIVE

Cercetare contribuind la stabilirea criteriilor de vîrstă.
Cercetarea cantitativă şi calitativă a mediului intern.
Echilibrul hidro-mineral
Echilibrul acido-bazic.

II. METODOLOGIE

Determinarea cantitativă :
a/ volumul extra-celular (spaţiul de difuziune al rodanatului de sodiu.
b/ volumul plasmatic (apă extra-celulară, intra-vasculară.)
c/ volumul sanguin total
d/ hematocritul corectat
e/ hemoglobina circulantă
f/ proteinele totale circulante
g/ volumul apei totale raportate în procentaj la greutatea absolută şi ideală.

Determinarea :
a/ electrolitemiei totale
b/ presiunii osmotice eficace

Determinarea :
electroliţilor principali (Na - K - Ca)
(Cl - CO_3H - PO_4)
Determinarea echilibrului acido-bazic :

a/ rezerva alcalină (bicarbonaţii totali)
b/ pH plasmatic.

o

Conform posibilităţilor actuale se pot realiza :
- volumul plasmatic;
- volumul snaguin total;
- hematocrit;
- hemoglobină circulantă;
- proteine totale circulante;
- apă extracelulară;
- apă totală.

- rezerva alcalimă , clor, calciu seric.

Pe măsura procurării aparaturii necesare, se va extinde la totalitatea punctelor propuse în partea I.

III. PROTOCOL DE LUCRU

Se aleg loturi reprezentative din Cămin şi personal, în număr de lo cazuri pentru fiecare decadă, după cum urmează :

lo cazuri - 21 - 4o ani
lo cazuri - 41 - 5o ani
lo cazuri - 51 - 6o ani
lo cazuri - 61 - 7 o ani
lo cazuri - 71 - 8o ani
lo cazuri - peste 8o ani.

Conducerea Secţiei Clinice împreună cu colectivul de lucru "homeostazie-echilibru hidro-electrolitic" va întocmi lotul de cercetare.

Conducerea secţiei clinice va obţine asentimentul secţiei experimentare pentru colaborarea de laborator şi spaţiu destinat lucrării.

Membrii colectivului "homeostazie - echilibru HE" se compun din :Dr.R.Dascăl, Dr. T.Oancea.

IV. Sarcini repartizate :

următoarele determinări care necesită injectări de substanţe test şi recoltări de sînge fracţionate vor fi efectuate în totalitate de membrii colectivului :

- determinarea greutăţii reale şi ideale
- determinarea conţinutului procentual al apei totale
- determinarea volumului plasmatic
  volumului sanguin total
  hemoglobinei circulante
  proteinei circulante
  hematocritului corectat

Laboratorului îi revine sarcina realizării :

- clorul plasmatic
- rezerva alcalină
- calciu seric.

Completarea investigaţiilor se va face pe măsura procurării:

- fotometru cu flacără
- punte Kohlrausch
- osmometru
- pH-metru cu sensibilitate a el

Pentru fiecare caz studiat se va întocmi o fişă a echilibrului hidro-electrolitic fonrom modelului alăturat.

Eşalonarea lucrării :

In trim.I 1962 s e pun la punct tehnicele, fiolajele substanţelor test, curbele etalon, sticlăria necesară, etc. In trim.II odată cu darea în folosinţă a laboratoarelor, se va trece la realizarea practică a cercetărilor.

Membrii colectivului :

Avizul Sefului de Secţie:

P L A N D E L U C R U
AL COLECTIVULUI APARAT RENAL

I. OBIECTIV

Cercetări contribuind la stabilirea criteriilor de vîrstă.
Studiul morfo-funcţional al aparatului renal.

II. METODE

Clinice
Radiologice
Humorale
Biologice
Urologice

A/ CLINICE : anamneza asupra cantităţii, distribuţiei şi particularităţilor eliminării urinare.
Palparea lojelor renale. - T.A.
Tuşeu rectal pentru explorarea prostatei.

B/ RADIOLOGICE : urografia intravenoasă în cazurile în care clearance-ul Van Slyke şi depăşeşte 40%.
urografia retrogradă în cazruile speciale.

C/ UMORALE : determinarea în ser sau plasma :
Ureea
Acid uric
Creatinina endogenă
R. xantoproteică în un. fotometrice
Determinarea indicanului.
Determinarea în urina de 24 ore :
cantitate-densitate
concentraţia ureeii
calciuria
Determinarea în eşantion de urină proaspătă:
sumar de urină
sediment de urină

D/ BIOLOGICE : clearance-ul ureic Van Slyke
clearance-ul creatininei endogene
clearance-ul glomerular /tiosulfat de sodiu)
clearance tubular (P.A.H.)
proba Vohlhardt modificată
P.S.P.

capacitatea maximă de reabsorpţie tubulară şi aciditatea titrabilă urinară, amoniogeneza tubulară.

E/ UROLOGICE: cistoscopie simplă
cromocistoscopie cu Indigo carmin
urografie retrogradă.
fosfataza alcalină (în boli ale prostatei)

OBSERVATII

In cazurile de criterii se efectuează toate probele humorale, clinice, radiologice şi următoarele probe biologice :

- Clearance Van Slyke
- Clearance creatinina endogena
- P.S.P.
- Calciuria de 24 ore.

Clearance-ul glomerular, tubular, probe urologice şi radiologice speciale se execută numai în cazuri anume stabilite şi pe loturile ulterior special selecţionate pentru studiul aprofundat al aparatului renal.

Responsabil colectiv :

Dr.A.Ghelbendorf

Membrii colectivului :

Dr. Ecaterina Gurchiş

Dr. R. Dascal

Avizul Sefului de Secţie :

PROTOCOL DE CERCETARE

I. Obiectul lucrării.

Stabilirea valorilor medii normale şi a variaţiilor statistice ale colesterolului seric şi a fracţiunii beta-lipo-globulinice pentru diversele regiuni ale ţării, pe diferite grupe de vîrstă.

II. Justificare.

Ateromatoza este o maladie vasculară descoperită în frecvenţă tot mai mare la vîrstele relativ tinere.

Sindromul humoral al ateromatozei este dominat de cifra colesterolemiei şi a proporţiei de cenapse macromoleculare beta-lipo-globulinice (fracţiune aterogenă).

Cifra normală a colesterolemiei variază în limite foarte largi după diferitele statistici străine şi indigene. (există date de normalitate variind de la 1,5 - 3 gr.%o).

Nu s-au făcut cercetări privind variaţiile colesterolemiei pentru clima, habitusul de viaţă şi alimentar din R.P.R.

Conjugarea colesterolemiei şi a fracţiunii beta-lipo-globulinice poate da o informaţie asupra stadiului subclinic, humoral al maladiei aterogene, iar aceste date confruntate cu modul de viaţă, felul alimentar, incidenţa accidentelor vasculare de parenhim, ar putea oferi date cu valoare profilactică pe planul patogenetic al maladiei ateromatoase într-un stadiu reversibil al maladiei.

Lucrări similare, de proporţii mai mici, reduse doar la determinări în masă a colesterolemiei pe populaţia unui oraş seu district au fost făcute în diferite ţări (Binet, Bourlière, Moga).

III. Tehnica.

Colesterolul se determină cu micrometoda Rappaport-Eichhorn pe ser total. Metodă rapidă, expeditivă şi de mare fidelitate.

Beta-lipo-globulinele se determină prin precipitarea selectivă a acestei fracţiuni într-o soluţie de forţă ionică slabă în prezenţa heparinei; citire turbidimetrică exprimată în densităţi optice, extincţie sau greutate absolută (tehnica Burstein-Samaille).

Ambele determinări necesită un total de o,4 cm^3 ser sanguin. Serul poate fi conservat în zile călduroase 12-24 ore sau indefinit sau frigider.

Citirile se pot uniformiza pe toată ţara utilizîndu-se fotometrul cu pantă I.O.R., Pulfrich sau Dr.Lange (cu care sînt dotate aproape totalitatea laboratoarelor de pe reţea).

IV. Mod de lucru.

Institutul de Geriatrie este conducătorul tehnic şi coordonatorul lucrării. Tehnicile sînt standardizate de Institutul de Geriatrie.

Prelucrările statistice revin de asemenea Institutului de Geriatrie.

Colaborarea tehnică efectivă se face cu laboratoarele diverselor regiuni şi raioane care vor fi stabilite ulteior (cu populaţie relativ omogenă şi caracreristică).

Se prevede un lot de 4-5 regiuni explorate, caracteristice sub raport de climă, alimentaţie etc., cu un total de 8-lo.ooo determinări de laborator simultane pentru cele două analize.

Sugerăm următoarele forme de recoltare a subiecţilor şi a prizelor de sînge:

1. Colaborare cu centrele de recoltare şi transfuzie de sînge.

2. Colaborare cu reţeaua antivenerianâ la laboratoarele care recoltează sînge pentru R.B.W.

Ambele oferă posibilităţi de a dispune de cantităţile necesare de ser cu mare uşurinţă (fără priză separată), precum şi datele civice ale donatorilor, cu rigurozitate oficială.

3. Colaborare cu diferitele caravane sanitare (pentru regiuni izolate) a căror misiune se poate contura şi dirija paralelă cu acţiunea pe care o propunem.

V. Personal.

Acţiunea care se desfăşoară pe teren este organizată şi dirijată de Institutul de Geriatrie. Pentru omogenitatea tehnicilor şi coordonarea pe teren este necesară deplasarea succesivă în respectivele regiuni a 3 colaboratori ştiinţifici de clinică şi eventual a 1-2 lucrători de laborator.

Institutul de Geriatrie propune ca colaborator de teren responsabilii punctelor gerontologice experimentale, medicii chimişti ai laboratoarelor care vor efectua analizele,3/ precum şi alţi muncitori sanitari de pe teren care vor fi antrenaţi în această acţiune.

Bucureşti, 3o ianuarie 1962.

24.I.962
se aprobă

R E F E R A T

Pentru ducerea la bună indeplinire a experimentului clinic cu preparatul "Padutin- Depot, Beyer" , pe două loturi de bolnavi vasculari (lo bolnavi coronarieni şi lo bolnavi cu tulburări de circulaţie periferică) recrutaţi prin punctul gerontologic Ambulatoriu de la nivelul Institutului, sint necesare efectuarea gratuită in stoc ştiinţific a următoarelor analize fiziologice şi biochimice :

- electrocardiogramă
- oscilometrie
- determinarea colesterolului seric
- determinarea beta-lipo-globulinelor serice
- " ureei
- " acidului uric
- dozarea in urină de 24 de ore a calciului
- proba P.S.P.

Conform protocolului de lucru, aceste determinări se efectuează inaintea inceperii tratamentului, după 3 săptămini de tratament şi la 2 - 3 săptămini după terminarea tratamentului.

In consecinţă, vă rugăm să aprobaţi eliberarea din farmacie a unui număr de 425 fiole "Pabutin-Depot" (inregistrată fără valoare), precum şi a aproba efectuarea analizelor mai sus amintite in laboratoarele de Fiziologie şi Biochimie a Secţiei Experimentale.

Responsabilii cu efectuarea cercetării, completarea fişelor de cercetare pentru bolnavii din loturi sint tov. cercetători Dr. Oancea Traian şi Dr. Dascăl Robert.

Prezentul referat s-a intocmit in 5 exemplare pentru a fi depus şefilor secţiilor Clinice şi Experimentale, serviciului de Farmacie, Contabilităţii precum şi titularilor lucrării.

Seful Secţiei Clinice: C. Ianu
Seful Secţiei Experimentale : [signature]
Farmacist diriginte : [signature]
Contabil Sef :
Responsabilicu lucrarea : [signature]

Bucureşti, 23.I.1962

VIZAT
CONTROL PREVENTIV
Contabil Şef,

24.I.62

REFERAT

Pentru ducerea la bună îndeplinire a experimentului clinic cu preparatul "Padutin- Depot, Beyer" , pe două loturi de bolnavi vasculari (lo bolnavi coronarieni şi lo bolnavi cu tulburări de circulaţie periferică) recrutaţi prin punctul gerontologic Ambulatoriu de la nivelul Institutului, sînt necesare efectuarea gratuită în scop ştiinţific a următoarelor analize fiziologice şi biochimice :

- electrocardiogramă
- oscilometrie
- determinarea colesterolului seric
- determinarea beta-lipo-globulinelor serice
- " ureei
- " acidului uric
- dozarea în urină de 24 de ore a calciului
- proba P.S.P.

Conform protocolului de lucru, aceste determinări se efectuează înaintea începerii tratamentului, după 3 săptămîni de tratament şi la 2 - 3 săptămîni după terminarea tratamentului.

In consecinţă, vă rugăm să aprobaţi eliberarea din farmacie a unui număr de 425 fiole "Pabutin-Depot" (înregistrată fără valoare), precum şi a aproba efectuarea analizelor mai sus amintite în laboratoarele de Fiziologie şi Biochimie a Secţiei Experimentale.

Responsabilii cu efectuarea cercetării, completarea fişelor de cercetare pentru bolnavii din loturi sînt tov. cercetători Dr. Oancea Traian şi Dr. Dascăl Robert.

Prezentul referat s-a întocmit în 5 exemplare pentru a fi depus şefilor secţiilor Clinice şi Experimentale, serviciului de Farmacie, Contabilităţii precum şi titularilor lucrării.

Seful Secţiei Clinice:
Seful Secţiei Experimentale :
Farmacist diriginte :
Contabil Sef :
Responsabilicu lucrarea :

Bucureşti, 23.I.1962

VIZAT
CONTROL PREVENTIV
Contabil Şef

R E F E R A T

Pentru dotarea serviciului de urgenţă şi reanimare a Secţiei Clinice, este necesară procurarea următoarelor :

1.-	Bombă de oxigen (2 Atm.).....	3 buc.
2.-	Reductoare de oxigen	3 buc.
3.-	Debitmetre oxigenatoare	3 buc.
4.-	Stativ pentru suport transfuzie cu braţ reglabil	3 buc.
5.-	Aspirator electric	1 buc.
6.-	Ladă izotermă pt. transport sînge	1 buc.
7.-	Sonde uretergle Nelaton Nr. 12-18..	1o buc.
8.-	Sondă metalică pt. cateterizat femei	4 buc.
9.-	Tuburi de polietilent pt. cateterizat vene.....	1o buc.
1o.-	Canule de intubaţie traheotomie nr.	1o buc.
11.	Bisturie mici	3 buc.
12.-	Pense Kocher	1o buc.
13.-	Pense anatomice	1o buc.
14.-	Pense chirurgicale....	1o buc.
15.-	Port ac	2 buc.
16.-	Ace curbe mici	2o buc.
17.-	Casoletă	2 buc.
18.-	Flacoane T.R.T.....	1oo buc.
19.-	Dopuri cauciuc pt.flacoane T.R.T.	2oo buc.
2o.-	Picurător pt. transfuzie	15 buc.
21.-	Clemă Hofman	15 buc.
22.-	Ace pt. transfuzie (aer şi filtru)	2o buc.
23.-	Teavă cauciuc.....	5 kg
24.-	Tuburi de gaze,diferite mărimi...	1o buc.

Bucureşti, 23.I.1962

R. Marcu

R E F E R A T

Pentru dotarea serviciului de urgenţă şi reanimare a Secţiei Clinice, este necesară procurarea următoarelor :

1.-	Bombă de oxigen (2 Atm.).....	3 buc.
2.-	Reductoare de oxigen	3 buc.
3.-	Debitmetre oxigenatoare	3 buc.
4.-	Stativ pentru suport transfuzie cu braţ reglabil	3 buc.
5.-	Aspirator electric	1 buc.
6.-	Ladă izotermă pt. transport sînge	1 buc.
7.-	Sonde uretergle Nelaton Nr. 12-18..	lo buc.
8.-	Sondă metalică pt. cateterizat femei	4 buc.
9.-	Tuburi de polietilent pt. cateterizat vene.....	lo buc.
lo.-	Canule de intubaţie traheotomie nr.	lo buc.
11.	Bisturie mici	3 buc.
12.-	Pense Kocher	lo buc.
13.-	Pense anatomice	lo buc.
14.-	Pense chirurgicale....	lo buc.
15.-	Port ac	2 buc.
16.-	Ace curbe mici	2o buc.
17.-	Casoletă	2 buc.
18.-	Flacoane T.R.T.....	loo buc.
19.-	Dopuri cauciuc pt.flacoane T.R.T.	2oo buc.
2o.-	Picurător pt. transfuzie	15 buc.
21.-	Clemă Hofman	15 buc.
22.-	Ace pt. transfuzie (aer şi filtru)	2o buc.
23.-	Teavă cauciuc.....	5 kg
24.-	Tuburi de gaze,diferite mărimi...	lo buc.

Bucureşti, 23.I.1962

PROTOCOL DE CERCETARE

Scopul cercetării: verificarea clinică a preparatului Depot-Padutin "Beyer".

Lotul de cercetare: 20 subiecţi suferind de tulburări de circulaţie secundare arteropatiilor de supraîncărcare lipidică.

După predominenţa leziunilor de organ, lotul se împarte în două:

10 subiecţi cu arterite perifierice (arterite pure, trombarterite, exceptîndu-se arteritele de origine diabetică şi cele infecţioase ricketziene).

10 subiecţi cu ateromatoză coronariană manifestată prin stenocardie şi sechele de infarct miocardic.

Tratamentul durează şase săptămîni în ritmul de 3 injecţii pe săptămînă profund intramusculare.

Pentru obiectivarea etiopatogeniei aterosclerotice a subiecţilor precum şi pentru aprecierea rezultatelor terapeutice, se vor urmări trei categorii de criterii:

1. clinice;
2. humorale;
3. fiziologice;

conform unei fişe de cercetare întocmită individual pentru fiecare caz, repetată la interval de 3 săptămîni de la începerea tratamentului şi la 2-3 săptămîni după terminarea tratamentului. (Respectivele 3 fişe vor fi denumite A, B, C).

Lucrarea se face asupra unui lot omogen internat într-un staţionar.

Se va ţine seama ca subiecţii să nu fi fost trataţi recent în anul care precede experimentul cu nici un agent terapeutic de tip etiopatogenic, precum şi asupra faptului să nu intervină nici o schimbare în regimul alimentar şi de viaţă al subiecţilor pe toată durata experimentului.

Necesarul în medicament: Padutin-Depot 425 fiole.

Personal de cercetare principal: 2 medici cercetători întrucît executarea controalelor humorale (colesterol, beta-lipo-globuline, uree, acid uric, P.S.P., calciurie) vor fi executate de aceiaşi cercetători care fac controalele clinice.

Colaborarea cu un serviciu de fiziologie pentru executarea electrocardiogramelor şi oscilometriilor.

Colaborarea cu un oftalmolog pentru examinarea (o singură dată, de preferinţă la început) a unui examen de fund de ochi cu înregistrarea T.A.C.R.

Referatul şefului Secţiei Clinice:

FISA A

Data .....

FISA DE CERCETARE - CORONARIENI

Bolnavul ..... vîrsta ..... Profesia .....

Diagnosticul .....

I. Criterii clinice.

1) frecvenţa crizelor stenocardice:

2) formă clinică (efort, decubit, zone de iradiaţie, etc.)

3) timpul de apariţie al crizei (Nr. de paşi, nr. de scări, etc.)

4) aspectul clinic al crizelor (durata, fenomene asociate, sfîrşitul)

5) cantitatea medie de mitroglicerină utilizată:

6) timpul de la debutul crizelor. Particularităţile evolutive.

7) existenţa unor asociaţii morbide vasculopatice:

8) tensiunea arterială humerală.

II. Criterii humorale.

1) sînge:
   a) colesterol total:
   b) beta-lipo-globuline:
   c) uree:
   d) acid uric:

2) urină:
   a) P.S.P.
   b) Calciuria de 24 ore.

III. Criterii fiziologice.

A) Electrocardiogramă (derivaţii înscrise). Concluzii:

B) Oscilometria membrelor în repaos. Concluzii:

C) Oscilometria membrelor inferioare după efort. Concluzii:

IV. Examen oftalmologic.

A) Descrierea fundului de ochi vascular:

B) Tensiunea arterei centrale retiniene:

FISA B.

Data .....

FISA DE CERCETARE - CORONARIENI

Bolnavul ..... vîrsta .....

Diagnosticul .....

I. Criterii clinice.

1) frecvenţa crizelor stenocardice:

2) forma clinică (efort, decubit, zone de iradiaţie, etc.)

3) timpul de apariţie al crizei (Nr. de paşi, nr.de scări, etc.)

4) aspectul clinic al crizelor (durata, fenomene asociate, sfîrşitul)

5) cantitatea medie de mitroglicerină utilizată:

6) timpul de la debutul crizelor. Particularităţile evolutive.

7) existenţa unor asociaţii morbide vasculopate:

8) tensiunea arterială humerală.

II. Criterii humorale.

1) sînge:
   a) colesterol total:
   b) beta-lipo-globuline:
   c) uree:
   d) acid uric:

2) urină:
   a) P.S.P.
   b) Calciuria de 24 ore.

III. Criterii fiziologice.

A) Electrocardiogramă (derivaţii înscrise). Concluzii:

B) Oscilometria membrelor în repaos. Concluzii:

C) Oscilometria membrelor inferioare după efort. Concluzii:

IV. Examen oftalmologic.

A) Descrierea fundului de ochi vascular:

B) Tensiunea arterei centrale retiniene:

FISA C

Data .....

FISA DE CERCETARE - CORONARIENI

Bolnavul ..... vîrsta .....
Diagnosticul .....

I. Criterii clinice.

1) frecvenţa crizelor stenocardice:

2) forma clinică (efort, decubit, zone de iradiaţie, etc.)

3) timpul de apariţie al crizei (Nr. de paşi, nr.de scări, etc.)

4) aspectul clinic al crizelor (durata, fenomene asociate, sfîrşitul)

5) cantitatea medie de mitroglicerină utilizată:

6) timpul de la debutul crizelor. Particularităţile evolutive.

7) existenţa unor asociaţii morbide vasculopate:

8) tensiunea arterială humerală.

II. Criterii humorale.

1) sînge:
   a) colesterol total:
   b) beta-lipo-globuline:
   c) uree:
   d) acid uric:
2) urină:
   a) P.S.P.
   b) Calciuria de 24 ore.

III. Criterii fiziologice.

A) Electrocardiogramă (derivaţii înscrise). Concluzii:

B) Oscilometria membrelor în repaos. Concluzii:

C) Oscilometria membrelor inferioare după efort. Concluzii:

IV. Examen oftalmologic.

A) Descrierea fundului de ochi vascular:

B) Tensiunea arterei centrale retiniene:

FISA A

Data .....

FISA DE CERCETARE - ARTERITICI

Bolnavul ..... vîrsta .....
Diagnosticul .....

I. Criterii clinice.

1) Timp de claudicaţie:

2) Dureri la orizontalizare, repaos:

3) Descrierea clinică a membrului afectat:
- aspect general:
- culoare:
- temperatură:
- pulsaţii:
- semne particulare:

II. Criterii humorale.

1) sînge:
a) colesterol total:
b) beta-lipo-globuline:
c) uree:
d) acid uric:

2) urină:
a) P.S.P.
b) Calciuria de 24 ore.

III. Criterii fiziologice.

A) Electrocardiogramă (derivaţii înscrise). Concluzii:

B) Oscilometria membrelor în repaos. Concluzii:

C) Oscilometria membrelor inferioare după efort. Concluzii:

IV. Examen oftalmologic.

A) Descrierea fundului de ochi vascular:

B) Tensiunea arterei centrale retiniene:

FISA B.

Data .....

FISA DE CERCETARE - ARTERITICI

Bolnavul ..... vîrsta .....
Diagnosticul .....

I. Criterii clinice.

1) Timp de claudicaţie:

2) Dureri la orizontalizare, repaos:

3) Descrierea clinică a membrului afectat:
- aspect general:
- culoare:
- temperatură:
- pulsaţii:
- semne particulare:

II. Criterii humorale.

1) sînge:
a) colesterol total:
b) beta-lipo-globuline:
c) uree:
d) acid uric:

2) urină:
a) P.S.P.
b) Calciuria de 24 ore.

III. Criterii fiziologice.

A) Electrocardiogramă (derivaţii înscrise). Concluzii:

B) Oscilometria membrelor în repaos. Concluzii:

C) Oscilometria membrelor inferioare după efort. Concluzii:

IV. Examen oftalmologic.

A) Descrierea fundului de ochi vascular:

B) Tensiunea arterei centrale retiniene:

FISA C. Data .....

FISA DE CERCETARE - ARTERITICI

Bolnavul ..... vîrsta .....
Diagnosticul .....

I. Criterii clinice.

1) Timp de claudicaţie:

2) Dureri la orizontalizare, repaos:

3) Descrierea clinică a membrului afectat:
- aspect general:
- culoare:
- temperatură:
- pulsaţii:
- semne particulare:

II. Criterii humorale.

1) sînge:
a) colesterol total:
b) beta-lipo-globuline:
c) uree:
d) acid uric:

2) urină:
a) P.S.P.
b) Calciuria de 24 ore.

III. Criterii fiziologice.

A) Electrocardiogramă (derivaţii înscrise). Concluzii:

B) Oscilometria membrelor în repaos. Concluzii:

C) Oscilometria membrelor inferioare după efort. Concluzii:

IV. Examen oftalmologic.

A) Descrierea fundului de ochi vascular:

B) Tensiunea arterei centrale retiniene: