

RAPORT DE ACTIVITATE PENTRU ANUL 2015

1. REPREZENTARE INTERNĂ ȘI INTERNAȚIONALĂ

Subiecte în legătură cu EACCME/UEMS – Consiliul European de Acreditare a Educației Medicale Continue/Uniunea Europeană a Medicilor Specialiști - pentru anul 2015 și perspectiva 2016:

- eventuala asigurare de către EACCME a unei sesiuni de pregătire a recenzorilor pentru acreditarea evenimentelor (oportunitate, costuri, număr, modalități, plata sau nu a recenzorilor și recenziilor, menținerea actualului sistem de împărțire a banilor obținuți din acreditare, extinderea recenziei dinspre organizații spre persoane pregătite ca recenzori, etc)

- trecerea de la conducerea Consiliului Consultativ la Consilul de Guvernanță, organism care îl înlocuiește pe primul (aici este importantă eventuala negociere pentru acceptarea unui reprezentant al UEMO - Uniunea Europeană a Medicilor Generaliști în Consiliul de Guvernanță, care ar soluționa pe termen scurt/mediu presiunea de înființare a EABCMECPD – Consiliul de acreditare european al educației medicale continue și dezvoltării profesionale continue, solicitat repetat de Adunarea Generală a UEMO. Feedback-ul organizațiilor naționale privitor la introducerea noilor reglementări privind acreditarea LEEs (evenimente educaționale live, adică manifestările internaționale obișnuite); Art.10 al criteriilor de acreditare prevede că acest document va fi revizuit nu mai devreme de trei ani, acum fiind o oportunitate de clarificare a unor criterii având în vedere ultimele evenimente (eventual cu identificarea criteriilor care nu se mai aplică, sau nu se mai pot aplica), acesta fiind poate prima sarcină pentru noua conducere a UEMS aleasă în octombrie 2015.

- conceperea de instrucțiuni pentru EMC folosind aplicații pentru dispozitive electronice (telefoane, tablete, etc): tot mai mulți furnizori de EMC folosesc aceste dispozitive ca instrumente pentru informare participanților, înlocuind materialele tipărite. De discutat câte, care, cum, în ce măsură și începând de când aceste dispozitive pot fi folosite și recunoscute ca instrumente de educație, precum și dacă acestea vor trebui notificate către EACCME pentru acreditarea evenimentului.

- vizitarea (sau nu) de către recenzori a locului manifestării, pentru a fi asigurată separarea dintre conținutul programului educațional sau a facultății/universității față de sponsor, această vizitare fiind văzută de unii ca cea mai de încredere cale pentru asigurarea acestei independențe. Subiect în legătură cu acordurile cu autoritățile naționale privind EMC; CMR încă nu a semnat oficial cu EACCME noul acord, obținând o amânare a acestuia până la pregătirea de către noi a recenzorilor din partea comisiilor noastre de specialitate, subiect care va trebui rezolvat de viitoarea conducere a CMR.

- vor fi sau nu acreditare revistele care publică articole cu peer-review? Subiect care a mai fost ridicat, fiind un subiect delicat, EACCME opunându-se acreditării furnizorilor. Experiența AMA (Asociația Medicală Americană) poate să fie studiată în acest domeniu.

- în contextul de mai sus, problema acordării de credite EMC pentru articole tipărite și pentru postere. De discutat și de susținut, sau nu (noi în România acordăm credite prin Decizia 1)

- acreditarea evenimentelor educaționale on line, o problemă care va deveni tot mai complexă pe măsura extinderii rețelelor informatice, a dispozitivelor dedicate și a furnizorilor de EMC on line (diferență față de materialele de e-learning, concept diferit de cele de mai sus). Dezvoltarea de platforme electronice educaționale – cu implicarea sau nu a UEMS.

Subiecte în legătură cu UEMO – Uniunea Europeană a Medicilor Generaliști - pentru anul 2015 și perspectiva 2016:

- Organizarea la București a Board-ului din 19 octombrie și a Adunării Generale a UEMO din 20-21 octombrie 2016, este importantă din punct de vedere al imaginii și rolului CMR la nivel internațional, având speranța că viitoarea conducere a CMR va avea în vedere acest eveniment. Va trebui întocmită o prezentare precum și oferta de desfășurare, care vor fi expuse la AG a UEMO din Portugalia în iunie 2016.

- are loc o unificare a specialităților de medicină internă și medicină generală din Elveția sub numele ”specialitatea de medicină internă generală”. Chiar dacă Elveția este doar asociată la UE, vom urmări cu atenție procedurile urmate de ea, reamintesc că Suedia a riscat infringementul pentru o tentativă similară. Noul vicepreședinte UEMO este elvețian.

- British Medical Association susține recunoașterea specialității de MG la nivel european. Dorința și mai ales forța BMA reprezintă noutatea de maximă importanță pentru acest subiect.

- Proiectul recunoașterii europene al specialității demarat de CMR în urmă cu un an (după acordul BEx) și expus Board-ului UEMO, va trebui continuat și mai ales susținut în organismele europene, indiferent cine vor fi noii delegați ai CMR la UEMO și UEMS. La nivelul țării noastre trebuie să avansăm în relația cu CNRED sau/și MS privind inițierea mecanismului art 57c al introducerii de noi specialități în anexa 5.1.3. Acțiunea pentru recunoașterea specialității a primit undă verde din partea conducerii UEMO ca o strategie în câțiva pași, primul fiind clarificarea intențiilor tuturor delegațiilor pentru a parcurge acest drum, apoi aducerea la același nivel de înțelegere a definițiilor și mecanismelor de recunoaștere în toate delegațiile, existând mari diferențe între ele, elaborarea ghidului pentru abordarea organismelor competente de către societățile profesionale.

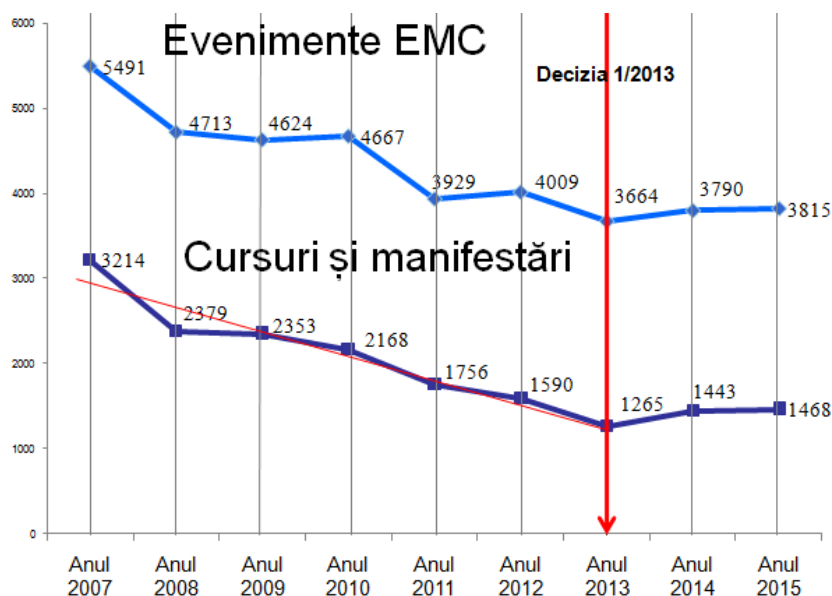
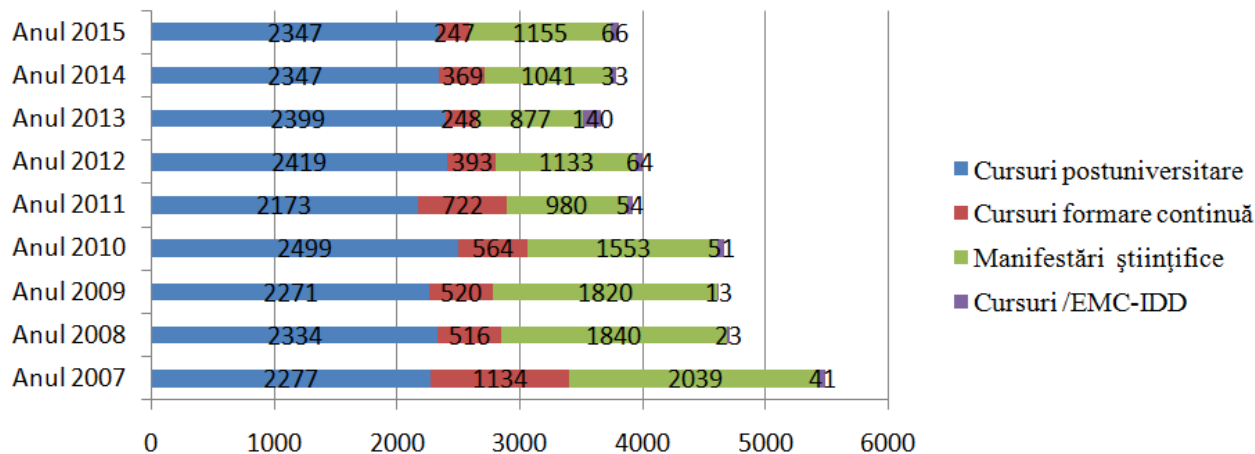
- Decizia privind EABCMECPD al UEMO, organism similar EACCME la UEMS, va fi luată în iunie în Portugalia. Probabil se va opta pentru asocierea cu UEMS.

- Trebuie să reluăm inițiativa de a crea și pune în aplicare în România sistemul electronic de înregistrare al solicitărilor de creditare, conform deciziei pe care BEx-ul CMR a luat-o deja în urmă cu un an.

2. EDUCAȚIA MEDICALĂ CONTINUĂ (EMC) – creditări

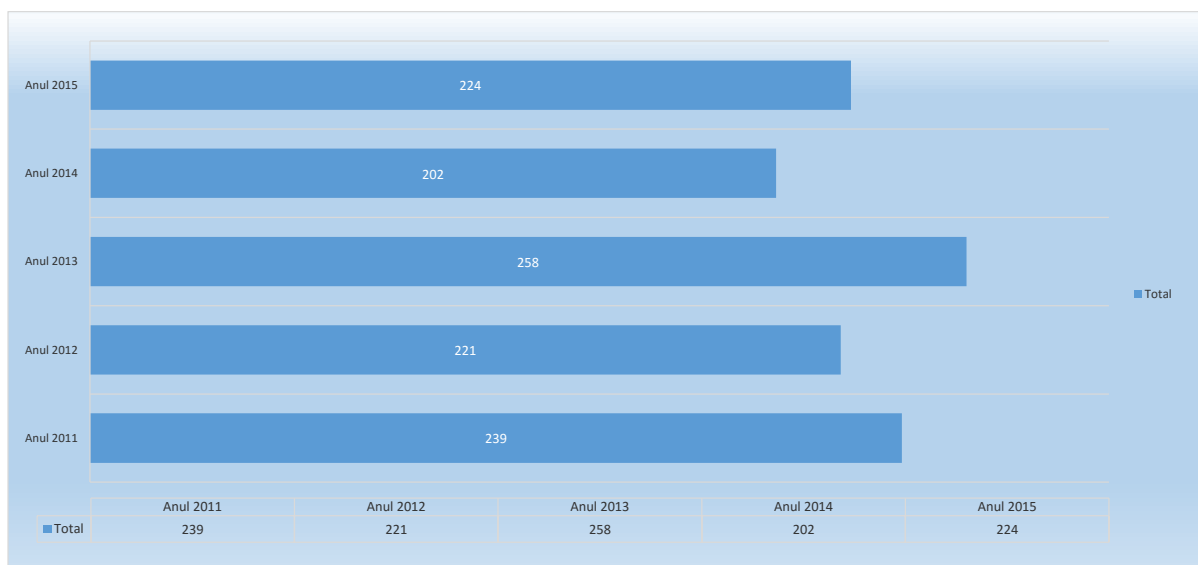
Numărul cursurilor postuniversitare au avut o evoluție relativ constantă în ultimii 9 ani, cel puțin la nivelul propunerilor înaintate CMR în fiecare an universitar. Alte forme de EMC au avut o evoluție influențată în mare măsură de evoluția crizei economice, cu efect începând cu 2010, după cum se poate vedea și din graficele următoare.

Activitate	Anul 2007	Anul 2008	Anul 2009	Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015
Cursuri postuniversitare	2277	2334	2271	2499	2173	2419	2399	2347	2347
Cursuri formare continuă	1134	516	520	564	722	393	248	369	247
Manifestări științifice	2039	1840	1820	1553	980	1133	877	1041	1155
Cursuri /EMC-IDD	41	23	13	51	54	64	140	33	66
total	5491	4713	4624	4667	3929	4009	3664	3790	3815



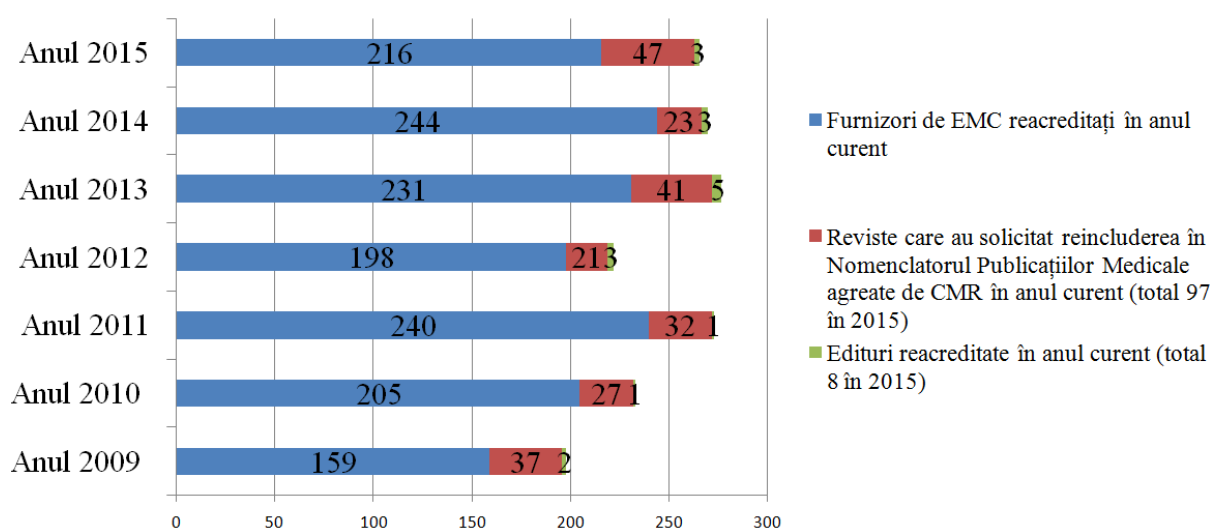
Din graficul de mai sus se vede că evoluția cursurilor și manifestărilor științifice nu a fost influențată negativ de modificarea reglementării CMR privind EMC din 2013 (este vorba de Decizia nr 1/2013), ci dimpotrivă, rigurozitatea a determinat poate o mai bună selecție a evenimentelor și o respectare a regulilor mai apropiată de charter-ul EACCME – European Accreditation Council for Continuing Medical Education (reglementarea UEMS privind evenimentele EMC la nivel european).

3. MANIFESTĂRI NAȚIONALE



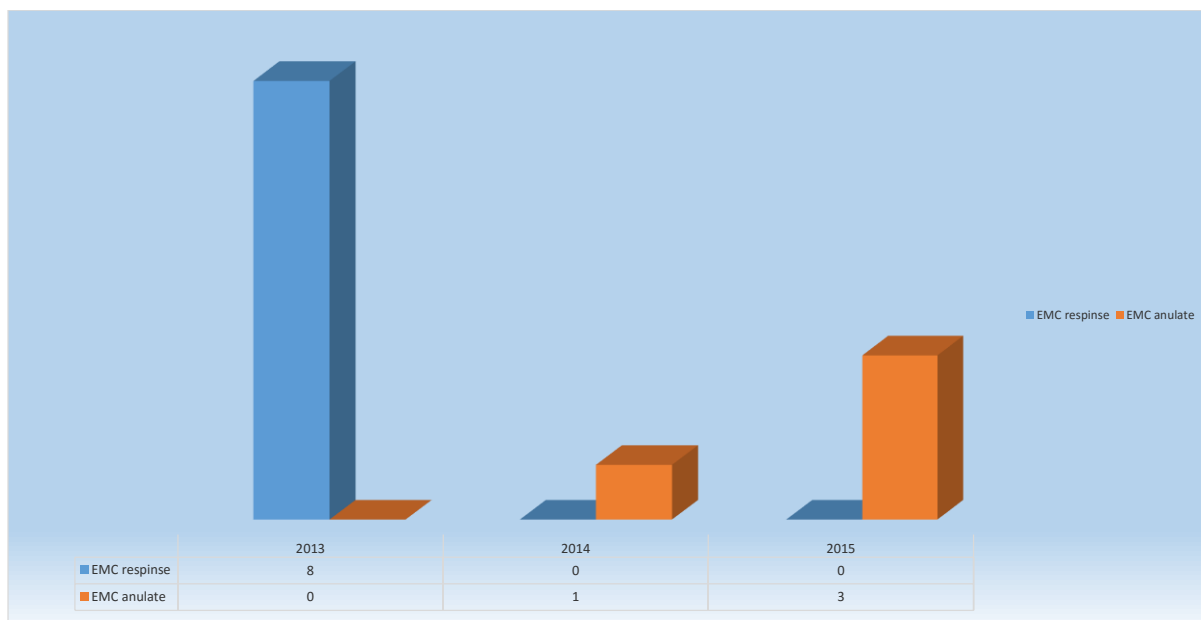
4. EMC – ACREDITĂRI FURNIZORI, PUBLICAȚII MEDICALE ȘI EDITURI

Activitate	Anul 2007	Anul 2008	Anul 2009	Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015
Furnizori de EMC reacreditați în anul curent	192	174	159	205	240	198	231	244	216
Reviste care au solicitat reincluderea în Nomenclatorul Publicațiilor Medicale agreate de CMR în anul curent (total 97 în 2015)	43	26	37	27	32	21	41	23	47
Edituri reacreditate în anul curent (total 8 în 2015)	3	-	2	1	1	3	5	3	3



6. EVENIMENTE DE EMC RESPINSE/ANULATE

Evenimente de EMC respinse/anulate	2013	2014	2015
EMC respinse	8	24 + 16 cereri incomplete rămase în așteptare (fără anexă 6, fără taxă, aviz UMF sau CM teritorial)	9 (cereri incomplete rămase în așteptare fără anexa 6 sau aviz CM teritorial sau UMF)
EMC anulate	0	1	3



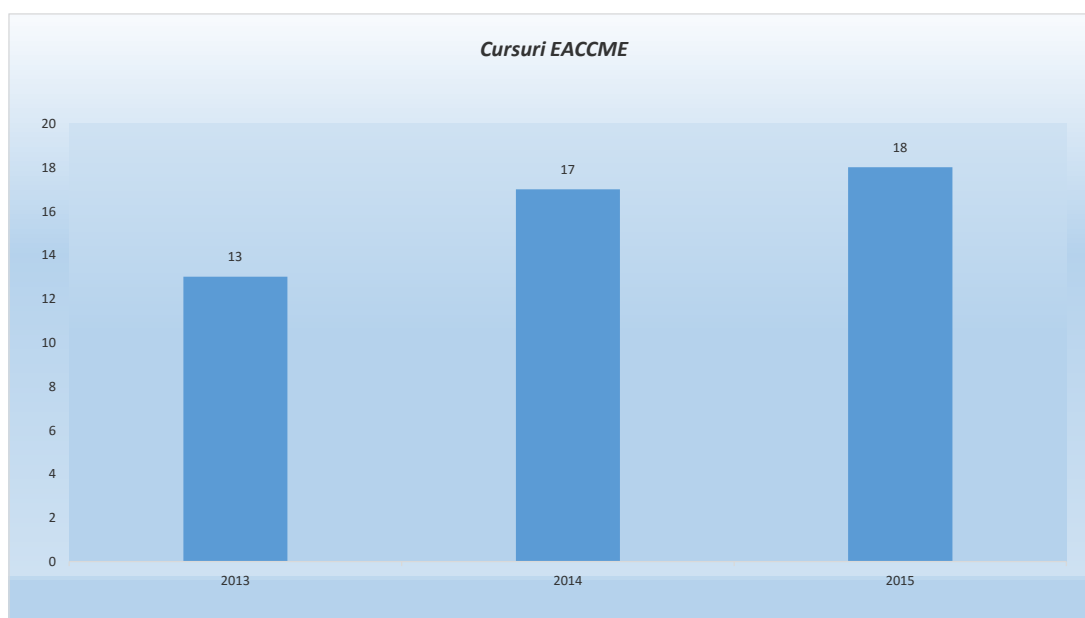
7. CURSURI acreditate la solicitarea EACCME (European Accreditation Council for Continuing Medical Education)

Evenimentele românești acreditate de EACCME au fost în ușoară creștere în 2014 și 2015, rămânând totuși la o proporție de circa 1% din totalul evenimentelor europene:

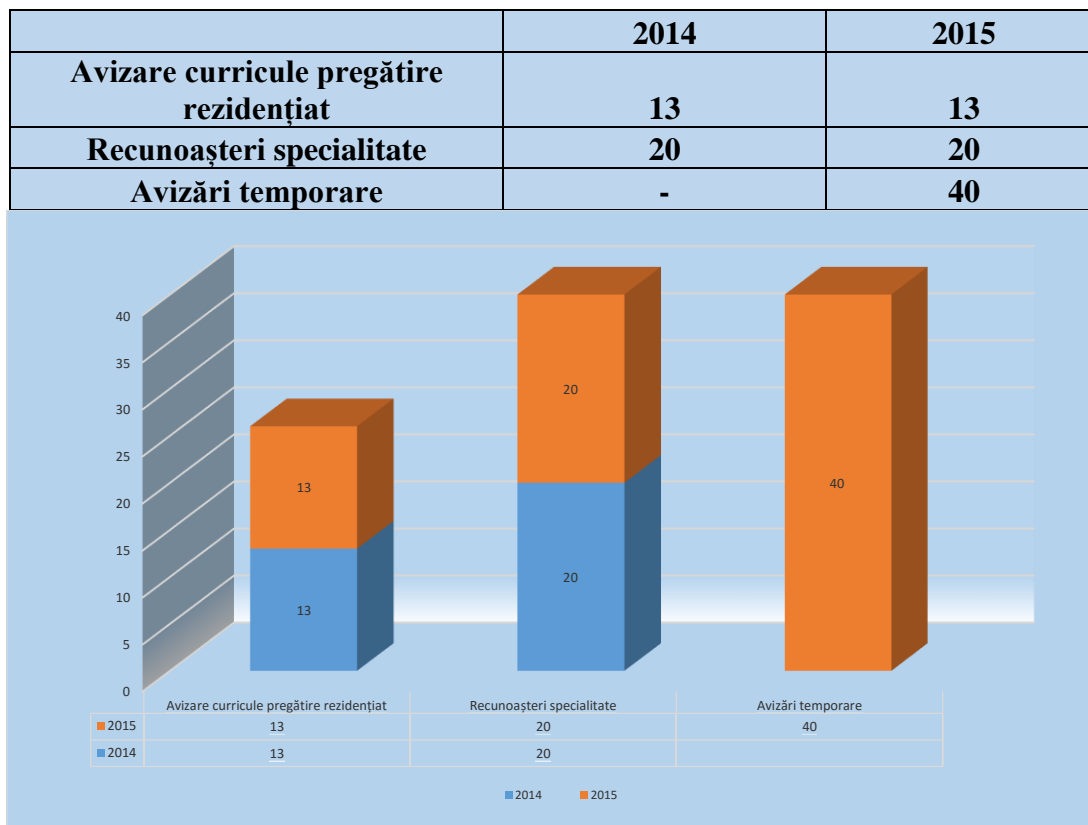
LEE statistics for the Full Year

New applications	2012	2013	2014
Submitted	1871	1451	1609
Accredited	1762	1194	1476
Rejected	35	34	69
Suspended	74	59	66

Cursuri EACCME	2013	2014	2015
Nr	13	17	18



8. Avize recunoaștere specialitate, pregătire rezidențiat



9. ACTIVITATEA COMISIILOR DE SPECIALITATE ALE CMR

10. COLABORARE CU MS LA ELABORAREA DE PROIECTE, ACTE NORMATIVE, ACTIVITĂȚI DE AVIZARE

Principii de discuție cu MS privitoare la Hotărârea nr. 1282/2007 pentru aprobarea normelor privind recunoașterea diplomelor, certificatelor și titlurilor de medic, a Comunicării COM (2013)/676 privind evaluarea reglementărilor naționale referitoare la accesul în profesii, precum și a Ordinului MS 869/2015

- clarificarea noțiunii de colaborare. CMR poate să se implice în procesul de recunoaștere a diplomelor, certificatelor și titlurilor de medic în calitate de partener al Ministerului Sănătății, noțiunea de "în colaborare" cuprinsă în nota de fundamentare a propunerii de modificare a HG 1282/2007 "Aplicarea dispozițiilor se face de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Colegiul Medicilor din România (...)" nefiind clară din punct de vedere al atribuțiilor și cine le trasează. În acest sens al colaborării solicităm participarea la modificările aduse la H 1282/2007.

2. - dacă se dorește delegarea către CMR a unor atribuții actuale ale MS, derivate din implementarea unor Directive europene, este necesar ca această delegare să fie urmarea unui act normativ al Guvernului României precedat de o analiză obiectivă a situației din punct de vedere al existenței sau nu a resurselor umane calificate în acest domeniu, a sustenabilității legale europene și naționale, prospectarea acțiunilor viitoare pentru crearea unui mecanism solid, incontestabil și incoruptibil, și nicidecum transferul responsabilității pentru simplul fapt că una dintre Autorități nu o mai vrea. Recunoașterea și echivalarea sunt demersuri care aparțin astăzi competenței Ministerului Sănătății, ca și confirmarea în specialitate și eliberarea titlurilor de calificare sau elaborarea Nomenclatoarelor de Specialitate și Atestate de Studii Complementare. Completarea directă în Registrul European al Medicilor, este un act care nu se poate efectua direct de CMR, care nu confirmă în specialitate, nu eliberează titluri de calificare și nici nu elaborează Nomenclatoarele de Specialitate și Atestate de Studii Complementare.

- suntem deschiși la participarea cu propuneri la modificarea Nomenclatoarelor de Specialitate și Atestate de Studii Complementare, cu atât mai mult cu cât CMR este membru al UEMS, contribuind la reglementarea europeană a profesiei medicale, putând fi consultat în ceea ce înseamnă management educațional al dezvoltării profesionale postuniversitare. De aceea propunem revizuirea curriculumurilor de specialitate pe baza recomandărilor emise de Secțiunile de specialitate ale UEMS, adaptate la specificul național. Comisiile de specialitate ale ambelor Autorități competente trebuie recrutate după o serie de condiții adaptate la atribuțiile acestora și la asumarea responsabilității asupra documentelor emise. Este necesară elaborarea unui nou Catalog Național de studii complementare (cei 10 ani trecuți de la emiterea OMS 418/2005 sunt deja prea mulți față de progresele din fiecare domeniu medical de specialitate), cuprinzând o nuanțare a denumirilor ilustrative, adaptat la noile nevoi de dezvoltare profesională suplimentară, aferente fiecărei specialități din Nomenclatorul românesc.

- necesitatea definirii standardelor profesionale de specialitate, care să însoțească certificatul de medic specialist, la fel și standardele suplimentare urmare obținerii unui atestat de studii complementare, în aceeași idee a înlesnirii recunoașterii calificărilor peste granițele europene, indiferent de sens.

- abordarea conflictului de interese, care în prezent face ineligibile o serie întreagă de personalități medicale, trebuie revăzută în sensul că în lumea de astăzi sunt extrem de puține persoane care nu se află în conflict de interese, iar cele care constituie excepții nu sunt neapărat cele mai valoroase. Conflictul de interese trebuie doar declarat, astfel ca un organism de evaluare, cum este corpul de control al ministrului, sau al Primului-ministru să poată lesne observa în ce măsură a existat o acțiune de influențare și să o sancționeze pe măsură.

- Identificarea și legiferarea unei soluții privind susținerea financiară a educației medicale continue de către angajatorii medicilor. Acest lucru ar duce la reducerea semnificativă, nu neapărat eradicarea influenței companiilor farmaceutice asupra educației medicale continue. (Hotărâre nr. 2300/2004 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 899/2002 privind organizarea învățământului postuniversitar medical și farmaceutic uman art 26 aliniat 1: *"Taxele de instruire pentru formele de pregătire profesională rezidențiat cu taxă, specializarea pentru dobândirea unei alte specialități, atestate de studii complementare, cursuri postuniversitare, educație continuă în domeniul medical, medico-dentar sau farmaceutic uman sunt suportate de către beneficiari sau angajatorii acestora."*

- în baza Legii 95/2006, art 406 aliniat (3) *"Colegiul Medicilor din România avizează înființarea cabinetelor medicale private, indiferent de forma lor juridică, și participă, prin reprezentanți anume desemnați, la concursurile organizate pentru ocuparea posturilor din unitățile sanitare publice"*, solicităm modificarea Ordinului MS 869/2015, pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor de medic, (...) din unitățile sanitare publice, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi, și anume a art 7 aliniat (1), literele a) și b) în sensul participării Colegiului Medicilor prin reprezentanți anume desemnați la desfășurarea concursurilor și nu doar a avizului consultativ pentru organizarea concursului.

Toate aceste probleme se pot discuta și rezolva prin acte normative, în parteneriat, prin participarea experților de ambele părți

11. ALTE ACTIVITĂȚI

Analiză solicitări avizare temporară la cererea departamentului Avizări-acreditări	2015
	50

Vicepreședinte
Dr. Călin Bumbuluț
Coordonator al Dep. Profesional-științific