

## El projecte de revalidació de la col·legiació

RAMON PUJOL,  
vocal

ÀLEX RAMOS,  
director del Centre  
d'Estudis Col·legials



Programa de Formació 2010-2011 del CEC.

El COMB juga un paper rellevant i proactiu en l'acreditació de la Formació Mèdica Continuada (FMC) des de fa 30 anys i disposa del Centre d'Estudis Col·legials, com a entitat proveïdora de FMC, i de l'Oficina Tècnica d'Acreditació (OTA), per acreditar professionals i formació.

L'any 1984 el Col·legi va organitzar unes Jornades Internacionals sobre FMC premonitòries. L'any 1990 va impulsar el Consell Coordinador de la FMC per a l'acreditació d'activitats formatives. L'any 1996 va crear el Diploma d'Acreditació Col·legial en Formació Mèdica Continuada (DAC-FMC) bonificat amb la pòlissa de RC. El 2004 va impulsar els Diplomes Acreditatius de Capacitació (DIACAP) per a metges de sectors no regulats (acupuntors, homeòpates, naturistes, metges de residències, metges d'estètica, medicina pericial, sinologia i metges cooperadors).

**Al COMB s'està treballant en un projecte de revalidació de la col·legiació, amb l'objectiu de millorar la qualitat assistencial a través de la competència, i caracteritzat per ser voluntari, universal per a tota la col·legiació i no punitiu, sinó motivador del DPC i el reconeixement professional**

Properament arribarà l'oportunitat d'articular un sistema de revalidació de la col·legiació, influenciat pels països de la nostra àrea de referència. La tendència se sosté sobre factors de l'entorn, com ara la globalització, el procés de Bolonya, els canvis socials i polítics, la LOPS, la incorporació de metges estrangers, la reentrada de metges al sistema o la crisi econòmica. Altres factors, intrínsecs a la professió, són el compromís del COMB amb

el professionalisme, el Desenvolupament Professional Continu (DPC) de qualitat o la voluntat de servei a la professió.

Els Estats Units i el Canadà han estat pioners en aquest camp. Així, la Federation of State Medical Boards, que atorga la llicència per exercir als estats americans des del 1912, disposa del Maintenance of Licensure (MOL) des del 2003 i l'American Board of Medical Specialties certifica els especialistes des del 1933, els re-certifica des del 1970 i incorpora el Maintenance of Certification (MOC) el 2002. L'American Medical Association atorga des del 1968 el Physician Recognition Award (crèdits de FMC).

En països europeus com Alemanya, el Regne Unit, França i Itàlia disposen des de fa uns anys d'un sistema de requeriment periòdic de crèdits de Formació Mèdica Continuada, amb un requeriment mitjà d'uns 50 crèdits-hores de FMC per any en períodes de tres a cinc anys. El Regne Unit és el que té el projecte més avançat sobre la revalidació periòdica de la col·legiació, previst per al 2012. A Espanya, el sistema d'acreditació s'ha aturat en l'acreditació de les activitats de FMC. Al COMB s'està treballant en un projecte de revalidació de la col·legiació, amb l'objectiu de millorar la qualitat assistencial a través de la competència, i caracteritzat per ser voluntari, universal per a tota la col·legiació i no punitiu, sinó motivador del DPC i el reconeixement professional.

La metodologia aplica una valoració objectiva del metge, de les activitats de DPC realitzades i de l'exercici professional. Els beneficis previstos, evidenciats en altres països, ho seran per als ciutadans, per als professionals i per al sistema sanitari. ■

## La posició del COMB en el debat sobre la troncalitat

RAMON PUJOL, LURDES ALONSO, ROSER GARCIA GUASCH,  
GUSTAVO TOLCHINSKY I ADRIANA BATALLER,

membres del Grup de Treball de Formació de la Junta de Govern del COMB

L'etapa final del grau i l'inici de la formació postgraduada és un moment clau per a la formació del metge. És quan els joves estan en condicions òptimes des del punt de vista físic i intel·lectual. És el període ideal del seu desenvolupament professional per incorporar aprenentatge, acceptar correccions i anar acumulant coneixements. Les institucions educatives i sanitàries hem de donar missatges coherents amb uns objectius formatius clars i els responsables de la formació aplicar aquests missatges a les tasques educatives.

El desenvolupament de la troncalitat a Espanya no segueix estrictament aquest camí. La promulgació de la LOPS, ja fa vuit anys, presagiava una millora en la formació d'especialistes, però amb el pas del temps els resultats semblen més pessimistes. Citarem quatre requisits amb l'esperança que estiguem encara a temps d'anteposar la qualitat als interessos o circumstàncies personals o institucionals:

- 1) La troncalitat ha d'iniciar-se el darrer any del grau. Això fóra un pas decisiu en el continuum educatiu. Ningú no dubta que qualsevol futur especialista ha d'acumular abans una formació general bàsica. Si estem amb plans d'estudis basats en Bolonya, si ens creiem de veritat que això significa aprenentatge fonamentalment pràctic, el darrer curs del grau i el primer del postgrau haurien d'anar en el mateix paquet.
- 2) Les avaluacions han de ser de qualitat. Tradicionalment, el punt dèbil del sistema MIR. S'ha d'aprofitar la troncalitat per introduir elements de fiabilitat i credibilitat que siguin respectats per avaluadors i avaluats.
- 3) L'elecció d'especialitat ha de guanyar-se durant el període troncal. El fet que s'hagi cedit a pressions per fer l'elecció abans de començar la formació troncal traurà estímul als residents durant la formació per a la troncalitat i canviarà poc el pla actual.
- 4) No endarreriment de les àrees de capacitació: la decisió de deixar per a més endavant l'estructuració d'aquestes àrees aporta incertesa. La cronificació de la indefinició ha comportat que alguns col·lectius que al principi de la LOPS estaven d'acord amb ser una d'aquestes àrees ara somiïn amb ser una nova especialitat amb una tendència inflacionista, un dels mals del nostre mapa d'especialitats.

Cal ser creatius per tal d'oferir els millors especialistes possibles basats en les necessitats de la societat actual. Els ciutadans en sortiran beneficiats, per descomptat, però la professió també. ■

**El fet que s'hagi cedit a pressions per fer l'elecció abans de començar la formació troncal traurà estímul als residents durant la formació per a la troncalitat i canviarà poc el pla actual**



Acte de benvinguda del COMB als metges interns residents. Maig de 2010.