

Informe del COMB sobre el projecte de troncalitat i altres aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada

RAMON PUJOL,
ROSER GARCIA GUASCH i
GUSTAVO TOLCHINSKY,
membres del Grup de Treball de Formació
de la Junta de Govern del COMB

Després de deu anys,
al COMB som una mica
escèptics respecte
que el Ministeri de
Sanitat i Consum sigui
capaç de posar d'acord
les diferents parts
implicades en la millora
del sistema formatiu MIR

Com s'ha anat informant periòdicament a l'Informe Anual del Col·legi, la Junta de Govern del COMB segueix de ben a prop tot el que succeeix al voltant dels canvis que preveu la Llei d'Ordenció de les Professions Sanitàries en relació amb la Formació de les Especialitats Mèdiques (vegeu <https://www.boe.es/boe/dias/2003/11/22/pdfs/A41442-41458.pdf>).

La Llei es va aprovar a finals de l'any 2003 i han passat gairebé deu anys i encara no s'ha desenvolupat el nou model de formació especialitzada, que inclou la troncalitat en les especialitats, el desenvolupament de les Àrees de Capacitació Específica (ACE) i la reespecialització.

L'últim fet en relació amb el tema ha estat la publicació a finals de desembre (11-12-12) del Projecte de Reial Decret pel qual es regula la troncalitat i altres aspectes del sistema de formació sanitària especialitzada en ciències de la salut (vegeu <http://www.msc.es/normativa/docs/Rdecretotroncalidad.pdf>).

Davant d'aquest document, la Junta del COMB, mitjançant el Grup de Treball de Formació, ha elaborat un informe que ha traslladat al Ministeri de Sanitat i Consum i als responsables del Departament de Salut.

El programa MIR, amb més de trenta anys d'història, ha estat un dels eixos de la qualitat del nostre sistema sanitari públic i privat. Tot i així, com qualsevol activitat professional, després d'aquest temps necessita propostes de millora i de canvis relacionats amb els nous reptes de la professió, que es poden resumir en el professionalisme.

Tenim un sistema rígid en l'especialització que no permet als professionals adaptar-se als canvis d'orientació professional en el marc d'un tronc comú. Hi ha evidents desigualtats entre unitats docents, dificultats en la motivació i incentivació dels tutors, i els sistemes d'avaluació continuen sent molt deficients. És clar que, després de quasi quaranta anys de sistema de formació MIR, cal una posada al dia.

Sense entrar en la definició de confecció dels troncs, continguts i duració dels programes docents, atès que són les societats científiques i les comissions nacionals de les especialitats les que han de garantir-ne la idoneïtat, el COMB va fer una sèrie de consideracions respecte a l'última versió de Reial Decret de desembre de 2012, que descrivim de forma resumida.

- Possiblement hauria estat menys traumàtica la definició dels troncs de les diferents especialitats si abans s'haguessin definit i concretat diferents àrees de capacitació.

- Atès que s'incorpora el temps de període troncal, caldrà revisar la duració del contingut formatiu del programa de les especialitats.

- Entenem que els darrers tres mesos de la formació troncal s'hauria de facilitar la rotació externa.

- Falta precisió en els criteris d'avaluació del període troncal.

- El calendari per a l'establiment de noves unitats docents troncal i d'especialitats és curt.

- Segueix sense precisar el reconeixement i la valoració de la funció del tutor.

- Cal reordenar l'oferta de places docents per especialitats i centres amb la participació de totes les parts implicades, col·legis (demografia mèdica), societats científiques, centres docents, etc.

- La reespecialització no facilita la iniciativa individual i està molt supeditada a les necessitats del sistema sanitari públic.

- Respecte a les especialitats que avui no es fan en règim de residència (Medicina Legal i Forense i Medicina de l'Esport) caldria buscar una solució per evitar-ne la desaparició.

Com hem dit als diferents fòrums on hem tingut oportunitat de participar, el Reial Decret és un pas endavant i, en conjunt, en valorem positivament la redacció, però restem pendents de l'acord en la definició de troncs i durada de l'especialitat, la definició de diferents àrees de capacitació, l'elaboració d'un nou pla d'unitats docents, nous sistemes de funcionament de les unitats docents a l'atenció primària, a l'hospital i en salut mental, els sistemes d'avaluació, la posterior influència curricular del cicle formatiu i el reconeixement de la tasca del formador, el tutor.

Després de deu anys, al COMB som una mica escèptics respecte que el Ministeri de Sanitat i Consum sigui capaç de posar d'acord les diferents parts implicades en la millora del sistema formatiu MIR. ■



Gustavo Tolchinsky, Roser Garcia Guasch i Ramon Pujol, membres del Grup de Treball de Formació de la Junta de Govern del COMB.