

Reunión UEMS, Sofía 2014.

Francisco Vaccari

Delegate to UEMS for Spain (SEYPNA).

Sofía, September 2014.

26/09/2014

1. Acudimos a un hospital de psiquiatría infantil en Sofía en donde nos explican la problemática de su ejercicio profesional y las características de su funcionamiento. La problemática de Bulgaria es la fuga del 50% de sus especialistas para trabajar en otras partes de Europa.
2. En el hospital se realizan 2 talleres de trabajo. Los anteriores han desaparecido. La idea es que la política de trabajo en la sección de CAP (psiquiatría infantojuvenil) de la UEMS sea la de trabajar en base a talleres con una participación activa de los delegados.
 1. Taller 1: Transition. Se trata de hablar sobre poner puntos en común para hacer una correcta transición desde los servicios de pediatría a CAP y desde CAP a adultos. Aquí participo yo.
 - El objetivo es hacer bien la transición con un buen control de los tiempos (sin que interfieran los aspectos más administrativos), que se valore la continuidad de cuidados y se acuerde con el paciente y que se prepare con éste y el servicio de adultos su pase.
 - La franja de edad de tratamiento cambia en cada país
 - Se piensa que psiquiatría de adultos no reconoce que la edad de adolescencia se está prolongando.
 - Es muy importante la estrecha colaboración con adultos, sobre todo durante el periodo de formación de ambas especialidades psiquiátricas.
 - Se teme un impulso de adultos en querer absorber a CAP.
 - No se obtiene feedback desde adultos de cómo han ido los casos
 2. Taller 2: Recruitment and retention. Habla de las dificultades de algunos países para obtener candidatos para CAP, o de la idoneidad de estos y también de que muchos están quemados y deciden marcharse a trabajar a otros lugares o a otras especialidades. Mencionan la importancia de atraer a los alumnos de Medicina. Se pide a cada país que aporte su experiencia en esto. Nos preguntan cuántas facultades de Medicina hay en España y cuántos incluyen CAP en su formación. Se pide que todos los países el próximo año digan una cosa que hacen para reclutar residentes. Asimismo, comentan que es importante dar apoyo a los jóvenes terapeutas para que no se marchen de CAP y que ésta es una de las funciones de la UEMS. La pregunta es ¿qué hacen las asociaciones en España para apoyar a los terapeutas que están pasando por un mal momento?

27/09/2014

1. Se acuerda revisar cada 5 años el logbook y el capítulo 6 sobre la formación porque es algo que la UEMS solicita. Se está apoyando para crear un seminario con los residentes de CAP todos los años de un día de duración. Este año ha sido en Londres.
2. Se habla de EACCME que es un organismo dentro de UEMS encargado de monitorizar las reuniones de formación continuada y de entrenamiento a residentes. Válida desde la UEMS los congresos que se hacen. No es fácil comunicarse con ellos y la sección de CAP apenas obtiene ayuda financiera.
3. Se habla de nuevo de los talleres.
4. Se discute sobre la creación de un Examen Europeo para CAP que facilite la movilidad de profesionales, que sea opcional y que garantice un mínimo de calidad en la formación. Suiza dice que está escéptica pues muchos piensan que si ellos cumplen con el estándar europeo, bajarían la calidad de su formación. Se va a preguntar qué hacen otras secciones de otras especialidades de la UEMS.
5. Repiten que en el acuerdo que se llegó desde UEMS CAP, la formación de infantil no debería ser menos a 3 años. Hay que tener cuidado con esto porque en el real decreto sólo habla expresamente de 2 años.
6. Cada país da su report. Leo el que elaboré con Fernando. Nos dan su apoyo para mandar una carta a la persona responsable del ministerio y que figure la participación de las asociaciones en esto. La presidenta y la secretaria me han pedido que les envíe un correo con los datos y el mensaje que queremos transmitir. Lo he hecho ya en Bulgaria para que no pase más tiempo.
7. En general se aprecia mucha desigualdad en el tratamiento que reciben los niños que no viven en las ciudades importantes.
8. Informe anual de la asociación de residentes de CAP: EFTP. Expresan la necesidad de formación en aspectos legales de la práctica clínica.
9. Se habla de la página web: www.uemscap.eu Se pide a los delegados que actualicemos la información directamente desde la página web, y se harán 3 pruebas primero y una con nosotros.
10. Se va a crear un newsletter para obtener información actualizada de algún acontecimiento importante de la sección.
11. Se habla del DSM V y de la CIE 11.
12. Se pide que en la próxima reunión de hable sobre Prevención también.
13. Se pedirá a los países más ricos que hagan de patrocinadores de los países del este de Europa que no puedan venir por falta de dinero.
14. Próximas reuniones: Mediados de septiembre 2015 en Estonia. Septiembre de 2016 en Lisboa. No se va a hacer ya junto con la de ESCAP (que este año toca en Madrid).

Spanish Report 2014. Sofia.

We are pleased to inform our colleagues at UEMS that the Spanish Ministry of Health has finally published in August the law regarding the creation of CAP Specialty.

From our last year report we will just have to precise that, in the end, CAP specialty will share a common branch with General Psychiatry (that is, the Department of Mental Health) and that CAP residents will be trained 2 years together with adult psychiatry and 2 additional years specifically in CAP (making a total of 4 years).

Therefore, being the law published, now there is a four month period to create a National CAP Commission which is going to undertake two main tasks.

On one hand, work has to be started on how is the recognition of the Psychiatrists already working with children and adolescents as CAP specialists going to be organized. It has been proposed from the Ministry of Health that the psychiatrists entitled to obtain the CAP certificate must fulfill the following requirements:

1. They must have been working at least 5 years during the past 7 in this field.
2. Each candidate's CV is going to be examined thoroughly and
3. A specific written examination has been proposed to be finally qualified as a CAP Specialist.

This last item has generated some difference in opinions from some CAP Associations in Spain because part of them think that their clinical experience should be enough to recognize their aptitude and suitability to carry on working as CAP Specialists.

On the other hand, the training units (outpatient centers and hospitals) which are going to be officially authorized to train the CAP residents must be evaluated by another Commission to prove that they are qualified for the training job.

Francisco Vaccari

Delegate to UEMS for Spain (SEYPNA).

Sofia, September 2014.