

SESSIÓ GENERAL DE DOCÈNCIA. SCARTD

**Troncalitat i Anestèsologia i Reanimació.
Situació actual**

Accions realitzades des de la SCARTD.

Programa formatiu europeu

Implicacions de l'avantprojecte de Troncalitat a
Anestesiologia i Reanimació



**C. Deirós
R. Villalonga**

3 Febrer 2014

Definició de la Troncalitat

- La Troncalitat apareix com a concepte per primera vegada a la Llei d'Ordenació de les Professions Sanitàries LOPS (2003)

21340 *LEY 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.*

- Objectiu principal de la LOPS:

En virtut de todo ello, esta ley tiene por finalidad dotar al sistema sanitario de un marco legal que contemple los diferentes instrumentos y recursos que hagan posible la mayor integración de los profesionales en el servicio sanitario, en lo preventivo y en lo asistencial, tanto en su vertiente pública como en la privada, facilitando la corresponsabilidad en el logro de los fines comunes y en la mejora de la calidad de la atención sanitaria prestada a la población, garantizando, asimismo, que todos los profesionales sanitarios cumplen con los niveles de competencia necesarios para tratar de seguir salvaguardando el derecho a la protección de la salud.

- Tot això tenint en compte la normativa de les Comunitats Europees, centrada en les directives sobre reconeixement mutu, entre els Estats membres de diplomes, certificats i altres títols relatius a l'exercici de les Professions Sanitàries
- Es desenvolupa en un títol preliminar i altres cinc títols:
 - I: Determinació dels aspectes essencials de l'exercici de les professions sanitàries
 - II: Regulació de la formació dels professionals sanitaris (Pregrau i especialitzada)
 - III: Desenvolupament professional i reconeixement: Formació especialitzada en Ciències de la Salut
 - IV: Regulació de l'exercici professional privat
 - V: Regulació de la participació dels professionals sanitaris en el desenvolupament, planificació i ordenació de les professions sanitàries.

- **III: Desenvolupament professional i reconeixement: Formació especialitzada en Ciències de la Salut**
 - Article 19: Estructura general de les especialitats

SECCIÓN 2.^a DE LA ESTRUCTURA Y LA FORMACIÓN
EN LAS ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD

Artículo 19. *Estructura general de las especialidades.*

1. Podrán establecerse especialidades en Ciencias de la Salud para los profesionales expresamente citados en los artículos 6 y 7 de esta ley.

También podrán establecerse especialidades en Ciencias de la Salud para otros titulados universitarios no citados en los preceptos mencionados, cuando su formación de pregrado se adecue al campo profesional de la correspondiente especialidad.

2. Las especialidades en Ciencias de la Salud se agruparán, cuando ello proceda, atendiendo a criterios de troncalidad. Las especialidades del mismo tronco tendrán un período de formación común de una duración mínima de dos años.

3. El Gobierno, al establecer los títulos de especialista en Ciencias de la Salud, determinará el título o títulos necesarios para acceder a cada una de las especialidades, así como el tronco en el que, en su caso, se integran.

- **¿Què és el tronç?**

- Conjunt d'especialitats en Ciències de la Salut amb un nucli de competències clíniques comuns.
- La FORMACIÓ TRONCAL serà el període formatiu en el qual s'adquireixen aquestes competències.

- **¿Què és una competència clínica?**

- Conjunt de coneixements, habilitats, destreses, actituds i valors requerits pels professionals sanitaris per a la execució d'accions relacionades amb la prevenció, diagnòstic i tractament de les malalties i amb la interacció amb els pacients, els seus familiars i amb els altres membres de l'equip de salut.

- **¿Amb quin propòsit es dona aquest canvi?**

- Necessitat de potenciar continguts formatius comuns per millorar l'atenció dels pacients, per tal d'aconseguir un abordatge més integral dels problemes de salut dels pacients.
- Millorar l'eficiència dels programes formatius actuals
- Facilitar la flexibilització del catàleg d'especialitats
- Que l'especialista tingui una base competencial més ampla que li permeti major versalitat i pluralitat

- **Amb el nou disseny la Formació Sanitària especialitzada tindrà 2 períodes:**

- Període formatiu troncal
- Període formatiu específic

- Article 21: Programes de formació

Artículo 21. *Programas de formación.*

1. Los programas de formación de las especialidades en Ciencias de la Salud deberán especificar los objetivos cualitativos y cuantitativos y las competencias profesionales que ha de cumplir el aspirante al título a lo largo de cada uno de los cursos anuales en que se dividirá el programa formativo.

2. Los programas de formación serán elaborados por la Comisión Nacional de la Especialidad. Una vez ratificados por el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud y previo informe de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud y del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, serán aprobados por el Ministerio de Sanidad y Consumo.

Los programas de formación serán periódicamente revisados y actualizados por el procedimiento previsto en el párrafo anterior.

Una vez aprobados, los programas de formación se publicarán en el «Boletín Oficial del Estado» para general conocimiento.

- Article 22. Accés a la formació especialitzada

1. El acceso a la formación sanitaria especializada se efectuará a través de una convocatoria anual de carácter nacional.

2. El Ministerio de Sanidad y Consumo, previo informe del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte y de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, establecerá las normas que regularán la convocatoria anual que, en todo caso, consistirá en una prueba o conjunto de pruebas que evaluará conocimientos teóricos y prácticos y las habilidades clínicas y comunicativas, así como en una valoración de los méritos académicos y, en su caso, profesionales, de los aspirantes.

- Article 23. Formació per a una nova especialització

Los Especialistas en Ciencias de la Salud con, al menos, cinco años de ejercicio profesional como tales, podrán obtener un nuevo título de especialista, en especialidad del mismo tronco que la que posean, por el procedimiento que se determine reglamentariamente, que en todo caso contendrá una prueba para la evaluación de la competencia del aspirante en el campo de la nueva especialidad.

El período de formación en la nueva especialidad y el programa a desarrollar durante el mismo se definirá mediante la adaptación del programa formativo general al currículum formativo y profesional del interesado.

No se podrá acceder al tercer y sucesivos títulos de especialista por este procedimiento hasta transcurridos, al menos, ocho años desde la obtención del anterior.

- Article 24. Àrees de Capacitació Específica

1. El Gobierno, de acuerdo con el procedimiento señalado en el artículo 16.1, podrá establecer Áreas de Capacitación Específica dentro de una o varias Especialidades en Ciencias de la Salud.

2. El Diploma de Área de Capacitación Específica tiene carácter oficial y validez en todo el territorio del Estado. Se expedirá por el Ministerio de Sanidad y Consumo y su posesión será necesaria para utilizar de modo expreso la denominación de especialista con capacitación específica en el área. Podrá ser valorado como mérito para acceder a puestos de trabajo de alta especialización en centros o establecimientos públicos y privados.

- Article 28. Comissions Nacionals de l'Especialitat

- Una per cada especialitat en Ciències de la Salut
- Òrgan ASESOR del Ministeris d'Educació, Cultura i Esport i de Sanitat i Consum
- Constituïda per:
 - 2 vocals proposats per Ministeri d'Educació, Cultura i Esport
 - 4 vocals d'entre especialistes de reconegut prestigi que proposi la comissió de RRHH del Sistema Nacional de Salut
 - 2 vocals en representació de les entitats i societats científiques d'àmbit estat
 - 2 vocals representants dels Especialistes en Formació
 - 1 vocal en representació de la organització col·legial corresponent

El Ministeri de Sanitat i Consum, per resolució motivada i escoltada prèviament la corresponent comissió, podrà acordar la destitució de tots els membres o part d'ells, quan la comissió no compleixi adequadament les seves funcions

- **Funcions:**

- Elaboració del programa formatiu de l'especialitat
- Establiment dels criteris d'avaluació
- Proposar creació d'Àrees de capacitació específica
- Establiment de criteris per a l'avaluació d'unitats docents i formatives
- Informe sobre programes i criteris relatius a la formació continuada dels professionals, especialment els que es refereixin a acreditació i acreditació avançada de professionals en àrees funcionals específiques dintre de l'especialitat.
- Participació en el disseny dels plans integrals dins de l'àmbit de la corresponent especialitat
- Les que es senyalen expressament en aquesta llei o es determinin en les disposicions reglamentàries dictades en el seu desenvolupament

- Articles 30. Consell Nacional d'Especialitats en Ciències de la Salut

- Composada per:

- Presidents de les Comissions Nacionals de cada especialitat en Ciències de la Salut
- Dos especialistes per cada un dels títols universitaris que tinguin accés directe a alguna especialitat en Ciències de la Salut
- Dos representats del Ministeri d'Educació
- Dos representants del Ministeri de Sanitat
- Dos representants de les comunitats autònomes designats per la comissió de Recursos Humans del Sistema Nacional de Salut

- Funcions:

- Coordinació de l'actuació de les Comissions Nacionals de les Especialitats
- Promoció de la Investigació i de les innovacions tècniques i metodològiques en la especialització sanitària
- La "superior" assistència i assessorament tècnic i científic al Ministeri de Sanitat i Consum en matèria de formació Sanitària Especialitzada

- **V:** Regulació de la participació dels professionals sanitaris en el desenvolupament, planificació i ordenació de les professions sanitàries
- Article 47. Comissió Consultiva Professional
 - És l'òrgan de participació dels professionals en el sistema sanitari i en el desenvolupament, planificació i ordenació de les professions sanitàries
 - Composició:

a) Cuatro representantes del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud, designados por el propio Consejo.

b) Dos representantes de cada una de las profesiones sanitarias a las que se refieren el artículo 6.2, párrafos a) y b), y el artículo 7.2, párrafo a), de esta ley, designados por los correspondientes Consejos Generales de Colegios.

c) Un representante de cada una de las profesiones sanitarias a las que se refiere el artículo 6.2, párrafos c) y d), de esta ley, designado por los correspondientes Consejos Generales de Colegios.

d) Un representante de las profesiones sanitarias a las que se refiere el artículo 6.3 de esta ley, designado de común acuerdo por los Consejos Generales de Colegios o por los Colegios Nacionales de las correspondientes profesiones.

e) Un representante de las profesiones sanitarias a las que se refiere el artículo 7.2, párrafos b) a g), de esta ley, designado de común acuerdo por los Consejos Generales de Colegios o por los Colegios Nacionales de las correspondientes profesiones.

f) Un representante de las profesiones sanitarias a las que se refiere el artículo 2.3, segundo párrafo, de esta ley, designado de común acuerdo por los Consejos Generales de Colegios o, en su defecto, las organizaciones científicas.

g) Un representante del conjunto de profesionales sanitarios a que se refiere el artículo 3.2.a) de esta ley, designado de común acuerdo por las organizaciones científicas y Colegios oficiales de los mismos.

h) Un representante del conjunto de profesionales sanitarios a que se refiere el artículo 3.2.b) de esta ley, designado de común acuerdo por las organizaciones científicas de los mismos.

i) Cuatro profesionales sanitarios de reconocido prestigio en el ámbito asistencial, designados por la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.

j) Dos profesionales sanitarios de reconocido prestigio en el ámbito asistencial, designados por las asociaciones y entidades que operen en la sanidad privada.

- **Funcions:**

- Òrgan de recolzament a la Comissió de Recursos Humans del Sistema Nacional de Salut en àmbits de desenvolupament Professional.
- Elaboració de l'informe anual sobre l'estat de les professions sanitàries
- Elaboració de propostes sobre organització, règim de prestació de serveis i ordenació de les professions sanitàries, dirigides al Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, al Ministeri de Sanitat i Consum i a les comunitats autònomes
- Mediació i proposta de solució en conflictes de competències entre les diferents professions sanitàries

- Des de 2003, s'han anat incorporant diferents Reials Decrets:

17498

REAL DECRETO 1146/2006, de 6 de octubre, por el que se regula la relación laboral especial de residencia para la formación de especialistas en Ciencias de la Salud.

3176

REAL DECRETO 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.

6960

Real Decreto 459/2010, de 16 de abril, por el que se regulan las condiciones para el reconocimiento de efectos profesionales a títulos extranjeros de especialista en Ciencias de la Salud, obtenidos en Estados no miembros de la Unión Europea.

I a Europa es publiquen entre altres...

DIRECTIVA 2005/36/CE DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO

de 7 de septiembre de 2005

relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales

(Texto pertinente a efectos del EEE)



UNION EUROPÉENNE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES
EUROPEAN UNION OF MEDICAL SPECIALISTS

Association internationale sans but lucratif

International non-profit organisation

AVENUE DE LA COURONNE, 20
BE- 1050 BRUSSELS

www.uems.net

T +32 2 649 51 64

F +32 2 640 37 30

info@uems.net

**Training Requirements for the Specialty of Anaesthesiology,
Pain and Intensive Care Medicine**

European Standards of Postgraduate Medical Specialist Training

.. Arribem a 2013..



DE SANIDAD, SERVICIOS
IGUALDAD
DE EDUCACIÓN, CULTURA Y

CONSEJO NACIONAL DE
ESPECIALIDADES EN CIENCIAS
DE LA SALUD

INFORME PRECEPTIVO DEL CONSEJO NACIONAL DE ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD SOBRE EL PROYECTO DE REAL DECRETO POR EL QUE SE REGULA LA TRONCALIDAD Y OTROS ASPECTOS DEL SISTEMA DE FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA EN CIENCIAS DE LA SALUD

Madrid 28 de enero de 2013

On es rebutja la proposta de la Comissió Nacional de l'Especialitat d'Anestesiologia de creació de l'àrea de capacitació específica en Medicina de Cures Intensives, donat que considera que no procedeix la proposta perquè ja existeix un títol d'especialista amb la mateixa denominació.

Desaprovació generalitzada a aquest document per la Comissió Nacional de la nostra especialitat i les diferents delegacions/societats científiques de tot l'Estat

.. I ja per acabar 2013..



MINISTERIO DE SANIDAD,
SERVICIOS SOCIALES E
IGUALDAD

5 de julio de 2013

**PROYECTO DE REAL DECRETO POR EL QUE SE REGULA LA TRONCALIDAD
Y OTROS ASPECTOS DEL SISTEMA DE FORMACIÓN SANITARIA
ESPECIALIZADA EN CIENCIAS DE LA SALUD.**

- **Objectius**

- Desenvolupar l'article 19 de la LOPS, regulant la incorporació de criteris de troncalitat en la formació de determinades especialitats en Ciències de la Salut, així com els òrgans assessors, criteris d'organització i altres característiques pròpies del règim formatiu troncal
- Desenvolupar l'article 23 de la LOPS, regulant el procediment per a l'obtenció d'un nou títol d'especialista, mitjançant la formació en una especialitat que pertanyi al mateix tronc que el del títol d'especialista que tingui l'interessat
- Establiment d'Àrees de capacitació específica i procediment d'obtenció del diplomes oficial en aquestes àrees, segons el que ja quedava reflectit als articles 24, 25 i 29 de la LOPS.

- S'estableixen 5 troncs:

- Mèdic
- Quirúrgic
- Laboratori i Diagnòstic Clinic
- Imatge clínica
- Psiquiatria

- Queden fora de tronc

- Pediatria i àrees específiques
- Dermatologia
- Otorinolaringologia
- Oftalmologia
- Ginecologia i Obstetrícia
- Anatomia patològica
- Radio farmàcia
- Radio física

- **FORMACIÓ:**

- **Període de formació troncal de 2 anys:** adquisició competències de tronc i transversals (Elaborat per Comissió docent del tronc. Prové de la Comissió Nacional d'Especialitats en Ciències de la Salut)
- **Període de formació especialitzada:** adquisició competències especialitat i transversals (Elaborat per la Comissió Nacional de l'Especialitat)

- **COMISSIONS DE DOCÈNCIA**

- **TUTORS**

- **AVALUACIÓ**

- **REESPECIALITZACIÓ TRONCAL:** Cinc anys d'experiència en l'especialitat. No serà necessari nou MIR (2% del total de places ofertades).

- AREES DE CAPACITACIÓ ESPECÍFICA

- Normativa recollida a la LOPS

- Es creen les següents:

- Malalties infeccioses
- Hepatologia avançada
- Neonatologia
- Urgències i emergències

- Comitès de capacitació específica del Consell Nacional d'Especialitats en Ciències de la Salut

Resumint..

- Anestesiologia queda englobada dins en Tronc Mèdic
- La duració del període d'Especialitat no queda definit per escrit. Totes les societats estan prenent diferents accions per aconseguir el 3er any.
- La CNECS rebutja la proposta de la CNE en Anestesiologia (2010) de creació de la CAE en Cures intensives
- CAE en terapèutica del dolor?
- Hi ha diferents documents que suggereixen quins seran els continguts de cada tronc, però pel moment NO QUEDA CONTEMPLAT EN CAP RD
- La proposta de programa de formació elaborat el 2006 per la nostra CNE no ha obtingut resposta i s'hauria d'adaptar a la realitat troncal
- Tres dels nostres representants a la CNE han dimitit recentment. Pendants eleccions a la CNE. Eleccions de residents al CNE el passat 31 de gener

- Queden pendents de definir els criteris d'avaluació concrets a tots els nivells
- Accés a la FSE inicial: Proves d'accés anual. Tria de tronc i Unitat Docent Troncal inicial. Es triarà especialitat un cop aprovat el període de formació troncal
- Finançament depenent de les Comunitats Autònomes..

Queda MOLT per definir

Accions des de la SCARTD

- **Gener/13:** Al·legacions a l'avantprojecte. Presentades al Ministeri Sanitat i SEDAR. Penjades a la Web SCARTD
- Sessió ordinària **4/02/14:** Docència. “Situació actual enfront l'Avanprojecte de Troncalitat”
- **6 Febrer/13:** Carta amb les al·legacions dels tutors de la SCARTD a Dra. Ana Sanz, responsable Secció de docència SEDAR. L'assemblea de la SEDAR decideix portar el tema tan sols amb la CNE

Accions des de la SCARTD

- **Març/13:** La Junta estudia la nova acreditació d'Oncologia Mèdica segons la normativa europea
- **Març/13:** mailing a tots els tutors de carta publicada a Diario Médico
- **Abril/13:** Exposició de la situació a la Reunió de Caps de servei
- **Maig/13:** Dres. Sintes i del Moral presenten la documentació realitzada per la CD al Conseller de Salut, Dr. Boi Ruiz

Accions des de la SCARTD

- **Maig/13**: Adhesió a la Carta de la CNE a la SEDAR sol·licitant novament 5 anys de durada
- **Juny/13**: presentació al IES (Sra. Olinda Anía) de les al·legacions de la SCARTD per transmetre-les al Ministeri
- **Novembre/13**. Congrés SCARTD: Inclusió de la temàtica a la Taula rodona sobre docència i a la Reunió general de docència
- **Desembre/13**: Adhesió a la carta amb els motius de la dimissió del Dr. Canet dirigida a la Sra. Ávila (IES) i a la ministra de Sanitat

Accions des de la SCARTD

- **Desembre/13:** Contactes amb diferents Societats espanyoles en relació al tema
- **Gener/14:** Adhesió i difusió de les cartes a La Vanguardia i El País promogudes per un grup de professors
- **Gener/14:** Adhesió i difusió del Manifest de la secció intensius de la SEDAR

ANAESTHESIOLOGY, PAIN AND INTENSIVE CARE MEDICINE

UEMS/EBA GUIDELINES

*POSTGRADUATE TRAINING PROGRAM FROM THE STANDING COMMITTEE ON EDUCATION
AND TRAINING OF THE SECTION AND BOARD OF ANAESTHESIOLOGY*

Competències generals ANR

The 10 domains of general core competencies identified are:

- 1.1 Disease Management, Patient Assessment and Preparation
- 1.2 Intraoperative patient care and anaesthetic techniques
- 1.3 Postoperative patient care and acute pain management
- 1.4 Emergency medicine: management of critical conditions including trauma and initial burn management
- 1.5 Medical and perioperative care of critically ill patients / General Intensive Care
- 1.6 Practical anaesthetic procedures / Invasive and Imaging techniques / Regional blocks
- 1.7 Quality - Management - Health economics
- 1.8 Anaesthesia Non-Technical Skills (ANTS)
- 1.9 Professionalism and Ethics
- 1.10 Education, self-directed learning, research

Competències específiques ANR

The 7 domains of specific core competencies identified are:

- 2.1 Obstetric Anaesthesiology
- 2.2 Airway Management and Surgery
- 2.3 Thoracic and Cardiovascular Anaesthesiology
- 2.4 Neuroanaesthesiology
- 2.5 Paediatric Anaesthesiology
- 2.6 Anaesthesiology in remote locations / Ambulatory Anaesthesiology
- 2.7 Multidisciplinary Pain management

Chapter 1: Generic Competences and Roles

Anaesthesiology as a specialty has grown from a service specialty strictly within the operating room to have responsibilities in other areas of medicine as well.

The traditional role as a medical specialty, which tasks initially included assessment and evaluation, maintenance of organ function as well as analgesia and amnesia of all patients undergoing diagnostic, therapeutic or surgical procedures, has tremendously changed towards larger, deeper and more holistic competences in the perioperative period, in intensive care medicine, emergency medicine and pain medicine which in many countries are integrated parts of the clinical specialty.

Thus, this work in a broad range of both acute but also less acute domains of practice requires that new generic competences and common principles be defined for the future specialist. Furthermore this requires that the total training time of a specialist lasts **a minimum of 5 years** in the light of the broadened competences required nowadays, of which **at least 1 year** can be specifically directed to ***Intensive Care Medicine training***.

The following four generic competences or roles have been identified as the most important for any European specialist in anaesthesiology.

Medical Expert

As a central role, the one of medical expert states that all anaesthesiologists must be familiar with anaesthetic and medical technology, general medicine, including diagnostic and therapeutic methods based on thorough basic knowledge of applied respiratory, circulatory and CNS-associated physiology and pharmacology.

The main field of an expert in anaesthesiology is perioperative medicine, and he/she should acquire

Conclusions (Febrer 2013)

- ANR és una especialitat que actualment ha incrementat molt les seves àrees de coneixement
- A nivell Europeu està establert un període formatiu de 5 anys per poder assolir totes les competències
- Imprescindible per poder acceptar la Troncalitat l'increment a 5 anys
- Valorar la necessitat de estar inclosos al Tronc quirúrgic
- Necessitat de revisió de les àrees de capacitació



Conclusions (Febrer 2013)

Cal tenir un Programa formatiu competitiu, que permeti una formació similar a la impartida a Europa i que doni les mateixes possibilitats laborals a nivell europeu

Ministra de Sanidad

Excma. Sra. D^a. Ana Mato Adrover
Servicios Sociales e Igualdad
Paseo del Prado 18
28014 Madrid, España

Secretaria General de Sanidad y Consumo

Excma. Sra. D^a. Pilar Farjas Abadía

Director General de Ordenación Profesional

Excmo. Sr. D^o. José Javier Castrodeza Sanz

14 January 2014

Reg.: **Position Statement to the Directive 2005/36/EC** on the duration of specialist training for Anaesthesiology, in support of the Spanish Board of Anaesthesiology and the Intensive Care Section of the Spanish Society of Anaesthesiology.

The Helsinki Declaration on Patient Safety in Anaesthesiology, jointly launched 2010 by the EBA and ESA: *Anaesthesiology shares responsibility for quality and safety in Anaesthesia, Intensive Care, Emergency Medicine and Pain Medicine, including the whole perioperative process and also in many other situations inside and outside the hospital where patients are at their most vulnerable*

The designation used in the EU Directive is "**Anaesthesia**"

Consequently the UEMS has made every effort to point out the need for increasing the minimum duration of training in **modern Anaesthesiology to five years**, with **several EU member states even adding a sixth year of training** to ensure sufficient coverage of intensive care and perioperative medicine

On the 9 October 2013 the EU Parliament voted in favour of modernising the Professional Qualifications Directive of 2005

- Training shall be competency based but with minimum duration defined
- The introduction of a European professional card
- An alert mechanism is set up for all professions with patient safety implications
- The possibility of setting up "common training frameworks" and "common training tests", aimed at offering a new avenue for automatic recognition, is introduced
- Rules on language skills: In the case of professions with implications for patient safety, competent authorities may carry out systematic language controls
- Continuous professional development: Member States have to ensure that certain professions (e.g. doctors and nurses) can update their knowledge, skills and competences

In most European countries, the current minimum duration of training is five years, and the above mentioned scope of training is only one of many reasons for this.

Another contributing factor is the implementation of the European Working Time Directive which also reduces the work exposure and clinical caseload for residents.

The contemplated reduction in duration of Anaesthesiology training in Spain encompasses many risks.

Future specialists would not be able to work independently in all areas of their specialty, with clinical and organizational repercussions that could potentially have negative impact on the Spanish health services

Likewise would the **free movement of doctors in Europe** be threatened, since the directive states that “**member states should retain the right to lay down the minimum level of qualification required to ensure the quality of the services provided on their territory**”.

With a shortened speciality training Spanish specialist may experience difficulties in participating in the European working market.

Many countries experience a shortage of anaesthesiologists combined with insufficient funding. The long term solution is not to lower requirements and thereby possibly **putting patients at risk by exposing them to doctors with insufficient qualifications.**



Gràcies