

CME in Bulgaria: Example of a Difficult Evolution

T.A. Popov

**Union of the Bulgarian Medical
Societies (UBMS)**

Bulgaria

CME in Bulgaria: Example of a Difficult Evolution

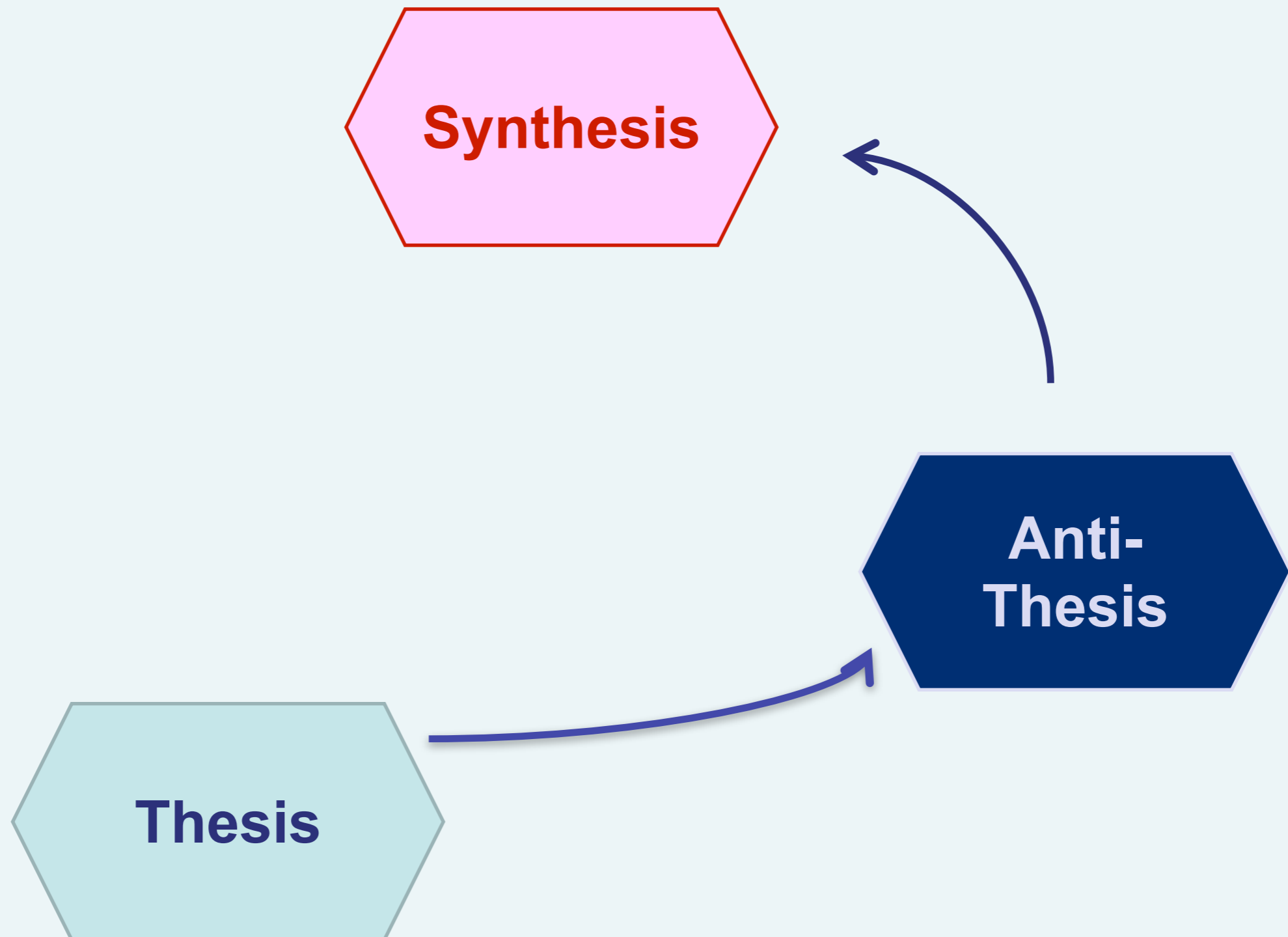
Disclosure of interest

- **On staff of a university hospital in Sofia**
- **Acting president of a NGO in BG**
- **On several pharma SAB**
- **Member of the Rome Group**

Bulgaria



Hegel's "Spiral of Progress"





Thesis

Setting up of a CME system in Bulgaria

Creation of a National System:

- **Using the structure and resources of the Union of Scientific Medical Societies of Bulgaria**
- **Change in the charter to this effect: / page 5, Art. 8 /2/, 8th extraordinary congress of USMSB, 06.06.2001.**

Activities

Чл. 8

За постигането на своята цел СДРУЖЕНИЕТО изпълнява следните дейности в частна полза:

– организира национални и международни научни прояви;

- Organizes CME in Bulgaria

на квалификационни степени;

– работи за утвърждаване на високи професионални критерии и професионална етика на отделните медицински специалности. Тези дейности се осъществяват в сътрудничество с Българския лекарски съюз;

– организира и провежда продължително следдипломно обучение по медицина;

– организира мултидисциплинарни тематични конференции и симпозиуми;

– присъжда награди за активна научна и организационна дейност;

– издава научни списания и Информационен бюлетин.

Charter
of
USMS
B

Endorsement by the Ministry of Health:

Ordinance 31 / 28 06.2001:

- Special chapter dedicated to CME.**
- Pluralistic principle.**
- Basis for issuing of certificates.**

Creation of ACCME by USMSB:

- **Election of 13 members at an extended meeting of BOD of USMSB with the presidents of the separate societies (64) on 29.10.2001, coordinated with the minister of health.**
- **Adoption of rules for the work of ACCME on the basis of the rules of ACCME by the European Academy of Allergology and Clinical Immunology EAACI.**



Rome Document, April 2004

April 26, 2004

It is agreed that reasonable uniformity between nations in the principles and outcomes in CME/CPD accreditation and credit systems would be valuable. Physicians could obtain credits for different local, national and international organizations that require CME /CPD for maintenance of status purposes. In addition, physicians attending activities, and organizations that value accredited CME / CPD could be assured of education that is of good and predictable quality.

Representatives¹ of the CME/CPD systems of Bulgaria, France, Italy, the UK, the USA and the European Union have agreed that the following are essential and basic, or core, values and responsibilities of a CME / CPD accreditation and credit system.

It is felt that the adoption and implementation of these elements will facilitate the free movement of learners between the various nations' CME / CPD systems.

Consensus

Values

CME / CPD systems should be based on the following enduring values,

Continuing medical education and life-long learning,

1. That enhances physician performance and thereby improves the health of people.
2. That is based on information concerning the educational needs of physicians with the ultimate aim of helping them improve health.

A CME/CPD accreditation process that includes,

1. Fairness, validity, innovation, honesty and consistency in accreditation practices.
2. Reasonable standards and criteria for CME providers/organizers.
3. Accountability, responsiveness, and leadership of accreditation bodies.
4. The promotion of continuous quality improvement of the accreditation process as well as the education systems it supports.
5. Collaboration and partnership between and among accreditation bodies, and between accreditation bodies and providers/organizers.

Responsibilities

Responsibilities of the learner --- to be fulfilled in order to claim credit,

Learners have responsibility for,

1. Participating in CME/CPD that is based on their individual educational needs.
2. Ensuring that the needs are relevant to their professional practice.
3. Evaluating the extent to which their needs have been met, in the context of a change in knowledge, competence or performance.
4. Verifying that mechanisms are in place to keep educational activities free of commercial bias.

Responsibilities of the provider/organizer --- to be fulfilled in order to grant credit,

1. Any commercial sponsorship or interests of the programme planner, presenters, or facilitators must be disclosed to the provider / organizer and the learners.
2. Any support, sponsorship or funding by commercial health care organisations must not influence the structure or content of the educational programme.

The provider / organizer must,

1. Ensure there are outcome measures of education effectiveness expressed in terms of meeting the knowledge, competence or performance objectives of the activity.
2. Be able to make available a confirmation of participation, at a frequency and nature appropriate to regulatory requirements.
3. Ensure that the learning objectives are specifically defined in terms of knowledge competence or performance, and are appropriate for the target audience
4. Ensure that the teaching methods used are appropriate to the stated learning objectives.
5. Be able to show that they have evaluated the quality of any previous education activities and have made improvements, where necessary.

Launch of the system:

- **Communications with the media.**
- **First accreditation of the Conference “Haemodialysis in the XXI century”,
10 - 11 May 2002.**

Search for partners:

Frame agreement between **USMSB** and **BMA** on 29 May 2002:

- **Joint programme for implementation, evaluation and control of CME activities;**
- **Creation of a joint commission of 16 experts (8 experts from each party).**

Frame agreement on CME

between

USMSB & BMA

29.05.2002.

РАМКОВО СПОРАЗУМЕНИЕ МЕЖДУ СЪЮЗА НА НАУЧНИТЕ МЕДИЦИНСКИ ДРУЖЕСТВА В БЪЛГАРИЯ И БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

Настоящото споразумение се сключва въз основа на Устава на СНМД , приет на VIII Извънреден конгрес на Съюза на 06.06.2001 год. – чл. 8, ал. 2, 3 и 4 и Устава на БЛС , а също така и във връзка с Наредба № 31 на Министерство на здравеопазването “ За следдипломно обучение в системата на здравеопазването “ от 28.06.2001 год. , публикувана в ДВ бр. 64 / 2001 год.

Споразумението се състои от три члена :

Член 1: Български лекарски съюз и Съюза на научните медицинските дружества ще работят съвместно за постигане на най – високо качество на медицинската помощ в Република България.

Член 2: Изработва се съвместна програма за осъществяване на оценка и контрол на Продължителна квалификация на лекарите.

За тази цел се създава Комисия от 16 специалисти , съответно 8 от СНМД и 8 от БЛС.

Член 3: Съюзът на научните медицински дружества се задължава да представи по трима специалисти от всяко от своите дружества , които Български лекарски съюз да включи в преговорите с НЗОК за изработване на Рамковия договор за 2003 год.. Същите специалисти следва да представят при поискване проекти на Правила за добра медицинска практика. Същите специалисти се включват в преговори с НЗОК.

Председател на СНМД :

Проф. д-р Иван Вълков



Председател на БЛС

Д-р Андрей Кехайов



Work done:

Year	Accredited events	Number of certificates issued
2002	26	1558
2003	33	5823
2004	38	2202 (by 31 March)

**Anti-
Thesis**

Abuse of the CME system in Bulgaria

Sequence of events:

- **Unprovoked withdrawal of BMA from the agreement and attempt on their part to establish monopoly on CME.**
- **Yielding of the Ministry of Health to the pressure of BMA and amendment to the acting ordinance.**
- **Draft proposal of BMA to set up a bureaucratic system of CME fully controlled by BMA alone, without any control on the quality of the CME provision.**

Action by the Ministry of Health:

- Creation of a joint Task Force on CME by USMSB, BMA, universities.**
- Three meetings, progress was blocked by BMA.**

Symposium on CME, 17 April 2004:

”CME: is there a national strategy, or is it an act of free initiative?”

- **a structure for evaluation and control of CME should be established, comprising representatives from different government and NOG, safeguarding the system from abuse and corruption**

Synthesis

Renaissance of the CME system in Bulgaria

Prerequisites:

- **Reaction of the medical community**
- **Reaction of the general public**
- **Reaction of the media**
- **New leadership of the BMA**



International Support



Document by the "Rome Group" in support of the further development of a CME/CPD system in Bulgaria

SOFIA DECLARATION

The European Representatives of the Rome CME/CPD Group were invited by the Union of Bulgarian Medical Societies to recommend ways to develop further their CME/CPD system. It was felt fundamental to ensure that the priorities of the Ministry of Health, the Bulgarian Medical Association, the Universities and the Union of Bulgarian Medical Societies were all supported.

The following point emerged:

- The present system has no means to evaluate, co-ordinate and monitor the educational quality of CME activities.

The Rome CME/CPD Group makes the following suggestions:

1. An independent body with a mandate from the Ministry of Health representing all stakeholders should be created. This body will agree on educational quality criteria and evaluate CME/CPD activities against these.
2. The Rome Group suggests using the Rome document as a basis, in compliance with the current Bulgarian and European legislation.
3. This body must ensure the development of a self-sustaining system of Quality Assurance of CME/CPD. This must be directed towards ensuring the highest quality of patient care.
4. The Rome group also suggests the gradual introduction of a mandatory CME/CPD system, preferably with incentives, for all healthcare professionals based on the European experience.

The benefits of this development will include:

For Politicians

- Harmonisation across specialties and with other EU countries
- Improved quality of healthcare
- Build on the expertise of the professional organisations in the country

For Professionals

- Contribute to the smooth integration of the Bulgarian CME/CPD system with other systems in Europe
- The new Bulgarian system will act as a model for other countries who are developing their systems
- Encouraging common standards for CME/CPD approval with other countries in the EU

For Patients and the public

- Trust in the system
- Consistency of care across Europe
- Improved standards of professional practice by their doctors.

International Support



Memorandum of understanding between UBMS and BMA

лекарите, постигане на благоприятни и достойни условия на труд на същите, провеждане на здравна реформа в интерес на обществото, решаване на проблемите в здравеопазването,

ръководейки се от международно приетите принципи, норми и националните нормативни актове в областта здравеопазването и професионалните и съсловни права на лекарите,

отчитайки важната роля на продължаващото медицинско обучение като основно средство за непрекъснато повишаване квалификацията на лекарите, усвояване на нови научни и практически знания, повишаване качеството на медицинската помощ, доказване на професионална компетентност, надеждност, прозрачност и независимост на дейностите за оценка на професионалната квалификация,

се споразумяха за следното:

1. Договарящите се страни осъществяват сътрудничеството си на равнопоставена основа, при спазване разпоредбите на действащото в Република България законодателство, информирайки се взаимно и координирайки действията си в насоките, изискващи съвместни решения или воля .

2. Договарящите се страни предприемат курс на интеграция и сближаване в организационен план, запазвайки своята юридическа самостоятелност и сферите на компетентност.

3. Заявяват готовността си за обединяване усилията на организациите, които представляват, за изработване на общи позиции, законодателни инициативи, представяне на общи становища и предприемане на съвместни действия пред компетентните органи и заинтересовани лица в Република България, както и пред европейски партньори в сферата на професионалната и съсловна дейност на лекарите, провеждане на здравна реформа в интерес на обществото, решаване на проблемите в здравеопазването и продължаващото медицинско обучение.

3. Изразяват своята готовност да работят за реализиране на европейските принципи, стандарти и норми в областта на медицинската помощ, лекарския труд и провеждащата се здравна реформа.

4. Съюза на българските медицински дружества, като единствен представител на България в Съюза на европейските медицински специалисти

(IS), се задължава да координира с Българския лекарски съюз позициите, които ва да вземе по текущите проблеми на тази най-голяма организация на пейските лекари.

5. Договарящите се страни осъществяват сътрудничеството си на оправна и взаимноизгодна основа, разпределяйки финансовите средства на та на справедлив и приемлив баланс на интересите.

6. Страните ще се информират взаимно за промените и развитието на та политика, включително и по отношение на международната си дейност, освен ако причини за конфиденциалност не налагат обратното.

7. Страните ще си предоставят взаимно всякаква информация, вкл. за прояви, имащи пряко отношение към осъществяваната от тях съвместна дейност.

8. Страните съвместно ще работят за повишаване квалификацията на лекарите развивайки съвременна система за обучение и квалификационна оценка на лекарите, както и за периодичното им прелицензиране, спазвайки следните принципи:

а. Съюзът на българските медицински дружества извършва акредитация /оценка/ на формите на продължителна квалификация на лекарите и има активно участие в осъществяването им;

б. Българският лекарски съюз, организира, координира, провежда и регистрира продължаващото медицинско обучение на лекарите, регистрира индивидуалните кредити, получени от всеки лекар в национален регистър.

9. Всички спорни въпроси, свързани с тълкуването и изпълнението на този меморандум се решават чрез взаимни консултации и преговори между Договарящите се страни.

Този Меморандум се сключва за неопределен срок и влиза в сила от датата на подписването му.

Подписан в София на в два екземпляра на български език.

За
БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ:

За
СЪЮЗА НА НАУЧНИТЕ
МЕДИЦИНСКИ ДРУЖЕСТВА В
БЪЛГАРИЯ:

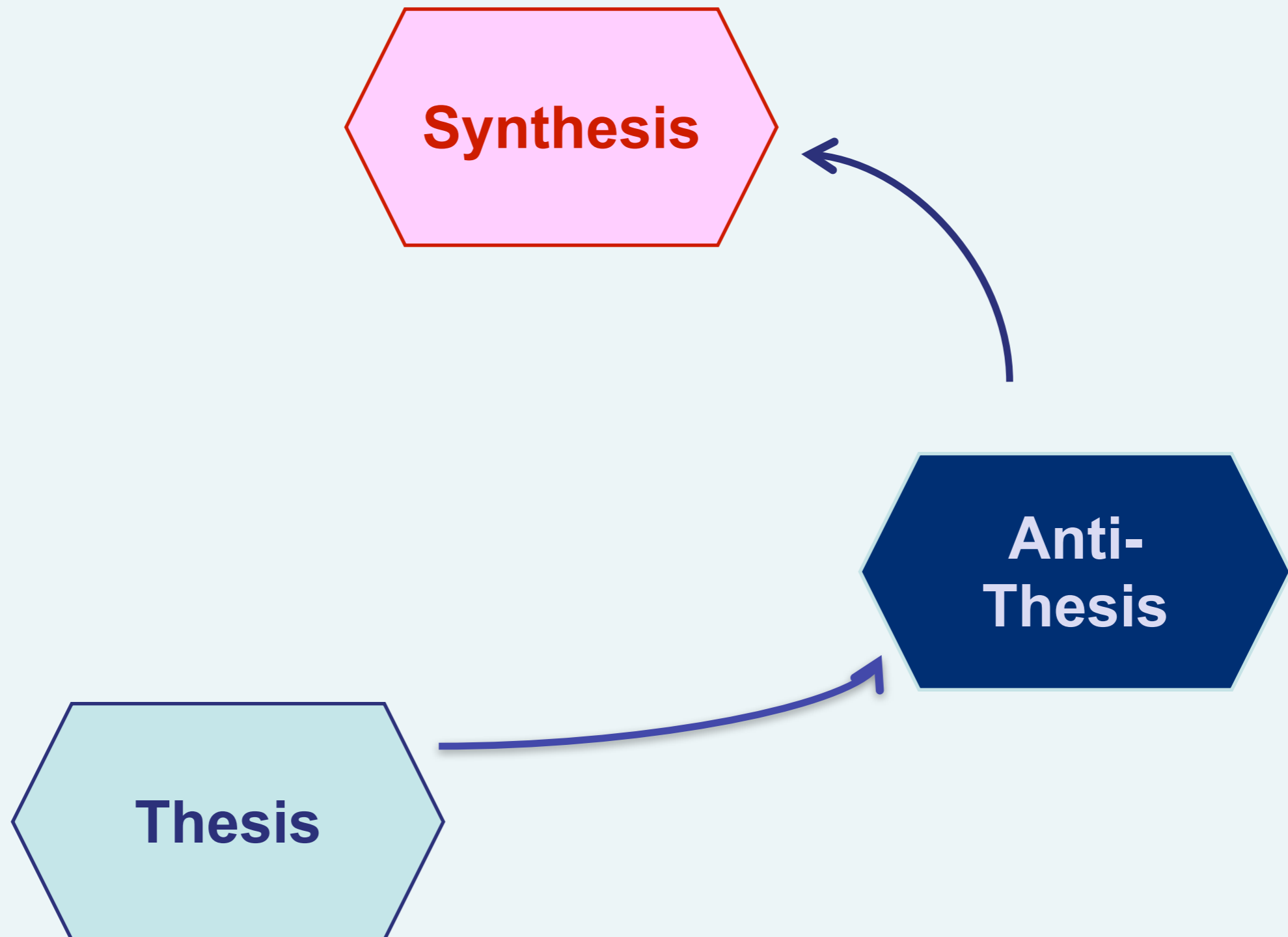
MoU

The organizations will work together in the field of continuous medical education developing an optimal contemporary system to this end. The parties will join their efforts to set up a database servicing the relicensing of physicians while adhering to the following principles:

MoU (cont'd)

- **UBMS would be responsible for assessment of the quality of CME provision.**
- **BMA will be registering the credits received by the individual specialists in the National Registration System.**

Hegel's "Spiral of Progress"



ted.popov@gmail.com