

Konzultace členských států o strategii ECDC v Public Health Training pro rok 2015

MS Consultation on the ECDC Strategy for Public Health Training 2015

Pavla Křížová

Ve dnech 28.–29. dubna 2015 probíhala v Evropském centru pro kontrolu nemocí (ECDC) ve Stockholmu MS Consultation on the ECDC Strategy for Public Health Training 2015. Cílem tohoto setkání bylo diskutování strategie aktivit ECDC a členských států v Public Health Training.

Úvodem **dr. Arnold Bosman** zdůraznil, že pro training program ECDC je nezbytné mít přesné požadavky členských států (MS) na training. Agenda jednání je velmi bohatá – pro urychlení komunikace jsou materiály umístěny na webu ECDC. Rovněž vznesl požadavek aby National Focal Points for Training in Public Health (NFP-T) vytvořili Coordination Committee (NFP-T-CC) – 7-10 NFP-T, pokrývajících celou EU geograficky i z hlediska malých versus velkých států.

Dále byly prezentovány **Priority ECDC v Public Health Training (PHT) pro rok 2015:**

1. Capacity building activities
2. E-learning implementace do ECDC training activities
3. Training partnership network

Ad 1)

PHT úspěšně pilotoval výměnu supervisorů. MS experti zahrnutí externě v kurzech, senioři zahrnutí jako trenéři. Byl kurz Vakcinologie v Krakově – velmi úspěšný. ECDC plánuje kurz pro risk assessment. Krátké kurzy nemohou být pořádány, vzhledem k problémům s rozpočtem, ECDC zpřístupní materiály všem MS.

Ad 2)

První kurz e-learning bude pilotován v nadcházejících týdnech.

Ad 3)

Je tvořeno Virtual Training Centre a definovány jeho funkce. ECDC bude podporovat propojení odborníků v MS a výměnu zkušeností mezi institucemi v MS. ECDC dále bude podporovat MediPIET (Mediterranean Programme for Intervention Epidemiology Training).

Dále byl diskutován plán **Training Activities ECDC 2016–2018**. Na základě externího auditu ECDC je doporučeno, aby MS převzaly principy ECDC PHT do své výuky – na školy Public Health, na university. Rozvinula se diskuze, jaký mandát k implementaci této strategie mají NFP-T a bylo diskutováno, aby ECDC samo aktivně tuto implementaci PHT v MS prosazovalo přes ministerstva MS.

Dalším bodem jednání bylo připomínkování materiálu **Guiding principles for new ECDC training strategy**. Jedná se o dokument s 22 body, z nichž některé jsou duplicitní a některé nejsou pro MS realizovatelné. Mottem tohoto dokumentu je přesun Public Health Training na členské státy (MS ensure to have sufficient training capacity) a ECDC tyto training aktivity v MS podporovalo a koordinovalo. Po rozsáhlé diskusi se účastníci jednání shodli

v názoru, že tento dokument vyžaduje přepracování a pečlivé zvážení jeho obsahu.

V odpolední části prvního dne jednání byly prezentovány principy **Training Needs Assessment (TRNA)**. Audit provedený v ECDC doporučil, aby byla provedena analýza v MS, kolik potřebují specialistů (epidemiologie, mikrobiologie, další specializace) – detekování nedostatků (gab analysis) bude podkladem k vytvoření plánu trainingu (road map).

Metodologie TRNA vychází z review literatury (EMBASE, PUBMED) – je připravován finální dokument, který bude předložen NFP-T.

NFP-T jsou vyzváni, aby předložili články, které v literatuře naleznou na témata: epidemiological capacity, multimethod training, needs assessment, preparedness status.

Před jednáním byly NFP-T rozeslány otázky, zda a jaké indikátory specialistů v PH mají jednotlivé MS. Z dotázaných odpovědělo pouze 10 a všichni uvedli, že jejich MS tyto indikátory nemá.

Hlavní body TRNA 2014-2015:

- Mapování zdrojů informací
- Review literatury
- Pracovní materiál (working paper) – metodologie
- Návštěva členských států
- Pilotní implementace

ECDC provedlo hodnocení kapacit non-EU zemí.

Po tomto teoretickém úvodu následovalo jednání ve třech pracovních skupinách:

WG1: TRNA methodology

WG2: Indicators of capacity

WG3: PHT Strategy

Účastnila jsem se WG2.

Závěrem prvního dne byla prezentace výsledků diskuzí v jednotlivých WG. Lze konstatovat, že žádná pracovní skupina se nedopracovala k jasnému konsensu a spíše navrhovala další přepracování uvedených témat.

Druhý den jednání byl věnován **výběru fellows pro EPIET a EUPHEM**. Bylo konstatováno, že stále přetrvávají určité nejasnosti zejména u MS, které žádají poprvé. Bylo otevřeno diskusní fórum (FEMWiki) pro objasnění. Je obtížné mít jednoduché řešení pro 28 rozdílných MS.

Dr. Aftab Jasir prezentovala PHT priority 2015:

Area 1 – Capacity building

- EPIET, EUPHEM, EU-Track, MS-Track
- Podpora MediPIET 2 projektů
- Senior training program, summer school, senior Exchange, short courses

Area 2 – E-learning implementace do programů ECDC, LMS maintenance

Area 3 – Training partnership network

Area 4 – Podpora Disease programmes a Core functions

Hledání nových funding mechanismů v ECDC – podpora specifickým zemím, účastníci kurzů „samoplátci“.

MediPIET v roce 2014 – 8 fellows na různých místech středomoří – projekt byl velmi úspěšný. V druhé polovině listopadu 2015 (po ESCAIDE) bude MediPIET-2. Jde zahrnutý i balkánské země, které ještě nejsou členy EU.

Blok: pracovní plán a priority pro 2017–2018

– **Dr. Arnold Bosman shrnul:**

Area 1: Capacity building activities

Area 2: Training partnership network

Area 3: Virtual Training Centre Function

NFP-T dostali k připomínkám draft „guiding principles“ **nové ECDC training strategie.**

Dle Article 9.4. má ECDC podporovat a koordinovat trainingové programy s cílem asistovat MS a EC, aby měla dostatečný počet trénovaných specialistů. Je povinnost MS trenovat své specialisty, aby mohli dělat opatření v ohnisku a kontrolovat outbreaks.

Stanovení potřebného množství specialistů je povinností MS – mít indikátory, kolik je potřeba, kolik půjde do důchodu atd.

ECDC může podporovat, koordinovat, ale zajistit training musí MS.

ECDC fellowship (EUPHEM, EPIET, MS, EU) a senior CPD program směřuje k zajištění nadnárodních cílů – „cross-border“ dimenze.

MS mají začlenit EU-core competences do normálních výukových programů – školy Public Health, university. Některé země toto již mají.

Z dokumentu vyplývá, že MS mají začlenit do své pregraduální výuky principy ECDC training. Každý MS má ve svých podmínkách diskutovat možnosti realizace tohoto požadavku ECDC.

Následovala rozsáhlá diskuze všech účastníků jednání, jaké ukazatele by mohly být indikátory kapacity. Nebyl dosažen konsensus, vzhledem k rozmanitosti situace v public health v jednotlivých MS.

Dr. Aftab Jasir informovala o procesu výběru kandidátů pro EU-track EPIET a EUPHEM. Výběr je třífázový:

- 1) ECDC provede zhodnocení vhodnosti (eligibility) kandidátů a udělá jejich pořadí

- 2) Výběrová komise ECDC vybere kandidáty, kteří budou zařazeni do třetí fáze

- 3) Face-to-face meeting:

- a. Výběrová komise udělá pořadí kandidátů
- b. Proběhne „information market“ - setkání kandidátů na fellowship a na pozici školící instituce
- c. Úspěšní kandidáti na fellowship jsou přiřazeni k úspěšným kandidátům na training site.

Dále byly diskutovány **short term training courses** a zejména výběr jejich účastníků. ECDC prezentovalo tři scénáře:

- 1) ECDC pošle zvací dopis NFP-T a CCB, kteří nominují účastníka za MS
- 2) Informace o kurzu bude na webu ECDC a zájemce se sám přihlásí „on-line“
- 3) ECDC vytvoří na základě vyjádření zájmu „zásobu“ (pool) zájemců o kurzy a bude si z nich vybírat

Diskuze ukázala, že NFP-T spíše preferují, když nominují kandidáta na účast v kurzu, za jehož nominaci berou záruku.

Dále byla diskutována možnost **follow-up impact**, tj., že účastník kurzu ECDC poskytne zpětnou vazbu o dopadu tohoto kurzu na PH v MS. Tento přístup bude ještě dále diskutován.

Dalším tématem bylo diskutování **oměru počtu trainingových míst EPIET versus EUPHEM a EU-track versus MS-track.** ECDC vyjádřilo potřebu poskytování plánů MS, kolik školících míst budou v budoucnu potřebovat. NFP-T naopak mínili, že prioritizace EPIET versus EUPHEM do budoucna je pro MS obtížná. Závěrem této diskuze proběhlo hlasování, jak má být poměr EPIET versus EUPHEM utvářen:

- 1) MS si sám vybere EPIET nebo EUPHEM možnost
 - 2) ECDC samo určí fixní poměr EPIET versus EUPHEM
- Zvítězila první možnost v poměru 13:3 (4 se zdrželi hlasování).

V závěru byla provedena **volba Coordination Committee (NFP-T-CC).** Poté, co byli oznámeni dobrovolníci, byla jsem požádána, abych se stala členem této komise jakožto zástupce programu EUPHEM. S touto nominací jsem souhlasila.

*MUDr. Pavla Křížová, CSc.
NFP-T za ČR v ECDC
CEM-SZÚ*