

DIRECTII PERSPECTIVE GRUP LUCRU ARITMII

Președinte Dr. Mihaela Grecu

Secretar Dr. Dragoș Cozma

1. Deblocarea atestatului de studii complatare electrofiziologie și pacing cardiac

Pentru dezvoltarea electrofiziologiei în țară este esențial crearea statutului oficial de electrofiziolog. În acest fel vom putea răspunde în situații cu implicare medico-legală, vom putea crea posturi de electrofiziolog, vom putea standardiza organizarea laboratoarelor de electrofiziologie și pacing cardiac (structura personalului medical).

Demers: Am reus în discuție în Minister problema atestatului - am luat legatura cu Dl Prof. Dr. Petru Armean, consilier al ministrului, prin intermediul D-nului Vasile Barbu, sperând să deblocăm situația până la sfârșitul anului.

2. Raportarea reală a procedurilor de EP/CP în România

Este necesară cunoașterea situației reale pentru a putea estima potențialul fiecărui centru, tipul de proceduri pe care fiecare centru îl poate realiza, costul mediu al procedurilor de EP /CP în Romania, omogenizarea costurilor procedurale, aprecierea potențialului fiecărui centru, tipul procedurilor EP/CP care se poate efectua în fiecare centru, identificarea problemelor în fiecare centru care frânează dezvoltarea.

Demers: Obținerea statisticii CNAS privind numărul de proceduri de electrofiziologie/pacing cardiac care s-au efectuat în spitalele de stat și private, decontate din fondurile speciale de electrofiziologie, pe primele trei trimestre ale 2017.

3. Definirea serviciilor (proceduri intervenționale simple și complexe) pe care le oferă centrele de EP/CP din țară la pacientul adult și pediatric.

Această clasificare ar putea sta la baza decontării serviciilor în funcție de gradul de complexitate al procedurilor:

1. Stimulare temporară
2. Implant stimulator VVI/DDD
3. Implant CRT
4. Implant DEF
5. Ablajie TPSV
6. Ablajie FA
7. Ablajie TV
8. Extracție sonde

Demers: Adresă către toate Institutele de Cardiologie și Spitalele Judetene privind serviciile de EP/CP pe care le pot furniza și serviciile pe care ar avea potențial să le furnizeze, incluzând aici

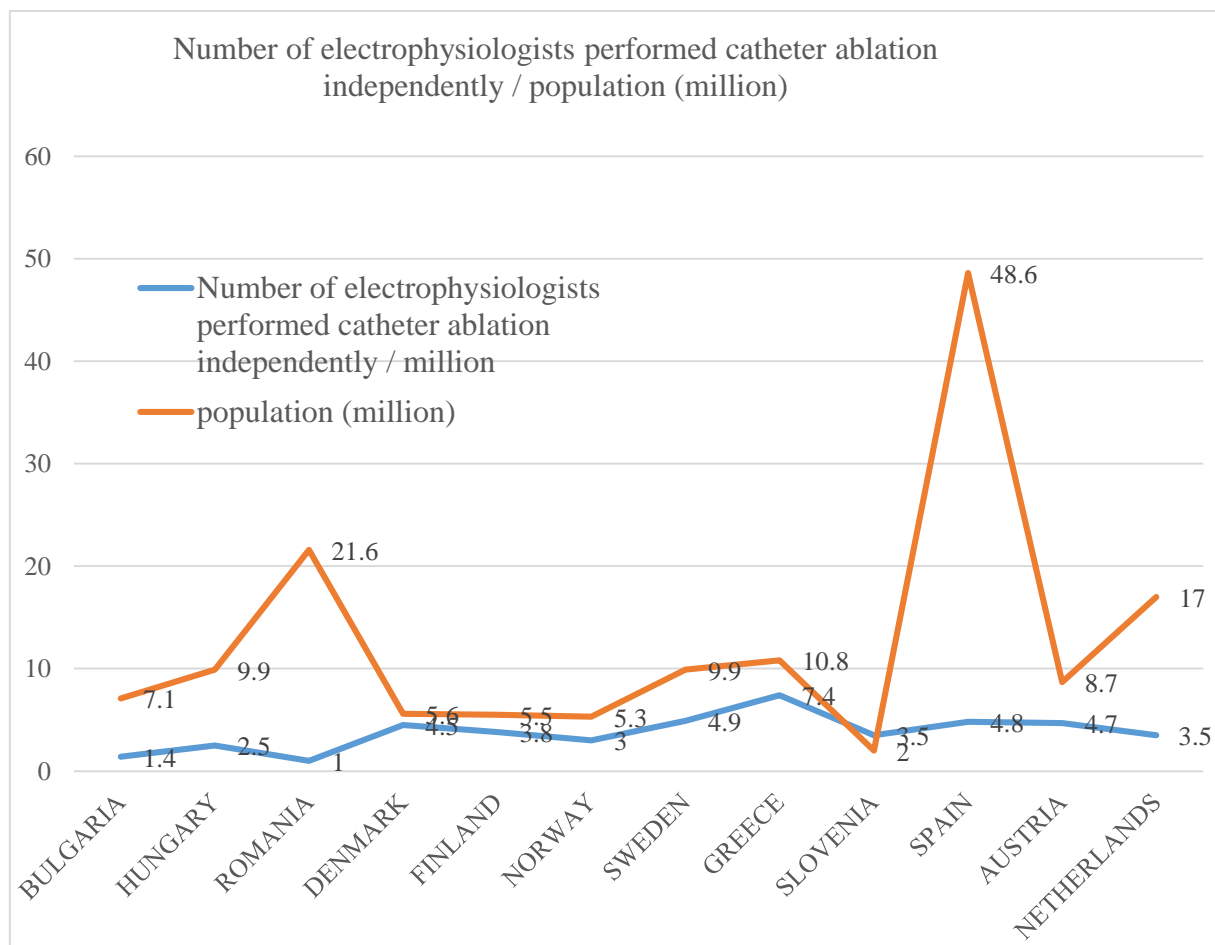
și metode de diagnostic și tratament noninvazive (ECG în urgență, Holter, Tilt Test, Cardioversie electrică externă).

Astfel vom avea tabloul real și vom putea face raportarea reală a procedurilor pentru EHRA White Book 2018.

4. Înființarea unui program național de formare EP/CP având ca scop creșterea numărului de electrofiziologi în România

Desființarea Burselor Europene de formare EP/CP (EHRA Training și EHRA Advanced Training) obligă la crearea unui program național de formare și acreditarea unor centre naționale de formare EP/CP pe baza volumului de activitate și a gradului de complexitate a procedurilor de EP/CP sau pe baza acreditării europene ca centre de formare.

Programul național ar trebui să respecte un standard de durată, deja existent în Europa (1) și SUA (2), de 1 an în formarea bazică EP/CP și de 2 ani în formarea pentru proceduri complexe EP/CRT



Demers: Memoriu la minister privind necesitatea programului (Romania se afla pe ultimele poziții la numărul de electrofiziologi la milionul locuitori (fig.), conform EHRA White book 2017 (3) având mai puțin de 1 electrofiziolog la milionul de locuitori, de asemenea Romania a primit un numar impresionant de burse EHRA - 13, fiind considerata tara de urgență – avem și o obligație morală de a ne alinia Europei și a recupera din decalaj).

5. Creșterea numărului de proceduri simple și complexe de EP/CP în România

Romania este considerată țara de urgență privind procedurile de EP/CP atât simple, cât și complexe, conform ultimei statistici realizate pe o perioadă de 10 ani, de la înființarea EHRA White Book (4).

Demers: Discutarea la nivel de nucleu GLA a situației/problemelor fiecărui centru EP/CP din țară.

Demers: Încurajarea continuării **Programului de Proctoring** susținut de firmele de distribuție materiale de electrofiziologie, cu participarea medicilor de EP din țară și stăinătate.

Demers: **Crearea de noi centre intervenționale** pentru proceduri simple CP, în primă fază și EP în a doua fază, în funcție de harta centrelor EP/CP obținută de la CNAS și de raportarea serviciilor pe care le poate furniza fiecare spital.

6. Ameliorarea finanțării procedurilor de electrofiziologie

Demers: Raportarea corectă a costurilor/procedură în fiecare centru - omogenizarea costului pe procedură (discuții GLA).

Demers: susținerea necesității creșterii finanțării prin memoriu.

7. Crearea a două linii noi de finanțare prin crearea de programe naționale pentru:

Finanțarea procedurilor intervenționale EP/CP la populația pediatrică – acreditarea centrelor pentru procedure de EP/CP la pacientul pediatric.

Extracția sondelor de stimulare.

8. Acreditarea unor medicamente în Romania: Flecaina po/iv, Adenozina (Fosfobion), Dronedarona, Vernakalant, Acebutolol.

9. Continuarea procesului educațional

Adresabilitatea pacienților la proceduri EP/CP rămâne principala problemă. Obiectivul GLA este asigurarea climatului pentru o asistență profesională de cea mai bună calitate în domeniul aritmiilor cardiace prin **promovarea de noi concepte și tratament în rândul cardiologilor**. Popularizarea indicațiilor procedurilor intervenționale în rândul cardiologilor deschide perspectiva tratării pacienților la standard european.

Cursul ARCA: organizarea ultimului curs 2017 ARCA București, stabilirea următoarelor 5 locații ale cursului, propunerile vor fi în Boardul Societății Române de Cardiologie

10. **Colaborarea cu asociațiile naționale de pacienți** pentru susținerea activităților de educare.
11. **Colaborarea cu alte grupuri de lucru ale SRC** (Grupul de Lucru Imagistică, Cardiologie Pediatrică, Grupul de Lucru de Cardiologie de Urgență, Grupul de Lucru de Insuficiență Cardiacă, Grupul de Lucru de Prevenție) și cu alte societăți medicale (Societatea de Pneumologie, Societatea de Chirurgie Cardiovasculară, etc.) pentru organizarea de sesiuni științifice cu caracter multidisciplinar.
12. **Colaborarea EHRA/alte societăți naționale** asigură integrarea europeană a României.
13. **Intâlnire anuală a nucleului grupului pentru discuții organizatorice.**

În vederea unei bune comunicări a nucleului grupului cu membrii GLA am creat adresa mail gruparitmi@yahoo.com prin care vom informa despre activitatea grupului/solicita informații colegilor de grup.

Bibliografie

1. Jose L. Merino, Fernando Arribas, Giovanni Luca Botto, Heikki Huikuri, Lars I. Kraemer, Cecilia Linde, John M. Morgan, Martin Schlij, Emmanuel Simantirakis, Christian Wolpert, Marie-Christine Villard, Julie Poirey, Svyta Karaim-Fanchon, Keren Deront on behalf of the 2005–2007 Accreditation Committee of the European Heart Rhythm Association Core curriculum for the heart rhythm specialist Europace (2009) 11, iii1–26.
2. Cynthia M. Tracy, Masood Akhtar, John P. DiMarco, Douglas L. Packer, Howard H. Weitz. ACC/AHA/ACP CLINICAL COMPETENCE STATEMENT American College of Cardiology/American Heart Association 2006 Update of the Clinical Competence Statement on Invasive Electrophysiology Studies, Catheter Ablation, and Cardioversion A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association/American College of Physicians Task Force on Clinical Competence and Training Developed in Collaboration With the Heart Rhythm Society. Journal of the American College of Cardiology. Vol. 48, No. 7, 2006.
3. M.J. Pekka Raatikainen, David O. Arnar, Bela Merkely, Jens Cosedis Nielsen, Gerhard Hindricks, Hein Heidbuchel, and John Camm. A Decade of Information on the Use of Cardiac Implantable Electronic Devices and Interventional Electrophysiological Procedures in the European Society of Cardiology Countries: 2017 Report from the European Heart Rhythm Association. Europace (2017) 19, ii1–ii90.
4. G. Hindricks, J. Camm, B. Merkely, P. Raatikainen, D.O. Arnar. The EHRA White Book 2017. The Current Status of Cardiac Electrophysiology in ESC Member Countries Tenth Edition. https://www.escardio.org/static_file/Escardio/Subspecialty/EHRA/Publications/Documents/2017/ehra-white-book-2017.pdf