



## Los 'deberes' para la nueva Facme

Algunas de las sociedades más representativas de Facme piden a la nueva junta, encabezada por Carlos Macaya (en el centro junto a Fernando Carballo, presidente electo, y José Manuel Bajo Arenas, presidente saliente) que defina las competencias de las especialidades y defienda la convergencia en Europa. Reclaman una Facme fuerte e influyente que lidere el desarrollo de la gestión clínica.

**PÁGS. 12 y 13**



CIEMBRE 3

**Carballo, presidente electo: "Facme debe ser ajena a los juegos políticos"** PÁG. 13

**Los médicos privados barceloneses ven bajos sus honorarios** PÁG. 13

FERNANDO CARBALLO.

**FACME ESTRENA ETAPA** Sociedades científicas que integran la federación piden a la nueva junta directiva que defienda una convergencia con Europa y que participe activamente para asegurar la sostenibilidad del sistema sanitario

# Una Facme fuerte, influyente y que lidere la gestión clínica

MADRID  
**A. SERRANO / F. GOIRI**  
 dmredaccion@diariomedico.com

La entrada del cardiólogo Carlos Macaya a la Presidencia de la Federación de Asociaciones Científico Médicas de España (Facme) ha supuesto el inicio de una nueva etapa otorgando un mayor protagonismo al concepto generalista de la atención sanitaria con las tres sociedades científicas de Familia y con la Sociedad de Medicina Interna (SEMI) en la nueva junta directiva (ver *DM del 4-XII-2013*). "Mis retos son liderar el desarrollo de la gestión clínica en el SNS, que Facme tenga un papel más activo en la política sanitaria e impulsar la certificación del conocimiento del médico", explica a DM Macaya, que también es jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos, de Madrid.

**PETICIONES A LA JUNTA**

El discurso de Macaya, que defiende una gestión clínica empresarial, pero liderada por el médico, ha convencido a una buena parte de las 38 sociedades científicas que actualmente integran la federación, pero éstas también piden a la nueva junta directiva que defienda una convergencia en Europa, que participe activamente en asegurar la sostenibilidad del sistema y que se refleje en las votaciones de Facme el peso real de algunas sociedades. Así, el presidente de la Sociedad Española de Anestesiología (Sedar), Fernando Gilsanz, espera de la nueva junta "que defina las competencias de las especialidades y que defienda la convergencia de éstas en Europa, donde la tendencia es reducir el número de especialidades".

En este contexto, la opinión de la Sociedad de Neurología (SEN) es significativa. Fue una de las más crí-



Ana Pastor.



Antonio Zapatero.



José Antonio Martínez.



Fernando Gilsanz.



Jerónimo Sancho.



Josep María Lailla.

ticas con la gestión del ex-presidente José Manuel Bajo Arenas, hasta el punto de que abandonó Facme (ver *DM del 4-XII-2012*), y permanece fuera de la fede-

ración, porque "hizo una gestión personalista y, en el tema de la troncalidad, clave para Neurología, obvió las reivindicaciones de algunas sociedades", según

Jerónimo Sancho, presidente en funciones de la SEN. No obstante, admite la utilidad de Facme y reconoce que con Macaya se podrían plantear su reingreso. "Lo

## La federación impulsará la certificación del conocimiento del facultativo

MADRID  
**A. SERRANO**  
 alicia.serrano@diariomedico.com

El nuevo presidente de la Federación de Asociaciones Científico Médicas de España (Facme), Carlos Macaya, se ha marcado el objetivo de liderar e impulsar la certificación de los médicos junto a la Organización Médica Colegial (OMC) y el Sistema Español de Acreditación de la Formación Médica Continua (Seaformec), así como

acreditar que su formación continuada es correcta y que les habilita para seguir ejerciendo.

"La idea es que esta responsabilidad recaiga en las sociedades científicas y seguir una línea de trabajo en la que la primaria puede aportar mucho", explica Ana Pastor, secretaria general de Facme y socia de Semfyc, que insiste en que Facme también tiene que tener un papel importante en la troncalidad.

En este aspecto, José Antonio Martínez, vocal de Federación y socio de Semergen, recuerda que en España la acreditación está en manos de la Administración, que delega en las sociedades, la Universidad y los colegios, "pero todavía no se ha desarrollado la certificación para mantener el nivel de competencias del médico ni la recertificación, que tiene que estar en manos de las sociedades, como sucede en Europa".

### La gestión clínica según Facme

1. Prestar asistencia sanitaria de acuerdo con los principios del SNS y del correspondiente servicio de salud de la comunidad autónoma.
2. Promover una atención integral centrada en el paciente.
3. Debe permitir la transferencia de responsabilidad y riesgos a través de la autonomía de gestión.
4. Facilitar el control y evaluación del SNS, mediante una gestión e información transparente.
5. Conllevar una gestión guiada por la eficiencia clínica.
6. Incorporar un modelo de incentivos ligados a la calidad y eficiencia.
7. Debe promover la innovación e investigación, permitiendo el desarrollo de alianzas con la Universidad, la industria, etcétera.
8. Contribuir a garantizar un modelo de formación pre y posgrado de alta calidad.
9. Tiene que reutilizar los ahorros que se generen para mejoras que reviertan en la atención sanitaria y ayuden a conseguir los fines sociales del sistema sanitario público.
10. Fomentar alianzas con la sociedad civil (asociaciones de pacientes, ONG, etcétera).

primero que habría que revisar es el sistema de voto [que otorga un voto a cada sociedad por cada mil asociados], que es poco paritario, no refleja el peso real de algunas sociedades, y da preeminencia a las más numerosas: Familia e Interna". Curiosamente son las que ahora forman el núcleo duro de la junta directiva, pero estuvieron relativamente relegadas a un segundo plano en la etapa anterior, salvo por la participación de Semergen. "Ahora Facme tienen más sensibilidad hacia el primer nivel. Familia tiene mucho peso en el SNS y es necesario que aporte sus ideas, mejor con tres voces que con una", explica Antonio Martínez, vocal de Facme y miembro de Semergen.

La Sociedad de Obstetricia y Ginecología (SEGO) ha pasado de presidir Facme a no tener representación en su junta, pero su presidente, Josep María Lailla, asegura entender "la necesidad de turnarse para que todos tengan nivel de representación", y dice estar en "total sintonía" con Macaya. Tal es esa comunión de intereses que los principales retos del nuevo presidente de Facme Lailla los asume como propios. A esos retos,

el presidente de la SEGO añade otro que considera fundamental: "Facme debe participar activamente en el desarrollo del plan de sostenibilidad del SNS, porque ahí nos la jugamos todos".

**PUNTO DE PARTIDA**

Facme lleva meses trabajando para conocer lo que esperan las sociedades científicas de la nueva junta. "La Deusto Business School ha enviado un cuestionario a los presidentes de las 38 sociedades para conocer cuál debería ser papel de estas organizaciones en el SNS. Sus ideas, que conoceremos en una jornada de reflexión en Madrid a mediados de este mes, nos van a servir para situarnos y marcar las líneas de los próximos años", explica Antonio Zapatero, tesorero de Facme y vicepresidente segundo de la SEMI, que defiende "la visión más generalista de la nueva junta al adaptarse mejor a los tiempos que corren: pacientes crónicos, envejecidos y dependientes".

Aun así, Ana Pastor, secretaria general de Facme y socia de Semfyc, recuerda que "en la nueva junta hay mucha diversidad y que habrá que pensar nuevas líneas estratégicas para converger en gestión clínica"





## FACME ESTRENA ETAPA Fernando Carballo, presidente electo



Fernando Carballo sucederá en la Presidencia a Macaya en 2016.

### "La Federación tiene que permanecer al margen de los juegos políticos"

MURCIA  
**PILAR LAGUNA**  
dmredaccion@diariomedico.com

Luis Fernando Carballo, jefe del Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia), es el sucesor del sucesor, es decir, el presidente electo de Facme, que en 2016 releva a Carlos Macaya. Hasta entonces, ocupará la Vicepresidencia de la Federación a propuesta de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), en la que también ostenta el cargo de presidente electo desde junio de 2012.

Antes de recalar en Facme, se ha curtido durante varios años en la Vocalía de Excelencia Clínica de la SEPD, y cree que llega a una Federación que últimamente "ha demostrado una gran potencialidad para gobernar intereses colectivos, y que, en estos momentos de crisis, pone en valor al profesional sanitario en aspectos técnicos, de gestión y de desarrollo profesional".

El digestólogo valora la presencia de Facme en el Foro de la Profesión, pero matiza que una de las patas esenciales de este órgano debe ser la científico-técnica, hasta ahora secundaria frente a iniciativas colegiales y sindicales. "Las sociedades cien-

tíficas han percibido esto, y la actitud inteligente de los distintos presidentes de Facme ha hecho que se pongan en valor las posibilidades de mejora del SNS por encima de aspectos combativos". Según él, la Federación tiene que ser ajena a "juegos políticos", y lograr una consistencia jurídica "que le dé audiencia obligada ante la Administración sanitaria".

#### "UN TEMA DIFÍCIL"

Dice que con los recortes se han cercenado posibilidades de formación continuada, y aboga por que las sociedades sean las que hagan "estrategias y planes que garanticen unas trayectorias curriculares que integren lo que el médico quiere saber con lo que debe saber".

Define la troncalidad como "un tema difícil", y defiende un sistema ideal en el que el MIR tuviera 4 años de entrenamiento con internado clínico y, después, la especialidad. "La realidad es otra porque hoy no hay integración entre grado y posgrado". La troncalidad, dice, está bien, siempre que no sea *café para todos*, pero tiene sus reservas sobre el periodo no troncal. "Está por ver cómo se puede reducir una especialidad de cuatro años a dos".