

POSICIONAMIENTO ESTRATÉGICO DE FACME EN FORMACIÓN MÉDICA CONTINUADA





Contenido

1. Resumen Ejecutivo	5
2. Objetivos, Metodología y Participantes	13
Objetivos.....	13
Metodología	13
3. Actividades de FMC desarrolladas por las Sociedades Científico-Médicas	17
Perfil de participantes.....	18
Área de conocimiento	19
Formato de las actividades	19
Modalidad.....	20
Alcance, periodicidad y duración	22
4. Modelo de gobernanza y análisis de necesidades formativas.....	23
Modelo de Gobernanza	23
Papel de FACME.....	24
Análisis de necesidades por parte de las Sociedades Científico-Médicas.....	25
5. Modelo y estructuras de financiación.....	26
Coste de financiación.....	27
Vías de financiación y agentes de decisión de financiación	30
6. Modelo de evaluación de calidad.....	32
Actividades acreditadas y sistemas de acreditación	33
Modelo de recertificación	34
Otras recomendaciones para promover la calidad de la FMC.....	35
7. Contexto Europeo	36
8. Análisis estratégico.....	38
Análisis Interno	38
Análisis Externo	40
9. Posicionamiento estratégico de FACME	42
10. ANEXO I: Acrónimos	45
11. Bibliografía	47





Agradecimientos

Agradecer y poner en valor el esfuerzo y dedicación de todas las Sociedades Científico-Médicas que han participado en este estudio para recopilar toda la información requerida, y mencionar que el análisis de información realizado, así como las conclusiones, se han presentado de **manera agregada.**



1. Resumen Ejecutivo

La **Federación de Asociaciones Científico Médicas (FACME)** considera la Formación Médica Continuada (FMC) como un instrumento clave y necesario para proporcionar la mejor atención sanitaria, y destaca el **papel de las Sociedades Científico-Médicas** para el desarrollo de actividades formativas, adoptando una responsabilidad clave en la organización de una FMC de calidad.

Entre los fines de las Sociedades Científico-Médicas se encuentra la **actualización científico-técnica de sus asociados**, así como de pacientes, ciudadanos o de otros profesionales sanitarios a partir de la FMC. Además, son responsables del diseño y desarrollo de docencia de los profesionales por medio de la participación activa durante el período de postgrado y la formación sanitaria especializada (FSE).

En este sentido, históricamente **la FMC no ha sido financiada de manera habitual y suficiente por parte de las Administraciones Públicas**. Ante la necesidad de financiación, el desarrollo de estas actividades formativas **se ha impulsado desde las Sociedades Científico-Médicas** con la colaboración, entre otros, del sector farmacéutico y tecnológico, **rigiéndose** bajo unos estrictos criterios éticos y un marco de transparencia para con todas las partes implicadas.

La aproximación a la FMC recogida en el *Dictamen de la Comisión para la Reconstrucción Social y Económica del Congreso de los Diputados*, y en las *Conclusiones para la Reconstrucción Social y Económica aprobadas por el Pleno del Congreso de los Diputados*, incluyendo “la prohibición a la financiación de actividades de FMC, directa o indirectamente, por la industria” puede repercutir directamente en la calidad de la FMC y, por ende, **en la calidad asistencial y en la consecución de resultados en salud, si no se presentan alternativas viables de financiación, en consenso con las Sociedades Científico-Médicas**.

Ante este marco, FACME presenta los resultados del presente estudio con el **objetivo** de exponer el papel de las Sociedades Científico – Médicas en la organización y desarrollo de la FMC de calidad. Para ello, y desde el prisma de las Sociedades Científico-Médicas se propone:

- Conocer la **actividad en FMC** que se está llevando a cabo desde las Sociedades Científico-Médicas.
- Definir el **modelo de gobernanza** propuesto por las Sociedades Científico-Médicas en materia de FMC en España.



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

- Analizar el presupuesto y la estructura de costes para la **financiación** de las actividades de FMC llevadas a cabo por las Sociedades Científico-Médicas.
- Analizar el **modelo de evaluación de la calidad** de la FMC.
- Determinar el **posicionamiento estratégico de FACME** en representación de las Sociedades Científico-Médicas en relación con la FMC.

Para la ejecución y óptimo desarrollo del estudio **se ha invitado a participar a las 46 Sociedades Científico-Médicas asociadas a FACME habiendo participado 37**, que han facilitado **datos de más de 1600 actividades de FMC*** realizadas en los años **2018 y 2019****, así como su **valoración estratégica** en relación al marco actual de la FMC, a través de la participación de un panel de expertos formado por representantes de las distintas Sociedades Científico-Médicas asociadas a FACME, integrado por responsables de formación, miembros de las juntas directivas y presidencias.

De esta manera, tras el análisis agregado realizado se resumen los principales **resultados** que definen el marco actual de la FMC desarrollada por las Sociedades Científico-Médicas, y las **conclusiones** que determinan el posicionamiento estratégico de FACME en representación de las Sociedades Científico-Médicas que participan en este estudio.

Actividades de FMC desarrolladas por las Sociedades Científico-Médicas

- El **80%** de las actividades de FMC que las Sociedades Científico-Médicas llevan a cabo están dirigidas a la mejora de la **práctica clínica**. El resto de actividades se enfocan a investigación, gestión sanitaria, docencia o salud pública.
- Las actividades de FMC incluyen, entre otros, cursos, congresos, sesiones clínicas, seminarios, máster o webinars; alrededor del **50%** de las actividades han sido **cursos** entre 5 y 25 horas, y en el 70% de los casos los cursos han sido acreditados.

* Aunque no es objeto del estudio, se ha posibilitado a las Sociedades Científico-Médicas incluir actividades de formación en el ámbito de cada especialidad como complemento de la formación sanitaria especializada.

** Se descarta recoger los datos del año 2020 por la situación excepcional provocada por la pandemia de COVID-19.



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

- Respecto a la **modalidad de impartición**, más del 70% de las actividades de FMC de los años 2018 y 2019 fueron presenciales. Sin embargo, según la opinión de los expertos el formato **online** ha aumentado exponencialmente a partir del año 2020 a causa de la situación generada por la COVID-19. Se señala que este formato debe ser complementario y no sustitutivo de la actividad presencial.
- En cuanto a la acreditación, **más del 80% de las actividades de formación indicadas por las Sociedades Científico-Médicas en este estudio han sido acreditadas** bajo el sistema de acreditación CFC, ECTS u otro sistema oficial. Además, de este porcentaje, alrededor del **15%** están **acreditadas per se** para formación **por múltiples sistemas de acreditación**, como es el caso de las actividades de FMC de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y la Sociedad Española de Neurología (SEN), que tienen además sistema de acreditación propio.

Definición del modelo de gobernanza propuesto por las Sociedades Científico-Médicas en relación a la FMC

- Las Sociedades Científico-Médicas deben seguir siendo el principal **agente decisor en el modelo de gobernanza de la FMC**, estableciendo vías de colaboración y consenso con el resto de agentes para poder garantizar su continuidad y desarrollo: Colegios Médicos profesionales, Universidades, Administración Pública y otros agentes que quieran contribuir al desarrollo de FMC.
- Las Sociedades Científico-Médicas demandan el **reconocimiento institucional** como entidad de derecho público por parte de la Administración Pública por el papel y labor fundamental que realizan en la organización y desarrollo de la FMC, así como en otras actividades de representación y asesoramiento.
- Las Sociedades Científico-Médicas reconocen a **FACME** como el **órgano coordinador** para consensuar aspectos comunes en relación a la FMC y como **representante** en los organismos de decisión respecto a la FMC.



Modelo y estructuras de financiación

- De las 31 Sociedades Científico-Médicas que han aportado información económica, **un 35% requieren anualmente de una financiación para FMC de más de 1M€, un 16% entre 500.000€ y 1M€, un 34% entre 100.000€ y 500.000€ y un 16% menos de 100.000€.***
- El coste de cada Sociedad Científico-Médica en FMC presenta una gran **variabilidad** en función del tamaño, las características y el número de socios de cada Sociedad Científico-Médica.
- Teniendo en cuenta el total de médicos colegiados en activo en España, 267.995¹ y el gasto anual estimado por profesional**, el **coste total de la organización de la FMC oscilaría entre 340M€ y 876M€***. Es importante tener en cuenta que **estos datos no incluyen los costes indirectos relacionados con las actividades de FMC.**
- Las Sociedades Científico-Médicas estiman de manera orientativa que, al menos el **75%** de los costes de la FMC que desarrollan están financiados directa o indirectamente por la industria farmacéutica y tecnológica. Por otro lado, estiman que alrededor de un **20%** está financiada por las **cuotas de los socios e inscripciones de participantes**, y menos del **5%** proviene de **otros fondos** como donaciones o la aportación de la Administración Pública. El 75% de los entrevistados consideran que la aportación de la Administración Pública a la financiación de la FMC es **prácticamente nula**.
- La modalidad de financiación más común de las actividades de FMC es la **financiación mixta**, fondos provenientes de la industria farmacéutica y tecnológica tanto directa como indirectamente, fondos propios de las Sociedades Científico-Médicas, e inscripciones de los participantes.

* Se considera que este dato está infraestimado debido a que no todas las Sociedades Científico-Médicas asociadas a FACME han participado en el estudio o han aportado datos económicos. Por otro lado, no se ha incluido la actividad en FMC de Sociedades Científico-Médicas autonómicas, regionales o supranacionales, al igual que otras Sociedades Científico-Médicas no asociadas a FACME. Además, señalar que tampoco se han incluido los costes indirectos asociados a las actividades de FMC.

** Para calcular este dato se ha utilizado el coste de desarrollo de las actividades de FMC más comunes, así como el número de participantes a las mismas según los datos aportados por 24 Sociedades Científico-Médicas. Para esta estimación se han tenido en cuenta entre 4 y 12 actividades considerando en ambos casos un Congreso, con una media de 520€ por participante y el resto de las actividades cursos y jornadas formativas, con un coste medio por participante de 250€. Se señala que esta estimación no incluye los costes indirectos asociadas a las actividades de FMC.



Modelo de evaluación de la calidad

- Los principales **sistemas de acreditación disponibles en España para la acreditación de actividades de FMC son:** créditos CFC ***del SNS, créditos CEP-DPC del Consejo Profesional Médico Español de Acreditación; créditos ECMECs de la *European Accreditation Council for CME*, créditos ECTS o los créditos propios promovidos por comités propios de acreditación de alguna Sociedad Científico-Médica.
- La mayoría de las Sociedades Científico-Médicas han indicado que **más del 80% de las actividades de FMC** desarrolladas en su sociedad **están acreditadas** por un sistema de acreditación oficial. El sistema de acreditación más utilizado es el de la Comisión de Formación Continuada del SNS, órgano colegiado de las Administraciones Públicas.
- Las Sociedades Científico-Médicas consideran la implementación de los **modelos de recertificación** de competencias de los profesionales médicos **un aspecto clave** para garantizar la excelencia en el desempeño asistencial y la calidad de la práctica clínica. Actualmente, el **80% de las Sociedades Científico-Médicas** tienen en proceso de desarrollo el **modelo de recertificación**.
- Los expertos de las Sociedades Científico-Médicas recomiendan la identificación y publicación de un marco ético que garantice la transparencia y calidad del desarrollo de las actividades de FMC.

Posicionamiento estratégico de FACME en representación de las Sociedades Científico-Médicas en relación a la FMC

Definido el marco actual y las valoraciones estratégicas aportadas por el panel de expertos formado por representantes de las distintas Sociedades Científico-Médicas asociadas a FACME, se determina el posicionamiento estratégico de FACME en relación a FMC, poniendo en valor el papel y la labor fundamental de las Sociedades Científico-Médicas en este ámbito:

- 1. Las Sociedades Científico-Médicas son las responsables del desarrollo de la FMC de los campos de conocimiento propios de su especialidad.** Los profesionales médicos, agrupados

*** CFC: Comisión de Formación Continuada; CEP-DPC: Créditos Españoles Profesionales – Desarrollo Profesional Continuo; ECMEC: European Credit of Continuing Medical Education; ECTS: European Credit Transfer and Accumulation System



a través de sus respectivas Sociedades Científico-Médicas, han impulsado históricamente el desarrollo de las actividades de FMC. Es por ello que las Sociedades Científico-Médicas tienen la experiencia y trayectoria para ser y seguir siendo el agente clave en la organización y desarrollo de la FMC en España. En este sentido, las Sociedades Científico-Médicas remarcan y ponen en valor:

- **La independencia organizativa de las Sociedades Científico-Médicas** para la planificación y el desarrollo de actividades formativas, en base a criterios científicos, en beneficio del paciente y la calidad asistencial, abogando por la transparencia y buenas prácticas. La continuidad de la actividad de las Sociedades Científico-Médicas garantiza también su estabilidad.
- **El compromiso de las Sociedades Científico-Médicas con la acreditación de las actividades de FMC a través de los sistemas de acreditación de referencia.** Las Sociedades Científico-Médicas presentan un alto porcentaje de actividades formativas acreditadas, con el objetivo de ofrecer una FMC de calidad que promueva mejoras en calidad asistencial, docente e investigadora y consecuentemente, una mejor atención de los pacientes y resultados más favorables en salud.
- **El compromiso de las Sociedades Científico-Médicas** con la mejora y el desarrollo profesional continuo a través del desarrollo de modelos de recertificación.
- **La capacidad de colaboración e interconexión de las Sociedades Científico-Médicas españolas** con otras Sociedades Científico-Médicas, europeas e internacionales, con otros profesionales y con Asociaciones de Pacientes que permiten aunar esfuerzos para actualizar el conocimiento científico y fomentar líneas de trabajo transversales y multidisciplinares.

2. Las Sociedades Científico-Médicas son el **agente decisor principal del modelo de gobernanza de FMC** y debe reconocerse su papel por parte de la Administración Pública como agente clave e independiente en la organización, desarrollo y planificación económica de la FMC. Por ello, es esencial contar con la participación de las Sociedades Científico-Médicas en la principal actividad que justifica su existencia y en la organización de un modelo de FMC de calidad. Las autoridades sanitarias deben legislar y reconocer esta labor, clave para el beneficio del Sistema Nacional de Salud.

3. Las Sociedades Científico-Médicas **consideran que no deben establecerse barreras a la financiación sin presentar alternativas viables**, ya que esto puede repercutir directamente en



la calidad de la FMC y, por ende, **en la calidad asistencial y en la consecución de resultados en salud**. Se deben promover acciones de transparencia, normas explícitas y relaciones de confianza entre los agentes decisores que permitan definir y garantizar un modelo de FMC de calidad y sostenible.

- 4.** Las Sociedades Científico-Médicas están **abiertas a la colaboración económica de todos los agentes posibles, privados o públicos**, que tengan interés en contribuir a mejorar la salud de la sociedad a través del desarrollo de la FMC de calidad. Disponer de diferentes vías de financiación apoya la viabilidad y sostenibilidad económica de la FMC, así como su independencia. En este sentido, en relación a la financiación por parte de la Administración Pública o Fondos Europeos, se destaca la necesidad de colaborar con las Sociedades Científico-Médicas como **agente decisor** para consensuar y garantizar la distribución proporcionada y equitativa de recursos necesarios para la FMC.

- 5.** Las Sociedades Científico-Médicas han adoptado el compromiso de **garantizar la colaboración entre los diferentes agentes implicados en el desarrollo de la FMC de acuerdo a un marco ético y de transparencia**.

- 6.** Las Sociedades Científico-Médicas reconocen a **FACME como agente interlocutor** para potenciar la visibilidad del papel que realizan en FMC y como representante para reforzar su **posición en los organismos de decisión**. Las Sociedades Científico-Médicas consideran que FACME debe ejercer un papel de liderazgo, promoviendo la coordinación y homogeneización entre las Sociedades Científico-Médicas para consensuar aspectos comunes sobre el modelo de FMC, y estableciendo vías de diálogo y colaboración tanto con la Administración Pública como con otros órganos implicados en la toma de decisiones, con la finalidad de garantizar la continuidad de la FMC de calidad en España.

- 7.** Las Sociedades Científico-Médicas, dado el **marco actual provocado por la COVID-19**, valoran positivamente la incorporación disruptiva de las TIC y digitalización en el desarrollo de actividades de FMC, no obstante, la formación online debe ser complementaria, y no sustitutiva de la formación presencial. El uso de las TIC ha permitido una mayor accesibilidad a contenidos formativos, eliminando barreras geográficas y ofreciendo una mayor flexibilidad a los profesionales para compaginar la actividad asistencial con la actividad formativa y




docente. Sin embargo, la modalidad presencial es mejor para algunas actividades, por lo que se debe establecer un equilibrio entre la modalidad a distancia y la presencial, que garantice cubrir las necesidades requeridas y cumplir los objetivos académicos. Por otro lado, la incorporación de una nueva generación de profesionales médicos más familiarizados con el uso de las TIC y la adaptación de la formación a entornos virtuales y dinámicos, puede ser una oportunidad para potenciar el desarrollo de actividades de FMC online.



2. Objetivos, Metodología y Participantes

Objetivos

El **objetivo principal** del estudio es poner en valor el papel y la labor fundamental de las Sociedades Científico – Médicas en la organización y desarrollo de la FMC de calidad*. Para la consecución de este objetivo general se plantearon los siguientes **objetivos específicos**:

- 1 Conocer la **actividad en FMC** que se está llevando a cabo desde las Sociedades Científico-Médicas 
- 2 Definir el **modelo de gobernanza** propuesto por las Sociedades Científico-Médicas en materia de FMC
- 3 Analizar el **presupuesto y la estructura de costes para la financiación** de las actividades de FMC llevadas a cabo por las Sociedades Científico-Médicas de ámbito nacional asociadas a FACME
- 4 Analizar el **modelo de evaluación de la calidad** de la FMC en España, y conocer el marco actual europeo
- 5 Determinar el **posicionamiento estratégico de FACME** en representación de las Sociedades Científico-Médicas en relación a la FMC

Metodología

Para abordar este proyecto, se abordó una metodología de trabajo que incluyó una **fase inicial de organización y lanzamiento global del proyecto** seguida de dos fases de desarrollo y la validación del documento final y posicionamiento de FACME (Figura 3).

El detalle de la **metodología** de cada fase se expone a continuación:

> **Fase 0. Organización del proyecto**

El objetivo de esta fase fue conformar el Comité de Dirección del Proyecto, el Panel de expertos y definir el cronograma del proyecto, realizado entre **septiembre de 2020 y febrero de 2021**.

* Aunque no es objeto del estudio, se ha posibilitado a las Sociedades Científico-Médicas incluir actividades de formación en el ámbito de cada especialidad como complemento de la formación sanitaria especializada



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

- **Comité de Dirección del Proyecto:** Grupo de trabajo del proyecto de FACME conformado por 4 representantes de Sociedades Científico-Médicas y miembros de la Junta Directiva de FACME. Tuvo como función la coordinación, revisión y liderazgo del proyecto.

Figura 1 Representantes del Grupo de trabajo FACME

Pilar Garrido López	Especialista de Oncología Médica. SEOM. Presidenta de FACME
Benjamín Abarca Buján	Especialista Medicina de Familia y Comunitaria. SEMG. Secretario de FACME
Cristina Avendaño Solá	Especialista en Farmacología Clínica. SEFC. Vocal de FACME
José María Jover Navalón	Especialista en Cirugía General. AEC. Vocal de FACME

- **Panel de expertos:** De las 46 Sociedades asociadas a FACME invitadas a colaborar en el proyecto han participado 37 – un 81% – El perfil de los participantes son personas con conocimiento y experiencia en la gestión de la FMC de su respectiva sociedad científica, entre los que se encuentran presidentes, vocales, secretarios generales, responsables de formación, y otros miembros de las Juntas Directivas. Los expertos actúan en representación de un total de 107.590 profesionales médicos afiliados a FACME. La función de los representantes fue aportar la información requerida de cada Sociedad Científico-Médica para la realización del proyecto. En la *Figura 2* se muestran las Sociedades Científico-Médicas que han participado en el estudio.

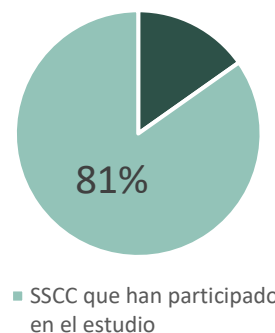


Figura 2 Sociedades Científico-Médicas participantes en el estudio *

AEDV	AEBM – ML	AEC	AEP	AEU	SEAIC	SEAP – IAP
SEACV	SEC	SECIPE	SECOMCyC	SECOT	SECT	SEDAR
SEEN	SEFC	SEGG	SEHH	SEI	SEMEG	SEMERGEN
SEMFYC	SEMG	SEMI	SEMICYUC	SEMNIM	S.E.N.	SEN
SEOM	SEOR	SEORL	SEPAR	SEPD	SEPSIQ	SEQC-ML
SERAM	SERMEF					

* En el ANEXO I: Acrónimos se encuentran los nombres completos de todas las Sociedades Científico-Médicas



> Fase 1. Presentación del proyecto y Diagnóstico de situación

El objetivo de esta fase fue **obtener la información** necesaria para dar respuesta a las cuestiones planteadas en el proyecto. Para ello se realizó una revisión de bibliografía y se solicitó información a las Sociedades Científico-Médicas a través de una hoja de trabajo en entorno Excel, un cuestionario online estructurado y una entrevista con un representante de cada Sociedad Científico-Médica.

La metodología empleada en esta Fase 1 constó de:

- **Análisis de la bibliografía** con la finalidad de identificar aspectos clave a tener en cuenta para establecer la definición del marco de actual.
- Elaboración de una **carta de presentación** del proyecto dirigida a los representantes de las Sociedades Científico-Médicas asociadas a FACME, con el objetivo de exponer el proyecto, su metodología y solicitar participantes para incorporarse al Panel de expertos.
- Suscripción de un **acuerdo de confidencialidad** entre las partes implicadas para asegurar la protección de los datos aportados.
- Complimentación de un **Excel de Trabajo**: listado de **actividades de FMC** que se han desarrollado durante los años **2018 y 2019**, cumplimentando aspectos sobre la temática, formato, sistema de acreditación, coste y financiación de cada actividad de formación desarrollada. Además, aunque no es objeto del estudio, se ha posibilitado a las Sociedades Científico-Médicas incluir actividades de formación en el ámbito de cada especialidad como complemento de la formación sanitaria especializada. Se descarta recoger los datos del año 2020 por la situación excepcional provocada por la pandemia de COVID-19.
- Realización **cuestionario online**: para recoger datos estratégicos y organizativos en relación a la FMC.
- Realización de una **entrevista telemática** con un representante de cada una de las Sociedades Científico-Médicas, a través de un guion de entrevista semiestructurado para complementar la información obtenida tanto del cuestionario online como de la hoja de trabajo en entorno Excel.

Previo al envío de toda la documentación al Panel de expertos, se validó su contenido de manera telemática con el Grupo de Trabajo. Como se ha mencionado, toda la información recopilada se



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

expone manteniendo las **normas de confidencialidad acordadas** en el acuerdo de confidencialidad.

> **Fase 2. Análisis de información y elaboración del documento preliminar**

El objetivo de esta fase fue el **análisis de la información** obtenida y la elaboración de un documento preliminar que recogiera las conclusiones de este análisis de manera agregada.

La metodología empleada en la Fase 2 fue la siguiente:

- **Análisis de los datos e información obtenida** a partir del análisis bibliográfico, el cuestionario online, la hoja de trabajo en entorno Excel y las entrevistas realizadas a los componentes del Panel de expertos. El análisis completo de toda esta información se realiza de manera anónima y agregada. En esta fase se analizaron diferentes aspectos de **más de 1600 actividades de formación**, así como la **valoración estratégica por parte de representantes** de las Sociedades Científico-Médicas en relación **a aspectos organizativos y estratégicos de la FMC**. La información analizada permite establecer el marco actual de la FMC en España y realizar un análisis estratégico para definir el posicionamiento estratégico de FACME en FMC.
- **Elaboración de un documento preliminar** en base al análisis agregado previamente realizado.
- **Realización de un primer taller telemático** con el **Grupo de Trabajo** del proyecto con el objetivo de revisar el análisis realizado en el documento preliminar.

> **Fase 3. Elaboración, revisión y validación del documento final**

El objetivo de esta fase fue elaborar un documento final del proyecto a partir de las conclusiones aportadas en los talleres de trabajo y la revisión y validación por parte del Grupo de Trabajo y del Panel de expertos.

La metodología empleada en la Fase 3 fue la siguiente:

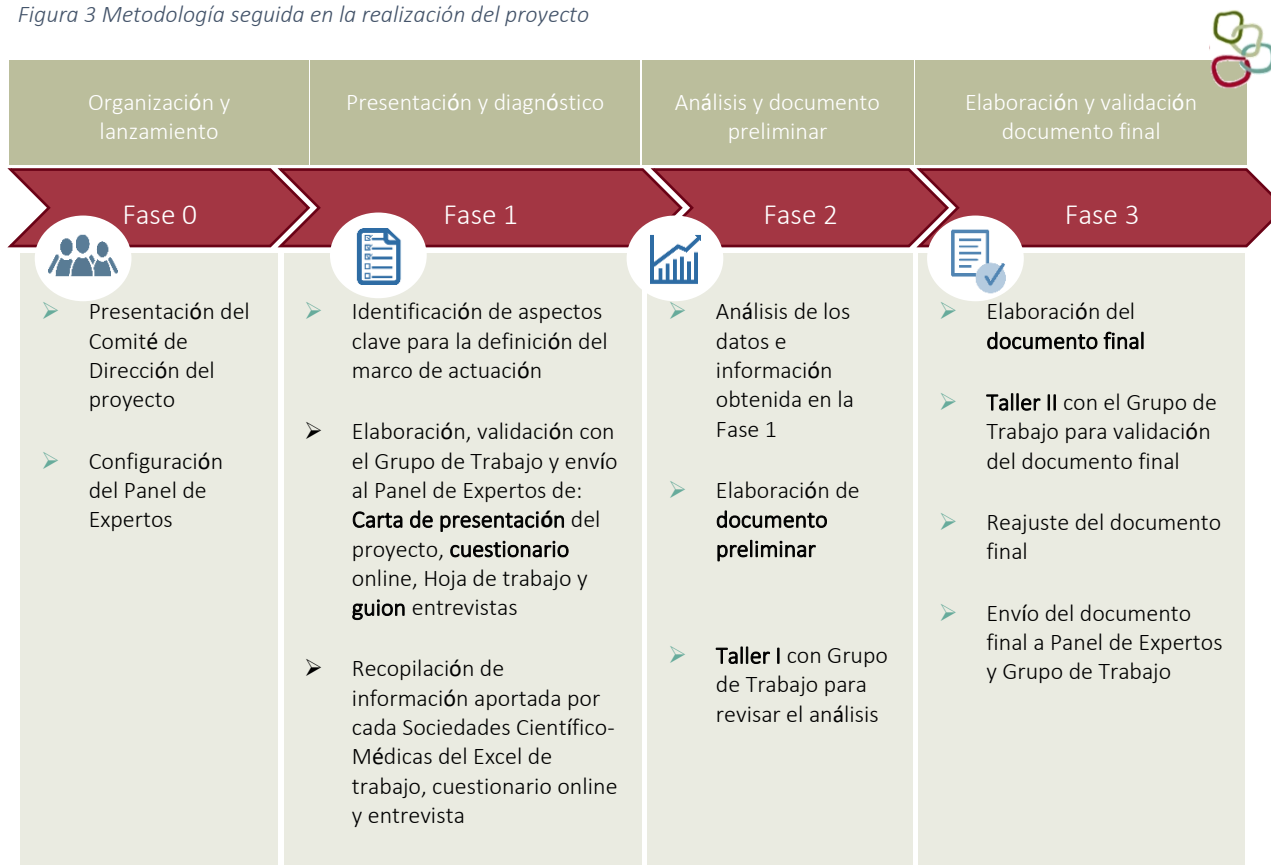
- **Reajuste del documento preliminar** de acuerdo con los cambios planteados por el Grupo de Trabajo en el primer taller, con el objetivo de **elaborar el documento final** del proyecto.
- **Segundo taller telemático** con el **Grupo Trabajo** del proyecto, para **revisar y validar el documento final**.



- **Reajuste del documento final**, de acuerdo a los cambios planteados por el Grupo de Trabajo en el segundo taller.

Finalmente, se comparte el documento final validado por el Grupo de trabajo con el **Panel de expertos**

Figura 3 Metodología seguida en la realización del proyecto



3. Actividades de FMC desarrolladas por las Sociedades Científico-Médicas

Con el objetivo de establecer un **marco de situación** sobre la actividad en FMC desarrollada por las Sociedades Científico-Médicas de ámbito nacional se ha solicitado a las mismas que recopilen, en la medida de lo posible, las **actividades de FMC*** que han desarrollado durante los años 2018

* Aunque no es objeto del estudio, se ha posibilitado a las Sociedades Científico-Médicas incluir actividades de formación en el ámbito de cada especialidad como complemento de la formación sanitaria especializada



y 2019*. **Se entiende como actividades de FMC** como el “Conjunto de actividades formativas destinadas a mantener o mejorar la competencia profesional, una vez obtenida la titulación básica o de especialidad correspondiente”².

Este registro de actividades ha permitido establecer el volumen de actividad de FMC desarrollado por las Sociedades Científico-Médicas, así como disponer de un análisis sobre las características de las actividades en relación a aspectos de temática, formato, participación, perfil de participantes, modelo de acreditación, modelo de gobernanza y estructura de costes y financiación.

A continuación, se describe el marco actual en cuanto a las características principales en relación a las actividades de FMC desarrolladas por las Sociedades Científico-Médicas.

Perfil de participantes

Analizando el **perfil de participantes** a los que van dirigidas las actividades de FMC de las Sociedades Científico-Médicas se incluyen socios especialistas, socios residentes, médicos externos y otros profesionales.

En este sentido se señala que, de las actividades de formación reportadas, un 93% se corresponden a FMC, y un 7% son actividades de formación que se dirigen exclusivamente a MIR. De las actividades de FMC, un 90% de las actividades de FMC están abiertas a perfiles tanto especialistas como MIR y únicamente el 8% se restringe a la participación de los especialistas de la Sociedad Científico-Médica** y un 2% para otros profesionales.

Destacar también que, aproximadamente, un **14%** de las actividades de FMC se realizan **en colaboración** con otras Sociedades Científico-Médicas o con fundaciones asociadas. Existen diferentes modalidades de colaboración, siendo las más utilizadas la organización conjunta y el aval. Desde las Sociedades Científico-Médicas se considera necesario promover el desarrollo de actividades de FMC transversales y multidisciplinarias, para ofrecer una atención asistencial integral y holística a los pacientes.

* Se descarta recoger los datos del año 2020 por la situación excepcional provocada por la pandemia de COVID-19.

** La mayoría de los expertos recomiendan la participación de los MIR en las actividades de FMC con el objetivo de complementar las necesidades de su formación.



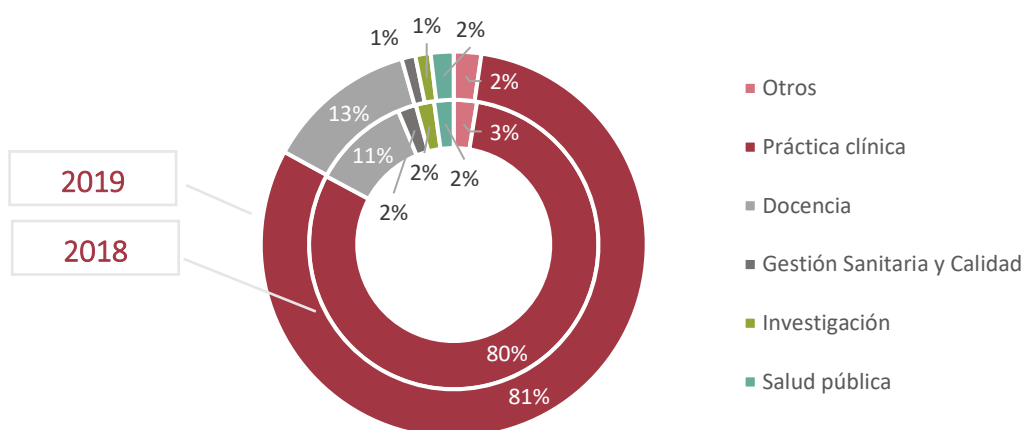
Área de conocimiento

La Comisión de Formación Continuada (CFC) del Sistema Nacional de Salud define cinco áreas de conocimiento² en función de la materia que se imparte en las actividades de FMC: docencia, gestión sanitaria y calidad, investigación, práctica clínica y salud pública.

En este sentido, las Sociedades Científico-Médicas han indicado que más del **80%** de las actividades de FMC que han llevado a cabo los años 2018 y 2019 se encuentran dentro del marco de la **práctica clínica**. Siendo así menor el desarrollo de actividades en relación a investigación, gestión sanitaria, docencia o salud pública (Figura 4)

El 80% de las actividades que las Sociedades Científico-Médicas llevan a cabo se encuentran en el marco de la **práctica clínica**.

Figura 4 Áreas de conocimiento de las actividades de FMC de las Sociedades Científico-Médicas



Formato de las actividades

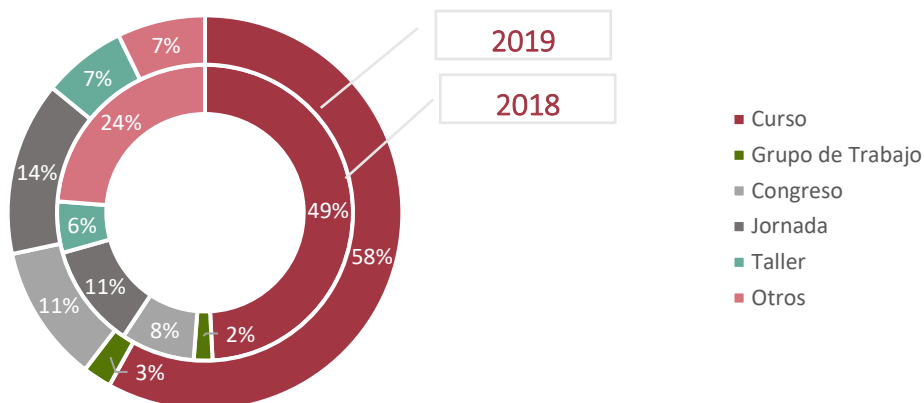
En cuanto al **tipo de formato** de las actividades de FMC (Figura 5), la CFC ofrece un glosario a título orientativo en la *Guía de Proveedores de FMC*² que se marcó como referencia para el estudio, que incluye: congreso, curso, estancia formativa, jornada, mesa redonda, seminario, sesiones clínicas, symposium, taller y grupo de trabajo. Además de estas actividades se han incluido otras como máster o webinar, debido a que también han sido identificadas por los expertos como actividades de FMC.

Las Sociedades Científico-Médicas han indicado que **alrededor del 50%** de las actividades que llevan a cabo son **cursos** entre 5 y 25 horas, y en el 70% de los casos estos cursos están acreditados. Los expertos también han destacado los congresos y jornadas, y cabe señalar que la



realización de webinars, incluida en el concepto “Otros”, son actividades que se han realizado en menor medida para los años analizados; sin embargo, los expertos han destacado un aumento considerable de estas actividades online a partir del año 2020, a causa de la pandemia por la COVID-19.

Figura 5 Tipos de formato de las actividades de FMC desarrolladas por las Sociedades Científico-Médicas



El número de **participantes** en las actividades de FMC presenta una gran **variabilidad** en función del tipo de actividad, destacando los **congresos** que presentan una media entre 650 y 800 participantes.

Analizando la **participación** de profesionales por tipo de actividad, cabe destacar que la variabilidad es muy elevada en función del tamaño de la Sociedad Científico-Médica o el formato de la actividad. Como se ha expuesto, las actividades más desarrolladas por las Sociedades Científico-Médicas son los **cursos**, situando aproximadamente la media alrededor de los **150 participantes**. Otras actividades que destacar son los **congresos**, con un rango de media entre **650 y 800 participantes**; las **jornadas** alrededor de **140 participantes** y los **grupos de trabajo** con una media de **130 participantes**.

Modalidad

Respecto a la modalidad de las actividades de formación se han identificado tres tipos: a distancia, presencial y mixta (Figura 6).

Estudiando la **modalidad de impartición** de las actividades de FMC de los años 2018 y 2019 destacan con más de un **70% las actividades presenciales**. No obstante, los expertos señalan que



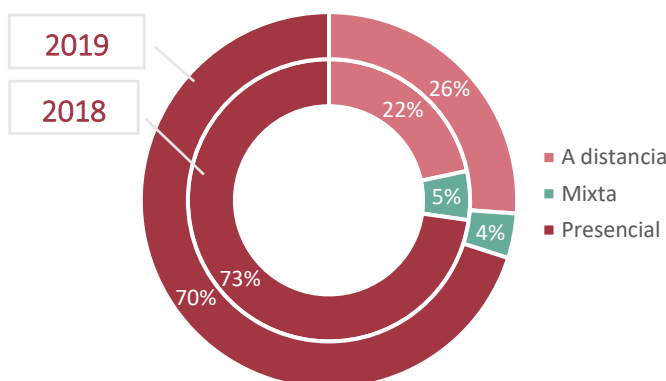
esta situación ha tenido importantes **cambios a causa de la pandemia por la COVID -19**, tomando un papel muy importante las actividades a distancia o mixtas.

Teniendo en cuenta el marco actual, los expertos consideran que

la situación provocada por la **COVID-19** ha sido **una oportunidad** para que las Sociedades Científico-Médicas adopten e implementen **el uso de las TIC** para el desarrollo de la formación online, teniendo un rápido desarrollo y expansión. La formación online ha permitido una mayor accesibilidad a contenidos formativos, eliminado

barreras geográficas y una mayor flexibilidad que facilita compaginar la actividad asistencial con la actividad formativa y docente. Por otro lado, entre los beneficios que ha supuesto la implementación de la formación online, los expertos han destacado la posibilidad de reducir recursos en términos económicos y organizativos para el desarrollo de estas actividades en comparación con las actividades presenciales, así como la posibilidad de aumentar el número de profesionales inscritos.

Figura 6 Modalidad de impartición de las actividades de FMC de las Sociedades Científico-Médicas



Los expertos consideran que las TIC son una herramienta con numerosas ventajas, no obstante, **no puede sustituir a la formación presencial.**

Sin embargo, los expertos consideran que la modalidad online debe **ser complementaria**, y no sustitutiva de la formación en formato presencial, y que el mayor volumen y oferta de actividades formativas, gracias a la modalidad online, **no debe comprometer su calidad**, ni sobrecargar la labor profesional y docente de los profesionales médicos.

En este sentido, se remarca que debe establecerse un **equilibrio adecuado** entre la modalidad a distancia y la presencial, de modo que la formación se pueda hacer más accesible y flexible, a la vez que se garantiza cubrir las necesidades requeridas y los objetivos académicos. La tendencia a futuro debe ser hacia un modelo mixto, de acuerdo a los requerimientos de cada una de las actividades formativas.

Por otro lado, los expertos señalan que **la rápida adaptación** al entorno virtual que han tenido las Sociedades Científico-Médicas para garantizar la continuidad de la FMC, a pesar de las limitaciones y la brecha digital, ha sido **gracias al esfuerzo y dedicación** de tiempo por parte de



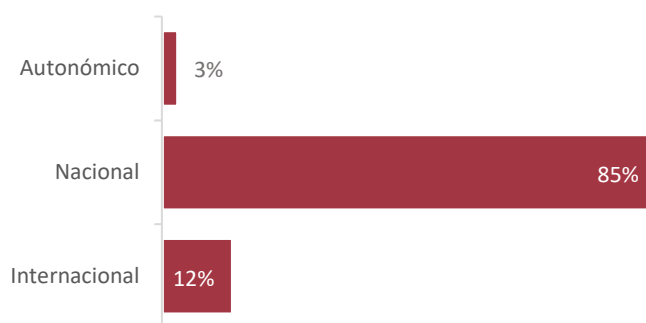
sus miembros, así como la disposición de recursos digitales impulsados y organizados desde cada Sociedad Científico-Médica e, incluso, de los profesionales.

Alcance, periodicidad y duración

Las actividades de FMC pueden estar dirigidas a diferentes niveles: autonómico, nacional e internacional (*Figura 7*). Se señala que en este estudio **no se ha tenido en cuenta las actividades organizadas por Sociedades Científico-Médicas autonómicas y regionales**, sino sólo de aquellas reportadas por las Sociedades Científico-Médicas nacionales asociadas a FACME que han participado en este estudio. Por otro lado, se incluye dentro del nivel internacional las actividades de formación continuada organizadas por las Sociedades Científico-Médicas que tienen un alcance internacional, a nivel europeo o fuera de Europa.

Respecto al alcance, el ámbito **nacional** es el **más recurrente** en un 85% entre las actividades indicadas por las Sociedades Científico-Médicas para los años 2018 y 2019, y en aproximadamente un **70% de los casos** no son actividades de **primera edición**, sino que se realizan periódicamente.

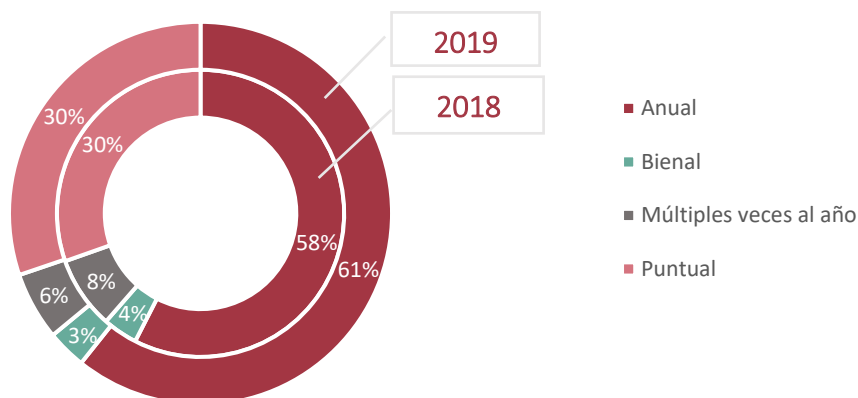
Figura 7 Alcance de las actividades de FMC de las Sociedades Científico-Médicas



Por otro lado, las actividades pueden realizarse de manera periódica, anual o múltiples veces al año (*Figura 8*), con diferente extensión de duración. La variabilidad de la duración de las actividades resulta elevada, destacando la duración de los **másteres** por encima de las **100 horas** en su mayoría, por debajo de 10 horas las jornadas y talleres o entre 10 y 50 horas los congresos. Para el caso de los cursos, encontramos un rango muy amplio, entre 5 y 50 horas, aunque la media más común es de 5-25 horas.



Figura 8 Periodicidad de las actividades de FMC de las Sociedades Científico-Médicas



4. Modelo de gobernanza y análisis de necesidades formativas

Las Sociedades Científico-Médicas asociadas a FACME son **organizaciones privadas, de ámbito nacional y sin ánimo de lucro**, reguladas por sus **estatutos y códigos éticos propios**, que tienen, entre sus principales objetivos la **actualización científica de sus asociados, así como de pacientes, ciudadanos y otros profesionales sanitarios**, a través de programas formativos adaptados a las necesidades sanitarias y requerimientos de sus socios que permitan promover la mejora continua de la calidad asistencial y mejorar en los resultados en salud y eficiencia sanitaria.

A pesar de ser las principales organizadoras de FMC, las Sociedades Científico-Médicas no están representadas en los núcleos de decisión.




Históricamente, las Sociedades Científico-Médicas han tomado el papel responsable del sistema organizativo y temático de la FMC, adquiriendo la experiencia necesaria para garantizar la identificación de necesidades formativas y el desarrollo de la FMC de calidad. Por ello, a continuación, se hace un análisis sobre el **modelo de gobernanza** de la FMC y el **papel de FACME** respecto a ella.

Modelo de Gobernanza

Las Sociedades Científico Médicas, a pesar de ser el principal agente del que depende la FMC, actualmente **no están representadas en los núcleos de decisión y no cuentan con el debido reconocimiento por parte de la Administración Pública en su papel como agente clave para el desarrollo de la FMC**. De hecho, no se ha reconocido su papel y labor en el *Dictamen de la*



Comisión para la Reconstrucción Social y Económica del Congreso de los Diputados, y en las Conclusiones para la Reconstrucción Social y Económica aprobadas por el Pleno del Congreso de los Diputados.



Según los expertos, las Sociedades Científico-Médicas **deben ser el principal agente decisor** en el modelo de FMC, debido a su experiencia y conocimiento de las necesidades formativas.


En este sentido, los expertos de las Sociedades Científico-Médicas identifican que el **agente decisor** para definir tanto la estructura como la temática para la FMC deben ser y seguir siendo las Sociedades Científico-Médicas. Los expertos señalan que las Sociedades Científico-Médicas son las entidades con el mayor conocimiento de las necesidades de los profesionales médicos a través del ejercicio profesional de sus socios en la práctica clínica, además de contar con los mejores expertos especialistas de cada campo y poseer una trayectoria sólida que asegura la calidad de las actividades formativas avaladas.

Por ello, se considera fundamental otorgar una **mayor visibilidad al papel que desempeñan** y que se les reconozca como **agente clave e independiente** para la definición de FMC. Además, las Sociedades Científico-Médicas reconocen que debe **impulsarse la colaboración** con otros agentes implicados en el desarrollo de la FMC (OMC, Universidades, Administración Pública, otros) con el objetivo de promover acciones de transparencia, normas explícitas y relaciones de confianza que puedan mejorar el modelo de FMC de calidad.

En este sentido, los expertos destacan la **necesidad** de un **canal de comunicación óptimo** con la Administración Pública y el resto de agentes involucrados, y reconocen a FACME como el interlocutor en representación de las Sociedades Científico-Médicas.

Papel de FACME

FACME es la Federación de las Asociaciones Científico Médicas Españolas correspondientes a las especialidades médicas reconocidas en España, una organización de ámbito nacional que agrupa a 46 sociedades científicas. Se trata de la entidad de referencia que lleva a cabo la coordinación, representación, gestión, fomento y defensa de los intereses generales y comunes de sus Sociedades Científico-Médicas asociadas.



FACME debe velar por la FMC **transparente y de calidad** entre todas las Sociedades Científico-Médicas y el resto de agentes implicados.



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

En esta línea, y en relación a la FMC, los expertos consideran que FACME debe ejercer un **rol de liderazgo**, promoviendo la coordinación entre las Sociedades Científico-Médicas para consensuar aspectos comunes sobre el modelo de FMC, y establecer vías de colaboración tanto con la Administración Pública como con otros órganos de decisión, con la finalidad de garantizar la continuidad de la FMC en España. De hecho, a nivel institucional, los expertos reconocen que FACME debe ser la entidad responsable de establecer un **marco estratégico y colaborativo para la definición del modelo de gobernanza y financiación de FMC, en coordinación con** todos los agentes implicados en el desarrollo de la FMC. De esta forma, FACME se posiciona como la entidad más legitimada para desarrollar estrategias de formación médica con criterios científicos, transparencia y objetividad.

En este marco, FACME ha mostrado siempre su interés, estableciendo acuerdos y convenios de colaboración para garantizar un marco de transparencia y rigor normativo en sus relaciones, entre ellos destacar el **acuerdo entre FACME y la Asociación Nacional Empresarial de la Industria Farmacéutica (FARMAINDUSTRIA)**^{3,4} y el acuerdo llevado a cabo con la **Federación Española de Empresas de Tecnologías Sanitarias (FENIN)**⁵.

De la misma forma, FACME ha establecido un **posicionamiento**⁶ **sobre la transparencia e independencia de la FMC**, en el que incluye diferentes puntos que aseguran la transparencia en la organización y financiación de actividades de FMC.

Análisis de necesidades por parte de las Sociedades Científico-Médicas

Las Sociedades Científico-Médicas presentan diferentes configuraciones de organización interna, además de tener grupos de trabajo y comisiones específicas para cada una de las tareas que desempeñan.

En relación con la **organización y estructuración de la FMC**, las Sociedades Científico-Médicas han destacado como principal agente responsable a la **Junta Directiva**, ya que está formada por profesionales con liderazgo y conocimiento en su ámbito de actuación, lo que les permite identificar las necesidades formativas. La Junta Directiva se apoya en la **Comisión de Formación** y en los **Grupos Científicos Asociados**, pues ambos cuentan con perfiles altamente cualificados y con una trayectoria consolidada en el ámbito de la investigación clínica o en su especialidad, lo cual ayuda también a la identificación de las necesidades formativas. Igualmente, aunque con menor frecuencia, también cuentan con la participación de Fundaciones, comprendiendo tanto las fundaciones propias de las Sociedades Científico-Médicas como otras fundaciones de investigación científica o docente en el ámbito sanitario.



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

Además del asesoramiento por parte de los grupos de trabajo que forman parte de las Sociedades Científico-Médicas, los expertos han indicado que para determinar las necesidades formativas **también se nutren de las aportaciones y demandas requeridas por los socios**, así como de la evaluación del contexto y necesidades de salud.

5. Modelo y estructuras de financiación

El *Dictamen de la Comisión para la Reconstrucción Social y Económica del Congreso de los Diputados*⁷, en su punto 47.2 insta a tomar “*medidas para financiación pública de FMC de los profesionales sanitarios a cargo de las administraciones públicas, y para investigación independiente, divulgación/educación sanitaria y patrocinio de actividades de asociaciones de pacientes*”.

Es por ello que, uno de los principales temas a tratar en este estudio, es el modelo y la estructura de financiación de las actividades de FMC en la actualidad. El objetivo es analizar y dejar constancia de lo que supone el desarrollo de las actividades de FMC desde una perspectiva económica, así como establecer una visión general de las principales vías de financiación.

A continuación, se expone una **estimación del coste y las distintas formas de financiación** de las actividades de FMC desarrolladas en los años 2018 y 2019 por las Sociedades Científico-Médicas de ámbito nacional que han participado en este estudio. Esta información se ha recopilado a partir del registro de actividades realizadas, presupuestos orientativos e información aportada a través de cuestionarios y entrevistas con los representantes de las Sociedades Científico-Médicas. Si bien, señalar que estos datos en referencia a la financiación de la FMC en España son orientativos y pueden estar infraestimados, ya que existen otras Sociedades Científico-Médicas tanto nacionales como autonómicas que realizan actividades de FMC que no han participado en este estudio.* Además, cabe destacar que no se han tenido en cuenta los costes indirectos asociados a estas actividades, sin embargo, el coste de FMC aumentaría si se consideraran.

* Este resultado se ha obtenido del análisis de los costes de las actividades de 34 Sociedades Científico-Médicas que han facilitado estos datos.



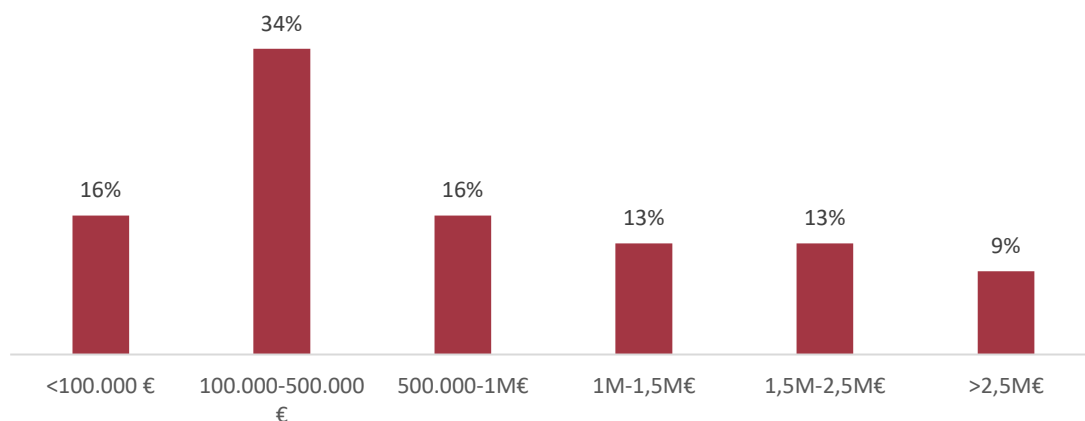
Coste de financiación

Las Sociedades Científico-Médicas han indicado que realizaron una **media de 23 actividades al año**. No obstante, es muy importante tener en cuenta en este apartado que la cifra de actividades realizadas, así como el coste que éstas tienen asociado, depende de muchos factores, como, por ejemplo: las dimensiones de las Sociedades Científico-Médicas en cuanto a número de asociados, recursos tecnológicos de la especialidad o la colaboración por parte de la industria.

El **30%** de las Sociedades Científico-Médicas requieren de una financiación anual para FMC entre **500.000€ y 1.500.000€**, y un **22%** más de **1.5M€**.

En este sentido, a partir de los datos económicos aportados por 32 Sociedades Científico-Médicas**, se obtiene que alrededor de un **9% de las Sociedades Científico-Médicas requieren anualmente de una financiación para FMC de más de 2.5M€**; un **13% entre 1.5M€ y 2.5M€**; un **13% entre 1M€ y 1.5M€**; un **16% entre 500.000€ y 1M€**; un **34% entre 100.000€ y 500.000€** y un **16% menos de 100.000€**. En la *Figura 9* se representan las Sociedades Científico-Médicas en rangos en función del coste anual de las actividades de FMC que llevan a cabo.

Figura 9 Rangos del coste anual de las actividades de FMC por sociedad científica




** Señalar que se han considerado también los costes de las actividades de formación sanitaria especializada recopiladas debido a que los expertos consideran que forman parte del presupuesto de formación de las Sociedades Científico-Médicas.




Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

Por otro lado, se ha realizado un análisis de los costes que conllevan las actividades de FMC en función del formato. En la *Figura 10* se recopilan las actividades de FMC que, de media, suponen un mayor coste. Como se observa, destacan en gran medida los **congresos**, cuyo coste asociado de media se acerca a los 300.000€ en ambos años. Por otra parte, las Sociedades Científico-Médicas suelen realizar diferentes congresos de subespecialidades, además del



El Congreso Nacional de cada especialidad conlleva un coste de entre 60.000€ y 1.300.000€, con una media de **más de 700.000€**.

Congreso Nacional de la especialidad que habitualmente se realiza anualmente. Teniendo en cuenta únicamente el **Congreso Nacional de cada especialidad**, este **coste oscila entre 60.000€ y 1.300.000€***, obteniendo una **media superior a 700.000€**. Su elevado coste se debe a que es necesaria una gran estructura y una compleja organización, para albergar a un alto número de participantes. Señalar que no se han tenido en cuenta los costes indirectos asociados a estas actividades, sin embargo, el coste de FMC aumentaría si se tuvieran en cuenta estos costes.



Cabe señalar que los datos estimados **no se incluyen los costes indirectos relacionados con las actividades de FMC**. El coste de FMC aumentaría si se tuvieran en cuenta estos costes

Las siguientes actividades son los másteres, que suponen un coste medio aproximado de 130.000€, las reuniones de los Grupos de Trabajo y Reuniones, con un coste medio de aproximadamente 50.000€, o las jornadas, webinars y cursos con un coste entre 25.000€ y 30.000€.

Teniendo en cuenta el total de médicos colegiados en activo en España, 267.995¹ y el gasto anual estimado por profesional en actividades de FMC desarrolladas por FACME*, el **coste total de la organización de la FMC oscilaría entre 340M€ y 876M€****. Es importante tener en cuenta que **estos datos no incluyen los costes indirectos relacionados con las actividades de FMC**.

* Este resultado se ha obtenido del análisis de los costes del Congreso Nacional de 21 Sociedades Científico-Médicas que han facilitado estos datos.

* Para calcular este dato se ha utilizado el coste de desarrollo de las actividades de FMC más comunes, así como el número de participantes a las mismas según los datos aportados por 24 Sociedades Científico-Médicas. Para esta estimación se han tenido en cuenta entre 4 y 12 actividades considerando en ambos casos un Congreso, con una media de 520€ por participante y el resto de las actividades cursos y jornadas formativas, con un coste medio por participante de 250€. Se señala que esta estimación no incluye los costes indirectos asociadas a las actividades de FMC.

** Se considera que este dato está infraestimado debido a que no todas las Sociedades Científico-Médicas asociadas a FACME han participado en el estudio o han aportado datos económicos. Por otro lado, no se ha incluido la actividad de FMC de Sociedades Científico-Médicas autonómicas, regionales o supranacionales, al igual que otras Sociedades

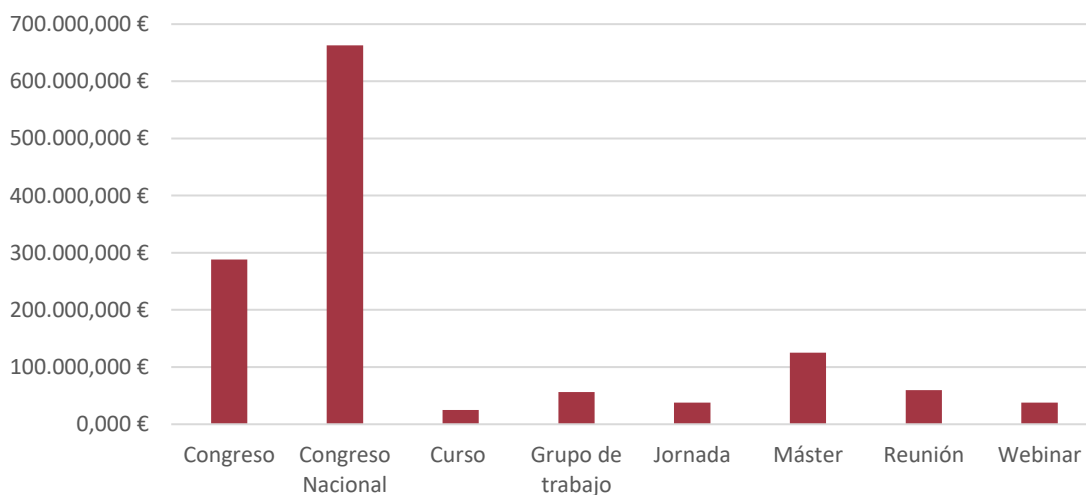


Los expertos señalan que los costes de la FMC son muy elevados por la complejidad de su organización, necesidad de recursos materiales y estructurales, la continua actualización científica y la participación de profesionales expertos



Ante estos resultados, se deja constancia de que la organización y financiación de **formaciones de calidad conlleva un coste muy elevado** debido a su compleja organización, la participación de profesionales expertos, la utilización de recursos materiales y digitales con costes elevados o la continua renovación del conocimiento científico.

Figura 10 Coste de las actividades en FMC de las Sociedades Científico-Médicas



Científico-Médicas no asociadas a FACME. Además, señalar que tampoco se han incluido los costes indirectos asociados a las actividades de FMC.



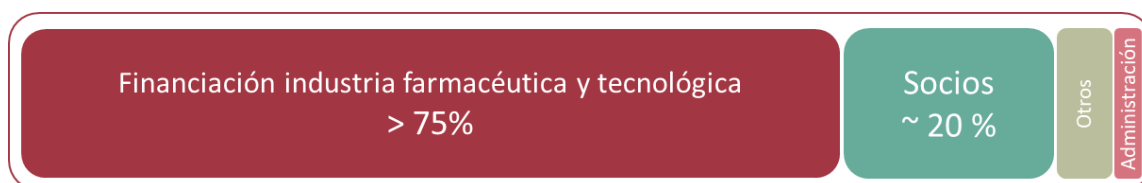
Vías de financiación y agentes de decisión de financiación

La financiación de la FMC puede tener diferentes procedencias: por un lado, los fondos propios de las Sociedades Científico-Médicas mediante las cuotas de sus socios, empleados esencialmente para formación, organización de eventos y gastos administrativos de la sociedad; por otro lado, la aportación específica de los participantes a las actividades mediante inscripciones; y por último la aportación de la industria farmacéutica y tecnológica o de otros agentes como la Administración Pública.

Los expertos han indicado que alrededor del **75% de la financiación** de la FMC proviene de la **industria privada** y que la aportación de la Administración es inferior al 1%.

Para el análisis de la financiación se han realizado dos aproximaciones. En primer lugar, se ha estudiado el peso que cada una de las formas de financiación mencionadas tiene en el presupuesto total que cada Sociedad Científico-Médica dedica a la organización de actividades de FMC. En este sentido, un 70% de los expertos han indicado que, **más de un 75% de los costes de FMC están financiados** por la industria farmacéutica y tecnológica, **directa o indirectamente**. Por otro lado, se estima que alrededor de un **20% está financiada por los socios** – incluyendo las cuotas a las Sociedades Científico-Médicas y las inscripciones a las actividades - y menos del **5%** proviene de **otros fondos como donaciones o la aportación de la Administración Pública**. De hecho, más de un 75% de los expertos han señalado que la **aportación de la Administración Pública a la financiación de la FMC** – mediante becas o ayudas de la Administración General del Estado, aportaciones o ayudas de las Consejerías de las CCAA – es prácticamente nula, siendo **inferior al 1%**.

Figura 11 Procedencia de la financiación de la FMC *



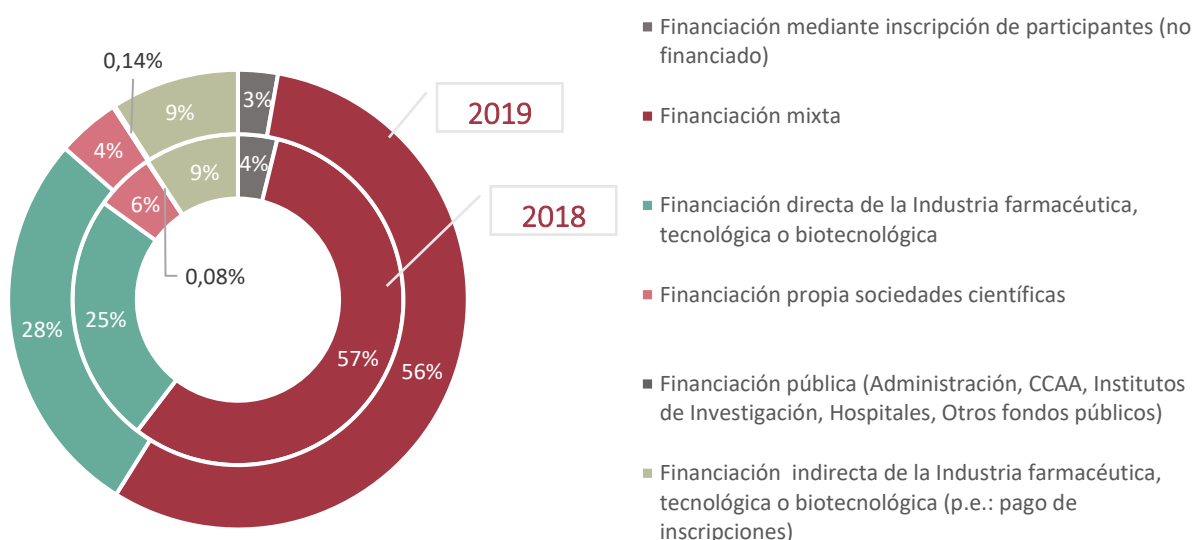
En segundo lugar, se ha realizado una segunda aproximación a partir de las modalidades de financiación de las actividades de FMC contemplando las siguientes alternativas: financiación mediante **inscripción de participantes**, financiación con **fondos propios de las Sociedades**

* Se representa gráficamente de manera orientativa el reparto en la financiación de la FMC según han indicado los expertos



Científico-Médicas, financiación **directa** o **indirecta de la industria** farmacéutica o tecnológica, financiación **mixta** (procedente de diferentes fondos incluyendo financiación de la industria farmacéutica o tecnológica; fondos de las Sociedades Científico-Médicas e inscripciones) o financiación **pública** (Administración, CCAA, Institutos, Hospitales y otros organismos públicos). En este sentido, el 57% de las actividades de FMC tienen una modalidad de **financiación mixta**, un 27% se financia directamente por la industria farmacéutica o tecnológica y un 9% indirectamente por la industria farmacéutica y tecnológica. Por último, un 5% se financia totalmente por las Sociedades Científico-Médicas y alrededor del 3% se financia mediante inscripciones. Hay que señalar, en este sentido, que la financiación pública a las actividades de FMC organizada por las Sociedades Científico-Médicas es mínima.

Figura 12 Procedencia de financiación en FMC de las actividades de las Sociedades Científico-Médicas



Ante este contexto, y teniendo en cuenta el marco planteado sobre la financiación de las actividades de FMC, los expertos consideran que **no deben establecerse barreras a la financiación sin presentar alternativas viables**, ya que esto puede repercutir directamente en la calidad de la FMC y por ende en la calidad asistencial.

En este sentido, los expertos consideran que deben promoverse **acciones de transparencia, normas explícitas y relaciones de confianza entre los agentes decisores** que permitan definir y garantizar un modelo de FMC de calidad sostenible que, permita la colaboración económica de todos los agentes implicados, ya sean privados o públicos, para apoyar de la mejor manera, la **viabilidad y continuidad de la FMC**.



Las Sociedades Científico-Médicas consideran que deben seguir siendo el agente responsable de gestionar la financiación de las actividades de FMC.

Por ello, en relación a la financiación por parte de la Administración Pública o Fondos Europeos, y como se ha mencionado previamente, se destaca la necesidad de colaborar con las **Sociedades Científico-Médicas y FACME como agentes decisores** del modelo de financiación de la FMC, para consensuar y garantizar la distribución proporcionada y equitativa de los recursos necesarios.

6. Modelo de evaluación de calidad

Según la CFC, no se considera FMC acreditable cualquier enseñanza reglada. La acreditación se define como “Valoración que un **organismo externo** hace de un individuo, centro o actividad, según unos criterios y estándares previamente establecidos”².

En España, se dispone de diferentes posibilidades para la acreditación de la FMC. En primer lugar, mediante la **CFC del Sistema Nacional de Salud** que gestionan las 17 Comunidades Autónomas (CCAA). Los créditos de este sistema conocidos como CFC, al ser propios de las diferentes Administraciones Sanitarias (Ministerio de Sanidad y CCAA) y gracias a su trayectoria, se han ganado el prestigio por su rigor metodológico y su buena gestión⁸.

Otra posibilidad es el sistema del **Consejo Profesional Médico Español de Acreditación** para el DPC/FMC (SEAFORMEC)*, cuyos créditos propios son los **CEP-DPC**. Este órgano está formado por cuatro miembros: CGCOM, FACME, la Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina (CNDFM) y el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud (CNECS). SEAFORMEC es un órgano totalmente independiente y el responsable de delegar en los diferentes miembros que lo componen, que se encargan de emitir los créditos del SNS para las CCAA que le han transferido la gestión de la acreditación⁸. Además, SEAFORMEC está integrada en el sistema de acreditación de la *Union Européene de Médecins Spécialistes* (UEMS) a través de *European Accreditation Council for CME* (EACCME) por lo que tiene capacidad para acreditar mediante los créditos **ECMECs**, equivalentes a los CEP-DPC⁹.

Los créditos **ECTS** pertenecen al ámbito universitario y deben estar expedidos por una Universidad, teniendo validez a nivel estatal y europeo. Este tipo de créditos son frecuentes sobre

* Todos los acrónimos están recogidos en el ANEXO I: Acrónimos



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

todo en los Másteres. También, como se ha explicado anteriormente, algunas Sociedades Científico-Médicas disponen de Comité de Acreditación propio que les permite acreditar con una escala de valoración específica no vinculada a la acreditación de otros organismos oficiales.


Por otro lado, y vinculado a la validación periódica de la colegialización, las Sociedades Científico-Médicas están trabajando en la definición de las competencias de los profesionales médicos de su respectiva especialidad para poder establecer el **modelo de recertificación** que permita asegurar la calidad en el desempeño profesional y, por ende, poder brindar una asistencia médica de alta calidad al paciente.

Ante este marco, se ha realizado un análisis en relación a la acreditación de las actividades de FMC llevadas a cabo por las Sociedades Científico-Médicas y la situación del desarrollo del modelo de recertificación de las Sociedades Científico-Médicas. Además, tras las valoraciones de los expertos se han incluido recomendaciones a tener en cuenta para el desarrollo de FMC de calidad.

Actividades acreditadas y sistemas de acreditación


En este estudio, más de la mitad de las Sociedades Científico-Médicas han indicado que **más del 80% de las actividades de FMC han sido acreditadas** bajo un sistema de acreditación oficial.

Analizando los sistemas de acreditación más utilizados, se ha obtenido que en el año 2018 y 2019, respectivamente, el **74%** y el **62%** de las actividades están **acreditadas por CFC**. El resto de actividades de FMC están acreditadas por sistemas de acreditación propios, ECTS y CEP-DPC, tal y como puede observarse en la *Figura 13*.



La mayoría de las Sociedades Científico-Médicas tienen sus actividades de FMC acreditadas por un sistema oficial.

Específicamente, alrededor del **15%** de las actividades de FMC de las Sociedades Científico-Médicas están **acreditadas por más de un sistema de acreditación**. En general, son aquellas actividades de FMC de Sociedades Científico Médicas que disponen de un **sistema de acreditación propio**. En este sentido, destaca el sistema de acreditación CASEC, propio de la Sociedad Española



Más del **80%** de las actividades de FMC están acreditadas bajo el sistema de acreditación CFC.

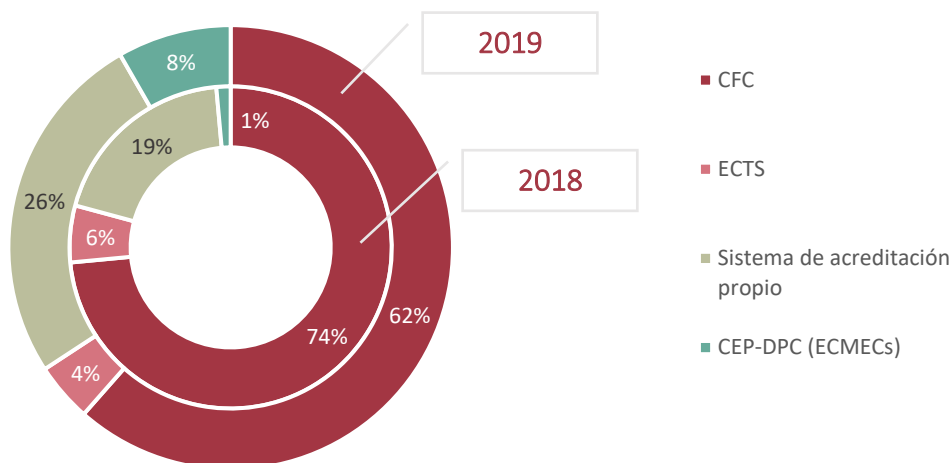
Cardiología (SEC), y el sistema de acreditación propio de la Sociedad Española de Neurología (SEN). Mediante el sistema de acreditación propio se acreditaron el 19% de las actividades en 2018 y el 26% en el 2019, de las cuales alrededor del 35% de las actividades corresponden a la SEC y más del 50% a la SEN.



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

Además, se ha obtenido que, **las actividades acreditadas por CFC de 2018 y 2019** tienen una **media de 3,6 créditos CFC**. En este sentido, los **expertos abogan** por la **acreditación de todas las actividades** de FMC considerándolo una labor fundamental para garantizar la calidad de la formación.

Figura 13 Sistemas de acreditación de las actividades de FMC de las Sociedades Científico-Médicas *



Modelo de recertificación

El 80% de las Sociedades Científico-Médicas se encuentran en proceso de planteamiento o desarrollo del modelo de recertificación.

La recertificación de las competencias de los profesionales médicos es otro de los aspectos clave para garantizar la excelencia en la atención sanitaria¹⁰. En relación a este marco, la Ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud¹¹, y la Ley 44/2003 de Ordenación de las

Profesiones Sanitarias¹², hacen referencia a la evaluación de las competencias profesionales asociadas a las buenas prácticas de su profesión.

Es por ello que, a nivel nacional, diferentes Sociedades Científico-Médicas están trabajando en la definición de competencias profesionales y en el modelo de recertificación con los objetivos de reconocer logros, la mejora continua y el desarrollo profesional continuo¹³⁻¹⁷. Actualmente, el

* La diferencia entre las actividades acreditadas con un sistema de acreditación propio entre ambos años se debe a que una de las Sociedades Científico-Médicas que utiliza este tipo de acreditación ofreció únicamente datos de 2018




Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

80% de las Sociedades Científico-Médicas que colaboran en este estudio tienen el **modelo de recertificación en proceso de desarrollo** o como un objetivo a abordar en el corto-medio plazo.

El grado de desarrollo del modelo de recertificación varía entre Sociedades Científico-Médicas, en parte debido a la complejidad de definición de competencias de algunas especialidades y a la situación provocada por la pandemia en el último año, que ha impedido continuar avanzando en su desarrollo.

Los expertos señalan que impulsar la recomendación de la recertificación puede ser un aspecto de mejora para promover su implementación. Además, consideran que **la acreditación de las actividades realizadas puede ser un factor clave para facilitar la recertificación de competencias.**



Los expertos consideran que **la acreditación de las actividades de FMC puede servir como herramienta para la recertificación de competencias profesionales.**

Otras recomendaciones para promover la calidad de la FMC

Aparte de la acreditación de las actividades de formación y del impulso del modelo de recertificación, las Sociedades Científico-Médicas han identificado **recomendaciones para el desarrollo de actividades de FMC de calidad.**

Las Sociedades Científico-Médicas recomiendan la **identificación y publicación de un marco ético y de buenas prácticas**, como herramienta que garantice la transparencia y calidad del desarrollo de las actividades de FMC. El objetivo es llevar a cabo todas las actividades de FMC cumpliendo los **valores** de rigor científico, compromiso, excelencia profesional, independencia, innovación, colaboración e integridad.

Por otro lado, se recomienda la elaboración de una **memoria anual** de las actividades de formación realizadas, de manera que se tenga un registro detallado y se puedan identificar necesidades y aspectos de mejora. En esta línea, además, se recomienda la **realización de encuestas de satisfacción** a los participantes de las actividades. También se ha identificado como recomendación la **elaboración de programas de formación transversales**, que impulsen el conocimiento de habilidades interdisciplinarias y promuevan la **colaboración multidisciplinar**, así como **facilitar el acceso a revistas de ámbito nacional e internacional**, que permitan impulsar la actualización del conocimiento científico y las necesidades formativas.

Por otro lado, los expertos también han identificado **recomendaciones de «no hacer»** como son **no depender exclusivamente de un único agente financiador** de la FMC, **no sobrecargar la oferta**



de formación online con actividades no acreditadas y no realizar extensivas jornadas que imposibilitan el adecuado seguimiento de la actividad.

7. Contexto Europeo

Según la UEMS, se calcula que la mitad de los conocimientos médicos estarán obsoletos en **menos de 5 años**¹⁸. Por ello, dada la rápida evolución de los avances científicos y tecnológicos y con ello, de los conocimientos aplicables a la práctica asistencial, los profesionales médicos deben estar en continua formación y revalidación de los mismos. Además, en las declaraciones de esta organización para asegurar la calidad de la asistencia sanitaria, se sostiene que la FMC y el desarrollo profesional continuado es una **obligación moral y ética de los médicos**¹⁹.

Los países de la Unión Europea desarrollan sus sistemas de FMC utilizando **diferentes modelos** que integran en la medida de sus posibilidades los objetivos generales comunes. En algunos países como Austria, Francia, Italia o Reino Unido, la **FMC es formalmente obligatoria**, a pesar de no aplicar sanciones en caso de no realizarla. En otros casos en los que la FMC es totalmente voluntaria como en Bélgica o Noruega, actividades específicas y casos concretos reciben incentivos económicos para motivar a la participación²⁰. Sin embargo, en la mayoría de países se establece **un sistema de créditos** y los profesionales deben **alcanzar un mínimo en un período de tiempo para obtener la recertificación**, por ejemplo, cada 5 años en Francia, Noruega o Reino Unido²⁰.

En este sentido, **las Sociedades Científico-Médicas Nacionales**, desarrollan **un papel fundamental en la organización de la FMC**, siendo las garantes de asegurar la actualización del conocimiento de sus profesionales²¹. Es el caso de un elevado número de Sociedades Científico-Médicas de todas las especialidades como por ejemplo, la *Association of Cancer Physicians*²² en Reino Unido, la *German Cardiac Society*²³ o la *Società italiana di Neurología*²⁴. Todas ellas, así como las correspondientes al resto de especialidades, son asociaciones sin ánimo de lucro que tienen como objetivo promover el desarrollo de la buena práctica asistencial en beneficio de los pacientes y cuentan con larga experiencia. Con el fin de acometer este fin, desarrollan de forma independiente, entre otras cosas, la organización de diferentes eventos y actividades de FMC permitiendo así que los profesionales se mantengan actualizados en su especialidad.

De la misma forma, existen **Sociedades Científico-Médicas Europeas** de la mayoría de especialidades, que agrupan a sus homónimas de cada país y que también desarrollan una labor educativa fundamental con el objetivo de mantener actualizada la especialidad a nivel europeo.



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

La *European Society of Surgery*²⁵ (ESS), *European Society of Medical Oncology*²⁶ (ESMO) o la *European Society of Cardiology*²⁷ (ESC) son solo algunos ejemplos de Sociedades Científico-Médicas Europeas comprometidas con la FMC de los especialistas, que se reconocen como responsables de la educación de los profesionales involucrados en la prevención, diagnóstico y gestión de las enfermedades relacionadas con sus especialidades correspondientes²⁸. Además de la organización de actividades de FMC, Sociedades Científico-Médicas como la *European Hematology Association* (EHA) desarrollan exámenes como el European Hematology Exam²⁹ que certifican la excelencia del conocimiento de acuerdo a unos criterios armonizados en los países asociados.

En cuanto a la **financiación de la FMC**, la mayoría de países incluyendo Italia, Francia, Reino Unido, Bélgica y Austria, permiten la participación de proveedores privados con la debida declaración de conflicto de interés²⁰. En cambio, en casos minoritarios como Noruega las organizaciones lucrativas no pueden proporcionar actividades de FMC²⁰. Por otra parte, la promoción durante las actividades se prohíbe en países como Italia o Reino Unido, sin embargo en otros casos, como Francia o Austria, esta promoción se permite entre ciertos límites o en actividades concretas.²⁰

En esta línea, es importante tener en cuenta el **salario de los profesionales médicos**, que en muchas ocasiones financian total o parcialmente la matriculación a las actividades de FMC. En España estos datos son muy inferiores a los de muchos otros países europeos,³⁰ incluso teniendo en cuenta los niveles de paridad del poder adquisitivo.³⁰

Por otro lado, en cuanto a los **diferentes sistemas de recertificación**, con la intención de que sea un proceso obligatorio y homogéneo en todos los países miembros, desde la UEMS también se ha marcado el objetivo de ajustar los estándares europeos con la finalidad de poner al día el conocimiento de los profesionales.

En Reino Unido, para acreditar las competencias se lleva a cabo una evaluación anual, en la cual el profesional médico hace una autoevaluación de su ejercicio, así como un planteamiento de objetivos en los que formarse a corto plazo y mejorar la práctica asistencial, contando con la supervisión y evaluación de, por ejemplo, directores médicos, médicos que colaboren con la Universidad o con el NHS o directores regionales del NHS. En Francia, se hace una evaluación de las habilidades, que permite a los profesionales analizar sus motivaciones tanto personales y profesionales, como sus competencias profesionales. Esta formación está supervisada por un profesional altamente cualificado y con una experiencia previa en el campo que se va a analizar³¹.



8. Análisis estratégico

Teniendo en cuenta el marco actual, los resultados del análisis de situación realizado y las observaciones aportadas por los expertos de las Sociedades Científico-Médicas que participan en este estudio, se ha llevado a cabo un **análisis estratégico DAFO de la FMC** desde la perspectiva de las Sociedades Científico-Médicas con la finalidad de contribuir a definir el posicionamiento estratégico.

Análisis Interno

Fortalezas

- Trayectoria histórica y experiencia de las Sociedades Científico-Médicas en el desarrollo organizativo y estructura de las actividades de formación.** Tradicionalmente los mismos profesionales médicos, organizados a través de las Sociedades Científico-Médicas, han sido los principales impulsores del conocimiento (investigación), realizando su transmisión (docencia y formación) y promoviendo su implementación (práctica asistencial).
- Estabilidad e independencia organizativa de las Sociedades Científico-Médicas** para la planificación y el desarrollo de actividades formativas.
- Capacidad de análisis de las Sociedades Científico-Médicas para identificar las necesidades formativas** de los profesionales médicos, a través del acceso al conocimiento científico más actualizado y la detección de buenas prácticas y áreas de mejora, en base a la experiencia de sus socios en la práctica clínica a través del ejercicio profesional.
- Capacidad organizativa de las Sociedades Científico-Médicas para establecer un plan formativo adecuado y adaptado a las necesidades de la práctica médica y las demandas de sus socios.** La mayoría de las Sociedades Científico-Médicas disponen de comisiones de formación y grupos de trabajo por áreas concretas de la especialidad, conformados por profesionales con un perfil altamente cualificado y con liderazgo en el ámbito científico.
- Capacidad de los profesionales médicos para detectar las necesidades de los pacientes a través de su ejercicio en la práctica asistencial,** lo que permite desarrollar una FMC orientada al paciente, optimizar la humanización de la asistencia sanitaria y fomentar mejores resultados en salud. Así mismo, **FACME** ha llevado a cabo la elaboración de **acuerdos con**



diferentes Asociaciones de Pacientes como, por ejemplo, el Foro Español de Pacientes, aportando un gran valor al sistema sanitario y contribuyendo a su mejora.

- Impulso de la formación de calidad** por parte de las Sociedades Científico-Médicas, presentando y promoviendo un alto nivel de actividades formativas acreditadas por los principales sistemas de acreditación a nivel nacional, con el objetivo de garantizar el desarrollo de actividades formativas de calidad.
- Interés por seguir mejorando la evaluación de la calidad asistencial**, a través del desarrollo e implementación de modelos de recertificación para la reacreditación de competencias de los profesionales médicos.
- Capacidad de colaboración e interconexión con profesionales médicos de referencia y Sociedades Científico-Médicas, nacionales e internacionales**, que permitan establecer sinergias en la búsqueda de la mejor evidencia científica y fomentar la colaboración transversal y multidisciplinar.

Debilidades

- Falta de visibilidad y representatividad de las Sociedades Científico-Médicas** en los organismos decisores como agente clave e independiente para la definición de FMC.
- Necesidad de mayor coordinación y homogeneización entre las Sociedades Científico-Médicas** para consensuar aspectos comunes sobre el modelo de FMC.
- Falta de tiempo y burn-out de los profesionales médicos** para poder compaginar la elevada carga asistencial con la formación y/o docencia.
- Falta de recursos económicos** por parte de las Sociedades Científico-Médicas para el desarrollo de la FMC, lo que conlleva a la búsqueda de financiación de agentes externos, ya sean privados o públicos.
- Excesiva dependencia de la financiación** proveniente de la industria para el desarrollo de actividades formativas.



- Falta de desarrollo y puesta en práctica por parte de la Administración Sanitaria de los **modelos de recertificación** que cuenten con la colaboración de las Sociedades Científico-Médicas a partir de convenios específicos.
- Aumento excesivo del volumen de actividades de formación online** en detrimento de la calidad formativa, sobrecargando la labor docente y formativa. La modalidad online debe ser complementaria, y no sustitutiva de la formación presencial.

Análisis Externo

Oportunidades

- Fomentar la visibilidad y el reconocimiento del papel de las Sociedades Científico-Médicas a través de FACME**, como agente representante de todas las Sociedades Científico-Médicas y mediador con el resto de agentes implicados en el desarrollo de la FMC.
- Impulsar vías de colaboración entre todos los agentes implicados** para promover acciones de transparencia, normas explícitas y relaciones de confianza, que permitan definir y garantizar un modelo de FMC de calidad, equitativo y sostenible.
- Disposición a la participación de todos los agentes sociales, privados o públicos**, que tengan interés en promover y contribuir a mejorar la salud de la sociedad a través de su colaboración económica para el desarrollo de la FMC de calidad.
- Mayor accesibilidad y flexibilidad a la formación gracias al desarrollo de nuevas tecnologías y plataformas para la formación virtual**, superando barreras geográficas y permitiendo compaginar la actividad asistencial con la actividad formativa y docente.
- Potencial reducción de recursos en términos económicos y organizativos de la FMC** debido a la mejora del formato online de las actividades.
- Incorporación de una nueva generación de profesionales médicos más familiarizados con el uso de las TIC y la adaptación de la formación a entornos virtuales y dinámicos.**
- Posibilidad de beneficiarse de fondos públicos nacionales y fondos europeos** que puedan destinarse al desarrollo de la FMC.



- La necesidad de consolidar un modelo de FMC sólido y ágil** que pueda dar respuesta a la actualización continua del conocimiento científico que exige la **subespecialización y alta innovación científica** (tratamientos, nuevas técnicas).

Amenazas

- Ausencia de reconocimiento por parte de la Administración Pública** del papel de las Sociedades Científico-Médicas como agente decisor en la organización, desarrollo y planificación de la formación continuada.
- Disminución del desarrollo de actividades formativas de FMC, así como de su calidad**, si se formaliza la prohibición a la financiación de estas actividades por la industria y no se presentan soluciones y vías de financiación alternativas factibles, que den respuestas a las necesidades requeridas en FMC.
- Riesgo de inequidad** en la distribución de financiación para las actividades de FMC si ésta depende únicamente de la Administración Pública y no se tiene en cuenta a las Sociedades Científico-Médicas como agente decisor.
- La media salarial de los profesionales médicos, que está por debajo de la media europea, dificulta la autofinanciación de las actividades.** Además, **no existen** beneficios fiscales de los recursos invertidos en formación para aquellos que solo trabajan en la **sanidad pública**.
- Aparición de otros agentes externos con intereses lucrativos para ofrecer FMC** que no dispongan del rigor científico y experiencia en la práctica asistencial necesaria para el desarrollo de estas actividades.
- Disminución de la calidad asistencial y resultados en salud**, y aumento de los **costes sanitarios**, si no se garantiza la continuidad de un modelo de FMC de calidad.



9. Posicionamiento estratégico de FACME

Definido el marco actual y las valoraciones estratégicas aportadas por el panel de expertos formado por representantes de las distintas Sociedades Científico-Médicas asociadas a FACME, se determina el posicionamiento estratégico de FACME en relación a la FMC, poniendo en valor el papel y la labor fundamental de las Sociedades Científico-Médicas en este ámbito:

- 1. Las Sociedades Científico-Médicas son las responsables del desarrollo de la FMC de los campos de conocimiento propios de su especialidad.** Los profesionales médicos, agrupados a través de sus respectivas Sociedades Científico-Médicas, han impulsado históricamente el desarrollo de las actividades de FMC. Es por ello que las Sociedades Científico-Médicas tienen la experiencia y trayectoria para ser y seguir siendo el agente clave en la organización y desarrollo de la FMC en España. En este sentido, las Sociedades Científico-Médicas remarcan y ponen en valor:
 - **La independencia organizativa de las Sociedades Científico-Médicas** para la planificación y el desarrollo de actividades formativas, en base a criterios científicos, en beneficio del paciente y la calidad asistencial, abogando por la transparencia y buenas prácticas. La continuidad de la actividad de las Sociedades Científico-Médicas garantiza también su estabilidad.
 - **El compromiso de las Sociedades Científico-Médicas con la acreditación de las actividades de FMC a través de los sistemas de acreditación de referencia.** Las Sociedades Científico-Médicas presentan un alto porcentaje de actividades formativas acreditadas con el objetivo de ofrecer una FMC de calidad que promueva mejoras en calidad asistencial y, consecuentemente, una mejor atención de los pacientes y resultados más favorables en salud.
 - **El compromiso de las Sociedades Científico-Médicas** con la mejora y el desarrollo profesional continuo a través del desarrollo de modelos de recertificación.
 - **La capacidad de colaboración e interconexión de las Sociedades Científico-Médicas españolas** con otras Sociedades Científico-Médicas, europeas e internacionales, con otros profesionales y con Asociaciones de Pacientes que permiten aunar esfuerzos para actualizar el conocimiento científico y fomentar líneas de trabajo transversales y multidisciplinarias.



- 2.** Las Sociedades Científico-Médicas son el **agente decisor principal del modelo de gobernanza de FMC** y debe reconocerse su papel por parte de la Administración Pública como agente clave e independiente en la organización, desarrollo y planificación económica de la FMC. Por ello, es esencial contar con la participación de las Sociedades Científico-Médicas en la principal actividad que justifica su existencia y en la organización de un modelo de FMC de calidad. Las autoridades sanitarias deben legislar y reconocer esta labor, clave para el beneficio del Sistema Nacional de Salud.
- 3.** Las Sociedades Científico-Médicas **consideran que no deben establecerse barreras a la financiación sin presentar alternativas viables**, ya que esto puede repercutir directamente en la calidad de la FMC y por ende **en la calidad asistencial y en la consecución de resultados en salud**. Se deben promover acciones de transparencia, normas explícitas y relaciones de confianza entre los agentes decisores que permitan definir y garantizar un modelo de FMC de calidad y sostenible.
- 4.** Las Sociedades Científico-Médicas están **abiertas a la colaboración económica de todos los agentes posibles, privados o públicos**, que tengan interés en contribuir a mejorar la salud de la sociedad a través del desarrollo de la FMC de calidad. Disponer de diferentes vías de financiación apoya la viabilidad y sostenibilidad económica de la FMC, así como su independencia. En este sentido, en relación a la financiación por parte de la Administración Pública o Fondos Europeos se destaca la necesidad de colaborar con las Sociedades Científico-Médicas como **agente decisor** para consensuar y garantizar la distribución proporcionada y equitativa de recursos necesarios para la FMC.
- 5.** Las Sociedades Científico-Médicas han adoptado el compromiso de **garantizar la colaboración entre los diferentes agentes implicados en el desarrollo de la FMC de acuerdo a un marco ético y de transparencia**.
- 6.** Las Sociedades Científico-Médicas reconocen a **FACME como agente interlocutor** para potenciar la visibilidad del papel que realizan en FMC y como representante para reforzar su **posición en los organismos de decisión**. Las Sociedades Científico-Médicas consideran que FACME debe ejercer un papel de liderazgo, promoviendo la coordinación y homogeneización entre las Sociedades Científico-Médicas para consensuar aspectos comunes sobre el modelo



de FMC, y estableciendo vías de diálogo y colaboración tanto con la Administración Pública, como con otros órganos implicados en la toma de decisiones, con la finalidad de garantizar la continuidad de la FMC de calidad en España.

- 7. Las Sociedades Científico-Médicas, dado el marco actual provocado por la COVID-19, valoran positivamente la incorporación disruptiva de las TIC y digitalización en el desarrollo de actividades de FMC, no obstante, la formación online debe ser complementaria, y no sustitutiva de la formación presencial.** El uso de las TIC, ha permitido una mayor accesibilidad a contenidos formativos, eliminando barreras geográficas y ofreciendo una mayor flexibilidad a los profesionales para compaginar la actividad asistencial con la actividad formativa y docente. Sin embargo, la modalidad presencial es mejor para algunas actividades, por lo que se debe establecer un equilibrio entre la modalidad a distancia y la presencial, que garantice cubrir las necesidades requeridas y cumplir los objetivos académicos. Por otro lado, la incorporación de una nueva generación de profesionales médicos más familiarizados con el uso de las TIC y la adaptación de la formación a entornos virtuales y dinámicos, puede ser una oportunidad para potenciar el desarrollo de actividades de FMC online.



10. ANEXO I: Acrónimos

CCAA: Comunidades Autónomas

CEP: Créditos Españoles Profesionales

CFC: Comisión de Formación Continuada

CGCOM: Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos

CME: Continuing Medical Education

CNDFM: Conferencia Nacional de Decanos de Facultades de Medicina

CNECS: Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud

DPC: Desarrollo Profesional Continuo

EACCME: European Accreditation Council for Continuing Medical Education

ECMEC: European Credit of Continuing Medical Education

ECTS: European Credit Transfer and Accumulation System

FACME: Federación de Asociaciones Científico-Médicas Españolas

FMC: Formación Médica Continuada

MIR: Médico Interno Residente

OMC: Organización Médica Colegial de España

SEAFORMEC: Sistema Español de Acreditación de la Formación Médica Continuada

SNS: Sistema Nacional de Salud

TIC: Tecnologías de la información y la Comunicación

UEMS: Union Européene de Médecins Spécialistes

ACRÓNIMOS DE LAS SOCIEDADES CIENTÍFICO-MÉDICAS

AEDV: Academia Española de Dermatología y Venereología

AEBM – ML: Asociación Española de Biopatología Médica – Medicina del Laboratorio

AEC: Asociación Española de Cirujanos

AEP: Asociación Española de Pediatría

AEU: Asociación Española de Urología

SEACV: Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vasculat

SEAIC: Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica

SEAP – IAP: Sociedad Española de Anatomía Patológica

SEC: Sociedad Española de Cardiología

SECIPE: Sociedad Española de Cirugía Pediátrica



Posicionamiento estratégico de FACME en Formación Médica Continuada.

- SECOMCyC:** Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial
- SECOT:** Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología
- SECT:** Sociedad Española de Cirugía Torácica
- SEDAR:** Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor
- SEEN:** Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición
- SEFC:** Sociedad Española de Farmacología Clínica
- SEGG:** Sociedad Española de Geriatria y Gerontología
- SEHH:** Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia
- SEI:** Sociedad Española de Inmunología
- SEMEG:** Sociedad Española de Medicina Geriátrica
- SEMERGEN:** Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria
- SEMFYC:** Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria
- SEMG:** Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia
- SEMI:** Sociedad Española de Medicina Interna
- SEMICYUC:** Sociedad Española de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias
- SEMNIM:** Sociedad Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular
- S.E.N.:** Sociedad Española de Nefrología
- SEN:** Sociedad Española de Neurología
- SEOM:** Sociedad Española de Oncología Médica
- SEOR:** Sociedad Española de Oncología Radioterápica
- SEORL:** Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello
- SEPAR:** Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica
- SEPD:** Sociedad Española de Patología Digestiva
- SEPSIQ:** Sociedad Española de Psiquiatría
- SEQC – ML:** Sociedad Española de Medicina de Laboratorio
- SERAM:** Sociedad Española de Radiología Médica
- SERMEF:** Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física



11. Bibliografía

1. INE - Instituto Nacional de Estadística. Published 2020. Available at. https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176781&menu=ultiDatos&idp=1254735573175
2. Continuada C de F. Guía de Proveedores. Published online 2019. Available at. https://www.aragon.es/documents/20127/674325/GUIA_DE_PROVEEDORES_DEFINITIVO.pdf/43b804e3-6b9f-88ee-d6c4-81a84ba93aa0
3. Farmaindustria. FACME y Farmaindustria establecen un marco de colaboración en formación continuada y transparencia.
4. Convenio FACME Farmaindustria. Published online 2018.
5. Federaci L, Cient A. Fenin y FACME firman una alianza para impulsar proyectos que mejoren la sostenibilidad del sistema sanitario. Published online 2018:1-2. Available at. http://panelfenin.es/uploads/noticias/pdf_noticia_472.pdf
6. FACME. Posicionamiento de FACME sobre transparencia e independencia de la Formación Médica Continuada. Published online 2016:1-2.
7. Congreso de los Diputados. Dictamen Comisión para la Reconstrucción Social y Económica. Published online 2020:1-100.
8. Gual A. Estado actual de la acreditación formación médica continuada en España. 2018;21(6):265-269.
9. OMC. Página Web SEAFORMEC.
10. de Almeida Souza AM. El permanente desafío para mantener las competencias profesionales. *Rev Adm Sanit.* 2008;6(4):681-690.
11. Jefatura Nacional del Estado. Cohesion Y Calidad. Published online 2003:1-46.
12. Marín Arguedas M. Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. *Rev española Podol.* 2004;15(2):96-99.
13. Grupo de Trabajo AEFA AEBML. *Recertificación Profesional de Los Especialistas En Análisis Clínicos y En Bioquímica Clínica.* Available at. <https://www.aebm.org/images/activos/publicaciones/2019/LIBRO-RECERTIFICACION-FINAL.pdf>
14. SEPAR. Modelo de Recertificación. Available at. <https://www.separ.es/node/675>
15. SEPD. Recertificación. Available at. <https://www.sepd.es/recertificacion>
16. SEMERGEN. Herramienta DPC-AP. Available at. <https://www.semergen.es/?seccion=formacion&subSeccion=dpc>
17. Almuedo-Paz A, Brea-Rivero P, Buiza-Camacho B, Rojas-De Mora Figueroa A, Torres-Oliviera A. Utilidad de la acreditación de competencias profesionales en el desarrollo profesional continuo. *Rev Calid Asist.* 2011;26(4):221-227. doi:10.1016/j.cali.2010.12.005
18. UEMS. Continuing Medical Education & Professional Development.
19. European Union of Medical Specialists. Budapest Declaration on Ensuring the Quality of Medical Care. Published online 2006:1-9.



20. Garattini L, Gritti S, De Compadri P, Casadei G. Continuing Medical Education in six European countries: A comparative analysis. *Health Policy (New York)*. 2010;94(3):246-254. doi:10.1016/j.healthpol.2009.09.017
21. Société Française de Cardiologie. Available at. <https://sfcadio.fr/>
22. Association of Cancer Physicians. Available at. <https://www.theacp.org.uk/calendar1/acp-teaching-webinars>
23. German Cardiac Society. Available at. <https://dgk.org/>
24. Società Italiana di Neurologia. Available at. <http://www.neuro.it/web/eventi/NEURO/index.cfm>
25. European Society of Surgery. Available at. <https://essurg.org/courses.html>
26. ESMO Continuing Medical Education Working Group. Available at. <https://www.esmo.org/about-esmo/organisational-structure/educational-committee/examination-accreditation-working-group/continuing-medical-education-working-group>
27. Education European Society of Cardiology. Available at. <https://www.escardio.org/Education>
28. European Society of Cardiology. Statutes ESC. Published online 2017. Available at. <https://www.escardio.org/static-file/Escardio/Web/Documents/2017-ESC-Statuts-AG-Barcelone-ENG.pdf>
29. European Hematology Exam. Available at. <https://ehaweb.org/education/european-hematology-exam-2/>
30. Reginato E, Grosso R. European Hospital Doctors' Salaries. *Fed Eur des Med Salaries*. Published online 2012:1-14.
31. Développement professionnel continu (DPC).