



ATENCIÓN PRIMARIA: PROPUESTAS DE MEJORA

Congreso AEPap 2019



Situación de la Pediatría AP España 2018 *

Objetivos

Analizar las características de las plazas de Pediatría en nuestro país en 2018: el porcentaje de plazas de Pediatría ocupadas por médicos especialistas en Pediatría y sus Áreas Específicas y aquellas que están ocupadas por médicos sin dicha titulación, las condiciones laborales de las plazas de AP, la presencia de enfermería con dedicación a la infancia, así como el número de profesionales que se encuentran próximos a la jubilación.

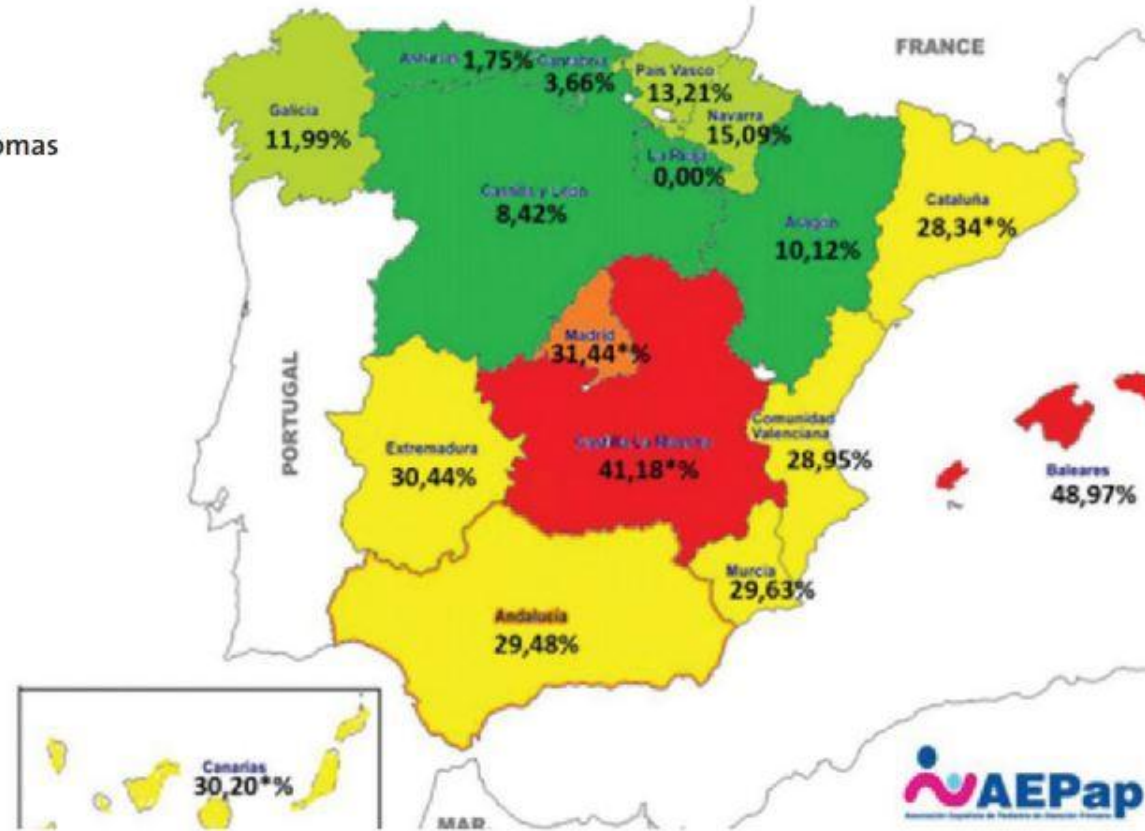
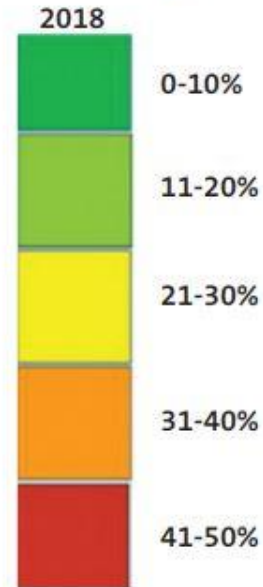
Encuesta on line

Gorrotxategui P, et a. Situación de la Pediatría de Atención Primaria en España en 2018.
Rev Pediatr Aten Primaria. 2018;20:e89-e104

Plazas de AP sin pediatra

% Plazas de Pediatría sin médico especialista en Pediatría y Áreas E.
Total nacional 25,1%
Por comunidades autónomas

Datos incompletos*

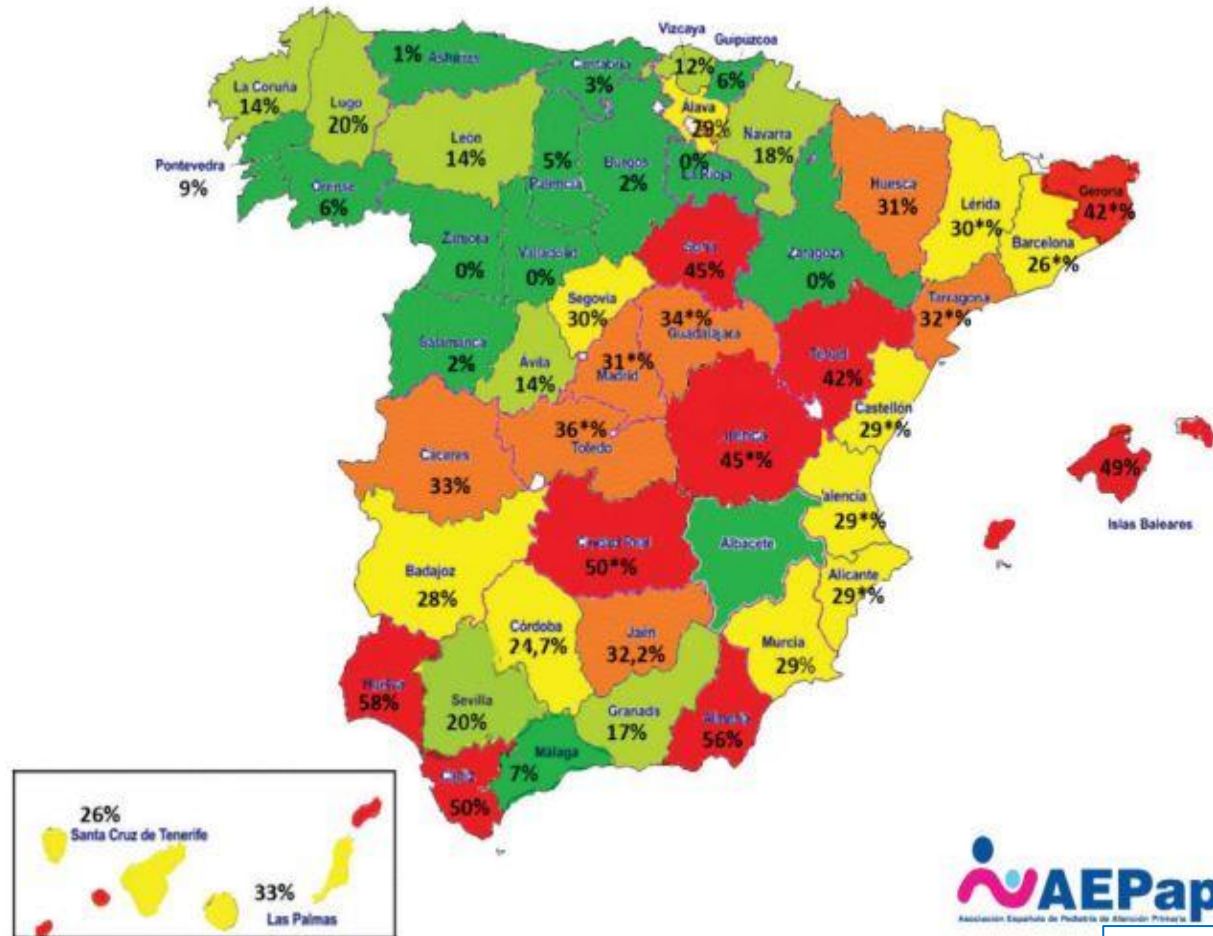
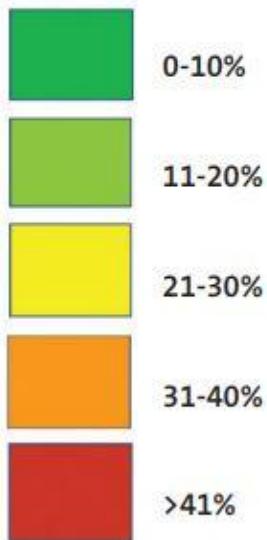


PAP: Pediatría de Atención Primaria.

Plazas de AP sin pediatra

% Plazas de Pediatría sin médico especialista en Pediatría y Áreas E. Por provincias 2018

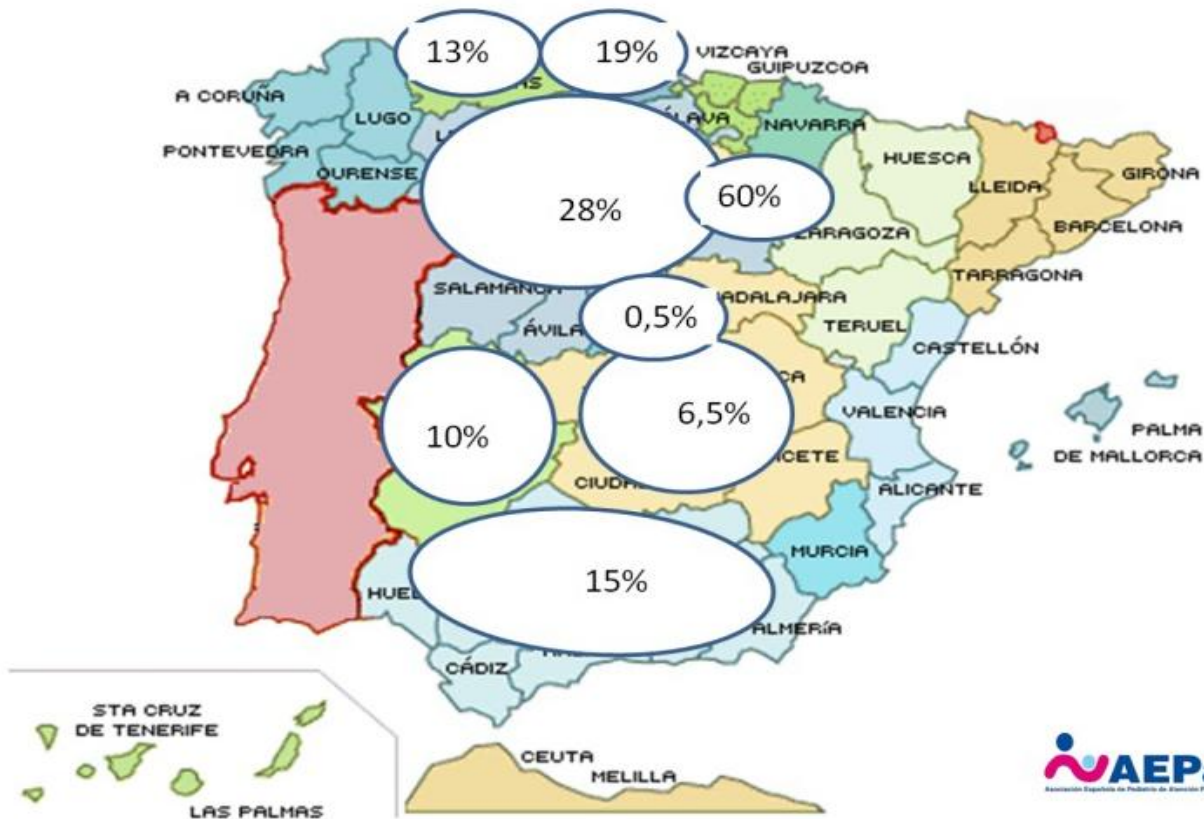
Datos incompletos*



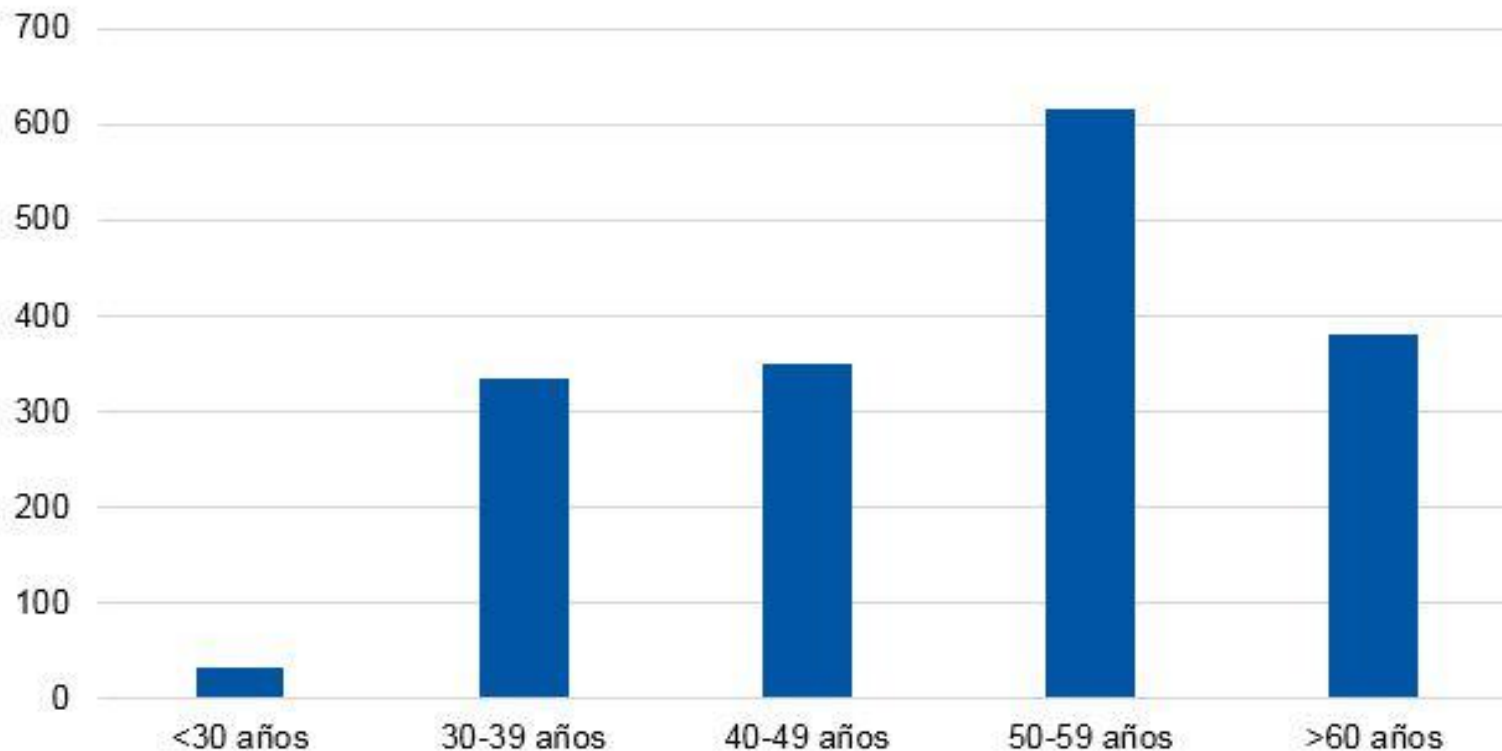
PAP: Pediatría de Atención Primaria.



Plazas de Pediatría de Área



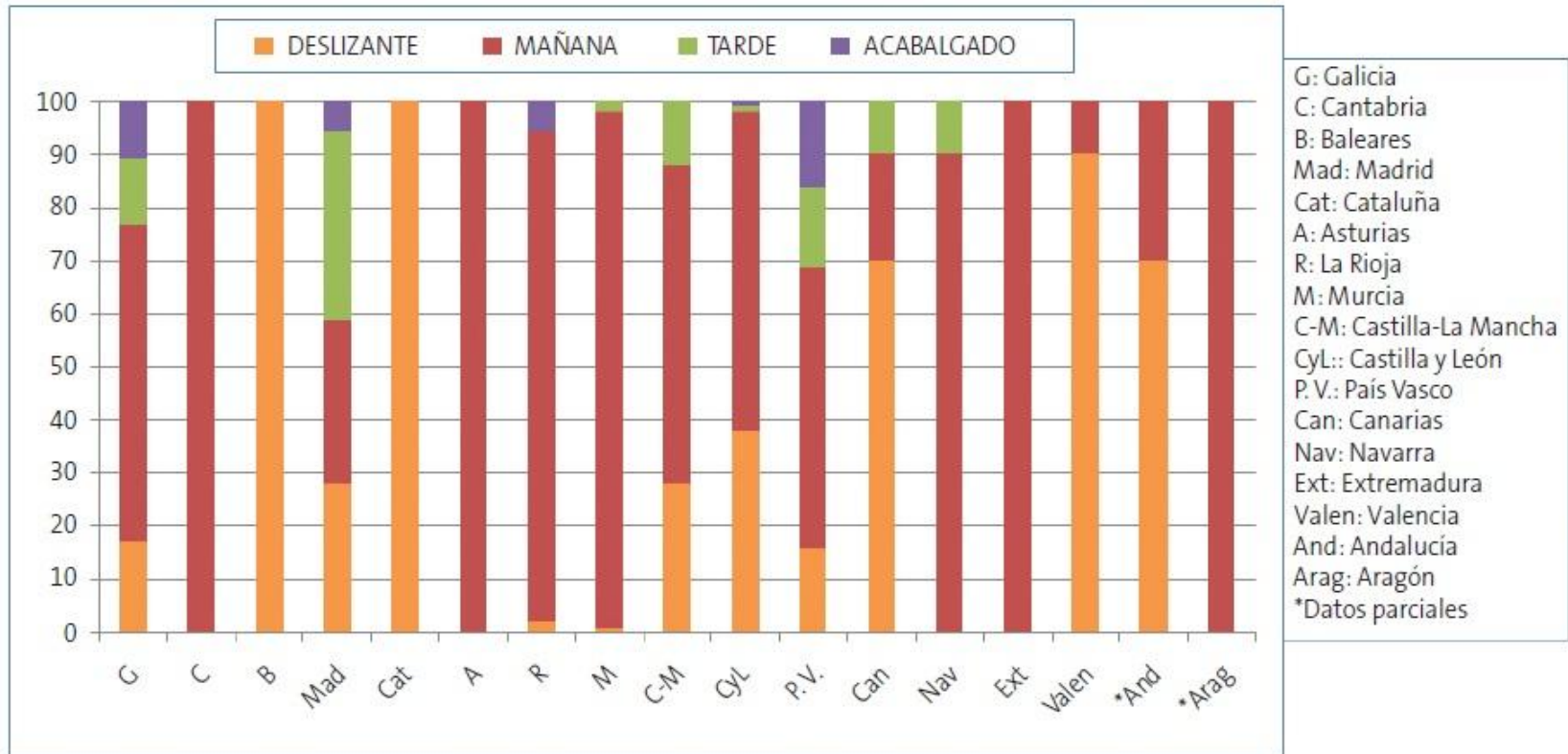
Pirámide etaria (n= 1707)



El porcentaje de mayores de 55 años es del 41%
El porcentaje de mayores de 60 años es del 22,5%

CC. AA.: comunidades autónomas.

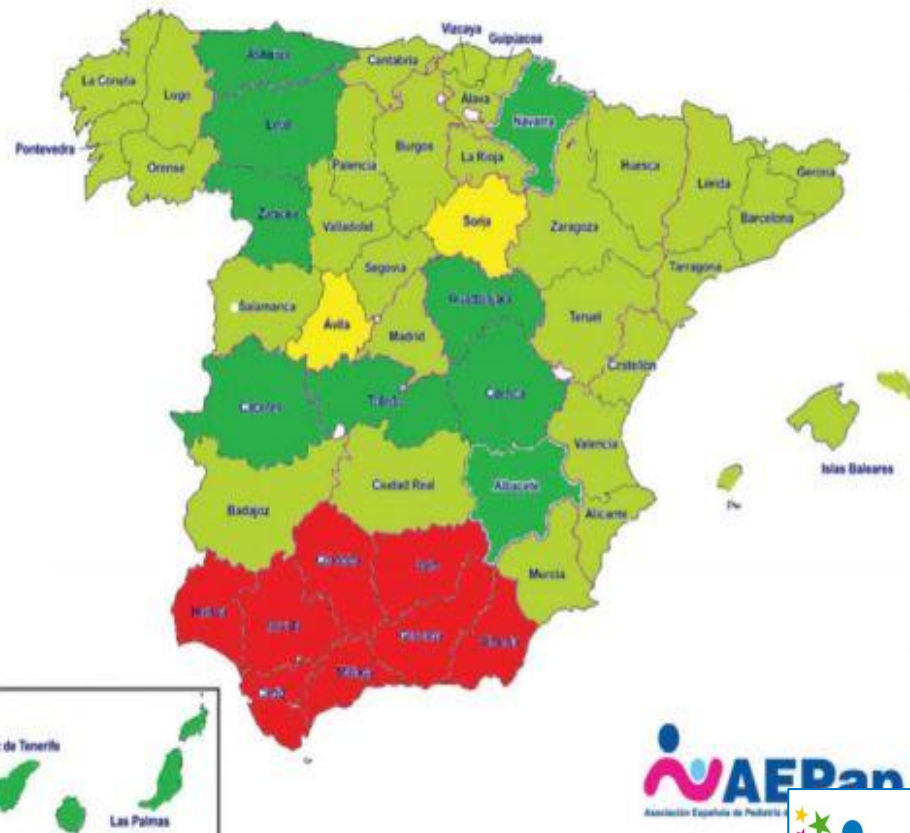
Características de los horarios



TIPO DE HORARIO	Mañana	Deslizante	Tarde	Acabalgado	TOTAL
N.º	1697	2390	402	124	4613
Porcentaje	37%	51%	9%	3%	100%

Presencia de Enfermería pediátrica

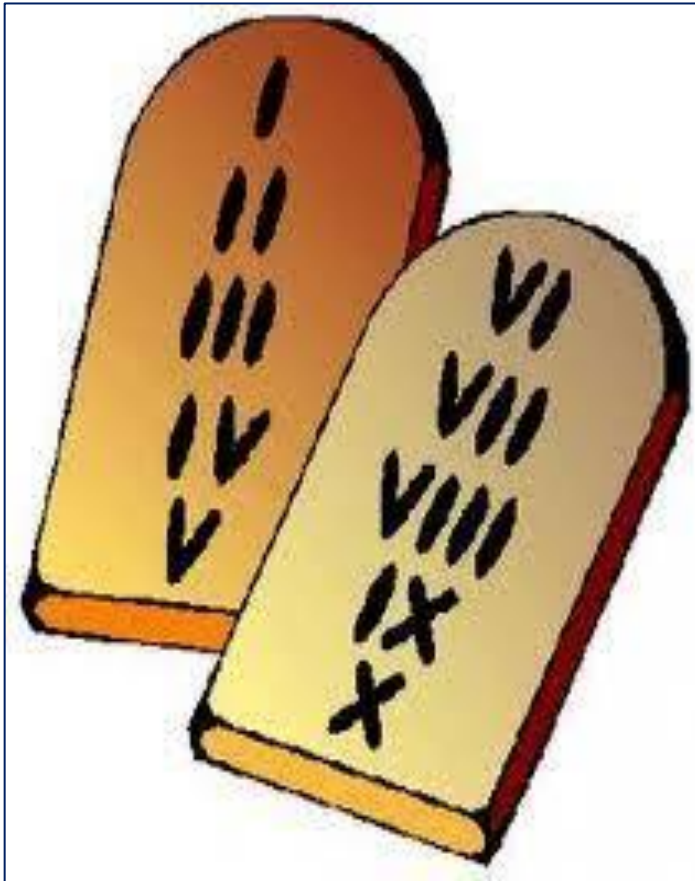
Enfermería con dedicación exclusiva a Pediatría
2018



Atención Primaria en España



DECÁLOGO propuestas de mejora de la Pediatria de Atención Primaria



- A. Mejorar las condiciones laborales**
1 a 6
- B. Conseguir que los estudiantes de medicina y residentes de Pediatría conozcan la AP**
7 y 8
- C. Incrementar la visibilidad**
9 y 10

Propuesta 1

Aumento de plazas MIR

Financiar en las Comunidades Autónomas todas las plazas acreditadas

Planificación del recambio generacional

Control adecuado de homologaciones de títulos de extranjeros, que no sean menos exigentes que para los médicos españoles

Propuesta 2

Compatibilizar horarios de los pediatras de AP con la vida familiar

Establecer horarios de trabajo compatibles: 4 mañanas y una tarde o 5 mañanas

Dos turnos: horario de 8-15 hs y horario de 10-17 hs, puesto que en toda la Comunidad Valenciana los Servicios de Urgencias asumen la atención entre 15 y 17 hs

La atención sanitaria de los sábados debería ser atención continuada de urgencias, y trabajar 2 horas y media más durante la semana, y no trabajar el sábado, como ocurre en el resto de CC.AA.

Propuesta 2.1

Recuperar la política de sustituciones

Sustituir todas las ausencias programadas (vacaciones, cursos, salidas de guardia, días de libre disposición) y sustituir todas las bajas laborales desde el primer día, sobre todo si se trata de una baja programada (intervención quirúrgica, etc.)

Si no es posible la sustitución del compañero ausente, implantar compensación económica por cubrir al compañero, bien sea en el mismo horario o en horario diferente

Propuesta 2.2

Habilitar espacios en las agendas para la investigación, formación y para la actividad comunitaria

Para ello hay que limitar la demanda y los pacientes sin cita con un servicio de urgencias en los centros de salud, en horario de 24 hs y que incluyera a la población infantil

Potenciar y facilitar el reciclaje y formación de los profesionales pediatras de AP: ofrecer curso concretos de reciclaje aplicables a AP dentro del horario labora y sustituidos

Los cursos de formación postgrado deben considerarse dentro de la jornada laboral como parte de nuestras obligaciones profesionales y ser cubiertos el coste de algunos cursos de especial interés

Propuesta 2.3

No hacer contratos precarios

Se debe contratar a los médicos y pediatras con contratos legales, que les cubra los fines de semana y con la mayor duración posible para conseguir su fidelización

Propuesta 3

Incentivar plazas de difícil cobertura

Ofrecer:

- Más días de libre disposición
- Puntuar el doble en la bolsa de trabajo
- Crear un complemento nuevo que aporte un incentivo económico

Propuesta 4

Centralizar los servicios de pediatría de pueblos distantes o de plazas que atienden varias localidades pequeñas

Y con ello evitar desplazamientos de profesionales, y que los médicos y pediatras no sean un argumento de campaña electoral de los posibles alcaldes

Propuesta 5

Respetar las categorías profesionales diferenciadas de pediatras de AP y de FEA de Pediatría en las oposiciones

Cada categoría tiene su oposición y su concurso de traslado. No se deben permitir comisiones de servicio automáticas de AP al hospital para evitar la fuga de pediatras al hospital

Respetar la legislación y convocar oposiciones y concursos de traslados cada dos años para facilitar a los profesionales acercarse a su lugar de residencia

Las oposiciones de Pediatría AP debe evaluar las competencias en AP y el tribunal debe formarse con profesionales de AP

Propuesta 6

Unificar las prestaciones de enfermería pediátrica con ratio 1:1

Un ratio de 1 pediatra : 1 enfermería en todos los centros de salud y consultorios auxiliares

Propuesta 7

Aumentar rotación de los residentes por AP a un mínimo de 6 meses

Del periodo de rotación de los residentes en AP deberían rotar por lo menos parte del mismo de R3 o R4 (no solo de R1) de forma que optimizaran este tiempo lo aprendido de cara a su salida laboral a AP

Fomentar la figura del tutor clínico en los pediatras de AP

Propuesta 8

Incentivar y promover las rotaciones de los estudiantes de medicina por AP

En el curso 2018-19 de nuestro Departamento de Pediatría de la UMH estos días de rotación se han incluido en el Rotatorio de los alumnos de 6º Medicina

Buen grado de colaboración desde AP y adecuado grado de satisfacción por parte del alumnado

Propuesta 9

Aumentar la presencia de pediatras de AP en las gerencias y cargos organizativos intermedios

Crear la figura del Coordinador de Pediatría en los Departamentos de Salud, tal y como existen en la Comunidad de Madrid y en Canarias

Propuesta 10

Incrementar la presencia de pediatras de AP como profesores de Universidad

Crear plazas específicas... , aunque, “con la Iglesia hemos topado”

Addendum

Situación de la Pediatría de AP en el Departamento de Salud Alicante-Hospital General





Feliz semana a todos....