

Servicio de Pediatría

Departamental: de la teoría a la práctica.



Dra. Raquel Lucas Sendra

Hospital de Dénia



Servicio Pediatría Departamento Salud Dénia

- SIPs < 15 años: 21300 aproximadamente.
- Red asistencial: 12 Centros de Salud (con centros auxiliares).
- 3 centros con > 1 pediatra:
 - Dénia: 5 pediatras.
 - Jávea: 3 pediatras.
 - Calpe: 3 pediatras.
- Resto de Zonas Básicas (9): 1 pediatra.



Servicio Pediatría Departamento Salud Dénia

- Total 29 profesionales:
 - 21 en Atención Primaria (AP)-60% no pediatras.
 - 3 de ellos con atención “mixta”.
 - 8 en Atención Hospitalaria (PH)-incluye JAC.
- Línea Estratégica post-2015: “Departamentalización del Servicio”.
- Objetivo: “construir” un nuevo modelo organizativo que integrase de manera REAL ambos niveles asistenciales.



Qué dice la bibliografía?

- 1997: Boscà, Paricio. Encuesta. Problemas:
 - Ausencia de coordinación institucional-dependencia de dirección AP-no conocimiento personal AP/PH.
 - Ausencia de protocolos/reuniones conjuntas.
 - Problemas de derivación a consultas externas.
- 2010: Ruiz-Canela. Revista Pediatría Atención Primaria. El modelo de Pediatría AP. Desarrollo “Coordinador Pediatría AP”.
- 2012: Domínguez, Valdivia. Gaceta Sanitaria. Informe SESPAS 2012. Propone figura en Pediatría AP para planificar, coordinar y evaluar la actividad en AP.
- Elemento CLAVE en integración de ambos niveles.



Como estábamos antes de 2015?

Gerencia
hospitalaria

Jefe Servicio
Pediatria

Pediatras
Hospitalarios

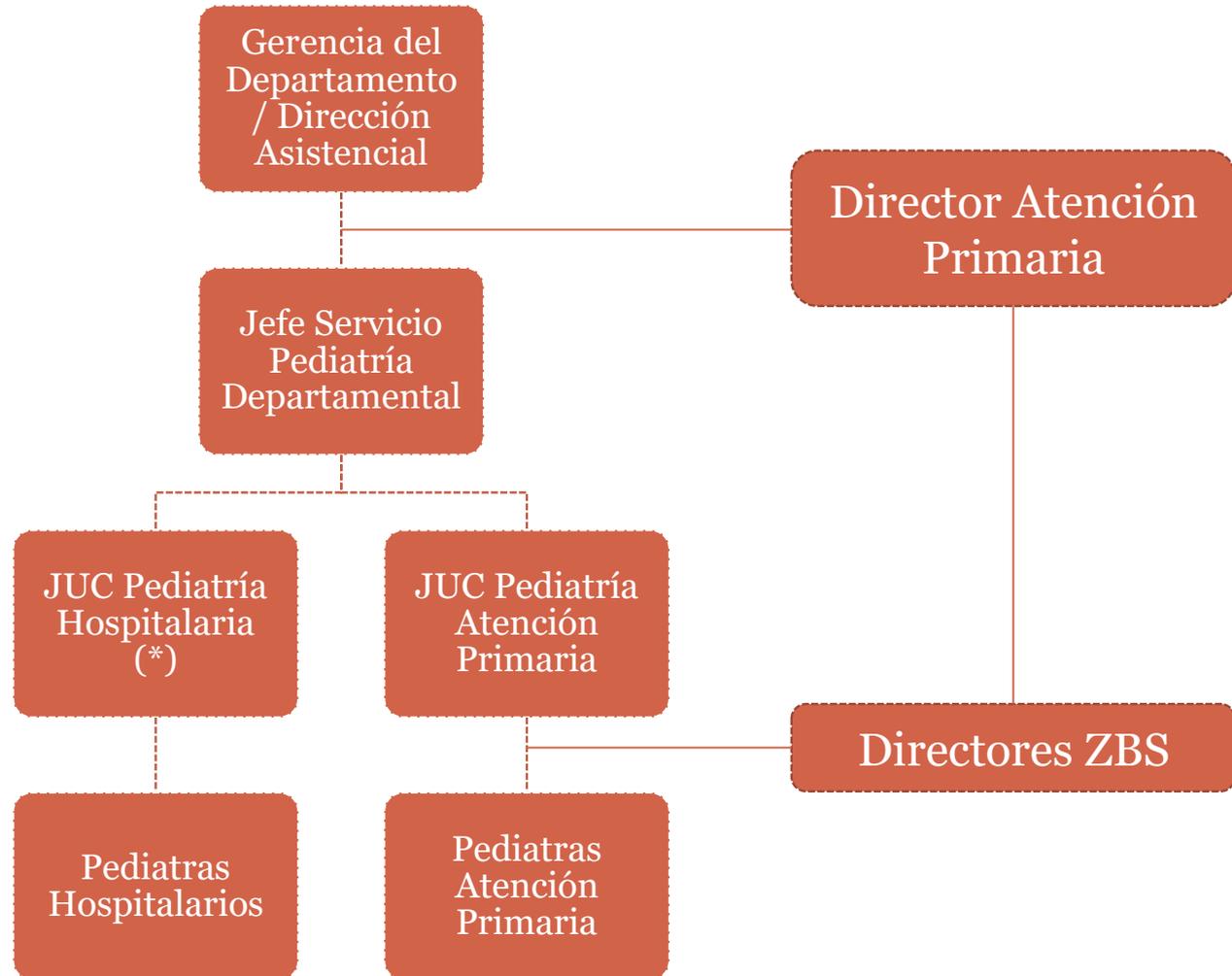
Gerencia
AP

Directores
ZBS

Pediatras
AP



Como estamos ahora?



(*) Figura no consolidada



Y cómo lo hemos hecho?

- Mucho tacto y respeto hacia los Pediatras de Atención Primaria y los Directores de ZBS.
- Infinidad de reuniones con la Gerencia y Dirección Asistencial.
- Dando valor a la labor ejercida por Pediatría de Atención Primaria.
- Entendimiento-continuidad asistencial (coberturas, refuerzos, etc...).



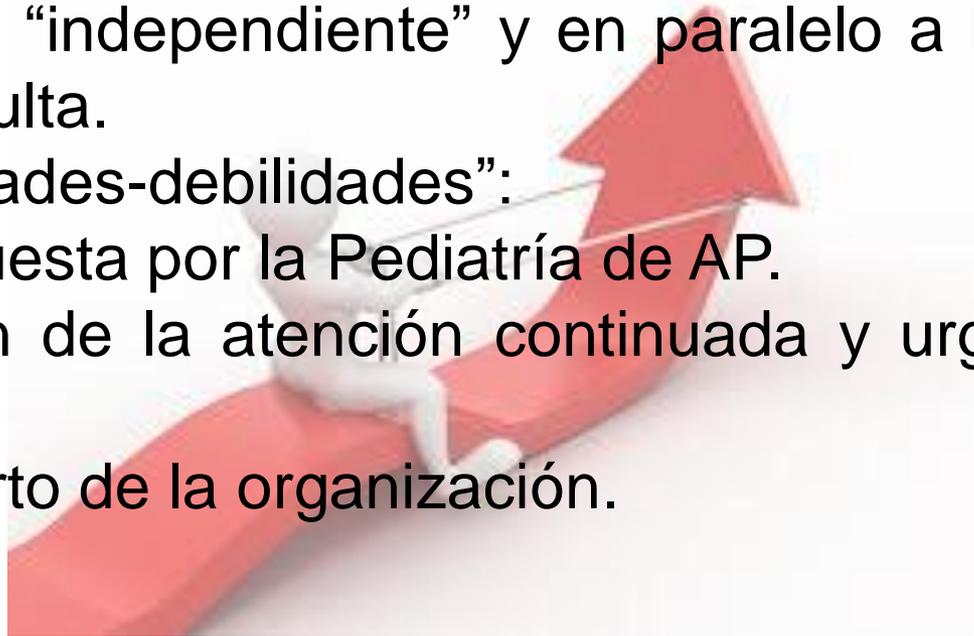
Funciones del JUC Atención Primaria

- Referencia clara de todos los pediatras de Atención Primaria.
- Coordinación de sesiones departamentales, protocolos diagnósticos/terapéuticos/derivación.
- Intercomunicación bidireccional a través consultas no presenciales, correo o teléfono.
- Coordinación de ausencias (cobertura entre centros vecinos o PH) y rotatorios asistenciales/docentes.
- Supervisión de actividad asistencial (homogeneizar agendas, potenciar figura enfermería pediátrica).
- Definición y seguimiento de indicadores asistenciales, objetivos, etc...



Hacia dónde caminamos?

- Servicio único, totalmente integrado, con profesionales en uno, otro o ambos niveles de atención asistencial/preventiva/social.
- Red asistencial “independiente” y en paralelo a la de la población adulta.
- Sortear “dificultades-debilidades”:
 - Falta de apuesta por la Pediatría de AP.
 - Planificación de la atención continuada y urgente pediátrica.
 - Futuro incierto de la organización.



Gracias!



8 DE OCTUBRE

