

INFORME AGAPap SOBRE LA SITUACIÓN DE LA PEDIATRÍA DE AP Y LAS GESTIONES CON LA CONSELLERÍA

Por iniciativa de los presidentes de las sociedades médicas de AP y los presidentes de los Colegios Médicos de las cuatro provincias, y a causa de la preocupación generada por los problemas asistenciales que sufre la AP en Galicia, a finales del año 2015 se formó un grupo de trabajo con el fin de reivindicar una serie de mejoras. Retomando la senda del antiguo Plan de Mellora que tan pocos resultados dio (creo que ninguno) y que se perdió hace tiempo.

A lo largo de los últimos 15 meses han tenido lugar varias reuniones, a las cuales hemos asistido las sociedades científicas, los colegios médicos y representantes de la Consellería, para analizar la precaria situación de la AP agravada por la crisis de los últimos años, la dificultad que ésta tiene de garantizar a los ciudadanos una asistencia sanitaria de calidad y que no es más que el reflejo de la falta de visión que los gestores parecen tener de la AP como garantía de sostenibilidad del sistema sanitario, así como de la insuficiencia y/o disfuncionalidad de los recursos humanos de los que se dispone en estos momentos.

En dichos encuentros AGAPap ha puesto el acento siempre en las especiales dificultades por las que atraviesa el colectivo de pediatras que representa:

_dificultades para cubrir las plazas de Pap por falta de especialistas, lo que justifica que muchas plazas de pediatría estén ocupadas por médicos sin la titulación específica (alrededor de un 10% en nuestra comunidad) carencia que se agrava año en año por el número insuficiente número de plazas MIR de pediatría, y que previsiblemente se agrandará en un futuro próximo dada la cifra de compañeros que entrarán en edad de jubilación (alrededor del 45%) en los próximos 10 años.

_la escasez de profesionales disponibles para sustituir las ausencias, escasez que se entiende, en parte, por el abuso de contratos en precario que obliga a los médicos sin plazas consolidadas a buscar mejores oportunidades laborales en otro lugar, lo que dificulta la cobertura de ausencias y hace que los que quedan tengan que asumir cargas asistenciales incompatibles con una asistencia digna.

_la pediatría itinerante que afecta a un 20% de pediatras de nuestra comunidad, y que en la mayoría de las ocasiones obedece a criterios exclusivamente políticos, una incongruencia más en la utilización de recursos por el despilfarro que ello supone.

_En todo momento (AGAPap, junto con SOPEGA, lleva trabajando en estos temas desde sus inicios hace ya 11 años), se les ha transmitido a las autoridades competentes que la accesibilidad ilimitada, que conlleva a una demanda desbocada y sin justificación, es incompatible con una asistencia de calidad y que esta última siempre debe estar por encima de la primera.

Después de varias reuniones sin resultados concluyentes, el pasado 23 de enero fuimos convocados por la Consellería a una nueva reunión, en esta ocasión sólo para pediatras, para tratar monográficamente el tema de nuestra especialidad. En ella estábamos representados todos los estamentos de la misma: Jefes de Servicio de todos los hospitales gallegos,

presidentes de las sociedades científicas (SOPEGA, AGAPap y ASOGANE) y por parte de la Consellería: el Conselleiro, el Director de Asistencia Sanitaria, el Gerente del Sergas, y la Directora de Recursos Humanos. El Conselleiro manifestó su especial preocupación por la situación, pidió nuestra opinión y escuchó con interés nuestras demandas y propuestas de solución. Asimismo se mostró dispuesto a asumir los costes (políticos y organizativos) que una reestructuración de la asistencia iban a suponer, siempre que los allí presentes, en representación de todo el colectivo, les apoyáramos.

En estos momentos estamos trabajando en la elaboración de un mapa lo más preciso posible del colectivo de pediatras de primaria de nuestra comunidad: distribución, plazas, y cupos para articular las posibles soluciones. Estas soluciones deben pasar, y así lo hemos manifestado en la reunión, por: concentrar los recursos profesionales en centros adecuados y bien dotados con el mayor número de pediatras posible, en lugar de dispersarlos.

Ello contribuiría a:

_fomentar la asistencia de calidad.

_combatir el aislamiento favoreciendo la relación interprofesional y la dedicación de parte de la jornada laboral a actividades formativas y no a la actividad asistencial de forma exclusiva como se viene haciendo hasta ahora.

_disponer de enfermería pediátrica en todas las consultas, fundamental en Pap.

_contar con instalaciones idóneas para la asistencia del niño. Nos consta que este momento esto esto no es así en muchos puntos de asistencia.

_facilitar la cobertura durante ausencias puntuales cuando no existan otros profesionales disponibles.

_ paliar la excesiva demanda al dejar de considerar el acercamiento al domicilio del usuario como un criterio prioritario.

Todo ello como solución a corto-medio plazo, ya que la solución a largo plazo debe pasar, además de todo lo anterior, por incrementar las plazas MIR de pediatría de acuerdo a la previsión de necesidades, tal como consta en las recomendaciones que ya se han publicado en los últimos años por las sociedades científicas, entre ellas AEPap, puesto que éste no es un problema exclusivo de Galicia.

Esperamos que esta nueva actitud de las autoridades sanitarias que contemplamos, con prudencia, como esperanzadora, no quede en una declaración de intenciones una vez más, porque la situación es cada vez más insostenible.

Os seguiremos informando

Junta Directiva de AGAPap

Febrero 2017