

## **REUNIÓN DE LA CONSEJERÍA DE SALUD CON LA ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA DE AP ( AVPap)**

Sede Consejería Salud

(Donostia-San Sebastián kalea 1, Lakua, Gasteiz)

06/02/2017 - 16:30 a 18:00

### **Consejería de Salud:**

Jon Darpón (Consejero de Salud)

Iñaki Berraondo (Viceconsejero de Salud)

Nekane Murga (Planificación y Ordenación Sanitaria)

### **AVPap:**

Pedro Gorrotxategi (Presidente de la AVPap)

Rubén García (Vocal por Bizkaia)

Carmen Ruiz de Larrea (Vocal por Álava)

Se inicia la reunión con la presentación de la Consejería de Salud por parte del Consejero.

### **1.-Situación general**

A continuación toma la palabra Pedro para explicar el motivo de la reunión, situación de la pediatría de AP. en Euskadi. Hace referencia a la situación en las tres provincias, a las causas y a las propuestas de solución, que aparecen reflejadas en el documento de *Comunicación de la Asociación Vasca de Pediatría de Atención Primaria al Consejero de Salud Jon Darpón Sierra*.

Las propuestas a corto y largo plazo consensuadas por la Junta y que se entregaron al Consejero son las siguientes:

**PROPUESTAS A CORTO PLAZO:** Hacer atractivo el trabajo en Pediatría de Atención Primaria y dar una mejor cobertura asistencial a la población pasa por tres aspectos:

1. Concentrar a los pediatras en menos centros de salud y acabar con la dispersión actual.
2. Establecer un horario laboral que garantice que se mantengan los pediatras actuales y que sea atractivo para pediatras que se van a incorporar al mercado laboral. Este horario supone finalizar la labor asistencial a las 17 horas y no a las 20 horas como ocurre en muchos centros de salud (lo que redundará en mejorar la conciliación laboral y profesional de los y sobre todo de las pediatras que van terminando la especialidad y que suponen una abrumadora mayoría en el colectivo).
3. Incrementar la dotación de enfermería pediátrica e incrementar las funciones en trabajo de equipo.
4. Prolongar el trabajo por encima de la edad de jubilación cuando el pediatra lo desee y las condiciones físicas sean adecuadas.

También queremos recordar la responsabilidad que tenemos todos los usuarios de hacer un uso adecuado de los servicios públicos de salud.

**PROPUESTAS A LARGO PLAZO.** La solución sería el aumento de las plazas MIR. No parece que el Gobierno tenga previsto un incremento de las plazas MIR de Pediatría pese a las solicitudes efectuadas por las sociedades pediátricas desde hace años. Además, algunas Comunidades Autónomas están extendiendo la edad de atención pediátrica hospitalaria (urgencias, hospitalización y consultas externas) hasta los 16-18 años y esta situación, beneficiosa para los niños y adolescentes, va a suponer una mayor necesidad de pediatras en el ámbito hospitalario.

### **2.-Situación de Álava**

Seguidamente toma la palabra Carmen que hace referencia a la situación específica de Álava, número de cupos pediátricos atendidos por pediatras y médicos de familia, las bajas del año 2016, las jubilaciones recientes y las previstas, las edades de los pediatras... También hace referencia a las posibles soluciones (aumentar el número de pediatras, hacer atractivo el trabajo en Pediatría de Atención Primaria, concentración de los pediatras en menos centros de salud, horario de 08:00-17:00 horas, incrementar la dotación de enfermería pediátrica...).

### **3- Situación en Bizkaia**

Posteriormente, Rubén expone la situación en Bizkaia, concretamente en Bilbao, los problemas que tienen para acudir a reuniones de formación, la falta de enfermería pediátrica (tareas de pediatría con tareas de adultos, domicilios) y defiende horarios de 08:00-17:00 horas. Este horario permitiría un trabajo real en equipo, incluyendo sesiones pediátricas específicas en el centro, pero también facilitaría autosustituciones, permitiendo la reducción de costes, y aumentaría las posibilidades de acudir a actividades externas de formación continuada previstas en las Condiciones Laborales sin perjuicio de los días propios de los profesionales.

### **4.-Explicación del consejero y diálogo posterior.**

#### **4.1.-Número total de pediatras**

El Consejero responde que no ha disminuido el número total de pediatras (que este año van a salir 23 pediatras y que hay previstas 17 jubilaciones y para próximos años piensan solicitar un aumento de las plazas MIR hasta 27/año), que le sorprende la falta de pediatras. También comenta que hay un grupo de trabajo que está estudiando la situación de la Pediatría dentro del Departamento de Salud.

#### **4.2.-Futuro de la pediatría de Atención Primaria**

Se le pregunta al Consejero por el futuro de los pediatras en AP y responde que el Departamento no se plantean modificar la figura del pediatra de AP. Como ejemplo, menciona que se han denegado 2 comisiones de servicio porque no quieren descapitalizar la primaria para que vayan a trabajar al hospital.

Añade que en las Ofertas de empleo se van a primar los puestos en atención primaria y que como se ha hecho en Álava, se va a tratar de que se den las menos posibles comisiones de servicio entre Primaria y Hospital.

#### **4.3.-Enfermería pediátrica**

También tiene interés en potenciar la labor de la enfermería pediátrica. Según los datos de Consejería, hay una por cada dos pediatras aproximadamente, aunque el viceconsejero es consciente que la dotación de enfermería no es igual en todos los centros de salud. Tienen solicitada la acreditación docente EIR (2 años de formación en enfermería pediátrica), acreditación que será evaluada como requisito o mérito en los concursos y oposiciones en función de necesidades y prioridades.

#### **4.4.-OSIs**

El Consejero nos pregunta a la AVPap por las OSIs, qué cambios apreciamos desde su formación. Le comentamos en general que no hemos notado grandes cambios. Nos plantea si preferíamos una gestión pediátrica independiente de los JUAPs en los centros de salud (ha habido experiencias en Bidasoa y en Araba parcialmente) o una gestión como la actual dependiente de los JUAPs y no le damos una respuesta clara (es un punto que tendremos que definir en la próxima asamblea).

#### **4.5.-Euskera**

Se pregunta al Consejero si cree que el tema del euskera puede ser un obstáculo para la captación de pediatras y responde que ahora en las OPEs están estudiando alargar el tiempo de acreditación de perfiles para que tengan más tiempo para acreditarlo y que en el futuro los que están estudiando Medicina seguro que tienen los perfiles lingüísticos requeridos.

#### **Formación de médicos**

El consejero comenta la intención de la consejería de aumentar el número de plazas en la UPV en Medicina.

#### **Final de la reunión**

Al finalizar la reunión comentan que van a estudiar las propuestas que se les ha entregado y que quieren que participen personas de la AVPap en el grupo de trabajo que se va a formar. Se quedan con el contacto de Rubén para formar parte del grupo de trabajo (podrían también o en su lugar otros compañeros que tengan más

trabajado el aspecto organizativo del trabajo, tal y como se hizo en su día en Umeak zainduz). Creen que sería bueno la implicación de profesionales más joven que pueda aportar ideas nuevas.

Vitoria-Gasteiz 6 de febrero de 2017