

## Diversity of Pediatric Workforce and Education in 2012 in Europe: A Need for Unifying Concepts or Accepting Enjoyable Differences?

Jochen H. H. Ehrich, MD, DCMT<sup>1,2</sup>, Alfred Tenore, MD<sup>3,4</sup>, Stefano del Torso, MD<sup>3,5</sup>,  
Massimo Pettoello-Mantovani, MD, PhD<sup>1,6</sup>, Simon Lenton, FRCPCH<sup>1,7</sup>, and Zachy Grossman, MD<sup>3,8</sup>

**Objective** To evaluate differences in child health care service delivery in Europe based on comparisons across health care systems active in European nations.

**Study design** A survey involved experts in child health care of 40 national pediatric societies belonging both to European Union and non-European Union member countries. The study investigated which type of health care provider cared for children in 3 different age groups and the pediatric training and education of this workforce.

**Results** In 24 of 36 countries 70%-100% of children (0-5 years) were cared for by primary care pediatricians. In 12 of 36 of countries, general practitioners (GPs) provided health care to more than 60% of young children. The median percentage of children receiving primary health care by pediatricians was 80% in age group 0-5 years, 50% in age group 6-11, and 25% in children >11 years of age. Postgraduate training in pediatrics ranged from 2 to 6 years. A special primary pediatric care track during general training was offered in 52% of the countries. One-quarter (9/40) of the countries reported a steady state of the numbers of pediatricians, and in one-quarter (11/40) the number of pediatricians was increasing; one-half (20/40) of the countries reported a decreasing number of pediatricians, mostly in those where public health was changing from pediatric to GP systems for primary care.

**Conclusions** An assessment on the variations in workforce and pediatric training systems is needed in all European nations, using the best possible evidence to determine the ideal skill mix between pediatricians and GPs. (*J Pediatr* 2015; ■: ■-■).

# Artículo J peds 2015

# ABSTRACT

- **Expertos** en salud infantil de *40 países* europeos. Algunos incluidos en la *UE* y otros no (200 millones de niños)
- **Objetivos:** conocer
  - Tipo de profesional encargado de los niños en tres periodos diferentes: 0-5a; 5-11a; 11-14a
  - Formación pediátrica
- Datos **2012**

# PREMISAS

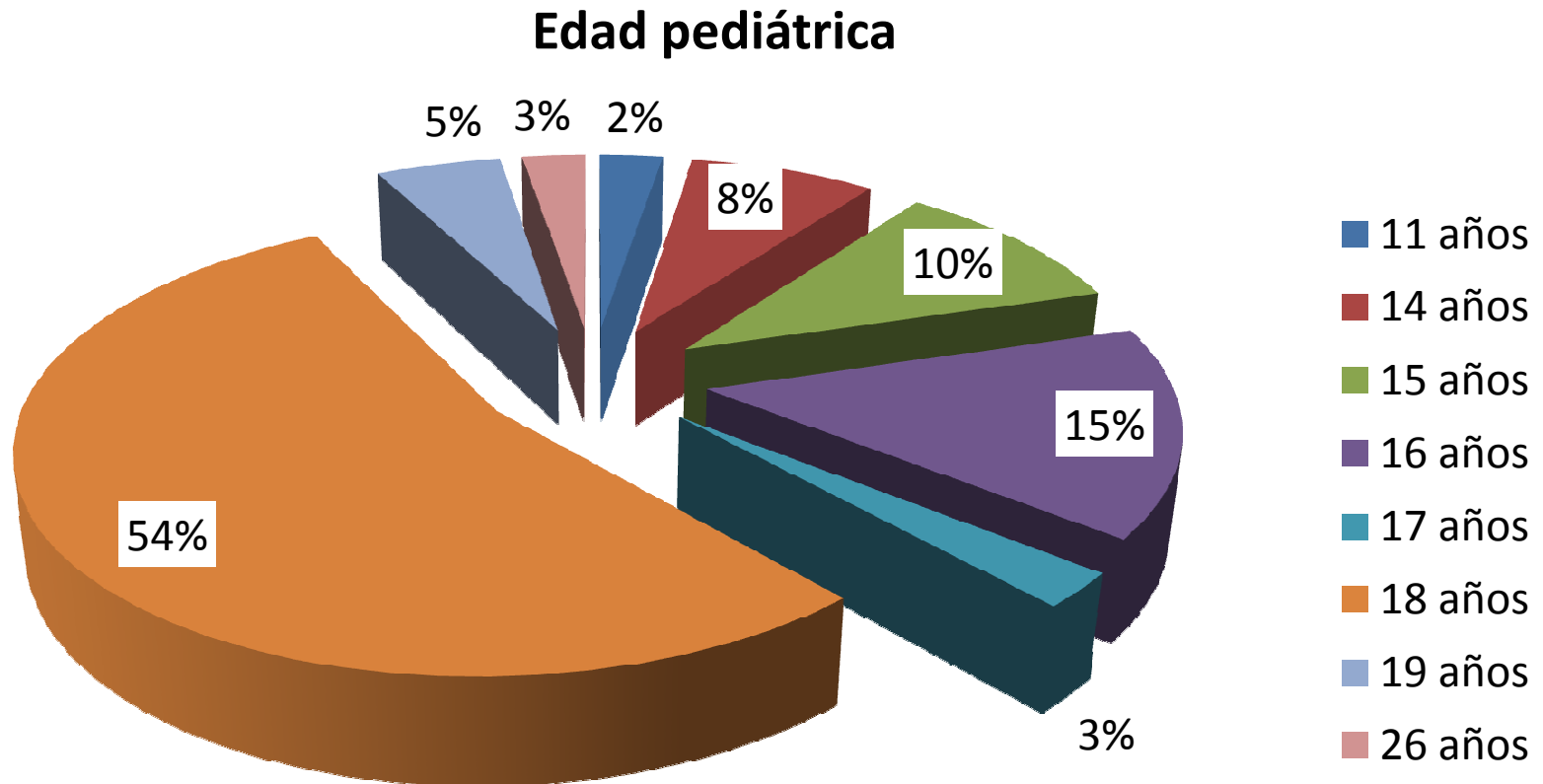
- **Desigualdades importantes** en estado de salud infantil entre países: objetivo fundamental para sociedades pediátricas y, sobre todo, políticos.
- Las actividades/atención de la salud infantil y los sistemas de cuidados infantiles, desafortunadamente, **lo deciden profesionales no médicos**
- Problema principal: **falta de datos**
- Niños y adolescentes: consideradas unas de las **edades más saludables**, especialmente en comparación con el anciano. **No son prioridad** para los sistemas de salud de los diferentes países
- Muchas enfermedades de los adultos se gestan en la infancia: **inversión en la salud infantil supone beneficios** para la edad adulta

# PROFESIONAL ENCARGADO DE LA ATENCIÓN INFANTIL

	0-5 a (países)	6-11 a	11-14 a
<b>PAP</b>	70-100 % (24/36)		
<b>Médicos de familia</b>	60% (12/36)		
<b>% medio de niños atendidos por PAP</b>	80%	50%	25%



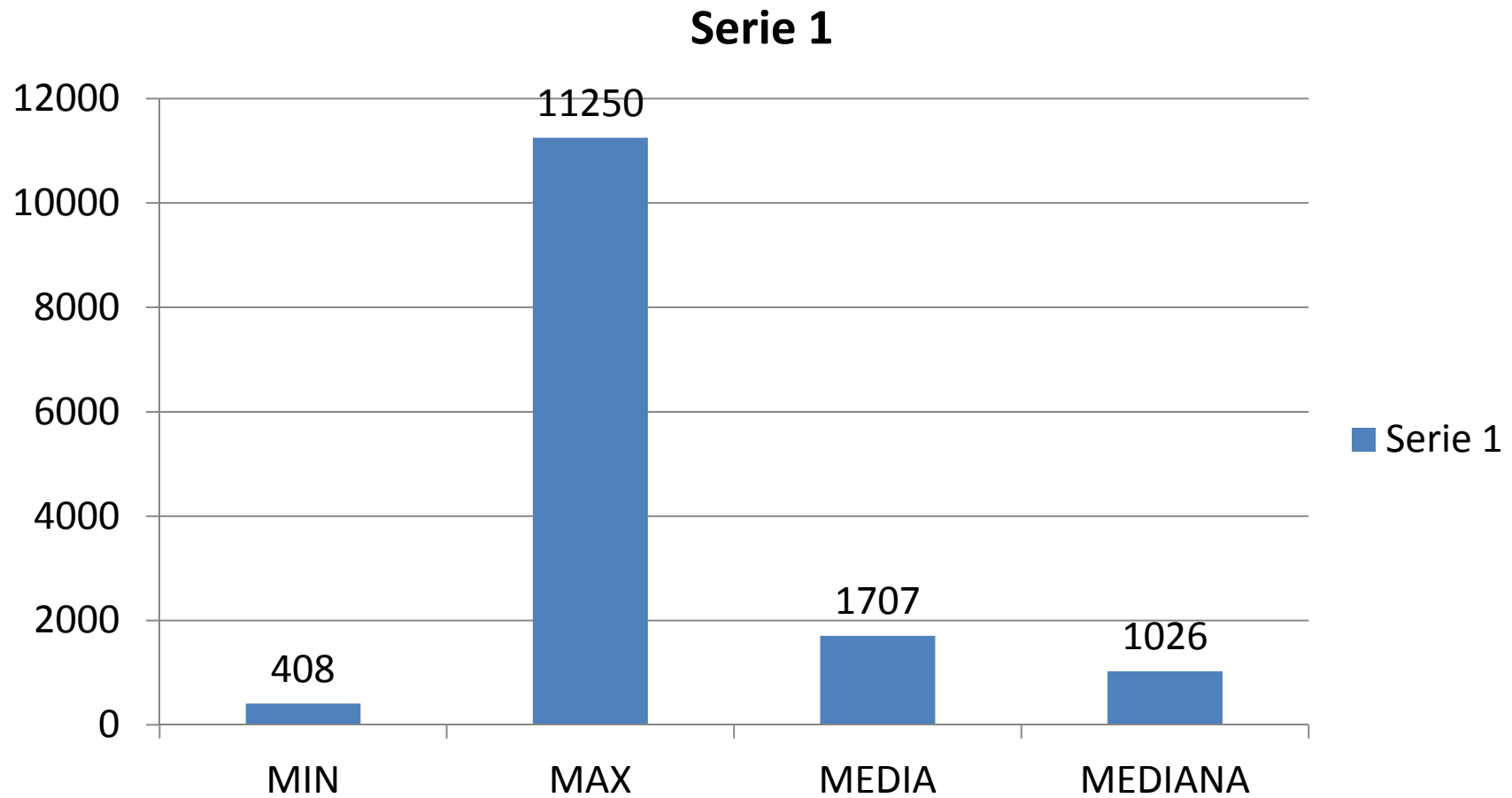
# TOPE EDAD PEDIÁTRICA SEGÚN PAÍSES



# PEDIATRA EN CUESTIÓN

- **12 países** refieren que se están cuestionando qué facultativo es mejor para atender a los niños: PAP o GP
- **MOTIVO** del cambio de sistema hacia M de familia/ GP
  - Económico: 9/12
  - Político: 6/12
  - Poder profesional: 4/12
  - Motivos históricos: 2/12
  - Motivos geográficos: 1/12

# CUPO DE NIÑOS POR PEDIATRA

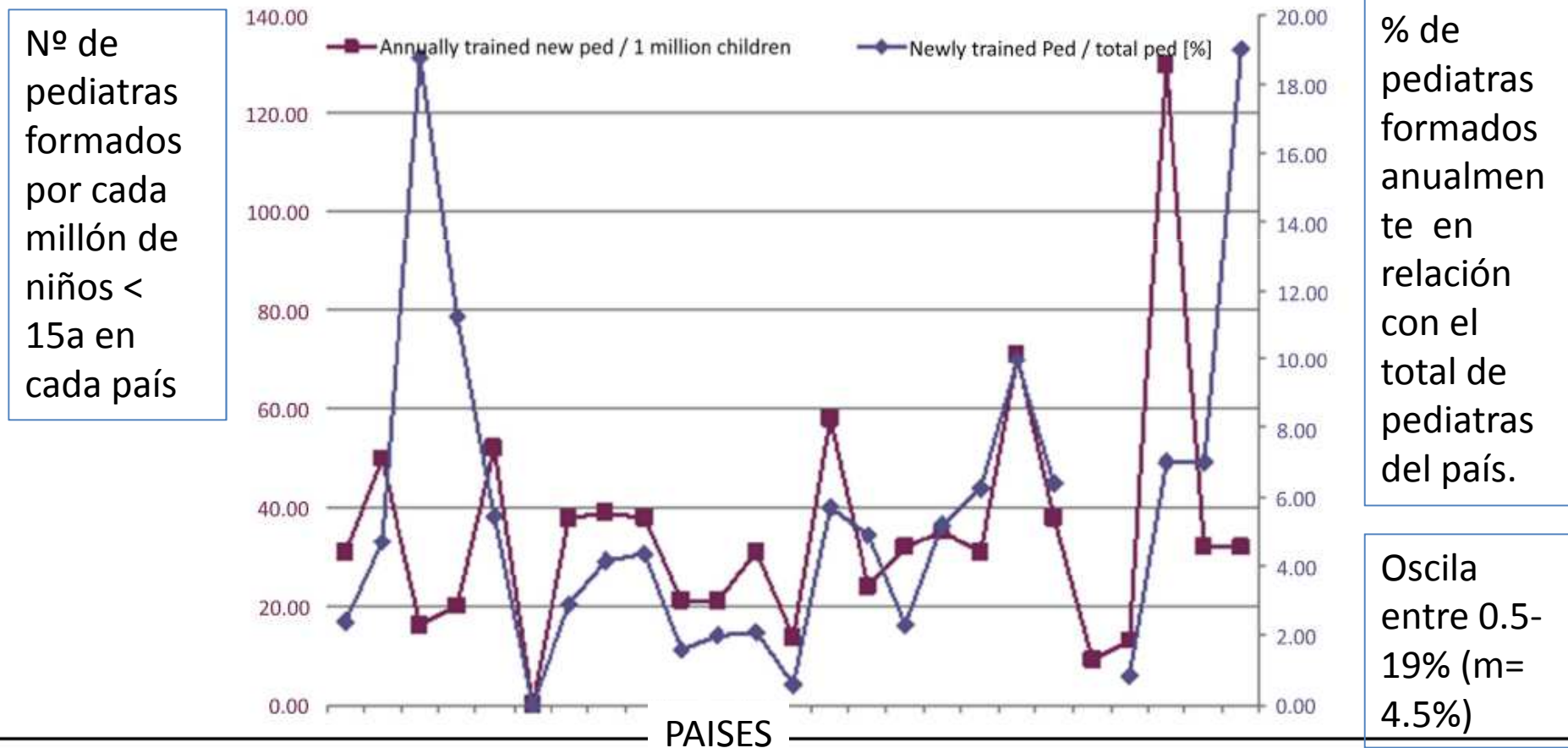




# FORMACIÓN del ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

- Formación **postgrado en pediatría**: 2-6 años, la mayoría 4-5 años
- Formación **específica en PAP** durante la formación postgrado: 52% de los países

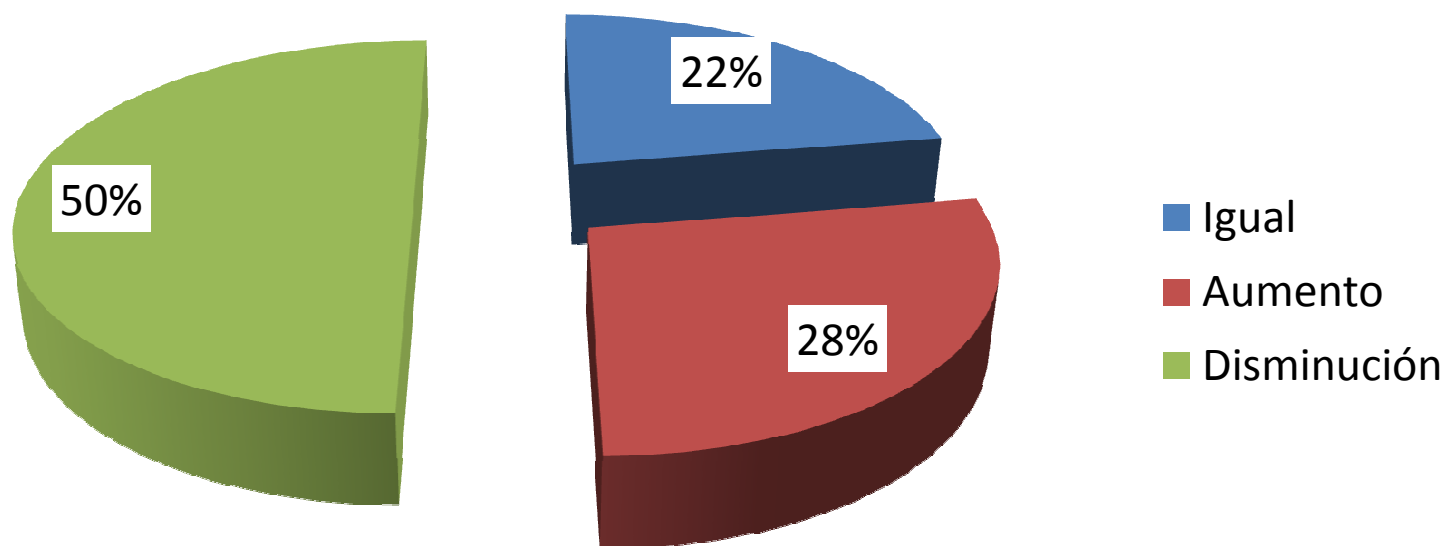
# NUMERO DE PEDIATRAS FORMADOS



**Figure 3.** Proportion of number of annually trained pediatricians in relation to 1 million child population and to the total number pediatricians (in %) according to different European countries.

# EVOLUCIÓN DE Nº PAP EN LOS PAÍSES PARTICIPANTES (formado vs jubilado)

Nº pediatras AP



**Disminución:** principalmente en los países en los que se está cambiando el sistema de salud hacia un sistema de salud infantil atendido por médicos de familia

# DATOS PARA REFLEXIONAR

- Disminución del **número de pediatras** en Europa
- Disminución progresiva de la edad de los **niños atendidos por pediatras** en Europa
- Los programas de formación de pediatras no incluyen **formación específica en PAP**