

ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA LA MANCHA

ACTA de la Reunión con el Consejero de Sanidad celebrada en Toledo el 26 de Septiembre de 2016:

El día 26 de Septiembre de 2016, a las 10,30 horas, se celebró una reunión con el Consejero de Sanidad, D. Jesús Fernández Sanz para tratar temas de nuestra asociación y de la Atención Primaria, con el siguiente

Orden del día:

1. **Introducción** o presentación.
2. **Fomento de la Pediatría en Atención Primaria.**
3. **Grupos de trabajo y trabajos de la APapCLM**
4. **Epidemiología**
5. **Listas de espera de Cirugía**
6. **Temas laborales.**

Asistentes a la reunión:

- Consejero de Sanidad: Jesús Fernández Sanz
- Jefa de Gabinete del Consejero
- Presidenta: Alicia Bonet Garrosa
- Secretaria: Nieves Nieto del Rincón

Desarrollo de la reunión:

Antecedentes: en junio de 2016 nuestra Presidenta, Alicia Bonet, mandó un mail al Consejero exponiendo nuestras preocupaciones en relación con la Pediatría de Atención Primaria y ofreciendo nuestra colaboración. El Consejero y su gabinete nos contestaron agradeciendo el mail y ofreciendo una reunión presencial. Este mes volvimos a contactar con su gabinete y por fin, acordamos la fecha de esta reunión.

La reunión se desarrolló en un ambiente muy cordial y constructivo.

- **Introducción** o presentación como APapCLM: le comentamos al Consejero las características de nuestra asociación y nuestra

ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA LA MANCHA

representación en la comunidad y número de socios. Además le hablamos de nuestra actividad realizando/fomentando actividades formativas y de nuestra participación en grupos de trabajo con el Sescam (grupo del PSI, grupo de obesidad-deporte).

- **Fomento de la Pediatría en Atención Primaria:** este tema centró la mayor parte del tiempo de la reunión. A la pregunta del Consejero, “¿cuáles serían los cambios que me proponéis para la Pediatría de Primaria?”, contestamos con diferentes aportaciones que fuimos analizando entre los tres:
 - I. **Escasez de plazas MIR de Pediatría en nuestra comunidad:** el Consejero es consciente de que este es un tema importante. Aunque a nivel nacional (Consejo interterritorial, Comités de especialidades) se vaya solucionando o mejorando el número de plazas MIR, será una solución a medio o largo plazo. Siguen faltando pediatras que cubran las plazas necesarias en Primaria. **Considera que la formación pediátrica está muy centrada en lo hospitalario** y que los residentes deberían rotar más tiempo en Primaria. Le comentamos que compartimos la idea y que AEPap ya defiende esta idea desde hace tiempo. **Nos sugiere que sigamos “presionando” a las unidades docentes de cada hospital para ir aumentando el tiempo de rotación.**
 - II. **Hacer más atractivo el trabajo en Atención Primaria:** le comentamos lo referente a que existan medidas de conciliación, mejores turnos y mejores remuneraciones. Que hay puestos rurales o semirurales que no tienen la incentivación necesaria para que se cubran por las nuevas generaciones de pediatras (que tienen mejores ofertas laborales y se van). En este punto también se muestra de acuerdo.
 - III. **Concentración de pediatras de zonas rurales en Unidades pediátricas:** le insistimos, y él está de acuerdo en ello, que no tiene sentido crear nuevas consultas de Pediatría que luego no tienen profesionales para ocuparlas. Es mucho más operativo agrupar a los pediatras en "Unidades de pediatría", mucho más operativas en todos los aspectos (agrupar personal y recursos). Nos refiere que es una idea que tienen en mente, pero que necesita valentía para ponerla en marcha ya que es difícil tratarlo con los alcaldes de los pueblos. Nos dice que tiene muy claro que no tiene sentido crear una plaza

ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA LA MANCHA

de pediatra que luego no se va a poder cubrir con un pediatra. Salen a la luz varios ejemplos de este tema, como es una zona de Ciudad Real y otra de Guadalajara (en los que la población prefiere desplazarse unos pocos Kms para que les vea un pediatra).

- IV. **Cupos razonables**, lo que supone contratar más pediatras. Volvemos al problema de la falta de pediatras.
 - V. **Ofrecer las plazas vacantes a los residentes R4 que terminan con suficiente anticipación** (porque en caso contrario emigran a las comunidades cercanas, Madrid y Andalucía): le sugerimos que si los R4 que terminan cada año en mayo, supieran con antelación qué plazas hay disponibles (unos meses antes) sería más fácil que decidieran quedarse en Primaria. Y comentamos que hay que ofrecerles plazas de calidad. Le parece bien la propuesta.
 - VI. **Sustituciones** (imprescindibles para poder realizar cursos, reuniones, educación para la salud): lo que supone contratar más pediatras. Volvemos al problema de la falta de pediatras.
 - VII. **Dotación económica para Primaria**: el Consejero nos comenta que tienen planeado ir aumentando la partida económica destinada a Primaria en los siguientes años de legislatura. Si la proporción actual de gasto en Primaria es un 12% (respecto al global del gasto en Sanidad), **su idea es aumentar ese porcentaje hasta un 25%**. Comenta que ya están presupuestadas las obras pendientes (como el hospital de Toledo). Sobre la creación de nuevos centros o proyectos ya es otro tema que habría que valorar en el futuro.
- **Grupos de trabajo y trabajos de la APapCLM**: le contamos los avances del trabajo sobre Nutrición que está en marcha. Le recordamos nuestra participación previa en los grupos de trabajo y que sería bueno que no desaparezcan con los cambios de legislatura. Acordamos que le vamos a enviar por correo (ya lo hemos hecho el 28/9/16) los siguientes documentos o trabajos de AEPap: el [Currículum](#) de Atención Primaria del GPEC y la [Guía AEPap para centros docentes](#). Se ha mostrado interesado en conocer estos trabajos y le explicamos su utilidad en la Formación de Residentes el primero y en la Educación para la Salud el segundo. Nos pregunta respecto a la posible participación de las Enfermeras

ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA LA MANCHA

de Primaria en Educación para la Salud y le contestamos que su participación es fundamental. Y que defendemos que la Enfermería de Pediatría esté especializada en nuestro campo y se forme en estos temas. Respecto a estos temas el Consejero nos propone que participemos como asociación (con algún representante) en los siguientes grupos:

- **Mesa para la recuperación social:** es importante que haya un representante de Pediatría en alguna o varias de estas mesas. Son tres: **Mesa técnica de Sanidad, Mesa técnica de ciudadanos y recuperación de la participación social y Mesa Técnica de participación de Profesionales en espacios de Gestión.** El gabinete del Consejero ya nos ha mandado un correo para que nos podamos apuntar a estas Mesas. La **fecha tope** para comunicarles la/las personas que quieran participar es el **14 de Octubre:** creemos que no debemos perder esta oportunidad de implicarnos!!!
- **Red de escuelas de salud y cuidados de Castilla la Mancha:** es una red de creciente creación para fomentar la educación para la salud. Nos sugiere que escribamos a una de las personas que coordinan el proyecto para que entremos a formar parte del mismo (Dra. M^a Jesús Martínez Carramiñana, médico de familia de Illescas) y así lo haremos. Tienen una sección de diabetes, de asma y quieren crear una sección de obesidad. En esta sección le comentamos que nuestro trabajo de Nutrición sería oportuno.
- **Epidemiología:** hablamos de los problemas de **desabastecimiento de la DTPa** y de la implantación del calendario vacunal 2017. Sobre la DTPa el problema sigue siendo a nivel general con el laboratorio GSK. No sacan más dosis por ahora y creen que no se restablecerá el suministro hasta primeros de 2017. Se temen un posible aumento de precio de la vacuna que intentan negociar. Se implantará el nuevo **calendario 2017** tal como ha recomendado el Ministerio. Le sugerimos que es necesario que algún pediatra de Primaria participe de estas decisiones (**creación de comité de vacunas** como en otras comunidades). Nos explica que se lo están planteando, porque hasta ahora las decisiones las tomaba una sección de la Consejería (Arturo Caballero al frente) de forma independiente y quieren que eso cambie. De nuevo nos ofrecemos a participar, tal como hace tiempo propusimos a Manuel Tordera. Nos toman la palabra.

ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA LA MANCHA

C/Núñez de Arce 16, 45003 TOLEDO

www.aepap.org/APapCLM

ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA LA MANCHA

- **Listas de espera de Cirugía:** La idea de la Consejería es no derivar pacientes pediátricos a Madrid para cirugías. Para mejorar las listas de espera de cirugía, se están planteando contratar a 2 cirujanos pediátricos que se desplacen a Guadalajara para intervenir a los niños de Guadalajara y Cuenca. Dudan sobre la pertinencia de crear en Guadalajara un servicio fijo de Cirugía pediátrica.
- **Temas laborales:** le preguntamos sobre la carrera profesional y la pérdida de sueldo de los años pasados. Nos comenta que han acordado recuperar el reconocimiento de grados de la carrera a partir de 2018. Se plantean modificar los criterios en el futuro. Respecto al sueldo, desde 2017 se iniciará la recuperación del 3% (que el anterior Ejecutivo regional rebajó) de forma gradual en 2 o 3 años.

Al terminar la reunión nos pide que nos hagamos una foto, que subirán a su web y redes sociales. Le comentamos que nosotros también le daremos difusión:



Y sin otros asuntos que tratar, finaliza la reunión a las 12 horas del 26 de septiembre de 2016.

La Secretaria: Nieves Nieto del Rincón

ASOCIACIÓN DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE CASTILLA LA MANCHA

C/Núñez de Arce 16, 45003 TOLEDO

www.aepap.org/APapCLM