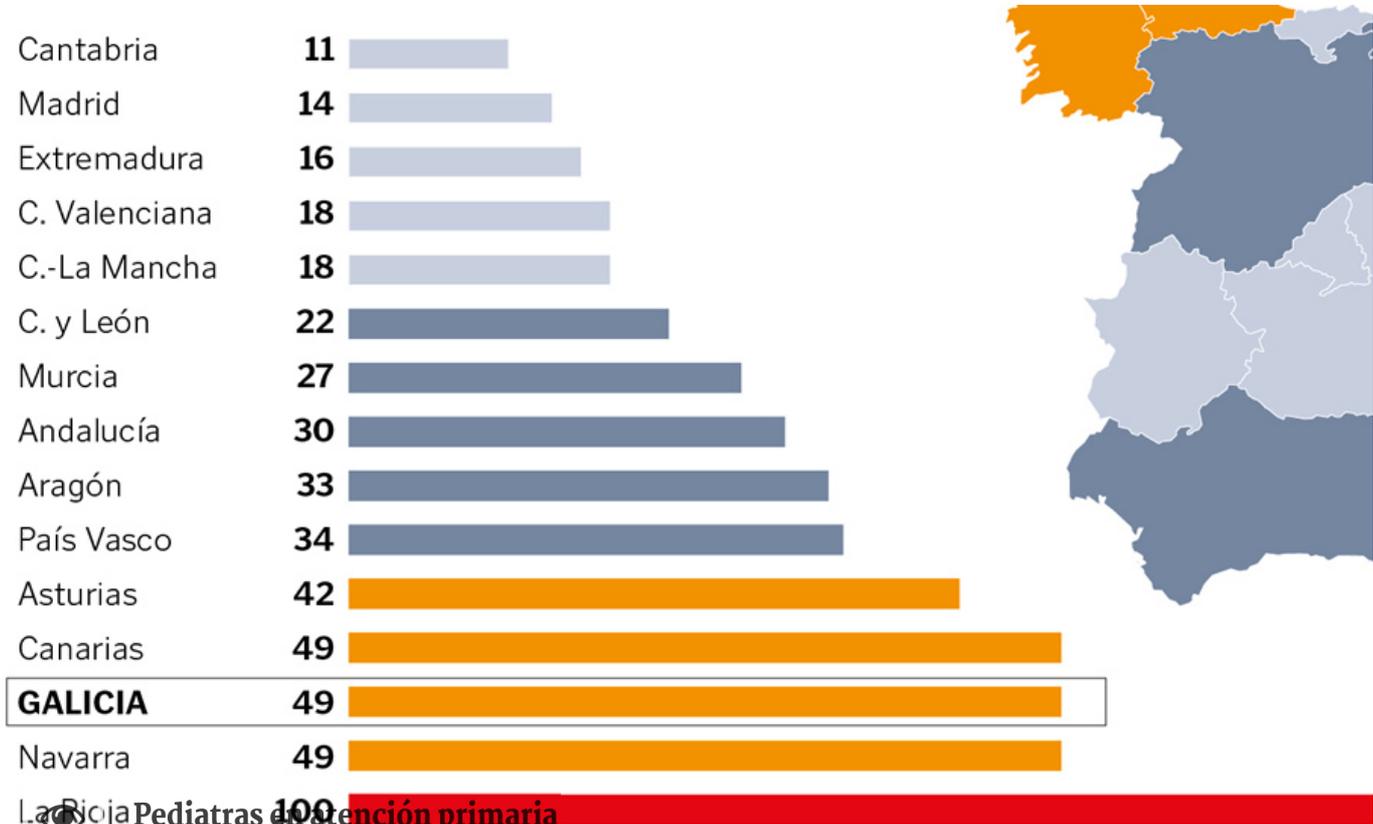


(/)

GALICIA (/GALICIA/INDEX.HTM)



La Rioja Pediatras de atención primaria (/grafico/galicia/2017/06/02/pediatras-atencion-primaria/00161496430755563367381.htm)

El 10 % de las plazas de pediatras en primaria no se cubren con especialistas

Uno de cada cinco de estos médicos tienen que atender más de un centro de salud



ELISA ÁLVAREZ (/FIRMAS/ELISA-ALVAREZ-GONZALEZ)
SANTIAGO / LA VOZ 03/06/2017 05:00

La radiografía de la **pediatría de atención primaria** en Galicia es más positiva que la del resto de España, pero aún así los profesionales han dado la voz de alarma (http://www.lavozdegalicia.es/noticia/galicia/2017/06/02/sergas-profesionales-estudian-redistribucion-pediatras-centros-salud/0003_201706G2P7993.htm). Hay pocos y serán cada vez menos cuando empiecen a jubilarse las próximas generaciones. Y esto lleva a que en la

centros de salud la atención a los pequeños no siempre la realicen estos especialistas: Concepción Sánchez, presidenta de la Asociación Española de Pediatría de Primaria, as durante el congreso nacional que se está celebrando en Santiago que el 25 % de las pla los centros de salud están ocupadas por médicos sin esa especialidad. Aunque en Gali solo un 10 %, en la comunidad hay otro problema, la enorme itinerancia de estos profesionales, que lleva a que uno de cada cinco tengan que atender pacientes en más lugar.

De ahí que el [Sergas \(/temas/sergas\)](/temas/sergas), los colegios médicos y las sociedades científicas estudien la manera de **redistribuir a los pediatras agrupándolos en centros de salud m grandes** tras hacer una radiografía de la demanda de cada zona.

Y eso que **la atención primaria es atractiva para los pediatras** que acaban de formarse Galicia. En el congreso de la asociación española de pediatría se dieron a conocer los resultados de la encuesta hecha a 903 profesionales que acabaron la residencia en los 2014, 2015 y 2016. Mientras que a nivel estatal solo el 30 % se fueron a un centro de sa 40 % se quedaron en atención hospitalaria, un 20 % haciendo guardias y urgencias, y er a un 10 % continuaron su formación, en Galicia casi la mitad comenzaron a trabajar en centro de salud, un 30 % se quedaron en los hospitales y en torno a un 8 % están hacier guardias.

Para acabar con el déficit de especialistas, Concepción Sánchez **reclama aumentar las MIR (/temas/mir), cubrir las que están acreditadas y quedan vacantes, y aumentar el período de formación** en los centros de salud. Actualmente están tres meses a lo largo residencia, pero desde la asociación de pediatras de primaria reclaman que pasen al m seis. Ángel Carrasco, secretario de la Asociación Española de Pediatría, insistió en los beneficios del modelo español en el que los niños son atendidos en primaria por especialistas. Así se logran, explicó, cifras tan buenas en las coberturas de [vacunación \(/temas/vacunacion\)](/temas/vacunacion), que en los dos primeros años de edad superan el 96 % en Galicia

Otro dato destacado en el congreso es que **una de cada cinco urgencias pediátricas se deben a lesiones no intencionadas como caídas o golpes**. El 68 % de los niños que lleg accidentes de bicicleta no llevaban casco.

Dejar de controlar esfínteres o cambiar de actitud, indicios del abuso sex infantil

Cambios de conducta, dejar de controlar esfínteres en niños que sí los controlaban, infecciones genitales reiteradas, actitudes violentas, o al contrario, retraimiento del mer

algunos de los indicios que deben vigilar los pediatras de primaria para detectar posible casos de abuso sexual infantil. Porque según estimaciones del Consejo de Europa, **uno cada cinco menores de 18 años ha sufrido en su infancia o adolescencia algún tipo de violencia sexual**, sea esporádica o reiterada. No tiene por qué implicar una agresión física que por ejemplo exponer a un niño a pornografía, realizar una actividad sexual delante o hacerle una proposición de este tipo es un abuso contra el menor.

De ahí la importancia de formar a los pediatras en este campo para que sepan detectar tiempo los casos. Narcisa Palomino, pediatra de Granada y experta en [maltrato infantil \(/temas/maltrato-infantil\)](/temas/maltrato-infantil), asegura que no solo hay falta de formación, sino también tra legales y de coordinación. Los pediatras reclaman un pacto para una ley integral de protección a la infancia, «ya que la documentación está hecha, pero no acaba de cuajar llega a los juzgados o a las familias», señala.

Palomino no cree que haya más casos de abusos infantiles, sino que salen más a la luz embargo, recordó que la [Comisión Europea \(/temas/comision-europea\)](/temas/comision-europea) ha hecho público hace unas semanas que investigará si España vulnera el interés del menor en la investigación de casos de abuso, tras la denuncia, precisamente, de varias asociaciones gallegas por casos de niños.

VOTACIÓN: ★ ★ ★ ★ ★ 0 votos

ETIQUETAS: [Maltrato infantil \(/temas/maltrato-infantil\)](/temas/maltrato-infantil) [Sergas \(/temas/sergas\)](/temas/sergas) [Abusos sexuales \(/temas/abusos-sexuales\)](/temas/abusos-sexuales) [Sanidad \(/temas/sanidad\)](/temas/sanidad)

COMENTARIOS

Correo electrónico:

Contraseña: (no recuerdo mi contraseña)

Recordarme en este equipo

Entrar

¿Por qué registrarme?

Darte de alta en La Voz de Galicia te permite comentar noticias y debatir con el resto de los lectores. Regístrate fácil y gratuito.

¿Eres suscriptor de la edición impresa?

Obtén muchas más ventajas...

Soy suscriptor de la edición impresa

Regístrate

ACUERDO CON LOS COLEGIOS Y SOCIEDADES DE PRIMARIA

Galicia completará y homogeneizará este año el acceso a pruebas desde AP

Galicia terminará de abrir este año las pruebas diagnósticas y consultas hospitalarias a primaria, y equipará este acceso en todas las estructuras de gestión de la comunidad, según el acuerdo alcanzado con los cuatro colegios y las cuatro sociedades de primaria.

María R. Lagoa. Vigo | 02/06/2017 14:09

compartir









Galicia culminará este año el procedimiento de acceso a pruebas diagnósticas hospitalarias desde primaria. (DM)

El Servicio Gallego de Salud (Sergas) terminará este año de **abrir las pruebas diagnósticas y consultas específicas monográficas hospitalarias** a los médicos de atención primaria de Galicia, así como de homogeneizar este acceso en todas las estructuras organizativas de gestión integrada (EOXI, según sus siglas en gallego). Éste es uno de los acuerdos alcanzados con los cuatro colegios médicos de Galicia y las cuatro sociedades científicas de primaria (Agamfec, Semergen, SEMG y AGAPap), finalizando así el proceso de debate iniciado en febrero de 2016 para conseguir una mejora del primer nivel.

Como ya publicó DM, se formaron cuatro grupos de trabajo y se redactaron varios documentos con las principales conclusiones. El Consejo Gallego de Colegios Médicos ha informado de los resultados que, en conjunto, ha valorado positivamente, aunque ha lamentado que no se hayan aceptado algunas de sus propuestas. Es lo que ocurrió con su petición de ofrecer un **contrato de continuidad** (seis meses prorrogables) con movilidad necesaria para cubrir las ausencias de los médicos de Familia y pediatras que están ahora en las listas de contratación o que terminan su formación este año. "Lamentamos y no comprendemos que, por supuestas dificultades administrativas, el Sergas no aceptara esta propuesta", objeta el Consejo.

El Sergas no ha aceptado el "contrato de continuidad" que planteaban los

Se ha mostrado, sin embargo, satisfecho con el acuerdo de **respetar la continuidad asistencial** en las ausencias de los médicos de los centros de atención primaria, evitando que un paciente con el mismo problema de salud sea atendido por un médico de primaria en un corto espacio de

ABRAZA TU SALUD



Todo lo que ha pasado y está por llegar en nuestra web del 25 aniversario

MÁS SOBRE PROFESIÓN

Madrid desmiente el incumplimiento de acuerdos
por N. Monsó, Madrid

La Consejería de Sanidad de Madrid responde a los 23 puntos que los sindicatos reclamaban abordar con Cristina Cifuentes, alegando no se están incumpliendo acuerdos, sino que en la mayoría de los casos se es trabajando en ello o estudiando qué hacer.

Pediatría lamenta que la anulación de la troncalidad frene sus aspiraciones
por María R. Lagoa, Santiago de Compostela



¿Quiere recibir la newsletter de Diario Médico?

colegios para cubrir ausencias

"como viene ocurriendo últimamente con excesiva frecuencia".

Este acuerdo se concreta en que **no se bloquearán las agendas de las consultas** y la primera opción en una ausencia prolongada será sustituirla con otro médico. A juicio de los colegios, de esta manera aumentarán las sustituciones y acabarán los contratos precarios.

En cuanto a la Pediatría, especialmente afectada por la ausencia de especialistas, la Consejería de Sanidad aceptó **concentrar en la medida de lo posible los recursos** y reajustar las plazas itinerantes con criterios basados en isócronas de atención, accesibilidad, etc., procurando centralizar la atención en centros con mejor dotación de recursos humanos y materiales.

Reconocer al tutor

Ante la cada vez mayor carencia de tutores MIR para médicos de Familia, los grupos de trabajo plantearon al Sergas incentivar con un mayor reconocimiento normativo y curricular las tutorías: "Se reconocieron como positivas, pero insuficientes, las mejoras acordadas en el Consejo de Dirección de junio 2016, pero se insistió en la urgencia de profundizar en dicha incentivación, incluyendo el reconocimiento, actualmente nulo, de la actividad docente MIR de los pediatras de AP".



Más sobre Galicia

Noticias relacionadas



Galicia anuncia una AP proactiva, un registro de ictus y un plan de salud mental

HAZ TU COMENTARIO

Escribe tu comentario

COMENTARIOS

Número de caracteres (500/500)

introduce tu comentario

Usuario logueado

ENVIAR

Aviso Legal

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos facilite serán tratados e incorporados en un fichero propiedad de Unidad Editorial Revistas, S.L., empresa editora de Diario Médico y Diariomedico.com con domicilio en Madrid, Avenida de San Luis 25, (28033), a los efectos de poder proporcionarle nuestros servicios. El usuario podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación de datos personales mediante el correo electrónico dminternet@unidadeditorial.es.

Condiciones de uso

- Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.
- No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes.
- Reservado el derecho a eliminar los comentarios que consideremos fuera de tema.
- Para cualquier duda o sugerencia, o si encuentra mensajes inadecuados, puede escribirnos a dminternet@unidadeditorial.es



ENCUENTROS DIGITALES

Esteban Daudén



Martes, 13-6-2017 (13:00h)

Jefe del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de la Princesa de Madrid, responderá sobre los últimos avances en el abordaje integral de la psoriasis. **Envíe sus preguntas.**

Ir a la f

ENCUENTROS ANTERIORES

Elena Trigo

"Modificaremos el copago con más exenciones a crónicos y rentas bajas" por **Twitter** con J.I. Echániz y J.M. Dívar, del F

"Derogaremos el RD de 'receta' enfermera y modificaremos la Ley del Medicamento" por **Twitter** con Francisco Igea, de Ciudadanc

OPINIÓN EN DIARIOMEDICO.COM



BUSCANDO NUESTRO SITIO por **Daniel Anibal García Diego**

La participación de los pacientes en los procesos de financiación de medicamentos y productos sanitarios



LA OPORTUNIDAD DIGITAL por **José Antonio Martín**

"El teléfono móvil como Centro de Salud"



Y DIGO YO... por **Rafael Timmermans**

¿Y si la salud fuera además de la 'salud común' la 'salud laboral'?



DESDE EL CORAZÓN DEL CUIDADO por **Azucena Santillán**

Sí, Inglaterra es fenomenal



BITÁCORA DE LA TRINCHERA por **Raúl Calvo Rico**

Polemistas de café



MEDICINA EXPONENCIAL por **Ignacio Hernández Medrano**

La era de los algoritmos médicos



MICROCOLUMNAS por **María José Mas**

Los adolescentes están dormidos



¿Quiere recibir la newsletter de Diario Médico?

Sí, recibir newsletter

 AUTONOMÍAS > Galicia

Galicia crea un observatorio permanente de la Atención Primaria



José Luis Jiménez, presidente del Consejo Gallego de Colegios Médicos.

El objetivo es evaluar el grado de implementación y cumplimiento de compromisos del Sergas



REDACCIÓN

Martes, 06 de junio de 2017, a las 14:10

El **Consejo Gallego de Colegios Médicos** y las sociedades científicas de **Atención Primaria (AP)** constituirán un **Foro-Observatorio Permanente de la AP** en Galicia, al que invitan a pertenecer a los sindicatos médicos, para evaluar el grado de implementación y cumplimiento de compromisos y analizar periódicamente los problemas y la situación general de la AP, dando cuenta pública de sus conclusiones al respecto.

El **Consejo Gallego de Colegios Médicos de Galicia** y las cuatro sociedades científicas de **Atención Primaria** (Agamfec, Semergen, SEMG y Agapap), tras evaluar con preocupación la situación de la Atención Primaria en Galicia, iniciaron en febrero de 2016 un proceso de debate y propuestas con la **Consejería de Sanidad** para alcanzar acuerdos sobre puntos prácticos de mejora, en los temas que más están influyendo en la calidad de la práctica asistencial.

Para ello se establecieron cuatro grupos de trabajo. Después de finalizar el proceso con la redacción de varios documentos y una última reunión con la Consejería, tanto el Consejo Gallego como las sociedades científicas hacen públicas nuestras conclusiones del proceso. En conjunto, valoran positivamente algunos compromisos del Sergas y, al tiempo, **lamentan que no se hayan aceptado algunas propuestas** en la línea de fortalecer con decisiones de calado y financiación suficiente, la AP en Galicia.



El compromiso se concreta en **no bloquear las agendas de las consultas de AP salvo circunstancias excepcionales**, en sustituir con otro médico como primera opción en ausencias “prolongadas” -salvo que la intersustitución entre compañeros sea asumible en carga de trabajo- y en que -de no haber otra opción- la prolongación del médico de familia o el pediatra de AP fuera de su horario de trabajo para cubrir la ausencia no supere un número razonable de tarjetas sanitarias.

En cuanto a la Pediatría de AP, “especialmente afectada por la ausencia de especialistas”, según el Consejo Gallego de Colegios de Médicos”, la Consejería se comprometió en concentrar en la medida de lo posible los recursos y reajustar las plazas itinerantes con criterios basados en isócronas de atención, accesibilidad..., procurando centralizar la atención en centros con mejor dotación en recursos humanos (enfermería...) y materiales.

Los Grupos de Trabajo entendieron que la mejor medida –a corto plazo- de **garantizar la continuidad asistencial, estabilizar el empleo médico en AP, afrontar el reto demográfico que amenaza con graves carencias de médicos de familia y pediatras en los próximos años y evitar la “fuga” de facultativos**, era que el Sergas ofertara –tras la oportuna aprobación en mesa sectorial- un contrato de continuidad (6 meses prorrogables) con la movilidad necesaria para cubrir las ausencias, a los médicos de familia y pediatras que están ahora en las listas de contratación o que terminan su formación este año. “Lamentamos y no comprendemos que, por supuestas dificultades administrativas, el Sergas no aceptara esta propuesta”, subrayan.

Mejor capacidad de resolución

En cuanto a la necesaria mejora de la capacidad de resolución de AP y del

acceso a pruebas diagnósticas y a consultas específicas- monográficas hospitalarias con las mismas posibilidades que los especialistas del hospital y a la demanda del grupo para homogeneizar este acceso en las diferentes EOxIs y áreas –a día de hoy muy distinto-, el Sergas se compromete en que a lo largo de 2017 estará completado dicho acceso y homogenización.

“Ante la cada vez mayor carencia de tutores MIR para médicos de familia, con el peligro que esto supone para la formación de nuevos especialistas”, los Grupos de Trabajo plantearon al Sergas **la necesidad de incentivar con un mayor reconocimiento normativo y curricular las tutorías MIR**. Se reconocieron como “positivas, pero insuficientes”, las mejoras acordadas en el Consejo de Dirección de junio 2016 pero se insistió en la urgencia de profundizar en dicha incentivación. Incluyendo el reconocimiento (actualmente nulo) de la actividad docente MIR de los pediatras de AP.

Menú

Gran Vigo Galicia Opinión Más Noticias Economía Deportes Cultura Ocio Vida y Estilo Comunidad Multimedia

Menú principal Galicia Morrazo Pontevedra Deza-Tabeirós-Montes Arousa Ourense Sociedad Sucesos Mar CONCELLOS

Menú principal

EN DIRECTO Cosidó, exdirector de la Policía, comparece en la Comisión sobre el uso partidista de Interior

farodevigo.es » Galicia

Propuestas para mejorar la Atención Primaria

Sergas y médicos negocian agrupar a pediatras del rural en los concellos de mayor tamaño

En poblaciones pequeñas atienden dos o más centros de salud de forma itinerante

Paula Pérez | Santiago | 02.06.2017 | 17:34

La Atención Primaria se ha convertido en una especie de hermano pobre de la sanidad. Al menos así lo ven los colegios médicos gallegos y las sociedades científicas que hace dos años firmaron un manifiesto para alertar del deterioro de la asistencia en los centros de salud y reclamar soluciones. En respuesta a este manifiesto, la Consellería de Sanidade aceptó negociar y en febrero del pasado año se constituyeron cuatro grupos de trabajo para consensuar propuestas de mejora. Una de las medidas que está sobre la mesa es la de agrupar a los pediatras del rural, que atienden de forma itinerante varias poblaciones, en los centros de salud de las poblaciones de mayor tamaño. Los facultativos defienden esta concentración de profesionales y advierten que tienen ya "el compromiso político" del conselleiro de Sanidade, Jesús Vázquez Almuiña, aunque desde el Sergas lo niegan y advierten que no hay nada cerrado.

En las negociaciones participan miembros de Sanidade, de los colegios profesionales gallegos y de las cuatro sociedades científicas de Atención Primaria (Agamfec, Semergen, Semg y AGAPap). El Consello Galego de Médicos ha recopilado en un documento los compromisos que ha adquirido el Sergas, así como las propuestas que se han rechazado:

| Concentrar recursos. Hay un déficit de pediatras en Galicia y además las jubilaciones previstas para los próximos años auguran que la situación "empeorará", según los médicos. Por eso, proponen agrupar a los pediatras del rural en centros "mejor dotados". En la actualidad un grupo de pediatras atiende de forma itinerante dos o más centros de salud. "Pierden mucho tiempo en la carretera", advierte el presidente del Consello Galego de Médicos, José Luis Jiménez. Reconocen que al concentrar los profesionales en los concellos más grandes "se puede alejar mínimamente el recurso de algún centro", pero defienden que así "se garantiza la presencia en igualdad de condiciones, todos los días de la semana, situación que con el sistema itinerante no existe". Y además en los ambulatorios de mayor tamaño contarán con enfermería pediátrica y medios más adecuados para su labor. "Sé que puede ser impopular, pero lo importante es la calidad asistencial", argumenta Jiménez. Y, según afirman varios de los integrantes en estas mesas de trabajo, el Sergas ya les dio su "compromiso explícito" a esta medida.

| No se bloquearán agendas. Cuando un médico de familia se coge días libres o está de baja por enfermedad habitualmente se bloquean las agendas, es decir, se suspenden las consultas. Colegios médicos y sociedades científicas piden que no se haga y que se continúe dando cita a los pacientes que podrán ser atendidos por otros profesionales. "El Sergas se ha comprometido a respetar la continuidad asistencial en la gestión de las ausencias", señala el documento.

| Sustituciones. Los médicos señalan que también tienen el "sí" de Sanidade a una serie de criterios que regirán la cobertura de bajas laborales y jubilaciones. Contratar a un médico sustituto, en caso de ausencias prolongadas, será obligatorio cuando el facultativo que falta deja una carga de trabajo superior a los 1.300 pacientes. Si es menos, podrá recurrirse a otra solución: que el resto de profesionales de ese centro de salud se reparta su cupo de pacientes. También se puede prolongar la jornada de los demás médicos para asumir un incremento en las tarjetas sanitarias que atiende, pero con un límite: no podrán atender más de 1.800 personas por profesional de atención primaria ni 1.500 en pediatría. En Galicia los médicos atienden a una media de 1.280 usuarios, aunque desde los colegios profesionales advierten que algunos superan las 2.000 tarjetas sanitarias.

| Acceso a pruebas diagnósticas. Una de las demandas más reiteradas por parte de los profesionales es aumentar la capacidad resolutoria de Atención Primaria. Por ejemplo, que los médicos de cabecera puedan solicitar directamente pruebas diagnósticas sin tener que derivar a los especialistas. Pero además, el acceso a estas pruebas es diferente según cada área sanitaria. El Sergas se comprometió a que a lo largo de 2017 se homogeneizará y se habilitará un catálogo standard, según recoge el documento.

Sucesos



El coche, en la calle Fuente del Oeste. // S. Álvarez

Arde un coche cuando iba en marcha por el centro de Marín

El vehículo se incendió esta mañana en pleno casco urbano, en la calle Fuente del Oeste



Un robo de bicis permite dar con el anarquista detenido por el ataque al Club Financiero en Vigo

El robo de unas bicis en los Picos de Europa permitió dar con Gabriel Rodríguez Cuervo, de 27...



Siete años de cárcel para un hermano de Sinaí y un guardia civil por el robo frustrado de cocaína

El agente, que "aprovechó su cargo" para simular un control policial ficticio, también es...



Agentes de la lucha contra el narcotráfico piden más facilidades para realizar escuchas

Otra de las demandas son juzgados especializados en estos delitos



Un tiroteo por una disputa laboral deja seis muertos en Orlando

El agresor disparó contra excompañeros en la empresa donde fue despedido - La ciudad revive la...



Detienen a un conductor ebrio y sin carné tras un atropello y chocar con 5 coches en Ourense

La mujer arrollada fue trasladada en estado grave al hospital

Todas las noticias de Sucesos

Diana Quer Accidentes Desapariciones Sociedad

Contrato de continuidad. Colegios médicos y sociedades científicas propusieron al Sergas una nueva modalidad de contrato, denominado de continuidad, con una duración de seis meses prorrogables, y sujeto a la movilidad necesaria para que el médico contratado pueda dedicarse a cubrir sustituciones. Se le ofrecería también a los médicos de familia y pediatras que acaban su formación para evitar la "fuga" de facultativos. Esta medida fue rechazada por el Sergas.

Observatorio. El Consello Galego de Médicos y las sociedades científicas invitarán a los sindicatos médicos a participar en un observatorio en el que evaluarán y harán seguimiento de los compromisos adquiridos por el Sergas en Atención Primaria.

Compartir en Facebook

Compartir en Twitter

Temas relacionados: Centros de salud Colegios Primaria Sergas

Vídeos relacionados: Estibadores: "La huelga, para que se sienten y negocien"



Para comentar debes [iniciar sesión](#) o [registrarte](#) si aún no tienes una cuenta.

Los comentarios están sujetos a moderación previa y deben cumplir las [Normas de Participación](#)



Todos los vinos de Galicia

Consulta aquí todos los vinos de las cinco denominaciones de origen de Galicia

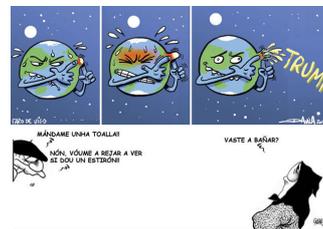
Canal Galicia en Vinos	Bodegas Vinos
Denominaciones de Origen	Mapa de bodegas
Editorial	Artículos

Lo último

Lo más leído

1. Una turista española: "Confundimos los tiros con truenos"
2. Theo Hernández, absuelto sin cargos de la denuncia por agresión sexual
3. Los efectos del abuso de las nuevas tecnologías en los adolescentes gallegos
4. El Amfiv retira a su filial de la competición
5. El Puerto de Marín y Fomento mejorarán el trazado ferroviario
6. Arda Turan renuncia a la selección turca tras ser expulsado de la concentración
7. Un policía dispara a un hombre que intentó agredirle con un martillo en Notre Dame
8. Albert Rivera y Luis Enrique, premios Naranja y Limón 2016
9. Cosidó: "No se puede hablar de tramas en la Policía"
10. Consejos para afrontar con éxito la Selectividad

Humor



Las viñetas de FARO

Galicia

Agustín Hernández responde a Feijóo: "Los políticos también tenemos corazón"

El presidente de la Xunta lo invitó a actuar con la cabeza tras pedir el exconselleiro al PP una...



Consulta aquí las notas de la selectividad y la lista de aprobados

Un total de 10.550 estudiantes gallegos estrenan los días 7, 8

y 9 de junio la nueva ABAU

Una cuarta parte de los adolescentes gallegos precisa gafas o lentillas por abusar de móviles y tablets

Los ópticos-optometristas aconsejan limitar el uso de estos dispositivos "al máximo" en niños con...

La CNMC expedienta a 25 empresas por repartirse contratos del AVE

La investigación se inició el pasado año, pero no se detallan qué tramos son los afectados por...

Las demandas de Cantabria amenazan con romper la alianza sobre el tren de

MÉDICOS Y PACIENTES .COM

OMC

FUNDACIONES OMC

ACTUALIDAD

ORGANIZACIONES

PACIENTES

INVESTIGACIÓN

MULTIMEDIA

Conclusiones de los grupos de trabajo

El Consejo Gallego de Colegios Médicos y las sociedades científicas crean un Foro-Observatorio Permanente de AP

El Consejo Gallego de Colegios Médicos y las sociedades científicas de A.P. constituirán un Foro-Observatorio Permanente de la A.P. en Galicia, al que invitan a pertenecer a los sindicatos médicos, para evaluar el grado de implementación y cumplimiento de compromisos y analizar periódicamente los problemas y la situación general de la A.P., dando cuenta pública de sus conclusiones al respecto

Madrid | 02/06/2017 | medicosypacientes.com



Dr. José Luis Jiménez, presidente del Consejo Gallego.

El Consejo Gallego de Colegios Médicos de Galicia y las cuatro sociedades científicas de Atención Primaria (AGAMFEC, SEMERGEN, SEMG y AGAPap), tras evaluar con preocupación la situación de la Atención Primaria en Galicia, iniciaron en febrero de 2016 un proceso de debate y propuestas con la Consejería de Sanidad para alcanzar acuerdos sobre puntos prácticos de mejora, en los temas que más están influyendo en la calidad de la práctica asistencial en A.P.

Para ello se establecieron cuatro grupos de trabajo. Después de finalizar el proceso con la redacción de varios documentos y una última reunión con la Consejería, tanto el Consejo Gallego como las sociedades científicas hacen públicas nuestras conclusiones del proceso.

En conjunto, valoran positivamente algunos compromisos del SERGAS y, al tiempo, lamentan que no se hayan aceptado algunas propuestas en la línea de fortalecer con decisiones de calado y financiación suficiente, la AP en Galicia.

En concreto, en los aspectos relacionados con los recursos humanos, el SERGAS se ha comprometido a respetar la continuidad asistencial en la gestión de las ausencias de los médicos en los Centros de Salud (bajas, vacaciones...), y a evitar que un mismo paciente con el mismo problema de salud sea atendido por diferentes facultativos de A.P. en un corto espacio de tiempo.

El compromiso se concreta en no bloquear las agendas de las consultas de A.P. salvo circunstancias excepcionales, en sustituir con otro médico como primera opción en ausencias "prolongadas" –salvo que la intersustitución entre compañeros sea asumible en carga de trabajo- y en que -de no haber otra opción- la prolongación del médico de familia o el pediatra de A.P. fuera de su horario de trabajo para cubrir la ausencia no supere un número razonable de tarjetas sanitarias. La consecuencia de ese compromiso, en nuestra opinión, debería concretarse en incrementar el número de sustituciones y acabar con los contratos precarios de médicos en Galicia.

En cuanto a la Pediatría de A.P., especialmente afectada por la ausencia de especialistas, la Consejería se comprometió en concentrar en la medida de lo posible los recursos y reajustar las plazas itinerantes con criterios basados en isócronas de atención, accesibilidad..., procurando centralizar la atención en centros con mejor dotación en recursos humanos (enfermería...) y materiales.

Los Grupos de Trabajo entendieron que la mejor medida –a corto plazo- de garantizar la continuidad asistencial, estabilizar el empleo médico en A.P. afrontar el reto demográfico que amenaza con graves carencias de médicos de familia y pediatras en los próximos años y evitar la "fuga" de facultativos, era que el SERGAS ofertara –tras la oportuna aprobación en mesa sectorial- un contrato de continuidad (6 meses prorrogables) con la movilidad necesaria para cubrir las ausencias, a los médicos de familia y pediatras que están ahora en las listas de contratación o que terminan su formación este año. "Lamentamos y no comprendemos que, por supuestas dificultades administrativas, el SERGAS no aceptara esta propuesta", subrayan.

En cuanto a la necesaria mejora de la capacidad de resolución de A.P. y del acceso a pruebas diagnósticas y a consultas específicas- monográficas hospitalarias con las mismas posibilidades que los especialistas del hospital y a la demanda del grupo para homogeneizar este acceso en las diferentes EOXIs y áreas –a día de hoy muy distinto-, el SERGAS se compromete en que a lo largo de 2017 estará completado dicho acceso y homogenización.

Ante la cada vez mayor carencia de tutores MIR para médicos de familia, con el peligro que esto supone para la formación de nuevos especialistas, los Grupos de Trabajo plantearon al SERGAS la necesidad de incentivar con un mayor reconocimiento normativo y curricular las tutorías MIR. Se reconocieron como positivas, pero insuficientes, las mejoras acordadas en el Consejo de Dirección de junio 2016 pero se insistió en la urgencia de profundizar en dicha incentivación. Incluyendo el reconocimiento (actualmente nulo) de la actividad docente MIR de los pediatras de AP.

OPINIÓN

Firmas

Editorial

Artículos

Análisis

Post Destacados

Info Internacional Mayo 2017

Tweets by