

COMUNICADO DE PRENSA

Embargado hasta las 00.01 del 26 de marzo

26 de marzo de 2009

LOS PEDIATRAS ASTURIANOS DE ATENCION PRIMARIA PIDEN QUE VUELVA AL SESPA EL ANTERIOR CLIMA DE DIALOGO Y CONSENSO

La Asociación Asturiana de Pediatría de Atención Primaria (AAPaP) celebra los días 26 y 27 de marzo su VIII Reunión Anual reafirmando su compromiso con la salud infantil

Oviedo.- La AAPap, que agrupa a más del 90% de pediatras que ejercen en Atención Primaria en Asturias, celebra su **VIII Reunión Anual** en un contexto marcado por la situación de conflicto que se vive en los Centros de Salud. Toda la medicina de Atención Primaria se ve afectada por este conflicto, que tiene aún mayor repercusión en las áreas centrales: Avilés, Gijón y Oviedo.

Por este motivo, la AAPap desea reafirmar su **objetivo fundamental, que es el de mejorar la salud de la población infantil**, y recuerda que **para ello resulta imprescindible:**

- Una buena formación de los profesionales implicados en su atención: pediatras y enfermeras.
- Dotación de recursos humanos y materiales con el rigor científico y los adelantos que la ciencia e investigación nos proporcionan.
- Motivación y satisfacción de los profesionales para que se impliquen en la mejora del sistema sanitario a través de propuestas realizadas en sintonía con las autoridades pertinentes.

La AAPap considera necesario recordar que los pediatras de Atención Primaria realizan la práctica totalidad de sus actividades formativas **fuera de su horario laboral**, ocupando parte de su tiempo libre. Esto mismo ocurre cuando diseñan o revisan nuevos protocolos de seguimiento y tratamiento, o llevan a cabo trabajos de investigación.

A propuesta de la AAPap se constituyó en el año 2007 la "**Comisión para el estudio de la Atención Primaria Pediátrica en el Principado de Asturias**" formada por la AAPap y el SESPA. Esta Comisión realizó un diagnóstico de la situación actual a partir del documento presentado por la AAPap. Cuando ya se había llegado a la fase de consenso de las propuestas de mejora, se produjo un cese total del trabajo de la Comisión.

La AAPap se pregunta: ¿por qué no seguir por esa vía de colaboración, diálogo y consenso?, ¿por qué tratar de implantar, de manera unilateral, medidas que enfrentan a los profesionales con quien las impone, y no benefician a nadie? Si las encuestas de satisfacción de la población eran favorables y **existían unos cauces de participación y disposición para la mejora**, ¿cuáles han sido las razones del empecinamiento en el “orden y mando” del Consejero de Salud para llevar adelante modificaciones no deseadas ni por los profesionales, ni por la población en general?

En estos momentos, y tras la situación vivida durante el último año, la AAPap está realmente preocupada porque **no ha sido posible ni siquiera intentar concretar ninguna de las nuevas propuestas que tenía en cartera**. Además, cada día disminuye el número de pediatras dispuestos a destinar su tiempo libre a colaborar en ningún nuevo programa, trabajo de investigación, o actividades de formación.

Todo lo anterior es fruto de la insatisfacción generada por la posición de falta de diálogo por parte de las autoridades sanitarias y el **deterioro sistemático de las condiciones de trabajo de los pediatras**. Ejemplos de estas condiciones: cada vez son menos las sustituciones por vacaciones, enfermedad o para acudir a actividades de formación, lo que lleva a acumular los cupos de los compañeros y a multiplicar por dos el número de pacientes vistos cada día; la edad de los pediatras también aumenta, estando cercanos ya a la jubilación un porcentaje importante; el número de tarjetas en las zonas centrales aumenta de forma progresiva, sin que se creen nuevas plazas de pediatría; los nuevos pediatras, al finalizar su periodo de formación como MIR, permanecen en los hospitales o se desplazan a otras comunidades autónomas en las que les ofrecen mejores condiciones laborales.

Se vislumbra **alguna luz entre las sombras**: La AAPap apoya y celebra la iniciativa, por parte del SESPA, de la creación de la “Comisión de Lactancia Materna”, esperando que pueda concretarse y obtener sus objetivos. También está a la espera de que se acometa la implantación de un Programa de Salud Infantil, a partir del programa presentado por la propia AAPap. Asimismo, está pendiente la redacción de la “Guía sobre Obesidad Infantil”, así como diversos cambios y ajustes en el sistema informático utilizado en Atención Primaria, la acreditación de tutores docentes de pediatría y, evidentemente, la mejora en las condiciones laborales y profesionales.

La AAPap está plenamente convencida de que, para que pueda mejorar la salud de la población asturiana, es imprescindible lograr un avance en la atención sanitaria en general, y en la pediátrica en particular. Si no se retoma el **clima de diálogo y consenso** en la Consejería de Salud y en el SESPA, con toda seguridad se acabará produciendo, con el tiempo, un deterioro en la atención pediátrica no deseado por nadie, aunque la situación no sea inicialmente percibida. La AAPap intentará, por todos sus medios, evitarlo.

/// FIN.

Para más información o entrevistas:

Begoña Domínguez Aurrecoechea, presidenta de la AAPap, 669 070 807