

Autores Junta directiva de la AAPAP: Begoña Yáñez Meana. Centro de Salud de Laviada. Gijón Begoña Domínguez Aurrecoechea C. de Salud de otero, Oviedo; Encarnación Díez Estrada. Centro de Salud de Pumarín. Oviedo; María García Adaro. Centro de Salud de Pravia. Avilés; Isabel González Posada, Centro de Salud de Lluarca, María Fernández Francés. Centro de Salud de Tineo; José Ignacio Pérez Candás Centro de Salud de la Magdalena-La Carriona Avilés; Francisco Javier Fernández López. Centro de Salud de Nava; M^a Luisa García Balbuena. Centro de Salud de El Llano. Gijón; Rosa Rodríguez Posada. Centro de Salud de Arriendas; M^a Isabel Carballo Castillo. Centro de Salud de Turón; Fernando Nuño Martín. Centro de Salud de Laviana;

OBJETIVOS

Conocer la situación de los pediatras de atención primaria de Asturias y aportar los datos necesarios para una adecuada planificación a corto, medio y largo plazo, teniendo en cuenta los datos de población atendida

MÉTODOS

Información recogida por los vocales de la junta de sus áreas respectivas.
Fuentes utilizadas: información personal, de las gerencias de áreas y para los datos de población del SADEI

RESULTADOS

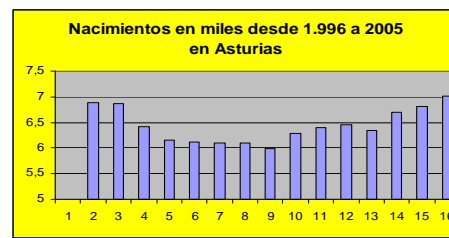
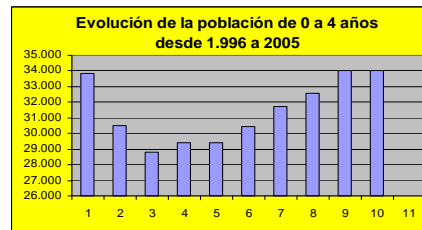
Mapa Sanitario de Asturias



Información de nuevos especialistas de pediatría: Residentes actuales y sus destinos en los últimos 3 años

	Formados en HUCA	Formados en H. de Cabueñes	Destino fuera Asturias	Destino Hospital	Destino A.P.	Sin destino hasta el momento
Finalizados en 2004	5	1	3	3	0	0
Finalizados en 2005	5	1	1	5	0	0
Finalizados en 2006	5	1	1	4	1	0
Finalización 2007	5	1		4 (previsión)		2
Finalización 2008	4	1	1 (previsión)			4
Finalización 2009	3	1	1 (previsión)			3
Finalización 2010	4	1				5

PEDIATRAS	Área I	Área II	Área III	Área IV	Área V	Área VI	Área VII	Área VIII	Total
Número plazas	6	5	19	38	31	7	10	9	125
Plazas ocupadas por titulares (*)	4	4	15	31	25	7	9	7	102
Plazas de reingreso provisional	1	0	3	4	4	0	1	1	14
Plazas ocupadas por otro tipo de contrato (Interino, Vacante, Eventual)	1	1	2	1	2	0	0	0	7
Pediatras de área	1	0	1	2	0	1	0	1	6
Plazas ocupadas por no Pediatras	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Pediatras en bolsa de empleo	0	0	1	1	5	0	0	0	7
Otros médicos en bolsa de empleo	0	2	11	5	6	0	4	0	28
Pediatras jubilables en 5 años	0	0	1	7	2	0	0	0	10
Pediatras jubilables en 10 años	0	0	0	10	7	0	0	2	19
Tarjetas sanitarias < 800	4	5	8	7	9	6	10	6	55
Tarjetas sanitarias 800 < 1000	1	0	8	26	11	1	0	3	50
Tarjetas sanitarias > 1000	1	0	3	5	11	0	0	0	20
Consultorios periféricos	0	3	5	7	2	3	2	4	26
(*) modelo tradicional incluidas en plazas ocupadas por titulares			1	4	2				7



CONCLUSIONES

1. Respecto a la cantidad:

- Son necesarios en la actualidad 20 pediatras destinados a cubrir las plazas de nueva creación y contrataciones para:
 - Conseguir cupos de entre 800 y 1.000 tarjetas ajustadas a la pirámide de población teniendo en cuenta que en nuestra comunidad, los niños menores de 5 años generan más del 62% de la carga asistencial.
 - Sustituir las plazas de pediatras de área por pediatras de equipo
 - Nuevos contratos que permitan las sustituciones necesarias por bajas laborales, vacaciones y días de formación; en tanto esto no ocurra, las sustituciones asumidas en la actualidad por los compañeros y que suponen un importante aumento de la carga asistencial deberán ser adecuadamente compensadas
- Aumentar el número de residentes en formación teniendo en cuenta el aumento de la población infantil y las jubilaciones previsibles en los próximos años que según nuestros datos serán de 10 en los próximos 5 años y de 19 en los 5 siguientes. Los periodos de rotación de los residentes por atención primaria durante 3 o 6 meses permitirán a los hospitales asumir el aumento del número de médicos en formación

2. Respecto a la calidad:

- Eliminación de la figura del pediatra de área
- Incentivación profesional y económica de las plazas de pediatra con bajo número de tarjetas sanitarias y gran dispersión geográfica
- Contratos para los nuevos pediatras atractivos económica y profesionalmente que sean competitivos con otras ofertas.