

Reunión con el Director General de Asistencia Sanitaria del SAS Sevilla 12 horas del 14 de noviembre 2001

Asistentes:

Joaquín Carmona Díaz-Velarde. Director General de Asistencia Sanitaria
Manuel López Serrato. Jefe de Servicio de Gestión Asistencial de Asistencia Primaria del SAS.
Juan Ruiz-Canela Cáceres. Pediatra de Primaria. Vicepresidente de la AEP
Antonio Pons Rubio. Pediatra de Primaria. Grupo Profesional APAPA
Carmen Fernández Carazo. Pediatra de Primaria. Presidenta APAPA

Contenido de la Reunión

• Pago Capıtativo: Preguntas

- Planteamos la posibilidad de que el único colectivo que pudiera verse perjudicado por la aplicación del Pago por la TIS es el de los Pediatras, puesto que sabemos que el rango de edad entre 5-15 años es el que menos está representado en la BDU.
- Los RN reciben la tarjeta con una demora de 8-9 meses y las nuevas solicitudes de tarjeta también tienen un importante retraso en el envío, por otra parte sabemos que va a ser difícil la captación de colectivos de riesgo como inmigrantes y población de riesgo social.
- Solicitamos que se garantice que ningún pediatra verá disminuido su sueldo con el nuevo sistema de pago y que cuando se complete la distribución de tarjetas a todos los grupos de edad el pago tenga efecto retroactivo.
- Grupo de Pediatras Conductores (les resultó curioso el nombre), sabemos que las situaciones son muy variables, por lo que estamos trabajando en la elaboración de un censo de todos los pediatras-conductores pero de momento solo disponemos de datos completos de Granada. Nos gustaría saber como tienen previsto el sistema de pago capıtativo para este grupo de pediatras. Como Asociación Profesional estamos dispuestos a participar en una Comisión de estudio para elaborar propuestas de pago en base al conocimiento de las diversas realidades de estos compañeros.

Pago Capıtativo: Respuestas

En el momento actual, todos los Distritos están conectados a la BDU. Se prevee que durante el primer semestre del 2002 todos los Centros de Salud estén también conectados directamente a la BDU, de manera que las altas y comprobaciones de los cupos se podrán hacer desde los Centros.

Calculan que entre 500.000-600.000 usuarios no están registrados en la BDU, de ellos la mayoría son niños, en el rango de edad de 5-15 años, debido a que en estas edades utilizan poco los servicios sanitarios. Nos piden un esfuerzo activo de captación en las consultas. Se plantea la posibilidad de hacer esta captación a través de los colegios y ellos no le ven ningún inconveniente.

Nos explican el sistema de adscripción a la BDU de los RN, solo es posible hacerlo a través de Primaria porque solo de esa forma pueden elegir a su pediatra. El proceso de incorporación a la base de datos es de solo dos meses desde la solicitud y no se corresponde con el envío de la tarjeta a los padres (8 meses). En este momento hay un retraso importante porque la Fabrica de la Moneda se ha utilizado para la fabricación de Euros y por tanto se ha bloqueado salida de las Tarjetas.

Nos garantizan que en ningún momento los pediatras verán disminuido su sueldo e incluso piensan hacer "nominas sombra" para compensar en algunos casos. De todas formas nos informan que se retrasara el pago capitativo para todos los pediatras (incluidos los conductores) hasta que aumente considerablemente la adscripción de los niños. El pago tendrá lugar posteriormente con efecto retroactivo. Nos comprometemos a elaborar un censo y una propuesta de pago para los Pediatras conductores.

OPE- Insalud Preguntas

¿ Que repercusión puede tener para los profesionales de Andalucía?
¿Qué sucede con los traslados y oposiciones que estaban previstos?

OPE -Respuestas

Ellos le encuentran atisbos de ilegalidad constitucional en varios frentes aunque la consideran políticamente rentable. Es decir, tienen dudas razonables de las posibilidades finales de su aplicación.

El Servicio Andaluz de Salud ha firmado una adhesión condicionada a dos situaciones: a) No suponga problemas con la legislación andaluza. B)- No impida las convocatorias del SAS.

Por tanto, están trabajando en un próximo Concurso de Traslados, del que no nos precisaron fechas, en el que las plazas urbanas serán numerosas (un buen concurso de traslados para los actuales propietarios). Posteriormente se convocaría el concurso-oposición.

Guardias adultos-pediatras. Preguntas

En reuniones anteriores planteamos este tema, pero la situación no se ha solucionado en algunos Distritos.

Guardias de adultos -Respuesta.

Estamos dispuestos a finalizar el problema. Si nos enviáis el nombre y centro de trabajo de los pediatras en esta situación, se enviará una carta a los Distritos para situar refuerzos en el lugar de los Pediatras.

Amortización de Plazas de Pediatría- Preguntas

Tenemos conocimiento de que próximamente se va a amortizar una nueva plaza de pediatría en Málaga, en concreto en el Centro de Salud "la Luz ". Se habla de que esta situación se va a repetir en Granada. Dado que todavía no tenemos la TIS, en que se basan para tomar esas decisiones? ¿Se trata de una estrategia global para disminuir las plazas de pediatras ?

Amortización de Plazas- Respuesta

El numero de plazas de pediatras esta aumentando globalmente, se van a crear nuevas plazas en Málaga y Almería. Nos manifiestan que son conscientes de que la asistencia pediátrica genera una alta satisfacción en los usuarios.

Solo se esta planteando una redistribución de plazas según necesidades, de zonas del centro de ciudad hacia otras de la periferia donde se encuentra una mayor población infantil. Al parecer los datos que aportó el director de Distrito de Málaga no coincidían con los de Africa.

Nos piden un mensaje de calma y serenidad a los pediatras puesto que realmente el numero de plazas va claramente en aumento y próximamente algunos pediatras se incorporaran a sus plazas de nueva creación.

Mapa Sanitario - Docencia

Ya conocían nuestra propuesta a través de la Ponencia de Manolo Bénitez en Fuengirola, con motivo de la presentación del Mapa Sanitario. Manolo lo hizo muy bien y consiguió alertar de este tema a Manolo Lopez Serrato.

Se mostraron favorables a considerar el tema de la Docencia de los Residentes de pediatría y de organizar un sistema que englobara a toda la docencia que se hace en Primaria: Médicos de Familia, Pediatras y Enfermería. Parece que todavía no es un proyecto definitivo y quizás pudieran cambiar la organización en éste área. (Yo hasta que no lo vea no lo me lo creo.). Con este tema consiguieron ponernos los ojos de bolillas.

El tema del Coordinador de pediatría en el Distrito, como ya apunto Manolo, no parece viable. Incluso el Cordinador de enfermería esta dudoso.

Con estos temas finalizó el debate, porque ya se había hecho muy tarde.

La reunión finalizó a las 14 horas treinta minutos.

Comentarios:

- 1. Tenemos una necesidad imperiosa de que el SAS nos considere como una Sociedad Profesional que representa a los pediatras de primaria, y por lo tanto, como un interlocutor valido para dialogar y negociar sobre los temas que nos afectan, tanto a nivel profesional como de programas de salud. Creemos que este objetivo, aunque no de forma completa, se va consiguiendo.**
- 2. Durante toda la reunión se mantuvo un ambiente de interés y de buena disposición por parte de los interlocutores del SAS. Nos sorprendió el nivel de conocimiento que tienen de las realidades de la Atención Primaria (otra cosa es que sean capaces de resolverlas).**
- 3. Debemos disponer de una información completa de las actividades, cupos e incluso de los sueldos de los pediatras andaluces. Incluso a nivel individualizado por provincias, solo de esta forma tendremos argumentos para negociar.**
- 4. Debemos establecer relaciones con los Sindicatos mayoritarios en Andalucía para conocer las líneas de trabajo en las que ellos participan con el SAS.**
- 5. Necesitamos realizar estudios de investigación donde se ponga de manifiesto la eficacia y eficiencia de los pediatras en la Atención Primaria.**
- 6. Necesitamos formarnos, como dice Manolo, en áreas relacionadas con temas profesionales.**
- 7. Necesitamos un Grupo profesional fuerte, con buenos contactos y mucha motivación.**
- 8. Personalmente, agradezco a Juan Ruiz- Canela y a Antonio Pons, su apoyo y sus aportaciones a esta reunión.**

