



Sociedad de Pediatría del Sureste de España

Estimado y distinguido Excmo. Sr. Presidente D. Fernando López Miras,

Soy el Dr. Juan Antonio Ortega García, presidente de la Sociedad de Pediatría del Sureste de España, organización federada en la Asociación Española de Pediatría, que representa los intereses de casi 400 pediatras de la Región de Murcia. Aunque los destinatarios de nuestro trabajo no votan, contribuimos responsablemente al crecimiento saludable de 300.000 ciudadanos de la Región de Murcia.

En primer lugar, quiero felicitarle por las elecciones recientes. Durante las semanas previas tuvimos la oportunidad de compartir un borrador que estamos trabajando con propuestas en la sede del PP en una distendida y amable reunión con el Sr. Ujaldón y otros miembros de su partido. Fue un diálogo muy enriquecedor y constructivo que ayudó a mejorar las propuestas.

Estamos preocupados por la situación actual y previsiones de los indicadores de salud y bienestar de la infancia y adolescencia en la Región de Murcia. Los pediatras vemos como día a día se deteriora la calidad de nuestro trabajo, y eso redundando en lo anterior. Es de justicia reconocer, que el modelo de salud desarrollado en la Región de Murcia, nos ha hecho mejorar indicadores de salud de la infancia en las últimas décadas, pero vivimos con preocupación el agotamiento de modelo sanitario que ahora se enfrenta a situaciones que antes no existían: costes insostenibles, enfermedades crónicas, crecimiento de las ciudades y sus problemas, agotamiento de recursos, deterioro del medioambiente y de los estilos de vida, cambios incluso en el concepto de familia... todo esto requiere en nuestra opinión, cambiar y replantear enfoques. Cada vez somos más los profesionales que queremos aportar innovación a las instituciones y organizaciones. Sin embargo, nuestras administraciones parecen más bien hechas para administrar y no tanto para innovar. Vaya por delante, desde el máximo respeto, que nos ponemos como organización a su disposición y a la del gobierno regional para salir mejores de esta crisis que afecta sobre manera a todos los ámbitos del bienestar y felicidad de la infancia (social, educación, medioambiente y salud). En el anexo aparecen resumidas algunas propuestas que estamos elaborando y enriqueciendo con las reuniones que vamos teniendo.

El motivo de esta carta es solicitar un encuentro personal con usted, para poder compartir nuestra visión en la búsqueda común de soluciones creativas e innovadoras que contribuyan a mejorar la salud, incluida la calidad de vida relacionada con la salud global, física, emocional, social y escolar de la infancia y adolescencia en la Región de Murcia. Pensamos que esta visión global se beneficiaría del enfoque estratégico de presidencia.

Atenta y amablemente,

Dr. Juan Antonio Ortega García
Presidente de la Sociedad de Pediatría del Sureste de España
REGIÓN DE MURCIA, ESPAÑA
Cartagena, 16 de junio de 2023



ANEXO. PROPUESTAS PARA MEJORAR LA SALUD DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA.

1. Aumentar la **INVERSIÓN EN EDUCACIÓN PÚBLICA**, sobre todo primaria y secundaria, nos parece esencial y prioritario para mejorar los indicadores de bienestar y felicidad de la infancia y adolescencia. Es clave para mejorar el sistema sanitario.
2. Pensamos que hace falta **HACER MÁS VISIBLE A LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA** en el Consejo de Gobierno. Solicitamos aprovechar la oportunidad actual para crear la **DIRECCIÓN GENERAL DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA**. Esta Dirección General dependería directamente de usted, garantizaría la influencia en la planificación estratégica en temas troncales para la infancia y adolescencia: **social, educación, medioambiente y salud**. Esta DG crearía una cultura alrededor de **dos ejes tractores básicos transversales** para el resto de las políticas: control y **prevención de obesidad infantil y mejora de la salud mental** de los jóvenes.
3. **PRIORIZAR LOS ENFOQUES TRANSFORMADORES. POTENCIAR LA DESCENTRALIZACIÓN.** Mejorar el acceso a servicios de alta calidad exigirá una **orientación estratégica comunitaria y municipal que ayude a los ciudadanos a tomar las mejores decisiones**. Para ello proponemos pilotar modelos que permitan aportar datos necesarios en 1 o 2 Zonas Básicas de Salud. La **SALUD MENTAL Y SALUD PÚBLICA** (medioambiente y estilos de vida) son el eje central de la salud infanto-juvenil y se construye en los hogares, barrios y ciudades. Por eso pensamos ideal comenzar desde la infancia para crear **ENTORNOS DE MICROGESTIÓN/AUTOGESTIÓN** acercando muchas decisiones al municipio. El cambio de modelo sanitario requiere procesos de innovación en las organizaciones que permitan ganar eficiencia y mejorar resultados con un incremento de la satisfacción ciudadanos y profesionales.
4. **LA FALTA DE PEDIATRAS ES UNA EMERGENCIA NACIONAL.** Los países de nuestro entorno con un sistema de salud parecido como Reino Unido en los que la infancia son atendidos por médicos de adultos tienen un 30% de mortalidad infantil más elevada. Los servicios de salud de baja calidad (puestos de pediatría cubiertos por médicos de adultos) están frenando el avance de las mejoras de la salud pediátrica. La falta de pediatras, jubilaciones y los modelos de organización exigen aumentar el número de EIR/MIR Pediatría. Y aunque es decisión estatal, es importante que usted sepa que estamos preparados para formar al doble de residentes. Este tema debería abordarse como una EMERGENCIA NACIONAL para España.
5. Redistribución sustancial de los recursos para **UN MODELO MÁS GLOBAL Y COLABORATIVO. DESMEDICALIZAR LA PEDIATRÍA** y poner el foco en atender mejor a la población, incorporando **OTROS PERFILES** y otras estructuras que mejoren la asistencia. **NO PENSAMOS NECESARIO CREAR PLAZAS NUEVAS DE PEDIATRÍA AP**, al contrario, **NOS PARECE SUFICIENTE OCUPAR LAS QUE HAY**. Incluso redistribuir cupos y recursos. Penalizar la inmediatez, tanto en usuarios como en profesionales. **A LAS FAMILIAS HAY QUE DARLE TAREAS, Y HACERLES PARTÍCIPES DE SU PROPIA SALUD.** CUENTE CON TODO NUESTRO APOYO.
6. **RECUPERAR LA CONFIANZA EN LOS PROFESIONALES.** Respetar las capacidades, especialidades y preferencias de los profesionales. **APOYAR LAS ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS. Desconfiar de los profesionales sale muy caro para las organizaciones. Cuando generas un sistema basado en pedir permiso para casi todo en la organización, se crea una cultura descerebrada.** El modelo actual de planificación no despierta la confianza suficiente en los profesionales de pediatría y nos parece una debilidad importante. Es necesario que a los puestos de liderazgo lleguen los mejores. La experiencia del empleado tiene un impacto en la productividad y eficiencia del sistema de salud, y en la capacidad de captar talento.