

PROBLEMAS SUE PEDIATRIA. POSIBLES MEJORAS

1. FALTA DE PERSONAL ESTABLE Y FORMADO:

La mayoría que cubre estos puestos no son pediatras y dada la feminización de la profesión, se producen muchas reducciones de jornada que no se pueden cubrir. Se debe fomentar la cobertura de estas plazas por personal estable y con formación en Pediatría.

2. ENFERMERÍA DEBE AGILIZAR LA RESOLUCIÓN DE LOS PROCESOS AGUDOS.

Actualmente casi todos los niños que se valoran en el triaje pasan a pediatría (incluidos procesos banales como estreñimiento, etc), sobrecargando al facultativo.

3. LOS MIREs PASAN SOLOS LA CONSULTA:

Con la escasez de personal médico, los MIREs muchas veces pasan la consulta solos. Preguntan dudas con frecuencia, lo que implica trabajo extra (sin recibir ninguna forma de indemnización). Es imposible supervisar su trabajo atendiendo a la vez los pacientes.

4. IMPORTANTE CARGA DE TRABAJO:

Consultas No Presenciales (CNP), revisiones de recién nacidos, protocolos de TDAH u otros, o de otros problemas crónicos de pacientes no conocidos, que se obliga a realizar en el horario 13:30-15:00 h. Son pacientes de los centros de salud donde no hay pediatra.

Se atiende también a un número importante de pacientes que acuden a partir de las 15:00 h, derivados por su enfermera porque no hay huecos en la agenda del centro o no está su pediatra...

5. NO HAY TIEMPO PARA REUNIONES, docencia etc...

No hay trabajo en equipo, ni se puede llegar a consensos para trabajar con los mismos protocolos, etc...

Cada uno a su manera, cada día profesionales diferentes, y muchas veces no se sabe ni con quien estas trabajando.

Estas condiciones de trabajo desmotivan y queman muy rápido al personal, que permanece muy poco tiempo en estos puestos.