

Obrigada por ver esta apresentação
Gostaríamos de recordar-lhe que esta
apresentação é propriedade do autor.

É-lhe fornecida pela Sociedade Portuguesa
de Pediatria no contexto do 16º
Congresso Nacional de Pediatria, para
seu uso pessoal, tal como submetido pelo
autor

© 2015 pelo autor



16 CONGRESSO
NACIONAL DE
PEDIATRIA
22-24 OUTUBRO 2015 | ALBUFEIRA



Asociación Española de Pediatría Proyectos de Futuro

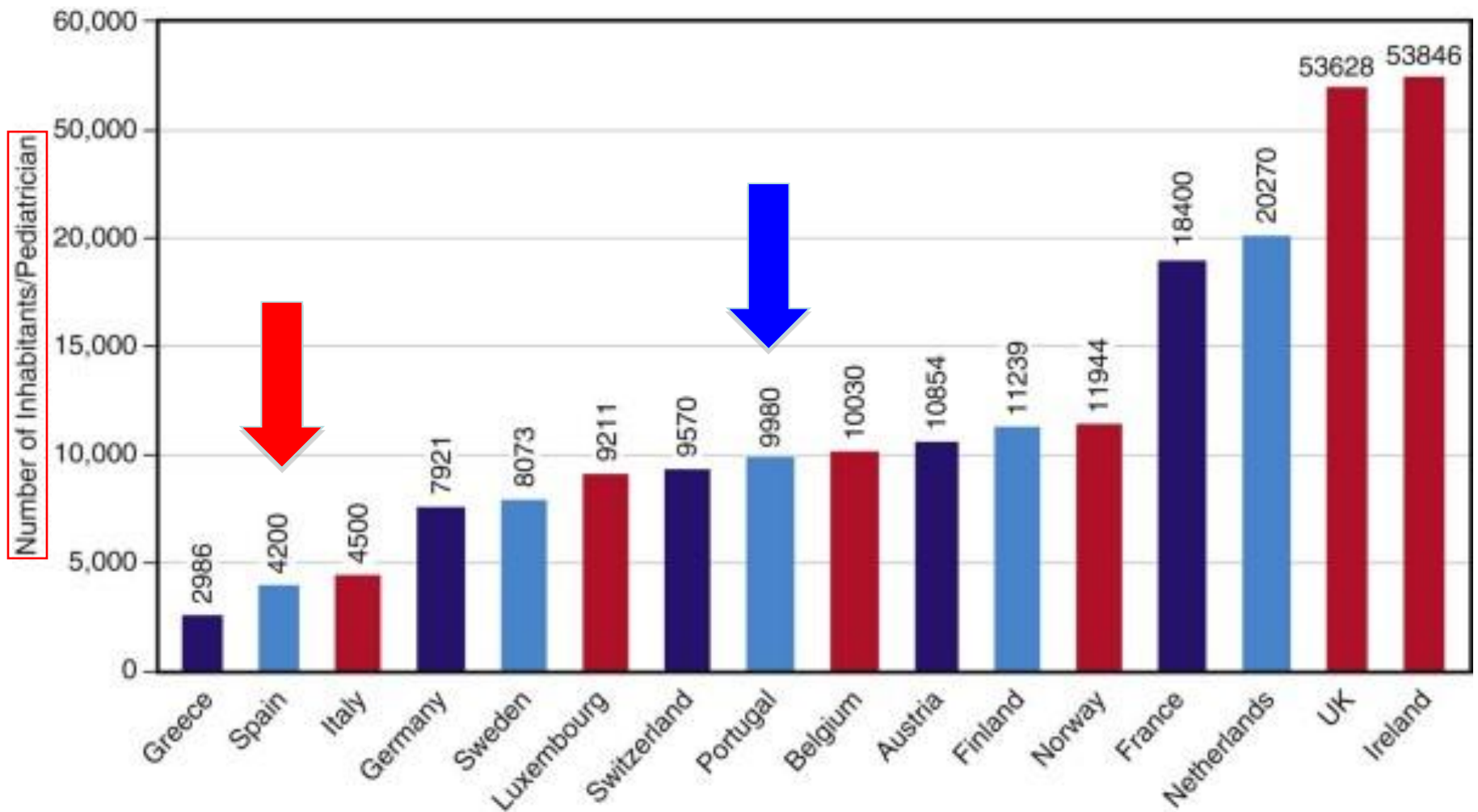
Prof. Serafín Málaga
Presidente
Asociación Española de Pediatría

ALGUNOS DATOS SOBRE LA PEDIATRÍA EN ESPAÑA

- ✓ **Población 0-14 años: 6.646.726**
- ✓ **Dos niveles asistenciales**
- ✓ **Centros de Salud en España 2.907**
- ✓ **Proximidad al niño y entorno familiar**
- ✓ **Bajas tasas de mortalidad infantil**
- ✓ **Altas coberturas vacunales**
- ✓ **No reconocimiento subespecialidades**
- ✓ **Déficit de pediatras**

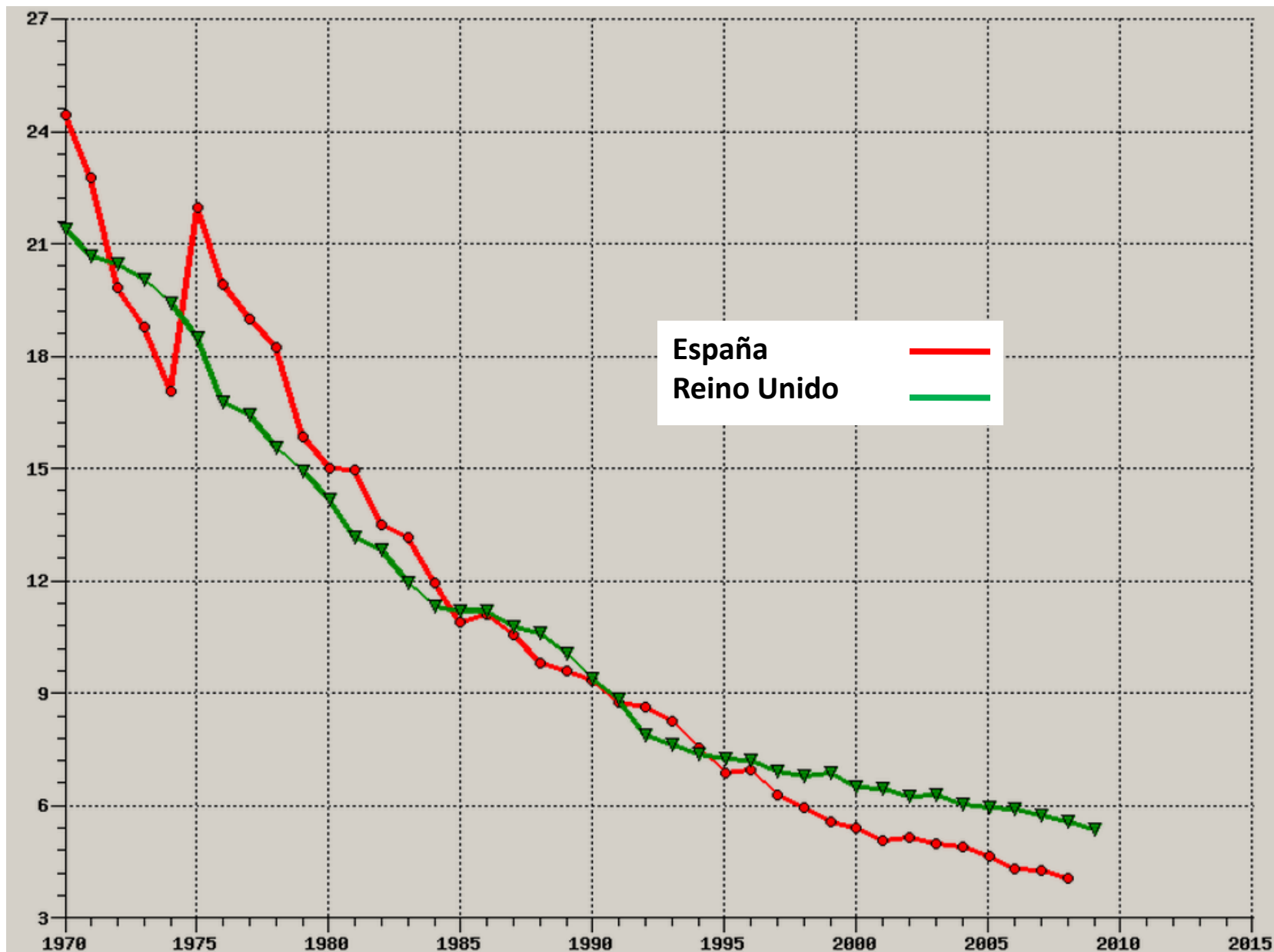


**10.000 pediatras
65% en AP
70% Mujeres**



Stanton BF, Behrman RE, Overview of Pediatrics. En : Kliegman, Stanton, St. Geme, Schor, Behrman, Ed. Nelson Textbook of Pediatrics. 19th Ed. Philadelphia: Elsevier; 2011. p12-13.

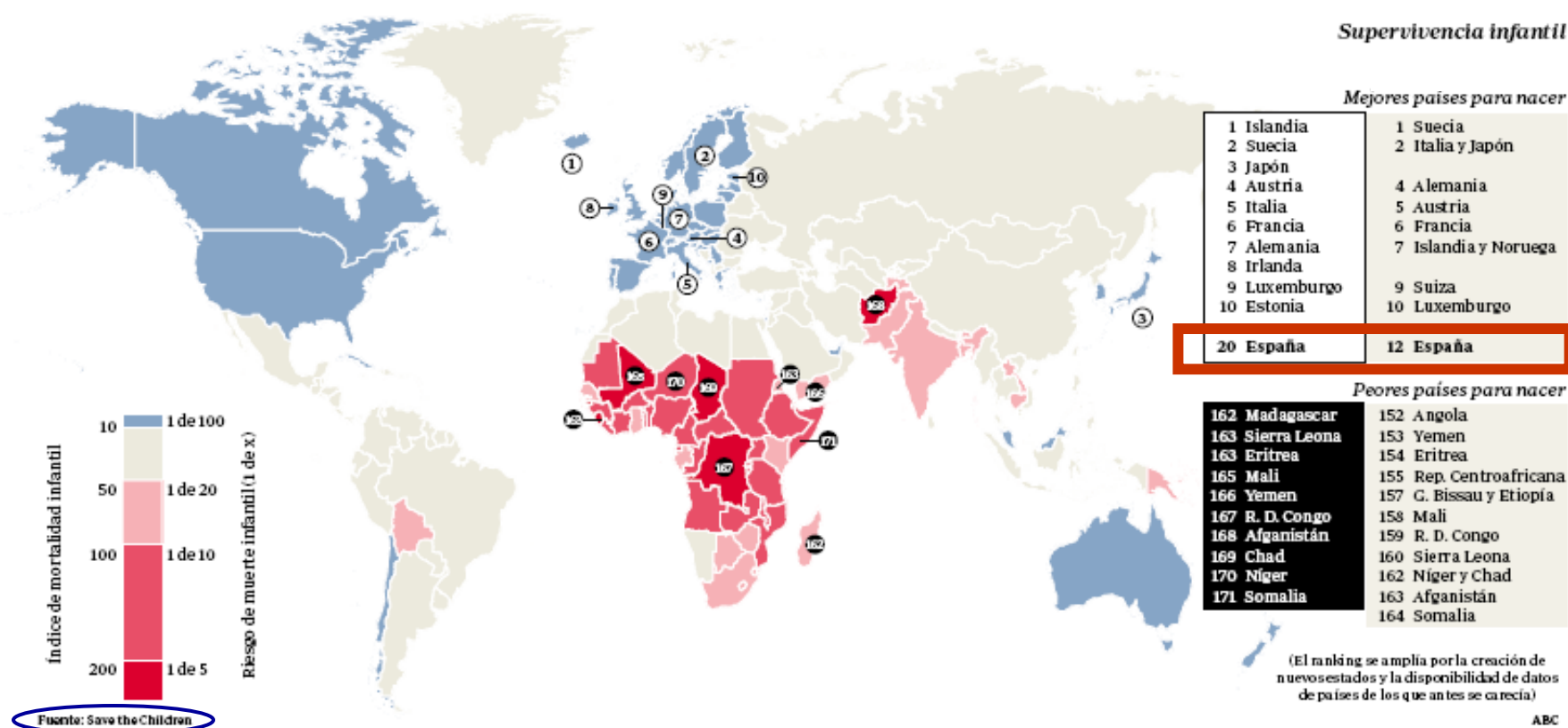
PROBABILIDAD DE MORIR ANTES DE LOS 5 AÑOS DE EDAD / 1000 NACIDOS VIVOS



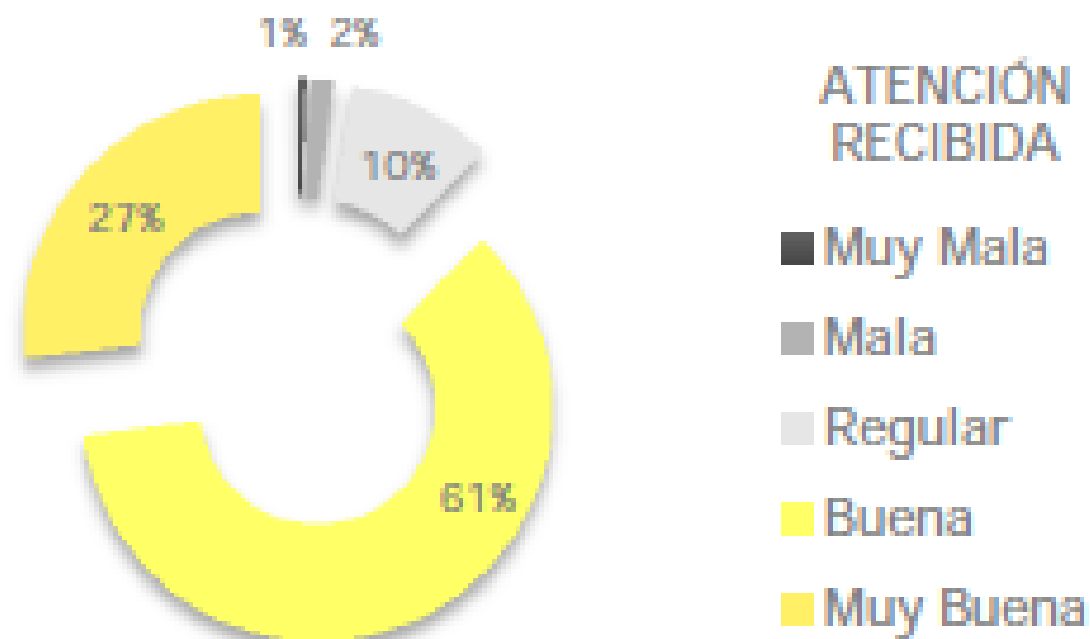
WHO/Europa, European HFA Database, Enero 2011

España cae ocho puestos en la lista de los mejores países para nacer

Mapa de mortalidad infantil



Prestigio de la Pediatría Española



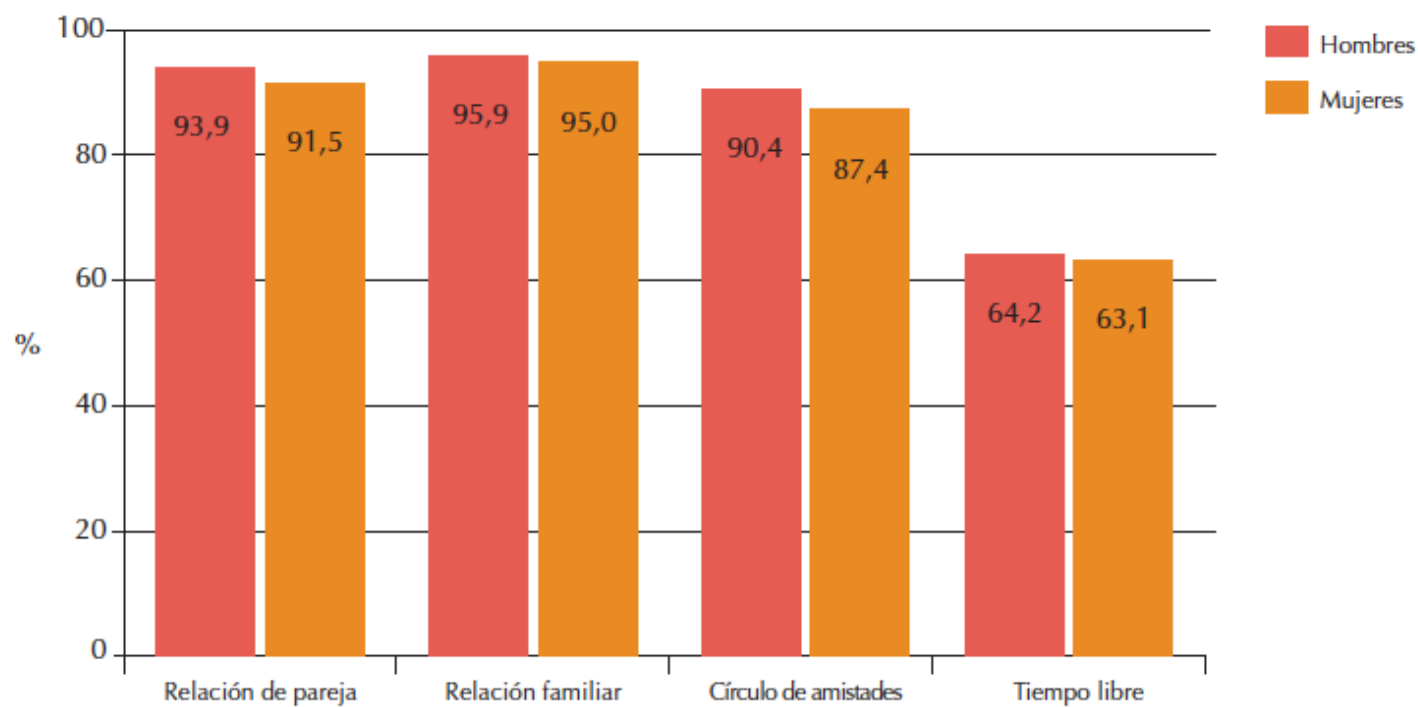
Fuente: Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) 2012



La salud, los estilos de vida
y las condiciones de trabajo
de los pediatras en España

Salud, género
y ejercicio profesional

GRÁFICO 3.9. Pediatras satisfechos con diversos aspectos de su vida personal según sexo



¿TIENE FUTURO LA PEDIATRÍA ?

Artículo especial

Formación sanitaria especializada: preferencias y percepciones de los estudiantes de medicina

Specialized health education: Medical students' preferences and perceptions

Guillermo Mena *, Anna Llupià, Víctor-Guillermo Sequera y Marta Aldea

Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología, Hospital Clínic de Barcelona, Universidad de Barcelona (UB), Centro de Investigación en Salud Internacional de Barcelona (CRESIB), Barcelona, España

Med Clin (Barc). 2013;140(3):135–138

Método

Durante la primera semana de octubre de 2010 se invitó a completar un cuestionario autoadministrado a todos los estudiantes asistentes a las clases de los 6 cursos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona, campus Clínic. El Se preguntó a los estudiantes qué especialidad MIR escogerían en ese momento si tuvieran la posibilidad de elegir cualquiera

Tabla 1

Si tuviese la posibilidad de escoger especialidad en este momento, ¿cuál sería su opción?. Listado de las 10 especialidades preferidas entre los estudiantes de medicina en función del ciclo de estudios (primer ciclo, n = 205; segundo ciclo, n = 140)

	N	%
<i>Preferencias en el primer ciclo</i>		
→ Pediatría	30	14,6
Psiquiatría	18	8,8
Neurología	16	7,8
Cardiología	15	7,3
Cirugía Cardiovascular	15	7,3
Neurocirugía	15	7,3
Cirugía General y Digestiva	14	6,8
Medicina Interna	14	6,8
Obstetricia y Ginecología	13	6,3
Cirugía Ortopédica y Traumatología	11	5,4
<i>Preferencias en el segundo ciclo</i>		
→ Pediatría	26	18,6
Medicina Interna	16	11,4
Cardiología	14	10,0
Cirugía General y Digestiva	10	7,1
Obstetricia y Ginecología	10	7,1
Neurología	6	4,3
No MIR	6	4,3
Oftalmología	5	3,6
Cirugía Ortopédica y Traumatología	5	3,6
Psiquiatría	5	3,6

Tabla 2

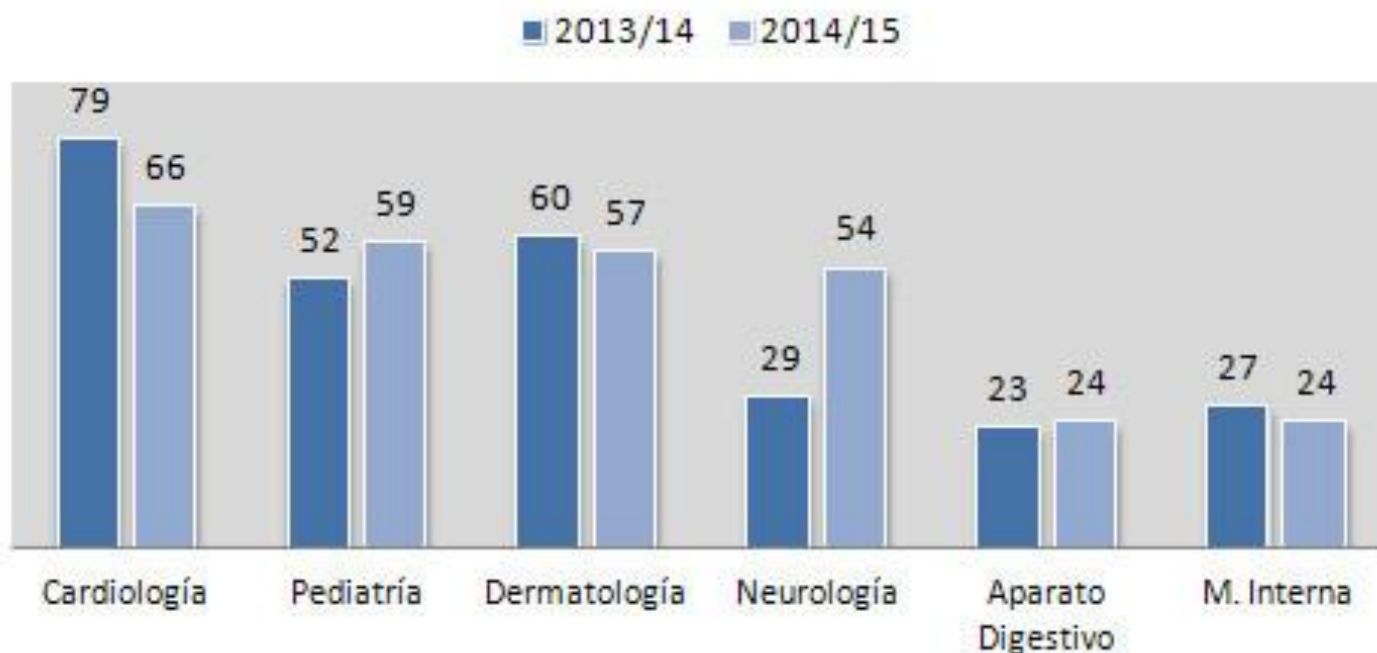
Listado de las 10 especialidades preferidas entre los estudiantes de medicina que respondieron a la pregunta: Si tuviese la posibilidad de escoger especialidad en este momento, ¿cuál sería su opción?, en función del sexo del estudiante (femenino, n = 257; masculino, n = 87)

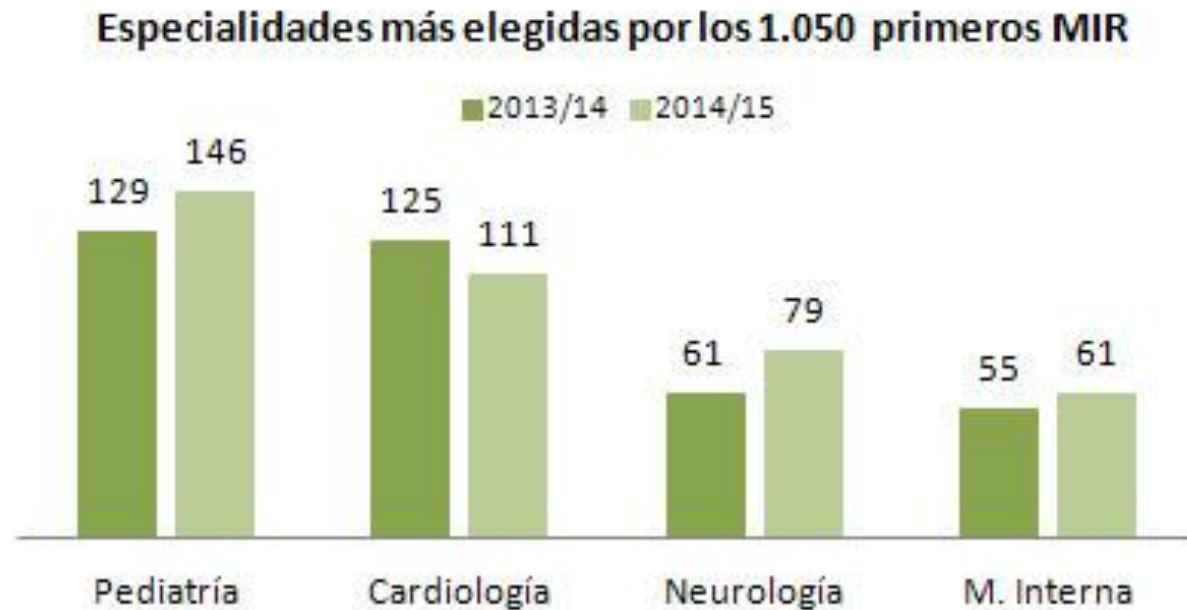
	N	%
<i>Preferencias en mujeres</i>		
Pediatría	50	19,5
Cardiología	23	8,9
Obstetricia y Ginecología	22	8,6
Psiquiatría	21	8,2
Medicina Interna	19	7,4
Neurología	18	7,0
Cirugía General y Digestiva	16	6,2
Neurocirugía	15	5,8
Cirugía cardiovascular	10	3,9
Cirugía Ortopédica y Traumatología	8	3,1
<i>Preferencias en varones</i>		
Medicina Interna	11	12,6
Cirugía General y Digestiva	8	9,2
Cirugía Ortopédica y Traumatología	8	9,2
Cirugía Cardiovascular	7	8,0
Cardiología	6	6,9
Pediatría	6	6,9
Medicina Legal y Forense	4	4,6
Neurocirugía	4	4,6
Neurología	4	4,6
No MIR	4	4,6

Tabla 3
 Clasificación de las diez especialidades con mayor puntuación, tanto en positivo como en negativo, por nivel de calidad de vida y prestigio profesional percibido por los estudiantes de medicina

	Puntuación		Puntuación
<i>Mejor calidad de vida</i>		<i>Peor calidad de vida</i>	
Dermatología y Venereología	542	Medicina Interna	236
Cirugía Plástica, Estética y Reparadora	305	Medicina Familiar y Comunitaria	168
Oftalmología	195	Cirugía General y Digestiva	153
Medicina Familiar y Comunitaria	99	Geriatría	132
Anestesia	95	Medicina Intensiva	113
Medicina del Deporte	77	Oncología Médica	105
Cirugía Cardiovascular	65	Psiquiatría	100
Radiodiagnóstico	52	Cirugía Cardiovascular	99
Cardiología	49	Neurocirugía	71
Medicina Preventiva y Salud Pública	46	Pediatría	66
<i>Mayor prestigio profesional</i>		<i>Menor prestigio profesional</i>	
Neurocirugía	632	Medicina Familiar y Comunitaria	301
Cirugía Cardiovascular	526	Hidrología Médica	219
Cardiología	269	Bioquímica Clínica	210
Cirugía Plástica, Estética y Reparadora	205	Geriatría	191
Oncología Médica	88	Análisis Clínicos	185
Neurología	69	Medicina del Trabajo	170
Medicina Interna	62	Rehabilitación	139
Cirugía General y Digestiva	54	Anatomía Patológica	88
Cirugía Torácica	54	Alergología	82
Dermatología y Venereología	45	Medicina del Deporte	81

Especialidades favoritas de los 500 primeros



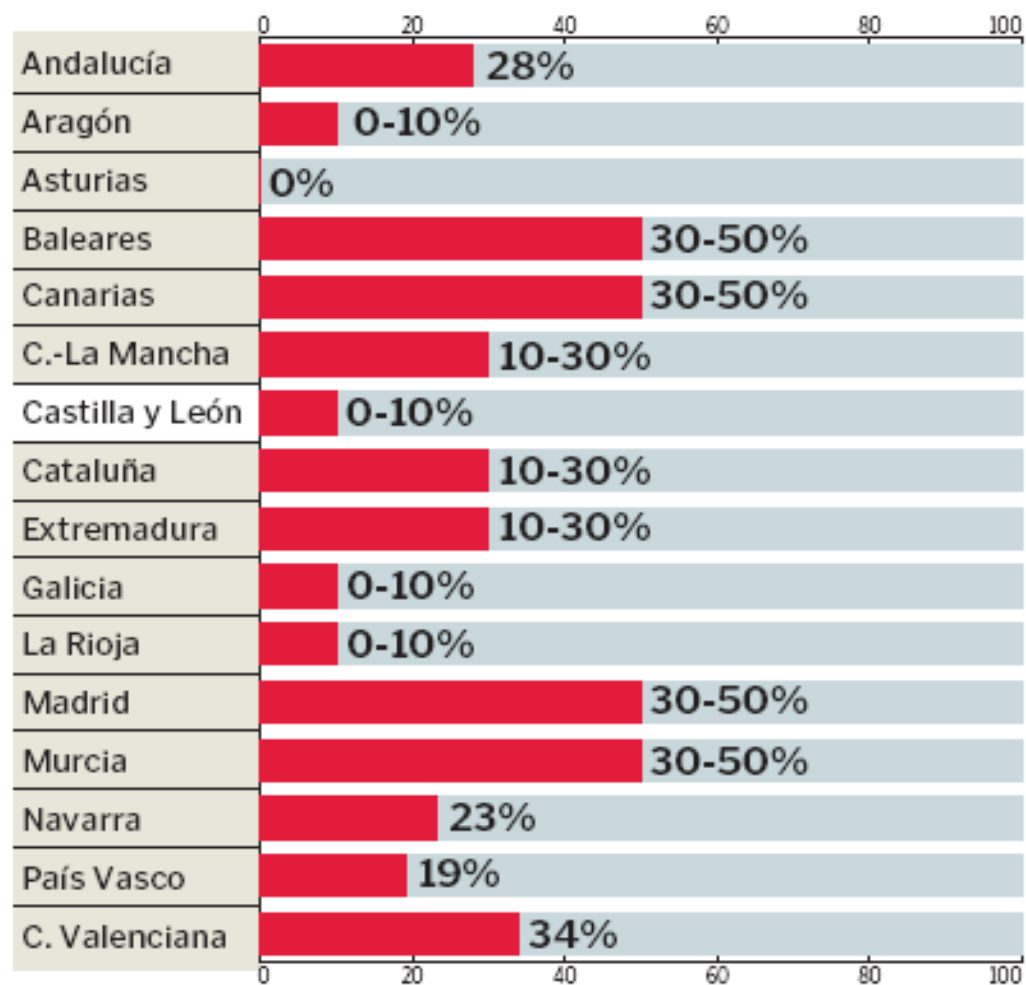


14% Pediatría (la especialidad + escogida)

CARENCIA DE PEDIATRAS???

¡QUE ESTÁ PASANDO EN ESPAÑA?

PLAZAS DE PEDIATRÍA SIN PEDIATRA



FUENTE: INFORME SESPAS 2012

DL

Un 20% de los niños españoles no tiene pediatra

- Sociedades alertan de la falta de relevo para miles de pediatras en edad de jubilar
- En 2015, la mitad de ellos tendrán más de 50 años
- Muchos niños son atendidos por médicos de Familia en Atención Primaria



Plazas MIR 2014-15

	Candidatos	Plazas Ofertadas	Plazas Pediatria
2014	7360	6149	402
2015	8554	6079	392



Adimen
INVESTIGACIÓN

Estudio sobre la Evolución Profesional de los especialistas egresados de la Formación Sanitaria Especializada. 2006-2010



Diciembre de 2011

Tasa de actividad, empleo y paro

Especialidades con pleno empleo (0% tasa de paro)

Anestesiología y Reanimación

Angiología y Cirugía Vascular

Cardiología

Cirugía Cardiovascular

Cirugía Oral y Maxilo-Facial

Cirugía Ortopédica y Traumatología

Cirugía Pediátrica

Cirugía Plástica Estética y Reparadora

Cirugía Torácica

Dermatología Médico-Quirúrgica y V

Medicina Nuclear

Neurocirugía

Oncología Médica

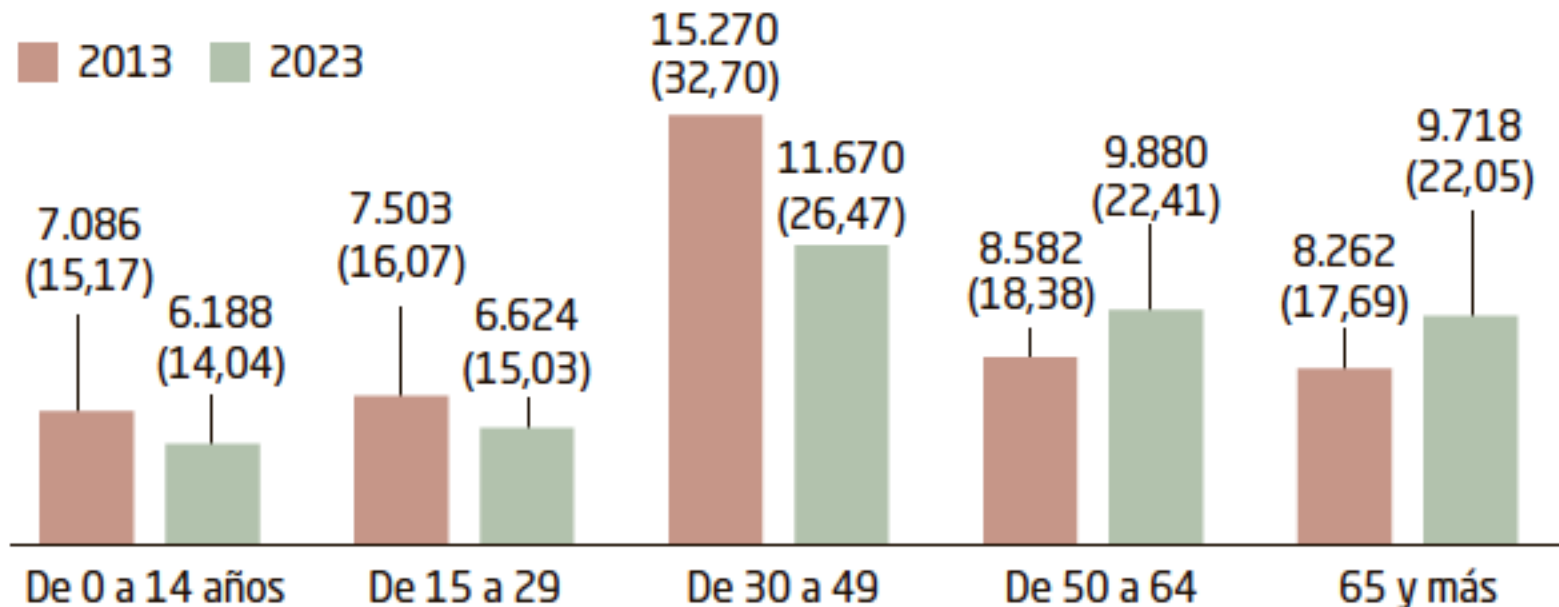
Pediatría y Áreas Específicas

Urología

■ Una España despoblada y envejecida

■ CADA VEZ MENOS NIÑOS Y CADA VEZ MÁS ANCIANOS

En miles. Entre paréntesis % de la población





Al pediatra ¿con 18 años?

La Asociación Española de Pediatría (AEP) pidió esta semana que se alargue la atención pediátrica hasta los 18 años, como ocurre en la mayoría de los países de la Unión Europea, con el fin de con-



MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE SERVICIOS PARA LA FAMILIA
Y LA INFANCIA

II PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA 2013 - 2016 (II PENIA)

Reestructuración de la AEP



Sociedades Regionales

(14)

- Andalucía Occidental y Extremadura (SPAOPYEX)
- Andalucía Oriental (SPAOL)
- Aragón, La Rioja y Soria (SPARS)
- Asturias, Cantabria y Castilla y León (SCCALP)
- Baleares
- Canarias (Tenerife)
- Canarias (Las Palmas)
- Cataluña (SCP)
- Galicia (SOPEGA)
- Madrid y Castilla-La Mancha (SPMYCM)
- Murcia (SPSE)
- Valencia (SVP)
- Vasco-Navarra (SVNP)
- Navarra (ANPE)



Sociedades de Especialidades

(22)

- Atención Primaria (AEPap)
- Cardiología Pediátrica
- Cirugía Pediátrica (SECP)
- Cuidados Intensivos Pediátricos (SECIP)
- Endocrinología Pediátrica (SEEP)
- Errores Innatos del Metabolismo (SEEIM)
- Gastroenterología, Hepatología y Nutrición (SEGHNP)
- Genética Clínica y Dismorfología
- Hematología y Oncología Pediátricas (SEHOP)
- Infectología Pediátrica (SEIP)
- Inmunología Clínica y Alergia Pediátrica (SEICAP)
- Medicina del Adolescente (SEMA)
- Nefrología Pediátrica (AENP)
- Neonatología (SEN)
- Neumología Pediátrica
- Neurología Pediátrica (SENP)
- Pediatría Extrahospitalaria y AP (SEPEAP)
- Pediatría Social (SPS)
- Psiquiatría infantil
- Radiología Pediátrica (SERPE)
- Reumatología Pediátrica (SERPE)
- Urgencias Pediátricas (SEUP)



**Falta de reconocimiento de las
especialidades pediátricas**

ACCIONES DE LA AEP PARA SU RECONOCIMIENTO

- ✓ Libro Blanco
- ✓ Día de la Pediatría (Día P)
- ✓ Campaña: NO ES LO MISMO
- ✓ Campaña: ESPECIALIDADES
PEDIÁTRICAS: (RE) CONOCELAS



ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS

Reumatología
Medicina Primaria
Cirugía
Radiología
Genética Clínica y Diagnóstico
Neurología
Urgencias
Medicina del Adolescente
Infectología
Inmunología Clínica y Alergia
Cardiología
Psiquiatría Infantil
Hematología y Oncología

Neonatología
Medicina del Adolescente
Endocrinología
Atención Primaria
Infectología
Neumología
Rumología
Endocrinología
Psiquiatría Infantil
Errores Innatos del Metabolismo
Inmunología Clínica y Alergia
Cirugía
Radiología
Cuidados Intensivos
Pediatría Social



no es lo mismo
un médico
especialista...



...que un médico
especialista
PEDIÁTRICO

averigua el porqué





ATENCIÓN PRIMARIA



CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA Y
CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS



CIRUGÍA PEDIÁTRICA



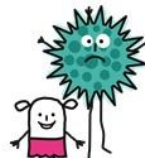
CUIDADOS INTENSIVOS
PEDIÁTRICOS



ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA



ERRORES INNATOS
DEL METABOLISMO



INFECTOLOGÍA



INMUNOLOGÍA CLÍNICA
Y ALERGIA PEDIÁTRICA



MEDICINA DEL ADOLESCENTE



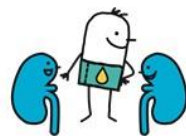
GASTROENTEROLOGÍA,
HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN



GENÉTICA CLÍNICA
Y DISMORFOLOGÍA



REUMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA



NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA



NEONATOLOGÍA



NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA



NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA



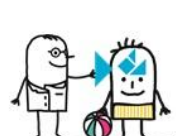
PEDIATRÍA EXTRAHOSPITALARIA
Y ATENCIÓN PRIMARIA



PEDIATRÍA HOSPITALARIA



PEDIATRÍA SOCIAL



PSIQUIATRÍA INFANTIL



RADIOLOGÍA PEDIÁTRICA



REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA



URGENCIAS PEDIÁTRICA



DIARIO MEDICO

PAÍS: España

PÁGINAS: 1,5

TARIFA: 4203 €

ÁREA: 627 CM² - 81%

FRECUENCIA: Martes a viernes

O.J.D.: 39315

E.G.M.:

SECCIÓN: PROFESION

► 9 Octubre, 2015

Pediatría pide la aprobación de sus 23 subespecialidades

La AEP dice que con la troncalidad podrían tener reconocimiento legal ya

Cinco ya han solicitado a la Comisión Nacional ser ACE como Neonatología



JOSÉ LUIS PINDADO

Serafín Málaga y Fernando Malmierca, presidente y vicepresidente de la AEP, respectivamente, ayer.

Pediatría denuncia la paralización de sus especialidades

La AEP pide reconocimiento de sus 23 áreas pediátricas y para todas ellas una ACE como la de Neonatología



Publicaciones



Acceso
libre

ANALES DE PEDIATRÍA

- ✓ Revista referente de habla española
- ✓ Indexada en las más importantes bases de datos: Science Citation Index Expanded, Index Medicus/Medline, Scopus,
- ✓ Revista referente en castellano
- ✓ Version en lengua inglesa a partir de 2014

Factor de impacto de Anales de Pediatría						
Año	Art pub	Cit recib	F. Imp.	C Exter	Autocit	% auto.
2010	305	174	0,570	113	61	35,06
2011	239	184	0,770	122	62	33,70
2012	195	169	0,867	120	49	28,99
2013	187	135	0,722	105	30	22,22
2014	192	151	0,786	108	43	28,48



Septiembre 2015 Volumen 11. Número 3

- ▼ Editoriales
- ▼ Evidencia Praxis
- ▼ Artículos Valorados Críticamente
- ▼ Comentario Asociado
- ▼ Fundamentos de Medicina Basada en la Evidencia
- ▼ Otros artículos seleccionados y no valorados críticamente

La elección del Editor

Fluidoterapia de mantenimiento en la edad pediátrica. ¿Son los líquidos hipotónicos una opción?

Editoriales

ED | Fluidoterapia de mantenimiento en la edad pediátrica. ¿Son los líquidos hipotónicos una opción?

Solana García MJ, Urbano Villaescusa J Evid Pediatr. 2015;11:37



PEDIATRÍA información

NOVIEMBRE 2009 • www.aeped.es

Nº 61

EDITORIAL

Una AEP para tod@s. Iniciando el camino

Transcurridos los cien primeros días desde la elección de nueva Junta Directiva de la Asociación Española de Pediatría, es el momento de informar a nuestros asociados acerca de las principales actuaciones que hemos llevado a cabo.

Desde el punto de vista institucional, el Comité Ejecutivo, en su pri-

ración de los Comités y Grupos de Trabajo de la AEP, algunos en su totalidad, como el Comité Asesor de Vacunas (CAV), y otros de forma parcial, como los Comités de Nutrición, Lactancia Materna y Seguridad y Prevención de Accidentes.

Asimismo, se han constituido nuevos grupos de trabajo: Pediatría Basada en la Evidencia (PBE), His-



1

EDITORIAL. PROF. SERAFÍN MÁLAGA
PRESIDENTE DE LA AEP

Formación continuada
Recertificación

Las sociedades se preparan para la caída de fondos

Reconocen que los recortes de la industria afectan a su actividad

Permisos más selectivos reducirían la asistencia a cursos y congresos

Cursos 'on line' y otros servicios buscarían financiación alternativa

Inicio

Qué es

Quiénes somos

Mi Continuum

Suscripciones

Buscar

Cursos de formación



Aprenda Medicina Basada en la Evidencia para resolver dudas clínicas



La nutrición en el niño sano y enfermo: ¿qué hay que saber?



Otros cursos

Imagen de la semana

¿Cuál es su diagnóstico?



Casos clínicos interactivos



Neumonía y trombocitosis



Novedades bibliográficas



Esomeprazol en el tratamiento del reflujo gastroesofágico del lactante



Artículos destacados



Calendario de vacunaciones de la Asociación Española de Pediatría: recomendaciones 2013



Esomeprazol en el tratamiento del reflujo gastroesofágico del lactante

Biblioteca



Agenda

Septiembre 2013						
D	L	M	X	J	V	S
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5

Herramientas para la consulta



Twitter

Tweets

 Seguir a @ContinuumAEP

Continuum AEP
@ContinuumAEP
Una imagen para compartir:
nej.md/150jbzV

18 jul

Continuum AEP
@ContinuumAEP
Vacunas frente a Pseudomonas aeruginosa en FQ: aún no.
plus.mcmaster.ca/evidenceupdate...
Abrir

17 jul

Continuum AEP
@ContinuumAEP
Tuittear a @ContinuumAEP

17 jul





EDADES Y ETAPAS

VIDA SANA

PREVENCIÓN

TEMAS DE SALUD

Búsqueda rápida



Ver índice de temas A-Z



Las piscinas son para disfrutarlas, pero también pueden ser fuente de accidentes si no se aplica el sentido común

Seguridad en las piscinas

Piel con piel nada más nacer

¿Cómo saber si tengo rinitis alérgica?

ÚLTIMAS NOTICIAS

- Información para madres lactantes sobre los implantes mamarios retirados del mercado (8-2-2012)
- A un paso de acabar con la polio (25-1-2012)
- Atención a los recién nacidos prematuros (24-1-2012)

Ver más

ARTÍCULOS DESTACADOS



Tengo poca leche

Es un hecho rarísimo que una madre no pueda amamantar a su hijo porque no produzca leche suficiente. Cuando ocurre, generalmente es porque hay interferencias (posición inadecuada, tetadas poco frecuentes o biberones) que se pueden solucionar con algunos consejos sencillos.



Derechos de los niños en cuanto a la salud: Ley de Autonomía del Paciente

La Ley de Autonomía del Paciente es una ley que "sirve" para definir los derechos de los pacientes y favorecer el derecho a decidir en cuestiones de salud. Aunque el menor es autónomo a partir de los 16 años para decidir, se

Especiales de En Familia



Vacaciones

La encuesta de En





Asociación
Española de
Pediatría

9.000 pediatras y cirujanos pediátricos al cuidado de los niños y adolescentes desde 1949

INICIO

INSTITUCIONAL

PROTOCOLOS

PUBLICACIONES

AGENDA

ACTIVIDADES

BECAS

SERVICIOS

PRENSA

Buscar...

Continuam...



ISSN: 1555-4133 Volumen 40 | N.º 3 | Marzo 2014
ANALES DE PEDIATRÍA - Asociación Española de Pediatría



AEP

Asociación Española de Pediatría

CAV

Comité Asesor de Vacunas

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

Toma de decisiones clínicas basadas en las mejores pruebas científicas

Diciembre 2014
Volumen 10
Nº 4



A photograph of a child jumping into a lawn sprinkler. The child is in mid-air, with water spraying around them. In the background, there are other people and a small tractor on a grassy lawn.

Gestión, Transparencia y Reputación

Análisis de reputación y posicionamiento

Asociación Española de Pediatría

Mayo 2015

1

Reforzar la transparencia de la gestión de la AEP, trasladando un mensaje de gestión diferencial

2

Plantear una estrategia de reputación y transparencia que traslade el valor profesional y social creado por la AEP

Objetivo 1: Refuerzo de la transparencia



Con la ambición de que su modelo de gobierno se caracterice por el control, la responsabilidad y la transparencia, la AEP ha llevado a cabo un proceso de protocolización de todas las actividades que forman parte de su gestión, el cual ha consistido en:

- La identificación de todas las actividades que forman parte del modelo de gestión de la AEP
- La identificación de los distintos actores que forman parte de cada una de las actividades de su gestión y la determinación de sus responsabilidades
- La elaboración de un total de 16 Procedimientos de Soporte de Gestión en los que se recogen las distintas actividades de gestión de la AEP y los responsables de su ejecución, así como la representación de las relaciones existentes en el proceso a través de diagramas de flujo

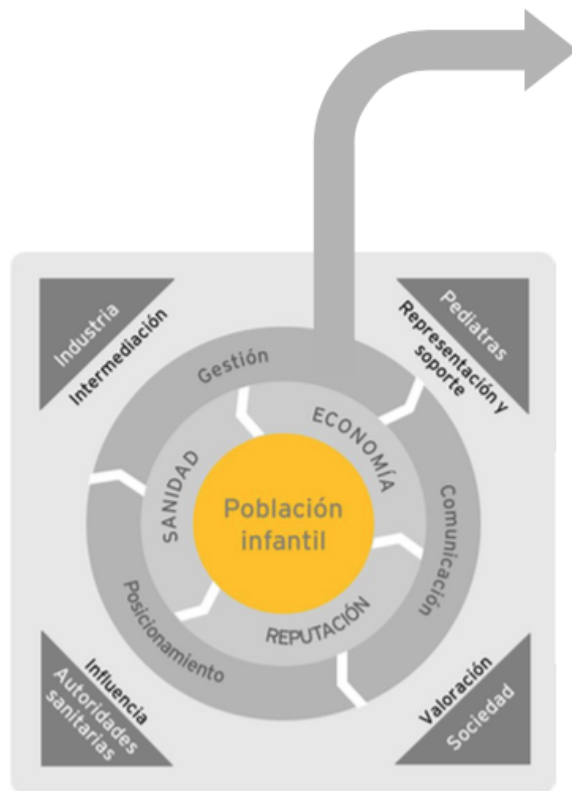
Listado de procedimientos:

- Congreso
- Organización de reuniones
- Organización de jornadas y cursos de formación
- Gestión de viajes y alojamientos
- Becas y premios
- Comunicación con los grupos de interés
- Gestión de la web de la AEP
- Continuum
- Gestión de la revista Anales de Pediatría
- Elaboración, revisión y aprobación del manual
- Elaboración de la Memoria Anual de la AEP y la FEP
- Obtención de fondos y financiación
- Contabilidad
- Compras y contrataciones
- Remuneración a los colaboradores
- Acuerdos y patrocinios de la AEP y la FEP



Análisis *gap*

Análisis gap – Resumen (2 de 3)



Legenda:

V.I: Valoración interna

V.E: Valoración externa

● Valoración muy positiva

● Valoración positiva

● Valoración neutra/negativa

VALORACIÓN DE LA AEP		V.I	V.E	Conclusiones clave
Gestión	Formación e investigación	●	●	- Foco de la AEP - Gestión del conocimiento (hacia pediatras, administración y sociedad)
	Financiación	●	●	- Financiación interna insuficiente - Falta de austeridad en Congreso. - Necesidad de adaptación del congreso - Riesgos para la independencia - Necesidad de ética y transparencia
	Alianzas	●	●	- Escasa capacidad de influencia - Medio para conseguir visibilidad y capacidad de influencia - Críticas con sindicatos, colegios profesionales, otros estamentos, autoridades educativas y asociaciones de pacientes - Lobby y defensa de intereses vs. limitaciones ámbito de actuación
Comunicación	Visibilidad	●	●	- Escasa visibilidad externa - Mayor visibilidad ante medios de comunicación y autoridades sanitarias: referente en materia de salud infantil - Mayor visibilidad ante socios: puesta en valor actuaciones
	Coordinación	●	●	Coordinación entre diferentes colectivos: mayor eficacia y eficiencia
	Proactividad	●	●	- Colectivo poco proactivo - Mayor proactividad con Junta Directiva actual
	Integración	●	●	- Papel integrador de la AEP - Fragmentación reduce capacidad de influencia e impacto
Posicionamiento	Referencia	●	●	- Foco en medios de comunicación y administraciones - Rigor científico
	Independencia	●	●	- Financiación como factor de riesgo - Selección de colaboraciones - Ética y transparencia como elementos clave a gestionar
	Transparencia	●	●	- Percepción positiva - Crítica para evitar el riesgo reputacional

Análisis DAFO

Análisis DAFO

DEBILIDADES

- Conocimiento por parte de la sociedad del déficit de pediatras y de los beneficios del modelo de atención pediátrica en España
- Coordinación entre diferentes estamentos sanitarios
- Eficiencia del sistema
- Plazas de pediatría
- Costes de formación
- Versatilidad de los pediatras frente a médicos de familia
- Coordinación interna entre sociedades
- Proactividad
- Visibilidad
- Coordinación frente a las autoridades sanitarias
- Puesta en valor de los logros conseguidos

FORTALEZAS

- Calidad del servicio relacionado con grado de especialización
- Ahorros al SNS derivados de diagnósticos y tratamientos eficaces
- Profesionalidad (capacitación, paciencia, empatía)
- Labor divulgativa
- Referencia internacional
- Gestión del conocimiento por parte de la AEP
- Rigor científico de la AEP
- Proactividad y transparencia con Junta Directiva actual
- Diversificación fuentes de financiación

AMENAZAS

- Desinterés por parte de los estudiantes hacia la atención primaria
- Cobertura de las plazas de pediatría por médicos de familia
- Ineficiencias e ineficacias en el SNS (tareas rutinarias en atención primaria, desconexión entre atención primaria y especialidades, colapso de urgencias, equipos especialistas con pocos casos, incumplimiento del cupo de pacientes atendidos, etc.)
- Riesgo por falta de independencia de la AEP con la industria
- Fragmentación en diferentes colectivos
- Transición adecuada de los niños enfermos a adultos enfermos
- Inviabilidad de funcionamiento con las cuotas actuales, en caso de no obtener financiación externa

OPORTUNIDADES

- Análisis del impacto del modelo en indicadores de salud infantil
- Promover una mejora en la eficacia y eficiencia SNS:
 - ✓ Concentración y centralización de especialidades
 - ✓ Adaptación del modelo al estado actual de la salud infantil
 - ✓ Modelo de validación de capacidades
 - ✓ Mayor hincapié en la prevención y promoción de la salud
- Mayor capacidad de influencia ante autoridades sanitarias a través de:
 - ✓ Alianzas con sindicatos y colegios oficiales
 - ✓ Alianzas con enfermeros pediátricos, asociaciones de pacientes y autoridades educativas
 - ✓ Mayor visibilidad ante sociedad y medios de comunicación
- Liderazgo en transparencia y ética

ASOCIACION ESPAÑOLA DE PEDIATRIA

Calle de Aguirre, 1, 28009 Madrid

