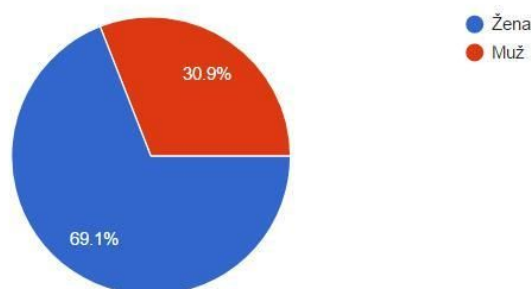


Výsledky průzkumu Sekce mladých lékařů ČLK

Milé kolegyně, milí kolegové, rádi bychom Vás seznámili s výsledky našeho rozsáhlého průzkumu, který jsme provedli mezi mladými lékaři do 35 let. Náš dotazník vyplnilo přes 2 000 z nich, což nás velmi těší a všem tímto děkujeme za jejich účast a pomoc při tvorbě jednoho z největších statistických vzorků vůbec.

Pohlaví

2 108 odpovědí

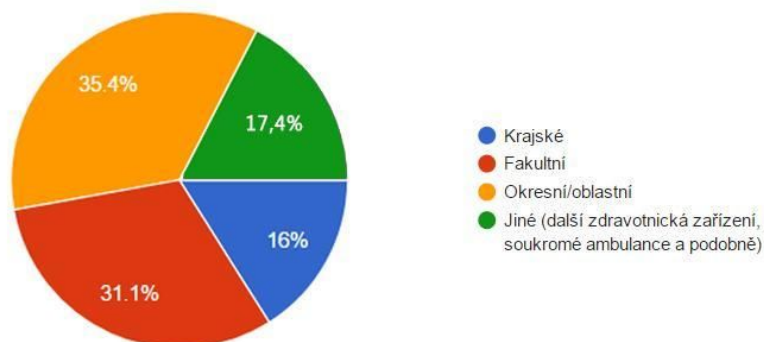


Není žádným překvapením, že více jak dvě třetiny respondentů tvořily ženy. Hned na úvod se tak naši Sekci a vůbec celému českému zdravotnictví nabízí otázka, jak vstřícné dokáže být k pracujícím matkám, a jak uzpůsobuje svůj chod pro potřeby něžného pohlaví. Z dotazů, které směřují na naši Sekci, patří toto téma do popředí zájmu a budeme se mu nadále rádi věnovat. Myslíme si, že i celá Česká lékařská komora může přijít s větší podporou pro lékařky, neboť skloubení pracovních povinností a mateřství je oblastí, kde lze pomoci nejen poradenským servisem, ale i snahou o prosazování zkrácených pracovních úvazků či tvorbou kurzů pro lékařky, které nechtějí ztratit kontakt s praxí a udržovat své znalosti stále aktuální. Tímto nechceme nijak opomenout ani otce, lékaře, kteří se rozhodnou nastoupit na rodičovskou dovolenou, neboť se v dnešní době nejedná vůbec o ojedinělé případy.

Následující otázky průzkumu se týkaly zejména oblastí vzdělávání a pracovních podmínek mladých lékařů, protože se společně dají považovat za nejdůležitější body, kterým by se nyní i v budoucnosti měla naše Sekce věnovat. Široké zastoupení zdravotnických zařízení, ve kterých nalézají lékaři své uplatnění, naznačuje, že je třeba v každé otázce zohledňovat potřeby velkých fakultních nemocnic, ale i ostatních menších subjektů, které tvoří mnohdy početnější základnu pro mladé lékaře na začátku jejich kariéry.

Pracuji v nemocnici

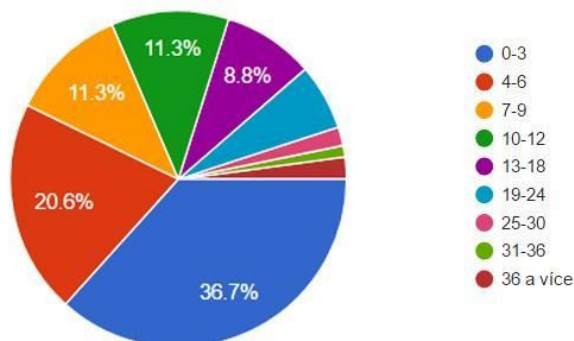
2 108 odpovědí



Provázanost různě velkých, a tím pádem i personálně obsazených, pracovišť je vidět i na následujícím obrázku. Je zřejmé, že vysoce odborná pracoviště s sebou přinášejí akreditace nejvyšších stupňů, které jsou pro absolvování všech náležitostí vzdělávacích programů pro mnohé mladé lékaře nezbytná. Nutnost vysílat své pracovníky do jiných nemocnic pro splnění povinných stáží je často náročným úkolem pro menší zařízení a pro lékaře mnohdy znamená nelehké stěhování a odtržením od své rodiny. Je otázkou, do jaké míry jsou stážisté na měnících se pracovištích využití a zapojení do pracovního procesu, a zda je to vůbec na kratší časové období prakticky možné a v jejich vzdělávání přínosné.

Kolik měsíců stáže během postgraduálního vzdělávání budete muset strávit mimo domovskou nemocnici?

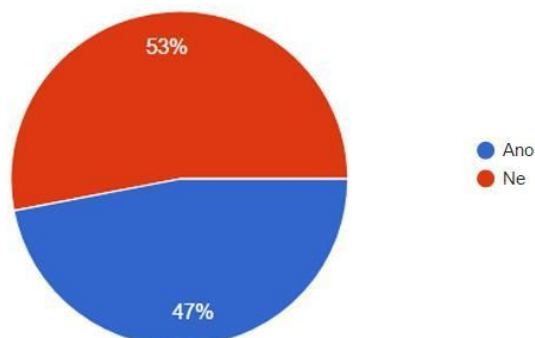
2 108 odpovědí



Závažným zjištěním našeho průzkumu je situace v oblasti dodržování vzdělávacích plánů. Jen necelá polovina mladých lékařů absolvuje stáže tak, jak jsou předepsány ve vzdělávacích plánech. Toto jasně ukazuje, že logbooky a výkazy jsou jen pouhou formalitou a běžně dochází k manipulaci nejen v počtu absolvovaných výkonů, ale i v délce jednotlivých stáží. Toto alarmující zjištění je pro nás důvodem, proč této oblasti budeme věnovat zvýšenou pozornost. Je třeba přehodnotit, zda je vůbec možné v našem zdravotnictví současné vzdělávací plány plně dodržovat, či by mělo dojít k jejich nápravě. Další možností je pak neochota pracovišť vysílat mladé lékaře na povinné stáže s tím, že k jejich potvrzování dochází pouze po formální stránce. Oba přístupy, čili na jedné straně možná přísné, nesplnitelné plány, a na druhé straně volný přístup k vykazování stáží, by rozhodně měly být nahrazeny reálným řešením, které bude pro mladé lékaře možné následovat, splňovat a dodržovat.

Odpovídaly absolvované stáže vzdělávacím plánům?

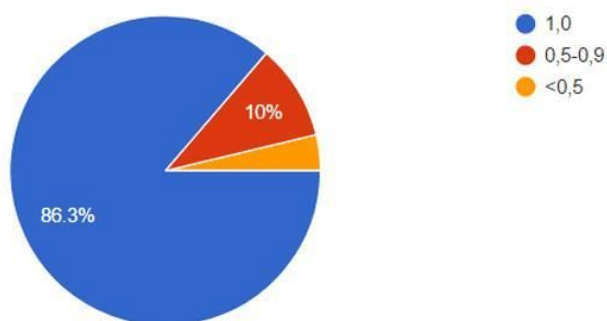
2 108 odpovědí



Dobrou zprávou je jistě fakt, že většina mladých lékařů již dnes nastupuje po promoci do plného pracovního úvazku, a tím pádem nedochází k neúměrnému prodlužování jejich vzdělávání. Zdá se, že se celé zdravotnictví uzdravuje od desetinových úvazků, které ale v praxi znamenaly pro mladé lékaře plné pracovní vytížení, byť formální stránka tomu tak nenasvědčovala.

Klinický úvazek při nástupu

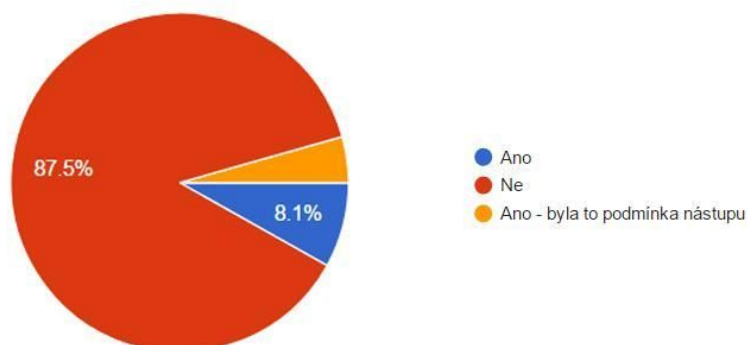
2 108 odpovědí



Jakou měrou je spojen nástup na studium Ph.D. s pracovními nabídkami ukazuje další koláčový graf.

Nastoupil jsem po škole na Ph.D.?

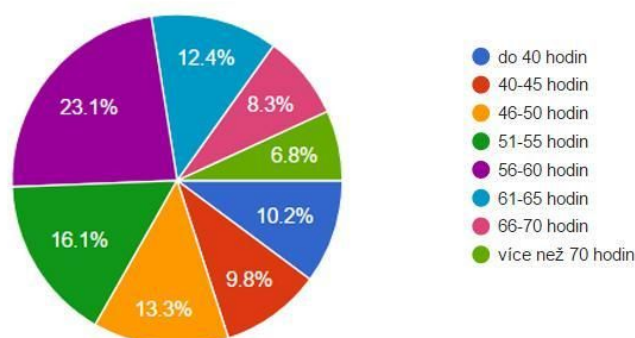
2 108 odpovědí



Jak jistě víme, realitě našeho zdravotnictví více než pracovní úvazky odpovídají počty odpracovaných hodin. Není s podivem, že i v případě mladých lékařů je týdenní pracovní doba ve většině případů mnohem vyšší než standardních 40 hodin.

Kolik hodin doopravdy strávím v práci za týden včetně přesčasů a služeb?

2 108 odpovědí

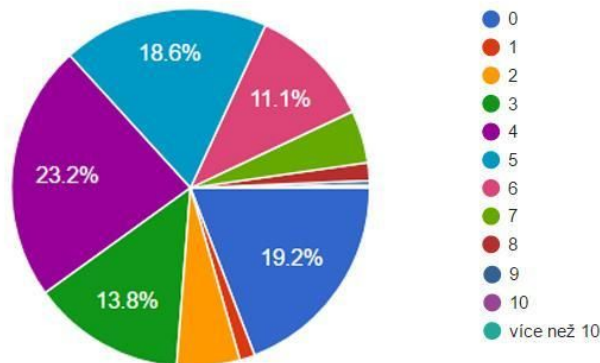


Toto číslo je navyšováno množstvím služeb a přesčasů. Kolik nočních služeb absolvuje v průměru mladý lékař můžete vidět na následujícím grafu, který přikládáme hned vzápětí. Tato čísla nechceme jako Sekce nijak komentovat, předkládáme je všem k dispozici a necháváme na každém z Vás, aby si utvořil vlastní úsudek o tom, jestli je tato situace

správná, či ne.

Průměrný počet nočních služeb měsíčně

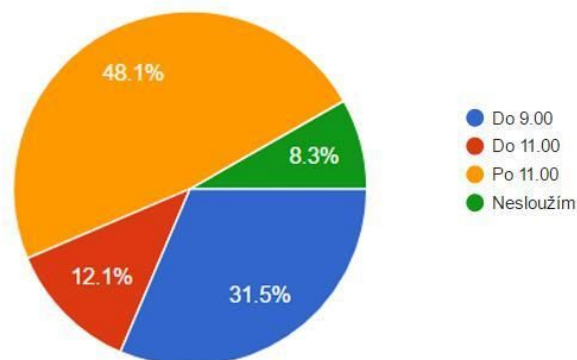
2 108 odpovědí



Nepřetržitá služba by se ve zdravotnictví dala naleznout snad více, než v kterémkoliv jiném oboru. Jak je umožněn lékařům odpočinek po nočních službách?

Po noční službě odcházím domů

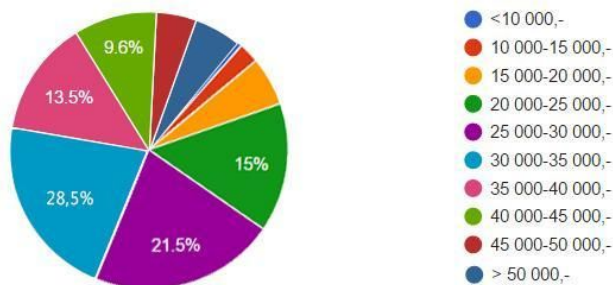
2 108 odpovědí



Až poté, co jsme získali přehled o reálném počtu odpracovaných hodin, můžeme přijít s otázkou finančního ohodnocení. Zde bychom byli rádi, aby se vždy v případě platu lékařů hovořilo také o tom, že jejich výdělků jsou dány někdy téměř dvojnásobným časem, který při výkonu svého povolání tráví prací.

Můj průměrný čistý měsíční plat?

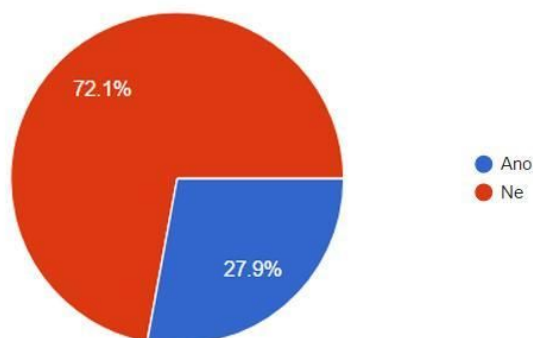
2 108 odpovědí



Jelikož je často jen s otázkou platu spojován odchod mladých lékařů do zahraničí, uvádíme následně výsledky našeho průzkumu. Tato zavádějící myšlenka je naprosto mylná a důvody pro odchod, či zvažování odchodu tak, jak jsme se ptali my, jsou různorodé. Platové ohodnocení je jen jedním z mnoha faktorů, ale daleko častěji padají důvody lepšího systému vzdělávání, podpory, pracovního uplatnění a budoucnosti. Není pravdou, že třetina mladých českých lékařů odchází do zahraničí, ale jak ukazuje náš průzkum, 28 procent svůj odchod zvažuje. Naše Sekce si od počátku svého fungování dala za cíl pozitivní motivaci, a proto zde vidíme naději, že se velká část váhajících lékařů může ve svém rozhodování přiklonit na stranu své domoviny, pokud uvidí snahu o zlepšení výše jmenovaných aspektů.

Uvažuji o odchodu do zahraničí?

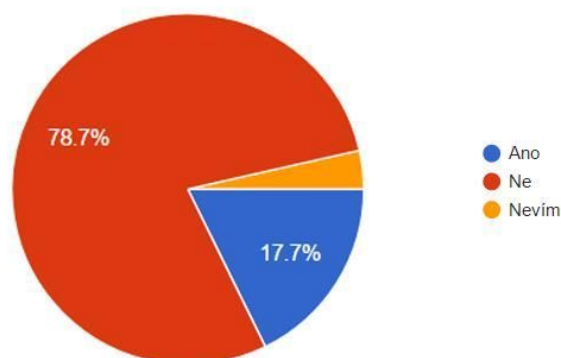
2 108 odpovědí



Kde jsou největší příležitosti ke zlepšení podmínek vzdělávání a zároveň zajištění dostatku atestovaných lékařů? Programy na podporu předatestační přípravy využívá v současné době jen pětina dotázaných, přitom by takové programy mohly být nápomocné mnohem většímu počtu lékařů. Smysluplná a plánovaná podpora zejména těch nejpotřebnějších a zároveň nejméně personálně zajištěných oborů by mohla již nyní předejít blížícímu se nedostatku lékařů, který některým oborům hrozí.

Mám místo v rámci rezidenčního programu

2 108 odpovědí

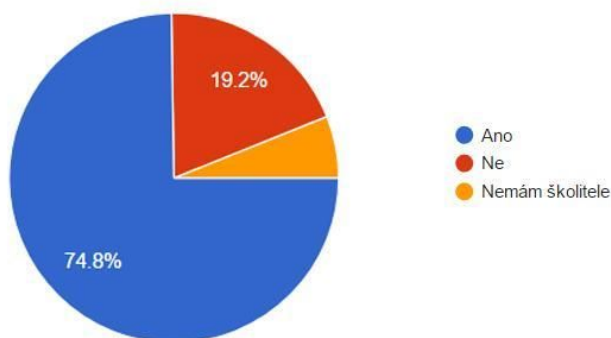


Co může nadále odrazovat mladé lékaře od práce v českém zdravotnictví je jistě i

nevyřešená otázka předávání a získávání zkušeností od jejich zkušenějších kolegů. Každý mladý lékař by měl svou cestu k atestaci procházet po boku svého školitele, přitom téměř pětina odpovědí udávala, že svého školitele ani nezná. Jak může poté probíhat předeatestační vzdělávání v případě těchto lékařů, zůstává nezodpovězenou otázkou.

Znám svého školitele?

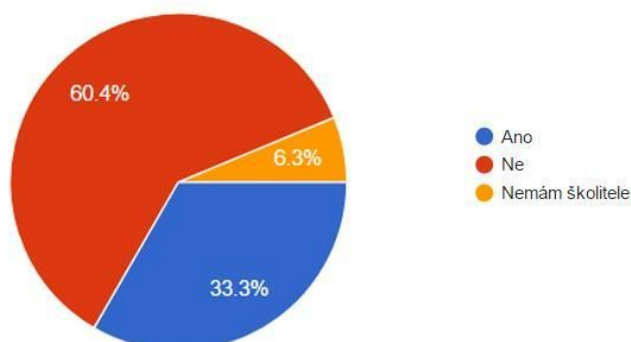
2 108 odpovědí



Předchozí zjištění jen dále rozvíjí fakt, že pouhá znalost školitele ještě neznamená, že by tento zkušený lékař pomáhal svému mladému kolegovi s přípravou. Většina se v tomto případě shodla, že jejich školitel nevede jejich postgraduální vzdělávání.

Vede můj školitel mé postgraduální vzdělávání?

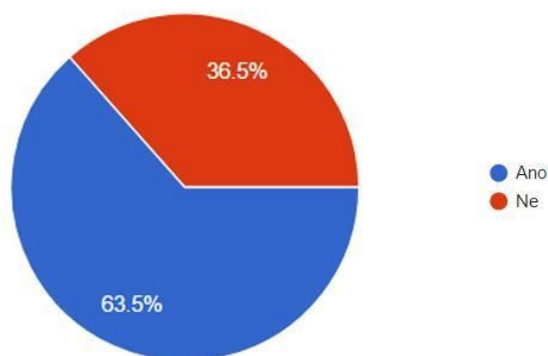
2 108 odpovědí



Následně se tyto problémy prohlubují i při výkonu samotného povolání, kdy má 36 procent lékařů nedostatečný dohled nad svou službou atestovaným kolegou. Netřeba dále rozvádět, jak toto může ve skutečném světě snadno vést k možnému pochybení nezkušeného lékaře, a tím poškození pacienta. O tomto jsme ostatně byli v nedávné době několikrát informováni pomocí celostátních medií.

Mám uspokojivý dohled nad službou atestovaným lékařem

2 108 odpovědí



Rádi bychom závěrem našeho průzkumu informovali o situaci mladých lékařů v českém zdravotnictví. Negativní přístup jistě nepřinese žádné zlepšení, a proto i my prezentujeme výsledky dotazníku tak, aby přinesly co největšímu počtu nejen mladých lékařů kvalitní zpětnou vazbu, a všichni jsme se mohli zamyslet nad tím, co lze se současnou situací v blízké, ale i vzdálenější budoucnosti udělat. Věříme, že společná diskuze, která se oprostí od neproduktivních eskalací jednotlivých problémů, může přinést již tolik let kýžené kroky k nápravě, která vrátí českému zdravotnictví atraktivitu nejen z pohledu nás mladých. Naše heslo zní jednoduše – „Uzdravme doktory!“, i když cesta k tomu může být zpočátku spleť, alespoň již víme, kde začít.

Všechny Vás zdraví Sekce mladých lékařů České lékařské komory.

