

Tiskové oznámení ČLK

Nedostatek lékařů v ČR již ohrožuje kvalitu zdravotní péče

Pracující lékaři stárnou

Zatím co v roce 2000 bylo 67% pracujících lékařů mladších 50ti let, tak se jejich podíl v roce 2007 snížil již na pouhých 56%. Podíl pracujících lékařů starších 60ti let se naopak v uvedeném období zvýšil z 11,5% na 16%. Průměrný věk praktického lékaře tak již v roce 2006 překročil hranici 52 let.

	- 49 let	50 - 59	60 + let
2000	23 202	7 446	3 956
	67,1 %	21,5 %	11,5 %
2007	20 637	10 345	5 854
	56,0 %	28,1 %	16,0 %

Pokračuje feminizace české medicíny

Zatím co v roce 2002 tvořily lékařky 51,8% tak v roce 2007 se podíl žen mezi lékaři zvýšil již na 52,7%. S ohledem na rodinné povinnosti je možné pracovní zatížení žen pochopitelně nižší než u mužů. Zároveň roste počet lékařek na mateřské a rodičovské dovolené (v roce 2007 o 132 matek více oproti roku 2006). Nejvyšší procento žen (86,6%) nalezneme mezi praktickými lékaři pro děti a dorost, nejméně mezi chirurgy (13,9%), avšak podíl žen vzrůstá ve všech oborech medicíny.

Mezi členy ČLK se zvyšuje počet důchodců (meziročně + 195), zatím co **klesá počet soukromých lékařů** (meziročně – 61).

Klesá počet absolventů lékařských fakult

Zatím co v roce 2003 promovalo v oboru všeobecné lékařství 874 lékařů, tak v roce 2007 již jen 795 lékařů.

Pokračuje exodus českých lékařů

Přibližně čtvrtina promočního ročníku každý rok odchází za prací do zahraničí. Nejoblíbenějšími cílovými zeměmi jsou Velká Británie (cca. 800 lékařů z ČR) a Německo (cca. 300 lékařů z ČR).

České zdravotnictví je stále více závislé na práci cizinců

Z celkového počtu 1 132 lékařů přijatých za členy ČLK v roce 2008 bylo 229 Slováků a 41 cizinců z ostatních zemí, převážně za států bývalého Sovětského Svazu. Zatím co v roce 2003 pracovalo v ČR 829 lékařů cizinců, tak do roku 2008 se jejich počet zvýšil na 2 015.

Nemocnice nejsou schopny sehnat dostatečný počet kvalifikovaných lékařů

Zatím co k 30.6.2006 sháněly naše nemocnice prostřednictvím úřadů práce 368 lékařů, tak k 30.6.2008 se touto cestou snažily získat již 628 lékařů.

Personální devastace nemocnic v ČR

Nejhorší personální situace je v bývalých okresních nemocnicích, které po přeměně na akciové společnosti již nemusí respektovat tzv. státní tarifní tabulky a tak jsou mzdy zdravotních sester v těchto nemocnicích za stejnou práci v průměru o 12% nižší a u lékařů o 6,5% nižší než v nemocnicích státních (v roce 2007: 40 549,- Kč oproti 43,353,- Kč).

Příčiny personální devastace českého zdravotnictví

Základní příčinou personální devastace českého zdravotnictví jsou nedostatečné výdaje na zdravotnictví, které stále více zaostávají za možností naší ekonomiky.

Podíl výdajů na zdravotnictví na HDP České republiky stále klesá.

Rok	2003	2004	2005	2006	2007
Podíl na HDP	7,6 %	7,3 %	7,2 %	6,9 %	6,7 %

Hlavní příčiny nedostatku lékařů v ČR

- Finanční odměna neodpovídá náročnosti práce
- Nadměrná pracovní zátěž při nedodržování pravidel Evropské směrnice o pracovní době, která je primárně normou na ochranu pacientů
- Existenční nejistota v procesu privatizace zdravotnických zařízení
- Rozpad systému postgraduálního vzdělávání, kdy stát vzdělávání lékařů přestal financovat
- Usnadnění migrace po vstupu ČR do EU

Nedostatek lékařů potencuje špatná organizace práce, kdy nemocniční lékaři na jedné straně zůstávají ekonomicky závislí na příjmech za přesčasovou práci a na straně druhé kvůli bariéře mezi nemocnicemi a soukromými lékaři se na zajišťování nepřetržité zdravotní péče podílí pouhá cca. 1/3 lékařů.

Bez dostatečného počtu kvalifikovaných zdravotníků není možno poskytovat kvalitní lékařskou péči lege artis.

ČLK připravuje vlastní personální doporučení pro zdravotnická zařízení. V současnosti totiž nemůžeme občanům garantovat, že se jim ve všech zdravotnických zařízeních dostane kvalitní zdravotní péče.