

**ABSURDY SZKOLENIA
SPECJALIZACYJNEGO**
KONSEKWENCJE DLA LEKARZA
I PACJENTA

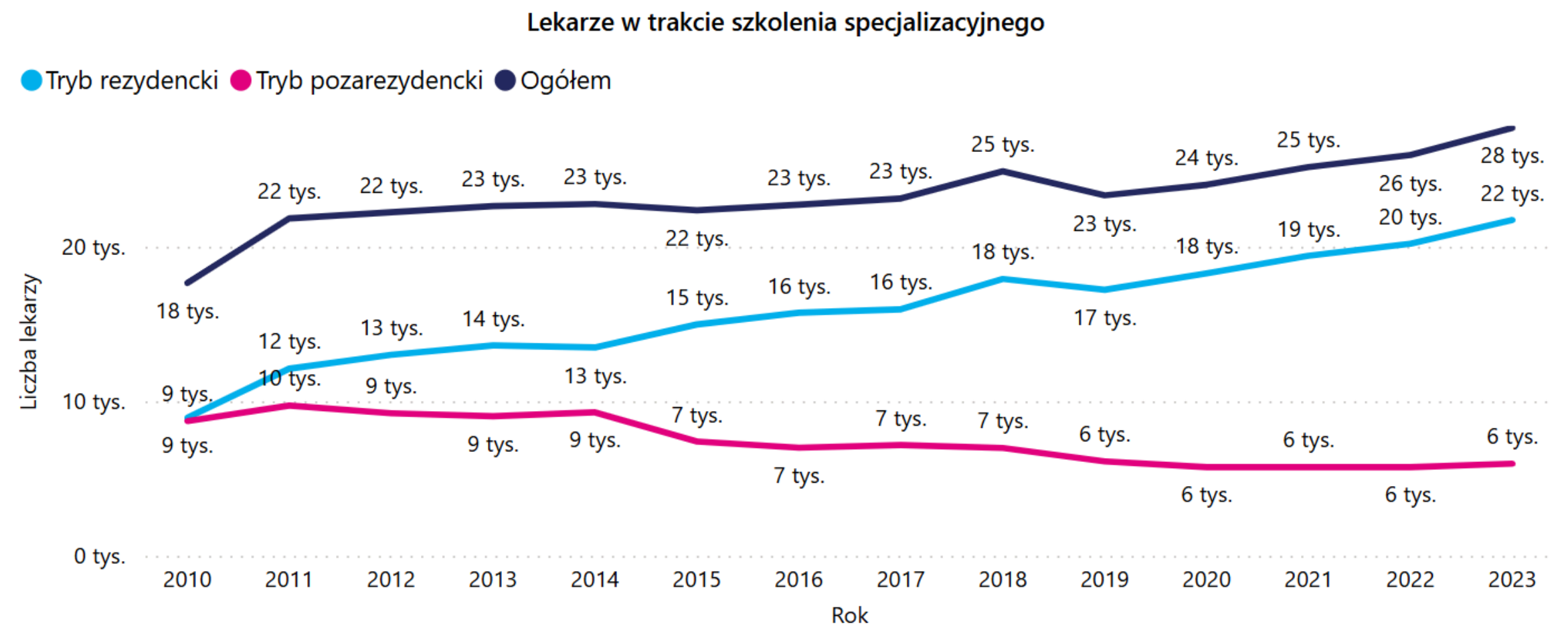


WSTEP

Kim jesteśmy i ilu nas jest?



Po ukończonych studiach i stażu większość lekarzy udaje się na **specjalizację**. W jej trakcie **musimy nauczyć się danej dziedziny podczas codziennej pracy, realizując dyżury, staże i kursy.**



29 914

lekarzy i lekarzy dentyistów (stan na 31.03.2024 r.)

Jak to wygląda na papierze?



1. **Bezpieczeństwo pacjenta** - zawsze powinna być możliwość konsultacji ze starszym lekarzem, szczególnie na początku szkolenia oraz na dyżurach.

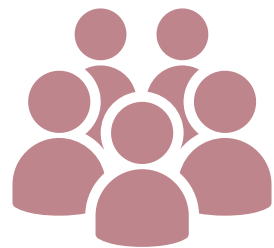


2. **Bezpieczeństwo szkolącego się** - szkolenie powinno odbywać się w prawnie nakreślonych ramach.

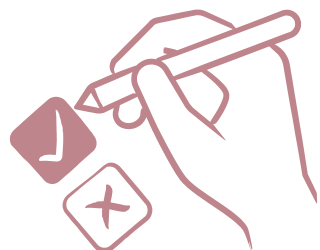


3. **Jakość szkolenia** - czas specjalizacji musi dawać przestrzeń na naukę.

Nasza ankieta



1100 respondentów (lekarzy w trakcie specjalizacji)



5 pytań zamkniętych (w tym lista nieprawidłowości do zaznaczenia)

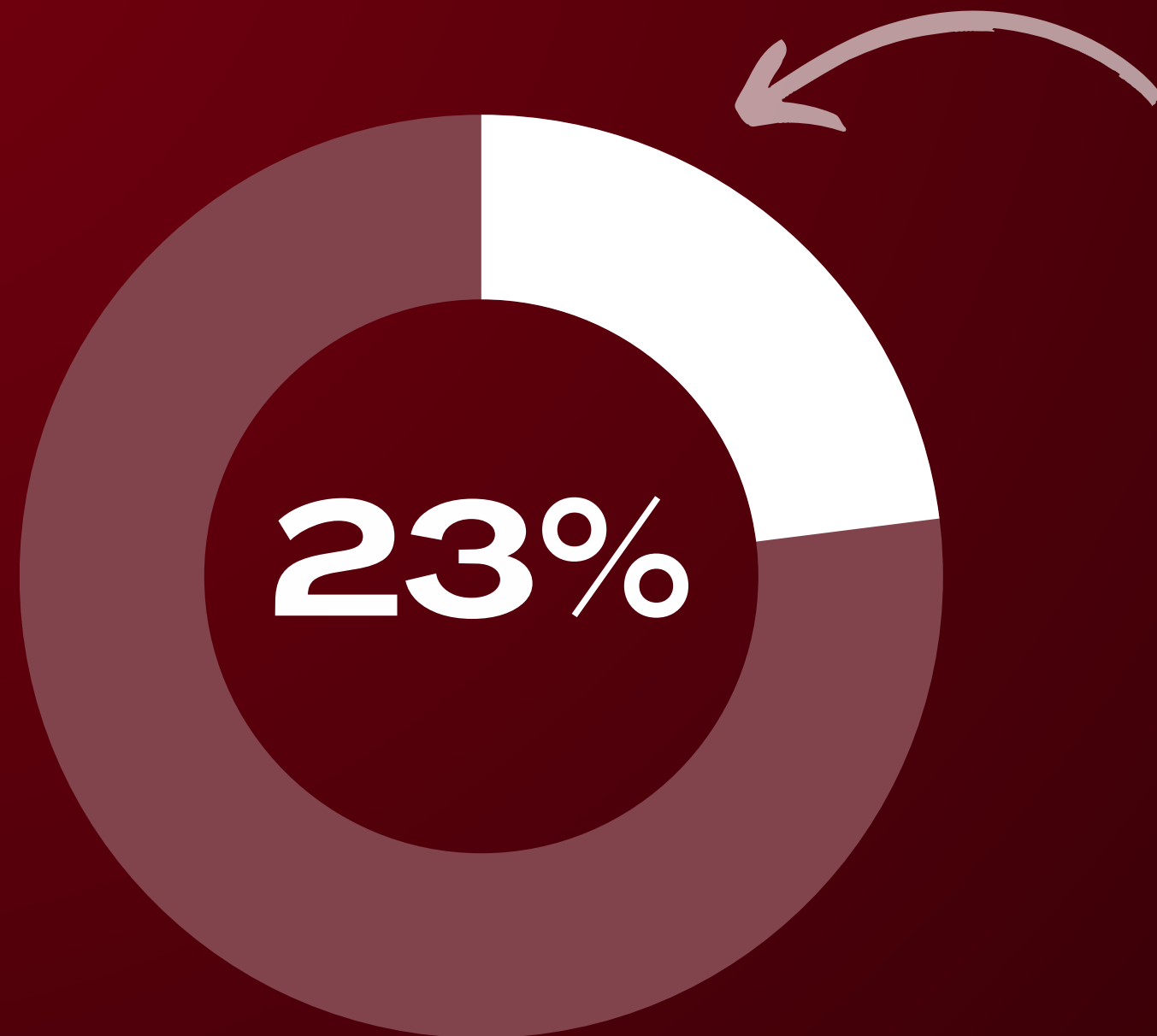


8 pytań otwartych - 1 490 odpowiedzi



Przeprowadzona w **2024 roku** w formie **arkusza** Google rozprowadzonego przez media społecznościowe

DYŻURRY



Mimo zapewnień **nie miałem/łam możliwości skonsultowania** się z bardziej **doświadczonym/ną lekarzem/ką** w czasie trwania **mojego dyżuru**

6 746 osób*

*Estymowana liczba lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego doświadczająca tego problemu



Komentarze



Brak wsparcia merytorycznego od kierowników specjalizacji, pozostawienie rezydentów na dyżurach samych sobie z telefonem jedynie do innego rezydenta (specjaliści nie odbierają, nie chcą być odpowiedzialni).



Komentarze

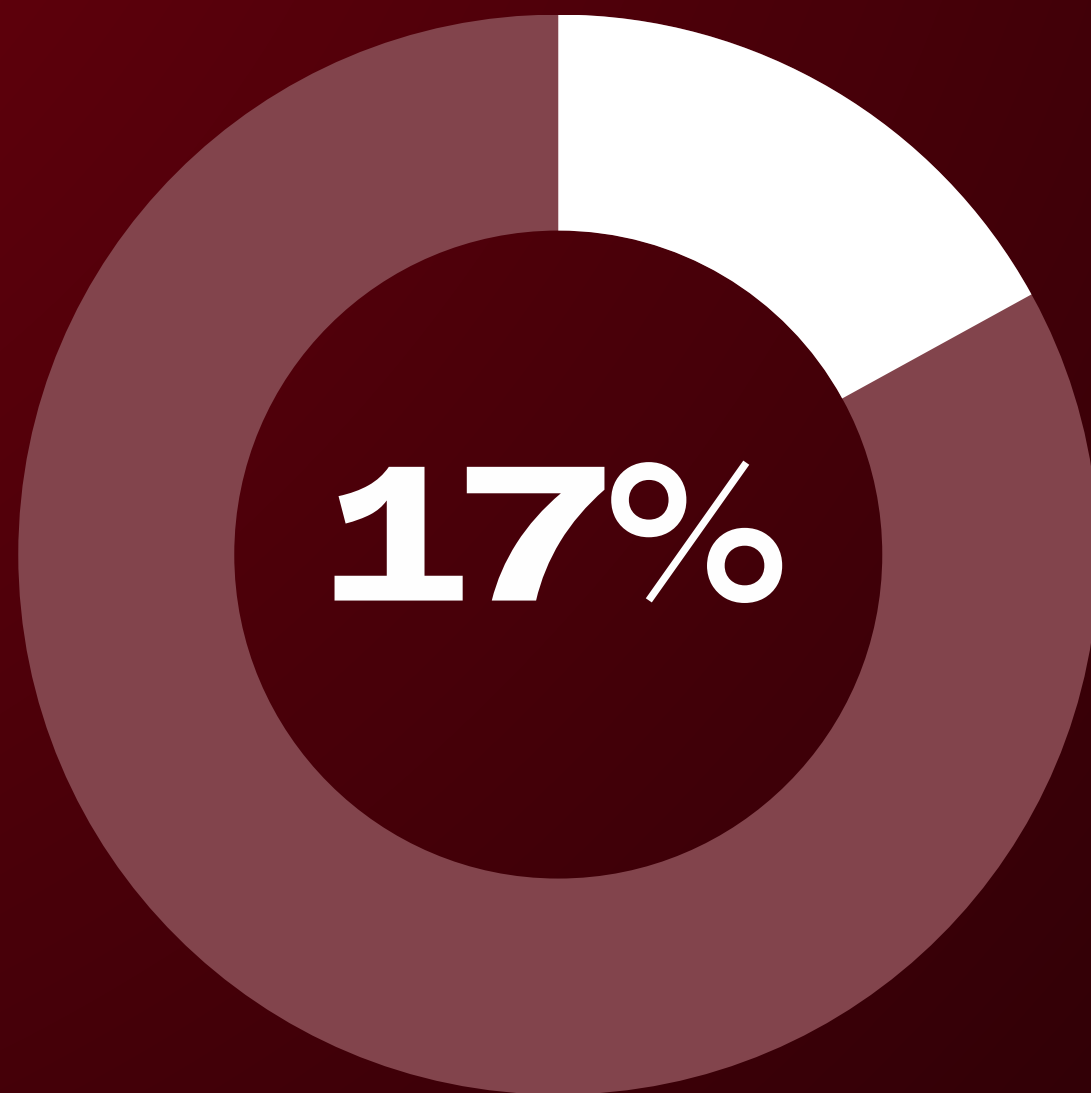


Szpital próbował nam dopisać dodatkowe dyżury na nocnej i świątecznej opiece w ramach umowy rezydenckiej.

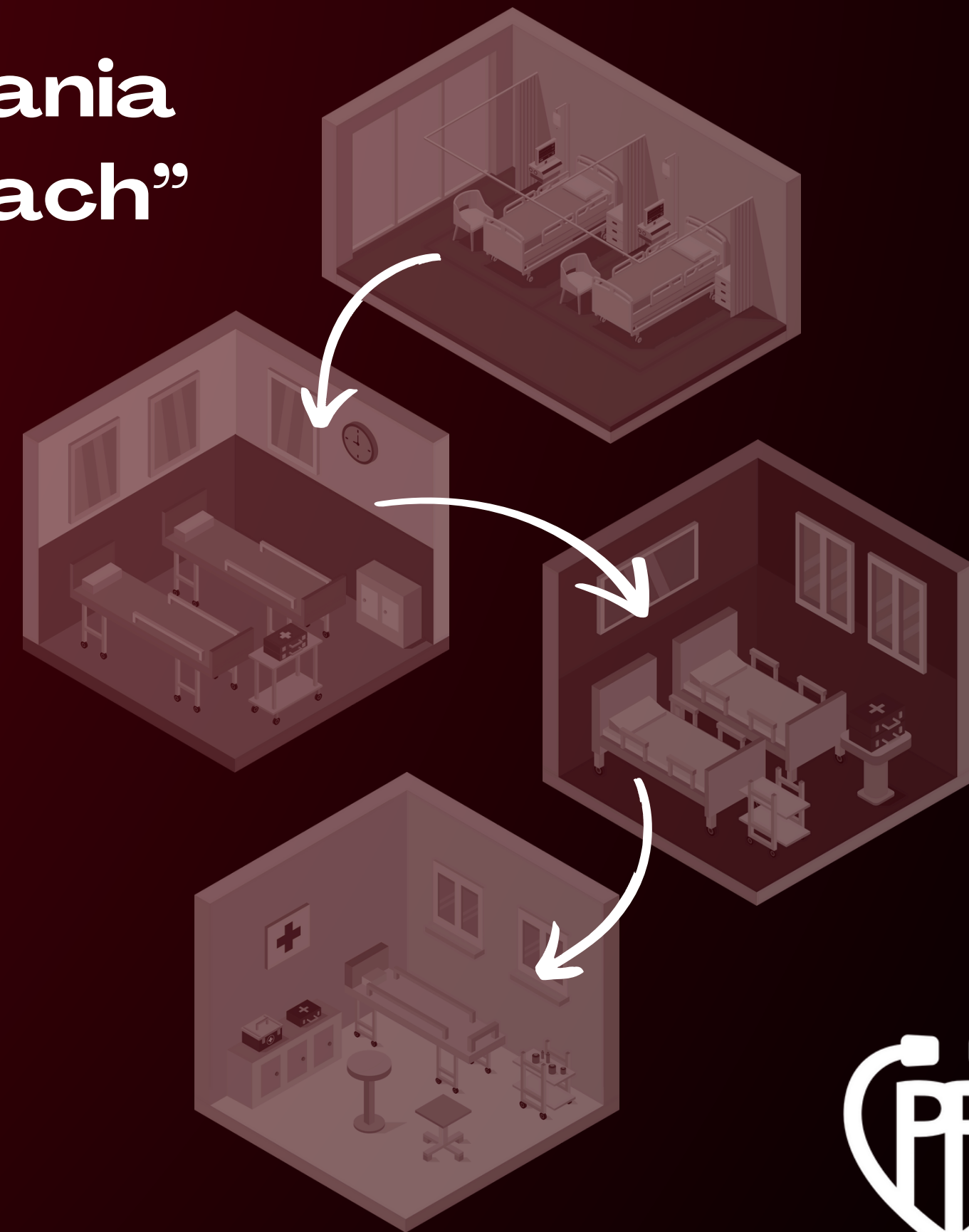


Prawie **co 6** ankietowany stwierdził:

“Zmuszono mnie do dyżurowania jednocześnie na kilku oddziałach”



5 085 osób*



*Estymowana liczba lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego doświadczająca tego problemu

Komentarze



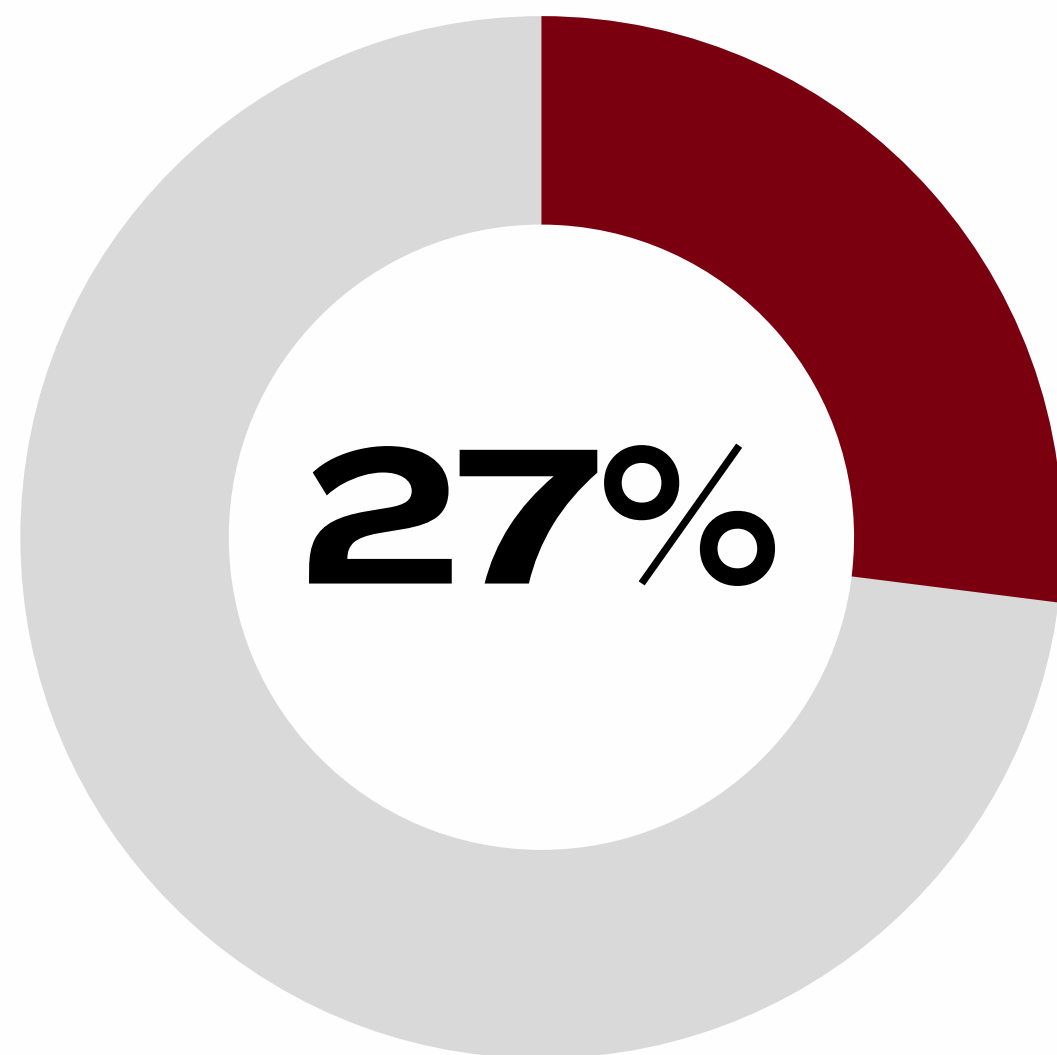
Dyżurujemy w łącznie 3 osoby: lekarz IP (specjalista) i dwoje lekarzy (najczęściej rezydentów) na cały szpital; podział po 8 oddziałów, w tym oddziały psychiatryczne, psychosomatyczne, psychogeriatryczne, terapeutyczne, detoksykacyjne.



Brak możliwości realizacji programu specjalizacji pod względem dyżurów. Szpital obwarował się rezydentami jako tanią siłą roboczą, ale mając 40 rezydentów nie ma opcji legalnie wyrobić 40h obowiązkowych dyżurów w miesiącu.

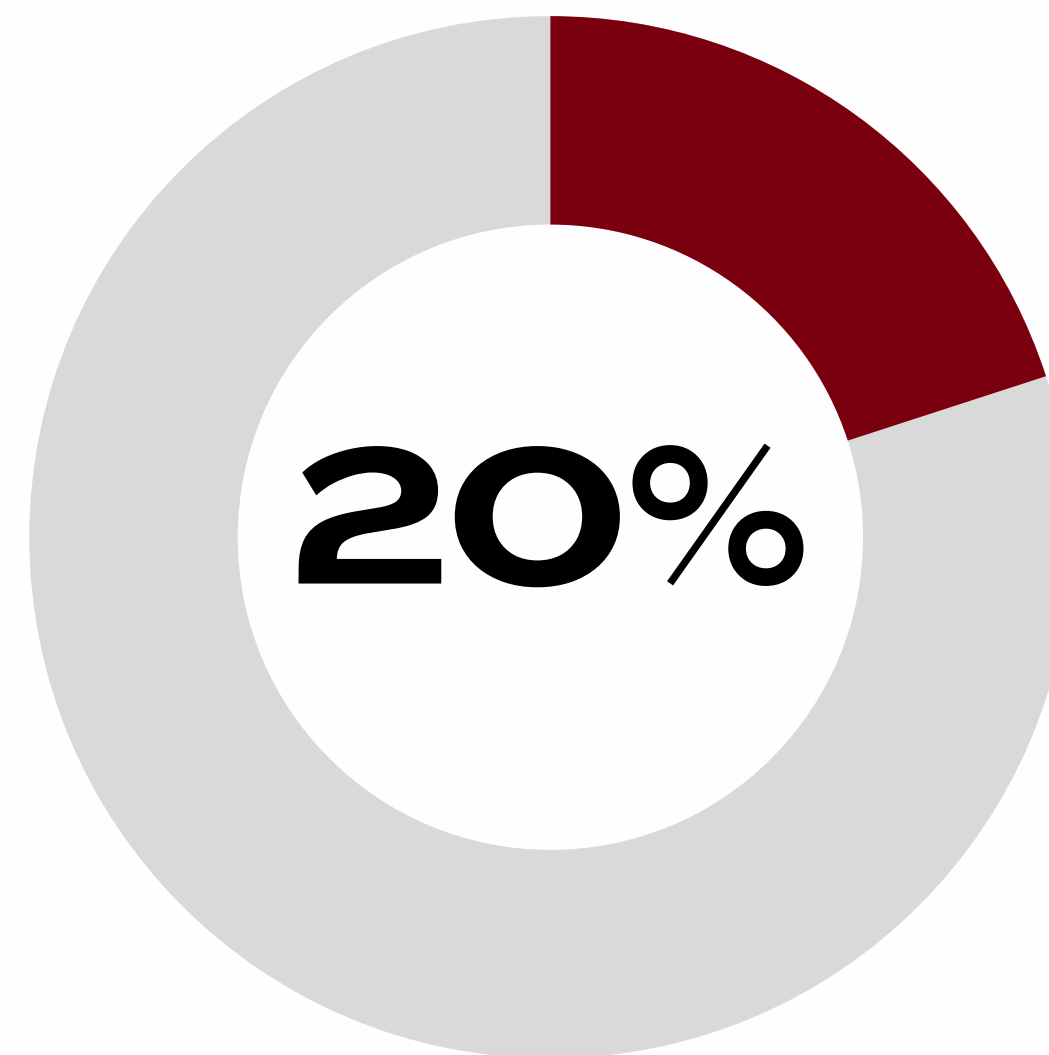
STAŽE I KURSY

Zmuszono mnie do odbycia stażu w ramach programu specjalizacyjnego w placówce macierzystej



8 211 osób*

Nie pozwolono mi odbyć stażu w ramach programu specjalizacyjnego, który i tak później został udokumentowany jako zrealizowany



5 875 osób*

*Estymowana liczba lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego doświadczająca tego problemu

Komentarze



Rezydenci są ściągani ze staży, jeśli w oddziale jest za mało lekarzy - dni stażu upływają, a rezydent pracuje w oddziale macierzystym.



Komentarze



W mojej placówce z uwagi na rozliczenie specjalistów za konkretny wykonany zabieg lub operację rezydenci prawie w ogóle nie są dopuszczani do zabiegów operacyjnych. Kończy się to tym, że kończąc specjalizację osoby są zmuszane do zmyślania procedur, w efekcie nie realizując programu.



Komentarze



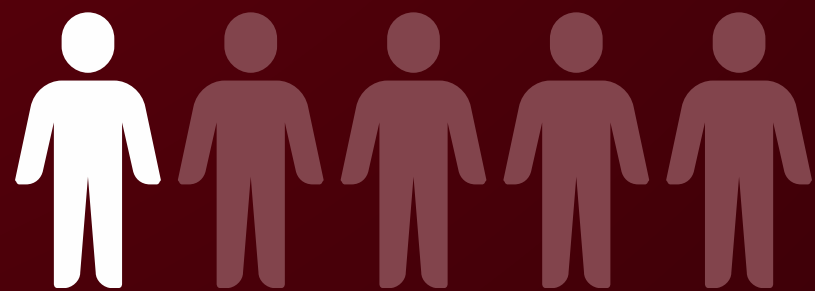
*Nierealne procedury, np. 10 dziecięcych urografii
- w ciągu 5 lat tyle się nie nazbierało, a co dopiero
w 3 miesiące stażu z radiologii pediatricznej.*



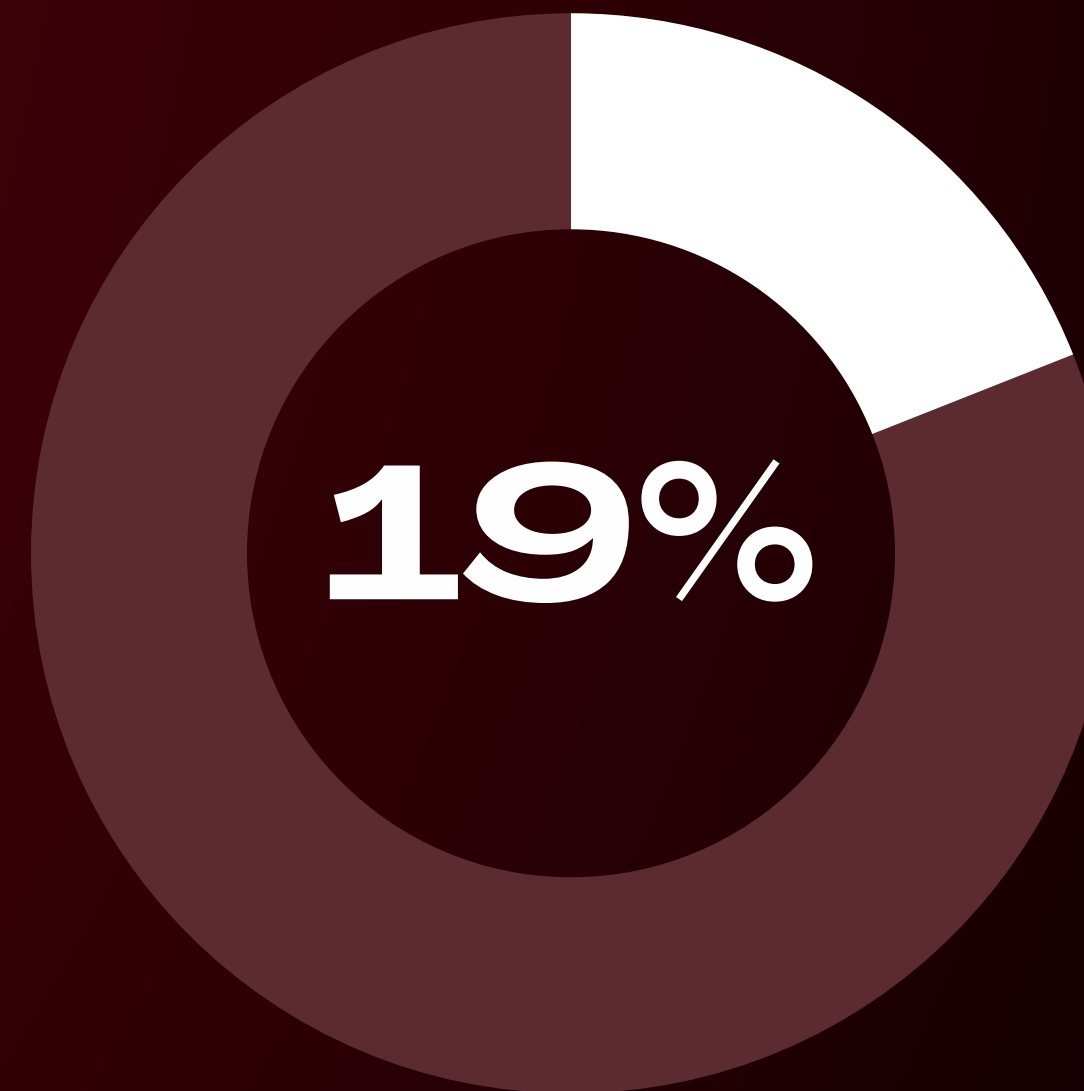


**CODZIENNA
PRACA**

W pierwszym miesiącu od podjęcia pracy nie miałem/łam wsparcia merytorycznego od kierownika/czki specjalizacji, ani od pozostałych osób pracujących w miejscu pracy.



Prawie **co 5** ankietowany



5 602 osób*



*Estymowana liczba lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego doświadczająca tego problemu

Komentarze



Od 4. miesiąca specjalizacji przyjmuję samemu w poradni specjalistycznej (teoretycznie mam specjalistę do pomocy, w praktyce różnie), zmuszają do przyjmowania dzieci w poradni specjalistycznej, w której pomocą jest inny rezydent, który np. też jest na 1. roku specjalizacji, albo często nigdy nie miał do czynienia z leczeniem dzieci.



Komentarze

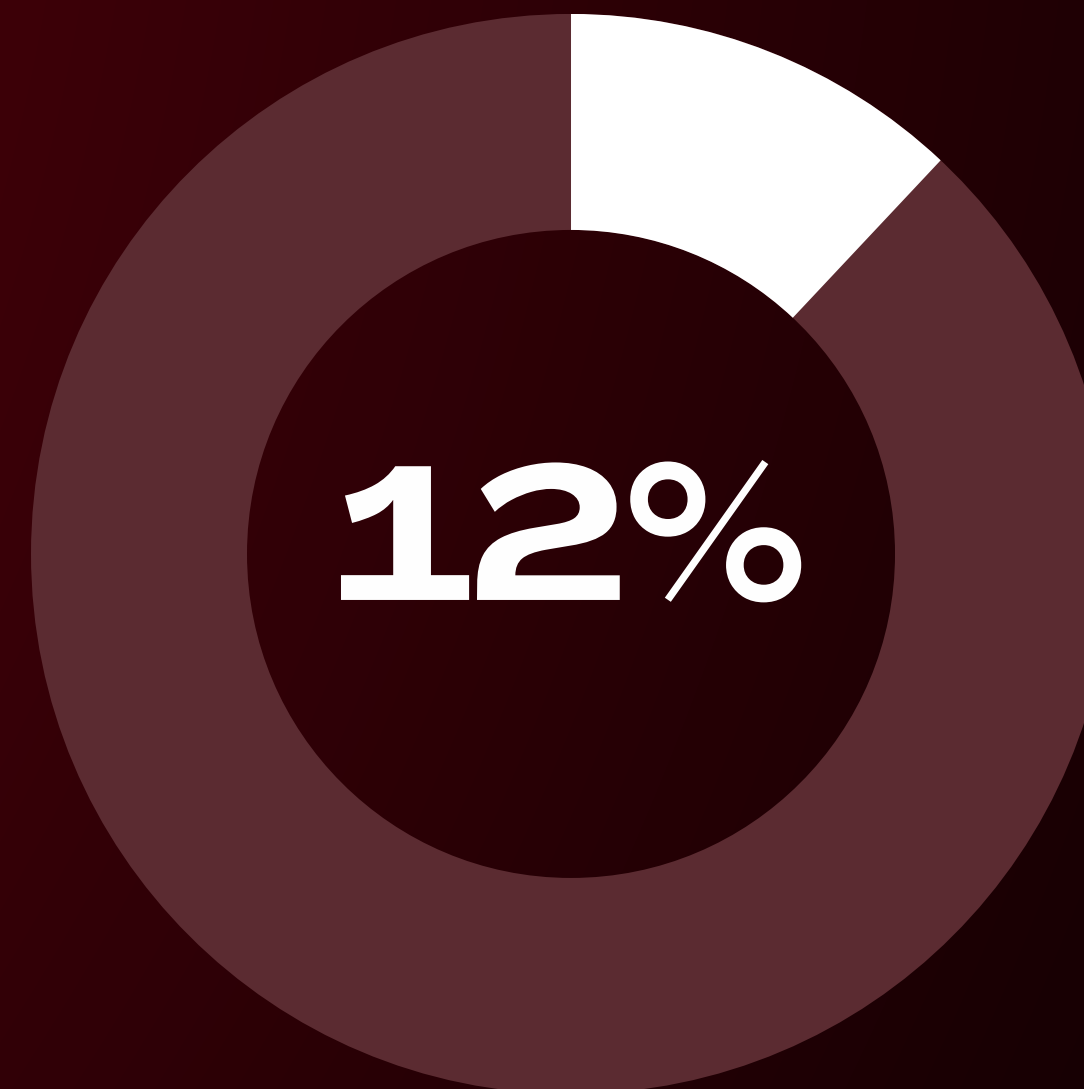


Szpital kupił jakieś mniejsze placówki w innych miejscowościach i wysyła tam rezydentów (bo w umowie mają miejsce wykonywania pracy: szpital taki i taki, bez adresu).



Zmuszano mnie do prowadzenia zajęć dydaktycznych, chociaż nie byłem zatrudniony na etacie dydaktycznym.

* nie wszyscy respondenci pracują w szpitalach prowadzących zajęcia



3 455 osób*



*Estymowana liczba lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego doświadczająca tego problemu

Komentarze



Zmuszanie do brania zajęć ze studentami anglojęzycznymi mimo, że nie umiem angielskiego.



PODSUMOWANIE

Wnioski



Stwierdzamy **liczne nieprawidłowości** w procesie szkolenia specjalizacyjnego



Lekarze w trakcie specjalizacji **często nie mają odpowiedniego wsparcia merytorycznego**



Wymagane **staże i procedury często nie są realizowane**



Lekarze w trakcie specjalizacji **regularnie są wykorzystywani do zadań poza ich aktualną wiedzę**, głównie by uzupełnić **braki systemowe**

Wnioski



Większość nieprawidłowości ma miejsce podczas **dyżurów nocnych**



Więcej nieprawidłowości jest w **specjalizacjach zabiegowych i SOR**



Większość obszarów, w których występują nieprawidłowości **jest regulowana prawnie**, jednak to **prawo nie jest przestrzegane**

Postulaty



Zwiększenie monitorowania procesu specjalizacji



Poprawa sytuacji **kierowników_czek specjalizacji**



Urealnienie wykonywanych **procedur**



Wprowadzenie **zmian prawnych**



**REZYDENTURA TO
INWESTYCJA W ZDROWIE
PRZYSZŁYCH PACJENTÓW,
A NIE TANI LEKARZ DLA
SZPITALA NA 5-6LAT.**

PYTANIA