**Medycy myślą o emigracji do Skandynawii i Nowej Zelandii.**

**Dwie trzecie polskich pracowników ochrony zdrowia myśli o przekwalifikowaniu się. Pandemia spowodowała, że co trzeci badany przez Centrum Polityk Publicznych rozważa odejście z pracy, wyjazd za granicę albo zmianę zawodu.**

W Polsce jeszcze przed pandemią z ochroną zdrowia nie było najlepiej, a wyraźne niedobory lekarzy i pielęgniarek, czy też absurdalnie długie terminy na wizytę u specjalisty, były przedmiotem codziennej publicznej dyskusji. W czasie pandemii problem ten stał się jeszcze bardziej widoczny. Wówczas zaczęto zwracać uwagę na to, że w systemie brakuje również ratowników oraz diagnostów medycznych.

Eksperci zaproszeni przez Centrum Polityk Publicznych Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie zbadali kondycję polskich medyków, zapytali o ich plany i wystawili systemowe rekomendacje. **Raport zatytułowany „Ostatni zgasi światło. Nastroje polskich lekarzy w postpandemicznej rzeczywistości”** powstał pod kierunkiem prof. UEK Beaty Buchelt, a w skład zespołu badawczego weszli prof. UJ Iwona Kowalska-Bobko i prof. AGH Tomasz Masłyk.

Idea badań? - Potrzebujemy w kraju faktycznego, naukowego namysłu nad wyzwaniami stojącymi przed menedżerami ochrony zdrowia, decydentami całego systemu ochrony zdrowia - zaznacza dr Piotr Kopyciński, dyrektor Centrum Polityk Publicznych Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie. – Konieczna jest identyfikacja kluczowych wyzwań, dlatego Raport został opracowany dzięki wsparciu Naczelnej Izby Lekarskiej oraz we współpracy z Centrum Ekonomiki i Zarządzania w Ochronie Zdrowia UEK - dodaje.

O wypełnienie ankiety poproszono lekarzy i stomatologów. Na zaproszenie do badań odpowiedziało 2 691 pracowników ochrony zdrowia. Na marginesie: badanych pytano również o kontakt z pacjentami zarażonymi COVID-19. Najczęściej mieli oni bezpośredni kontakt z takimi pacjentami albo w szpitalu (39%), albo też w innym niż szpital podmiocie leczniczym (29%).

Badanych zapytano, do czego prowadzą niedobory personelu w ochronie zdrowia. Najczęściej wskazywano na przepracowanie pracowników medycznych (71%). Ponad połowa respondentów zaznaczyła, że niedobory te wpływają także na jakość udzielanych świadczeń (54%), a w konsekwencji - na dostępność świadczeń (43,8%). Jedynie co dziesiąty ankietowany (14%) był zdania, że niedobory personelu wywierają wpływ na liczbę udzielanych świadczeń.

Rekomendacje? - Potrzebujemy nowych rozwiązań i przyspieszenia działań legislacyjnych związanych z nadawaniem nowych uprawnień w poszczególnych zawodach medycznych. Taki model niwelowania skutków deficytów jest od wielu lat stosowany w innych krajach europejskich i jest rekomendowany przez Światową Organizację Zdrowia - podkreśla prof. Beata Buchelt. **- Kadry posiadające najwyższe kompetencje i najbardziej „deficytowe” powinny być odciążone zarówno od zadań administracyjnych i organizacyjnych, jak również mniej wymagających czynności medycznych.**

Naukowcy pracujący nad raportem zaznaczają, że w planowaniu kadr należy zwrócić uwagę na średni wiek lekarza czy pielęgniarki, który wynosi obecnie około 50 lat, co może prowadzić do tzw. „luki pokoleniowej”, tj. braku zastępowalności starszych grup wiekowych przez młodsze osoby wchodzące na rynek pracy.

Wynagrodzenia? Pomimo stałego wzrostu wynagrodzeń, płace lekarzy specjalistów – w stosunku do średniego wynagrodzenia brutto – jest najniższe w badanych krajach OECD. Każdego roku Naczelna Izba Lekarska wydaje kilkaset zaświadczeń potwierdzających posiadanie specjalizacji, które są niezbędne przy ubieganiu się o rejestrację lub uprawnienia do wykonywania zawodu w innych państwach członkowskich UE. Jednocześnie liczba lekarzy czy pielęgniarek z zagranicy, którzy zatrudniają się w Polsce, od lat utrzymuje się na niskim poziomie. Tylko 1,8% ogółu zatrudnionych lekarzy to lekarze innej narodowości, przy średniej dla krajów OECD na poziomie 17,3%.

**Wyniki badań mogą budzić niepokój:** „Co trzeci respondent przyznał, że pandemia nie miała wpływu na jego plany związane z wykonywaniem zawodu (34%). Pozostali natomiast rozważają pewne zmiany. I tak, co dziesiąty badany nosi się z zamiarem odejścia z miejsca pracy (12%) lub wyjazdu za granicę (12%). Pewna część ankietowanych myśli o odejściu z zawodu (8%), natomiast 34% o ograniczeniu aktywności zawodowej” - czytamy w raporcie. Nasi lekarze najczęściej planują emigrację do krajów skandynawskich (38%), do Niemiec (37%), Wielkiej Brytanii (17%), Szwajcarii (9,3%), a nawet do Nowej Zelandii (5,2%). Wśród badanych lekarzy najbardziej radykalne decyzje chcą podjąć rezydenci.

CPP zapytało też medyków o ich stan psychiczny i hejt skierowany wobec nich podczas pandemii. „Hejt nie pojawił się wraz z pandemią. Za to z pewnością się nasilił. Personel medyczny już przed pandemią był narażony na agresywne zachowania - zarówno pacjentów, jak i ich rodzin. Szczególnie narażeni są ci medycy, którzy pracują w zespołach ratownictwa medycznego lub szpitalnych oddziałach ratunkowych” - czytamy w opracowaniu.

Respondentów poproszono o wskazanie pięciu najczęstszych emocji i stanów, które towarzyszyły im podczas pandemii. Ponad połowa badanych obawiała się o zdrowie i życie swoich bliskich (55%), a prawie połowa odczuwała przeciążenie psychiczne, silny stres lub napięcie psychiczne (45%). Z kolei co trzeciemu pracownikowi ochrony zdrowia towarzyszył niepokój (37%), przemęczenie fizyczne lub napięcie fizyczne (37%), bezradność (35%), a także niechęć do kontynuowania pracy (31%).

- Analizując dane dotyczące emocji i stanów towarzyszących lekarzom podczas pandemii, można wyraźnie zauważyć, że ich kondycja psychiczna wyraźnie się pogorszyła - ocenia prof. Beata Buchelt. I dodaje: - Wyniki badań wyraźnie wskazują na to, że brakuje profesjonalnego zarządzania zasobami ludzkimi. Lekarze, zwłaszcza młodzi, zwracają uwagę na niekompetencję ich bezpośrednich przełożonych w zakresie zarządzania. **Ordynator czy kierownik oddziału to menedżerowie liniowi, którzy powinni być przygotowywani do pełnienia funkcji menedżerskich.** To jest kierunek, który powinni zmieniać decydenci zarządzający ochroną zdrowia w Polsce.

Kontakt: Izabela Wiśniewska

E: izabela.wisniewska@uek.krakow.pl

T: (+48) 570 171 551

<https://politykipubliczne.pl/>

\*\*\*

Centrum Polityk Publicznych UEK jest akademickim ośrodkiem badań podejmującym kluczowe problemy administracji publicznej, gospodarki publicznej oraz zarządzania publicznego. Powołane do życia z początkiem 2020 r., działa w ramach Małopolskiej Szkoły Administracji Publicznej UEK. Z Centrum współpracuje kilkudziesięciu ekspertów z wiodących krajowych i międzynarodowych ośrodków badawczych.

Więcej na <https://politykipubliczne.pl/> oraz na Facebooku <https://www.facebook.com/CPPUEK> i Twitterze: <https://twitter.com/cppuek>