

## Návrh rezidentského systému v ČR

### Situace v zahraničí:

*Jsou lékaři v tréningu přijímáni na dobu určitou nebo neurčitou?*

- kontrakt na dobu určitou po dobu tréningu (Portugalsko, Švýcarsko, Německo, Holandsko, Norsko- chystá se změna, Rakousko, Itálie)

*Zůstávají lékaři po získání atestace na původním pracovišti?*

- nikdy (Švýcarsko, Itálie)
- někdy, ale ne v pozici „atestovaného neurochirurga“ (Holandsko- regulovaný počet atestovaných neurochirurgů, Rakousko, Německo)
- někdy, pokud nemocnice prodlouží kontrakt (Portugalsko- většina, Holandsko-polovina, Norsko- malé nemocnice)

*Jaké jsou jiné možnosti kontraktu po získání atestace?*

- doporučen fellowship v zahraničí (Švýcarsko)
- fellowship- větší šance pro získání kontraktu konzultanta (Holandsko)
- dočasné úvazky, doktorské studium apod. (Německo, Norsko, Rakousko, Itálie)

### Současný stav v ČR:

- lékaři jsou přijímáni na dobu neurčitou (většinou po zkušební době 1 roku)
- po absolvování neurochirurgického výcviku a atestaci zůstávají na původním pracovišti (pokud se sami nerozhodnou jinak)
- jiné možnosti dočasného působení po atestaci v ČR nejsou

<b>Délka praxe</b>	<b>Počet rezidentů</b>
Před absolvováním zákl. kmene	18
Po absolvování 1 rok	8
Po absolvování 2 roky	4
Po absolvování 3 roky	2
Po absolvování 4 roky	
Po absolvování 5 let	4

*Současné rozvrstvení rezidentů v ČR*

### Důsledky:

obecné:

- zvyšuje se počet neurochirurgů
- pokles jejich zkušenosti/odbornosti
- snižuje se „exkluzivita“ oboru
- horší pozice pro vyjednávání s pojišťovkami a vedením nemocnic

pro konkrétní pracoviště:

- nemožnost ukončit pracovní poměr s lékařem po atestaci
- nevhodné věkové a odborné rozvrstvení lékařů
- dříve či později jsou všichni atestováni

- vysokým finanční náklady
- problém s motivací lékařů

#### Cíl změny rezidentského systému:

- vytvořit v něm větší konkurenci
- dosáhnout optimálního věkového a odborného rozvrstvení neurochirurgů na jednotlivých pracovištích
- zastropovat celkový počet atestovaných neurochirurgů v ČR (ne všichni rezidenti tak dostanou místa atestovaných neurochirurgů v ČR)
- změnit vztah neurochirurgické odbornosti k pojišťovnám (výkon má jít za odborností)

#### Navrhovaný způsob rezidentského systému:

##### Role neurochirurgických pracovišť:

- přijímání rezidentů na dobu určitou (využití stávajících zákonných možností prodloužení kontraktu na dobu určitou což je 3x3 roky- vzhledem k délce NCH tréningu navrhuju 2-3-3)
- vypsání předpokládaných volných míst pro atestované lékaře v co nejdelším časovém horizontu na všech pracovištích v ČR
- konkurzy na tyto volná místa
- vypisování dočasných míst pro získání subspecializace (kontrakty pro atestované lékaře na dobu určitou 1-2 roky pro subspecializaci v spondylochirurgii, cévní, onko, baze lební, dětské NCH a dalších)

##### Po ukončení tréningu a atestaci budou pro lékaře tyto možnosti:

- zúčastní se konkurzu na volné místo atestovaného lékaře (na původním nebo jiném pracovišti)
- získá dočasný kontrakt na jiném pracovišti s odborným zaměřením (obdoba fellowshipu)
- odejde do zahraničí

#### Předpoklady fungování:

- předpokladem je participace VŠECH neurochirurgických pracovišť v ČR
- nutnost zkvalitnit systém vzdělávání a učinit jej „přitažlivější“ pro zájemce tak, aby našli event. uplatnění v zahraničí (např. zahraniční stáže během výcviku)
- zpřísnit systém vzdělávání