

Léto už je skoro pryč a mobil ti určitě přetéka epik zážitky z prázdniny.  
Studuješ a máš po 320, tak si vzáří skoč do prodejny T-Mobile.  
Prosímků z 10 GB dat, jenom za 30 kaček na prvních 30 dní.  
A dalších 6 měsíců si data obnovíš za luxusně nízkou cenu.  
Víc osimce z 10 GB za 30 korun ti řekneme na každé prodejně T-Mobile.  
Vlasování čisto 173 hlášeno, 180 probylo 104, proti bylo 56 písledek.  
Přijatují a konstatují tady ještě dnou, že jsme na vrch zákona přijali.  
Akceptujeme to, že to bylo schváleno, my to respektujeme a podle toho se zachováme.  
My se tady řešíme o tom, že jenom přestaneme vpracovat ilegálně, případně dobrovolně.  
My budeme chvodit do práce prostě tak, jako každý jiný běžný občan České republiky.  
Poslaneckou sněmovnou znovu prošla novela zákonníku práce,  
která mimo jiné zavádí možnost další přesčasové práce lékařů.  
Část z nich proti takovému nastavení veřejně protestuje  
a varuje, že v případě dalšího navýšení přesčasu je nebudou v nemocnicích sloužit.  
Novelu, kterou poslanci schválili v původním znění, bez změny navrhovaných senátory,  
musí ještě podepsat prezident Petr Pavel.  
Kolik přes časových hodiny České lékařky a lékaři slouží?  
Co na jejich pořadavky říkají ministři práce a zdravotnictví?  
A je reforma zajetého systému vůbec možná?  
Je čtvrtek 14. září.  
Tady je Barbara Sochorova a pětšadesátdevět.  
Spravodajský podkást se znam zpráv.  
Dominika Kubištová, reporterka se znam zpráv a kolegyně z podkástu pětšadesátdevět.  
Ahoj.  
Ahoj.  
Dominiko, poslanci v noci z úteré na středu schválili novelu zákoníku práce,  
která se dotýká práce na dohody a také lékařských přes času.  
Co přesně se tedy změní?  
Změní se počet přes časový hodin, které lékaři,  
ale musíme říct, že i vlastně zdravotní sestry a další zdravotnický personál  
mohou v uvozovkách řekněme dobrovolně odsloužit.  
Ještě horší potom bude situace pro sanitáře,  
kteří mají ještě větší dávku těch přes časových hodin,  
které nově budou mot odsloužit.  
Dosud to bylo tak, že zaměstnavatel mohl narídit 150 hodin přes času  
a lékařům a dalším zdravotníkům.  
A v rámci té určité dobrovolnosti potom mohli odsloužit 416 hodin přes času.  
Což tě lékaři podle nějakých jejich dap  
vyčerpají nejpozi v létě, pokud tedy budou sloužit 4 služby měsíčně navíc.  
No a vlastně ta novela nám není říká,  
že mohou tě lékaři odsloužit dalších 416 hodin ročně,  
tedy dohromady 832 hodin.  
A mění se zároveň i podmínky dohod,  
jako dopečo a dopepe, tedy dohody o pracovní činnosti a dohody o provedení práce.

A to se také lékařů určitým způsobem dotyka.  
Ale je potřeba podoknout,  
že ještě není úplný konec, ta novela se vracela do poslanecké sněmovny ze Senátu  
a nyní mí řík podpisů prezidentovi,  
se kterým se mladí lékaři ze sekce mladých lékařů pod lékařskou komorou  
a chtějí ho požádat, zda by zákon nevetoval.  
Ale podoknout, že ten zákon už dvakrát poslaneckou sněmovnou prošel s výraznou většinou  
a tak pravděpodobně můžeme očekávat,  
že ani na potření by to nemusel být problém.  
Prezidentovi Petru Pavlovy utuje novela zákonníku práce.  
Poslanci pod louhých debatách.  
Poslanci schvalili svou původní varzi novely a odmítli se nákní změny.  
Podle ministra zdravotnictví vlastimila válka je potřeba,  
že s tém lékařům by hovoval.  
Je potřeba se vážně bavit o tom, jak ten systém změnit,  
abychom se přiblížili standardnímu fungování,  
četně pracovně právních vstahu tomu, co je v zemích,  
kterým se chceme přiblížit.  
Dánsko, Rakousko, Nemecko, Belgie, Holansko.  
V těchto zemích, ale platí práct totožný zákonník práce,  
jaký teď schvalujeme.  
Demecko, na co si lékaři?  
Tedy hlavně ti, jak si říkala, ze sekce madých lékařů  
lékařské komory stěžují.  
Prosím ty, hlavní body, které jim na tom současném stavu  
a stavu, který vlastně ptá novela ještě umocné, co jim na tom vadí.  
Tak zajména počet těch hodin,  
že se vlastně zdvojná počet hodin,  
které mohou odsloužit dle zákonníku práce  
a tedy v rámci té určité doprovolnosti.  
A to je podle nich tedy zajména podle sekce mladých lékařů  
přilekařské komore, která to za ty mladé kaře v současnosti komunikuje,  
nezvladatelné a neslučitelné s rodiním  
a také soukromím životem.  
A dále jim vadí, že se často mluví o té doprovolnosti,  
protože ta je podle nich jenom na papíře  
a vlastně neexistuje ve skutečnosti,  
protože oni opravdu doprovolně mohou říct,  
já ty hodiny sloužit nebudu  
a vlastně ten zaměstnavatel by neměli jim pro ti tomu nic říct.  
Podle těch mladých lékařů  
to ale ve skutečnosti chodí trošičku jinak.  
Například mi vyprávěli,  
že bym ve jich vedoucí řekl,

že je nevypíše na operace, které jsou vnútne pro atestace a kúli tomu by právé mohli mít problém složit ty atestační zkoušky.

A že taky je to určitá kolegily, takže vlastně nechcete, aby ti lidé tam zůstávali déle vaši kolegové, než je nudné na úkor vašeho nějakého volného času a pak je k tomu samozřejmě vedou i platové podmínky, které podle nich neodpovídají tomu, že jde o vysoce kvalifikovanou práci.

No a vadím ještě, řekněme technikálně, protože celou tu debatu odstartoval takový poměrně nenápadný dodatek k novele zákonníku pracem, kterou tam před třetím čtením v poslanecké snimuně přidel poslanec Vítkaňkovský z KDU CSL.

No a jim vadí, že tenhle přílepek v uvozovkách, jak oni to nazývají, tak se tam dostal na poslední chvíli a nikdo to s nimi nekonzultoval dopředu.

Adam Niko, jak se to tedy stane?

Ty si z mnohá lékaři mluvila, natáčela si to, na co si stěžují.

Jak se to stane?

Že pracují 24 až 36 hodin v kuse.

Jak takové služby vypadají, vyprávěli ti o tom?

Když jsem s nimi o tom mluvila, tak o něj přesto, že byli z různých oborů, tě lékaři a z různých částí České republiky, tak tenhle jich popis byl velice podobný.

Když to hodně zjednoduším, tak to v podstatě může vypadat, takže v úterý ráno přijde te normálně do práce na 8 hodinou nebo 12 hodinou službu.

Tu odsloužíte.

A hned na ní vám ale navazuje další služba, noční služba, kterou právé sloužíte v nemocnici, hlídáte urgentní přími a tak dále.

No a právé na tuto noční vám zase navazuje ta regularní dení služba.

A z toho se velice lehce potom stane právé těch 24

nebo 36 hodin.

Důležité asi je poznamenat,  
že jsou to opravdu služby na víc.  
Že to nejsou přes časy, tak jaké možná  
známe my, že prostě práce je hodně  
a zůstáváme déle, to jsou  
ještě další hodiny na víc, o kterých sami  
tím mladí lekaři říkají,  
že ani nikdy nepočíteli s tím,  
že by je někdo nějak řešil,  
nebo že by se jim snad propláceli.  
A mnohdy taky může jít  
o 3-12 hodinové služby po sobě,  
to mi třeba popisovala lekařka Hanna Černá  
z Pardubic.

Určitě to množství přes časové práce  
ne to, co se dozvídá veřejnost,  
ale tak jak to opravdu funguje  
naběžných oddíleních,  
tak opravdu s tím přide je člověk  
která se vynuvala oboru cévní chirurgie,  
ale je nakonec právě,  
kdy těm podmínkám odešla  
a teď si dělá a testaci na praktickou lekařku.  
Služba pro lekaře je neznamená  
12 hodinové služba a potom  
den volná, nebo  
při 12 hodinové služby po sobě  
a potom povolí den volná  
jako na příklad v jiných zdravotnických oborech,  
ale znamená to, že opravdu  
ten lekař ve většině případu  
si odslouží 24 hodin minimálně  
a potom v té práci zůstává  
na běžnou směnu,  
což už sama o sobě  
zmí opravdu jako z cify.  
Kdybychom se měli opět trochu přiblížit  
k nějakým datům, tak podle průzkumů  
se k cempladých lekařů průměrně  
nemocničný lekaři odslouží  
až 60 hodin přes času měsíčně,  
což asi 720 hodin ročně  
a desetina potom

odpracuje 30 hodin přes času týdním,  
tedy asi 15-60 hodin ročně  
a já jsem si k sematřeně těch lehkářů  
i ptala, co ta práca obnáší,  
pro mě práce z pacienty,  
operací, planovaných zákroků,  
předepisování lehků,  
to přijé i v velkéj objem papírování.  
Ty směny  
vypadají různě,  
jsou různě náročné,  
někdy jsou pošťeschy,  
že si můžete jít lehnout  
a že se můžete pár hodin prospat,  
ale jak mi popisovala lehkářka  
Maria Svobodová z Nimburga  
málo kdy máte podlejí  
zkušenosti čas si odpočinout.  
Jako veck operatí  
ale moží to v obě hatipky  
přes něco pomoc na oddělení  
tak spíte třeba  
můž na čteři hodiny  
vopřes pět  
s nějakým telefonátem, nebo dvěme,  
ale nespíte, nejsme postili spíte  
tak jako můžem nějakému naučí  
asi tam 24 hodin.  
Ta lehátka nejsou pohodlna,  
navíc pořád jste v takovém atrenalinu,  
že se může něco stát  
a to může zároveň přinášet chyby,  
když to schednou  
vlastně jim nejvíce vadí  
tři věci těm mladým lékářům  
přes časy, kterým ovlivňují  
soukromí život a velce unavují  
plat, který za nejenty  
přes časy, ale obecně ze svou práci dostávají  
a třetí věc, kterým velice vadí  
je nějaký výhled  
do budoucna, který podle nich  
není lepší.  
Když na to tedy budu postupně

to, co jsem teď zmínila  
a začneme těmi samotnými  
lékaři. Jedná kde o to, že  
nemáte žádný osobný život  
podle těch lékařů a podle toho, co mi říkali.  
Tady můžu sáhnout i k dalším svědetstvím  
nemusí těrom o mladé lékaře, protože  
například v pondělí v podkástu se znam  
správ, ptám se já, ředitel  
nemocnice i hlavá Lukáš Velev  
říkal, že svoje děti  
podstatě neviděl vyrůstat, protože  
většinu toho letoho věku  
strável v nemocnici.  
Má ve chvíli, kdy je 70%  
absolventů lékařských fakult ženy,  
tak většina z nich  
pravděpodobně bude chtít děti  
a tak se dostáváme do problému,  
které už nesají jenom k těmi jednotlivcům,  
ale jsou problematecké  
pro celý ten systém.  
Světšinu toho, když  
většinu toho, když  
většinu toho, když  
většinu toho, když  
většinu toho, když  
většinu toho, když  
většinu toho, kr owns  
z celou noc a už začíná svítatvenků, mění se vlastně to malo se střeská sněná na sále,  
tak člověk už je v takovém raušně zvláštním psychickým rozpoložení,  
že jsem měla mikrospáne k přímo na sále.  
A ten trval asi opravdu zlměk sekundy.  
Například lekaška Hannah Černá, které už se mluvila,  
mi vyprávila, že klymbla, už to tak řeknu u operace,  
u které tedy jenom v hozůvkach asistovala, nebyla hlavní operatér,  
ale i tak to pro mý byl obrovský výstražných signál,  
že takhle to asi teda dál nepůjde.  
Už jenom tohle to je pro zdravotníka tak ohromný vykřičník,  
že malo kdo se s tím dokáže nějak nadhlálně strobnat a mám nad tím lukou.  
A tady se právě často mluví o tom, že tohle všechno je dobrovolné,  
že ti lékaři je tohle postupují dobrovolně,  
s čímž teda tím ladí nesouhlasí,  
v jejich zkušenosti mluví jinak,

třeba pražský lékař Martin Pavelka, bývali internista,  
dnes praktický lékař a taky vedoucí lékař na jedné klinice,  
mě říkal, že jednak cítíte určitý závazek vůči kolegům.  
Jednak dochází ale i k tlaku od vedoucích lékařů nebo primářů,  
kteří vám potom nevypisují určité zákroky nutné k té atestaci.  
A pokud vy řeknete, hle já nebudu sloužit,  
tak primář řeknu nauky, ale vás nebudu vypisovat na operace.  
A tím pádem se vám brutálně prodlouží dobá testace,  
může to využít i v to, že to zařízení zdravotnické opustíte,  
a vlastně tím chci demonstrovat ten to,  
že dobrovolnou se zdánli vál, on to není dobrovolné.  
A od někoho i to, že tohle tou novellou se zlegalizuje něco,  
co vlastně legální není.  
A uvádějí takový příklad,  
že je to jako, kdyby stáli v opci 80,  
ale byla tam prostě 50  
a policista by řekl, to je v pořádku, tady je rovná cesta,  
takže vy vlastně můžete jezdit to 80, i když podle zákoná je tady 50.  
Náta druhá rovina je mzda,  
jenom pro představu totiž plat absolventá lékařské fakulty v nemocnicích,  
tedy těch, které správoje stát, je průměrně 38.980 korun měsíčně,  
což je 232 korun hlubého na hodinu.  
A u atestovaného lékaře je to o něco víc asi 300 korun hlubého na hodinu.  
No a tady mi právě lékařka svobodová popisovala,  
že z toho prostě se hypotéka další výdaje zaplatit nedají.  
Když jste v nájemu, tak platíte prostě 20 000 nájem,  
a když máte hypotéku, tak platíte třeba i nás odkýžel.  
A to už mě řekla, že úplně dobrovolnostě.  
A tak popravdu určitým smyslu dobrovolně,  
musí sloužit i další směny,  
ale můžeme slyklat z otázku,  
jestli skutečně to dobrovolné ve chvíli,  
kdy vás k tomu nutí nějaké platové podmínky.  
Kodí v zahraničí, řeší tam lejkáři podobné problémy,  
o kterých se tady teď bavíme spol.  
Tím zahraničím vlastně argumentují obě strany.  
Třeba v úterí na plénu poslenecké sněmovny  
řekl ministr zdravotnictví vlastimil válek stopnul a devět,  
že se chceme přiblížit zemím,  
jako Dánsko, Rakousko nebo Německo,  
a že v těchto zemích podle nej platí  
prakticky totožný zákoník práce,  
jako ten, který se v úterích schválel.  
A já jsem schodovokolností mluvila s českým lékařem,

který v Německu pracuje.

Je to anesthesiolog, ménuje se Sergej Karpovic.

A ten se rozhodl odejít do Německa

už před lety hned po svém studiu,

protože pří podmínky, které tady jsou podle nejne

i jsou plně dobré, proto práci.

Ovládně třeba Německé byrokracie,

nebo vůbec papírování v Německu,

se teď mluví o tom, jak Němci jsou přístní a tak dále.

Musím říct, že třeba to hnedsto mě překlapilo,

ale ty pravidle jsou závazný pro všichni a vždycky.

Znamená, když jsem podepsal pracovní slouhu,

tak tam bylo přesně dáno, jak to jsem propracovat,

kolik hodin.

A nikdo nebral nějak zvláštní,

že prostě poředu, aby se to taky dodržovalo.

A on mi vlastně říkal, že ano,

že tam je možnost dělat ty přes časy,

ale ze ho pohleduje to skutečně možnost.

Tedy nějaká dobrouvolnost,

ale že v níkdó se ho kolegů,

ani on sám, této možnosti nevyužívají,

a opak třeba jeho kolegové si často snižují úvazky,

protože skrátka ta práca je tak náročná,

že tam nechtějí trávit tolik času.

Sám ale připomíná, že tomu tak nebylo vždy,

protože v Německu se

ty neomezené přes časy také velice využívali

ještě do roku 2009,

kdy se vlastně měnil zákuň k práci

a tu změnu si vědnaly odbory

a lékaři sami.

A tak jak Karpovic říká,

že on se opravdu v těch svých směnách

je jenom práci lékaře.

Administrativa lidé za pracovníky,

kterí jsou tam na to zaměstnaní

a on se tady té práci vůbec nevěnuje,

což je velký rozdíl

proti tomu, jak to ve zdravotnictví chodí k nás.

Zajímavý poslech vám přináší DM.

Mladí lékaři svůj protest

promítli do hlasování o nové zákoňku práce

a jednání z politiky.



Tento týden se sešli třeba s ministrem práca  
sociálních věcí Marianem Jurečkou  
z KDU CSL

a také s ministrem zdravotnictví  
vlastímlem válkem stopnul a devět.

Jaký byl výsledek toho jednání?

Ta schůzka proběhla v pondělí odpoledně  
a názory na některé se potom objevili  
převážně na sociálních sítích  
se velice liší.

Podle věadření obou ministru  
šlo o konstruktivní jednání.

Minister Válek napsal na své sociální sítě,  
že se vyjasnila nejasnosti  
a že se rozdali úkoly.

Sehce mladých lékařů  
to ale vidí jiná?

Jsme ho pohledu tedy konstruktivní nebylo.

Byla pravda, že by byli schopní  
prezentovat tam

to, co myslíme,

že je špatně, co myslíme,

že by se měl změnit a dokonce,  
jak by se měl změnit.

Ale většina těchto argumentů

nebyla úplně vyslyšena

a spíše docházalo k tomu,

že ty problémy, které prezentujeme,

že si nedodou představit,

k tomu chůzce se podle předsedy

Jana Prády dozvěděli

třeba jenom několik hodin

předtím, než se měla konat,

protože přijí ministroví

něco vypadlo z programu

a podle něj některé názury,

které tam padaly,

jak od obou ministrů

takod dalších lidí, kteří tam sedili

na městci právnické a tak dále

byli milné.

My máme k dispozici i záznam

té schůzky, který nám ukazuje,

práce sociálních věcí

Pani Jurečka tam říkal,  
že opravdu dobrovolnou složku  
té práce a že na tom si stojí.  
A zatví si opravdu, že vyjdu na tě stojí  
je to, že toto je stále  
příjmcí dobrovolnosti.  
Příjmcí dobrovolnosti, které zároveň  
ze strany našich inspejsí orgánů  
daleko bedlivý sledován  
a jako  
když někdo zničí nesovatí  
korna dnešním, kde řekně vyčerpáne  
kterou práce, tak těžko asi to člověk  
dále tam padaly argumenty  
jako že zákonník práce se nikdy nedržoval  
a ani novela  
se tedy držovat nebude a kontrolovat se  
taky nebude, tím pádem se tedy fakty nic nemění.  
Přitom minister Válek  
ještě volení v otázkach  
Václava Moravce říkal, že  
není možné systematicky porušovat zákonník práce.  
No a na schůzce byl i bývalý  
minister zdravotnictví za ČSSD  
a šef nemocnice Motol, Miloslav Ludvík  
a ten třeba řekl,  
že 38 tisíc hrubého je  
mladé lékaře dostatečné, protože  
nejsou pro nemocnice příliš použitelní.  
Já vás mám ve fakultě, nemocnice  
byste přišlet ze školy.  
Nemá tegment, to znamená,  
že musíte sloužit ve dvoj.  
V podstatě, když tam jste, nemusíte  
mít neustále ze zatekem jednoho kolegu, je to  
jako já nekritizuju, že jste je to zjelání blbě  
nebo dovřel, ale prostě to tak je.  
To znamená, že v podstatě přínozníte.  
Přínozníte do tý doby, dokud nemá tegment.  
Protože nemocnice dává služby  
hlavně mladé mlékařům, protože  
to skrátkaví delevní.  
Zároveň se poměrně dlouhou  
čáte schusky probírali ty atestace

a to, že by bylo možné  
někoho nepustit k atestacím, protože  
třeba nechce dělat  
ty dobrovolné služby navíc, čemuž  
se minister Válek velice divil.  
Několik minut tam popisoval,  
že prostě nechápe, jak se něco takového může dělat.  
A dokonce řekl, že si takové případy  
skutečně jsou, takže se mají přímo jemu  
nahlásit, což podle předsedy  
překce mladých lékařů přády  
mladí lékaři na opakčení  
takhle té možnosti využít.  
Na té schusce se poměrně dlouhou,  
ale také řešilo, že ta novela  
vlastně není konečná.  
Třeba minister práce a sociálních  
věcí Jurečka z KDU, co SL  
kolikrát změňoval, že on opravdu  
nemá problém s tím, aby se to k díkoly  
měnilo, aby se to přidelo  
k další novele zákoníku práce,  
která třeba má přít na předřez  
už na začátku příštího roku  
a že tenhleto změna, by  
v nejhorším případě měla trvat 5 let.  
Poslanci i na plénu v úteré  
změňovali, že už teď to bylo  
nutné protlačit, tou poslaneckou  
snimovnout, protože nám hrozili  
pokud ty od Evropské unie, pokud  
některé ty části  
v zákoníku práce nezměníme.  
To se ale netiká té části  
přes času ve zdravotnických  
oborech, ty tam opravdu přibyli  
až na poslední chvíli, což  
je vlastně i věc, které  
tě lehaři nerozumí, proč se to  
nediskutovalo s nimi předtím.  
Jako podle toho, co ty si všechno  
k tomu tématu zíštovala a reportovala  
jsou to podle tebe ministři, kdo  
by měl problematiku přes času ve zdravotnictví

řešit, nejsou to na konec  
spíš ředitele nemocnic,  
kteří mají moc změnit to,  
jak dlouho v tom jejich zařízení  
bude, jak který lehář sloužit?  
Já si myslím, že kousek  
se z těch náleznuků toho řešení  
je vlastně na několika strana.  
Zprvce, deostat o ministrstvů  
zdravotnictví, pak také zdravotní  
pojštovny, také tě nemocnicé,  
ale zároveň i tím mladí lékaři, kdy  
třeba mohli navrhnout nějaká konkrétnější  
řešení, což zatím nedilají.  
Já jsem vlastně do teď slyšela  
během tvého reportování jenom o jedné  
nemocnici v Česku, kde se ten  
zákoník práce opravdu dodržuje,  
ale samozřejmě jich může být víc  
a je to interna v plozenské fakultní  
nemocnici, mluvil se mnou  
o ní internista Jan Orst,  
který mi říkal opravdu, tady se to  
přísně dodržuje, protože  
přes časy jsou drahé, jsou to peníze na víc  
a to ředitel ani pení primářka nechťí.  
Je to problém, který se netiká  
nějakých jednotlivých nemocnic,  
je to opravdu systémový problém  
a jde o porušování zákoníku práce.  
Tě nemocnice se vlastně přísně  
vzato chovají nalegálně,  
i když všechny strany to v tuhle  
to chvíli akceptují a tvrdí, že  
jinak to dělat nejde.  
A právě Novela má  
tůle nalegálnost narovnat,  
o tom taky mluví i poslanci i ministři.  
Protože často se právě  
přes časy a to, že už te služby  
nezbývají řeší i tím, že  
ty dohody, dohoda o provedení práca  
a dohoda po pracovní činnosti,  
takže lékaři uzavírají na dráme

svých uvazků, třeba i v jiných nemocnicích  
a tím se vykrývají  
te služby, zároveň si tam ho  
vyjednat lepší pracovní podmínky,  
takže dojisté míry je to pro ně  
dohodné a to  
pravdou není držitelný stav.  
Mimochodem taky proto se v té Novela  
mění i podmínky těch dohodářů,  
aby tam byl nějaký nárok na dovolenou,  
nárok na ošetřovné a podobně.  
Jak se k těm protestům  
se k cemladých lékařů staví  
třeba jich profesně starší kolegové,  
ty si taky s některými z nich mluvila  
tak, jak oni vnímají tady tu snahu,  
řekněme možná trochu  
vynčit počet hodin,  
který ti lidé tráví v nemocnici, protože  
problém přetížení lékařů  
ten tady nevznikl v poslední době  
s tím se potíkej už celé generace,  
tak jak ta starší generace v něm má  
námidky té mlačí?  
To je opět velice různé.  
Třeba ředitel Velev v podkástup tam se  
já tady nase znám v správách  
ačkoliv sam už v duchodovém věku,  
jak on sam zminuje,  
tak má ten přístup, který vlastně  
ladí s těmi mladými lékaři.  
Je to neunosné,  
že prostě neviděl vyrůstat svoje děti  
a že bych chtělo  
nastavit tu změnu systému tak,  
aby se dalo fungovat  
v lékařském prostředí a zároveň  
mít nějaký soukromní život.  
A že ostatně k tomu i své děti lékaři  
této generace vedli, aby prostě  
hledili na to, aby tam byl nějaký work,  
life balance a tak dále.  
No ale samozřejmě ty názory jsou různé  
a myslím si, že v tomhle by nám nejvíc mohla

pomoct data. Já jsem se dívala  
ta úzisu, tedy ustavu  
zdravotnických informací a statstyk  
a ta sahají tedy v té problematice  
tedy v problematice nejdůležitějších  
hospitalizací toho, jak dlouho lidé  
jsou hospitalizováni až do roku 1986.  
A vlastně co nám teda tedy říkají?  
V roce 1986 bylo  
zhruba 1 milion  
917 tisíc hospitalizací  
a vlastně ta průměrná doba ošetření  
trvala 13 dní a dnes  
zhruba po 40 letech  
lepší řečeno v roce 2019  
kam ta data sahají  
už je to 2 miliony  
368 tisíc hospitalizací  
a tě lidé v průměru už ustávají  
jenom 6 dní. A samozřejmě  
vystuduje výše lékařů  
i to ta data ukazuje  
ale zároveň daleko více ich zůstává  
v ambulantním sektoru a vůbec do těch  
nemocnic nebo jenom v úplně malé míře dochází  
dnes je 58%  
všech vystudovaných lékařů  
v ambulantním sektoru. A jaký to má  
vliv naturalnou práci?  
Takže s každým přijatým pacientem  
je ohodně víc administrativy  
ohodně víc poznávání  
tedy ohodně víc hodin práce  
o tom třeba mluví dnes už praktický lékař Pavelka  
kdy říkal, že  
přívep v těch osmdesátých 90. letech  
se zůstávalo s infarktem  
nemocnicich 5 týdnů  
a dneska už je to zhruba jenom týden  
a s každým takovým pacientem  
si ho příchodem odchodem přichází  
i další administrativa. Takže  
taz mě na během těch několika dekad nastala  
s roztvojením lékařství

dneska už tedy nejlze  
podle mladých lékařů  
zvádat takový počet služeb a hodin.  
Podobný protest  
jsme už minulosti zažili jednalo se o akce  
děkujeme, odcházíme k trási  
v roce 2011  
získala dost pozornosti, a to jak mediální  
tak ale i na té politické scéně  
dají se ty dvě protestní akce  
porovnáte tu už v požadavcích  
nebo v úspěších, kterých dosáhli.  
Do určité míry  
to trošičku vypadá jako  
taková návaznost na ten protest  
děkujeme, odcházíme, což  
když se na to podíváme  
ten protest před těmi 12 lety  
vlastně nedopadl tak, jak tě lékaři chtěli.  
Nicméně  
se dostal do velkého povědomí  
veřejnosti tehdy, a to třeba i díky  
černobíle Sanice Zeslem náš exodus  
váš exitus a vytvořil tím  
lak na politiky, i protože  
tehdy hromadnou výpověď podalo  
3,5 tisíce lékařů.  
Lékaři odboráři v čerle s Martinem Engelem  
tedy se psalit 13 důvodu  
od exodu, ve kterých byly opravdu jasné  
požadavky na politiky,  
třeba zvýšení tabulkových platů,  
zvýšení platby za státní pojištění  
a podobně, ale  
změnil se toho velice málo.  
Nestem protest se vyhlíží velice vážně,  
ale vlastně ty konkrétní  
požadavky tam nevidíme.  
Teď jsou velice obecné,  
třeba je to boj proti aktuální novele,  
to už je v tuhle chvíli tak trochu passe  
a také tam třeba je žádost o konstruktivní  
diskusi o budoucnosti Českého zdravotnictví  
nebo

žádost o systémové řešení,  
tak to jsou opravdu velice obecné požadavky,  
které by podle mého názoru  
možná bylo dobře skonkretizovat  
ačkoliv přece desekce mladých lékařů,  
Jan přádá říká,  
že se nemyslí,  
že by to mělo být na jich bedrech  
k roky.  
Ale v tuhle chvíli tedy hrozí minimálně tím,  
že pokud se nic nezmění,  
tak 4000 lékařů  
minimálně v prosinci přestane  
sloužit ty dobrovolné sněhy.  
Já si myslím,  
že je to hrozí nadále  
a hrozí dokonce, že se přidáš  
tě daleko větším, než tu jí lidí.  
Oni říkají, je to dobrovolné, tak proto bychom  
to nemohli přestat sloužit  
a tím by podle Jana Přády  
na jednou nebylo pokryto 24 tisíc  
tak tomu,  
že se jedná o zhruba 25-25 %  
sloužitcích lékařů  
tak by to znamenalo výhlavné omezení  
plánovaného provozu  
v českých nemocnicích bohužel.  
V rálu by to pravdě podobně znamenalo,  
že se budou řešit jenom akutní stavy pacientů  
a na takové ty naplánované operace,  
naplánované zákroky  
prostě nezbude čas.  
A co tedy  
mladí lékaři navrhuji jako řešení  
v té stávající situaci?  
Tím mladí lékaři obecně  
a teď nemluví o té sekci mladých lékařů  
protože jak jsem říkala tam typu žadavky  
zatím nejsou konkrétní, když oni slibují,  
že to se změní  
ale spíš o těch mladých lékařích,  
který myslím skutečně mluvila  
z různých částí republiky



tak hlavně mluví o tom zbavení se administrativy.  
Že by jim velice pomohlo, kde by to bylo podobně  
jako v Německu,  
že vlastně byl nějaký člověk  
na papíru  
no a dalším takovým  
asi velice nepopulárním krokem  
by bylo rušení některých nemocnic  
a zkrátka smíření se s tím  
že nebudeme mít do nemocnice do jezdovou  
zálenost 20 minut, ale třeba 40 minut  
což by byl  
politicky velice nepopulární krok  
měc mé nětí lékaři  
a vlastně ze všech generací argumentují tím  
že jde o to, jakou kovalitu práce  
tě lidé dostávají ané jestli  
mají býzko  
že v malých okresných nemocnicích tam  
na něčeká unavený lékař po  
630 hodinové sněně  
a o 20 minut dál by na něčekal  
lékař dobře zaplacení  
který je odpočatý  
takže se to také projaví na výkonu  
a to znamená i na tom  
jak budou tě lidé  
s té nemocnice odkrázet, jak jem stavu  
Dominika Kubištova, reporterka  
se znam zpráv a kolegině  
koeditorka a editorka podká stupět 59  
díky a na skladanou  
a to je  
ze čtvrtěčního dílu  
podká stupět 59  
o lékařských přes časech vše  
díky, že jste si ho poslechli  
až dokonce. Pokud máte k dnešnímu  
nebo jakému kole jinému dílu  
zpětnou vazbu, napište nám na  
email za minutu 6  
zavenáč sez.coz  
na naše sociální sítě Twitter a Instagram  
a nebo pokud nás poslucháte

**[Transcript] 5:59 / „Mikrospánek přímo na sále.“ Lékaře burcuji přesčasy**

na Spotify přímo k dané epizodě  
na slišenou někdy příště  
Barbora Sochorová