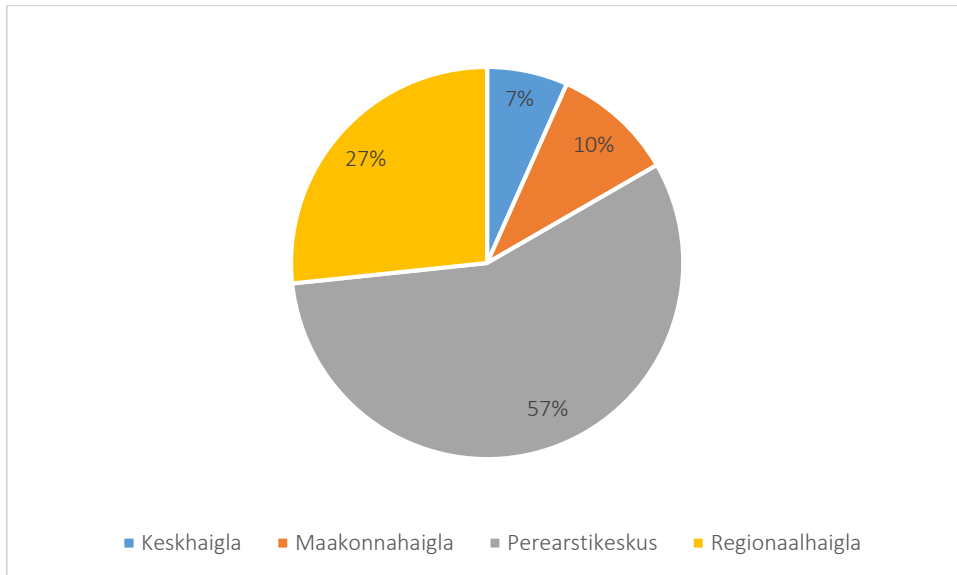


Abiarsti palganud tervishoiuasutuste rahulolu abiarstinduse süsteemiga

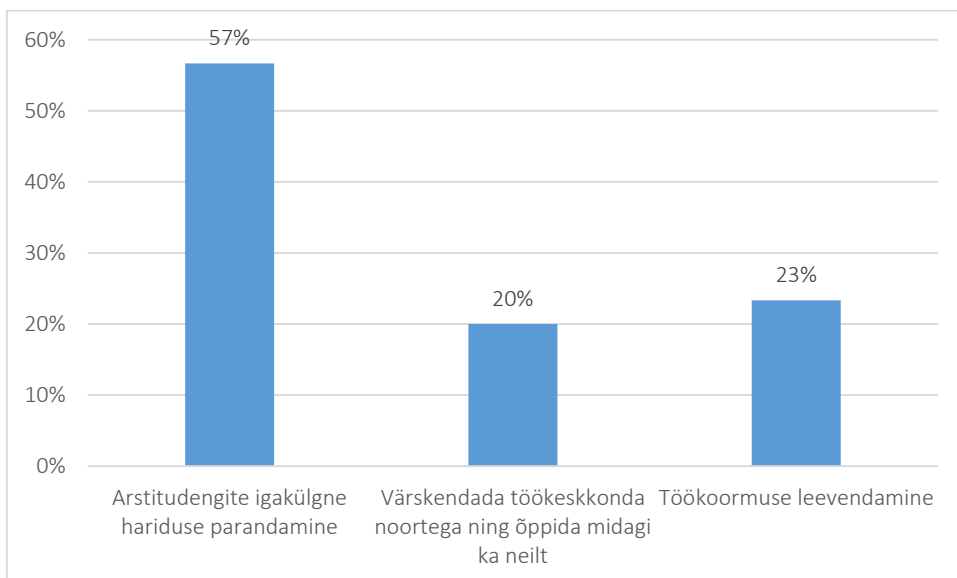
Küsitlus saadeti kõikidesse haiglatesse ning perearstide seltsi listi. Vastuseid tuli 30.

Kõige enam vastuseid andsid perearstid, 57% küsitletutest määratlesid end perearstikeskustena (vt Joonis 1).



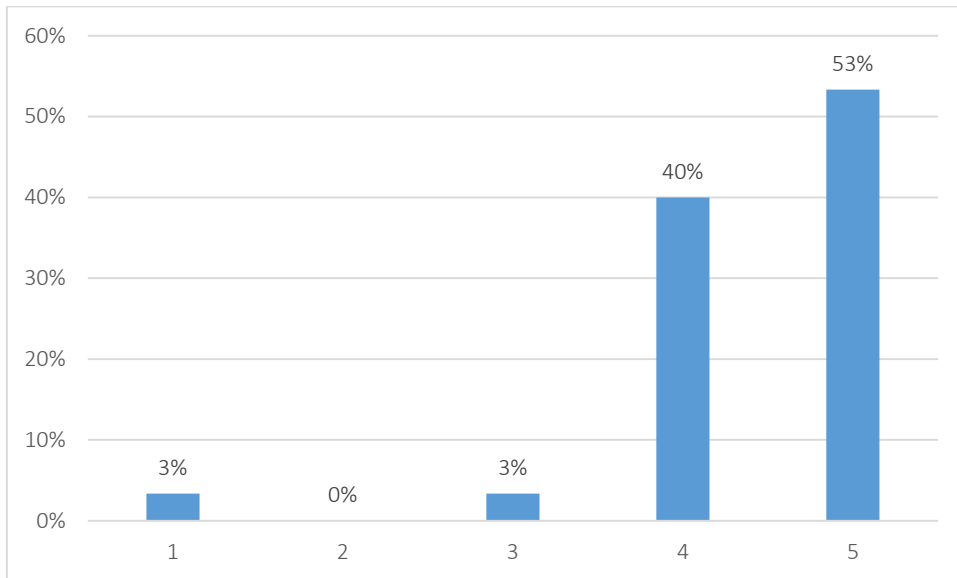
Joonis 1. Vastanud tervishoiuasutuste jaotumine

Küsisime, mis oli põhiline põhjus arstitudengite töölevõtmiseks ja nagu eelmisel aastalgi oli kõige populaarsem vastus oli arstitudengite igakülgse hariduse parandamiseks – 57% vastanutest (vt Joonis 2). Mitmed asutused tõid kommentaarides välja, et tegelikult oil põhjuseid siiski mitmeid.



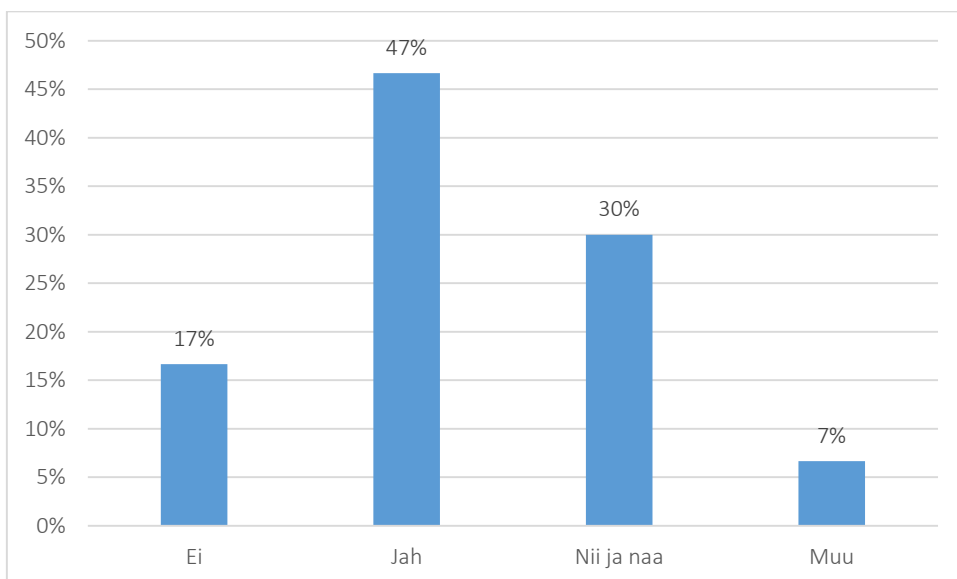
Joonis 2. Põhiline põhjus arstitudengite töölevõtmiseks

Hea meel on tõdeda, et abiarsti palganud tervishoiuasutused jäid tudengite tööga üldjoontes väga rahule – 93 % vastanutest hindasid 5 palli skaalal (5- väga rahul, 1-üldse mitte rahul) tudengeid hindega 4 või 5 (vt Joonis 2). Tulemused on sarnased eelmise aastaga, kuigi siis ei andnud üksi asutus hinnet alla 4.



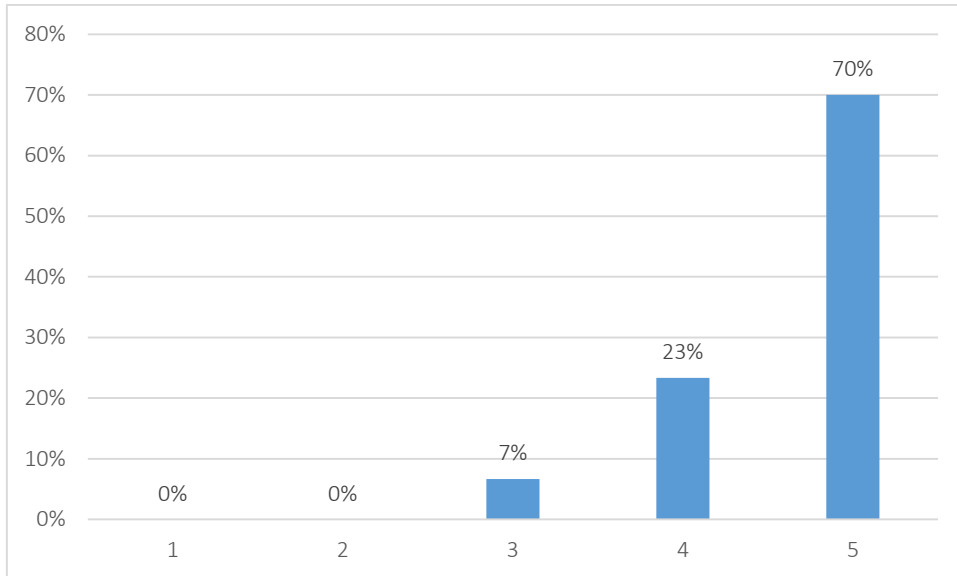
Joonis 2. Rahulolu abiarstide tööga (5- väga rahul, 1- ei jäänud üldse rahule)

Küsimusele, kas abiarstid aitasid leevendada tööjõupuudust, vastas 47% asutustest jaatavalt (vt Joonis 3). Suhteliselt suur oli ka „nii ja naa“ vastanute osakaal, mis lähtuvalt kommentaaridest võiks tähendada seda, et alguses on tudengi õpetamine siiski lisatöö, aga hiljem on temast nii palju abi, et aitab arstide koormust vähendada.



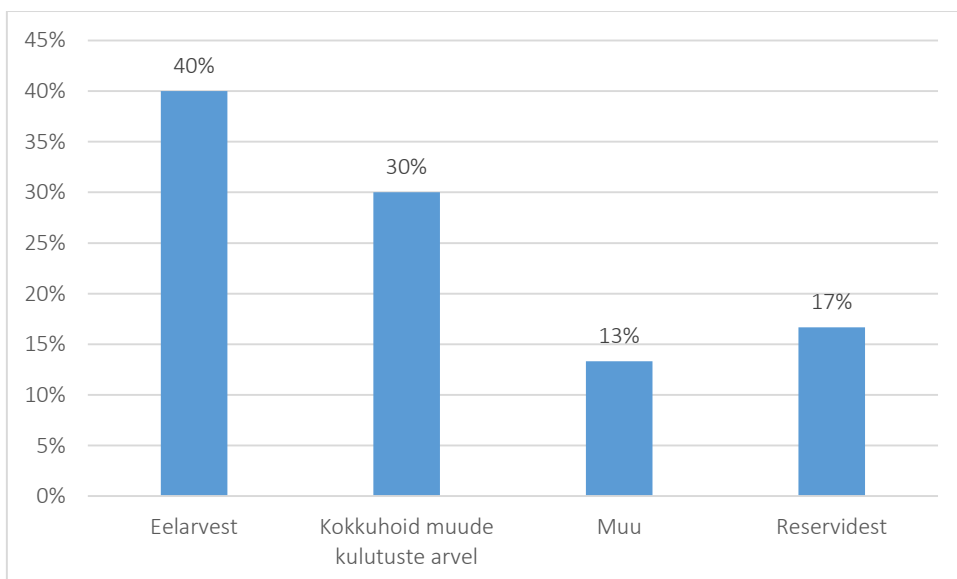
Joonis 3. Vastused küsimusele, kas abiarstid aitasid leevendada tööjõupuudust.

Huvitava fenomenina võib välja tuua selle, et tervishoiuasutuste hulgas väitis 70% vastanutest (vt Joonis 4), et juhendav arst oli abiarstile pidevalt kättesaadav, kuid tudengitest väitis seda vaid 35%. Üheks võimalikuks põhjuseks on see, et juhendav arst on perearstikeskustes rohkem kättesaadav ja kuna tervishoiuasutuste küsitlusele vastanute hulgas oli suurem osakaal perearstikeskustel, siis sellest ka selline erinevus.



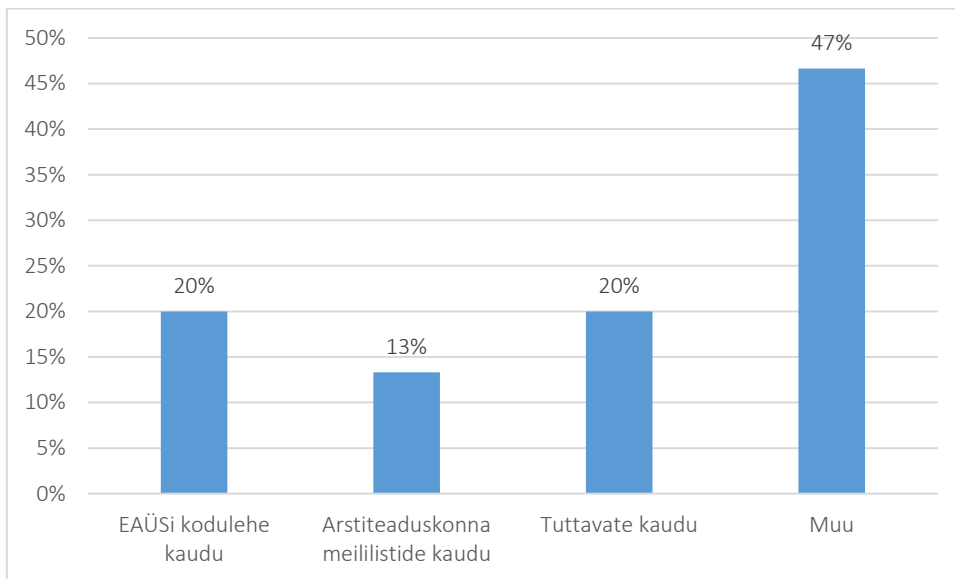
Joonis 4. Juhendava arsti kättesaadavus abiarstile (5- jah, alati, 1- üldse mitte)

Abiarstide palkamise rahastamine toimus väga erinevaid teid pidi. Nagu ka eelmisel aasta, tuli kõige sagedamini rahastus asutuse eelarvest (40%), kuid oli ka neid, kes pidid abiarsti palkamiseks hoidma kokku muudelt kulutustel või võtsid vajaminema summa hoopis reserividest (vt Joonis 5). Kommentaaridest tuli välja, et nii mõnedki tervishoiuasutused ootaksid abiarstide palkamiseks riigipoolset toetust, sest vastasel juhul neil igal aastal tudengeid palgata võimalik pole.



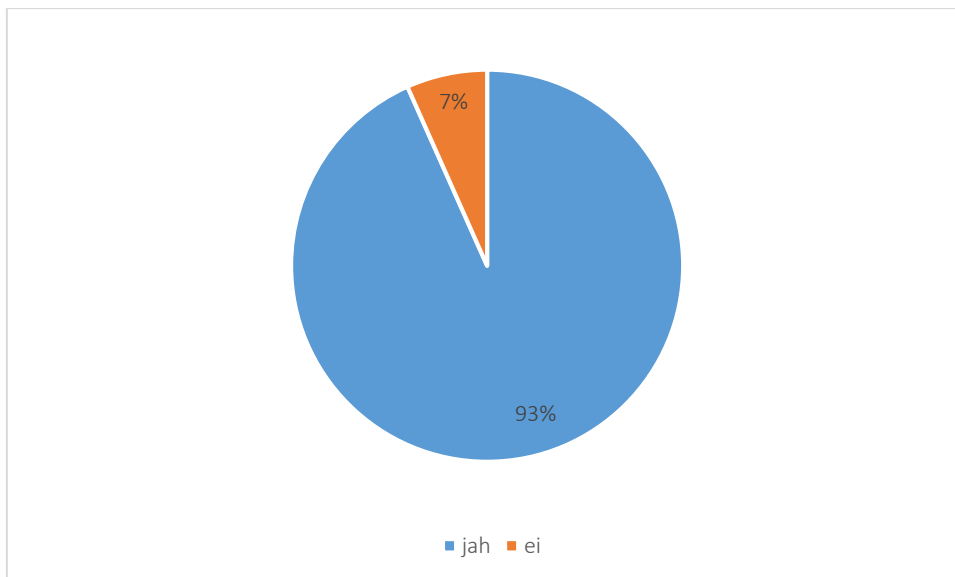
Joonis 5. Abiarstide palkamise rahastamine

Umbes pooled tervishoiuasutustest tegelesid ka ise aktiivselt abiarstide otsimisega – osad panid kuulutuse EAÜSi kodulehele, osad tegid seda tuttavate või arstiteaduskonna meilistide kaudu. 47% vastasid, et leidsid tudengi muul teel (vt Joonis 6). Lähtudes üliõpilaste enda vastustest, võib eeldada, et see tähendab seda, et tööst huvitatud tudeng kirjutab neile.



Joonis 6. Abiarstide leidmise teed

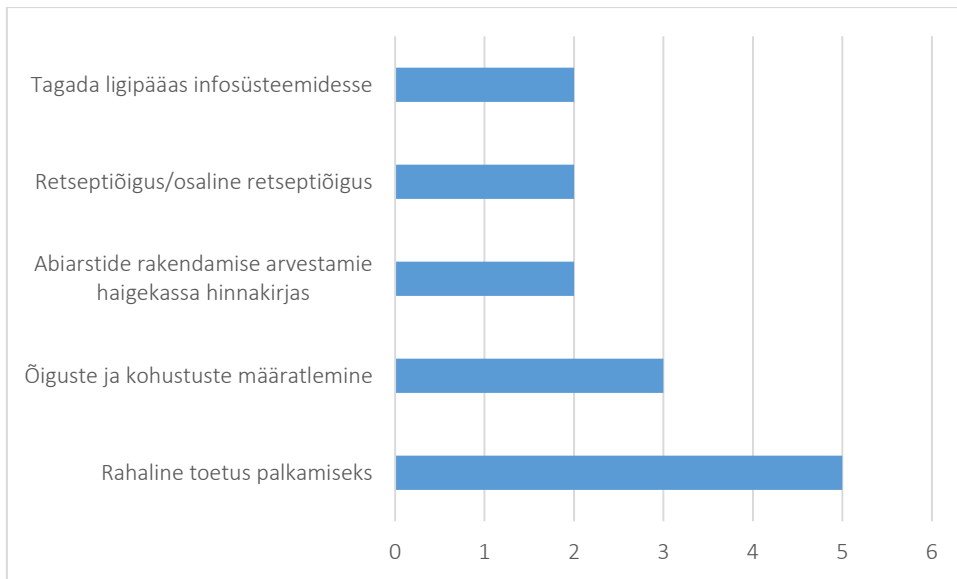
Rahulolu abiarstide tööga näitab ka see, et tervelt 93% tervishoiuasutustest võtaksid abiarsti hea meelega ka järgmisel aastal tööle (vt Joonis 7)



Joonis 7. Vastused küsimusele, kas võtaksite abiarsti ka järgmisel aastal tööle.

Muudatusettepanekuid abiarsti süsteemi küsiti ka tervishoiuasutuste käest ning kõige enam toodi välja rahalise toetuse vajadust abiarstide palkamiseks, samuti peeti nt oluliseks abiarsti õiguste ja kohususte määratlemist (vt Joonis 8). Vastused on toodud absoluutarvudena.

Võrreldes eelmise aastaga on üllataval suur rahastuse küsimus, eelmisel aastal oli kõige enam süsteemis häirivaks õiguste ja kohustuste mitteraamatletus.



Joonis 8. Vajalikud muudatused abiarstisüsteemis

Noppeid tervishoiuasutuste muudest kommentaaridest

- Enamus abiaarstidest on olnud väga tublid. Abiarstide rakendamisega parandab see ka nende oskusi ja annab parema hariduse. Abiarstide otsing käis kõikide kanalite kaudu. Planeerime laiendada oma haiglas abiarstide rakendamist.
- See nõukoguseaegne igand, et arstitudeng töötab sanitari ja õena tuleks lõpetada. Algusest peale tuleb arendada arstliku mõtteviisi. Õdede ja arstide töö on täiesti erinev. Soomes on juba 3. kursuse tudengitel võimalus töötada abiarstina ning nad on täiesti arvestatavad. Lõpukursuste omad teevad juba iseseisvalt terviseksustes valveid jms. Endal väga toredad kogemused Soome noortest kollegidest
- Süsteem peaks olema ka riiklikult toetatud, nii seadusandlikult kui ka rahaliselt - see motiveeriks asutusi julgemalt sellist head võimalust kasutama, teeks abiarstidele süsteemis sisenemise lihtsamaks, oleks abiarstidel varajasem legitiimne kokkupuude "päris" eluga ja tõstaks motivatsiooni ka Eestisse jäämisel pikemas perspektiivis.
- Meile on sattunud väga tublid ja huvilised noored, loodame et nende maailma nägemine on ka laiem, mitte nii suurhaigla keskne. Parimal juhul ootame neid hiljem tööle, kas või valveid tegema.
- Meie keskusesse tuli hea ettevalmistusega, töökas ja paljudest erialadest huvituv inimene. Vastupidisel juhul oleks abiarstist võinud tekkida lisakoormus juhendajale pidevast kontrollimisest ja keskusele töötasu maksmisest.
- Hea ja perspektiivne praktika! Kasulik kõigile!