



# Lekarze na walizkach

Rozmowa z Hakanem Peterssonem, dyrektorem ds. personalnych sejmiku samorządowego regionu Kalmar w Szwecji

Szwecja zabiega o zatrudnianie lekarzy z zagranicy. Co leży u podstaw zmniejszenia się liczby szwedzkich lekarzy? Czy młodzi Szwedzi nie chcą studiować medycyny, czy raczej konsumpcja usług medycznych jest większa niż realne możliwości kształcenia na uczelniach medycznych?

Rekrutacją personelu medycznego zajmujemy się od 2000 r. Jednak myślę, że nie można mówić o drastycznym zmniejszeniu się liczby lekarzy w Szwecji. Sytuacja jest spowodowana raczej brakiem lekarzy konkretnych specjalności oraz problemami kadrowymi w niektórych regionach kraju. Uczelnie medyczne nie narzekają na brak kandydatów, a większość z nich zwiększyła liczbę miejsc na poszczególnych kierunkach.

Czy lekarze z nowych państw członkowskich, do których należy Polska, są bardziej

zainteresowani pracą w Szwecji niż lekarze ze *starej piętnastki*?

Najliczniejszą grupę stanowią lekarze z Polski i Niemiec. Wśród obywateli nowych krajów członkowskich UE nie odnotowano szczególnie zwiększonego zainteresowania pracą w naszym kraju, a obawy związane z tak szybkim otwarciem szwedzkiego rynku pracy okazały się nieuzasadnione.

Jakie warunki musi spełnić polski lekarz, aby otrzymać pracę w Szwecji? Proszę o możliwie dokładne informacje dotyczące procedur zatrudniania.

Przed rozpoczęciem pracy w Szwecji lekarz z Polski musi w odpowiednim urzędzie wystąpić o przyznanie prawa wykonywania zawodu i ewentualnie uznanie specjalizacji, co w większości wypadków dokonuje się automatycznie.

Obowiązują nas zasady unijne dotyczące rynku pracy i w związku z tym państwowy egzamin językowy nie jest teraz obowiązkowy. Jednak każdy z pracodawców ma prawo zweryfikować znajomość języka. Lekarz, któremu w znalezieniu pracy w Szwecji pomaga firma Medena (jedna z firm zajmujących się rekrutacją), jest poddany ustalonym procesowi rekrutacji. Pierwszym etapem jest test z języka obcego, lekcja próbna z języka szwedzkiego oraz rozmowa kwalifikacyjna. Potem następuje bezpośrednia rozmowa kandydata z przyszłym potencjalnym pracodawcą. Rozmowa ta odbywa się w Szwecji. Jeśli jej wynik okaże się pozytywny, kandydat podpisuje z pracodawcą umowę o pracę. Warunkiem podjęcia pracy jest ukończenie z wynikiem pozytywnym kursu językowego.

ska? Szwedzkie Towarzystwo Lekarskie? Organizacje samorządowe?

Oczywiście, istnieje możliwość szukania pracy na własną rękę. Aktualne oferty ukazują się regularnie w szwedzkiej prasie lekarskiej. Osoba zainteresowana raczej nie powinna kontaktować się z instytucjami czy urzędami – te mogą pomóc później w załatwieniu formalności związanych z zatrudnieniem. Najpierw warto zwrócić się bezpośrednio do placówki poszukującej lekarza.

Do obowiązków lekarzy rodzinnych w Szwecji należy szerszy zakres procedur medycznych i zabiegów niż w wypadku ich polskich kolegów z analogiczną specjalnością – czy Polak ma możliwość uzupełnienia swoich umiejętności?

” W Szwecji najliczniejszą grupę stanowią lekarze z Polski i Niemiec. Wśród obywateli nowych krajów członkowskich UE nie odnotowano szczególnie zwiększonego zainteresowania pracą w naszym kraju ”

Czy niepomyślny wynik testu sprawdzającego predyspozycje do nauki języka szwedzkiego przekreśla szanse na podpisanie kontraktu?

Celem pierwszego etapu, jak sama pani podkreśliła, jest sprawdzenie predyspozycji językowych kandydatów. Jak w każdej rekrutacji, chętnych jest z reguły więcej niż miejsc. Słaby wynik nie tyle przekreśla, co niewątpliwie zmniejsza szanse. Trzeba też pamiętać, że oferowany przez nas kurs jest kursem niesłychanie intensywnym i wymagającym.

Oczekujecie referencji zawodowych. W Polsce zwyczaj ten nie jest bardzo rozpowszechniony. Kto jest najwłaściwszą osobą do napisania takich referencji – inny lekarz, starszy lekarz, przełożony czy może prezes lekarskiego towarzystwa naukowego?

Referencje nie zawsze są potrzebne. Większość kwestii czysto zawodowych da się wyjaśnić na spotkaniu kandydata z pracodawcą w Szwecji. Zdarza się jednak, że szwedzki pracodawca przed podjęciem decyzji o zatrudnieniu pragnie skontaktować się z placówką, w której dany lekarz pracował czy też nadal jest zatrudniony.

Czy w takiej sytuacji, gdy kandydat nie spełni państwa kryteriów, może na własną rękę poszukiwać pracy w Szwecji? Jakie instytucje mogą być w tym pomocne? Izba lekar-

skie? Nie tylko ma taką możliwość, ale jest do tego zobowiązany. Zaraz po rozpoczęciu pracy w Szwecji lekarz ustala wraz ze swoim mentorem plan kursów i szkoleń, których celem jest zdobycie kompetencji lekarza rodzinnego. Wszystkie kursy i szkolenia odbywają się oczywiście w godzinach pracy, a ich koszty pokrywa pracodawca. Do czasu otrzymania tytułu lekarza specjalisty medycyny rodzinnej, a więc przez okres trwający nie dłużej niż 3 lata, lekarz z Polski jest zatrudniony i przyjmuje pacjentów w przychodni na stanowisku lekarza w trakcie specjalizacji.

Czy lekarz rodzinny w Szwecji jest przysłowiową *alfą i omegą* – potrafi zbadać 2-miesięczną niemowlę, ocenić stan nawodnienia starego człowieka, wykonać badanie ginekologiczne, zszyć ranę?

Podstawowa opieka zdrowotna to fundament całej szwedzkiej służby zdrowia. Rzeczywiście, szwedzki lekarz rodzinny wykonuje szerszy zakres procedur i zabiegów. Nie oznacza to jednak, że zostały ograniczone jego możliwości konsultacji. Zawsze przecież można zapytać bardziej doświadczonego kolegę, a jeśli sytuacja tego wymaga, odesłać do specjalisty. Czasem odnoszę wrażenie, że to właśnie w Polsce lekarz nie ma prawa nie wiedzieć, nie spyta kolegi, bo to podważa jego autorytet. Tak jakby wymagano od niego, by był wspomnianą *alfą i omegą*.





foto. (2x) Dziaki

„ Do czasu otrzymania tytułu lekarza specjalisty medycyny rodzinnej, a więc przez okres trwający nie dłużej niż 3 lata, lekarz z Polski jest zatrudniony i przyjmuje pacjentów w przychodni na stanowisku lekarza w trakcie specjalizacji „

**Lekarze zwykle emigrują wraz z rodzinami. Czy pomagacie w znalezieniu pracy dla współmałżonka?**

Zakładamy oczywiście, że lekarze przyjeżdżają z rodzinami. Szanse znalezienia pracy przez współmałżonka czy osobę towarzyszącą to problem, którym zajmujemy się na początkowym etapie rekrutacji. Pracodawcy oczywiście deklarują pomoc. Niestety, niczego nie mogą zagwarantować. Z naszej strony staramy się o zorganizowanie zajęć języka szwedzkiego dla członków rodzin lekarzy będących na kursie językowym. Zwiększa to na pewno szanse na adaptację w nowym kraju.

**Czy macie jakieś preferencje wiekowe, osobowościowe dotyczące kandydatów do pracy w Szwecji?**

Odwroć trochę pytanie. Większość zgłaszających się do nas lekarzy to osoby między 30. a 45. rokiem życia. Co ciekawe, coraz częściej zdarzają się ludzie młodzi, zaraz po studiach, bez większego doświadczenia. Są też osoby z długoletnim

stażem pracy. W rozmowach kandydaci podkreślają chęć zmiany, pracy na jednym, dobrze opłacanym etacie. To ludzie otwarci, ciekawi świata.

**Jakie perspektywy pracy ma polski specjalista w Szwecji? Jak wynika z danych, Szwecja ma niedobory kardiologów dziecięcych – czy ci specjaliści mają większe szanse na pracę w waszym kraju niż np. lekarze rodzinni?**

Na to pytanie nie ma jednoznacznej odpowiedzi. Perspektywy zatrudnienia zależą od regionu, doświadczenia, specjalizacji. Tak jak wcześniej wspomniałem, pracodawcy ogłaszają się w czasopiśmie lekarskich. W Polsce rekrutujemy głównie osoby do podstawowej opieki medycznej, ale zdarza się nam szukać lekarzy innych specjalności.

Rozmawiała Krystyna Knypł

*Szczegółowe informacje o zasadach rekrutacji lekarzy do pracy w Szwecji można znaleźć pod adresem internetowym [www.medena.com.pl/pol/witamy.html](http://www.medena.com.pl/pol/witamy.html)*