Badanie umów kontraktowych lekarzy

Raport PBS przygotowany na zlecenie
Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku

Partner in Business Strategies

Sopot, styczeń 2017

3 wprowadzenie

6 podsumowanie

wyniki

13 profil respondenta

18 warunki pracy w ramach kontraktów

48 ubezpieczenia lekarskie

wprowadzenie

informacje o projekcie

cel badania	Analiza warunków/umów kontraktowych podpisywanych przez lekarzy i lekarzy dentystów Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.
próba	n=291 wywiadów
metodologia	CAWI (wywiady w formie elektronicznej, realizowane online)
termin	grudzień 2016 – styczeń 2017
wykonawca	PBS Sp. z o.o.

metodologia badania

Badanie zostało zrealizowaną metodą CAWI za pośrednictwem Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.

Agencja badawcza PBS przygotowała skrypt kwestionariusza online, do którego link został wysłany przez OIL na adresy e-mail z bazy lekarzy.

Zaproszenie do badania rozsyłano kilkakrotnie i ostatecznie uzyskano n=291 wypełnionych ankiet, które zostały wykorzystane w niniejszym raporcie.

Kwestionariusz został podzielony na dwa główne obszary, zgodnie z którymi zaprezentowano wyniki badania:

blok 1 – warunki pracy w ramach kontraktów

(miejsce pracy, płatne dni wolne, liczba dyżurów, godziny pracy, warunki płacowe, obciążenie obowiązkami, zadowolenie z warunków umowy, możliwość podejmowania działalności konkurencyjnej. dodatkowe uwagi i spostrzeżenia),

blok 2 – ubezpieczenia lekarskie

(powszechność ubezpieczeń, ubezpieczenia OC obowiązkowe, ubezpieczenia OC dobrowolne, ubezpieczenia na wypadek niezdolności do pracy, wydatki na ubezpieczenia).

Badanie było skierowane wyłącznie do lekarzy pracujących w ramach kontraktu. Blisko połowa respondentów podpisała więcej niż jedną (aktualnie obowiązującą) umowę tego typu. Pierwszy blok pytań powtarzał się w odniesieniu do każdego kontraktu z osobna, dlatego uzyskane odpowiedzi dotyczą łącznie 543 umów kontraktowych. Odpowiednie adnotacje odnośnie badanej próby i jednostki analizy, znajdują się każdorazowo na slajdzie prezentującym dany wynik.

Oddzielny, nieobligatoryjny moduł badania miał się przyczynić do poznania dokładnych zapisów regulujących warunki pracy w ramach kontraktów i stworzenia przez OIL wzorcowego projektu umowy, chroniącego lekarzy przed niekorzystnymi konsekwencjami. Niewielu respondentów zdecydowało się jednak na przesłanie dokumentu zawierającego zapisy własnego kontraktu.

podsumowanie

Umowy podpisywane przez lekarzy kontraktowych

Udział w badaniu mogli brać wyłącznie lekarze pracujący w oparciu o kontrakt. Niewiele ponad połowa respondentów podpisała jedną aktualnie obowiązującą umowę tego typu (51%). Blisko co czwarty badany (26%) wykonuje swój zawód w ramach dwóch kontraktów, a 22% podpisało więcej niż dwie umowy kontraktowe. Dodatkowo 14% respondentów wykonuje zawód lekarza na podstawie umowy o pracę, a co dziesiąty pracuje „u siebie".

Miejsca wykonywania pracy w ramach kontraktu

Patrząc z punktu widzenia kontraktów – w przypadku co siódmej badanej umowy tego typu, lekarza z danym pracodawcą (miejscem pracy) łączą również inne umowy (14%), w większości drugi kontrakt. Praca najczęściej świadczona jest w jednej placówce i dla 40% analizowanych kontraktów stanowi ją szpital, a dla blisko co czwartego poradnia specjalistyczna (23%, pozostałe odpowiedzi zgromadziły łącznie 37%). Co ósma placówka nie posiada kontraktu z NFZ (12%), 21% podpisało kontrakt na część, a 2/3 na wszystkie świadczenia lub procedury.

Wielkości miast, w których wykonywana jest praca w ramach kontraktu, są bardzo zróżnicowane. Praca wykonywana na obszarach wiejskich dotyczy tylko 5% kontraktów, natomiast liczba umów kontraktowych zawieranych w miastach poniżej 100 tys. mieszkańców jest bliska liczbie kontraktów podpisywanych w dużych miastach (100 tys. mieszkańców i większe) – 46% vs 49%.

Zasady wynagradzania lekarzy

Formą obliczania wynagrodzenia stosowaną w ramach blisko połowy umów kontraktowych jest stawka za godzinę (47%). W ten sposób regulowana jest płaca większości młodszych lekarzy (57% kontraktów wśród badanych w wieku poniżej 40 lat). Kolejną używaną formą jest stawka za procedurę/zabieg (27%) – tego typu wynagradzanie pojawia się w co trzecim kontrakcie lekarzy o dłuższym stażu (20 i więcej lat pracy). Stawka za pacjenta to trzecia z najczęściej stosowanych form (16%) – w tym przypadku ciekawe jest zróżnicowanie ze względu na płeć, ponieważ wynagrodzenie liczone od pacjenta ujmowane jest częściej w umowach kontraktowych kobiet niż mężczyzn (22% vs 17%).

Wielu respondentów odmawiało podania wysokości swojego wynagrodzenia, dlatego przedstawione w głównej części raportu dane dotyczące stawek należy traktować orientacyjnie. Np. obliczona średnia stawka za godzinę wynosi 63,2 zł a stawka za procedurę/zabieg zawiera się w przedziale od 0,45 zł do 10,50 zł za punkt NFZ.

Płatne dni wolne

Potwierdzoną w trakcie badania wadą kontraktów jest brak gwarantowanych płatnych dni wolnych – szczególnie dotyczy to przypadków kiedy nieobecność związana jest z chorobą (99%). Pełnopłatne urlopy wypoczynkowe i dni wolne na cele szkoleniowe zagwarantowane są tylko w 5% umów kontraktowych.

Zakontraktowane godziny pracy

Przeciętna liczba godzin pracy na miesiąc w ramach kontraktu jest zróżnicowana, ale z zebranych danych wynika, że średnio wynosi 101 godzin, przy tym wahając się od poniżej 1 godz. do ponad 200 godz. Najdłuższy czas pracy w ramach pojedynczej umowy uwzględniony jest w kontraktach lekarzy, którzy podpisali tylko jedną umowę kontraktową (średnio 160 godz., zaś w kontraktach osób pracujących w ramach kilku umów wynosi 79 godz.). Więcej godzin pracy zapisano w kontraktach lekarzy o dłuższym stażu (średnio 110 godz. gdy staż pracy wynosi co najmniej 20 lat i 95 godz. kiedy jest krótszy). Umowy kontraktowe mężczyzn zazwyczaj również przewidują większą liczbę godzin pracy miesięcznie w porównaniu do kontraktów podpisywanych przez kobiety (106 godz. vs 95 godz.).

Powyższe dane dotyczące liczby godzin pracy na miesiąc uwzględniają także dyżury, jednak badanie pokazało, że większość umów kontraktowych nie obejmuje dyżurów (58%). W przypadku kontraktów zobowiązujących lekarza do pełnienia dyżurów dłuższych niż 6 godzin (stacjonarnych, wyjazdowych lub pod telefonem), łączna liczba dyżurów miesięcznie wynosi średnio 5.

Obciążenie obowiązkami

Blisko 2/3 kontraktów wymaga od lekarzy pracowania więcej niż zostało ustalone (65%, w tym 15% często a 27% od czasu do czasu). Najbardziej istotną zmienną w rzeczonym przypadku jest liczba zawartych umów kontraktowych – wśród respondentów, którzy podpisali jeden kontrakt zaledwie co szósty lekarz odpowiadał, że w ramach tej umowy nigdy nie zdarza mu się pracować więcej niż ustalono (17%). Ma to konsekwencje w poczuciu zbytniego obciążenia obowiązkami (aż 38% badanych z tej grupy).

Większość respondentów deklarowała, że przyczyną nadgodzin jest ich osobista decyzja (71%), jednak w blisko co piątym przypadku lekarz czuje się przymuszany do dłuższej pracy przez pracodawcę (19%). Te dane są jeszcze bardziej niepokojące gdy weźmiemy pod uwagę tylko odpowiedzi młodszych lekarzy (poniżej 40 r.ż.) – 29% z nich wini pracodawcę za wymaganie pracy dłuższej niż przewiduje umowa. Mimo to, wśród lekarzy w podanym wieku odnotowano najmniej deklaracji poczucia nadmiernego obciążenia obowiązkami (27%). Ogółem w ponad siedmiu na dziesięć przypadków respondenci nie czują się zbyt obciążeni (71%, w tym 40% uważa swoje obciążenie w ramach danego kontraktu za optymalne).

Zadowolenie z warunków kontraktu

Mniej niż 1/3 badanych kontraktów mogła podlegać negocjacjom – w 29% przypadków respondenci odpowiadali „teoretycznie i w praktyce miałem(am) możliwość negocjacji". Nie wszyscy z tego korzystali (78%) – z danych można wnioskować, że najczęściej warunki kontraktu negocjują mężczyźni i osoby w wieku 40-50 lat (po 85%).

Mimo braku możliwości (lub chęci) negocjacji wśród wyraźnej większości badanych, w ponad połowie przypadków ostateczna wersja kontraktu jest dla lekarzy zadowalająca (56%). Warto jednak zwrócić uwagę, że odpowiedzi zdecydowanie pozytywnej udzielano rzadziej niż odpowiedzi zdecydowanie negatywnej (10% vs 13%).

W najtrudniejszej sytuacji są lekarze, którzy podpisali tylko jedną umowę kontraktową – 3/4 z nich nie miało w praktyce możliwości negocjacji i ponad połowa nie jest zadowolona z ostatecznej wersji kontraktu (51%, w tym 21% odpowiedzi zdecydowanych). Ponadto w 54% tych umów znajdują się zapisy, które ograniczają możliwość podejmowania działalności konkurencyjnej wobec danego pracodawcy (vs 31% gdy brane są pod uwagę wszystkie badane kontrakty). Jeden z badanych skomentował tę sytuację w następujący sposób: „Lekarz to wolny zawód. Nie powinno być zapisów o zakazie konkurencji w sytuacji, gdy są ogromne kolejki oczekujących pacjentów".

Ubezpieczenia lekarskie

Wszyscy respondenci potwierdzili posiadanie ubezpieczenia OC lekarza. Ubezpieczenie obowiązkowe (podstawowe) wykupiło 85%, a dobrowolne (rozszerzone/dodatkowe/nadwyżkowe) 47% badanych. Ubezpieczenie dobrowolne posiada większość lekarzy o stażu pracy poniżej 20 lat (55%) i osób, które wykonują zawód w oparciu o kilka kontraktów (54%). Wśród powodów wykupienia tego ubezpieczenia większość wymienia roszczeniowość pacjentów (66%) i specjalizację obarczoną większym ryzykiem popełnienia błędu (56%).

Towarzystwa, w których największa część respondentów wykupiła ubezpieczenia to: PZU (obowiązkowe – 45%) i INTER Polska (dobrowolne – 48%). Oprócz ubezpieczenia OC, blisko co czwarty lekarz posiada ubezpieczenie na wypadek niezdolności do pracy (26%).

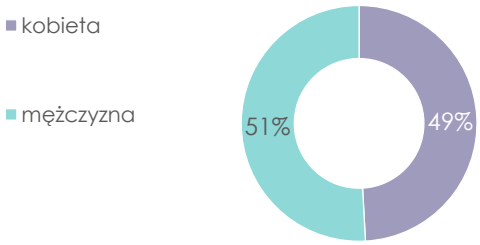
Na wszystkie ubezpieczenia związane z pracą zawodową, połowa lekarzy z badanej grupy wydaje rocznie kwotę w przedziale od 500 do 1999 zł. Wyższe kwoty na ubezpieczenia przeznaczają osoby pracujące na kilku kontraktach – ponad 1/3 z nich wydaje 2000 zł i więcej (34%).

profil respondenta

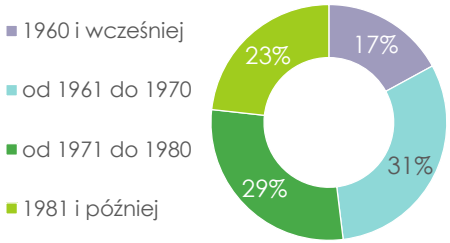
profil respondenta

wszyscy respondenci (1/4)

płeć

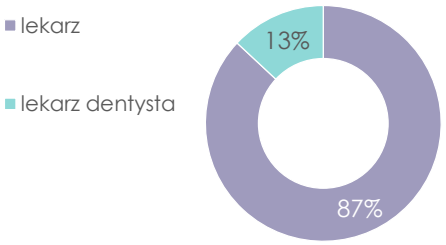


rok urodzenia*

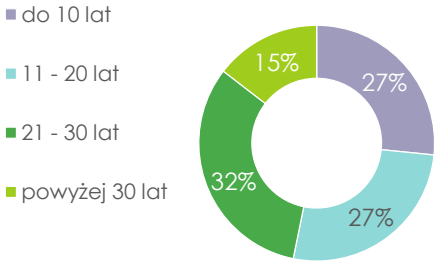


n=258

zawód

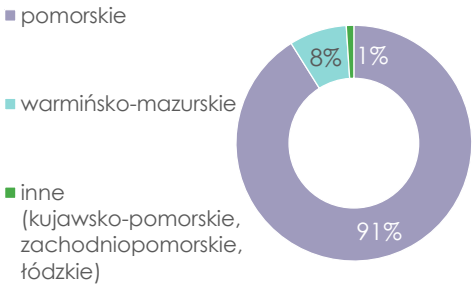


staż pracy*

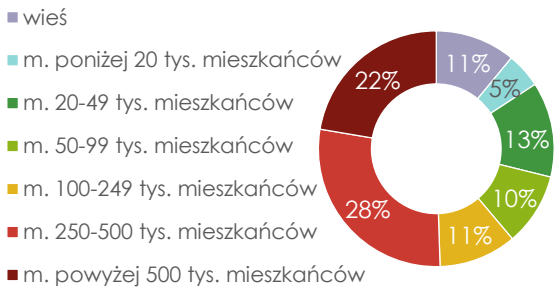


n=282

województwo zamieszkania



wielkość miejscowości zamieszkania

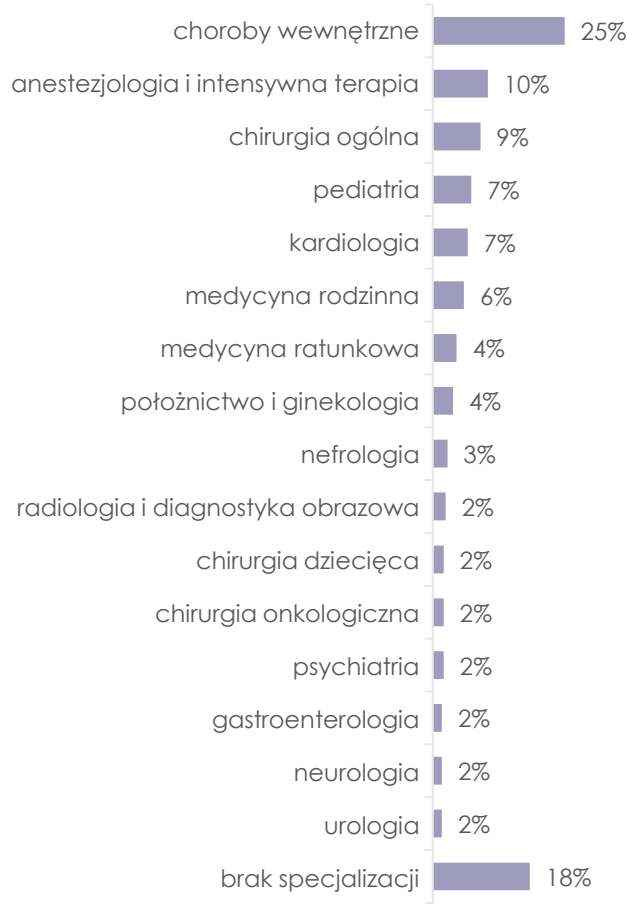


*Próba: wszyscy respondenci; n=291. *Dane prezentowane z pominięciem odmów odpowiedzi.*

profil respondenta

wszyscy respondenci (2/4)

specjalność

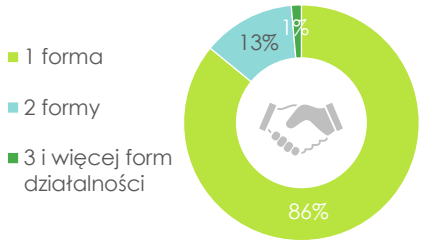


Prezentowane są wyłącznie specjalizacje, które uzyskały 2 i więcej procent wskazań.

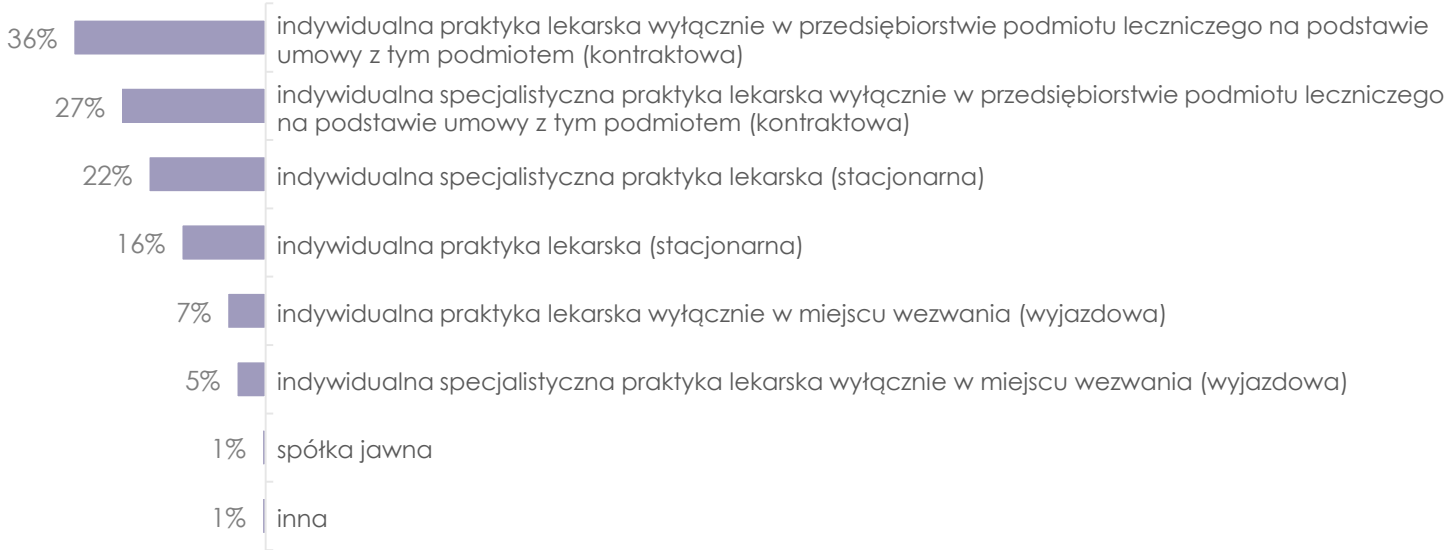
Próba: wszyscy respondenci; n=291.

**Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.*

liczba form wykonywanej działalności leczniczej



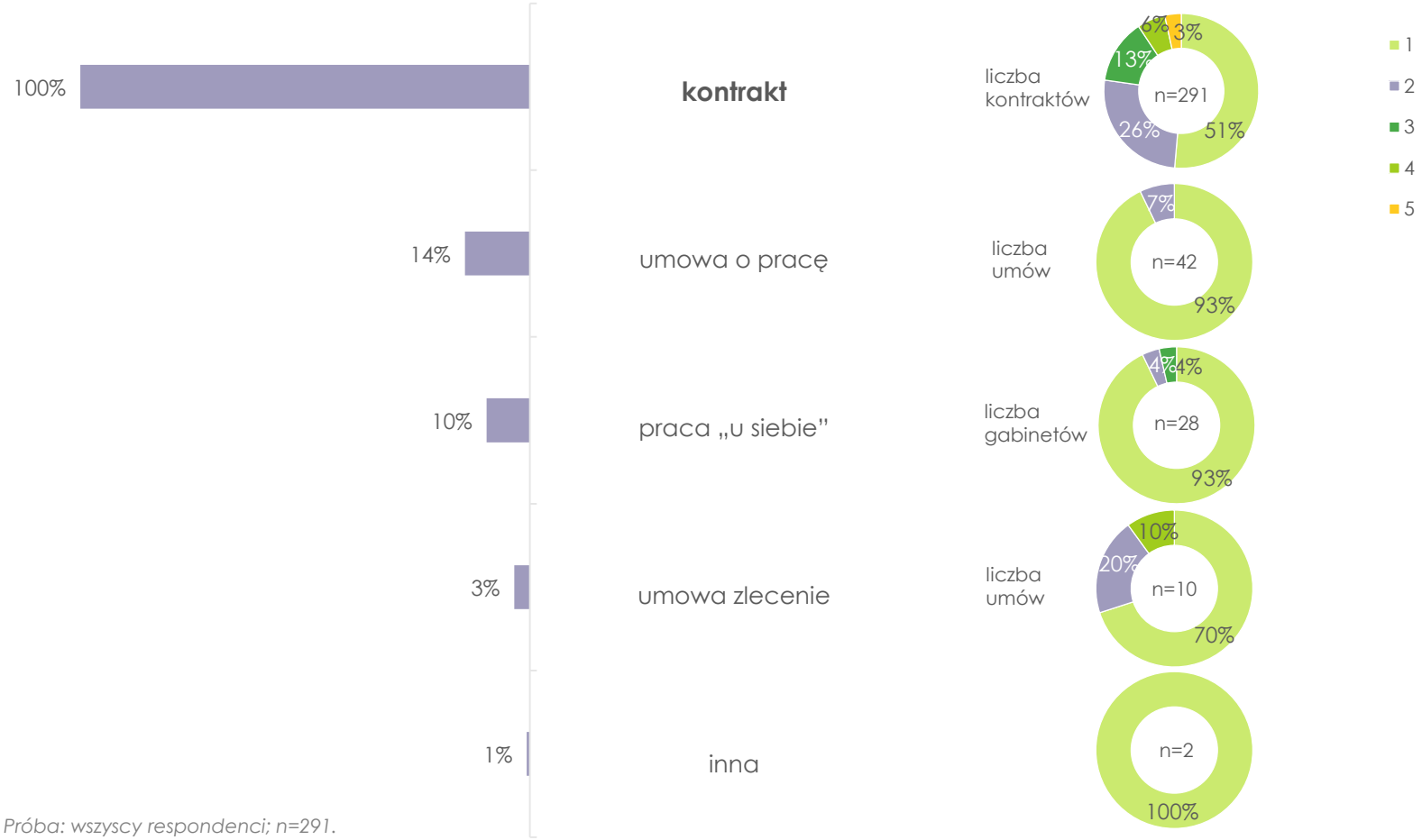
M6. W jakiej formie wykonuje Pan(i) działalność leczniczą?*



Próba: wszyscy respondenci; n=291.

**Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.*

M2. Na jakiej podstawie prawnej wykonuje Pan(i) obecnie zawód lekarza?*



Próba: wszyscy respondenci; n=291.

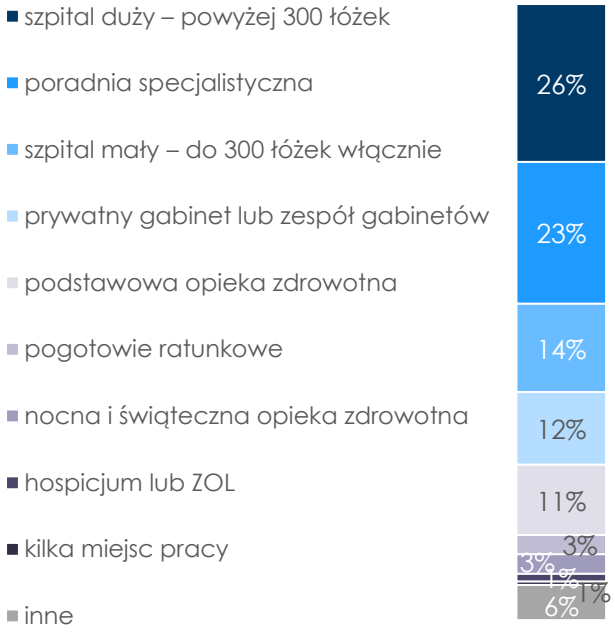
**Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.*

warunki pracy
w ramach kontraktów

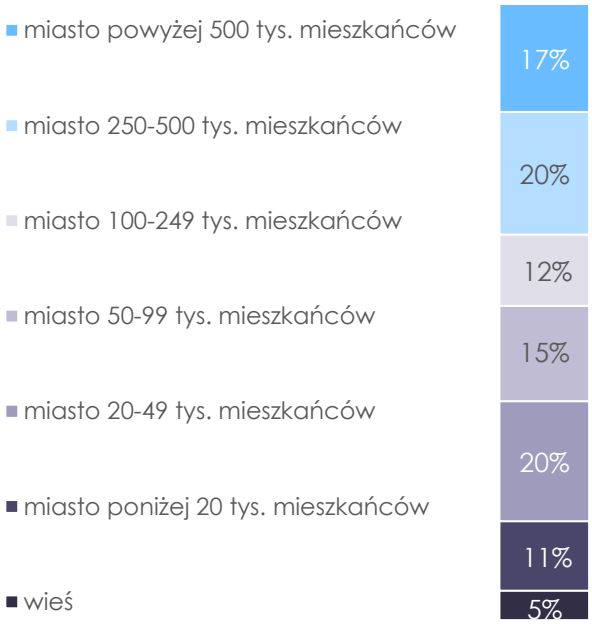
warunki pracy w ramach kontraktów

miejsce pracy (1/2)

P1. Miejsce pracy – rodzaj placówki.

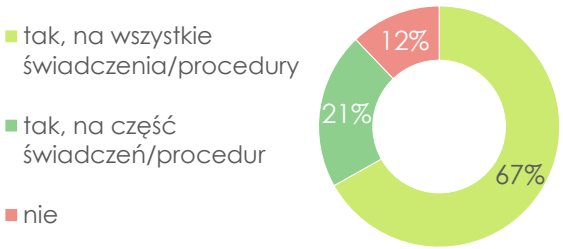


P3. Wielkość miejscowości, w której wykonuje Pan(i) pracę w ramach kontraktu?

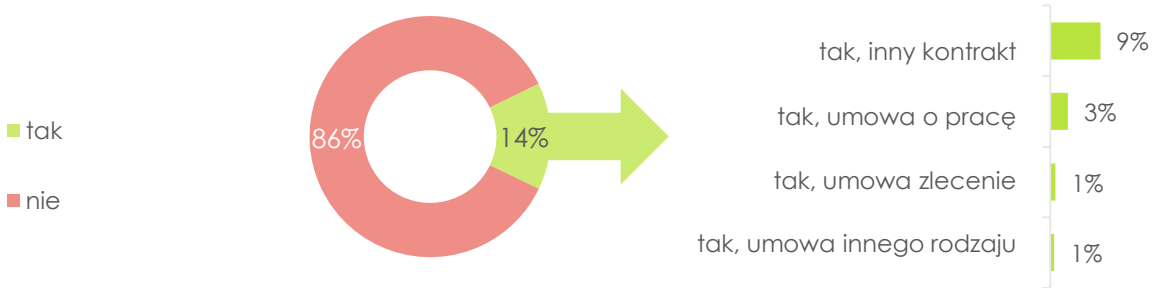


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

P2. Czy placówka posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia?

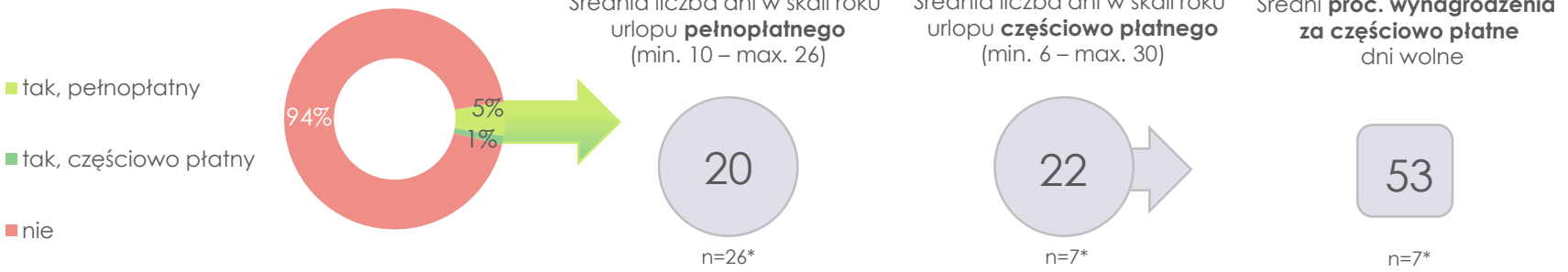


P4. Czy z tym pracodawcą (miejscem pracy) łączą Pana/ią również inne umowy niż ten kontrakt?

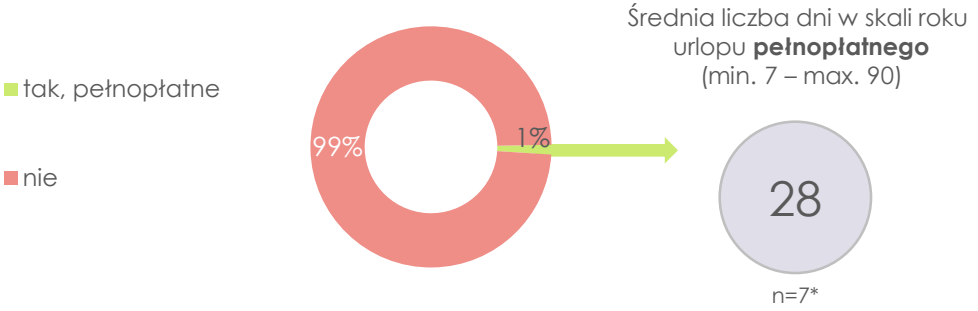


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

P5. Czy w ramach kontraktu ma Pan(i) zagwarantowany **płatny urlop wypoczynkowy**?



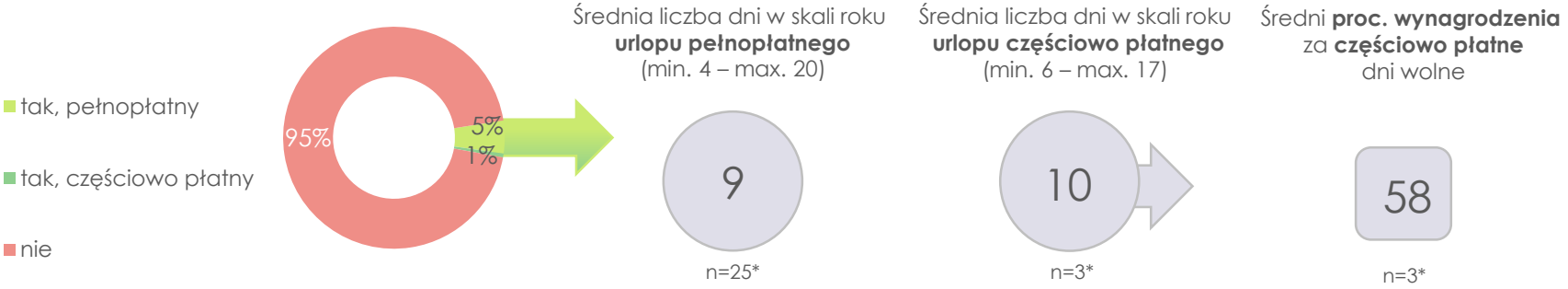
P7. Czy w ramach kontraktu ma Pan(i) zagwarantowane **płatne dni wolne na okoliczność choroby**?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

**Uwaga – bardzo niska liczebność.*

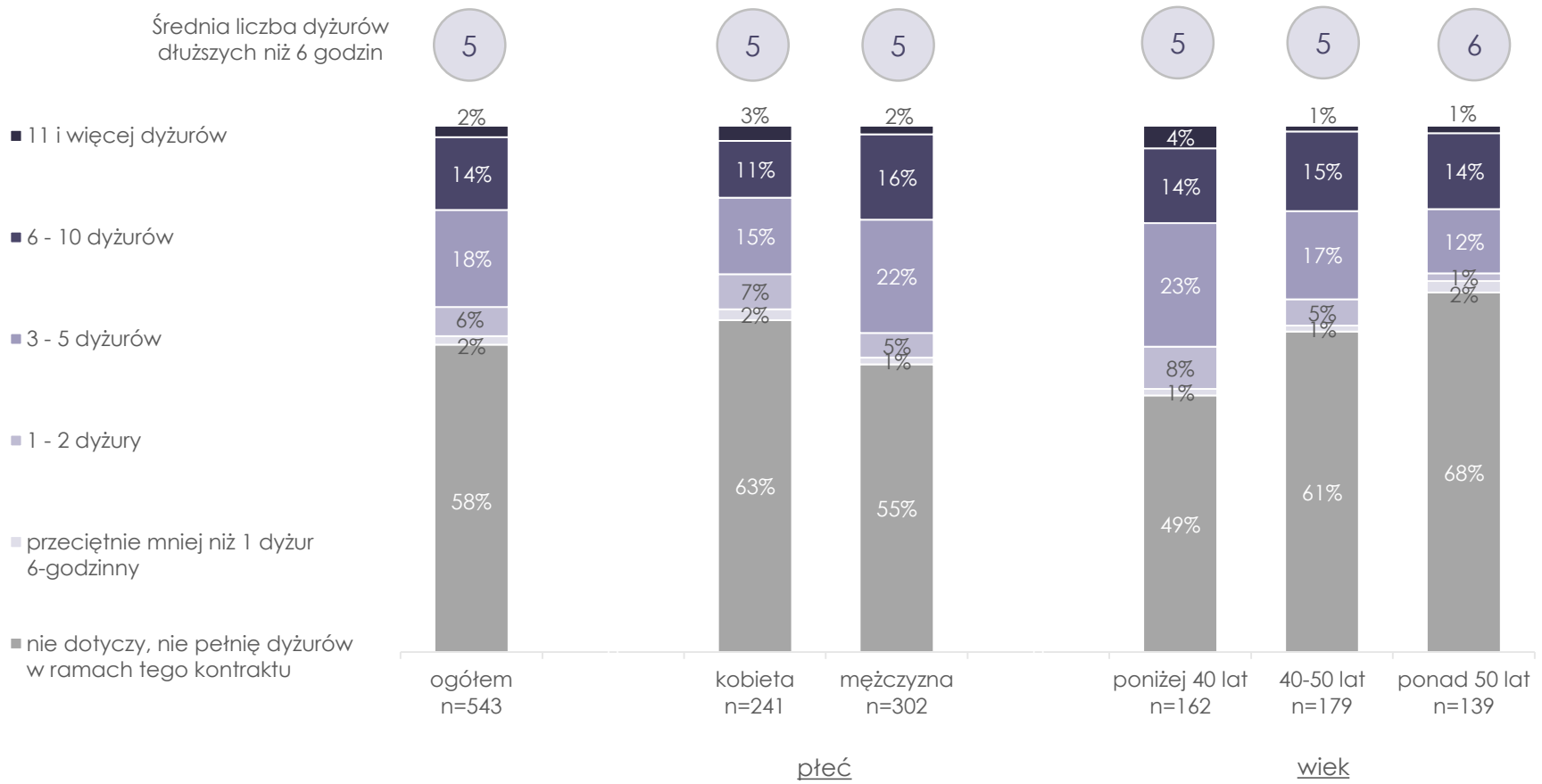
P6. Czy w ramach kontraktu ma Pan(i) zagwarantowane **płatne dni wolne na cele szkoleniowe**?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

**Uwaga – bardzo niska liczebność.*

P8. Ile przeciętnie na miesiąc ma Pan(i) dyżurów dłuższych niż 6 godzin – stacjonarnych, wyjazdowych lub pod telefonem (w ramach tego kontraktu)?

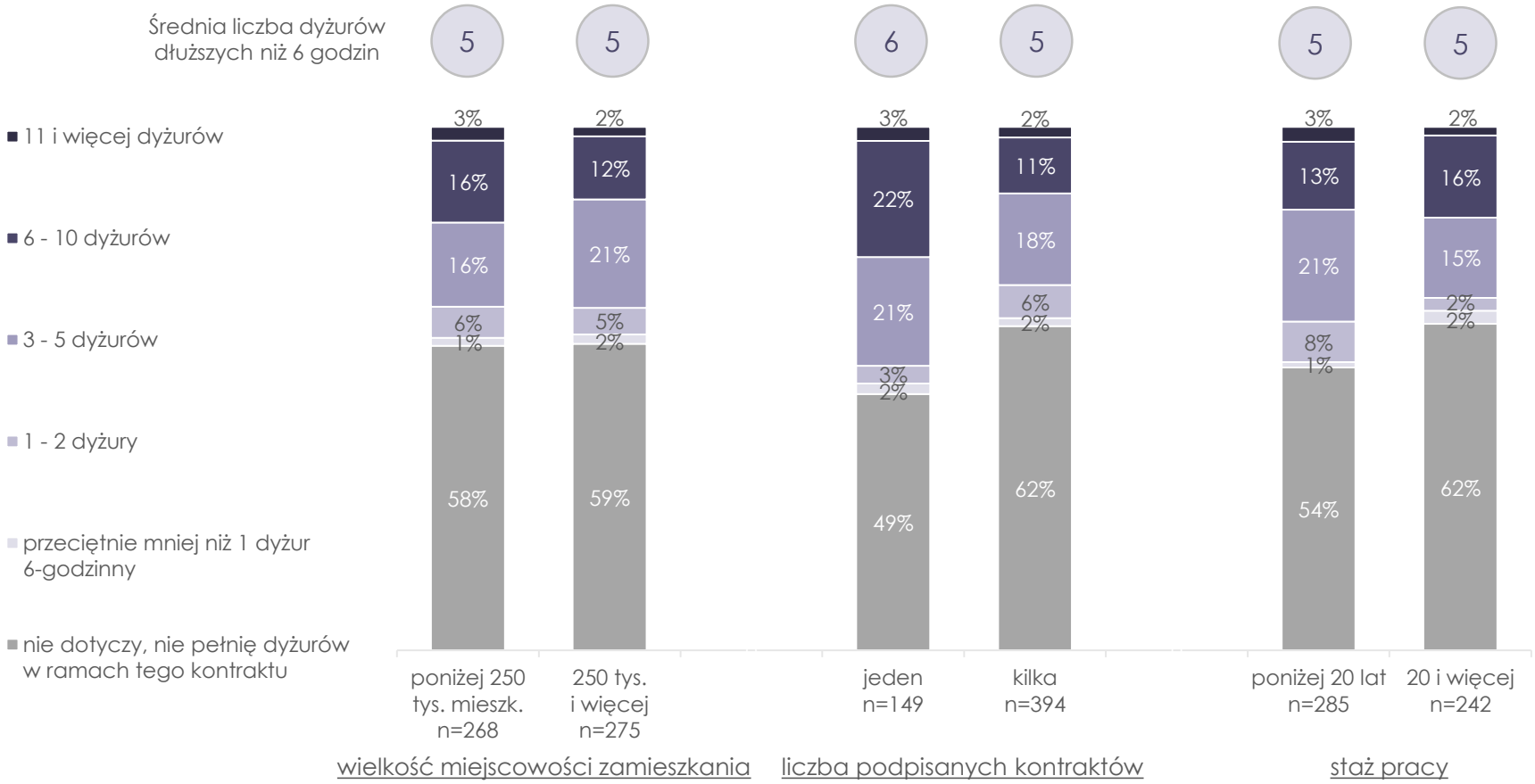


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

liczba dyżurów (2/2)

P8. Ile przeciętnie na miesiąc ma Pan(i) dyżurów dłuższych niż 6 godzin – stacjonarnych, wyjazdowych lub pod telefonem (w ramach tego kontraktu)?

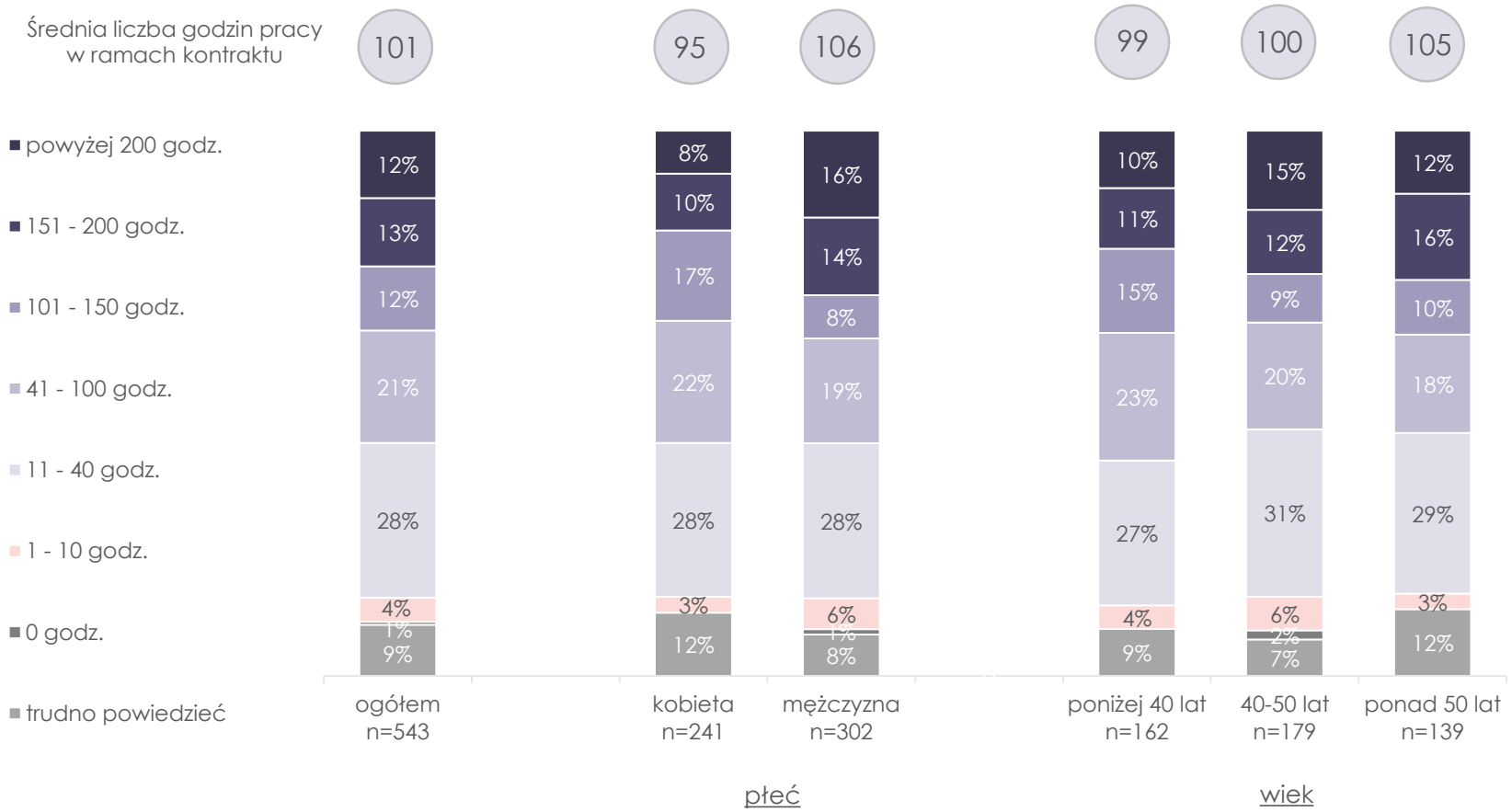


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

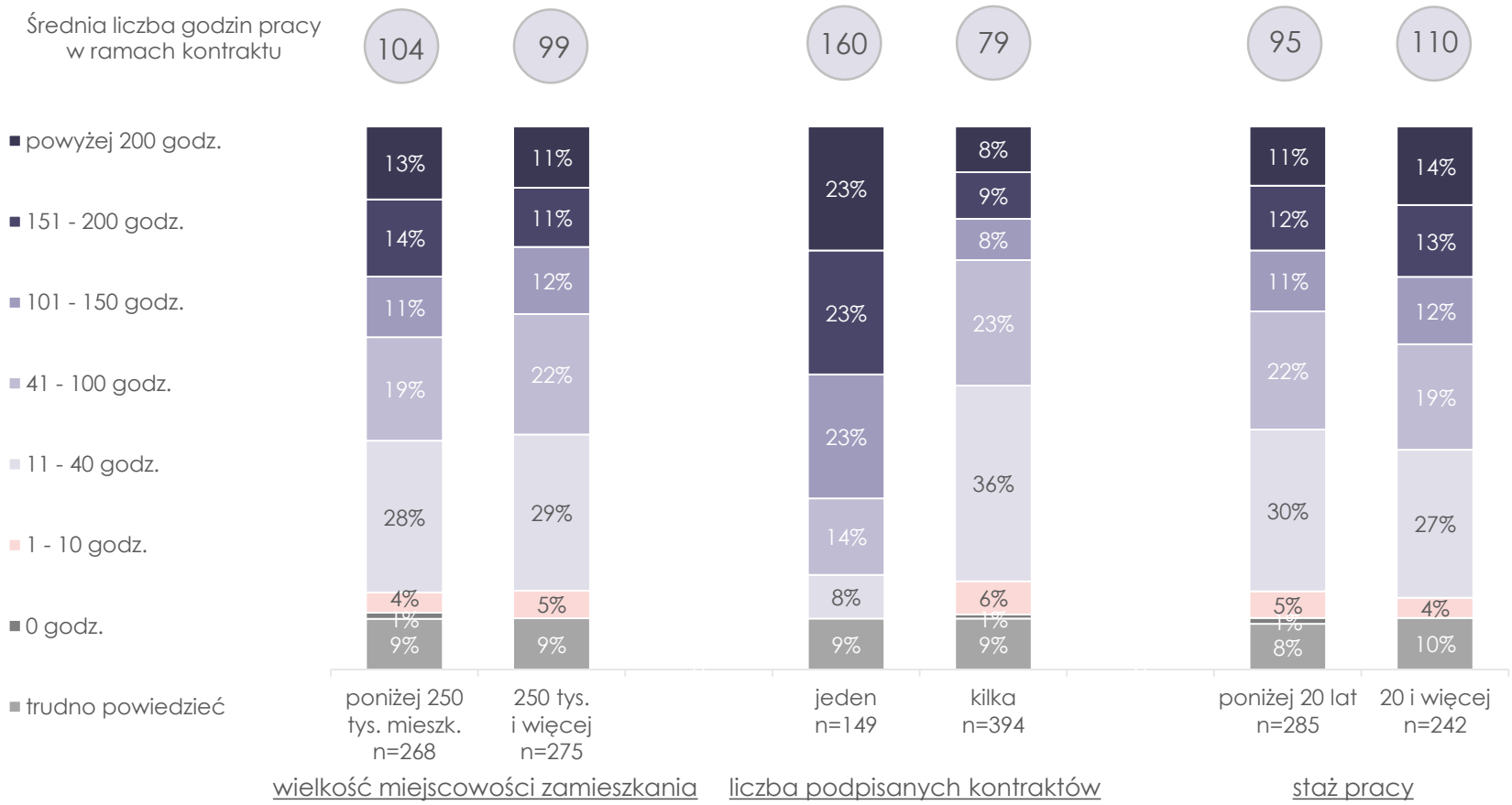
godziny pracy (1/2)

P9. Średnia liczba godzin pracy na miesiąc w ramach tego kontraktu (łącznie z dyżurami).



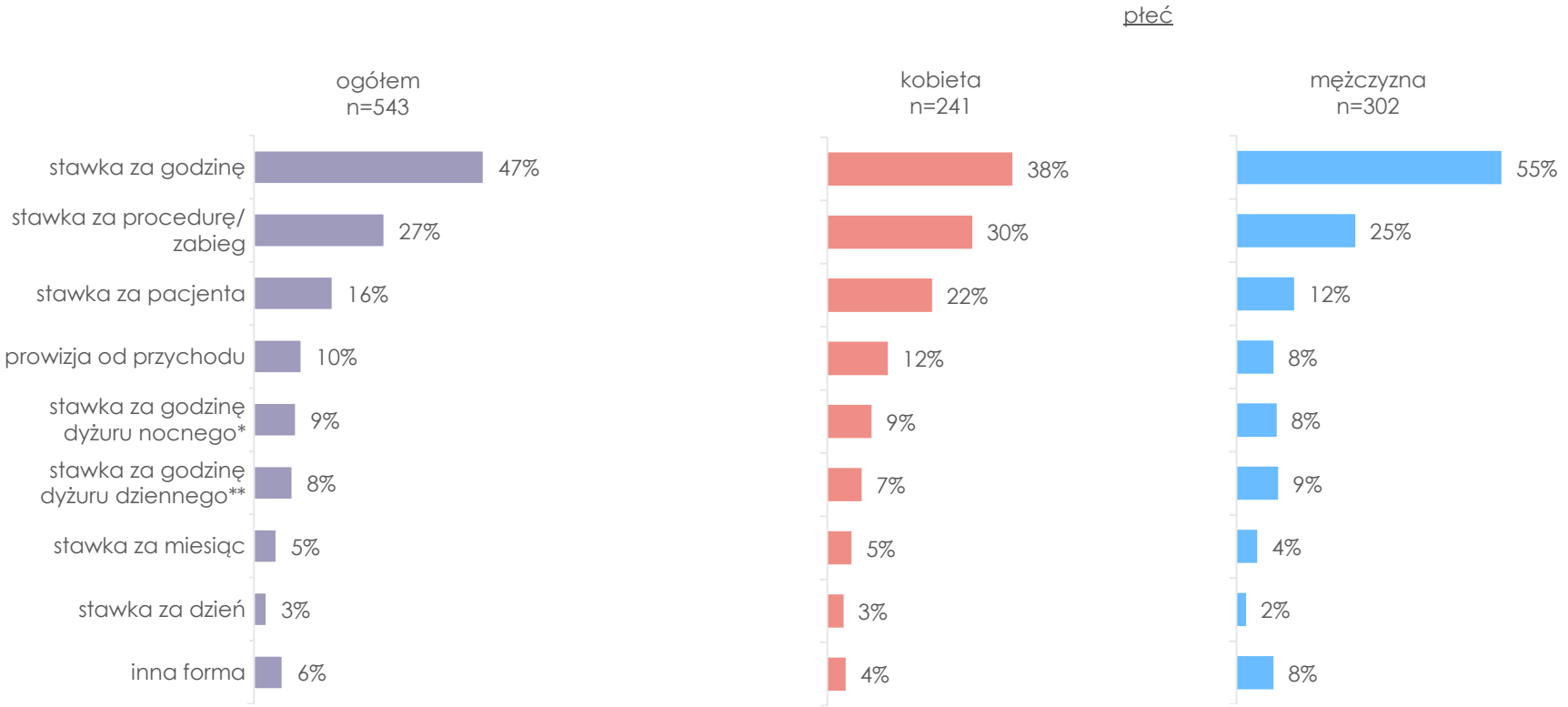
Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

P9. Średnia liczba godzin pracy na miesiąc w ramach tego kontraktu (łącznie z dyżurami).



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

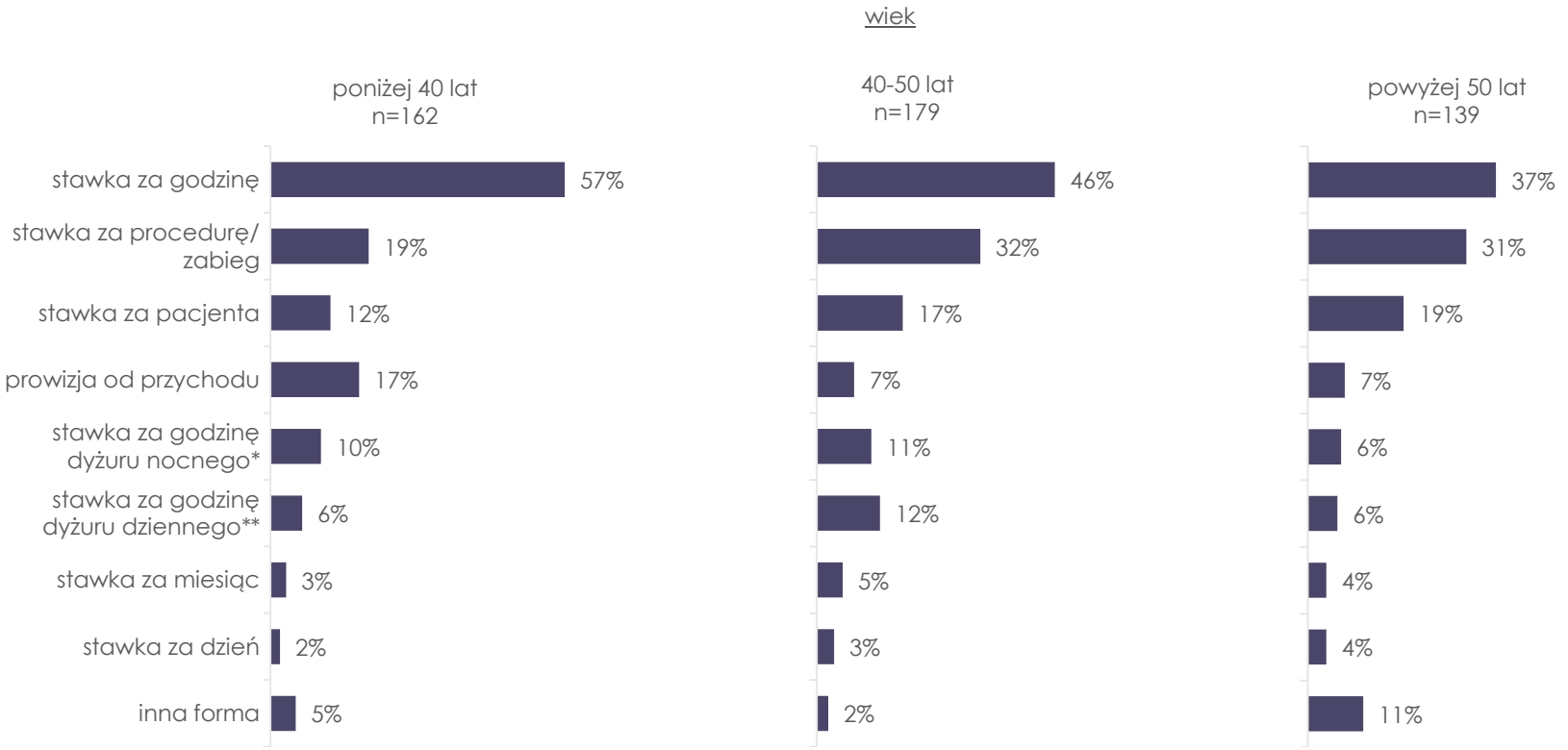
P13. W jakiej formie obliczana jest Pana/i stawka wynagrodzenia?



Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.
**lub świątecznego/weekendowego*
***obejmuje dni powszednie*

Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

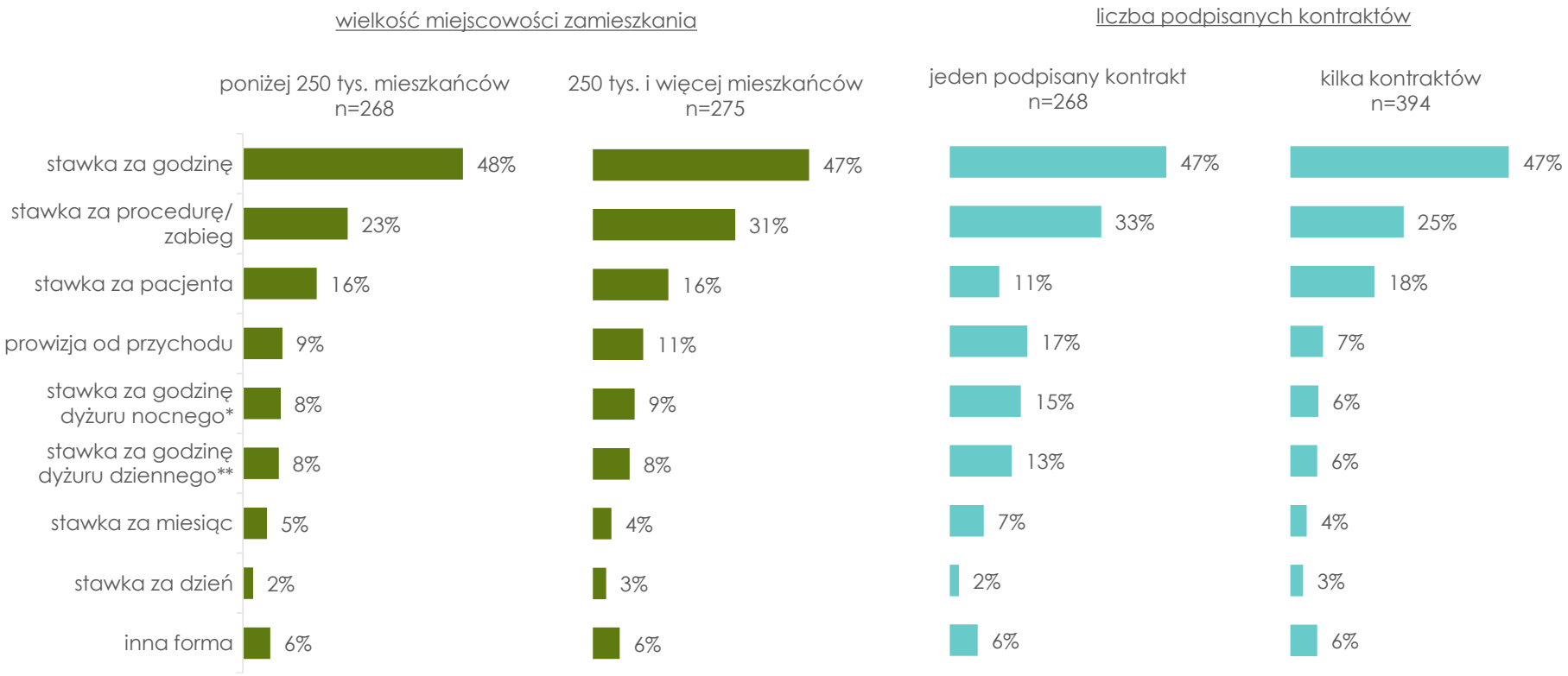
P13. W jakiej formie obliczana jest Pana/i stawka wynagrodzenia?



Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.
**lub świątecznego/weekendowego*
***obejmuje dni powszednie*

Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

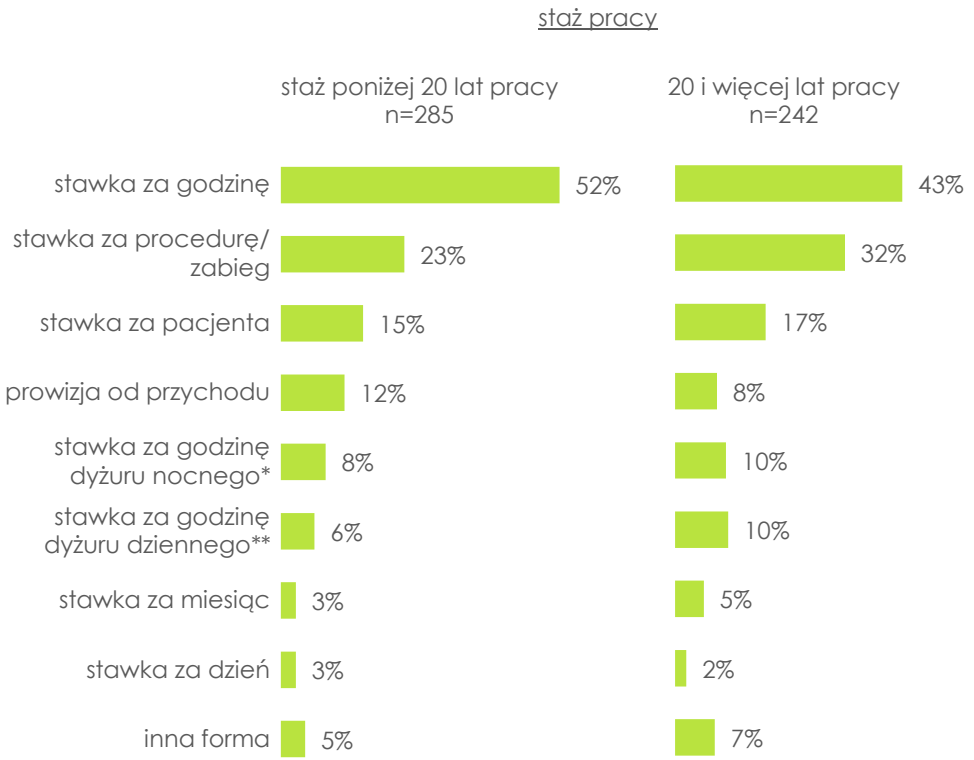
P13. W jakiej formie obliczana jest Pana/i stawka wynagrodzenia?



Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.
**lub świątecznego/weekendowego*
***obejmuje dni powszednie*

Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

P13. W jakiej formie obliczana jest Pana/i stawka wynagrodzenia?



Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.
**lub świątecznego/weekendowego*
***obejmuje dni powszednie*

Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

P14. Średnie stawki w zł według typu rozliczenia.

stawka za godzinę

63,2 zł

n=199

stawka za godzinę dyżuru dziennego*

58,8 zł

n=33

stawka za godzinę dyżuru nocnego**

54,6 zł

n=37

stawka za dzień

398,5 zł

n=11

stawka za miesiąc

6 940,3 zł

n=16

stawka za pacjenta

43,3 zł

n=55

Podane wartości średnie to średnia trymowane (obcięte) wykluczające 5% skrajnych wartości rozkładu. Dane oparte na liczebnościach mniejszych niż 60 należy traktować poglądowo ze względu na niską liczbę obserwacji będących podstawą obliczania średniej.

**obejmuje dni powszednie*
***lub świątecznego/weekendowego*

Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

P14. Stawki według typu rozliczenia.

stawka za procedurę/zabieg

- przedział od 10% do 66%
- przedział od 0,45 zł do 10,50 zł za punkt NFZ
- przedział od 500 do 1000 zł za procedurę

wysokość prowizji od przychodu

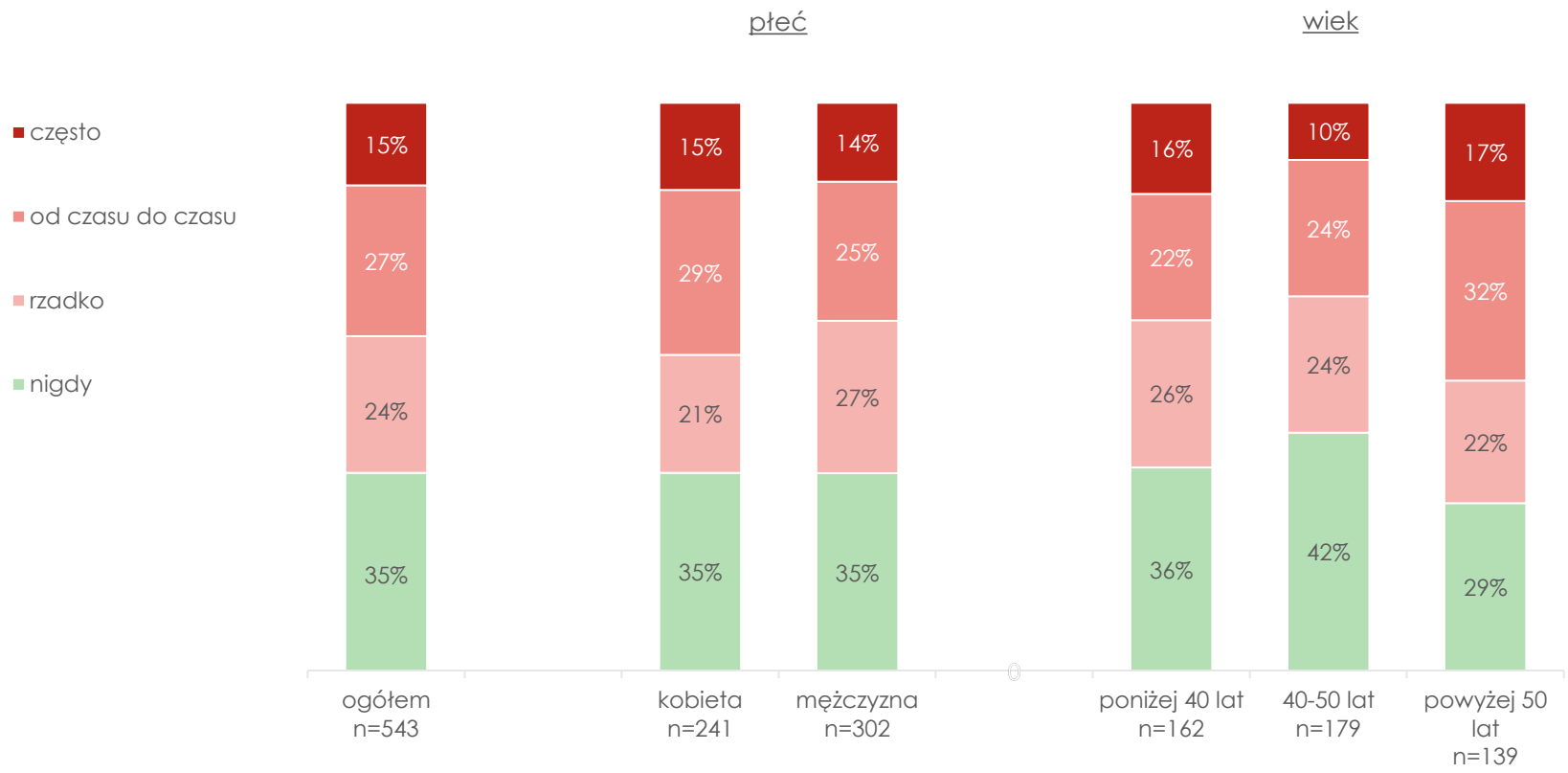
- przedział od 0,85% do 60%
- Ok. 20 zł dodatkowo do każdej godziny pracy. Prowizja (odpowiedni procent od przychodu oddziału) dzielona jest na wszystkich „kontraktowiczów".

inna stawka

- Ryczałt jest stały do podanej liczby zaoptowanych pacjentów – 3zł za wizytę ubezpieczonego pacjenta.
- Dodatkowo płatne wizyty prywatne (50% tego, co płaci pacjent).
- Dodatek za godzinę zabezpieczenia w izbie przyjęć (w ramach godzin dyżuru).

Przykładowe odpowiedzi i przedziały wartości podawanych przez respondentów.

P15. Jak często na tym kontrakcie zdarza się Panu/i pracować więcej niż zostało ustalone?

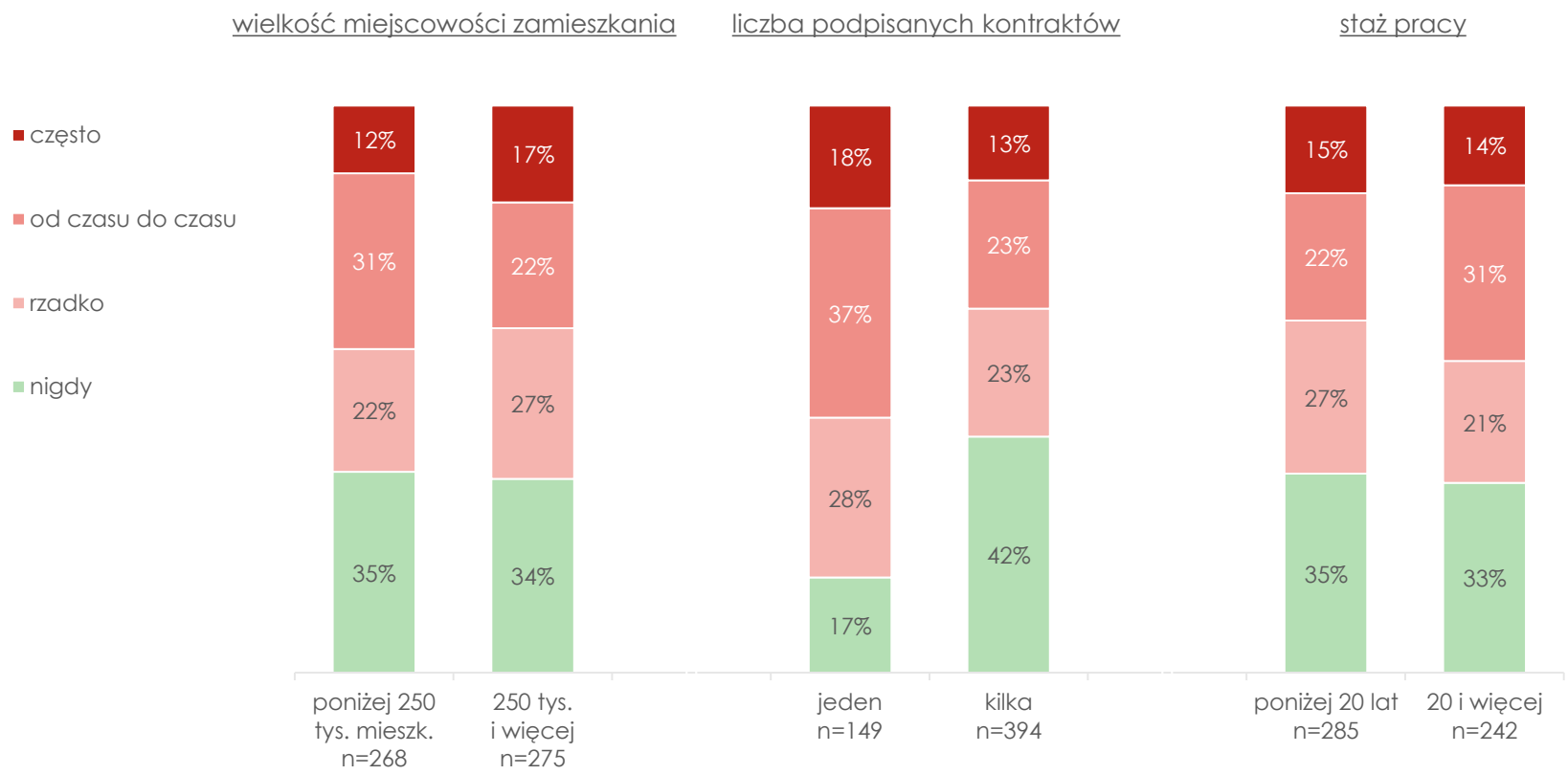


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

obciążenie obowiązkami (2/6)

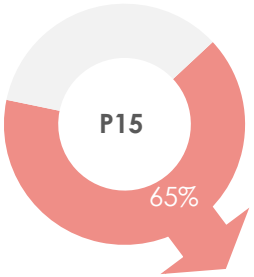
P15. Jak często na tym kontrakcie zdarza się Panu/i pracować więcej niż zostało ustalone?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

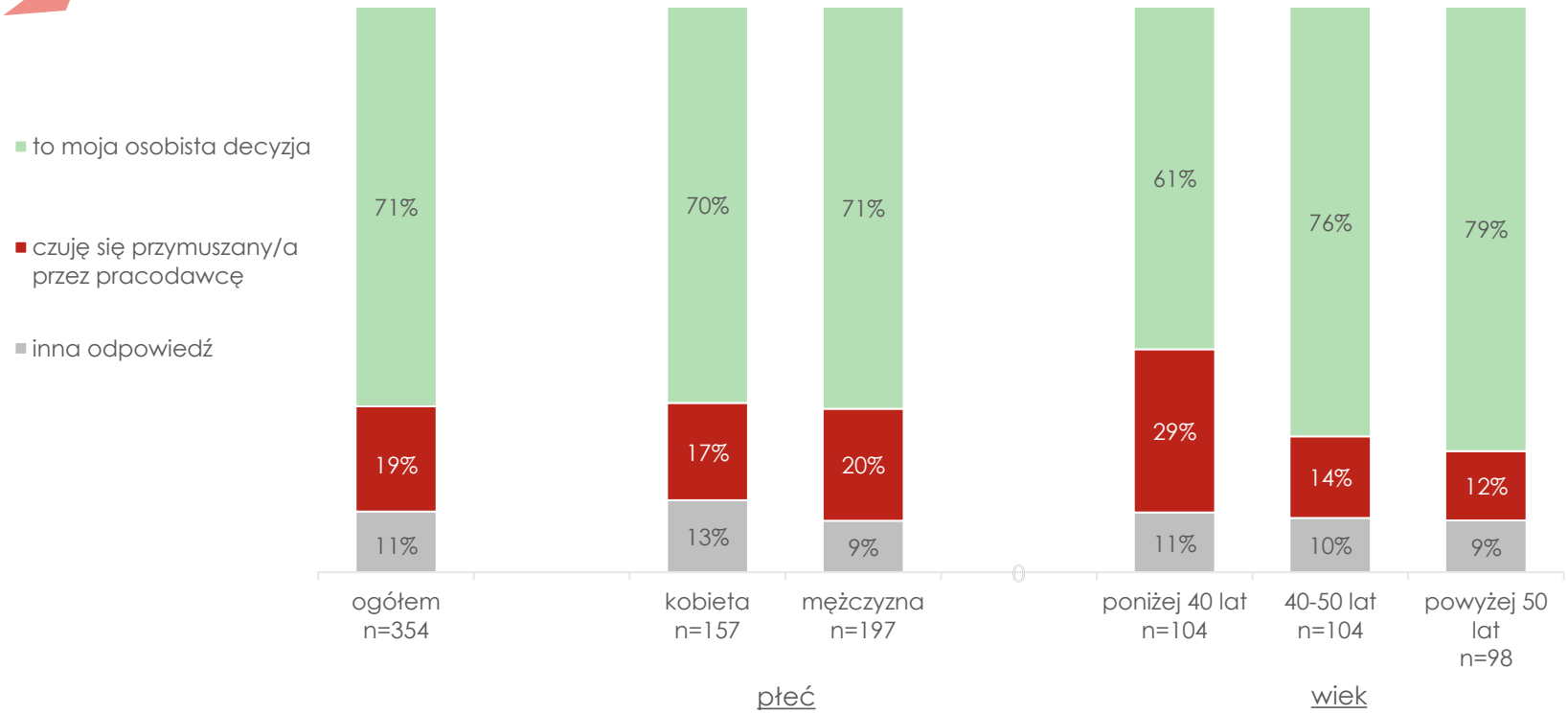
warunki pracy w ramach kontraktów

obciążenie obowiązkami (3/6)



% lekarzy przyznających się do przynajmniej sporadycznego pracowania dłużej niż to ustalono w kontrakcie

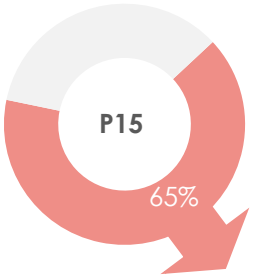
P16. Czy pracowanie więcej niż zostało ustalone w ramach kontraktu to Pana/i osobista decyzja czy czuje się Pan(i) przymuszany/a do tego przez pracodawcę?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów, pracujących więcej niż zostało ustalone w ramach kontraktu; n=354.

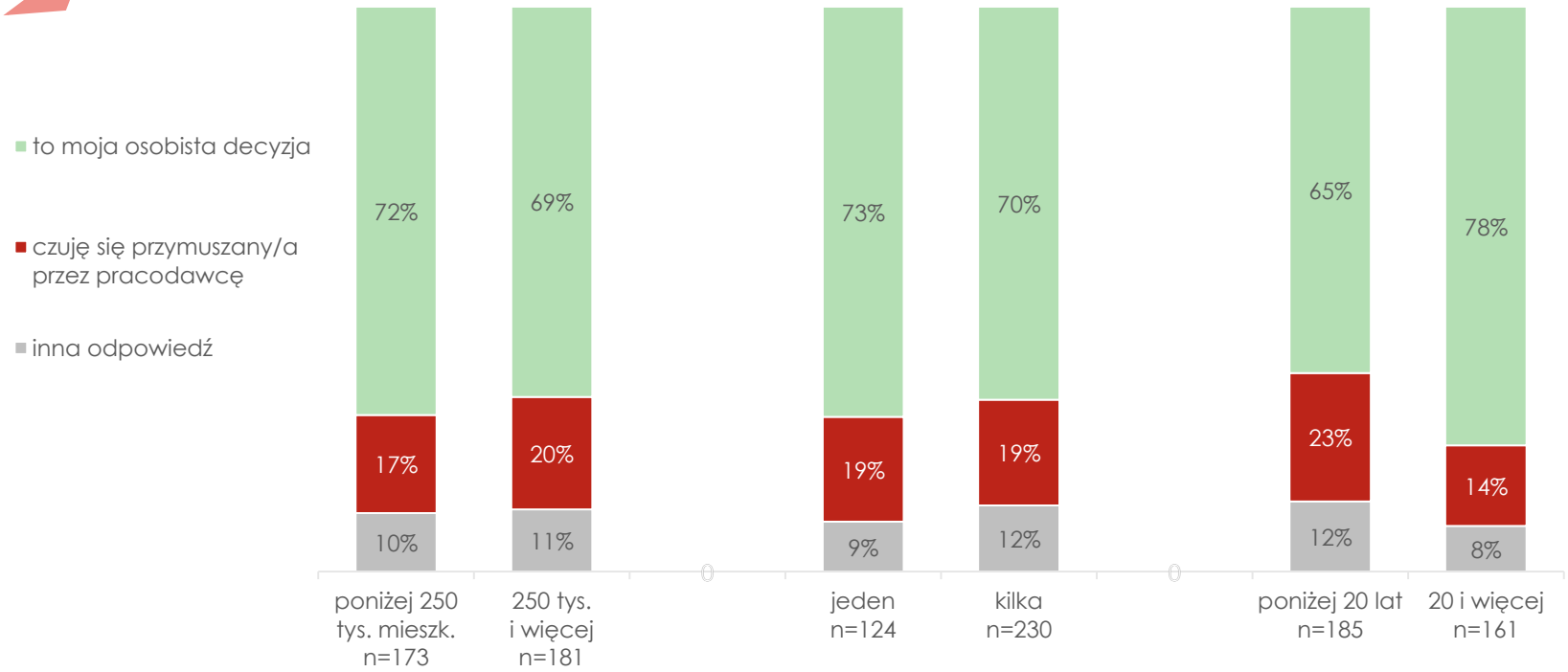
warunki pracy w ramach kontraktów

obciążenie obowiązkami (4/6)



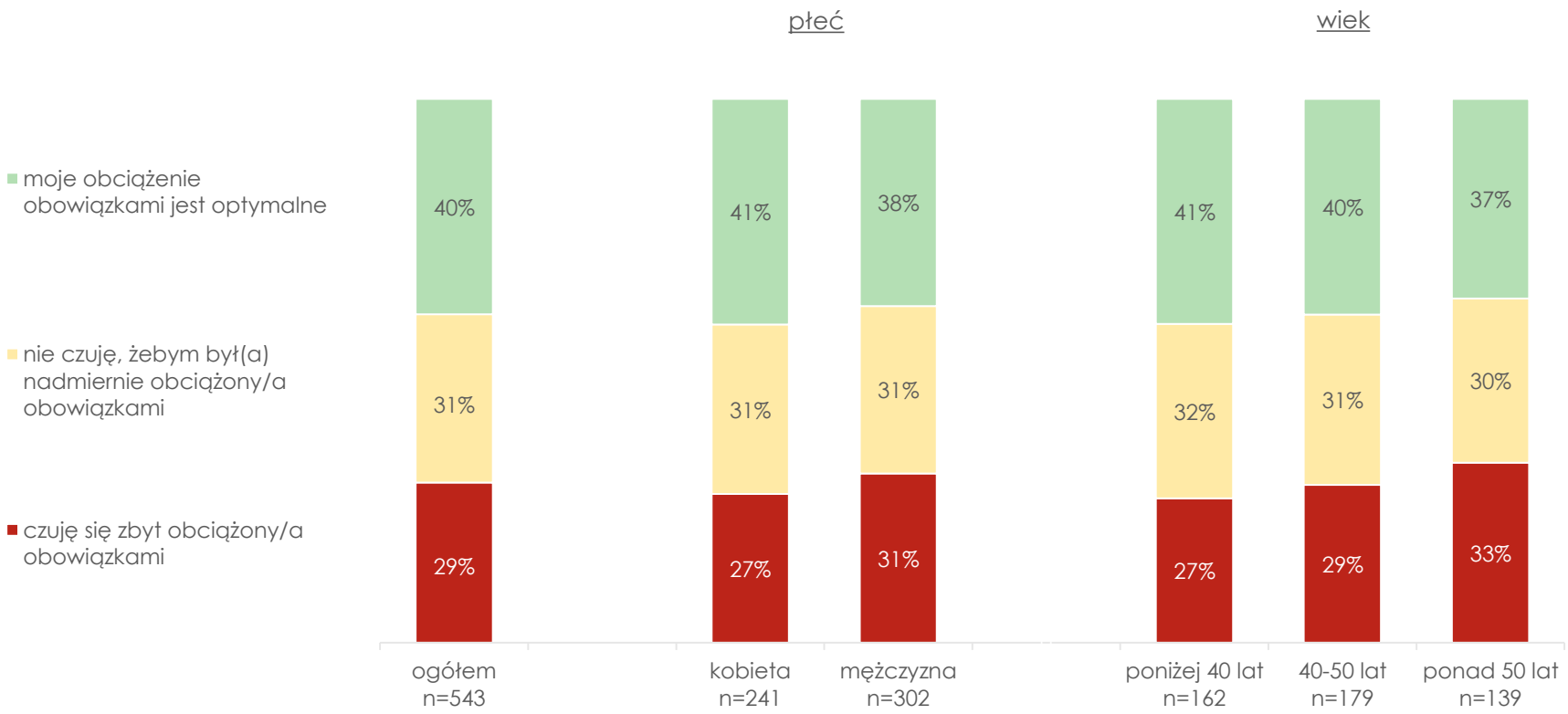
% lekarzy przyznających się do przynajmniej sporadycznego pracowania dłużej niż to ustalono w kontrakcie

P16. Czy pracowanie więcej niż zostało ustalone w ramach kontraktu to Pana/i osobista decyzja czy czuje się Pan(i) przymuszany/a do tego przez pracodawcę?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów, pracujących więcej niż zostało ustalone w ramach kontraktu; n=354.

P17. Jak ocenia Pan(i) obciążenie obowiązkami w ramach kontraktu?

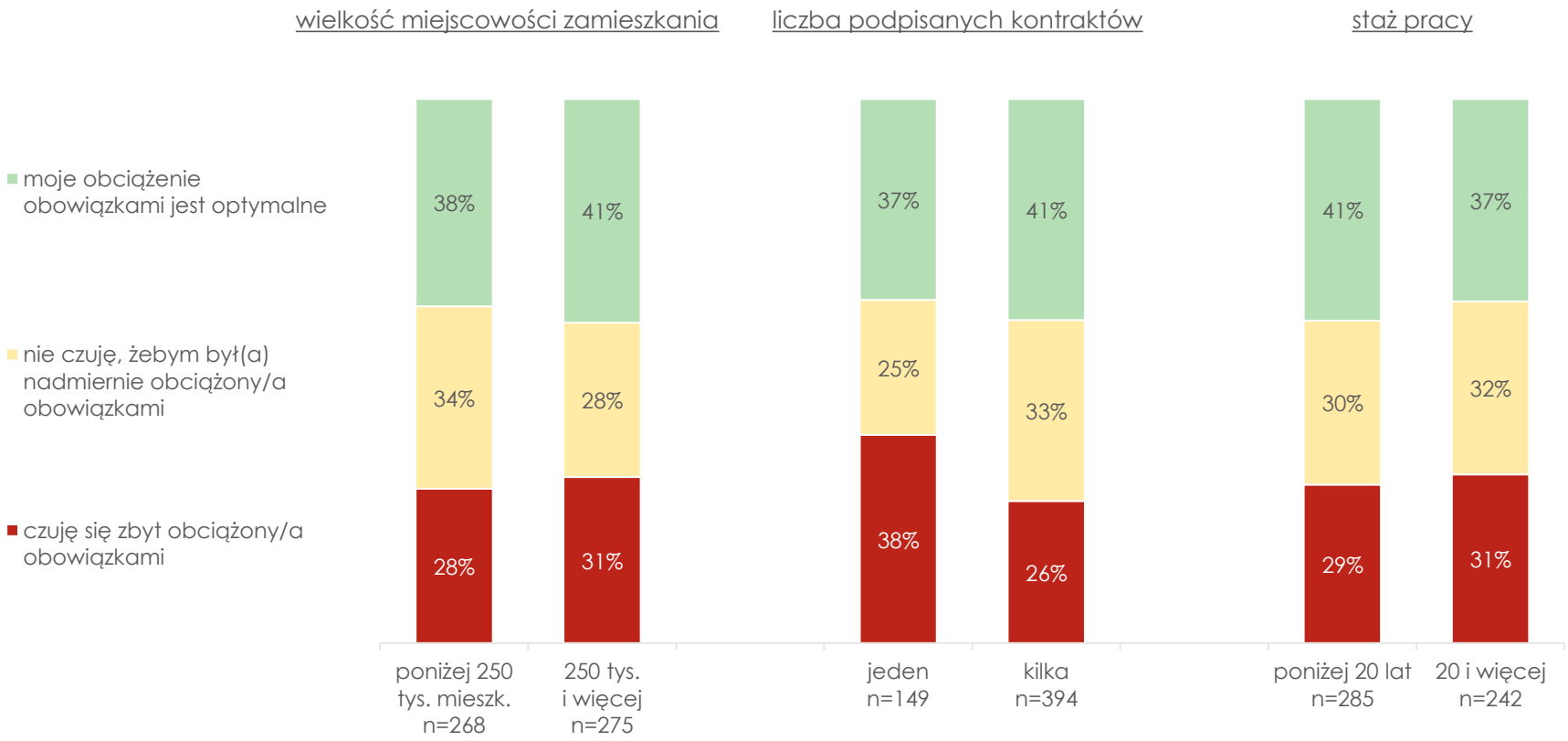


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

obciążenie obowiązkami (6/6)

P17. Jak ocenia Pan(i) obciążenie obowiązkami w ramach kontraktu?

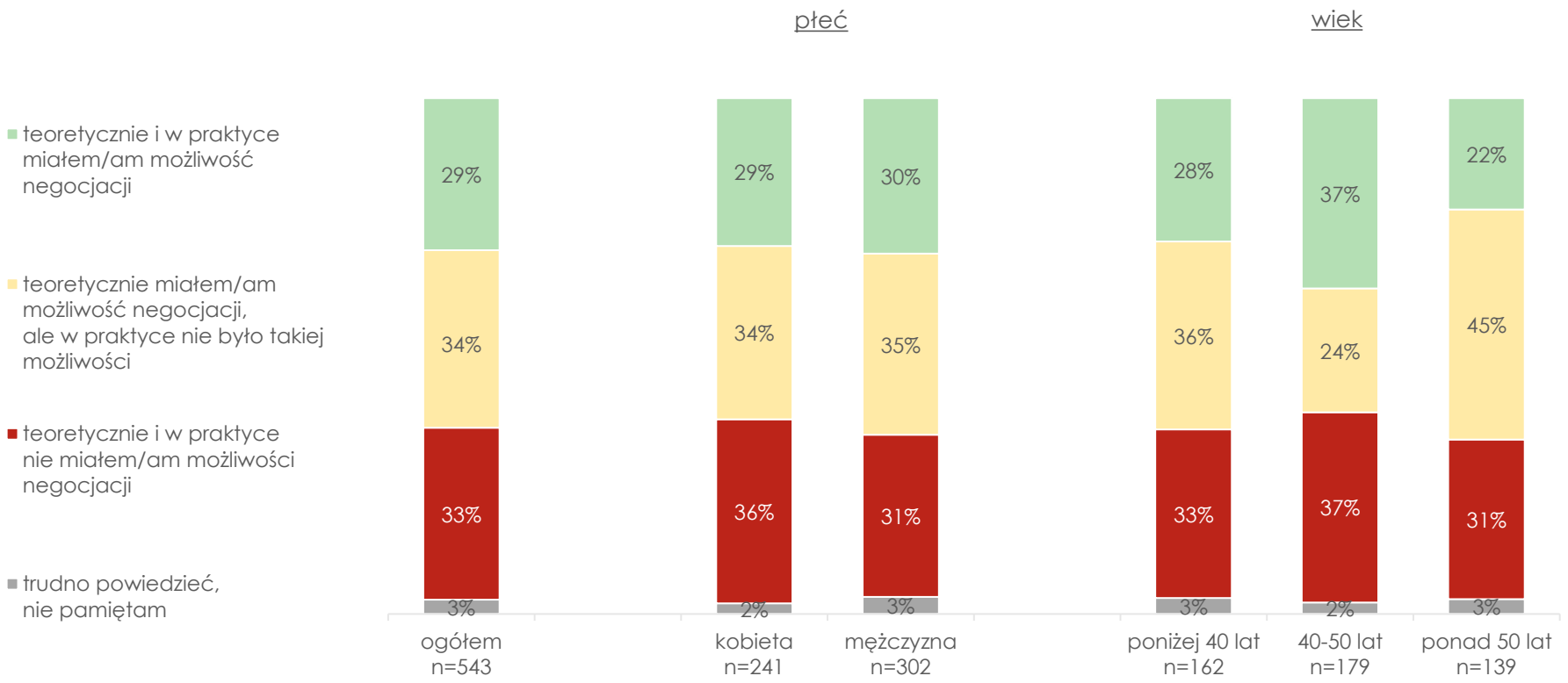


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

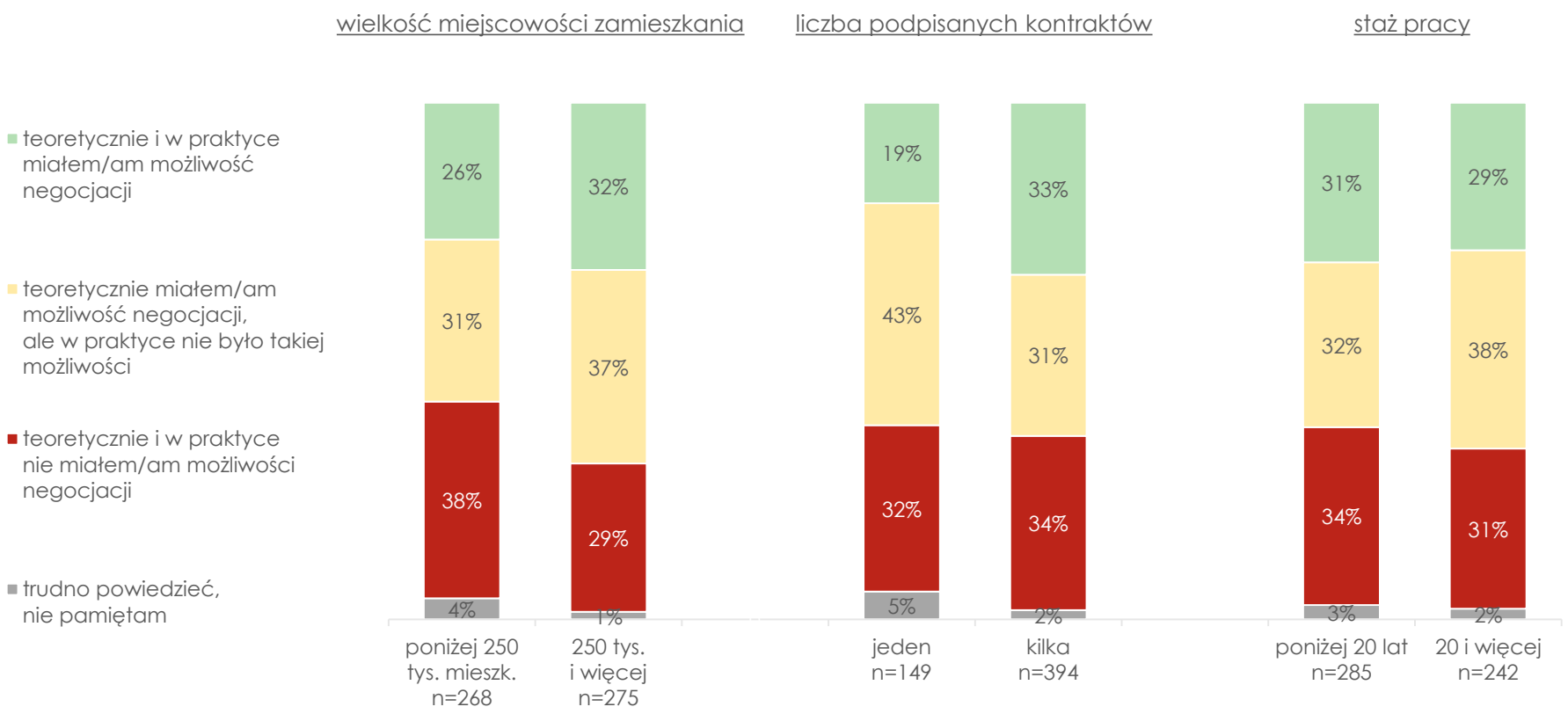
zadowolenie z warunków umowy (1/6)

P10. Czy miał(a) Pan(i) możliwość negocjowania warunków kontaktu, czy też został on przedstawiony w ostatecznej wersji i nie było możliwości negocjacji?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

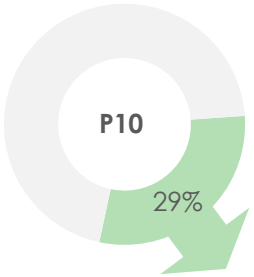
P10. Czy miał(a) Pan(i) możliwość negocjowania warunków kontaktu, czy też został on przedstawiony w ostatecznej wersji i nie było możliwości negocjacji?



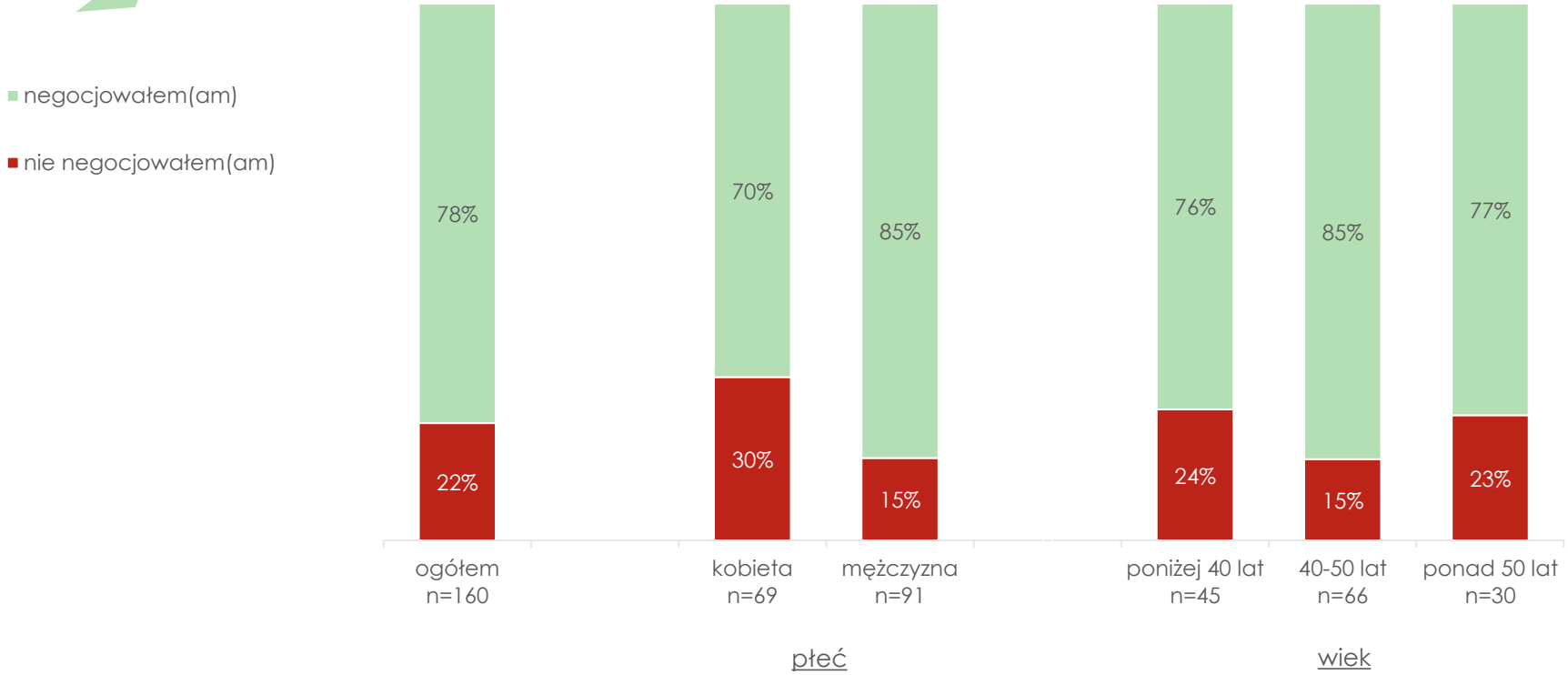
Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

zadowolenie z warunków umowy (3/6)



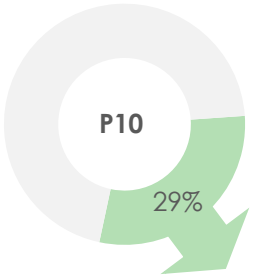
P11. Czy skorzystał(a) Pan(i) z możliwości negocjowania warunków kontaktu, czy nie negocjował(a) Pan(i)?



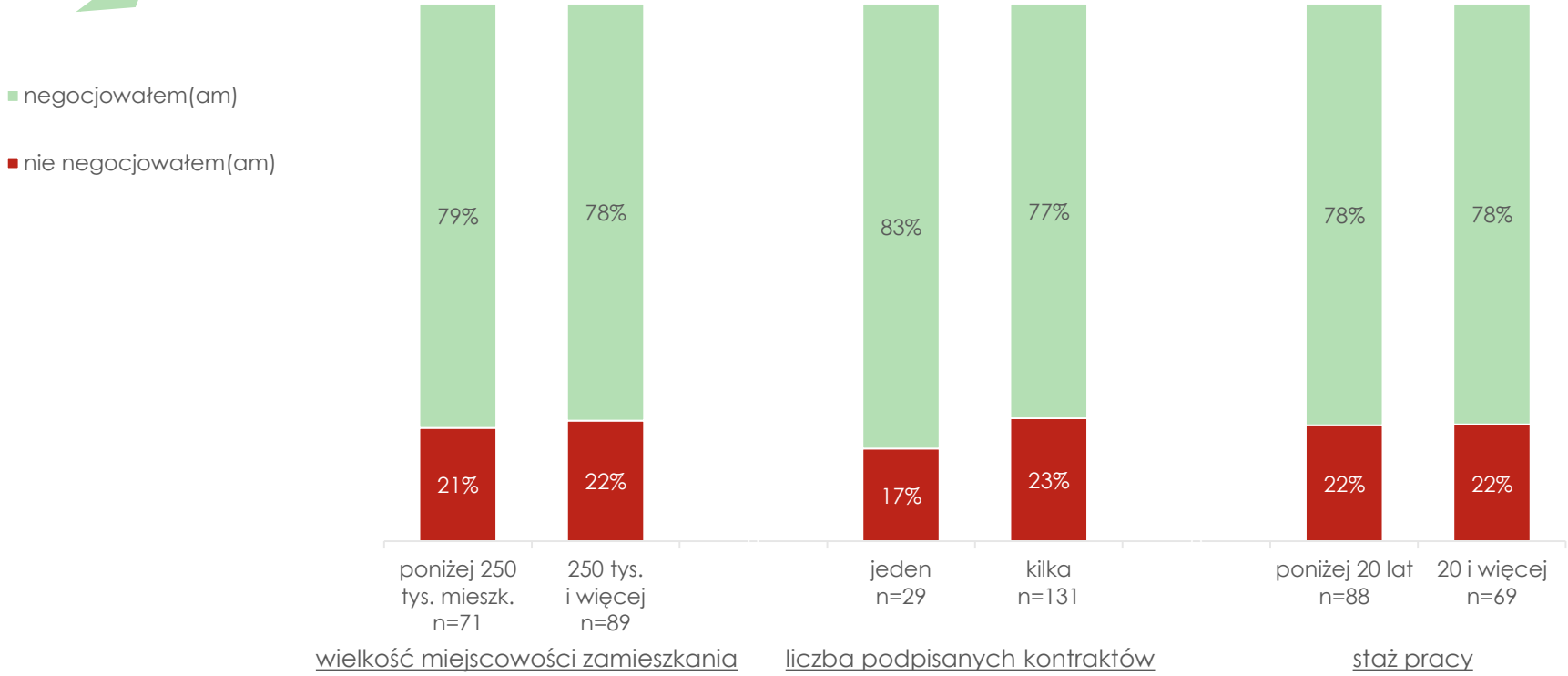
Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów, którzy mieli możliwość negocjacji warunków kontraktu; n=160.

warunki pracy w ramach kontraktów

zadowolenie z warunków umowy (4/6)

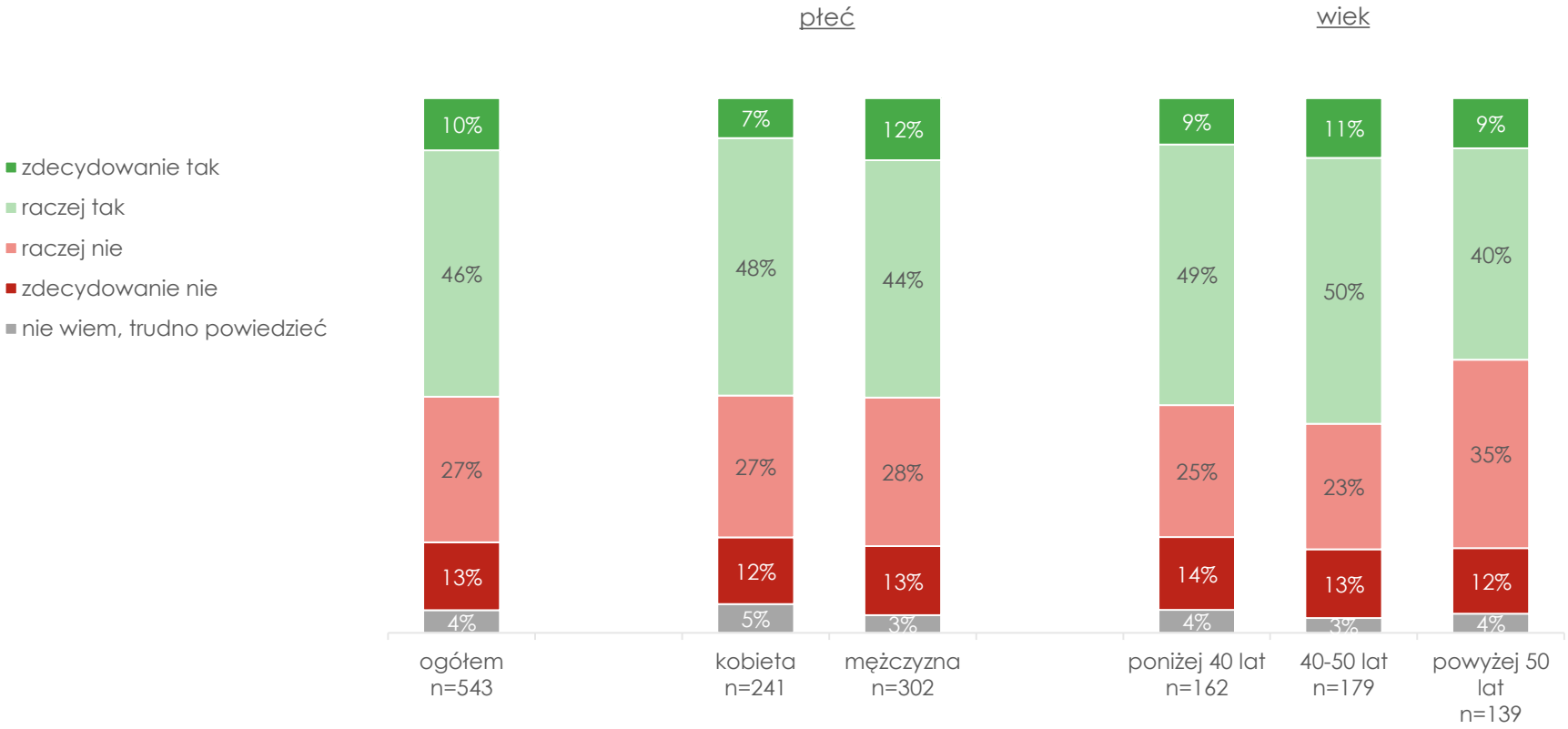


P11. Czy skorzystał(a) Pan(i) z możliwości negocjowania warunków kontaktu, czy nie negocjował(a) Pan(i)?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów, którzy mieli możliwość negocjacji warunków kontraktu; n=160.

P12. Czy ostateczna wersja kontraktu jest dla Pana/i zadowalająca?

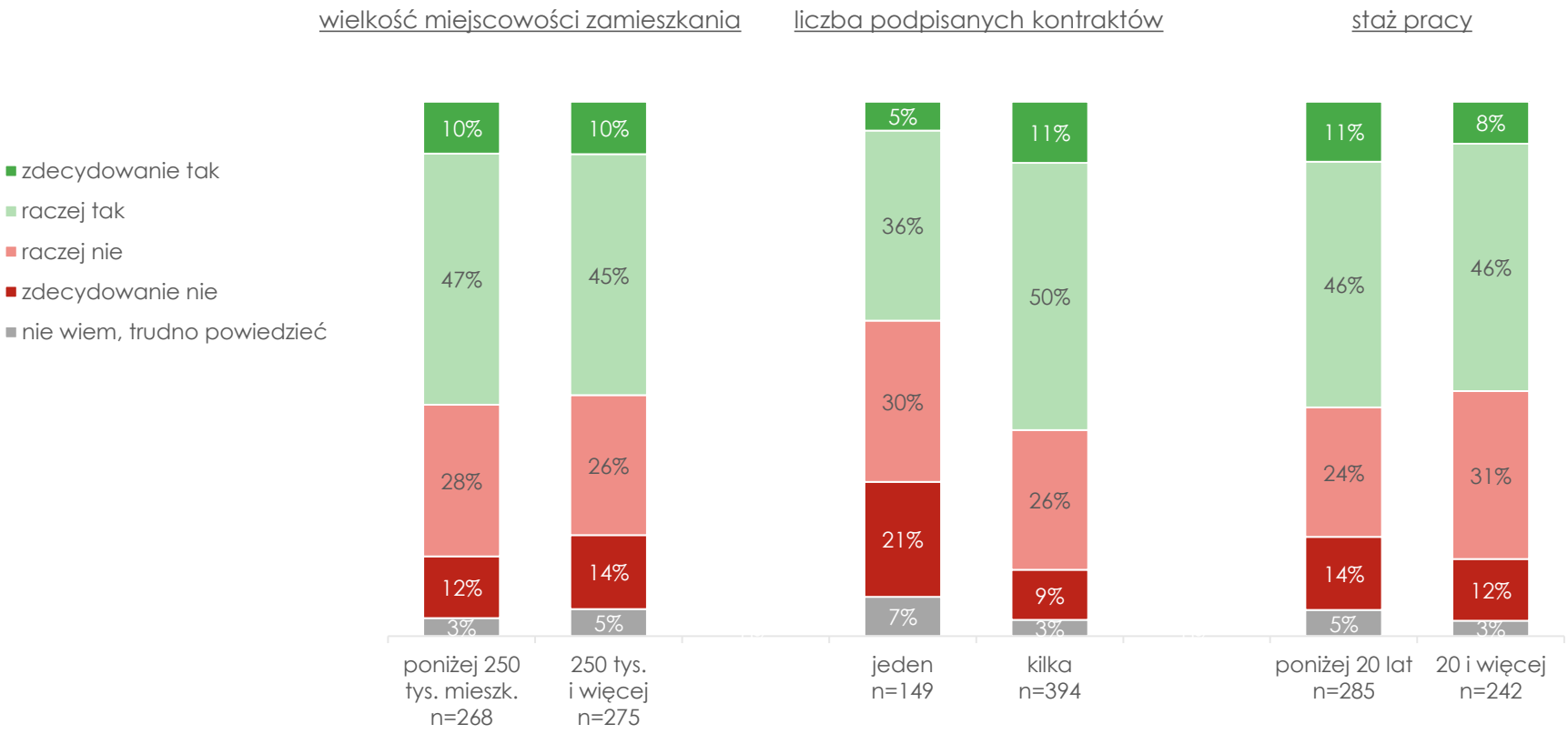


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

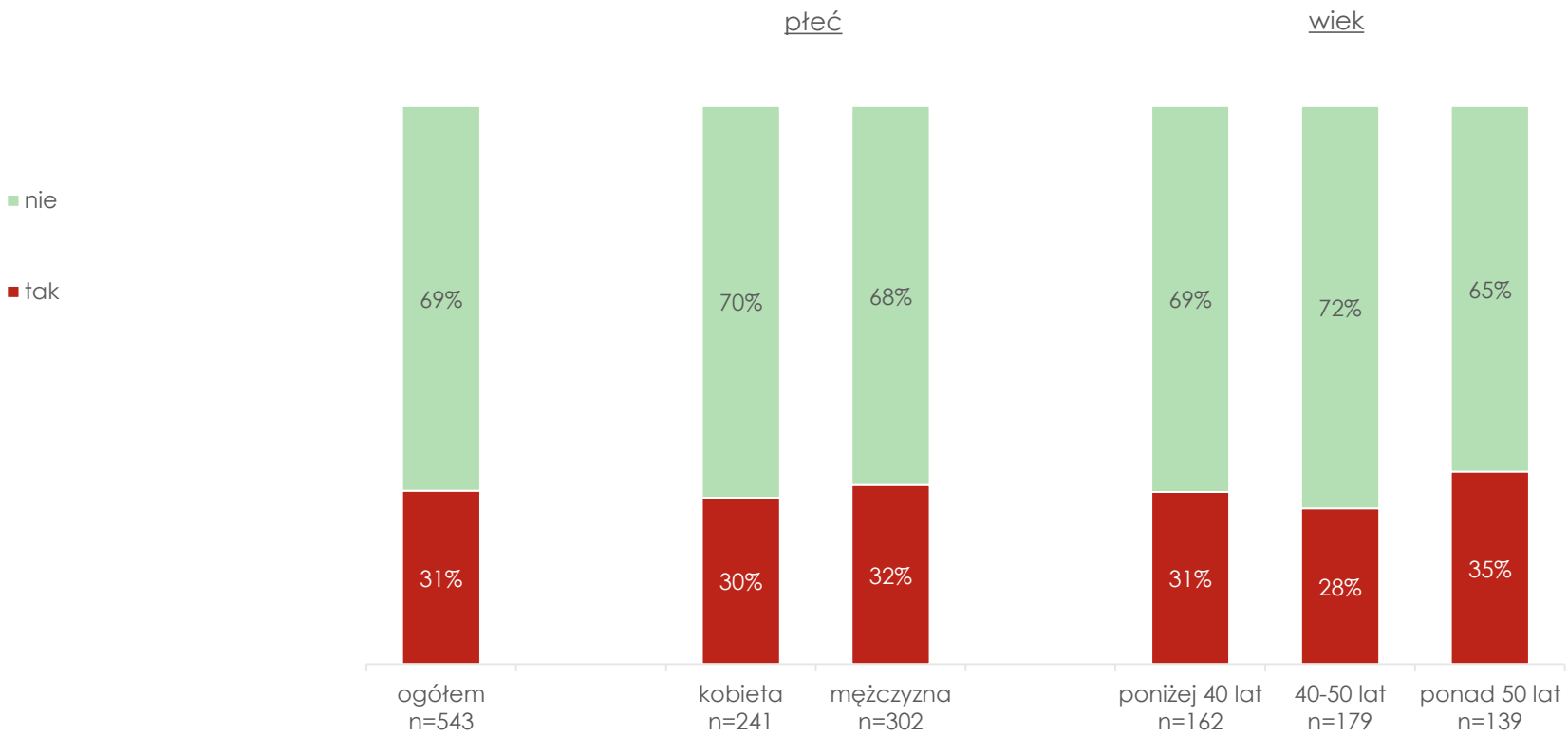
zadowolenie z warunków umowy (6/6)

P12. Czy ostateczna wersja kontraktu jest dla Pana/i zadowalająca?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

P12. Czy w kontrakcie znajdują się zapisy, które ograniczają możliwość podejmowania działalności konkurencyjnej wobec pracodawcy?

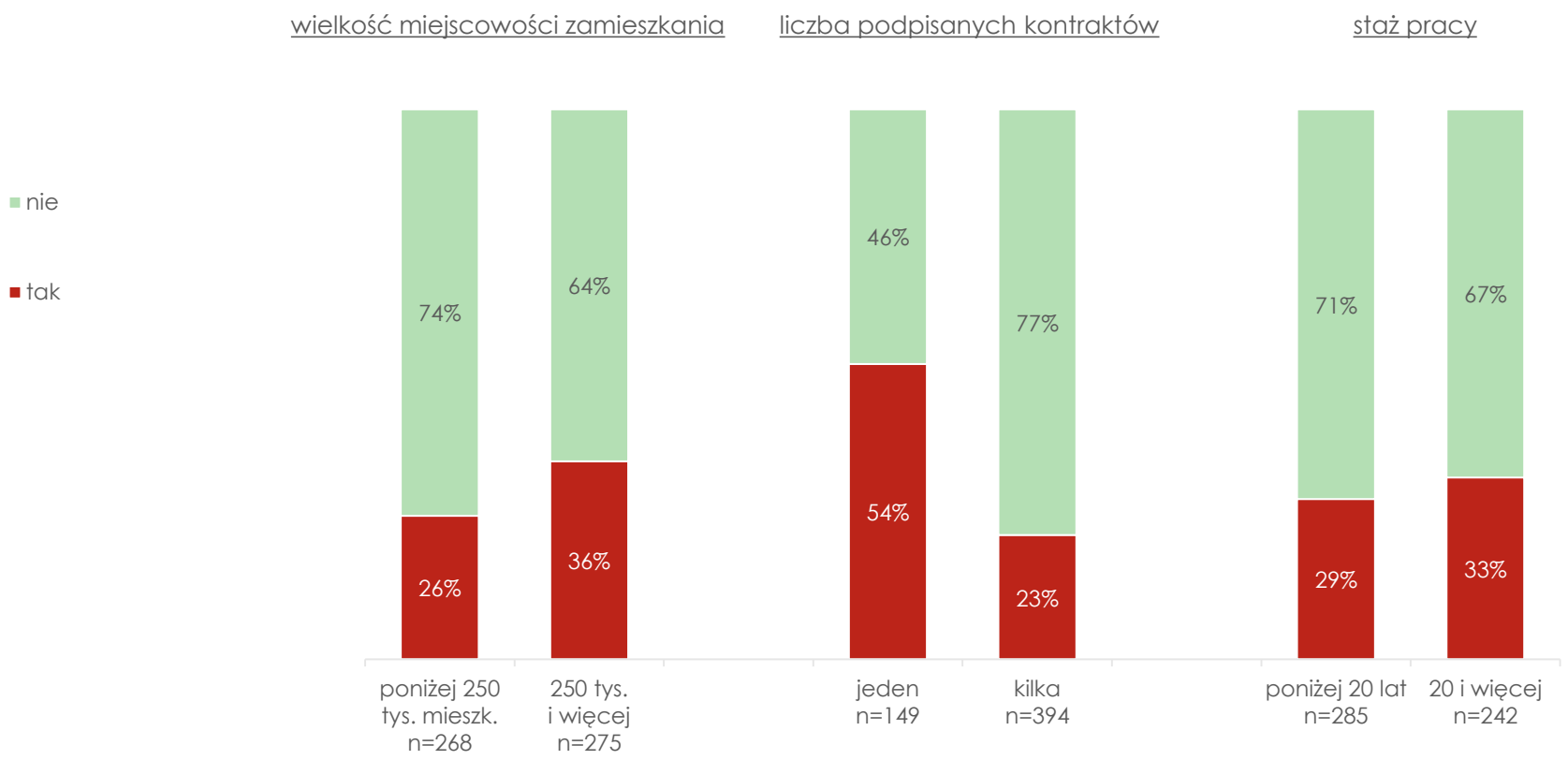


Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

możliwość podejmowania działalności konkurencyjnej (2/2)

P12. Czy w kontrakcie znajdują się zapisy, które ograniczają możliwość podejmowania działalności konkurencyjnej wobec pracodawcy?



Jednostka analizy: umowy kontraktowe respondentów; n=543.

warunki pracy w ramach kontraktów

dodatkowe uwagi i spostrzeżenia

P19. Czy chciał(a)by się Pan(i) podzielić dodatkowymi uwagami lub spostrzeżeniami dotyczącymi kontraktów lekarskich?

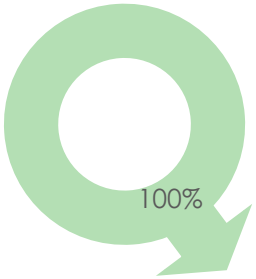
- Bardzo dobra i wiele upraszczająca forma zatrudnienia.
- Większość umów kontraktowych to obejście umowy o pracę (mają charakter takiej umowy).
- Nie ma możliwości otrzymania rozsądnego wynagrodzenia w zatrudnieniu na umowę o pracę.
- W razie choroby w ogóle nie otrzymuję żadnych pieniędzy, a w tej samej placówce pracują lekarze na etatach i ja za nich pracuję, gdy otrzymują zasiłek chorobowy.
- Największym problemem jest maksymalna suma jaką można zarobić rocznie, stąd płacenie za procedury jest fikcyjne.
- Walka z biurokracją zajmuje większość czasu pracy lekarza – chorzy są zaniedbani, nie ma czasu na myślenie i rozmowę z pacjentem.
- Otrzymuję wynagrodzenie za 60 godzin, a faktycznie pracuję 160-180 godzin miesięcznie.
- Umowa nie uwzględnia dyżurów pod telefonem, które pełnię w ramach wolontariatu w sytuacji, kiedy dyżur na oddziale pełni lekarz nie posiadający jeszcze specjalizacji.
- Zabiegowcy, nie mając poczucia bezpieczeństwa, stosują raczej defensywne podejście do medycyny.
- Nikt nie chce podpisywać, że bierze pełną odpowiedzialność za jakość usług, gdy na wyposażeniu przychodni nie ma podstawowych leków.
- Zastępstwo na dyżur lekarz musi znaleźć we własnym zakresie i odpowiada za pracę zastępcy.
- Lekarz to wolny zawód. Nie powinno być zapisów o zakazie konkurencji w sytuacji, gdy są ogromne kolejki oczekujących pacjentów.

Wybrane odpowiedzi respondentów z pytania otwartego.

ubezpieczenia
lekarskie

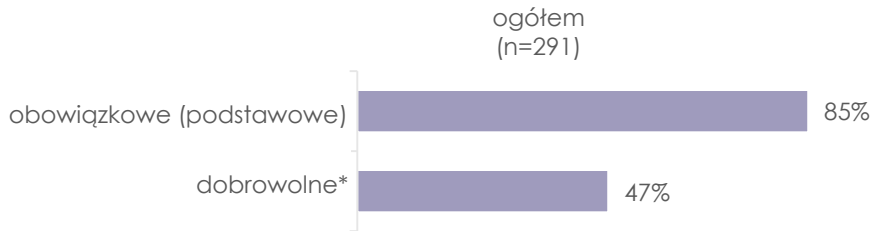
ubezpieczenia lekarskie

powszechność ubezpieczeń (1/2)

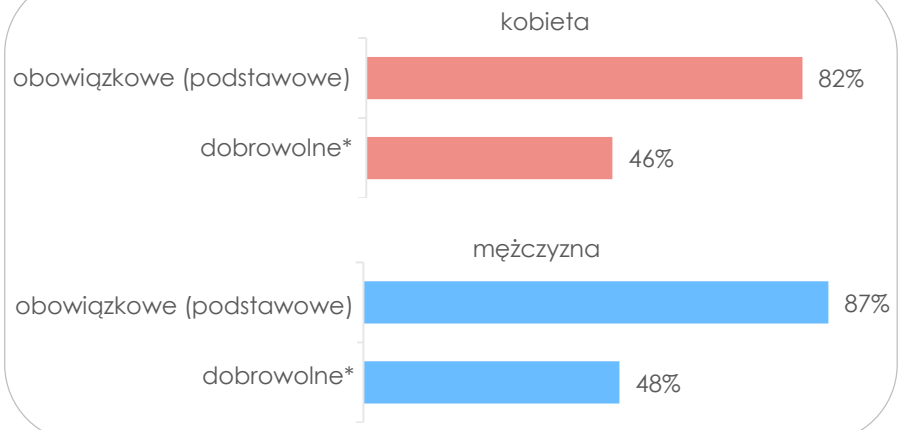


% respondentów, którzy posiadają ubezpieczenie OC lekarza

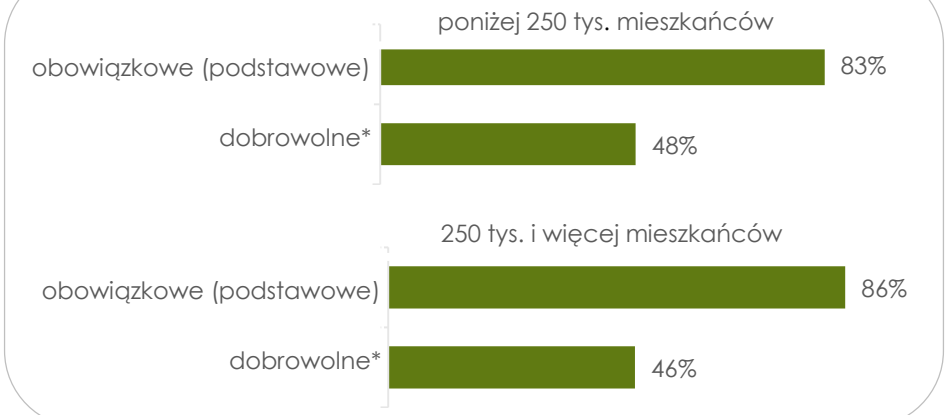
P21. Jakiego rodzaju ubezpieczenia OC lekarza wykupił(a) Pan(i)?



płeć



wielkość miejscowości zamieszkania



*inaczej: rozszerzone/dodatkowe/nadwyżkowe

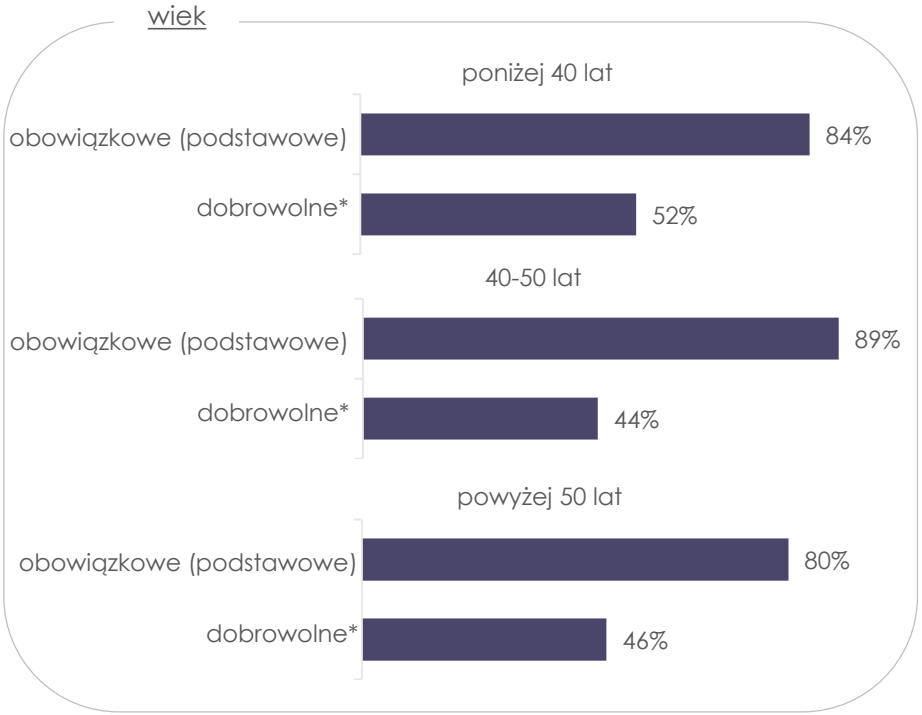
Próba: wszyscy respondenci; n=291.

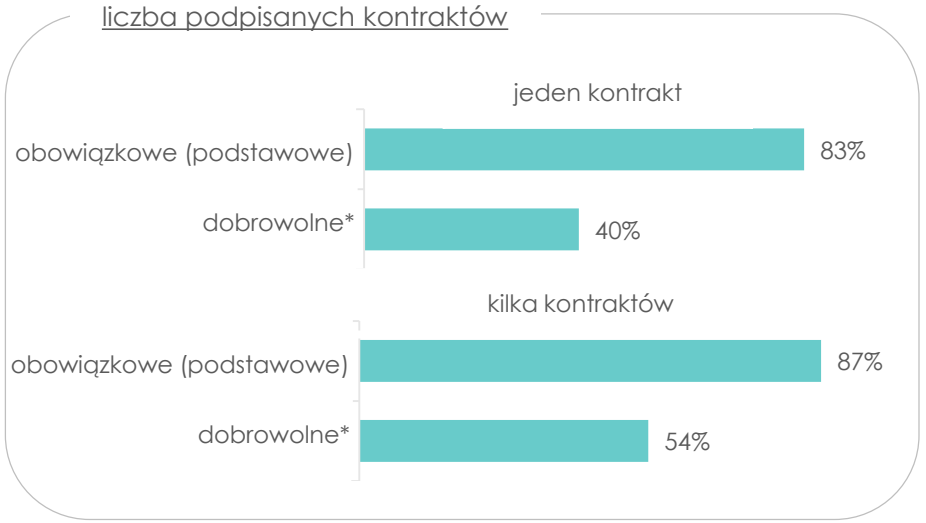
Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.

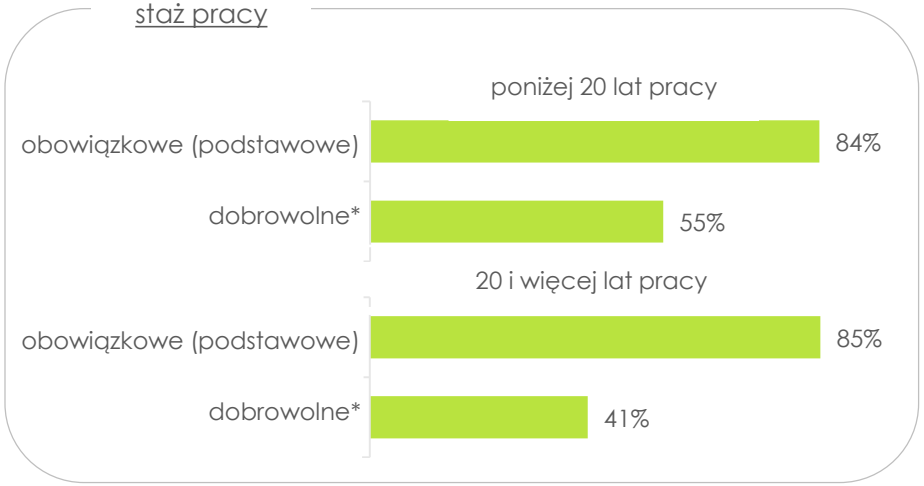
ubezpieczenia lekarskie

powszechność ubezpieczeń (2/2)

P21. Jakiego rodzaju ubezpieczenia OC lekarza wykupił(a) Pan(i)?



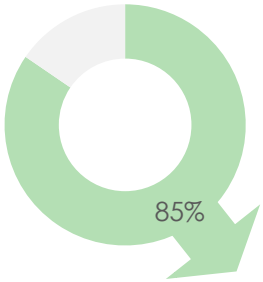




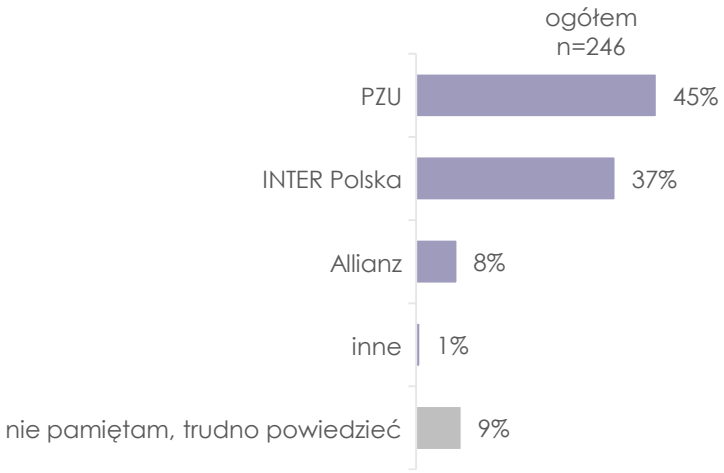
*inaczej: rozszerzone/dodatkowe/nadwyżkowe

Próba: wszyscy respondenci; n=291.

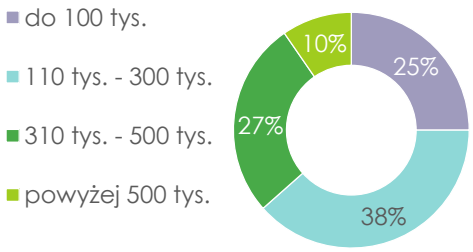
Odpowiedzi respondentów nie sumują się do 100% ze względu na możliwość udzielenia kilku odpowiedzi.



P22. W jakim towarzystwie ubezpieczeniowym zostało wykupione to ubezpieczenie?



P23. Na jaką sumę gwarancyjną zostało wykupione **ubezpieczenie obowiązkowe**? Proszę podać kwotę w PLN na jedno zdarzenie*.



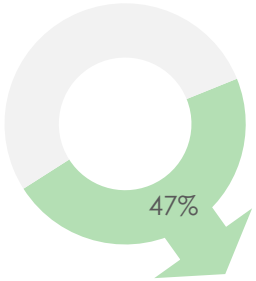
n=52

Średnia suma ubezpieczenia:

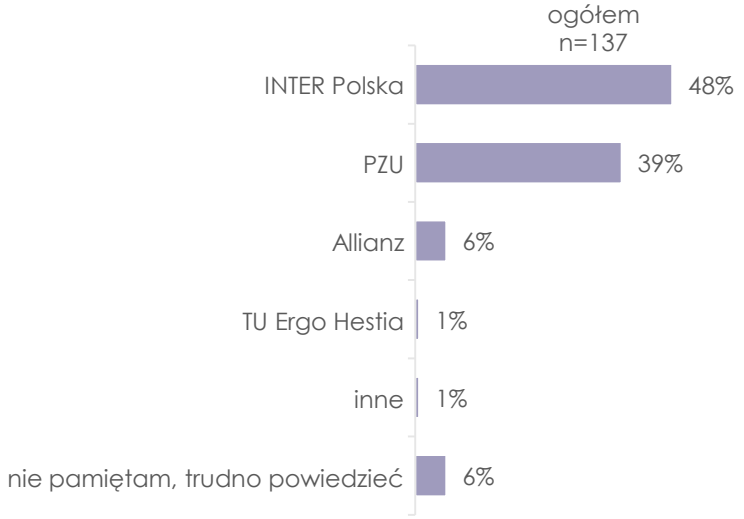
**Dane prezentowane z pominięciem odpowiedzi „trudno powiedzieć".*

Próba: respondenci, którzy posiadają ubezpieczenie obowiązkowe; n=246.

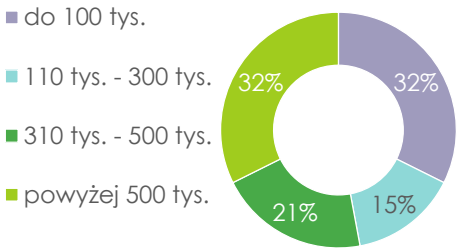
Podane wartości średnie to średnia trymowana (obcięta) wykluczająca 5% skrajnych wartości rozkładu. Dane należy traktować poglądowo ze względu na niską liczebność obserwacji będących podstawą obliczania średniej.



P22. W jakim towarzystwie ubezpieczeniowym zostało wykupione to ubezpieczenie?



P23. Na jaką sumę gwarancyjną zostało wykupione **ubezpieczenie dobrowolne**? Proszę podać kwotę w PLN na jedno zdarzenie*.



n=34

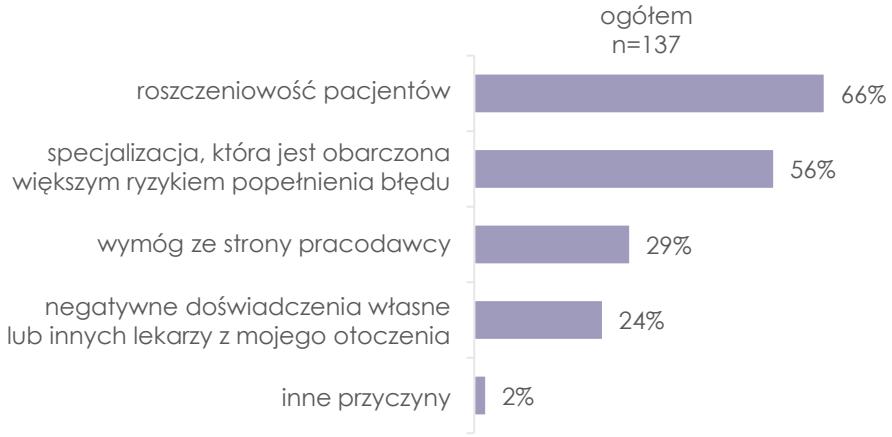
Średnia suma ubezpieczenia:

**Dane prezentowane z pominięciem odpowiedzi „trudno powiedzieć".*

Próba: respondenci, którzy posiadają ubezpieczenie dobrowolne; n=137.

Podane wartości średnie to średnia trymowane (obcięte) wykluczające 5% skrajnych wartości rozkładu. Dane należy traktować poglądowo ze względu na niską liczebność obserwacji będących podstawą obliczania średniej.

P24. Co skłoniło Pana/ią do wykupienia ubezpieczenia dobrowolnego?

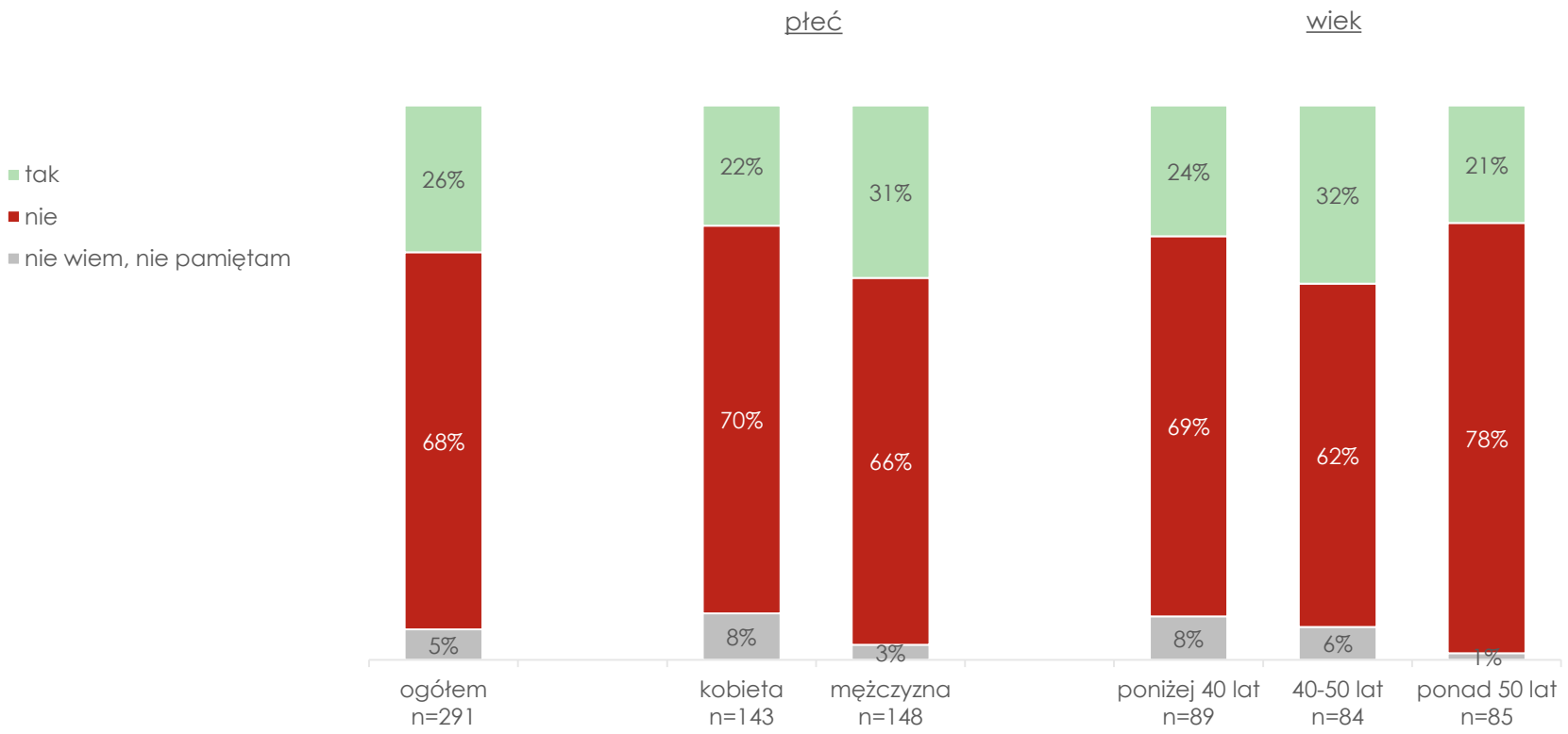


Dodatkowo wymieniane przyczyny:

- treść kontraktu
- poczucie komfortu
- zdrowy rozsądek

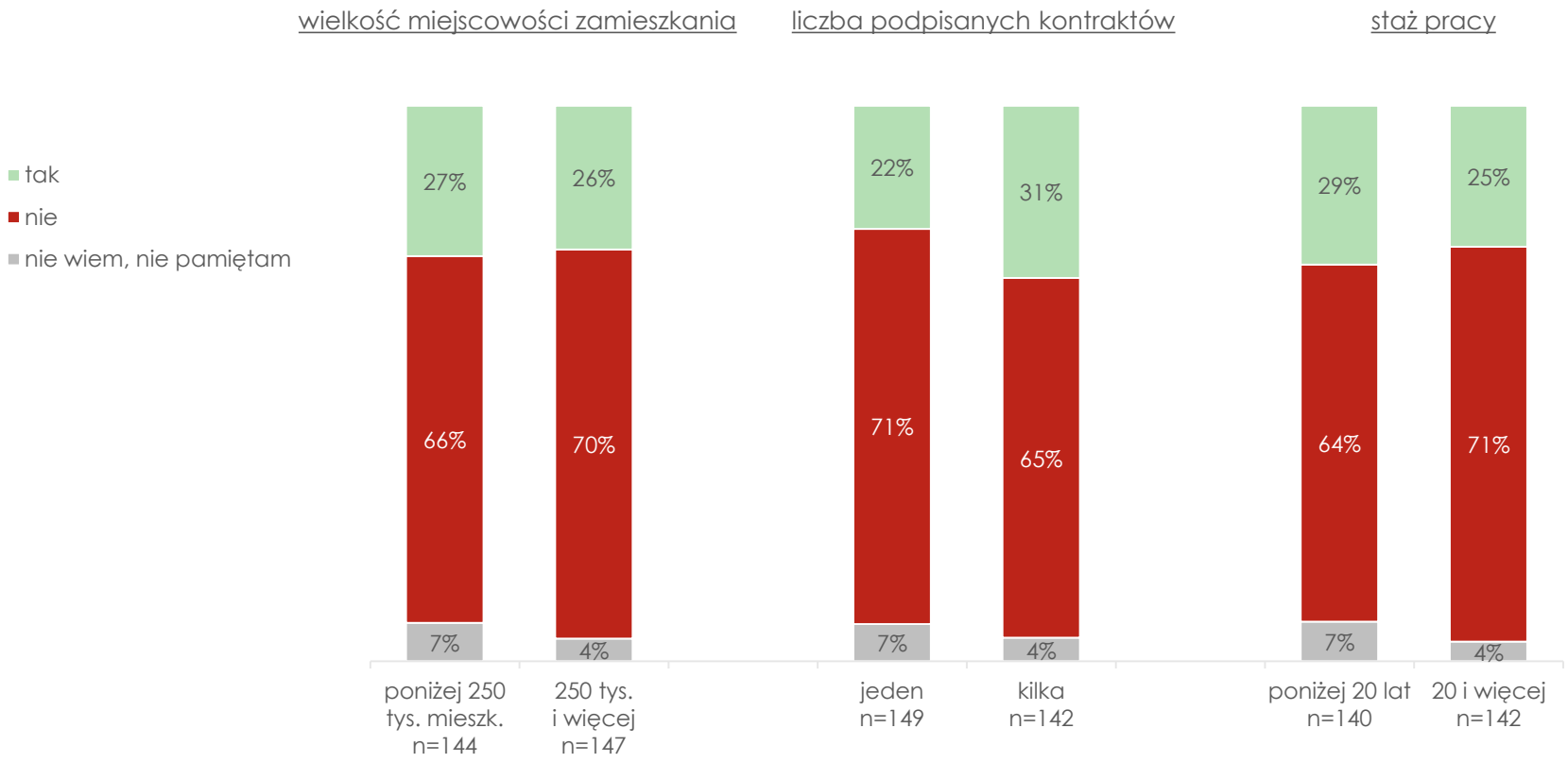
Próba: respondenci, którzy posiadają ubezpieczenie dobrowolne; n=137.

P25. Czy posiada Pan(i) ubezpieczenie na wypadek niezdolności do pracy?



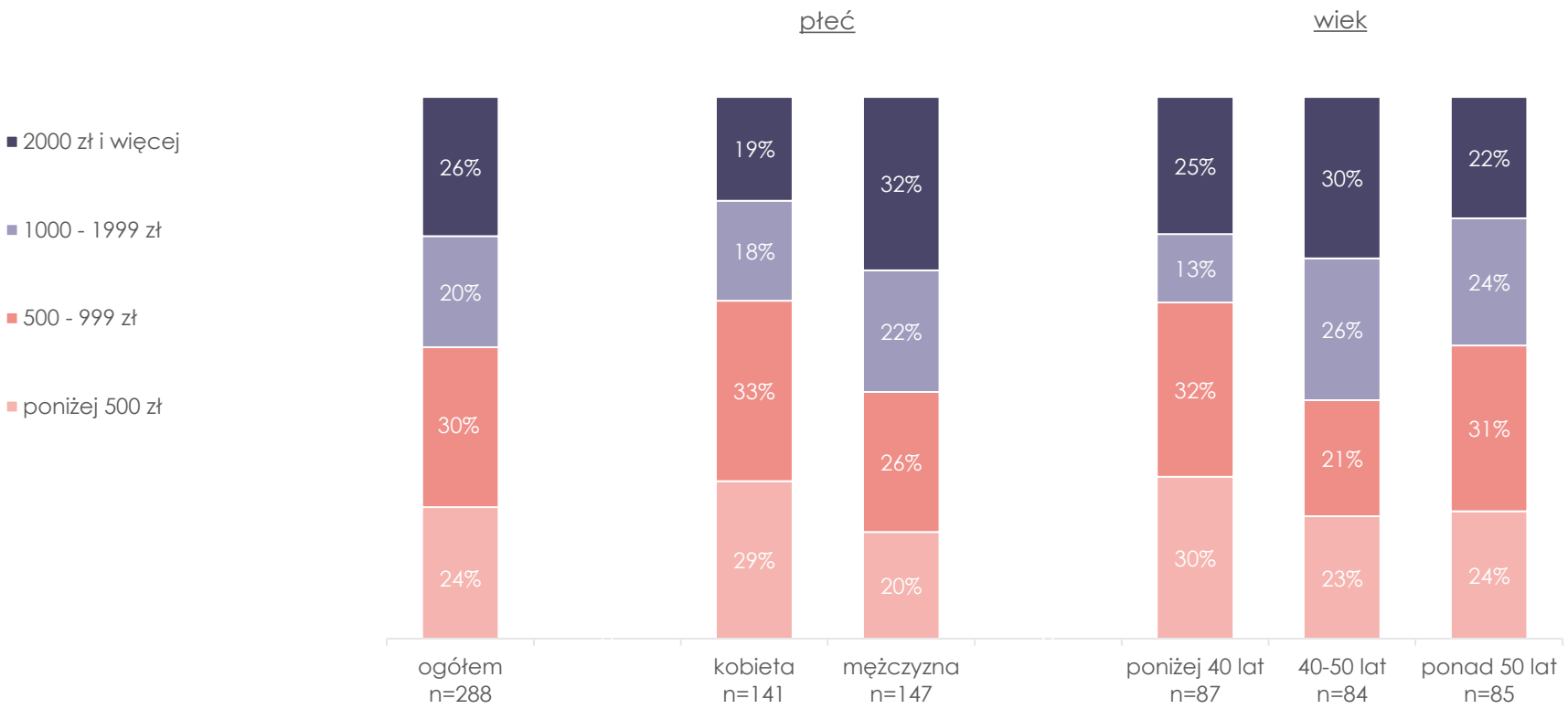
Próba: wszyscy respondenci; n=291.

P25. Czy posiada Pan(i) ubezpieczenie na wypadek niezdolności do pracy?



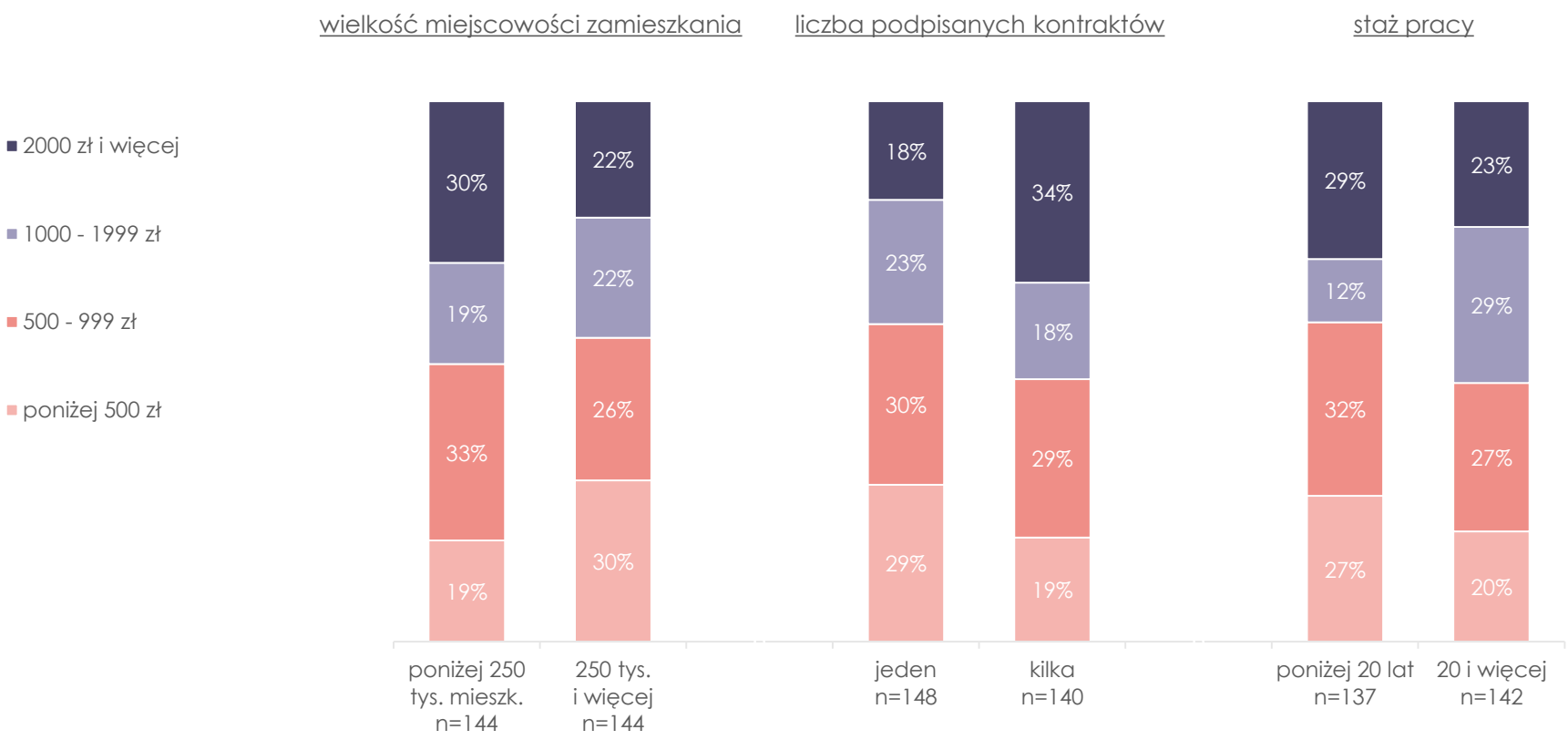
Próba: wszyscy respondenci; n=291.

P26. Ile rocznie wydaje Pan(i) na wszystkie ubezpieczenia związane z pracą zawodową?



Próba: wszyscy respondenci; n=291. Dane prezentowane z pominięciem odmów odpowiedzi.

P26. Ile rocznie wydaje Pan(i) na wszystkie ubezpieczenia związane z pracą zawodową?



Próba: wszyscy respondenci; n=291. Dane prezentowane z pominięciem odmów odpowiedzi.

Dziękujemy za uwagę

W celu uzyskania szczegółowych informacji – skontaktuj się z nami. Z chęcią odpowiemy na pytania również podczas spotkania.

pbs
Partner in Business Strategies

81-812 Sopot
ul. Junaków 2
Tel.: (48-58) 550 60 70
Fax: (48-58) 550 66 70
kontakt@pbs.pl
www.pbs.pl