



LIETUVOS RESPUBLIKOS ŠVIETIMO IR MOKSLO MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, A. Volano g. 2, 01516 Vilnius, tel. (8 5) 219 1225/219 1152, faks. (8 5) 261 2077,
el. p. smmin@smm.lt, <http://www.smm.lt>. Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603091.
Atsisk. sąsk. LT30 7300 0100 0245 7205 „Swedbank“, AB, kodas 73000

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministerijai

2018 - - Nr.
į 2018-04-06 Nr. (10.1.7.1-423)10-2771

DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministerija išnagrinėjo pateiktą derinti Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-5555 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą (toliau – Projektas Nr. 1), Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1264 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą (toliau – Projektas Nr. 2) ir Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 82 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą (toliau – Projektas Nr. 3) ir teikia šias pastabas ir pasiūlymus:

Dėl Projekto Nr. 1 ir Projekto Nr. 2. Pagal Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo (toliau – Mokslo ir studijų įstatymas) 4 straipsnio 20 dalį rezidentūra – medicinos, odontologijos ir veterinarinės medicinos kryptių studijos, skirtos atitinkamos studijų krypties aukštąjį universitetinį išsilavinimą įgijusiems asmenims teisės aktų nustatyta tvarka įgyti specializaciją. Vadovaujantis Mokslo ir studijų įstatymo 4 straipsnio 21 dalimi asmuo, studijuojantis aukštojoje mokykloje pagal rezidentūros studijų programą, yra studentas. Rezidentūros metu studentas gali būti įdarbinamas eiti gydytojo rezidento ir (ar) kitas pareigas. Rezidento, kaip studento, veiklos galimybes reglamentuoja Mokslo ir studijų įstatymas. Medicinos gydytojo, gydytojo rezidento, šeimos gydytojo ir gydytojo specialisto vertimosi medicinos praktika sąlygas reglamentuoja Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas (toliau – Medicinos praktikos įstatymas), gydytojo odontologo ar gydytojo odontologo specialisto – Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymas (toliau – Odontologijos praktikos įstatymas). Atsižvelgiant į tai, kad mokslo ir studijų valstybinį reguliavimą nustato Mokslo ir studijų įstatymas (šio įstatymo 1 straipsnio 1 punktą), siekiant dermės su Mokslo ir studijų įstatymu, siūlytina peržiūrėti ir patikslinti visas Medicinos praktikos įstatymo ir Odontologijos praktikos įstatymo nuostatas, reguliuojančias su studijomis susijusius klausimus, jeigu ir šiais įstatymais siekiama reguliuoti studijų klausimus.

1. Pastebėtina, kad pateiktame Projekte Nr. 1 ir Projekte Nr. 2 yra keičiami tik keli Medicinos praktikos įstatymo ir Odontologijos praktikos įstatymo straipsniai, susiję su studijomis. Lieka neaišku, kodėl nekeičiamos kitos minėtų įstatymų nuostatos, susijusios su studijų organizavimu, vykdymu ir t. t. Atsižvelgdami į tai, kad internatūros studijos aukštesiose mokyklose nebevykdomos kaip atskiros studijos, t. y. internatūros studijos yra integruotos į vientisąsias studijas, o pagrindiniame dokumente, reglamentuojančiame studijų klausimus, t. y. Mokslo ir studijų įstatyme, tokio tipo studijų nėra reglamentuota, manytume, kad turėtų būti tikslinamos Medicinos praktikos įstatymo 2 straipsnio 2, 8 ir 14 dalys, o Odontologijos praktikos įstatymo 2 straipsnio 3 ir 4 dalys. Taip pat lieka neaišku, kokių pagrindu Medicinos praktikos įstatymo 2 straipsnio 8 ir 14 dalyse paliekamos nuostatos dėl studijų apimties. Pažymėtina, kad medicinos

krypties vientisųjų studijų apimtis pagal Mokslo ir studijų įstatymo 53 straipsnio 6 dalį yra 360 studijų kreditai, o ne 240 kreditų, kaip numatyta Medicinos praktikos įstatyme.

2. Pagal Mokslo ir studijų įstatymo 4 straipsnio 21 dalį studentas – asmuo, studijuojantis aukštojoje mokykloje pagal studijų programą arba doktorantūroje, svarstyta, ar neturėtų būti patikslintos Projekto Nr. 1 ir Projekto Nr. 2 nuostatos, įvardijančios, kas tai yra gydytojas rezidentas ir gydytojas odontologas rezidentas, t. y. asmuo, studijuojantis pagal medicinos krypties rezidentūros studijų programą ar odontologijos krypties rezidentūros studijų programą. Atitinkamai turėtų būti patikslintos kitos Medicinos praktikos įstatymo ir Odontologijos praktikos įstatymo nuostatos.

3. Atsižvelgus į tai, kad asmuo, baigęs medicinos krypties vientisąsias studijas įgyja sveikatos mokslų magistro kvalifikacinį laipsnį, medicinos gydytojo (gydytojo odontologo) (profesinę) kvalifikaciją (arba lygiavertę aukštojo mokslo kvalifikaciją), manytume, kad turėtų būti tikslinamos Medicinos praktikos įstatymo 2 straipsnio 7 ir 14 dalys, o Odontologijos praktikos įstatymo 2 straipsnio 3 dalis.

4. Rezidentūros sąvoka yra įvardyta Mokslo ir studijų įstatymo 4 straipsnio 20 dalyje, manytume, kad Projekto Nr. 1 ir Projekto Nr. 2 nuostatos, reglamentuojančios, kas yra medicinos rezidentūra ir odontologijos rezidentūra, dubliuoja Mokslo ir studijų įstatymo 4 straipsnio 20 dalį ir yra perteklinės.

5. Projekto Nr. 1 straipsnio 3 dalyje ir Projekto Nr. 2 1 straipsnio 3 dalyje siūlytume išbraukti žodį „Pakopinių“ paliekant „kompetencijų patvirtinimo pažymėjimas“. Manytume, kad tokio tipo pažymėjimai turėtų būti suteikiami universiteto nustatyta tvarka, kuri turėtų būti suderinta su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

6. Projekto Nr. 1 2 straipsnyje ir Projekto Nr. 2 2 straipsnyje numatyta, kad Medicinos (odontologijos) rezidentūros vietų skaičius, kurioms bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga) mokama iš Sveikatos apsaugos ministerijai patvirtintų valstybės biudžeto asignavimų, neturi viršyti tais metais vientisąsias medicinos (odontologijos) studijų turinčių baigti asmenų skaičiaus. Pastebėtina, kad aukštojoje mokykloje reguliuojamas tik valstybės finansuojamų studijų vietų skaičius. Studentų, kurių studijos apmokamos iš asmeninių lėšų, skaičių aukštojoje mokykloje nusistato pati mokykla. Norėtume atkreipti dėmesį, kad, pvz., 2014 m. medicinos krypties vientisąsias studijas baigė 429 absolventai, iš jų: 374 valstybės biudžeto lėšomis finansuojami Lietuvos Respublikos piliečiai; 36 Lietuvos Respublikos piliečiai, studijavę asmeninėmis lėšomis ir 19 kitų šalių piliečiai. 2020 m. numatoma, kad baigs 576 absolventai, iš jų: 276 valstybės biudžeto lėšomis finansuojami Lietuvos Respublikos piliečiai; 199 Lietuvos Respublikos piliečiai studijavę asmeninėmis lėšomis ir 101 kitų šalių pilietis. Manytume, kad turėtų būti įvertinta galimybė, esant tokiai studijuojančių šiose studijose asmenų skaičiaus kaitai, planuoti valstybės biudžeto lėšas šiam tikslui.

7. Taip pat Projekto Nr. 1 2 straipsnyje ir Projekto Nr. 2 2 straipsnyje numatyta, kad Medicinos (odontologijos) rezidentūros ir studijų programų vykdymo reikalavimus bei priežiūros tvarką nustato Vyriausybė. Manytume, kad ta dalis, kuri nurodo, kad studijų programų vykdymo reikalavimus bei priežiūros tvarką nustato Vyriausybė, yra perteklinė, nes dubliuoja Mokslo ir studijų įstatymo 53 straipsnio 13 dalį.

8. Projekto Nr. 1 4 straipsnio 2 dalyje ir Projekto Nr. 2 4 straipsnio 2 dalyje siūlome išbraukti žodžius „švietimo ir mokslo ministras“, nes įpareigojimas parengti įstatymą įgyvendinančius teisės aktus yra numatytas Mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 pakeitimo įstatyme.

giminto
Dėl Projekto Nr. 3. Paramos aukštųjų mokyklų studentams, studijuojantiems pagal profesinių studijų programas, priimtiems į studijų vietas, kuriose studijos apmokamos valstybės biudžeto lėšomis, teikimo tvarką nustato Vyriausybė įgyvendindama Mokslo ir studijų įstatymo 82 straipsnio 5 dalies nuostatas. Siūlome peržiūrėti Projekto Nr. 3, įvertinus tai, kad Mokslo ir studijų įstatymo 82 straipsnyje, išskyrus minėto įstatymo 5 dalį, yra numatyta galimybė studentui gauti ar aukštajai mokyklai skirti tam tikros rūšies stipendiją ir (ar) paramą, t. y. vartojama konstrukcija „gali būti“ skiriama. Atsižvelgus į tai, kad pagal Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo 8

straipsnio nuostatas aukštoji mokykla turi autonomiją, apimančią akademinę, administracinę, ūkio ir finansų tvarkymo veiklą, grindžiamą savivaldos principu ir akademinę laisvę, abejotina, ar stipendijos ir (ar) paramos, kurios skiriamos iš aukštųjų mokyklų lėšų, galėtų būti neskiriamos studentams, studijuojantiems pagal profesinių studijų programas.

Švietimo ir mokslo viceministras

Giedrius Viliūnas



LIETUVOS RESPUBLIKOS FINANSŲ MINISTERIJA

Sveikatos apsaugos ministerijai

2018-04- Nr. ((1.15E-0202)-5K-1806562)-
-6K-

Į 2018-04-06 Nr. (10.1.7.1-423)10-2771

DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ

Finansų ministerija išnagrinėjo Sveikatos apsaugos ministerijos parengtą Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1246 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą ir Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 82 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą.

Informuojame, kad iš esmės pritariame Sveikatos apsaugos ministerijos siūlymui nustatyti, kad gydytojų rezidentų ir gydytojų odontologų darbo užmokestis apimtų ir visų rūšių gaunamą paramą (stipendijas) už darbą rezidentūros bazėje ir keičiamiems gydytojų rezidentų bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientų dydžiams (jaunesniajam gydytojui rezidentui – 7.6, vyresniajam gydytojui rezidentui – 8.1).

Atkreipiame dėmesį, kad vadovaujantis Lietuvos Respubliko Seimo statuto 135 straipsniu ir Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 276 nuostatomis, Projektų aiškinamajame rašte, be kita ko, turi būti nurodyta, kiek valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų prireiks įstatymui įgyvendinti, ar bus galima sutaupyti (pateikiami prognozuojami rodikliai einamaisiais ir artimiausiais 3 biudžetiniais metais). Įgyvendinant gydytojų rezidentų ir gydytojų odontologų praktinį modelį, didėtų gydytojų rezidentų pajamų suma, nuo kurių mokamas gyventojų pajamų mokestis, socialinio ir sveikatos draudimo įmokos, didėtų mokesčių dalis pervedama į valstybės ir savivaldybių biudžetus, Valstybinio socialinio draudimo ir Privalomojo sveikatos draudimo fondus. Todėl Projektų aiškinamajame rašte turėtų būti nurodyta įtaka ne tik valstybės biudžetui, bet ir Valstybinio socialinio draudimo ir Privalomojo sveikatos draudimo fondams. Todėl siūlome Projektų aiškinamąjį raštą papildyti šia informacija, taip pat nurodyti, kiek lėšų rezidentų stipendijoms, mokėti bus perskirstyta tarp ministerijų (suderinus su Švietimo ir mokslo ministerija).

Finansų viceministras

Darius Sadeckas

E. Andriulis, 2390 029

28514267427972164.docx



LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, A.Vivulskio g. 11, LT-03610 Vilnius, tel. (8 5) 266 8176, (8 5) 266 8169, faks. (8 5) 266 4209,
el. p. post@socmin.lt, <https://socmin.lrv.lt>. Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 1886 03515

Sveikatos apsaugos ministerijai

Nr. (23.1-21) SD -
Į 2018-04-06 Nr. (10.1.7.1-423)10-2771

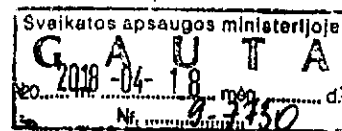
DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Socialinės apsaugos ir darbo ministerija susipažino su pateiktais derinti Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1246 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo bei Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 82 straipsnio pakeitimo įstatymo projektais ir jiems iš esmės pritaria, tačiau kartu siūlytų įvertinti planuojamos mokesčių reformos, susijusios su darbdavio ir darbuotojo mokamos valstybinio socialinio draudimo įmokų dalies konsolidavimu, perkeliant darbdavio mokamos įmokos dalį darbuotojui, įtaką valstybės biudžetui ir paskaičiuoti reikalingą lėšų poreikį šiai reformai įgyvendinti.

Viceministras

Eitvydas Bingelis

Ūla Urbaitė, tel. 2664216, el. p. ula.urbaite@socmin.lt



VILNIAUS UNIVERSITETO MEDICINOS FAKULTETAS

Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministerijai

2018-04-17 Nr. (1.6) 150000-S-204
| 2018-04-06 Nr. (10.1.7.1.-423) 20-2771

DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, įvertinęs Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos parengtus ir pateiktus derinti įstatymų – Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo (toliau – Projektas-1), Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1246 2,3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo (toliau – Projektas-2), Lietuvos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 82 straipsnio pakeitimo įstatymo (toliau – Projektas-3) – projektus (toliau visi kartu – Projektai), teikia nuomonę dėl Projektų.

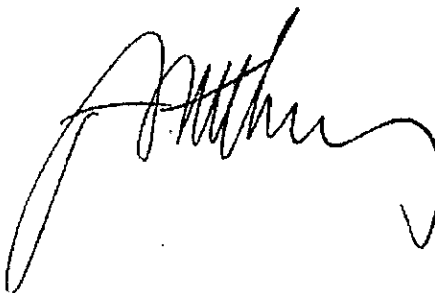
Pritariame rezidentūros studijų pertvarkai, įdiegiant pakopinių kompetencijų modelį ir sudarant sąlygas gydytojui rezidentui laipsniškai prisilimti atsakomybę už savarankišką gydytojo specialisto darbą. Kartu atkreipiame dėmesį, kad sėkmingas pakopinių kompetencijų modelio įgyvendinimas yra įmanomas tik bendromis visų rezidentūros studijų dalyvių – universiteto, rezidentūros bazės ir gydytojo rezidento – pastangomis. Be to, tam tikrais atvejais šiame procese būtini ir už šių profesinių studijų teisinį reguliavimą atsakingų valstybės institucijų – Sveikatos apsaugos ministerijos bei Švietimo ir mokslo ministerijos – veiksmai. Mūsų nuomone, pateikti derinti Projektai nepakankamai adekvačiai atsižvelgia į visų šių rezidentūros studijų organizavimo ir įgyvendinimo subjektų interesus bei jiems tenkančią atsakomybės dalį, todėl yra tikslintini.

Svarbiausia rezidentūros studijų pagal pakopinių kompetencijų modelį dalis – tam tikro studijų etapo metu būtinų įgyti kompetencijų turinio nustatymas ir sprendimo, kad konkretus gydytojas rezidentas yra pasiekęs savarankiškam gydytojo darbui reikalingą profesinio kompetentingumo lygį, priėmimas. Pateiktomis įstatymų pataisomis (žr. Projekto-1 1 straipsnio 3 dalį ir Projekto-2 1 straipsnio 3 dalį) siekiama nustatyti, kad gydytojui rezidentui (gydytojui odontologui rezidentui), rezidentūros studijų metu įgijusiam iš anksto nustatytas tam tikros rezidentūros studijų pakopos kompetencijas, tai patvirtinantį pažymėjimą išduoda universitetas. Kita vertus, Projekto-1 3 straipsnio 2 dalis (atitinkamai – Projekto-2 3 straipsnio 2 dalis) numato, kad *gydytojo rezidento, kuriam išduotas Pakopinės kompetencijos patvirtinimo pažymėjimas, kompetenciją nustato sveikatos apsaugos ministras*. Taigi, kyla klausimas, ar universitetas turi diskrecijos teisę išduodant pakopinės kompetencijos patvirtinimo pažymėjimą – jei taip, tai kokios ji apimtys? Taip pat nėra aiškus rezidentūros bazės vaidmuo, ypač atsižvelgiant į tai, kad šiuo atveju turimas galvoje ne vien ir ne tiek teorinių žinių, kiek praktinių gydytojo darbo įgūdžių patvirtinimas, bei tai, kad Projekto-1 3 straipsnio 1 dalimi (Projekto-2 3 straipsnio 1 dalimi) nustatoma, jog reikiamą profesinio kompetentingumo pakopos lygį pasiekusiam gydytojui rezidentui (gydytojui odontologui rezidentui) medicinos praktika savarankiškai verstis leidžiama tik rezidentūros bazėje. Kuo grindžiamas toks apribojimas ir koks vaidmuo šiame procese yra priskirtinas Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tamybai?

Kita vertus, nėra iki galo aiški rezidentūros studijų pagal pakopinį modelį ir jo metu įgytų pakopines kompetencijas patvirtinančių pažymėjimų reikšmė gydytojo rezidento statuso bei atlyginimo dydžio pokyčiui, nes įstatyme ir toliau vartojamos jaunesniojo ir (arba) vyresniojo gydytojo rezidento sąvokos, jų turinio niekaip nesusiejant su pakopines kompetencijas patvirtinančių pažymėjimų įgijimu.

Dėl Projekto-3: pritardami siekiui didinti gydytojų rezidentų darbo užmokestį ir suprasdami, kad tam reikalingos papildomos valstybės biudžeto lėšos, vis dėlto manome, kad nėra tikslinga visiškai atsisakyti galimybės skirti stipendijas gydytojams rezidentams ir gydytojams odontologams rezidentams. Rezidentūros studijos (kaip ir doktorantūros studijos) yra integrali visų universitetinių studijų dalis, kurios vienas iš elementų – stipendijų ir kitos paramos studijuojantiems asmenims skyrimas.

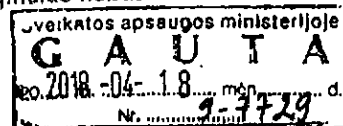
Dekanas



prof. Algirdas Utkus



Originalas nebus siunčiamas



LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETAS

Viešoji įstaiga, A. Mickevičiaus g. 9, 44307 Kaunas, tel. (8 37) 327200, faks. (8 37) 220733, el. p. www.lsmuni.lt, rektoratas@lsmuni.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 302536989

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministerijai

2018-04-17 Nr. DVT2-109
2018-04-06 Nr. (10.1.7.1-423) 10-2771

DĖL ĮSTATYMŲ PROJEKTŲ DERINIMO

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Podiplominių studijų centras (toliau – LSMU) atsakydamas į LR Sveikatos apsaugos ministerijos 2018-04-16 raštą Nr. (10.1.7.1-423)10-2771 „Dėl įstatymų projektų derinimo (LR medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2,3 ir 4 straipsnių pakeitimo, LR odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1246 2,3 ir 4 straipsnių pakeitimo, LR mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 82 straipsnio pakeitimo) informuoja, kad LSMU pritaria pateiktiems įstatymų projektams ir pastabų neturi.

Rektorius

prof. Remigijus Žaliūnas