

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
POLITIKOS ĮGYVENDINIMO GRUPĖ**

PAŽYMA

**DĖL MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR.I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMO PROJEKTO (TAP-17-47(5), TAIS NR.16-11890(8))**

2017-10-09 Nr. NV-2559

Vilnius

Projekto rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija.

Projekto tikslas: *įteisinti įstatymu* gydytojų rezidentų darbo apmokėjimą.

Dabartinė situacija: rezidentų darbo apmokėjimas reglamentuotas Vyriausybės nutarimu, kuriame nustatyta, kad jaunesniojo ir vyresniojo rezidentų darbo užmokestis apskaičiuojamas *bazinės mėnesinės algos dydį (BMA-35,5 Eur)* dauginant iš koeficientų: jaunesniajam rezidentui – 11(390,5 Eur), vyresniajam rezidentui – 14 (497 Eur).

Konstitucinis Teismas pripažino, kad esminės darbo apmokėjimo sąlygos turi būti nustatytos įstatymu (2015 m. rugsėjo 29 d. nutarimas Nr. KT26-N15/2015).

Projekto esmė: siūloma rezidentų darbo užmokesčio apskaičiavimą susieti su pareiginės algos *baziniu dydžiu (BD-130,5 Eur)* ir atitinkamai nustatyti taikomus pareiginės algos koeficientus: **jaunesniajam rezidentui – 3 (391,5 Eur), vyresniajam rezidentui - 3,81 (497,21 Eur).**

Rezidentų darbo užmokesčiui **2017 metams skirta 11492,2 tūkst. Eur** valstybės biudžeto asignavimų. Metinis lėšų poreikis padidės 13,5 tūkst. Eur.

Atitiktis Vyriausybės programai: tiesiogiai Vyriausybės programos neįgyvendina.

Derinimas: projektas suderinti su Finansų ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija bei patikslinti atsižvelgiant į Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas.

Valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatymo 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas (numatytos išimtys, kokioms subjektų grupėms šis įstatymas netaikomas: gydytojams rezidentams bei gydytojams odontologams rezidentams) jau pateiktas Seimui kartu su Odontologijos praktikos įstatymo projektu.

Lieka Teisingumo ministerijos pastaba, kad kartu turėtų būti keičiamos ir Mokslo ir studijų įstatymo 53 str. 8 ir 13 d. nuostatos, kur būtų nurodyta, kad dalį gydytojų rezidentūros vykdymo klausimų reglamentuoja Medicinos praktikos įstatymas. Švietimo ir mokslo ministerija nesutinka su Teisingumo ministerijos pastaba. Organizuotas pasitarimas Vyriausybės kanceliarijoje, kuriame dalyvavo ŠMM, TM ir SAM atstovai. Nutarta nekeisti Mokslo ir studijų įstatymo, kadangi jis nustato rezidentūros studijų sąlygas ir reikalavimus, o rezidentų darbą ir jo apmokėjimo sąlygas reglamentuoja Medicinos praktikos įstatymas.

Dalykinio vertinimo išvada: Siūlome įstatymo projektą svarstyti Vyriausybės posėdžio B dalyje.

Patarėja

Aurelija Urbonienė



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,

faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2017-10-06 Nr. (1.1.3-302)-10-8113

TEIKIMAS DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija parengė ir pakartotinai teikia skubos tvarka Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą (toliau – Įstatymo projektas). Anksčiau teiktas Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatymo Nr. XIII-198 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas pakartotinai nebeteikiamas, kadangi šio įstatymo 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą Sveikatos apsaugos ministerija pateikė kartu su Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1246 pakeitimo įstatymo projektu (XIIP-3955(2)). Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 53 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas nebeteikiamas suderinus tai darbine tvarka su Švietimo ir mokslo ministerija.

Įstatymo projektas parengtas atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2016 m. rugsėjo 7 d. pasitarimo protokolą Nr. 51, kuriame pavesta ministerijoms parengti ir pateikti Vyriausybei atitinkamų įstatymų pakeitimo įstatymų projektus.

Įstatymo projektu siūloma gydytojų rezidentų bazinio darbo užmokesčio dydį susieti su pareiginės algos baziniu dydžiu, nustatytu Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatyme nustatyta tvarka (toliau – pareiginės algos bazinis dydis). Projektu siūloma nustatyti gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio koeficientus, taikomus skaičiuojant gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio dydį (dauginant juos iš pareiginės algos bazinio dydžio).

Pritarus Įstatymo projektui, Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme būtų nustatyti gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio koeficientai kaip esminė gydytojo rezidento darbo apmokėjimo sąlyga, taip užtikrinant tinkamą Lietuvos Respublikos Konstitucijos saugomos vertybės – teisės į teisingą apmokėjimą už darbą – įgyvendinimą.

Įstatymo projektas paskelbtas Lietuvos Respublikos Seimo kanceliarijos teisės aktų informacinėje sistemoje (TAIS).

Įstatymo projektas suderintas su Teisingumo ministerija, Finansų ministerija, Švietimo ir mokslo ministerija, Socialinės apsaugos ir darbo ministerija.

Dėl Teisingumo ministerijos pastabos, kad „įvertinant tai, kad dalį gydytojų rezidentūros vykdymo klausimų reglamentuotų Medicinos praktikos įstatymas, manytina, kartu turėtų būti keičiamos ir Mokslo ir studijų įstatymo 53 str. 8 ir 13 d. nuostatos“, Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos atstovai organizavo posėdį, kuriame dalyvavo Švietimo ir mokslo ministerijos, Teisingumo ministerijos ir Sveikatos apsaugos ministerijos atstovai. Posėdžio metu nuspręsta nepritarti siūlymui keisti Mokslo ir studijų įstatymo 53 straipsnio 13 dalies. Motyvai išdėstyti derinimo pažymoje.

Įstatymo projektas patikslintas pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento pastabas. Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės

departamento išvadoje siūlymas Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projektą ir analogiškus Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo pakeitimus teikti kartu yra nebeaktualus, nes Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo pakeitimo projektas XIIP-3955(2) pateiktas Lietuvos Respublikos Seimui.

Projektą parengė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išteklių priežiūros ir inovacijų valdymo departamento Sveikatos priežiūros žmogiškųjų išteklių valdymo skyriaus vedėjas Evaldas Stropus, tel. (8 5) 266 1467, el. paštas evaldas.stropus@sam.lt.

PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 53 straipsnio pakeitimo įstatymo projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projektas, 1 lapas.

2. Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas, 2 lapai.

3. Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 2 lapai.

4. Aiškinamasis raštas, 4 lapai.

5. Derinimo pažyma, 1 lapas.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI

Nr.
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a :

1. Pritarti Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projektui ir pateikti jį Lietuvos Respublikos Seimui.

2. Atsižvelgiant į tai, kad Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2015 m. rugsėjo 29 d. nutarimas Nr. KT26-N15/2015 „Dėl Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 68 straipsnio 3 dalies ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimo Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“ atitikties Lietuvos Respublikos Konstitucijai“, kuriuo Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimas Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“, kiek juo reguliuojamos esminės biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo sąlygos, pripažintas prieštaraujančiu Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 2 daliai, 48 straipsnio 1 dalies nuostatai „kiekvienas žmogus <...> turi teisę <...> gauti teisingą apmokėjimą už darbą“, 128 straipsnio 1 dalies nuostatai „sprendimus dėl <...> valstybės <...> esminių turtinių išpareigojimų priima Seimas Vyriausybės siūlymu“, konstituciniams teisinės valstybės, valdžių padalijimo principams, buvo paskelbtas Teisės aktų registre 2017 m. sausio 2 d., prašyti Lietuvos Respublikos Seimą svarstyti nurodytą įstatymo projektą skubos tvarka.

3. Įgalinti sveikatos apsaugos ministrą Aurelijų Verygą, o jam negalint dalyvauti – sveikatos apsaugos viceministrę Kristiną Garuolienę atstovauti Lietuvos Respublikos Vyriausybei, svarstant nurodytą įstatymo projektą Lietuvos Respublikos Seime.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Įstatymo projekto vertinimo
sąlygų vedėja
Jūta Citėdienė

2017-10-06

Documentų valdymo ir
dokumentų priėmimo skyriaus
vadovė specialistė
Jūta Citėdienė
2017-10-06

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

2017-10-05

**LIETUVOS RESPUBLIKOS
MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMAS**

2017 m. d. Nr.
Vilnius

1 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas

1. Papildyti 2 straipsnį 5¹ dalimi:

„5¹. **Jaunesnysis gydytojas rezidentas** – gydytojas rezidentas, studijuojantis pirmame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra mažiau kaip ketveri metai, ar studijuojantis pirmame arba antrame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra ketveri arba daugiau metų.“

2. Pripažinti netekusia galios 2 straipsnio 16 dalį.

3. Papildyti 2 straipsnį 21 dalimi:

„21. **Vyresnysis gydytojas rezidentas** – gydytojas rezidentas, studijuojantis antrame ar aukštesniame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra mažiau kaip ketveri metai, ar studijuojantis trečiame ar aukštesniame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra ketveri arba daugiau metų.“

2 straipsnis. 3 straipsnio pakeitimas

1. Pakeisti 3 straipsnio pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„**3 straipsnis. Gydytojo rengimas, profesinių kvalifikacijų įgijimas ir gydytojo rezidento pareiginė alga**“.

2. Pakeisti 3 straipsnio 4 dalį ir ją išdėstyti taip:

„4. Medicinos rezidentūrą sudaro teorinis kursas ir gydytojo rezidento profesinės veiklos praktika. Rezidentūros teorinį kursą organizuoja universitetas gydytojo rezidento profesinės veiklos praktikos vietoje. Profesinės veiklos praktikos metu gydytojas rezidentas, prižiūrimas gydytojo rezidento vadovo, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatyta tvarka parinktoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje dirba gydytoju rezidentu ir įgyja medicinos praktikos specializaciją. Gydytojui rezidentui mokamas bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga), apskaičiuojamas atitinkamą bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientą dauginant iš pareiginės algos bazinio dydžio, nustatyto Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatyme nustatyta tvarka. Jaunesniajam gydytojui rezidentui taikomas bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientas – 3, vyresniajam gydytojui rezidentui – 3,81. Gydytojo rezidento bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga) mokamas iš Sveikatos apsaugos ministerijai patvirtintų valstybės biudžeto asignavimų, kurių paskirstymo asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose vykdoma gydytojų rezidentų profesinės veiklos praktika, naudojimo ir atsiskaitymo už juos tvarką nustato sveikatos apsaugos ministras.“

3 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas, įgyvendinimas ir taikymas

1. Šis įstatymas įsigalioja 2017 m. lapkričio 1 d.

2. Lietuvos Respublikos Vyriausybė ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras iki 2017 m. lapkričio 1 d. priima šio įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus.

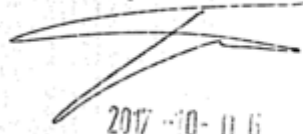
3. Gydytojams rezidentams, su kuriais asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kuriose vykdoma jų profesinės veiklos praktika, sudarė darbo sutartį iki šio įstatymo įsigaliojimo, mokamas ne mažesnis nei iki šio įstatymo įsigaliojimo nustatytas darbo užmokestis, kol jie dirba gydytojais rezidentais toje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Lietuvos Respublikos Prezidentas

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga



2017-10-11 6

Documentų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vadovų p. j. specialistė

[Signature]
2017-10-06

Uždavinio vykdymo vertinimo
skiriamasis padėjėjas
J. Čiulėnaitis

[Signature]
2017-10-06

LIETUVOS RESPUBLIKOS
MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMAS

2017 m. d. Nr.
Vilnius

1 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas

1. Papildyti 2 straipsnį 5¹ dalimi:

„5¹. Jaunesnysis gydytojas rezidentas – gydytojas rezidentas, studijuojantis pirmame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra mažiau kaip ketveri metai, ar studijuojantis pirmame arba antrame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra ketveri arba daugiau metų.“

2. Pripažinti netekusia galios 2 straipsnio 16 dalį:

„16. ~~Rezidentūros bazė~~ – universiteto ligoninė ar kita sveikatos priežiūros įstaiga, sveikatos apsaugos ministro ir švietimo ir mokslo ministro nustatyta tvarka įgijusi teisę vykdyti rezidentūros programą ar jos dalį“.

3. Papildyti 2 straipsnį 21 dalimi:

„21. Vyresnysis gydytojas rezidentas – gydytojas rezidentas, studijuojantis antrame ar aukštesniame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra mažiau kaip ketveri metai, ar studijuojantis trečiame ar aukštesniame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra ketveri arba daugiau metų.“

2 straipsnis. 3 straipsnio pakeitimas

1. Pakeisti 3 straipsnio pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„3 straipsnis. Gydytojo rengimas ir, profesinių kvalifikacijų įgijimas ir gydytojo rezidento pareiginė alga“.

2. Pakeisti 3 straipsnio 4 dalį ir ją išdėstyti taip:

„4. Medicinos rezidentūrą sudaro teorinė dalis ir gydytojo rezidento profesinės veiklos praktika; skirstomos į dalykų ciklus (modulius, praktikumus). Rezidentūros teorinį kursą organizuoja universitetas gydytojo rezidento praktikos vietoje. Profesinės veiklos praktikos metu gydytojas rezidentas, **prižiūrimas gydytojo rezidento vadovo, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatyta tvarka parinktoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje** dirba gydytoju rezidentu ir įgyja specialių medicinos įgūdžių bei klinikinės patirties **praktikos specializaciją**. Šiam tikslui rezidentūros bazė su gydytoju rezidentu vietoj profesinės veiklos praktikos sutarties sudaro terminuotą darbo sutartį ir gydytojas rezidentas įdarbinamas gydytoju rezidentu rezidentūros bazėje. Rezidento bazinei pareiginei algai mokėti Sveikatos apsaugos ministerijai skiriami valstybės biudžeto asignavimai. Lėšos rezidentūros bazėms paskirstomos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka. Gydytojo rezidento profesinės veiklos praktika skirstoma į jaunesniojo ir vyresniojo gydytojo rezidento praktiką. Gydytojo rezidento profesinės veiklos praktikos apimtį, trukmę, gydytojo rezidento teises, pareigas, kompetenciją, atsakomybę ir bazinės pareiginės algos skaičiavimo metodiką nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybė arba jos įgaliota institucija. Gydytojų rengimą ir profesinių kvalifikacijų įgijimą nustato Lietuvos Respublikos teisės aktai. Gydytojui rezidentui mokamas bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga), apskaičiuojamas atitinkamą bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientą dauginant iš pareiginės algos bazinio dydžio, nustatyto Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų

darbuotojų darbo apmokėjimo įstatyme nustatyta tvarka. Jaunesniajam gydytojui rezidentui taikomas bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientas – 3, vyresniajam gydytojui rezidentui – 3,81. Gydytojo rezidento bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga) mokamas iš Sveikatos apsaugos ministerijai patvirtintų valstybės biudžeto asignavimų, kurių paskirstymo asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose vykdoma gydytojų rezidentų profesinės veiklos praktika, naudojimo ir atsiskaitymo už juos tvarką nustato sveikatos apsaugos ministras.“

3 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas, įgyvendinimas ir taikymas

1. Šis įstatymas įsigalioja 2017 m. lapkričio 1 d.
2. Lietuvos Respublikos Vyriausybė ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras iki 2017 m. lapkričio 1 d. priima šio įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus.
3. Gydytojams rezidentams, su kuriais asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kuriose vykdoma jų profesinės veiklos praktika, sudarė darbo sutartį iki šio įstatymo įsigaliojimo, mokamas ne mažesnis nei iki šio įstatymo įsigaliojimo nustatytas darbo užmokestis, kol jie dirba gydytojais rezidentais toje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

2017-10-11 5

Teisėkūros ir teisinių vertinimų
skyriaus vedėja

Rita Cicėnaitė

Dokumentų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vyriausioji specialistė

Vita Korsakienė
2017-10-06

**LIETUVOS RESPUBLIKOS MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3
STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO
AIŠKINAMASIS RAŠTAS**

1. Įstatymo projekto rengimą paskatinusios priežastys, parengto projekto tikslai ir uždaviniai:

Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas (toliau – projektas) parengtas siekiant įgyvendinti Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2015 m. rugsėjo 29 d. nutarimą Nr. KT26-N15/2015 „Dėl Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 68 straipsnio 3 dalies ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimo Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“ atitikties Lietuvos Respublikos Konstitucijai“, kuriuo Lietuvos Respublikos Konstitucinis Teismas pripažino, kad Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimas Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“ tiek, kiek juo reguliuojamos esminės biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo sąlygos, prieštarauja Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 2 daliai, 48 straipsnio 1 dalies nuostatai „kiekvienas žmogus turi teisę gauti teisingą apmokėjimą už darbą“, 128 straipsnio 1 dalies nuostatai „sprendimus dėl valstybės esminių turtinių įsipareigojimų priima Seimas Vyriausybės siūlymu“, konstituciniams teisinės valstybės, valdžių pasidalijimo principams. Konstitucinis teismas esminėmis darbo apmokėjimo sąlygomis pripažino darbo užmokesčio koeficiento nustatymą, priedo / priemokos skyrimą, skatinimą. Šis Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo nutarimas įsigaliojo 2017 m. sausio 2 d. Atsižvelgiant į tai, gydytojų rezidentų baziniai darbo užmokesčio koeficientai, kaip esminė gydytojo rezidento darbo apmokėjimo sąlyga, turi būti nustatyti Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme.

Be to, įgyvendinant Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatymą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. rugsėjo 24 d. nutarimas Nr. 1021 „Dėl bazinės mėnesinės algos ir bazinio valandinio atlygio patvirtinimo“ bus pripažintas netekusiu galios. Atsižvelgiant į tai, gydytojų rezidentų darbo užmokeskis nebegali būti susietas su bazinės mėnesinės algos dydžiu, kaip yra nustatyta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarimu Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“.

Projekto tikslas – esmines gydytojų rezidentų darbo apmokėjimo sąlygas nustatyti įstatymo lygiu – Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme, ir taip užtikrinti gydytojo rezidento teisę gauti teisingą apmokėjimą už darbą.

Projekto uždavinys – Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme nustatyti gydytojo rezidento bazinius darbo užmokesčio koeficientus, taikomus skaičiuojant vyresniojo gydytojo rezidento ir jaunesniojo gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio dydį.

2. Įstatymo projekto iniciatoriai (institucija, asmenys ar piliečių įgalioti atstovai) ir rengėjai:

Projekto iniciatorius – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

3. Kaip šiuo metu yra reguliuojami įstatymo projekte aptarti teisiniai santykiai:

Pagal Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo 3 straipsnio 4 dalį gydytojų rezidentų bazinės pareiginės algos skaičiavimo metodiką nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybė arba jos įgaliota institucija. Bazinės mėnesinės algos koeficientai, taikomi skaičiuojant vyresniojo rezidento ir jaunesniojo rezidento bazinės pareiginės algos dydį, yra patvirtinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarimu Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“. Šie koeficientai dauginami iš Vyriausybės patvirtinto bazinės mėnesinės algos (toliau – BMA) dydžio

(Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. rugsėjo 24 d. nutarimas Nr. 1021 „Dėl bazinės mėnesinės algos ir bazinio valandinio atlygio patvirtinimo“) – 35,5 Eur.

Šiuo metu jaunesniajam gydytojui rezidentui mokama bazinė pareiginė alga apskaičiuojama taip: $11 \text{ koef.} \times 35,5 \text{ BMA} = 390,5 \text{ Eur}$, vyresniajam gydytojui rezidentui: $14 \text{ koef.} \times 35,5 \text{ BMA} = 497 \text{ Eur}$.

4. Kokios siūlomos naujos teisinio reguliavimo nuostatos ir kokių teigiamų rezultatų laukiama:

Kadangi gydytojų rezidentų pareiginė alga mokama iš valstybės biudžeto asignavimų, o jų profesinės veikos praktikos vieta, be kitų vietų, gali būti biudžetinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, siekiant bendros viešojo sektoriaus atlyginimų sistemos ir vienodo valstybės biudžeto lėšų naudojimo, projektu siūloma gydytojų rezidentų bazinio darbo užmokesčio dydį susieti su valstybės ir savivaldybių biudžetinių įstaigų, finansuojamų iš valstybės biudžeto, savivaldybių biudžetų, Valstybinio socialinio draudimo fondo biudžeto ir kitų valstybės įsteigtų pinigų fondų lėšų, darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, pareiginės algos baziniu dydžiu, nustatytu Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatyme nustatyta tvarka (toliau – pareiginės algos bazinis dydis). Projektu siūloma nustatyti šiuos gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio koeficientus, taikomus skaičiuojant gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio dydį (dauginant juos iš pareiginės algos bazinio dydžio): jaunesniojo rezidento – 3, vyresniojo rezidento – 3,81. Projektu siūloma nustatyti tokius koeficientus, kad gydytojo rezidento bazinis darbo užmokestis liktų toks pat, kaip nustatyta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarime Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“.

Atsižvelgiant į tai, kad projektu siūloma įstatymo lygiu įtvirtinti gydytojų rezidentų darbo apmokėjimo tvarką, projekte taip pat siūloma atsisakyti nuostatos, kad pareiginės algos skaičiavimo metodiką nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybė arba jos įgaliota institucija.

Pritarus projektui, Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme būtų nustatyti gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio koeficientai kaip esminė gydytojo rezidento darbo apmokėjimo sąlyga, taip užtikrinant tinkamą Lietuvos Respublikos Konstitucijos saugomos vertybės – teisės į teisingą apmokėjimą už darbą – įgyvendinimą.

5. Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai (jeigu rengiant įstatymo projektą toks vertinimas turi būti atliktas ir jo rezultatai nepateikiami atskiru dokumentu), galimos neigiamos priimto įstatymo pasekmės ir kokių priemonių reikėtų imtis, kad tokių pasekmių būtų išvengta:

Neigiamų projekto pasekmių nenumatoma.

6. Kokią įtaką priimtas įstatymas turės kriminogeninei situacijai, korupcijai:

Priimtas įstatymas neturės įtakos kriminogeninei situacijai ir korupcijai.

7. Kaip įstatymo įgyvendinimas atsilieps verslo sąlygoms ir jo plėtrai:

Priimtas įstatymas neturės įtakos verslo sąlygoms ir jo plėtrai.

8. Įstatymo inkorporavimas į teisinę sistemą, kokius teisės aktus būtina priimti, kokius galiojančius teisės aktus reikia pakeisti ar pripažinti netekusiais galios:

Priėmus įstatymą, kitų įstatymų keisti nereikės.

9. Ar įstatymo projektas parengtas laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų, o įstatymo projekto sąvokos ir jas įvardijantys terminai įvertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka:

Projektas parengtas laikantis nustatytų teisės aktų reikalavimų.

Projekte vartojamos sąvokos ir jas įvardijantys terminai yra aprobuoti Valstybinės lietuvių kalbos komisijos ir paskelbti Lietuvos Respublikos terminų banke.

10. Ar įstatymų projektas atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas ir Europos Sąjungos dokumentus:

Projektas atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas bei Europos Sąjungos dokumentus.

11. Jeigu įstatymui įgyvendinti reikia įgyvendinamųjų teisės aktų, – kas ir kada juos turėtų priimti:

Priėmus įstatymą reikės pakeisti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarimą Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. kovo 6 d. įsakymą Nr. V-176 „Dėl Valstybės biudžeto asignavimų, skirtų rezidentų bazinei pareiginei algai mokėti, paskirstymo rezidentūros bazėms tvarkos aprašo tvirtinimo“. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose vykdoma rezidentų profesinės veiklos praktika, atrankos tvarka bus inkorporuota į Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarimą Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“, todėl atskiro Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projekto rengti nereikės.

12. Kiek valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų prireiks įstatymams įgyvendinti, ar bus galima sutaupyti (pateikiami prognozuojami rodikliai einamaisiais ir artimiausiais 3 biudžetiniais metais):

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatymo 17 straipsnio 5 dalimi, skaičiuojant gydytojų rezidentų pareiginei algai reikalingą lėšų poreikį vadovautasi Lietuvos Respublikos valstybės politikų, teisėjų, valstybės pareigūnų ir valstybės tarnautojų pareiginės algos (atlyginimo) bazinio dydžio, taikomo 2017 metais, įstatymo 3 straipsniu, kuriame nustatytas valstybės politikų, teisėjų, valstybės pareigūnų ir valstybės tarnautojų pareiginės algos (atlyginimo) bazinis dydis 2017 metais – 130,5 euro.

Jaunesniojo rezidento bazinis darbo užmokesčio (mėnesinė alga) bus 3 koef. x 130,5 = 391,5 Eur, vyresniojo rezidento – 3,81 koef. x 130,5 = 497,21 Eur. Bazinio darbo užmokesčio dydis jaunesniajam rezidentui, palyginti su dabartiniu bazinės mėnesinės algos dydžiu, padidėja 1 Eur (391,5–390,5), o vyresniajam rezidentui – 0,21 Eur (497,21–497). Metinis lėšų poreikis padidės 13,5 tūkst. eurų. Lėšų poreikis 2017 m. paskutiniams 2 mėn. (įstatymo įsigaliojimo terminas – 2017 metų lapkričio 1 d.) apie 2,2 tūkst. Eur. Kadangi gydytojai rezidentai dėl objektyvių priežasčių (ligos, gimdymo, dekretinių, vaiko priežiūros atostogų ir kt.) paprastai dirba ne visas darbo dienas, 2017 m. skirtų 11492,2 tūkst. eurų valstybės biudžeto asignavimų turėtų pakakti.

Atsižvelgiant į tai, kad pareiginės bazinio darbo užmokesčio dydžio apskaičiavimo tvarka, nustatyta Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatyme, yra analogiška Lietuvos Respublikos valstybės tarnybos įstatyme nustatyta valstybės tarnautojų pareiginės algos bazinio dydžio apskaičiavimo tvarkai, manytina, kad bazinio darbo užmokesčio dydis 2018 m. ir 2019 m. iš esmės bus toks pat (arba panašus) kaip 2017 metų valstybės politikų, teisėjų, valstybės pareigūnų ir valstybės tarnautojų pareiginės algos (atlyginimo) bazinis dydis. Todėl metinis 2018 m. ir 2019 m. valstybės biudžeto lėšų poreikis gydytojų rezidentų

baziniam darbo užmokesčiui apmokėti turėtų nesikeisti (galimas lėšų poreikio kitimas dėl gydytojų rezidentų skaičiaus augimo ar mažėjimo).

13. Įstatymo projekto rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados:

Rengiant įstatymo projektą specialistų vertinimų ir išvadų negauta.

14. Reikšminiai žodžiai, kurių reikia šiems projektams įtraukti į kompiuterinę paieškos sistemą, įskaitant Europos žodyno „Eurovoc“ terminus, temas bei sritis:

„Rezidentas“, „bazinio darbo užmokesčio dydis“, „bazinio darbo užmokesčio koeficientas“.

15. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai:

Atsižvelgiant į tai, kad Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2015 m. rugsėjo 29 d. nutarimas Nr. KT26-N15/2015 „Dėl Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 68 straipsnio 3 dalies ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimo Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“ atitikties Lietuvos Respublikos Konstitucijai“, kuriuo Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimas Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“, kiek juo reguliuojamos esminės biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo sąlygos, pripažintas prieštaraujančiu Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 2 daliai, 48 straipsnio 1 dalies nuostatai „kiekvienas žmogus <...> turi teisę <...> gauti teisingą apmokėjimą už darbą“, 128 straipsnio 1 dalies nuostatai „sprendimus dėl <...> valstybės <...> esminių turtinių įsipareigojimų priima Seimas Vyriausybės siūlymu“, konstituciniams teisinės valstybės, valdžių padalijimo principams, buvo paskelbtas Teisės aktų registre 2017 m. sausio 2 d., projektai Lietuvos Respublikos Seime turėtų būti svarstomi skubos tvarka.

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Anzelijus Veryga

Teisėkūros ir teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Cicėnienė

Dokumentas patvirtintas
asmenų priemonėmis
vyriausioji specialistė

Vytautas Borsas
2017-10-06

2017-10-06

2017-10-06

LIETUVOS RESPUBLIKOS
MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKETIMO ĮSTATYMO PROJEKTO DERINIMO PAŽYMA

Institucijos pavadinimas, rašto data ir numeris	Pastabos ir pasiūlymai	Žyma apie nepriimtą (nurodyti motyvą) pastabas ir pasiūlymus
Teisingumo ministerijos 2017-05-22 raštas Nr. (1.6.) 2T-407	6. Įvertinant tai, kad dalį gydytojų rezidentūros vykdymo klausimų reglamentuotų Medicinos praktikos įstatymas, manytina, kartu turėtų būti keičiamos ir Mokslo ir studijų įstatymo 53 str. 8 ir 13 d. nuostatos.	<p>Neatsižvelgta. Medicinos praktikos įstatymo 1 straipsnio 1 dalis nustato, kad šio įstatymo paskirtis – reglamentuoti medicinos gydytojo, gydytojo rezidento, šeimos gydytojo ir gydytojo specialisto vertimosi medicinos praktika Lietuvos Respublikoje sąlygas. To paties straipsnio 2 dalis nurodo, kad šis įstatymas nustato „gydytojo profesinės kvalifikacijos įgijimo sąlygas“, kurios detalizuojamos 3 straipsnyje. 2 straipsnio 2 dalis apibrėžia gydytoją rezidentą – tai gydytojas, studijuojantis medicinos rezidentūroje ir dirbantis gydytoju rezidentu, prižiūrimas gydytojo rezidento vadovo. Pagal Mokslo ir studijų įstatymo 1 straipsnio 1 punktą šis įstatymas nustato mokslo ir studijų valstybinį reguliavimą. Iš to išplaukia, kad toje apimtyje, kuri nustato rezidentūros studijų sąlygas ir reikalavimus, turi būti taikomas Mokslo ir studijų įstatymas, o toje apimtyje, kuri reglamentuoja darbą ir jo apmokėjimo sąlygas – Medicinos praktikos įstatymas. Atsižvelgiant į tai, keičiamas Medicinos praktikos įstatymas, siekiant reglamentuoti rezidentų darbo sąlygas, kurio viena iš svarbiausių sudėtinų dalių – darbo užmokestis, ir atsiskaitoma keisti Mokslo ir studijų įstatymo 53 straipsnio 13 dalį siekiant įtvirtinti nuostatą, kad „Medicinos ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo pagrindinius reikalavimus nustato atitinkamai Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas ir Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymas“. Tačiau atsižvelgiant į tai, kas minėta, Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas patikslintas, atsisakant galiojančios Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo 3 straipsnio 4 dalies nuostatos, kad gydytojo rezidento profesinės veiklos praktika skirstoma į dalykų ciklus (modulius, praktikumus).</p> <p>Šis klausimas buvo aptartas 2017-10-05 Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos atstovų organizuotame posėdyje, kuriame dalyvavo Švietimo ir mokslo ministerijos, Teisingumo ministerijos ir Sveikatos apsaugos ministerijos atstovai.</p>

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Švietimo vertinimo skyriaus vedėja

Rita Cienienė

2017-10-06



LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, <http://www.sam.lt>.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybei

2017-09-18 Nr. (1.1.3-302)10-7508

TEIKIMAS DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS MOKSLO IR STUDIJŲ ĮSTATYMO NR. XI-242 53 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTU

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija parengė ir pakartotinai teikia skubos tvarka Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 53 straipsnio pakeitimo įstatymo projektus (toliau – Įstatymų projektai). Anksčiau teiktas Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatymo Nr. XIII-198 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas pakartotinai nebeteikiamas, kadangi šio įstatymo 1 straipsnio pakeitimo įstatymo projektą Sveikatos apsaugos ministerija pateikė kartu su Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1246 pakeitimo įstatymo projektu (XIIP-3955(2)).

Įstatymų projektai parengti atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2016 m. rugsejo 7 d. pasitarimo protokolą Nr. 51, kuriame pavesta ministerijoms parengti ir pateikti Vyriausybei atitinkamų įstatymų pakeitimo įstatymų projektus.

Įstatymų projektai suderinti su Teisingumo ministerija ir Finansų ministerija.

Įstatymų projektai patikslinti pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento pastabas ir suderinti su Socialinės apsaugos ir darbo ministerija, Švietimo ir mokslo ministerija ir pakartotinai su Teisingumo ministerija. Neatsižvelgta į pastabas, kurios nesusijusios su projekto tikslu, yra dėl kitų, nei keičiami straipsniai. Lietuvos Respublikos Vyriausybės kanceliarijos Teisės departamento išvadoje siūlymas dėl Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo ir analogiškus Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo pakeitimus teikti kartu yra nebeaktualus, nes Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo pakeitimo projektas XIIP-3955(2) pateiktas Lietuvos Respublikos Seimui.


PRIDEDAMA:

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 53 straipsnio pakeitimo įstatymo projektų pateikimo Lietuvos Respublikos Seimui“ projektas, 1 lapas.
2. Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas, 2 lapai.
3. Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 2 lapai.
4. Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 53 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas, 1 lapas.

5. Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 53 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto lyginamasis variantas, 1 lapas.

6. Aiškinamasis raštas, 4 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖ

NUTARIMAS

DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO IR LIETUVOS RESPUBLIKOS MOKSLO IR STUDIJŲ ĮSTATYMO NR. XI-242 53 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTŲ PATEIKIMO LIETUVOS RESPUBLIKOS SEIMUI

Nr.
Vilnius

Lietuvos Respublikos Vyriausybė n u t a r i a :

1. Pritarti Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 53 straipsnio pakeitimo įstatymo projektams ir pateikti juos Lietuvos Respublikos Seimui.

2. Atsižvelgiant į tai, kad Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2015 m. rugsėjo 29 d. nutarimas Nr. KT26-N15/2015 „Dėl Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 68 straipsnio 3 dalies ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimo Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“ atitikties Lietuvos Respublikos Konstitucijai“, kuriuo Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimas Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“, kiek juo reguliuojamos esminės biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo sąlygos, pripažintas prieštaraujančiu Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 2 daliai, 48 straipsnio 1 dalies nuostatai „kiekvienas žmogus <...> turi teisę <...> gauti teisingą apmokėjimą už darbą“, 128 straipsnio 1 dalies nuostatai „sprendimus dėl <...> valstybės <...> esminių turtinių išsipareigojimų priima Seimas Vyriausybės siūlymu“, konstituciniams teisinės valstybės, valdžių padalijimo principams, buvo paskelbtas Teisės aktų registre 2017 m. sausio 2 d., prašyti Lietuvos Respublikos Seimą svarstyti nurodytus įstatymų projektus skubos tvarka.

3. Įgalioti sveikatos apsaugos ministrą Aurelijų Verygą, o jam negalint dalyvauti – sveikatos apsaugos viceministrę Kristiną Garuolienę atstovauti Lietuvos Respublikos Vyriausybei, svarstant nurodytus įstatymų projektus Lietuvos Respublikos Seime.

Ministras Pirmininkas

Sveikatos apsaugos ministras

Teisėkūros ir teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Cicėnienė

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

2017-09-18

Dokumentų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vyriausioji specialistė

Rasa Sinkvičiūtė

2017-09-05

**LIETUVOS RESPUBLIKOS MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3
STRAIPSNIŲ PAKEITIMO ĮSTATYMO IR MOKSLO IR STUDIJŲ ĮSTATYMO NR. XI-
242 53 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTŲ
AIŠKINAMASIS RAŠTAS**

1. Įstatymų projektų rengimą paskatinusios priežastys, parengto projekto tikslai ir uždaviniai:

Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2 ir 3 straipsnių pakeitimo įstatymo projektas (toliau – projektas) parengtas siekiant įgyvendinti Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2015 m. rugsėjo 29 d. nutarimą Nr. KT26-N15/2015 „Dėl Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 68 straipsnio 3 dalies ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimo Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“ atitikties Lietuvos Respublikos Konstitucijai“, kuriuo Lietuvos Respublikos Konstitucinis Teismas pripažino, kad Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimas Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“ tiek, kiek juo reguliuojamos esminės biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo sąlygos, prieštarauja Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 2 daliai, 48 straipsnio 1 dalies nuostatai „kiekvienas žmogus turi teisę gauti teisingą apmokėjimą už darbą“, 128 straipsnio 1 dalies nuostatai „sprendimus dėl valstybės esminių turtinių išipareigojimų priima Seimas Vyriausybės siūlymu“, konstituciniams teisinės valstybės, valdžių pasidalijimo principams. Konstitucinis teismas esminėmis darbo apmokėjimo sąlygomis pripažino darbo užmokesčio koeficiento nustatymą, priedo / priemokos skyrimą, skatinimą. Šis Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo nutarimas įsigaliojo 2017 m. sausio 2 d. Atsižvelgiant į tai, gydytojų rezidentų baziniai darbo užmokesčio koeficientai, kaip esminė gydytojo rezidento darbo apmokėjimo sąlyga, turi būti nustatyti Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme.

Be to, įgyvendinant Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatymą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. rugsėjo 24 d. nutarimas Nr. 1021 „Dėl bazinės mėnesinės algos ir bazinio valandinio atlygio patvirtinimo“ bus pripažintas netekusiu galios. Atsižvelgiant į tai, gydytojų rezidentų darbo užmokestis negali būti susietas su bazinės mėnesinės algos dydžiu, kaip yra nustatyta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarimu Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“.

Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo Nr. XI-242 53 straipsnio pakeitimo įstatymo projektas (toliau – projektas 2) parengtas siekiant Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatyme nustatyti, kad medicinos ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo pagrindinius reikalavimus nustato Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas.

Projekto ir projekto 2 (toliau kartu – projektai) tikslas – esmines gydytojų rezidentų darbo apmokėjimo sąlygas nustatyti įstatymo lygiu – Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme, ir taip užtikrinti gydytojo rezidento teisę gauti teisingą apmokėjimą už darbą.

Projekto uždavinys – Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme nustatyti gydytojo rezidento bazinius darbo užmokesčio koeficientus, taikomus skaičiuojant vyresniojo gydytojo rezidento ir jaunesniojo gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio dydį.

2. Įstatymų projektų iniciatoriai (institucija, asmenys ar piliečių įgalioti atstovai) ir rengėjai:

Projektų iniciatorius – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

3. Kaip šiuo metu yra reguliuojami įstatymų projektuose aptarti teisiniai santykiai:

Pagal Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo 3 straipsnio 4 dalį gydytojų rezidentų bazinės pareiginės algos skaičiavimo metodiką nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybė arba jos įgaliota institucija. Bazinės mėnesinės algos koeficientai, taikomi skaičiuojant vyresniojo rezidento ir jaunesniojo rezidento bazinės pareiginės algos dydį, yra patvirtinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarimu Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“. Šie koeficientai dauginami iš Vyriausybės patvirtinto bazinės mėnesinės algos (toliau – BMA) dydžio (Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. rugsėjo 24 d. nutarimas Nr. 1021 „Dėl bazinės mėnesinės algos ir bazinio valandinio atlygio patvirtinimo“) – 35,5 Eur.

Šiuo metu jaunesniajam gydytojui rezidentui mokama bazinė pareiginė alga apskaičiuojama taip: $11 \text{ koef.} \times 35,5 \text{ BMA} = 390,5 \text{ Eur}$, vyresniajam gydytojui rezidentui: $14 \text{ koef.} \times 35,5 \text{ BMA} = 497 \text{ Eur}$.

4. Kokios siūlomos naujos teisinio reguliavimo nuostatos ir kokių teigiamų rezultatų laukiama:

Kadangi gydytojų rezidentų pareiginė alga mokama iš valstybės biudžeto asignavimų, o jų profesinės veikos praktikos vieta, be kitų vietų, gali būti biudžetinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, siekiant bendros viešojo sektoriaus atlyginimų sistemos ir vienodo valstybės biudžeto lėšų naudojimo, projektu siūloma gydytojų rezidentų bazinio darbo užmokesčio dydį susieti su valstybės ir savivaldybių biudžetinių įstaigų, finansuojamų iš valstybės biudžeto, savivaldybių biudžetų, Valstybinio socialinio draudimo fondo biudžeto ir kitų valstybės įsteigtų pinigų fondų lėšų, darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis, pareiginės algos baziniu dydžiu, nustatytu Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatyme nustatyta tvarka (toliau – pareiginės algos bazinis dydis). Projektu siūloma nustatyti šiuos gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio koeficientus, taikomus skaičiuojant gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio dydį (dauginant juos iš pareiginės algos bazinio dydžio): jaunesniojo rezidento – 3, vyresniojo rezidento – 3,81. Projektu siūloma nustatyti tokius koeficientus, kad gydytojo rezidento bazinis darbo užmokestis liktų toks pat, kaip nustatyta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarime Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“.

Atsižvelgiant į tai, kad projektu siūloma įstatymo lygiu įtvirtinti gydytojų rezidentų darbo apmokėjimo tvarką, projekte taip pat siūloma atsisakyti nuostatos, kad pareiginės algos skaičiavimo metodiką nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybė arba jos įgaliota institucija.

Pritarus projektui, Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme būtų nustatyti gydytojo rezidento bazinio darbo užmokesčio koeficientai kaip esminė gydytojo rezidento darbo apmokėjimo sąlyga, taip užtikrinant tinkamą Lietuvos Respublikos Konstitucijos saugomos vertybės – teisės į teisingą apmokėjimą už darbą – įgyvendinimą.

Projektu 2 siūloma nustatyti, kad Medicinos ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo pagrindinius reikalavimus nustato atitinkamai Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas ir Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymas, o jų vykdymo ir priežiūros tvarką nustato Vyriausybė.

5. Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai (jeigu rengiant įstatymo projektą toks vertinimas turi būti atliktas ir jo rezultatai nepateikiami atskiru dokumentu), galimos neigiamos priimtų įstatymų pasekmės ir kokių priemonių reikėtų imtis, kad tokių pasekmių būtų išvengta:

Neigiamų projekto pasekmių nenumatoma.

6. Kokią įtaką priimti įstatymai turės kriminogeninei situacijai, korupcijai:

Priimti įstatymai neturės įtakos kriminogeninei situacijai ir korupcijai.

7. Kaip įstatymų įgyvendinimas atsilieps verslo sąlygoms ir jo plėtrai:

Priimti įstatymai neturės įtakos verslo sąlygoms ir jo plėtrai.

8. Įstatymų inkorporavimas į teisinę sistemą, kokius teisės aktus būtina priimti, kokius galiojančius teisės aktus reikia pakeisti ar pripažinti netekusiais galios:

Priėmus įstatymus, kitų įstatymų keisti nereikės.

9. Ar įstatymų projektai parengti laikantis Lietuvos Respublikos valstybinės kalbos, Teisėkūros pagrindų įstatymų reikalavimų, o įstatymų projektų sąvokos ir jas įvardijantys terminai įvertinti Terminų banko įstatymo ir jo įgyvendinamųjų teisės aktų nustatyta tvarka:

Projektai parengti laikantis nustatytų teisės aktų reikalavimų.

Projekte vartojamos sąvokos ir jas įvardijantys terminai yra aprobuoti Valstybinės lietuvių kalbos komisijos ir paskelbti Lietuvos Respublikos terminų banke. Projekte 2 naujos sąvokos nevartojamos.

10. Ar įstatymų projektai atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas ir Europos Sąjungos dokumentus:

Projektai atitinka Žmogaus teisių ir pagrindinių laisvių apsaugos konvencijos nuostatas bei Europos Sąjungos dokumentus.

11. Jeigu įstatymams įgyvendinti reikia įgyvendinamųjų teisės aktų, – kas ir kada juos turėtų priimti:

Priėmus įstatymus reikės pakeisti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. spalio 31 d. nutarimą Nr. 1359 „Dėl gydytojų rengimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. kovo 6 d. įsakymą Nr. V-176 „Dėl Valstybės biudžeto asignavimų, skirtų rezidento bazinei pareiginei algai mokėti, paskirstymo rezidentūros bazėms tvarkos aprašo tvirtinimo“ ir priimti Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimą, kuriuo būtų nustatyta asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriuose vykdoma rezidentų profesinės veiklos praktika, atrankos tvarka.

12. Kiek valstybės, savivaldybių biudžetų ir kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų prireiks įstatymams įgyvendinti, ar bus galima sutaupyti (pateikiami prognozuojami rodikliai einamaisiais ir artimiausiais 3 biudžetiniais metais):

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatymo 17 straipsnio 5 dalimi, skaičiuojant gydytojų rezidentų pareiginei algai reikalingą lėšų poreikį vadovautasi Lietuvos Respublikos valstybės politikų, teisėjų, valstybės pareigūnų ir valstybės tarnautojų pareiginės algos (atlyginimo) bazinio dydžio, taikomo 2017 metais, įstatymo 3 straipsniu, kuriame nustatytas valstybės politikų, teisėjų, valstybės pareigūnų ir valstybės tarnautojų pareiginės algos (atlyginimo) bazinis dydis 2017 metais – 130,5 euro.

Jaunesniojo rezidento bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga) bus 3 koef. x 130,5 = 391,5 Eur, vyresniojo rezidento – 3,81 koef. x 130,5 = 497,21 Eur. Bazinio darbo užmokesčio dydis jaunesniajam rezidentui, palyginti su dabartiniu bazinės mėnesinės algos dydžiu, padidėja 1 Eur (391,5–390,5), o vyresniajam rezidentui – 0,21 Eur (497,21–497). Metinis lėšų poreikis padidės 13,5

tūkst. eurų. Lėšų poreikis 2017 m. paskutiniams 2 mėn. (įstatymo įsigaliojimo terminas – 2017 metų lapkričio 1 d.) apie 2,2 tūkst. Eur. Kadangi gydytojai rezidentai dėl objektyvių priežasčių (ligos, gimdymo, dekretinių, vaiko priežiūros atostogų ir kt.) paprastai dirba ne visas darbo dienas, 2017 m. skirtų 11492,2 tūkst. eurų valstybės biudžeto asignavimų turėtų pakakti.

Atsižvelgiant į tai, kad pareiginės bazinio darbo užmokesčio dydžio apskaičiavimo tvarka, nustatyta Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatyme, yra analogiška Lietuvos Respublikos valstybės tarnybos įstatyme nustatytai valstybės tarnautojų pareiginės algos bazinio dydžio apskaičiavimo tvarkai, manytina, kad bazinio darbo užmokesčio dydis 2018 m. ir 2019 m. iš esmės bus toks pat (arba panašus) kaip 2017 metų valstybės politikų, teisėjų, valstybės pareigūnų ir valstybės tarnautojų pareiginės algos (atlyginimo) bazinis dydis. Todėl metinis 2018 m. ir 2019 m. valstybės biudžeto lėšų poreikis gydytojų rezidentų baziniam darbo užmokesčiui apmokėti turėtų nesikeisti (galimas lėšų poreikio kitimas dėl gydytojų rezidentų skaičiaus augimo ar mažėjimo).

13. Įstatymų projektų rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados:

Rengiant įstatymo projektą specialistų vertinimų ir išvadų negauta.

14. Reikšminiai žodžiai, kurių reikia šiems projektams įtraukti į kompiuterinę paieškos sistemą, įskaitant Europos žodyno „Eurovoc“ terminus, temas bei sritis:

„Rezidentas“, „bazinio darbo užmokesčio dydis“, „bazinio darbo užmokesčio koeficientas“.

15. Kiti, iniciatorių nuomone, reikalingi pagrindimai ir paaiškinimai:

Atsižvelgiant į tai, kad Lietuvos Respublikos Konstitucinio Teismo 2015 m. rugsėjo 29 d. nutarimas Nr. KT26-N15/2015 „Dėl Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 68 straipsnio 3 dalies ir Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimo Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“ atitikties Lietuvos Respublikos Konstitucijai“, kuriuo Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1993 m. liepos 8 d. nutarimas Nr. 511 „Dėl biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos tobulinimo“, kiek juo reguliuojamos esminės biudžetinių įstaigų ir organizacijų darbuotojų darbo apmokėjimo sąlygos, pripažintas prieštaraujančiu Lietuvos Respublikos Konstitucijos 5 straipsnio 2 daliai, 48 straipsnio 1 dalies nuostatai „kiekvienas žmogus <...> turi teisę <...> gauti teisingą apmokėjimą už darbą“, 128 straipsnio 1 dalies nuostatai „sprendimus dėl <...> valstybės <...> esminių turtinių išipareigojimų priima Seimas Vyriausybės siūlymu“, konstituciniams teisinės valstybės, valdžių padalijimo principams, buvo paskelbtas Teisės aktų registre 2017 m. sausio 2 d., projektai Lietuvos Respublikos Seime turėtų būti svarstomi skubos tvarka.

Tiesioginės teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Ejta Cicevičienė

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Dokumentų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vyriausioji specialistė

Rasa Sinkeričiūtė
2017-09-05

2017-09-18

LIETUVOS RESPUBLIKOS
MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMAS

2017 m.

d. Nr.

Vilnius

1 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas

1. Papildyti 2 straipsnį 5¹ dalimi:

„5¹. **Jaunesnysis gydytojas rezidentas** – gydytojas rezidentas, studijuojantis pirmame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra mažiau kaip ketveri metai, ar studijuojantis pirmame arba antrame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra ketveri arba daugiau metų.“

2. Pripažinti netekusia galios 2 straipsnio 16 dalį.

3. Papildyti 2 straipsnį 21 dalimi:

„21. **Vyresnysis gydytojas rezidentas** – gydytojas rezidentas, studijuojantis antrame ar aukštesniame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra mažiau kaip ketveri metai, ar studijuojantis trečiame ar aukštesniame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra ketveri arba daugiau metų.“

2 straipsnis. 3 straipsnio pakeitimas

1. Pakeisti 3 straipsnio pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„**3 straipsnis. Gydytojo rengimas, profesinių kvalifikacijų įgijimas ir gydytojo rezidento pareiginė alga**“.

2. Pakeisti 3 straipsnio 4 dalį ir ją išdėstyti taip:

„4. Medicinos rezidentūrą sudaro teorinis kursas ir gydytojo rezidento profesinės veiklos praktika, skirstomi į dalykų ciklus (modulius, praktikumus). Rezidentūros teorinį kursą organizuoja universitetas gydytojo rezidento profesinės veiklos praktikos vietoje. Profesinės veiklos praktikos metu gydytojas rezidentas, prižiūrimas gydytojo rezidento vadovo, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatyta tvarka parinktoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje dirba gydytoju rezidentu ir įgyja medicinos praktikos specializaciją. Gydytojui rezidentui mokamas bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga), apskaičiuojamas atitinkamą bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientą dauginant iš pareiginės algos bazinio dydžio, nustatyto Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo įstatyme nustatyta tvarka. Jaunesniajam gydytojui rezidentui taikomas bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientas – 3, vyresniajam gydytojui rezidentui – 3,81. Gydytojo rezidento bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga) mokamas iš Sveikatos apsaugos ministerijai patvirtintų valstybės biudžeto asignavimų, kurių paskirstymo asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose vykdoma gydytojų rezidentų profesinės veiklos praktika, naudojimo ir atsiskaitymo už juos tvarką nustato sveikatos apsaugos ministras.“

3 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas, įgyvendinimas ir taikymas

1. Šis įstatymas įsigalioja 2017 m. lapkričio 1 d.

2. Lietuvos Respublikos Vyriausybė ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras iki 2017 m. lapkričio 1 d. priima šio įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus.

3. Gydytojams rezidentams, su kuriais asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kuriose vykdoma jų profesinės veiklos praktika, sudarė darbo sutartį iki šio įstatymo įsigaliojimo, mokamas

ne mažesnis nei iki šio įstatymo įsigaliojimo nustatytas darbo užmokestis, kol jie dirba gydytojais rezidentais toje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Lietuvos Respublikos Prezidentas

Teisėkūros ir teisinių vertinimų
sl yriaus vedėja
Rita Cironienė

Rita Cironienė
2017-09-05

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

Aurelijus Veryga
2017-09-18

Dokumentų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vyriausioji specialistė

Rasa Sinkoviciūtė
2017-09-05

LIETUVOS RESPUBLIKOS
MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 2 IR 3 STRAIPSNIŲ PAKEITIMO
ĮSTATYMAS

2017 m.

d. Nr.

Vilnius

1 straipsnis. 2 straipsnio pakeitimas

1. Papildyti 2 straipsnį 5¹ dalimi:

„5¹. Jaunesnysis gydytojas rezidentas – gydytojas rezidentas, studijuojantis pirmame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra mažiau kaip ketveri metai, ar studijuojantis pirmame arba antrame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra ketveri arba daugiau metų.“

2. Pripažinti netekusia galios 2 straipsnio 16 dalį:

„16. ~~Rezidentūros bazė – universiteto ligoninė ar kita sveikatos priežiūros įstaiga, sveikatos apsaugos ministro ir švietimo ir mokslo ministro nustatyta tvarka įgijusi teisę vykdyti rezidentūros programą ar jos dalį.~~“

3. Papildyti 2 straipsnį 21 dalimi:

„21. Vyresnysis gydytojas rezidentas – gydytojas rezidentas, studijuojantis antrame ar aukštesniame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra mažiau kaip ketveri metai, ar studijuojantis trečiame ar aukštesniame medicinos rezidentūros kurse pagal medicinos rezidentūros studijų programą, kurios apimtis (trukmė) yra ketveri arba daugiau metų.“

2 straipsnis. 3 straipsnio pakeitimas

1. Pakeisti 3 straipsnio pavadinimą ir jį išdėstyti taip:

„3 straipsnis. Gydytojo rengimas ir profesinių kvalifikacijų įgijimas ir gydytojo rezidento pareiginė alga“.

2. Pakeisti 3 straipsnio 4 dalį ir ją išdėstyti taip:

„4. Medicinos rezidentūrą sudaro teorinė dalis ir gydytojo rezidento profesinės veiklos praktika, skirstomos į dalykų ciklus (modulius, praktikumus). Rezidentūros teorinį kursą organizuoja universitetas gydytojo rezidento praktikos vietoje. Profesinės veiklos praktikos metu gydytojas rezidentas, **prižiūrimas gydytojo rezidento vadovo, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nustatyta tvarka parinktoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje dirba gydytoju rezidentu ir įgyja specialių medicinos įgūdžių bei klinikinės patirties praktikos specializaciją.** Šiam tikslui rezidentūros bazė su gydytoju rezidentu vietoj profesinės veiklos praktikos sutarties sudaro terminuotą darbo sutartį ir gydytojas rezidentas ~~įdarbinamas gydytoju rezidentu rezidentūros bazėje. Rezidento bazinei pareiginei algai mokėti Sveikatos apsaugos ministerijai skiriami valstybės biudžeto asignavimai. Lėšos rezidentūros bazėms paskirstomos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka. Gydytojo rezidento profesinės veiklos praktika skirstoma į jaunesniojo ir vyresniojo gydytojo rezidento praktiką. Gydytojo rezidento profesinės veiklos praktikos apimtį, trukmę, gydytojo rezidento teises, pareigas, kompetenciją, atsakomybę ir bazinės pareiginės algos skaičiavimo metodiką nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybė arba jos įgaliota institucija. Gydytojų rengimą ir profesinių kvalifikacijų įgijimą nustato Lietuvos Respublikos teisės aktai. Gydytojui rezidentui mokamas bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga), apskaičiuojamas atitinkamą bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientą dauginant iš pareiginės algos bazinio dydžio, nustatyto Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo~~

įstatyme nustatyta tvarka. Jaunesniajam gydytojui rezidentui taikomas bazinio darbo užmokesčio (mėnesinės algos) koeficientas – 3, vyresniajam gydytojui rezidentui – 3,81. Gydytojo rezidento bazinis darbo užmokestis (mėnesinė alga) mokamas iš Sveikatos apsaugos ministerijai patvirtintų valstybės biudžeto asignavimų, kurių paskirstymo asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose vykdoma gydytojų rezidentų profesinės veiklos praktika, naudojimo ir atsiskaitymo už juos tvarką nustato sveikatos apsaugos ministras.“

3 straipsnis. Įstatymo įsigaliojimas, įgyvendinimas ir taikymas

1. Šis įstatymas įsigalioja 2017 m. lapkričio 1 d.
2. Lietuvos Respublikos Vyriausybė ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras iki 2017 m. lapkričio 1 d. priima šio įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus.
3. Gydytojams rezidentams, su kuriais asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kuriose vykdoma jų profesinės veiklos praktika, sudarė darbo sutartį iki šio įstatymo įsigaliojimo, mokamas ne mažesnis nei iki šio įstatymo įsigaliojimo nustatytas darbo užmokestis; kol jie dirba gydytojais rezidentais toje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.

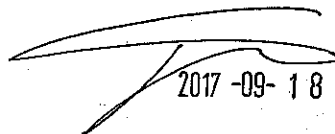
Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas

Lietuvos Respublikos
Sveikatos apsaugos ministras

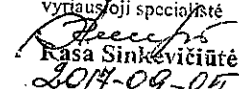
Aurelijus Veryga

Teisėkūros ir teisinio vertinimo
skyriaus vedėja
Rita Cicėnienė

2017-09-18

Dokumentų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vyriausioji specialistė



2017-09-05

LIETUVOS RESPUBLIKOS
MOKSLO IR STUDIJŲ ĮSTATYMO NR. XI-242 53 STRAIPSNIO PAKEITIMO
ĮSTATYMAS

2017 m.

d. Nr.

Vilnius

1 straipsnis. 53 straipsnio pakeitimas

Pakeisti 53 straipsnio 13 dalį ir ją išdėstyti taip:

„13. Profesinių studijų (išskyrus rezidentūrą) vykdymo reikalavimus nustato Vyriausybė arba jos įgaliota institucija. Medicinos ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo pagrindinius reikalavimus nustato atitinkamai Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas ir Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymas. Medicinos ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo ir priežiūros tvarką nustato Vyriausybė. Veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų vykdymo reikalavimus ir jų vykdymo ir priežiūros tvarką nustato Vyriausybė.“

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas

Lietuvos Respublikos
Socialinės apsaugos ir darbo ministras

Linus Kukuraitis

2017-08-23

*pavedusio teisės
apsaugos ministro*

Dokumentų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vyriausioji specialistė

Rasa Sinkvičiūtė
2017-08-17

Sveikatos apsaugos viceministras

Aušra Bilotienė-Motiejūnienė

2017-08-22

laik. vpl. d. vpl. f. p.
2017-08-17

LIETUVOS RESPUBLIKOS
MOKSLO IR STUDIJŲ ĮSTATYMO NR. XI-242 53 STRAIPSNIO PAKEITIMO
ĮSTATYMAS

2017 m.

Vilnius

d. Nr.

1 straipsnis. 53 straipsnio pakeitimas

Pakeisti 53 straipsnio 13 dalį ir ją išdėstyti taip:

„13. Profesinių studijų (išskyrus rezidentūrą) vykdymo reikalavimus nustato Vyriausybė arba jos įgaliota institucija. **Medicinos ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo pagrindinius reikalavimus nustato atitinkamai Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas ir Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymas. Medicinos ir odontologijos Rezidentūros rezidentūros studijų programų vykdymo reikalavimus ir priežiūros tvarką nustato Vyriausybė. Veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų vykdymo reikalavimus ir jų vykdymo ir priežiūros tvarką nustato Vyriausybė.**“

Skelbiu šį Lietuvos Respublikos Seimo priimtą įstatymą.

Respublikos Prezidentas

Lietuvos Respublikos
Socialinės apsaugos ir darbo ministras

Linas Kukuraišis

2017-08-23

patvirtavusi
apsauga ministro

Sveikatos apsaugos viceministrė

Aušra Bilionė-Motiejūnienė

2017-08-23

Dokumentų valdymo ir
asmenų priėmimo skyriaus
vyriausioji specialistė

Rasa Sinkvičiūtė

2017-08-17

Laik. v. p. d. n. v. d. f. u. s.
2017-08-17