



## 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 Vyriausybės  
kanceliarijai

2018-12-20 Nr. (1.113-141) 10-8928

### DĖL TEISĖS AKTO PROJEKTO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija parengė ir teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Medicinos rezidentūros studijų ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo reikalavimų ir priežiūros tvarkos aprašo patvirtinimo“ projektą (toliau – Projektas).

Projektas parengtas siekiant įgyvendinti Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1246 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo nuostatas, kurios įsigalios 2019 m. sausio 1 d.

Vadovaujantis šiuo metu galiojančiais Lietuvos Respublikos teisės aktais, gydytojai rezidentai medicinos rezidentūros studijų metu negali dirbti savarankiškai be gydytojų specialistų priežiūros, nors studijų metu įgyja daug žinių bei įgūdžių ir galėtų juos atitinkama apimtimi taikyti savarankiškai. Gydytojai rezidentai negali visavertiškai dalyvauti sveikatos priežiūros sistemoje. Pažangiausias ir įrodymais pagrįstas būdas ruošti šiuolaikinius standartus atitinkančius jaunuosius gydytojus – pakopinėmis (etapinėmis) kompetencijomis grįsta rezidentūra. Šis modelis yra taikomas Kanadoje, Vokietijoje, Olandijoje ir kitose šalyse, kurių sveikatos sistemos pagal pasiekiamus rezultatus yra pasaulinės lyderės.

Pakopinių (etapinių) kompetencijų modelio esmė yra ta, jog gydytojas rezidentas palaipsniui įgyja savo pasirinktos specialybės kompetencijas ir gauna tai patvirtinantį pažymėjimą. Šis dokumentas yra išduodamas surinkus įrodymus, kurie leidžia įsitikinti rezidento klinikiniais įgūdžiais bei asmeninėmis savybėmis, kurios yra reikalingos teikiant atitinkamas sveikatos priežiūros paslaugas. Pakopinės kompetencijos įgalintų gydytojus rezidentus palaipsniui prisiimti atsakomybę už įgytų įgūdžių taikymą. Tai užtikrintų nuoseklesnį (ir pacientui saugesnį) perėjimą į savarankišką gydytojo specialisto praktiką. Turėdamas pakopines kompetencijas patvirtinantį pažymėjimą, rezidentas galėtų savarankiškai teikti atitinkamas paslaugas.

Akcentuotina tai, kad vadovaujantis keičiama Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo (atitinkamos nuostatos yra įtvirtintos ir keičiamame Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatyme) 4 straipsnio 2 dalimi „Verstis medicinos praktika pagal medicinos rezidentūros studijų programą gydytojas rezidentas gali tik prižiūrimas gydytojo rezidento vadovo, išskyrus gydytoją rezidentą, kuriam išduotas pakopinių kompetencijų patvirtinimo pažymėjimas.“ Pastaroji nuostata reiškia, kad rezidentūroje studijuojantys asmenys turi galimybę (teisę) verstis atitinkama praktika savarankiškai, jei jie yra įgiję atitinkamas kompetencijas patvirtinantį pažymėjimą. Rezidentas, kuris universiteto nustatyta tvarka nebus įgijęs pažymėjimo, rezidentūros studijas vykdys iki šiol galiojančia tvarka (verstis atitinkama praktika galės tik prižiūrimas gydytojo rezidento vadovo).

Siekiant neabejoti rezidentų kompetencijų vertinimo universitete kokybe, taip pat atsižvelgiant į Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ir Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto pageidavimus, Projekte nustatoma, kad vertinant rezidentų kompetencijas, esant poreikiui, galės dalyvauti ir atitinkamos valstybės įstaigos, vykdančios asmens sveikatos priežiūros veiklos licencijavimą, atstovai (šią funkciją vykdo Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie

Sveikatos apsaugos ministerijos). Pažymėjimas rezidentui lems tik didesnę jo savarankiškumą teikiant paslaugas rezidentūros bazėje, todėl papildomų licencijavimo reikalavimų (gauti papildomas licencijas ar pan.) šiam pažymėjimą turinčiam rezidentui įvykdyti nereikės.

Pastebėtina tai, kad nuo 2019 m. sausio 1 d. pažymėjimą turintis rezidentas savarankiškai (be gydytojo vadovo priežiūros) galės verstis tik pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytą kompetenciją. Pakopinių kompetencijų sąrašas yra pradinis (suformuotas Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto bendru siūlymu) ir bus pildomas atsižvelgiant į gydytojus (gydytojus odontologus) rezidentus ruošiančių Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto gautus pasiūlymus.

Pažymėtina, kad Projektas yra tvirtinamas naujai, nes daugelis šiuo metu įtvirtintų gydytojų (gydytojų odontologų) rengimo nuostatų yra nebeaktualios arba dubliuojančios Lietuvos Respublikos medicinos praktikos, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos, Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatymo nuostatas. Gydytojų rezidentų ir gydytojų odontologų rezidentų reikalavimai yra sujungti į vieną Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimą, nes jų nuostatos yra tapачios.

Projektas derinti buvo teiktas Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijai, Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministerijai, Lietuvos sveikatos mokslų universitetui, Vilniaus universiteto Medicinos fakultetui, Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

Atsižvelgta į visas Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijos pateiktas pastabas, išskyrus 9 ir 14 (iš dalies). Dėl 9 pastabos paaiškiname, kad buvęs 11 punktas (pirminiame projekte 12 punktas) yra reikalingas ir turi būti vertinamas sistemiškai su naujai papildytu 12 punktu. Rezidentų priežiūros (konsultavimo) turinys, kuris labai svarbus nustatant rezidentų atsakomybės ribas, gali būti atskleistas tik skaitant jį nuosekliai ir sistemiškai kartu su 11 punktu.

Dėl 14 pastabos pažymime, kad labai svarbus kokybinis pakopinių kompetencijų vertinimo mechanizmas. Manome, kad Projekte nustačius tam tikrus principus dėl pakopinių kompetencijų vertinimo nebus paneigiama universiteto teisė nusistatyti konkrečią vertinimo procedūrą atsižvelgiant į Projektu formuluojamus esminius principus.

Atsižvelgta į visas Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministerijos pateiktas pastabas. Dėl 2.1 papunkčio pastabos informuojame, kad buvo peržiūrėtos bendrame švietimo ir mokslo ir sveikatos apsaugos ministrų 2004 m. birželio 17 d. įsakyme Nr. ISAK-969/V-445 „Dėl Medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo“ išdėstytos nuostatos. Pastebėtina, kad jos įsakyme absoliučia dauguma yra blanketinės nuostatos, todėl jas perkelti į Projektą netikslinga.

Dėl Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Projektui teiktos 2 pastabos (panašaus pobūdžio pastaba – ilginti atitinkamos rezidentūros studijų trukmę ar pakeisti rezidentūros studijų programos pavadinimą – teikiama ir Lietuvos akušerių ginekologų draugijos, taip pat Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos) pastebėtina tai, kad atitinkamų specialybių pavadinimų rezidentūros trukmėse nustatymas yra susijęs su direktyvinių nuostatų įgyvendinimu (taip pat su atitinkamomis notifikavimo procedūromis), todėl dėl šių siūlymų turėtų būti svarstoma ir atitinkami keitimai daromi ateityje (ne šiame Projekte).

Dėl Vilniaus universiteto pastabų pastebėtina tai, kad yra nepritariama pačiai pakopinių kompetencijų įteisinimo sistemai. Kol nėra pakeistos Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatymo Nr. I-1246 2, 3 ir 4 straipsnių pakeitimo įstatymo įsigaliojimo nuostatos, tol Projektas turi būti rengiamas. Sutinkame, kad visa apimtimi nuo 2019 m. sausio 1 d. nebus galima užtikrinti pakopinių kompetencijų įgyvendinimo modelio, tačiau patvirtinus Projektą ir sveikatos apsaugos ministrui priėmus įsakymą dėl pakopinių kompetencijų (su įsakymu dėl pakopinių kompetencijų galima susipažinti TAIS prie derinti pateikto pirminio Projekto), jas bus galima įgyvendinti palaipsniui (planuojama pradėti nuo Skubiosios medicinos gydytojo rezidentūros studijų programos adaptavimo pakopinėms kompetencijoms).

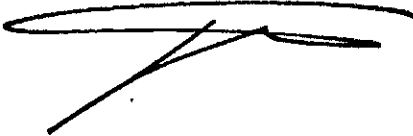
Į visas Vilniaus universiteto pastabas (išskyrus derinti teiktam tvirtinamo dokumento 18 punktui pateiktą pastabą) pastabas yra atsižvelgta. Dėl 18 punkto pastabos (panaši pastaba pateikta ir VU Medicinos fakulteto Patologijos, teismo medicinos ir farmakologijos katedros doc. dr. Jurgitos Stasiūnienės el. laišku) pastebėtina tai, kad gydytojo rezidento vadovo funkcija yra prižiūrėti gydytojo rezidento darbą rezidentūros bazėje. Jeigu rezidento vadovas nebūtų įdarbintas rezidentūros bazėje, pastebėtina tai, kad tokiu atveju būtų neišspręstas atsakomybės klausimas teikiant paslaugas pacientams. Pavyzdžiui, rezidentas dirba įstaigoje ir jo veiksmais padaroma žala pacientui (tarkim, rezidento veiksmai buvo suderinti su rezidento vadovu, nedirbančiu toje įstaigoje), kaip ir kas tokiu atveju turės atsakyti už tokią rezidento žalą (ar atsakomybę turėtų prisiimti rezidento vadovas, kuris net neturi jokių teisinių santykių su sveikatos priežiūros įstaiga (rezidentūros baze)? Ar sveikatos priežiūros įstaiga (rezidentūros bazė) apskritai sutiktų prisiimti atsakomybę už dėl trečiųjų asmenų veiksmais atsiradusią žalą? Jei toks rezidento vadovas būtų tik universiteto dėstytojas, ar už tokį asmenį atsakomybę prisiimtų universitetas?). Pastebėtina ir tai, kad tiek Vilniaus universiteto (žiūrėti <http://web.vu.lt/mf/v.kasiulevicius/files/2015/04/VU-rezidenturos-studiju-reglamentas.pdf>), tiek ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (žiūrėti [http://www.lsmuni.lt/media/dynamic/files/14445/geras\\_rezidenturos201711reglamentas\\_paskutinis.pdf](http://www.lsmuni.lt/media/dynamic/files/14445/geras_rezidenturos201711reglamentas_paskutinis.pdf)) rezidentūros reglamentuose nustatyta, kad rezidento vadovu gali būti tik asmuo, dirbantis rezidentūros bazėje. Šis klausimas turėtų būti papildomai diskutuojamas su rezidentūrą vykdančiais universitetais, įsivertinamos visos grėsmės rezidentų mokymo kokybei bei pacientų saugai ir tik tada priimamas sprendimas pakeisti sąvokos „rezidentūros vadovas“ apibrėžtį.

Projektų rengimą koordinavo sveikatos apsaugos ministro patarėja Vilma Srogė, tel. 205 3372, el. p. vilma.sroge@sam.lt, tiesioginis projektų rengėjas – Sveikatos apsaugos ministerijos Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyriaus (Sveikatos apsaugos ministerijos Teisėkūros ir teisinio vertinimo skyriaus vedėja Rita Cicėnienė, tel. 266 1423) patarėjas Kazys Rušinskas, tel. 260 4898, el. paštas kazys.rusinskas@sam.lt.

**PRIDEDAMA:**

1. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projektas, 8 lapai.
2. Derinimo raštai, 22 lapai.
3. Antikorupcinio vertinimo 2018 m. gruodžio 20 d. pažyma Nr. AV-154, 5 lapai.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga

Kazys Rušinskas, tel. (8 5) 260 4898, el. p. kazys.rusinskas@sam.lt

100 Atkurtai  
Lietuvai

