

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS KANCELIARIJA
SOCIALINĖS POLITIKOS GRUPĖ**

PAŽYMA

**DĖL VYRIAUSYBĖS 2019 M. VASARIO 13 D. NUTARIMO NR. 144 „DĖL MEDICINOS
REZIDENTŪROS STUDIJŲ IR ODONTOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ
PROGRAMŲ VYKDYMO REIKALAVIMŲ IR PRIEŽIŪROS TVARKOS APRAŠO
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO PROJEKTO (TAP-22-401; TAIS NR.: 21-33111(3))**

2022-03-29 Nr. NV-788

Vilnius

Projekto rengėjas: Sveikatos apsaugos ministerija.

Projekto tikslas: sudaryti tinkamas sąlygas įgyvendinti medicinos rezidentūros pakopinių studijų modelį, kokybiškai paruošiant būsimus gydytojus specialistus.

Dabartinė situacija: Medicinos ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo reikalavimų ir priežiūros tvarkos apraše nustatyta, kad rezidentūros studijų programų trukmė yra nuo 3 iki 7 metų, rezidentūra gali būti atliekama tik rezidentūros bazėse, t. y. dažniausiai tik universiteto ligoninėse, rezidentūros bazėje turi būti gydytojo rezidento vadovas, kuris privalo dirbti ir universitete, taip pat jis gali vadovauti ne daugiau kaip 4 rezidentams. Kyla šios problemos:

- reikalavimas rezidentūros vadovui dirbti universitete neleidžia ne universiteto ligoninėms tapti rezidentūros baze ir tai reikšmingai sumažina sveikatos priežiūros įstaigų, ypač esančių toliau nuo Vilniaus ir Kauno miestų, galimybes tapti rezidentūros bazėmis;
- rengiantis įgyvendinti pakopinių kompetencijų modelį (nuo 2023 m.), išryškėjo, kad dalies medicinos rezidentūros studijų programų trukmė per trumpa: gydytojai rezidentai nesugeba įgyti ir užtvirtinti reikiamų įgūdžių, taip pat įsisavinti pakankamai teorinių žinių ir taikyti praktikoje pačias naujausias diagnostikos ir gydymo metodikas;
- sveikatos priežiūros specialistų trūkumą regionuose bei jų netolygų pasiskirstymą Lietuvoje lemia rezidentūros bazių regionuose nebuvimas: tik 16,21 proc. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ir 27,59 proc. Vilniaus universiteto gydytojų rezidentų atlieka rezidentūros ciklus kitose rezidentūros bazėse, todėl būsimieji sveikatos priežiūros specialistai po rezidentūros studijų dažniau pasilieka dirbti didžiuosiuose miestuose;
- kai kurių medicinos krypties rezidentūros studijų programų trukmė neatitinka Europos medicinos specialistų draugijos (UEMS) rekomendacijų, būtina užtikrinti tarptautinius medicinos studijų kokybės standartus.

Šiuo metu yra 49 rezidentūros studijų programos, Lietuvoje yra apie 2100 rezidentų (1200 Kaune ir 900 Vilniuje). Kasmet rezidentų darbo užmokesčiui reikia 33 mln. Eurų.

Projekto esmė: Rezidentūros studijų aprašas dėstomas nauja redakcija. Svarbiausi pakeitimai yra šie:

- siūloma numatyti rezidentūros studijų programų trukmę nuo 4 iki 7 metų. Rezidentūros trukmė kai kurių medicinos rezidentūros studijų programoms pailginama 1–2 metais; pvz. nuo 5 iki 6 metų ilginama abdominalinės chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, neurochirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos programų trukmė;
- įvedamas rodiklis dėl rezidentūros praktikos dalies atlikimo rezidentūros bazėje, esančioje ne universiteto ligoninėje, t. y. rezidentas dalį profesinės praktikos turės atlikti rezidentūros bazėje, esančioje ne universiteto ligoninėje;
- įvedama mentoriaus pareigybė – t. y. sveikatos priežiūros specialistas, įgijęs edukacines kompetencijas jas suteikiančių kursų metų. Jeigu rezidentūros bazėje negali būti skiriamas rezidento vadovas, tuomet skiriamas rezidento mentorius, kuris nėra universiteto darbuotojas ir atsako už praktinių įgūdžių gydytojui rezidentui suteikimą.

Naujoji tvarka bus taikoma rezidentams, kurie į rezidentūrą pateks nuo 2023 m. Projektui įgyvendinti nuo 2026 - 2027 metų reikės papildomų valstybės biudžeto asignavimų (apie 28 mln. Eurų).

Derinimas: nutarimo projektas suderintas su Teisingumo ministerija, Finansų ministerija, Švietimo, mokslo ir sporto ministerija, universitetais, universitetinėmis ligoninėmis, nevyriausybėmis studentų ir rezidentų organizacijomis. Argumentai dėl pastabų, į kurias neatsižvelgta (Klaipėdos universitetinės ligoninės, LSMU ligoninės Kauno klinikų, VU Medicinos fakulteto rezidentų tarybos, LSMU rezidentų tarybos, Lietuvos gydytojų sąjungos VU ir LSMU) pateikti derinimo pažymoje. Esminės pastabos yra dėl pasiūlymo konkrečiai nurodyti, kurių rezidentūros programų ciklą rezidentai, kiek laiko ir kur turėtų atlikti profesinę praktiką ne universiteto ligoninėse, dėl atlyginimų mentoriams ir kt.

2021 m. spalio 14-29 d. buvo vykdomos viešosios konsultacijos dėl medicinos ir odontologijos rezidentūros studijų programų vykdymo reikalavimų ir priežiūros tvarkos pakeitimo.

Atitiktis Vyriausybės programai: prisideda prie Vyriausybės programos nuostatų, susijusių su priemonėmis, skirtomis darbuotojams pritraukti į sveikatos priežiūros specialybes, kuriose labiausiai trūksta darbuotojų.

Dalykinio vertinimo išvada: siūlytume:

- SAM plačiau pristatyti nutarimo projekte nustatytų nuostatų praktinį įgyvendinimą, nurodant, kaip naujoji tvarka turėtų įtakoti kokybiškesnį praktinių įgūdžių įgijimą, rezidentų pasirinkimą rinktis prailgintą programą, rezidentūros bazių išplėtimą, taip pat finansinius aspektus ir kt.
- projektą patikslinti atsižvelgiant į Vyriausybės kanceliarijos tikslinamojo pobūdžio Teisės grupės pastabas (2022-03-28 Nr. NV-754) ir svarstyti tarpinstituciniame pasitarime.

Patarėja

Aurelija Urbonienė

