

**LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL MEDICINOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ IR ODONTOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMŲ VYKDYMO REIKALAVIMŲ IR PRIEŽIŪROS TVARKOS APRAŠO PAKEITIMO“ PROJEKTO DERINIMO PAŽYMA**

**2022-03-**

| <b>Eil. Nr.</b> | <b>Institucijos pavadinimas</b>  | <b>Pastabos ir pasiūlymai</b>   | <b>Argumentai, kodėl į pastabas ir pasiūlymus neatsižvelgta ar atsižvelgta iš dalies</b>   |
|-----------------|--|---|--|
| 1.              | VšĮ Klaipėdos universitetinės ligoninės 2022 m. vasario 15 d. raštas Nr. 4-473;<br>Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų 2022 m. vasario 17 d. raštas Nr. S-12204;<br>Lietuvos sveikatos mokslų universiteto studentų atstovybės rezidentų tarybos 2022 m. vasario 21 d. kreipimasis el. paštu;<br>Vilniaus universiteto ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto 2022 m. vasario 25 d. raštas Nr. SR-111. | 1. „<...> nepritariame siūlomai bendrai taikytinai minimalaus profesinės praktikos neuniversitetinėje ligoninėje atlikimo trukmės rodiklio vertei <...> siūlytume minimalų profesinės praktikos atlikimo rodiklį nustatyti individualiai rezidentūros programai <...>“. | <b>Atsižvelgta iš dalies.</b> Atsižvelgiant į sveikatos priežiūros specialistų trūkumą, ypač regionuose, jų netolygų pasiskirstymą Lietuvoje, išsiaiškinus, jog tik 16,21 proc. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ir 27,59 proc. Vilniaus universiteto gydytojų rezidentų atlieka rezidentūros ciklus kitose rezidentūros bazėse, esančiose ne universiteto ligoninėse, ir tik 3,28 proc. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ir 1,21 proc. Vilniaus universiteto gydytojų rezidentų atlieka rezidentūros ciklus ne Vilniuje ir ne Kaune, manome, jog sumažinus rodiklį, nebus sprendžiama gydytojų pasiskirstymo problema. Moksliniai tyrimai rodo, jog kuo ilgiau studentai atlieka profesinę praktiką konkrečioje įstaigoje, mieste ar regione, tuo didesnė tikimybė, jog po studijų baigimo grįš dirbti į tą įstaigą, miestą ar regioną. Naivu tikėtis, jog ne maža dalis rezidentų praleidę nuo 9 iki 13 metų didžiuosiuose miestuose po studijų baigimo pasirinks važiuoti į regioną. Taip pat Sveikatos apsaugos ministerija atsižvelgdama į aukštųjų mokyklų autonomiją ir į tai, jog rezidentūros studijų programos yra rengiamos ir koreguojamos pačių aukštųjų mokyklų – negali imperatyviai nurodyti, kiek ir kurie ciklai gali būti atliekami ne universiteto ligoninėse. Taip pat Universitetai koordinuoja rezidentūros bazių akreditavimo procesą, Sveikatos apsaugos ministerija neturi įrankių valdyti šį procesą. |
| 2.              | Lietuvos sveikatos mokslų universiteto studentų atstovybės rezidentų tarybos 2022 m. vasario 21 d. kreipimasis el. paštu;<br>Lietuvos gydytojų sąjungos 2022 m. vasario 22 d. raštas Nr.   | 1. „<...> Tikslinga numatyti rezidentų, išvykstančių į kitas rezidentūros bazes, išlaidų kompensavimo mechanizmą bei atlyginimo priedus dėl patiriamų finansinių nuostolių.“.   | Ne šio teisės akto reguliavimo dalykas.  |

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    | SR/2022-3.   |   |  |
| 3. | Lietuvos gydytojų sąjungos 2022 m. vasario 22 d. raštas Nr. SR/2022-3.                                   | 1. „<...> vaikų ligų rezidentūros studijų trukmė, kuomet įgyjama tik vaikų ligų gydytojo profesinė kvalifikacija, turi būti ne 4, o 5 metai.“.  | <b>Neatsižvelgta.</b> Rezidentūros programų trukmės vertintos pagal UEMS rekomendacijas ir derintos su Vilniaus universitetu ir Lietuvos sveikatos mokslų universitetu bei įvertinta vaikų ligų specialistus ruošiančių padalinių ekspertinė nuomonė.  |
| 4. | Vilniaus universiteto ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto 2022 m. vasario 25 d. raštas Nr. SR-111. | 1. „<...> Universitetai nemato rezidento vadovo ir mentoriaus kokybinių skirtumų, o dar vienos pareigybės įvedimas į rezidentūros studijų procesą įneš daugiau sumaišties reglamentuojant ir vykdant rezidentūros studijas. <...>“. | <b>Neatsižvelgta.</b> Universitetų pateikti argumentai nepakankami, jog būtų atsisakyta numatomų mentoriaus funkcijų. Jei būtų atsižvelgiama į Vilniaus universiteto argumentą, tuomet vis tiek įstaigos norinčios tapti Lietuvos sveikatos mokslų universiteto rezidentūros baze susidurtų su tomis pačiomis problemomis, kurių būtų išvengta turint mentorių. Mentoriaus apibrėžimas sudaro galimybę gydymo įstaigoms paprasčiau pretenduoti tapti rezidentūros baze, savo lėšomis prisidedant prie šios pareigybės išlaikymo. Dėl Lietuvos sveikatos mokslų universiteto argumento – įstaigoms reikia atskirai kreiptis dėl programos ir ciklų akreditavimo, t. y. 118 akredituotų rezidentūros bazių nėra informatyvu, pavyzdžiui, rezidentūros bazė gali būti akredituota vienos programos vienam ciklui, kai tuo tarpu yra 65 skirtingos rezidentūros programos, kuriose yra vidutiniškai po 20 ciklų. |

Strateginio planavimo ir valdymo skyriaus patarėja

Diana Smaliukaitė

Teisės skyriaus patarėja

Inga Girdžiūnaitė