

**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(2); TAIS NR.: 21-33111(4))**

2022-04-14 Nr. NV-998

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:

- rengiantis įgyvendinti pakopinių kompetencijų modelį (nuo 2023 m.), išryškėjo, kad dalies medicinos rezidentūros studijų programų trukmė per trumpa: gydytojai rezidentai nespėja 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;

- 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;

- 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. 2022 m. I pusmečio duomenimis buvo apie 1742 (skaičius kintantis) gydytojų rezidentų. Nuo 2019–2020 m. m. iki 2020–2021 m. kasmet į valstybės finansuojamas rezidentūros vietas priimami 365 (2022 m. planuojama taip pat 365) gydytojai rezidentai, į valstybės nefinansuojamas - apie 92 (2022 m. planuojama priimti 110). 2019–2020 m. 2020–2021 m. vidutiniškai 66 gydytojai rezidentai nutraukia rezidentūrą.

2022 m. jaunesniojo gydytojo rezidento darbo užmokestis siekia 1581,94 Eur, o vyresniojo 1686,92 Eur. Tik apie 2,25 proc. gydytojų rezidentų atlieka rezidentūros profesinę praktiką ne Vilniuje ir ne Kaune. 2022 m. gydytojų rezidentų darbo užmokesčiui suplanuoti 33,6 mln. Eur.

Nutarimo projektui įgyvendinti papildomai reikės 28 mln. Eur valstybės biudžeto lėšų (2023–2024 m. –2029–2030 m. laikotarpiui).

**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.

**Derinimas:** nutarimo projektas suderintas su Teisingumo ministerija, Finansų ministerija, Švietimo, mokslo ir sporto ministerija, universitetais, universitetinėmis ligoninėmis, nevyriausybinėmis studentų ir rezidentų organizacijomis. Dėl likusių pastabų (dėl minimalaus profesinės praktikos neuniversitetinėje ligoninėje atlikimo trukmės rodiklio taikymo, dėl rezidentų, išvykstančių į kitas rezidentūros bazines, išlaidų kompensavimo mechanizmo, dėl vaikų ligų rezidentūros studijų trukmės, dėl rezidento vadovo ir mentoriaus kokybinių skirtumų) pateikta derinimo pažyma.

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

Projektas patikslintas atsižvelgiant į Vyriausybės kanceliarijos Teisės grupės pastabas (2022-03-28 Nr. NV-754).

**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 projektą svarstyti Vyriausybės posėdžio A dalyje.

Patarėja

Aurelija Urbonienė