



## LIETUVOS SVEIKATOS MOKSLŲ UNIVERSITETO SENATAS

### NUTARIMAS

#### DĖL LAIPSNIO NESUTEIKIANČIŲ (REZIDENTŪROS) STUDIJŲ OPTIMIZAVIMO

2013 m. kovo 15 d. Nr. 28-07

Kaunas

Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (toliau tekste – Universitetas) rengia aukštos kvalifikacijos tam tikrų specialybių gydytojus ir kitus sveikatos priežiūros specialistus – taip prisideda prie regionų ir visos šalies raidos. Modernėjanti sveikatos priežiūros sistema, greitai tobulėjančios sveikatos technologijos bei laisvas specialistų judėjimas verčia sutelkti pastangas racionaliam žmogiškųjų išteklių sveikatos priežiūros sistemoje planavimui.

Žmogiškųjų išteklių problema sveikatos priežiūros sektoriuje gali būti sprendžiama tik kompleksiskai, numatant kompetencijų persikirstymą tarp sveikatos priežiūros specialistų, laipsnio nesuteikiančių (rezidentūros) studijų optimizavimą, taip pat sveikatos priežiūros specialistų, turinčių naujas profesines kvalifikacijas, rengimą.

Rezidentūros studijos yra integrali šeimos gydytojo ir gydytojo specialisto rengimo sistemos dalis, reikalaujanti didelių valstybės biudžeto sąnaudų. Todėl šiuo metu Lietuvoje vykdomos medicinos krypties rezidentūros studijų programos savo apimtimi atitinka tik minimalius Europos Sąjungos direktyvos 2005/36/EB keliamus reikalavimus trukmei metais, ir jau senokai atsilieka nuo standartų, kuriuos apibrėžia Europos medicinos specialistų sąjungos Medicinos specialistų rengimo chartija (*European Training Charter for Medical Specialists, European Union of Medical Specialists, 2008 (UEMS)*) (toliau tekste – Chartija) bei šios Chartijos 6 skyrius. Pastarasis yra nuolat atnaujinamas visoms Europos Sąjungoje pripažįstamoms gydytojo profesinėms kvalifikacijoms. Nuolatinis atnaujinimas siejamas su mokslo ir technikos pažanga bei vis aukštesniais reikalavimais gydytojo kvalifikacijai ir kompetencijoms.

Europos Sąjungos direktyva 2005/36/EB taip pat nustato bendruosius reikalavimus rezidentus rengiančiai institucijai, pirmumas suteikiamas universitetams ir universitetų ligoninėms, tačiau numatoma galimybė rezidentus rengti ir kompetentingų institucijų patvirtintose sveikatos priežiūros įstaigose (Direktyvos 25 straipsnio 2 dalis). Chartija pasisako už rezidentų judėjimą tiek tarp šalių, tiek šalies viduje, dalį rezidentūros studijų programos atliekant kitoje nei pagrindinė, kompetentingų institucijų patvirtintoje, rezidentūros bazėje. Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigų akreditacija tiek teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų požiūriu, tiek ir galimybės vykdyti rezidentūros studijų procesą ar jo dalį požiūriu prisidėtų ir prie žmogiškųjų sveikatos priežiūros išteklių planavimo.

Universitetas yra parengęs Pažangios slaugos praktikos koncepciją, kuri numato slaugos specialistų kompetencijų ir savarankiškumo plėtrą. Pažangios slaugos praktikos ir slaugytojai, turintys naujas profesines kvalifikacijas, papildytų gydytojų bei kitų sveikatos priežiūros specialistų darbą, sustiprintų sveikatos priežiūros paslaugų suteikimą laiku ir kokybę. Pažangios slaugos praktikos slaugytojai galėtų dirbti visuose sveikatos priežiūros lygmenyse tiek kaip savarankiškas paslaugos teikėjas, tiek kaip komandos su šeimos gydytoju, kitais sveikatos ar socialinės priežiūros specialistais narys.

Dalies gydytojų specialistų kompetencijų perdavimas šeimos ir vidaus ligų gydytojams, o dalies gydytojų ir specialistų kompetencijų perdavimas pažangios slaugos praktikos ir slaugytojams, turintiems naujas profesines kvalifikacijas, kartu didinant jų vaidmenį sveikatos priežiūroje ir sukuriant prielaidas savarankiškam sprendimų priėmimui, leistų racionaliau planuoti žmogiškuosius išteklius sveikatos priežiūros sistemoje.

**Senatas, įvertinęs būtinybę racionaliau planuoti sveikatos priežiūros sistemos žmogiškuosius išteklius, Universiteto sukurtą pažangios slaugos praktikos koncepciją, siekdamas padėti gerinti sveikatos priežiūros paslaugų pasiekiamumą, atlikimą laiku ir kokybę, nutaria kreiptis į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministeriją ir LR švietimo ir mokslo ministeriją, siūlydamas:**

1. Suburti bendram darbui atitinkamų sričių profesionalus iš akademinų, universitetinių ligoninių bei praktinės sveikatos priežiūros institucijų, įpareigoti juos ar jų grupes atlikti ekspertinius visų specialybių gydytojams priskiriamų kompetencijų vertinimus bei suformuluoti pasiūlymus dėl šių kompetencijų perskirstymo tarp specialistų, šeimos bei vidaus ligų gydytojų ir pažangios slaugos praktikos specialistų.
2. Vadovaujantis Europos medicinos specialistų sąjungos Medicinos specialistų rengimo chartijos rekomendacijomis, įvertinti galimybę visų šalyje vykdomų rezidentūros studijų programų trukmę didinti iki ES šalių vidutinės trukmės arba bent vienais metais. Šių paskutinių rezidentūros metų programa galėtų būti vykdoma šiam tikslui naujai akredituotose šalies sveikatos priežiūros įstaigose, suteikiant gydytojui rezidentui papildomas teises bei pareigas, kartu išplečiant profesinės atsakomybės ribas. Norint garantuoti šio baigiamojo rezidentūros studijų etapo kokybę, būtina atlikti neeilinę visų sveikatos priežiūros įstaigų akreditaciją.

Senato pirmininkas

prof. Vilius Grabauskas

Senato sekretorė

prof. Jūratė Macijauskienė