

Suvestinė redakcija nuo 2020-06-23 iki 2020-07-21

Įsakymas paskelbtas: TAR 2018-12-31, i. k. 2018-22096

Nauja redakcija nuo 2020-06-23:

Nr. [V-1520](#), 2020-06-18, paskelbta TAR 2020-06-22, i. k. 2020-13631

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ POREIKIO PLANAVIMO
TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO**

2018 m. gruodžio 21 d. Nr. V-1495

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 51 straipsnio 1 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 10 straipsnio 8 punktu ir vykdydamas Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2017 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 167 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plano patvirtinimo“, I prioriteto 1.3 krypties 1.3.2 darbo 1 punktą:

1. T v i r t i n u Asmens sveikatos priežiūros specialistų poreikio planavimo tvarkos aprašą (pridedama).

2. P a v e d u šio įsakymo vykdymą kontroliuoti viceministrui pagal veiklos sritį.

Sveikatos apsaugos ministras

Aurelijus Veryga

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2018 m. gruodžio 21 d.
įsakymu Nr. V-1495
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2020 m. birželio 18 d.
įsakymo Nr. V-1520 redakcija)

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ POREIKIO PLANAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Asmens sveikatos priežiūros specialistų poreikio planavimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato gydytojų, gydytojų odontologų, slaugytojų, akušerių, burnos priežiūros specialistų (toliau – specialistai) poreikio planavimo ir specialistų rengimo valstybinio užsakymo formavimo tvarką.
2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:
 - 2.1. **Specialistų poreikis** – tam tikros profesinės kvalifikacijos specialistų, reikalingų tam tikroms asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) paslaugoms teikti, skaičius.
 - 2.2. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos įstatyme, Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatyme.

II SKYRIUS SPECIALISTŲ SKAIČIAUS STEBĖSENOS IR POREIKIO PLANAVIMO DUOMENYS IR JŲ ŠALTINIAI

3. Specialistų skaičiaus stebėsenai vykdyti ir specialistų poreikiui planuoti naudojami duomenys ir jų šaltiniai:
 - 3.1. Vyriausybės strateginės analizės centro (toliau – STRATA) analizės tikslams renkami ir sisteminami duomenys:
 - 3.1.1. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos tvarkomi:
 - 3.1.1.1. Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų praktikos licencijų registro duomenys apie fiziniams asmenims išduotas medicinos, odontologijos, slaugos, akušerijos, burnos priežiūros (gydytojo odontologo padėjėjo, burnos higienisto, dantų techniko) praktikos licencijas;
 - 3.1.1.2. išduodamų dokumentų, liudijančių profesinės kvalifikacijos atitiktį 2005 m. rugsėjo 7 d. Europos Parlamento ir Tarybos direktyvos 2005/36/EB Dėl profesinių kvalifikacijų pripažinimo (OJ 2005 L 255, p. 22) reikalavimams, duomenys;
 - 3.1.1.3. Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinės sistemos duomenys apie juridiniams asmenims išduotas asmens sveikatos priežiūros licencijas;
 - 3.1.2. Lietuvos Respublikos odontologų rūmų tvarkomi duomenys apie gydytojų odontologų ir gydytojų odontologų specialistų skaičių;
 - 3.1.3. Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) tvarkomi duomenys apie ambulatorines ir stacionarines ASP paslaugas (jų skaičių pagal sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis), apie specialistų įdarbinimą asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – ASPĮ);
 - 3.1.4. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos tvarkomi duomenys apie specialistų įdarbinimą;

3.1.5. Nacionalinės švietimo agentūros tvarkomi duomenys apie vientisųjų medicinos, odontologijos ir pirmosios pakopos slaugos, akušerijos, burnos priežiūros studijų (toliau – studijos) studentus (toliau – studentas) ir gydytojus, gydytojus odontologus rezidentus (toliau – rezidentas);

3.1.6. valstybės įmonės Registrų centro tvarkomi demografiniai duomenys;

3.1.7. Lietuvos statistikos departamento viešai pateikiami demografiniai duomenys;

3.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos tvarkomi duomenys (pagal Aprašą Sveikatos apsaugos ministerija tvarko tik susistemintus nuasmenintus duomenis):

3.2.1. Sveikatos apsaugos ministerijos renkami aktualių straipsnių, apklausų, nacionalinių ir tarptautinių tyrimų ir gerosios praktikos, susijusios su sveikatos priežiūros žmogiškųjų išteklių planavimu, duomenys;

3.2.2. Higienos instituto tvarkomi statistiniai duomenys apie ASP paslaugas, specialistus, ASPĮ;

3.2.3. specialistus rengiančių kolegijų ir universitetų Aprašo 4 ir 5 punktuose nustatyta tvarka Sveikatos apsaugos ministerijai teikiami duomenys apie studentų priėmimą į studijas ir rezidentų priėmimą į medicinos ir odontologijos rezidentūrą (toliau – rezidentūrą), studijų ir rezidentūros baigimą, studentų, einamaisiais mokslo metais faktiškai studijuojančių studijose ir rezidentūroje, skaičius ir planuojamas studentų, kurie kitais mokslo metais baigs studijas ir rezidentūrą, skaičius; faktinis rezidentų skaičius (be rezidentų, susistabdžiusių rezidentūrą ar atostogaujančių dėl įvairių priežasčių) pagal programas;

3.2.4. Aprašo 6 punkte nustatyta tvarka renkami duomenys;

3.2.5. Aprašo 7 punkte nustatyta tvarka parengtos ASPĮ laisvų specialistų darbo vietų (specialistų trūkumo) suvestinės.

4. Sveikatos apsaugos ministerija kasmet iki lapkričio 1 d. renka ir sistemina duomenis iš Nacionalinės švietimo agentūros apie priimtų į studijas ir studijas baigusį asmenų skaičių, apie bendrą studentų skaičių einamaisiais mokslo metais, apie planuojamą priimti į studijas kitais mokslo metais studentų skaičių (duomenys iš kolegijų ir universitetų).

5. Sveikatos apsaugos ministerija kasmet iki lapkričio 1 d. renka ir sistemina duomenis (pagal studijų programas ir universitetus) iš Nacionalinės švietimo agentūros bei universitetų apie priimtų į rezidentūrą asmenų skaičių ir rezidentūrą baigusį asmenų skaičių, apie bendrą rezidentų skaičių einamaisiais mokslo metais, apie planuojamą priimti į rezidentūrą kitais mokslo metais asmenų skaičių. Universitetai ir Nacionalinė švietimo agentūra iki kiekvienų metų kovo 31 d. (spalio–kovo mėnesių paskutinės dienos faktiniai duomenys) ir rugsėjo 30 d. (balandžio–rugsėjo mėnesių paskutinės dienos faktiniai duomenys) Sveikatos apsaugos ministerijai pateikia atitinkamo universiteto rezidentų skaičių (be rezidentų, susistabdžiusių rezidentūrą ar atostogaujančių dėl įvairių priežasčių).

6. Sveikatos apsaugos ministerija Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. lapkričio 7 d. įsakymu Nr. V-1080 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų apmokėjimo už studentų ir gydytojų rezidentų studijas ir Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų paskolų sutarčių sudarymo su gydytojais rezidentais ir kredito įstaigomis gydytojų rezidentų gerovei užtikrinti tvarkos aprašų patvirtinimo“ nustatyta tvarka renka ASPĮ teikiamą informaciją apie ASP paslaugų ir jas teikiančių specialistų poreikio prognozes.

7. Sveikatos apsaugos ministerija renka duomenis iš ASPĮ apie laisvas specialistų darbo vietas. Sveikatos apsaugos ministerija surinktus duomenis skelbia Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje darbo pasiūlymų skiltyje (<http://sam.lrv.lt/lt/skelbimai-1/darbo-pasiulymai-1>) pagal apskritys ir rajonus bei ASPĮ. Sveikatos apsaugos ministerija sukaupus duomenis apie laisvas specialistų darbo vietas kas pusę metų apibendrina ir parengia ASPĮ laisvų darbo vietų (specialistų trūkumo) suvestinę.

III SKYRIUS SPECIALISTŲ POREIKIO PLANAVIMO TVARKA

8. Specialistų poreikis planuojamas:

8.1. pagal įgytas specialistų profesines kvalifikacijas: gydytojai (medicinos gydytojai, šeimos gydytojai, gydytojai specialistai), gydytojai odontologai, gydytojai odontologai specialistai, slaugytojai (pagal specializacijas), akušeriai ir burnos priežiūros specialistai (gydytojo odontologo padėjėjai, burnos higienistai, dantų technikai);

8.2. pagal apskritis ir rajonus;

8.3. pagal ASPĮ.

9. Specialistų poreikis planuojamas įvertinus Aprašo 3 punkte nurodytus duomenis, STRATA sudarytas specialistų poreikio prognozes ir atsižvelgiant į:

9.1. sveikatos politikos kryptis, sveikatos sistemos pokyčius, ASP paslaugų teikimo reikalavimus;

9.2. inovacijas sveikatos priežiūros srityje;

9.3. kitus aspektus.

10. Sveikatos apsaugos ministerija parengtas specialistų poreikio prognozes kartu su Aprašo 3.1 papunktyje nurodytais duomenimis bei Aprašo 3.2 papunktyje nurodytų duomenų analize pateikia Nacionalinės sveikatos sistemos specialistų rengimo valstybinio užsakymo formavimo komitetui, sudarytam Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gruodžio 12 d. įsakymu Nr. V-1168 „Dėl Nacionalinės sveikatos sistemos specialistų rengimo valstybinio užsakymo formavimo komiteto sudarymo“ (toliau – VUK).

IV SKYRIUS

SPECIALISTŲ RENGIMO VALSTYBINIO UŽSAKYMŲ FORMAVIMO TVARKA

11. Sveikatos apsaugos ministerija planuojamus priėmimo į valstybės finansuojamas studijas ir rezidentūrą skaičius iki VUK posėdžio turi suderinti su Švietimo, mokslo ir sporto ministerija. Planuojami priėmimo į valstybės finansuojamas studijas ir rezidentūrą skaičiai negali būti didesni nei Švietimo, mokslo ir sporto ministerijos pateikti bendri maksimalūs priėmimo į valstybės finansuojamas studijas ir rezidentūrą skaičiai.

12. Kolegijos ir universitetai iki VUK posėdžio Sveikatos apsaugos ministerijai pateikia informaciją apie maksimalius galimų parengti studentų ir rezidentų skaičius ateinančiais mokslo metais.

13. Sveikatos apsaugos ministerija, vadovaudamasi Aprašo 8 ir 9 punktais ir atsižvelgdama į Švietimo, mokslo ir sporto ministerijos pateiktus bendrus maksimalius priėmimo į valstybės finansuojamas studijas ir rezidentūrą skaičius ir universitetų bei kolegijų pateiktą informaciją apie maksimalius galimų parengti studentų ir rezidentų skaičius ateinančiais mokslo metais, nustato planuojamus asmenų priėmimo į studijas ir rezidentūrą skaičius valstybiniam užsakymui formuoti.

14. VUK posėdis yra teisėtas, jeigu jame dalyvauja ne mažiau kaip pusė VUK narių. VUK narių bendru sutarimu arba, jei jo negalima pasiekti, VUK posėdyje dalyvavusių VUK narių balsų dauguma priimami sprendimai dėl valstybinio užsakymo formavimo: nustatomas siūlytinas priėmimo į valstybės finansuojamas studijas vietų skaičius pagal studijų kryptis (bendras skaičius kolegijoms, universitetams) ir siūlytinas priėmimo į valstybės finansuojamą rezidentūrą vietų skaičius pagal rezidentūros programas ir universitetus.

15. VUK posėdžio metu kartu su specialistų rengimo valstybinio užsakymo formavimu nustato ir bendrą maksimalų priėmimo į valstybės nefinansuojamą rezidentūrą vietų skaičių universitetams ir rekomenduojamą priėmimo į valstybės nefinansuojamas studijas vietų skaičių pagal studijų kryptis (bendras skaičius kolegijoms bei universitetams).

16. VUK posėdžio metu nustatytus siūlytinus priėmimo į studijas ir rezidentūrą vietų skaičius kaip specialistų rengimo valstybinį užsakymą ateinantiems mokslo metams Sveikatos apsaugos ministerija raštu ne vėliau kaip iki einamųjų metų sausio 1 d. pateikia Švietimo, mokslo ir sporto ministerijai.

17. Pasibaigus bendrajam priėmimui, kolegijos ir (arba) universitetai Sveikatos apsaugos ministerijai pateikia pagrįstus siūlymus dėl laisvų (neužimtų) valstybės finansuojamų studijų ir (ar)

rezidentūros vietų, taip pat dėl valstybės nefinansuojamų studijų ir (ar) rezidentūros vietų perskirstymo. Sveikatos apsaugos ministerija ne vėliau kaip iki einamųjų metų liepos 20 d. organizuoja papildomą VUK posėdį, kuriame VUK svarsto kolegijų ir (arba) universitetų pateiktus šiame punkte nurodytus siūlymus ir Aprašo 14 punkte nustatyta tvarka priima sprendimus dėl valstybės finansuojamų studijų ir (ar) rezidentūros vietų perskirstymo ir teikia rekomendacijas dėl valstybės nefinansuojamų studijų ir (ar) rezidentūros vietų perskirstymo, atsižvelgdamas į Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendacijas dėl valstybės nefinansuojamų studijų ir (ar) rezidentūros vietų perskirstymo.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1520](#), 2020-06-18, paskelbta TAR 2020-06-22, i. k. 2020-13631

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gruodžio 21 d. įsakymo Nr. V-1495 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros specialistų planavimo modelio aprašo tvirtinimo“ pakeitimo