

Suvestinė redakcija nuo 2022-11-12

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

Nauja redakcija nuo 2022-11-12:

Nr. [V-1679](#), 2022-11-11, paskelbta TAR 2022-11-11, i. k. 2022-22838

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS

**DĖL 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:

1. T v i r t i n u 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 2022 m. lapkričio 11 d. Nr. V-1679
redakcija)

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ POREIKIO PLANAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Sveikatos priežiūros specialistų poreikio planavimo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato gydytojų, gydytojų odontologų, slaugytojų, akušerių, burnos priežiūros specialistų, ergoterapeutų, kineziterapeutų, dietistų, biomedicinos technologų, radiologijos technologų, paramedikų, skubiosios medicinos pagalbos paramedikų, slaugytojo padėjėjų, visuomenės sveikatos specialistų, turinčių bakalauro kvalifikacinį laipsnį, vaistininkų, vaistininko padėjėjų (toliau – specialistai) poreikio planavimo ir specialistų rengimo valstybinio užsakymo formavimo tvarką.

2. Apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžtys:

2.1. **Specialistų poreikis** – Aprašo 1 punkte nurodytų profesinių kvalifikacijų specialistų, reikalingų tam tikroms sveikatos priežiūros (toliau – SP) paslaugoms teikti, skaičius.

2.2. Kitos Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatyme, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatyme, Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatyme, Lietuvos Respublikos profesinio mokymo įstatyme, Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatyme, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatyme, Lietuvos Respublikos farmacijos įstatyme, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros 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 praktikos licencijas ir vaistininko padėjėjus (farmakotechnikus), įrašytus į Vaistininko padėjėjų (farmakotechnikų) sąrašą;

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 reikalavimams, duomenys;

3.1.1.3. Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo informacinės sistemos duomenys apie juridiniams asmenims išduotas sveikatos priežiūros licencijas;

3.1.2. Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos tvarkomi:

3.1.2.1. išduodamų dokumentų, liudijančių profesinės kvalifikacijos atitiktį 2005 m. rugsėjo 7 d. Europos Parlamento ir Tarybos direktyvos 2005/36/EB dėl profesinių kvalifikacijų pripažinimo reikalavimams, duomenys;

3.1.3. Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) tvarkomi duomenys apie ambulatorines ir stacionarines SP paslaugas (jų skaičių pagal sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis), apie specialistų įdarbinimą sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – SPI);

3.1.4. Higienos instituto tvarkomi statistiniai duomenys apie SP paslaugas, specialistus, SPI;

3.1.5. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos tvarkomi duomenys apie specialistų įdarbinimą;

3.1.6. Nacionalinės švietimo agentūros tvarkomi duomenys apie slaugytojo padėjėjo modulinės profesinio mokymo programos, paramediko modulinės profesinio mokymo programos (toliau – programos) mokinius (toliau – mokiniai), sveikatos mokslų studijų kryptų grupės (toliau – studijos) studentus (toliau – studentas) ir gydytojus rezidentus, gydytojus odontologus rezidentus (toliau – rezidentas);

3.1.7. valstybės įmonės Registrų centro tvarkomi demografiniai duomenys;

3.1.8. 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. specialistus rengiančių profesinio mokymo įstaigų, kolegijų ir universitetų Aprašo 4 ir 5 punktuose nustatyta tvarka Sveikatos apsaugos ministerijai teikiami duomenys apie mokinių priėmimą į programas, studentų priėmimą į studijas ir rezidentų priėmimą į medicinos rezidentūros ir odontologijos rezidentūros studijas (toliau – rezidentūros studijos), programų, studijų ir rezidentūros studijų baigimą, mokinių, studentų ir rezidentų, einamaisiais mokslo metais faktiškai besimokančių programose, studijuojančių studijose ir rezidentūros studijose, skaičius ir planuojamas mokinių, studentų, kurie kitais mokslo metais baigs programas, studijas ir rezidentūros studijas, skaičius; faktinis rezidentų skaičius (be rezidentų, sustabdžiusių rezidentūros studijas ar atostogaujančių dėl įvairių priežasčių) pagal programas;

3.2.3. Aprašo 6 punkte nustatyta tvarka renkami duomenys;

3.2.4. Aprašo 7 punkte nustatyta tvarka parengtos SPI laisvų specialistų darbo vietų (specialistų trūkumo) suvestinės.

4. Sveikatos apsaugos ministerija kasmet iki spalio 5 d. renka ir sistemina duomenis iš Nacionalinės švietimo agentūros apie priimtų į programas ir studijas ir jas baigusį asmenų skaičių, apie bendrą mokinių, studentų skaičių einamaisiais mokslo metais, apie planuojamą priimti į studijas kitais mokslo metais studentų skaičių (duomenys iš kolegijų ir universitetų) ir kasmet iki lapkričio 5 d. renka ir sistemina duomenis iš Lietuvos aukštųjų mokyklų asociacijos bendrajam priėmimui organizuoti (toliau – LAMA BPO) informacinės sistemos apie planuojamą priimti į programas kitais mokslo metais mokinių skaičių.

5. Sveikatos apsaugos ministerija kasmet iki spalio 5 d. renka ir sistemina duomenis (pagal programas, studijų programas ir universitetus) iš Nacionalinės švietimo agentūros bei universitetų apie priimtų į rezidentūros studijas asmenų skaičių ir rezidentūros studijas baigusį asmenų skaičių, apie bendrą rezidentų skaičių einamaisiais mokslo metais, apie planuojamą priimti į rezidentūros studijas kitais mokslo metais asmenų skaičių.

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 SPI teikiamą informaciją apie

SP paslaugų ir jas teikiančių specialistų poreikio prognozes ir apie pasirašytas bei nutrauktas sutartis.

7. Sveikatos apsaugos ministerija renka duomenis iš SPI apie specialistams siūlomas laisvas darbo vietas. Sveikatos apsaugos ministerija informaciją apie specialistams siūlomas laisvas darbo vietas skelbia Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainės skiltyje „Skelbimai“ („Darbo pasiūlymai sveikatos priežiūros specialistams“) pagal regionus bei SPI. Sveikatos apsaugos ministerija sukaupus duomenis apie specialistams siūlomas laisvas darbo vietas kas pusę metų apibendrina ir parengia SPI laisvų darbo vietų (specialistų trūkumo) suvestines.

III SKYRIUS SPECIALISTŲ POREIKIO PLANAVIMO TVARKA

8. Specialistų poreikis planuojamas:

8.1. pagal įgytas specialistų profesines kvalifikacijas ar turimus kvalifikacinius laipsnius, nurodytus Aprašo 1 punkte: gydytojai (medicinos gydytojai, šeimos gydytojai, gydytojai specialistai), gydytojai odontologai, gydytojai odontologai specialistai, slaugytojai, akušeriai ir burnos priežiūros specialistai (gydytojo odontologo padėjėjai, burnos higienistai, dantų technikai), ergoterapeutai, kineziterapeutai, dietistai, biomedicinos technologai, radiologijos technologai, paramedikai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai, slaugytojo padėjėjai, visuomenės sveikatos specialistai, vaistininkai, vaistininko padėjėjai (farmakotechnikai);

8.2. pagal apskritis;

8.3. nacionaliniu mastu.

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, SP paslaugų teikimo reikalavimus;

9.2. inovacijas sveikatos priežiūros srityje;

9.3. Ekspertų tarybos, skirtos ekspertinėms išvalgoms dėl specialistų poreikio ir priėmimo į programas ir studijas pateikti, ir Ekspertų tarybos, skirtos ekspertinėms išvalgoms dėl specialistų poreikio ir priėmimo į rezidentūros studijas pateikti (toliau – Ekspertų tarybos), ekspertines išvalgas;

9.4. kitus aspektus.

10. Sveikatos apsaugos ministerija parengtas specialistų poreikio prognozes kartu su Aprašo 3.1 papunktyje nurodytais apibendrintais duomenimis bei Aprašo 3.2 papunktyje nurodyta apibendrinta duomenų analize pateikia Ekspertų taryboms ir Nacionalinės sveikatos sistemos specialistų rengimo valstybinio užsakymo formavimo komitetui (toliau – VUK).

IV SKYRIUS SPECIALISTŲ RENGIMO VALSTYBINIO UŽSAKYMŲ FORMAVIMO TVARKA

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

12. Kolegijos ir universitetai, Švietimo, mokslo ir sporto ministerija (dėl profesinio mokymo įstaigų) iki Ekspertų tarybų ir VUK posėdžių Sveikatos apsaugos ministerijai pateikia informaciją apie maksimalius galimų parengti mokinių, 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 programas, studijas ir rezidentūros studijas skaičius, taip pat į profesinio mokymo įstaigų galimų parengti mokinių maksimalius skaičius (Sveikatos priežiūros švietimo srityje pagal Lietuvos švietimo klasifikatorių) ir kolegijų bei universitetų pateiktą informaciją apie maksimalius galimų parengti studentų ir rezidentų skaičius ateinančiais mokslo metais, nustato siūlytinus asmenų priėmimo į programas, studijas ir rezidentūros studijas skaičius valstybiniam užsakymui formuoti.

14. Ekspertų tarybos iki VUK posėdžio įvertina pateiktą medžiagą, nurodytą Aprašo 8–13 punktuose. Ekspertų tarybos ekspertines išvalgas pateikia VUK, kurios įforminamos Ekspertų tarybų protokolais. Ekspertų tarybų ekspertinės išvalgos VUK yra patariamojo pobūdžio. VUK priimdamas sprendimus turi motyvuotai įvertinti Ekspertų tarybų ekspertines išvalgas.

15. VUK sveikatos apsaugos ministro tvirtinamo darbo reglamento nustatyta tvarka priimami sprendimai dėl valstybinio užsakymo formavimo: nustatomas siūlytinas priėmimo į valstybės finansuojamas programas bendras vietų skaičius, studijas pagal studijų programas (bendras vietų skaičius kolegijoms, universitetams) ir siūlytinas priėmimo į valstybės finansuojamas rezidentūros studijas vietų skaičius pagal rezidentūros studijų programas ir universitetus.

16. VUK posėdžio metu kartu su specialistų rengimo valstybinio užsakymo formavimu nustato ir bendrą maksimalų priėmimo į valstybės nefinansuojamas rezidentūros studijas vietų skaičių universitetams ir rekomenduojamą priėmimo į valstybės nefinansuojamas vientisąsias medicinos krypties ir odontologijos krypties studijas bendrą vietų skaičių pagal studijų programas.

17. VUK posėdžio metu nustatytus siūlytinus priėmimo į programas ir studijas 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. VUK posėdžio metu nustatytus siūlytinus priėmimo į rezidentūros studijas vietų skaičius, kaip specialistų rengimo valstybinį užsakymą ateinantiems mokslo metams, Sveikatos apsaugos ministerija raštu ne vėliau kaip prieš 6 mėnesius iki priėmimo į rezidentūros studijas pateikia Švietimo, mokslo ir sporto ministerijai.

18. Pasibaigus bendrajam priėmimui, kolegijos ir (arba) universitetai Sveikatos apsaugos ministerijai pateikia pagrįstus siūlymus dėl laisvų (neužimtų) valstybės finansuojamų studijų ir (ar) rezidentūros studijų vietų, taip pat dėl valstybės nefinansuojamų vientisųjų medicinos krypties ir odontologijos krypties studijų ir (ar) rezidentūros studijų 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 studijų vietų perskirstymo ir teikia rekomendacijas dėl valstybės nefinansuojamų vientisųjų medicinos krypties ir odontologijos krypties studijų ir (ar) rezidentūros studijų vietų perskirstymo, atsižvelgdamas į Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendacijas dėl valstybės nefinansuojamų vientisųjų medicinos krypties ir odontologijos krypties studijų ir (ar) rezidentūros studijų 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

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1693](#), 2020-07-17, paskelbta TAR 2020-07-21, i. k. 2020-16167

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

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1679](#), 2022-11-11, paskelbta TAR 2022-11-11, i. k. 2022-22838

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