

LIETUVOS LIGONINIŲ ASOCIACIJA

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 235820330,
Vydūno g. 56, LT-74112 Jurbarkas, tel. +370 699 18408, info@llas.lt

Lietuvos Respublikos Seimo
Sveikatos reikalų komiteto pirmininkei
Linai Šukytei Korsakei

2026-05-14 Nr.

DĖL MEDICINOS PRAKTIKOS ĮSTATYMO NR. I-1555 3 STRAIPSNIO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO

Lietuvos ligoninių asociacija (toliau – LLA), susipažinusi su svarstomu Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 3 straipsnio pakeitimo įstatymo projektu (toliau – Projektas) bei 2026 m. gegužės 13 d. Seimo Sveikatos reikalų komiteto posėdyje vykusiomis diskusijomis, papildomai raštu teikia savo nuomonę dėl Projekto formuluočių tikslinimo.

LLA palaiko siekį stiprinti gydytojų specialistų prieinamumą regionuose ir sudaryti prielaidas efektyvesniam sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimui teritorijose, kuriose nustatomas tam tikrų profesinių kvalifikacijų gydytojų trūkumas, tačiau, mūsų vertinimu, siūlomos Projekto nuostatos turėtų būti tikslinamos, siekiant užtikrinti aiškesnį teisinį reglamentavimą bei proporcingumo principo laikymąsi.

Atsižvelgdami į tai, siūlome Medicinos praktikos įstatymo 3 straipsnio 3¹ dalį išdėstyti taip:

„3¹. Lietuvos Respublikos mokslo ir studijų įstatyme nustatyta tvarka **vykdant valstybinį regioninį užsakymą** planuojant valstybės finansuojamas medicinos rezidentūros vietas, atsižvelgiant į tam tikrų profesinių kvalifikacijų gydytojų trūkumą tam tikrose Lietuvos Respublikos teritorijos vietose, numatoma ne mažiau kaip 15 proc. ir ne daugiau kaip 20 proc. vietų, kuriose studijuojantis gydytojas rezidentas pagal sutartį su Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaiga įsipareigoja baigus medicinos rezidentūrą toje sveikatos priežiūros įstaigoje atidirbti metų skaičių, kuris **neviršytų** medicinos rezidentūros studijų programos trukmės. **Trišalę** sutartį **(sveikatos priežiūros įstaiga – Sveikatos apsaugos ministerija – rezidentas)** dėl tokių vietų gali pasirašyti ir Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuri nėra gydytojo rezidento rezidentūros bazė. Sveikatos apsaugos ministras, atsižvelgdamas į tam tikrų profesinių kvalifikacijų gydytojų trūkumą tam tikrose Lietuvos Respublikos teritorijos vietose, tvirtina kriterijus, kuriuos atitinkančios Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos

priežiūros įstaigos turi teisę pasirašyti sutartį dėl papildomų medicinos rezidentūros vietų, ir standartines šių sutarčių sąlygas.“

Pagrindiniai siūlomų pakeitimų motyvai:

1. Siūlome aiškiai įvardyti, kad papildomos rezidentūros vietos būtų planuojamos vykdančios valstybinį regioninį užsakymą. Tai leistų sistemškai ir skaidriai planuoti specialistų poreikį regionuose, susiejant rezidentūros vietų finansavimą su realiais sveikatos priežiūros poreikiais.
2. Siūlome nustatyti, kad rezidento įsipareigojimas dirbti konkrečioje įstaigoje neviršytų rezidentūros studijų programos trukmės. Tokia formuluotė sudarytų galimybę lankstesniam susitarimui tarp šalių, kartu išlaikant proporcingą valstybės investicijų ir rezidento įsipareigojimų santykį.
3. Siūlome įstatyme aiškiai numatyti trišalės sutarties modelį, kuriame dalyvautų sveikatos priežiūros įstaiga, Sveikatos apsaugos ministerija ir rezidentas. Toks modelis užtikrintų aiškesnę šalių atsakomybių pasiskirstymą, didesnę valstybės įsipareigojimų apibrėžtumą bei sumažintų galimų ginčų riziką ateityje.

Tikimės, kad pateikti siūlymai bus įvertinti tolimesnio Projekto svarstymo metu.

LLA prezidentas

Gediminas Ramanauskas