



Originalias nebus siunčiamas

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų
tarnybai

2017-02-10 Nr. (1.1.21-60) 10-1227
Į 2017-01-12 Nr. 4-01-379

DĖL ŠAKINĖS KORUPCIJOS PREVENCIJOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SISTEMOJE 2015–2019 M. PROGRAMOS VYKDYMO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija) teikia informaciją apie Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2015–2019 metų programos (toliau – Šakinė programa), patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. V-1433 „Dėl Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2015–2019 metų programos patvirtinimo“, priemonių, kurių vykdymas buvo numatytas 2016 metais, įgyvendinimą.

1. Šakinės programos 1.5. priemonė – Ministerijai pavaldžių sveikatos sistemos įstaigų korupcijos prevencijos priemonių planų 2015–2019 m. analizės atlikimas ir pasiūlymų įstaigoms pateikimas.

Ministerija įvertino jai pavaldžių įstaigų pateiktas korupcijos prevencijos programas ir jas įgyvendinančių priemonių planus (31 įstaiga pateikė 2014–2016 m. programas, 7 įstaigos – 2015–2017 m. programas, 1 įstaiga – 2015–2018 m. programą). Įvertinus įstaigų pateiktus planus, galima teigti, kad įstaigos siekia veiksmingiau formuoti antikorpacinę aplinką pagal jos veiklos sritis ir ypatybes (taiko, tai sričiai papildomas priemonės tikėtinau korupcijos rizikai suvaldyti). Tačiau neretai pasitaikė, kad programų priemonių planuose nebuvo pakankamai aiškiai apibrėžta tam tikrų priemonių įgyvendinimo veiksmai, priemonių veiksmingumo rezultatai (ar priemonės sumažino, ar pašalino korupcijos rizikos veiksnius), konkrečių priemonių atsakingi vykdytojai.

Atsižvelgiant į tai, kad buvo parengta nauja Šakinė programa, Ministerijai pavaldžioms įstaigoms buvo rekomenduota peržiūrėti ir patikslinti korupcijos prevencijos programas įgyvendinančių priemonių planus atsižvelgiant į Šakinės programos nuostatas.

2. Šakinės programos 1.6. priemonė – savivaldybių pavaldumo asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) korupcijos prevencijos priemonių planų 2015–2019 metams analizės atlikimas ir pasiūlymų pateikimas.

Ministerija įvertinusi savivaldybių pavaldumo ASPĮ korupcijos prevencijos programas ir jų įgyvendinimo priemonių planus, nustatė, kad šiuose priemonių planuose tikslinga patikslinti priemonę „Dėl informavimo gavus pranešimą apie galimą korpacinę veiką“. Tikslinga nurodyti pranešimo eiliškumą – įstaigos vadovas, Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyrius, Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnyba (toliau – STT), taip pat nurodyti ir pranešimo būdą – telefonu, el. paštu, bei pateikimo terminus. Daugelis savivaldybių pavaldumo ASPĮ tinkamai parengė įstaigos korupcijos prevencijos programą ir jos įgyvendinimo priemonių planą, atsižvelgdami į įstaigos veiklos sritis ir vykdomos veiklos ypatybes.

3. Šakinės programos 1.9.3. priemonė – neoficialių mokėjimų sveikatos sistemoje mažinimo ir šalinimo priemonių parengimas.

2016 m. gruodžio 21 d. Ministerijos struktūriniams padaliniais vertinimui pateiktas Neoficialių mokėjimų sveikatos priežiūros sistemoje 2016–2019 metų šalinimo (mažinimo)

priemonių plano (toliau – Neoficialių mokėjimų šalinimo priemonių planas) projektas. Gauti pasiūlymai Neoficialių mokėjimų šalinimo priemonių planui tobulinti. Šiuo metu vertinamas šios priemonės tikėtinas veiksmingumas korupcijos rizikos veiksniams šalinti (mažinti), nes šio plano projekte nurodytos priemonės ir veiksmai iš esmės dubliuojasi su Šakinės programos priemonių plane įtvirtintomis priemonėmis.

4. Šakinės programos 2.1. priemonė – Ministerijos veiklos srities vertinimas, siekiant nustatyti konkrečius korupcijos rizikos veiksnius bei korupcijos pasireiškimo tikimybę.

Ministerijos veiklos sritys, kuriose buvo nustatomi korupcijos rizikos veiksniai ir korupcijos pasireiškimo tikimybė, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. V-889 "Dėl korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo 2016 metais"¹.

Ministerija 2016 m. lapkričio 8 d. raštu Nr. (1.1.21-60)10-9260 STT pateikė motyvuotą išvadą dėl Ministerijai ir jai pavaldžių įstaigų veiklos sričių, kuriose egzistuoja korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo 2016 metais.

5. Šakinės programos 3.1. priemonė – teisės aktų projektų, jei jais numatoma reguliuoti visuomeninius santykius, nurodytus Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymo 8 straipsnio 1 dalyje, antikorpucinio vertinimo atlikimas.

Teisės aktų projektų antikorpucinis vertinimas atliekamas nuolatos. 2016 metais Ministerijos Korupcijos prevencijos skyrius parengė 218 teisės aktų projektų antikorpucinio vertinimo pažymų.

6. Šakinės programos 5.6 priemonė – leidinio „Sveikatos priežiūra Lietuvoje. Ką turi žinoti kiekvienas pacientas“ parengimas ir platinimas.

2015 metų pabaigoje išleisti du leidiniai „Sveikatos priežiūra Lietuvoje: tai, ką svarbu žinoti kiekvienam“ ir „Privalomojo sveikatos draudimo ABC šeimai“. Kurie išplatinti per teritorines ligonių kasas ir ASPĮ.

7. Šakinės programos 6.2. priemonė – sveikatos sistemos įstaigų darbuotojų patikimumo, lojalumo ir sąžiningumo ugdymo/mokymo bei pažangos vertinimo sistemos sukūrimas. Nevykdoma.

8. Šakinės programos 6.4. priemonė – sveikatos sistemos įstaigų darbuotojų (komisijos narių), atsakingų už korupcijos prevenciją ir kontrolę, mokymų korupcijos prevencijos klausimais, vykdymas. Buvo organizuoti 3 užsiėmimai kartu su Vyriausiosios tarnybinės etikos komisijos darbuotojais.

9. Šakinės programos 7.1. priemonė – socialinės reklamos, skirtos korupcijos prevencijai sveikatos sistemoje, sukūrimas.

Ši priemonė įgyvendinama vykdant projektą, kuris buvo įtrauktas į iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų siūlomų bendrai finansuoti valstybės projektų sąrašą. Ministerija 2016 m. gruodžio 19 d. pateikė paraišką dėl projekto finansavimo Europos socialinio fondo lėšomis Europos socialinio fondo agentūrai. Siekiant atsakingo Europos Sąjungos lėšų panaudojimo, išvengti bet kokios dokumentų rengimo metu įžvelgiamos projekto įgyvendinimo rizikos, papildomai buvo peržiūrėtos projekto veiklos ir jų įgyvendinimo veiksmai. Dėl objektyvių priežasčių siekiant užtikrinti priemonei įgyvendinti numatytų lėšų panaudojimo skaidrumą, racionalumą ir efektyvumą, priemonės įgyvendinimo procesas sustabdytas. Šiuo metu svarstomi būdai (alternatyvos) tinkamam šių priemonių įgyvendinimui.

10. Šakinės programos 8.1. priemonė – sveikatos sistemoje įdiegtų kokybės vadybos sistemų analizės atlikimas.

Ministerijos Korupcijos prevencijos skyrius atliko sveikatos priežiūros sistemos įstaigose įdiegtų kokybės vadybos sistemų analizę. Nustatyta, kad ne visose Ministerijai pavaldžiose ir

¹ <http://sam.lrv.lt/lt/korupcijos-prevencija/korupcijos-pasireiskimo-tikimybes-nustatymas>

savivaldybių pavaldumo ASPĮ įdiegtos kokybės vadybos sistemos, o ten kur yra įdiegtos, baigiasi galiojimo laikas. Ministerijos Korupcijos prevencijos skyrius 2016 m. lapkričio 9 d. kreipėsi į minėtas ASPĮ, prašant informuoti apie numatomą kokybės vadybos sistemų galiojimo pratęsimą ar numatomą kokybės vadybos sistemų įdiegimą.

11. Šakinės programos 10.1. priemonė – Ministerijai pavaldžių ASPĮ maitinimo paslaugų pirkimo analizės atlikimas. Pirkimo per centrinę perkančiąją organizaciją (toliau – CPO LT) organizavimo inicijavimas. Analizė neatlikta.

12. Šakinės programos 10.4. priemonė – informacinės sistemos, kuri užtikrintų pateikimą duomenų apie realius centralizuotai perkamų vaistinių preparatų poreikius, realius šių vaistinių preparatų likučius ASPĮ, įdiegimas.

2016 m. sausio 29 d. buvo pasirašytas informacinės sistemos eksploatavimo aktas, informacinė sistema veikia.

13. Šakinės programos 10.7. priemonė – sąnarių endoprotezų pirkimo organizavimas ir vykdymas per CPO LT.

Valstybinė ligonių kasa (toliau – VLK) nuo 2014 m. standartinius klubo ir kelio sąnarių endoprotezus perka naudodamasi Centrinės perkančiosios organizacijos elektroniniu katalogu (CPO LT).

14. Šakinės programos 12.1. priemonė – Ministerijai pavaldžių ASPĮ vertinimas pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatytus ASPĮ korupcijos indekso nustatymo kriterijus.

15. Šakinės programos 12.2. priemonė – Savivaldybių pavaldumo ASPĮ (Klaipėdos universitetinė ligoninė, Alytaus, Utenos, Telšių, Tauragės, Marijampolės apskrities ligoninės, Vilniaus miesto klinikinė ligoninė) vertinimas pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakyme Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Skaidrios ASPĮ aprašas) nustatytus ASPĮ korupcijos indekso nustatymo kriterijus.

Ministerija įgyvendindama Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012-2016 metų programos įgyvendinimo prioritetinę priemonę 325, patvirtintą Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2013 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 228 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2012-2016 metų programos įgyvendinimo prioritetinių priemonių patvirtinimo, Skaidrios ASPĮ aprašu nustatė antikorpucinės iniciatyvos „Švarios rankos“ sveikatos sistemoje įgyvendinimo tvarką, kuria nustatomas ASPĮ korupcijos indeksas, atspindintis ASPĮ viešumą ir atvirumą, korupcijos prevencijos priemonių vykdymo apimtį. Vykdam antikorpucinę iniciatyvą „Švarios rankos“, įvertinus esamą praktiką ir jos tobulinimo galimybes, siekiant veiksmingesnio ASPĮ korupcijos prevencijos priemonių vykdymo, parengti Skaidrios ASPĮ aprašo pakeitimai, susiję su korupcijos indekso nustatymo kriterijų papildymu. Siekiant didinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos viešumą ir atvirumą bei pacientų informuotumą ugdyti medicinos darbuotojų patikimumą, lojalumą ir sąžiningumą, motyvuoti visuomenę elgtis sąžiningai, pranešti apie korupciją, skaidrios ASPĮ aprašas papildytas informacijos, kuri privalo būti teikiama pacientui ASPĮ interneto svetainėje, ASPĮ informaciniuose stenduose ir monitoriuose, kitomis pacientų informavimo ir korupcijos prevencijos priemonėmis (medicinos darbuotojų elgesio kodekso skelbimas, informacinių pranešimų (lankstinukų) pacientams teikimas ir pan.) vertinimo kriterijais. Šie skaidrios ASPĮ aprašo pakeitimai įsigaliojo 2016 m. kovo 11 d., todėl „Švarių rankų“ iniciatyva 2016 metais (vertinant ASPĮ už 2015 m.) pradėta vykdyti I ketv. pabaigoje.

Vykdam „Švarių rankų“ iniciatyvą“ 2016 metais patikrinta 21 ministerijai ir 4 savivaldybėms pavaldžios ASPĮ (2016 m. kovo 22 d. Sveikatos apsaugos ministro patvirtintame Sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių ir atskirų, savivaldybei pavaldžių, asmens sveikatos

priežiūros įstaigų korupcijos indekso nustatymo 2016 metais grafike nurodyta įvertinti 21 ministerijai pavaldžią ASPĮ ir 7 savivaldybių ASPĮ).

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 14 d. įsakymu Nr. V-758 „Dėl sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžių skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kandidatų skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcinio pobūdžio veikų pasireiškimo tikimybę, sąrašų patvirtinimo“² patvirtinta:

1. Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašas (15 ASPĮ);
2. Kandidatų, skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardui gauti sąrašas (5 ASPĮ);
3. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcinio pobūdžio veikų pasireiškimo tikimybę, sąrašas (1 ASPĮ).

Vykdam antikorupcinę iniciatyvą „Švarios rankos“ 2016 metais, t.y. atliekant ASPĮ vertinimą korupcijos indeksui, pastebėti šie ASPĮ korupcijos prevencijos priemonių vykdymo esminiai pokyčiai (lyginant su 2015 m. vertinimo rezultatais):

1) padidintas informacijos skelbimas ir jos prieinamumas pacientams tiek ASPĮ interneto svetainėje, tiek informacijos skelbimų vietose (priėmimo skyriuose, registratūrose, stacionaro skyriuose). Daugelyje ASPĮ informaciją, susijusią su korupcija ir jos prevencija, jau siekiama skelbti struktūrizuotai, aiškiai, pacientams lengvai prieinamose vietose, teikiamos nuorodos apie detalesnę ar papildomą informaciją (galimybę susipažinti su gydytojų elgesio kodeksu, mokamų ir valstybės laiduojamų paslaugų teikimo tvarka ir jų kainomis, elgesio taisyklėmis, susidūrus su korupcinio pobūdžio veiksmais taip pat su medicinos normomis (konkreto gydytojo teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė), Pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymu, ASPĮ ginčų sprendimo tvarka ir kt.), su kurią pacientai gali susipažinti slaugytojų postuose ar kitose ASPĮ informacijos teikimo vietose;

2) beveik visose tikrintose ASPĮ, informacijos skelbimo stenduose teikiama informacija apie korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus (informuojama kokie veiksmai yra laikomi nusikalstamais veiksmais), dalinamos skrajutės su informacija apie atsakomybę už korupcinio pobūdžio veiksmus; teikiama informacija, kur pacientas, susidūręs su korupciniais veiksmais, gali kreiptis (pranešti) apie šiuos neteisėtus veiksmus;

3) beveik visos, tikrintos ASPĮ, pateikė duomenis apie visų jų įstaigose dirbančių gydytojų (rezidentų), farmacijos specialistų ir odontologų privačių interesų deklaravimą (tai ženklus pokytis lyginant duomenis su 2015 m.);

4) ASPĮ darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją, pradėjo rengti periodinius mokymus (diskusijos, viešos ir atviros visiems ASPĮ darbuotojams teikiamos konsultacijos) apie darbuotojų elgesį su pacientais, bei kokių veiksmų medicinos darbuotojai turi imtis ir kaip elgtis, susidūrus su korupcinio pobūdžio veiksmais;

5) ASPĮ dažniau (daugiau nei kartą per metus) ir reguliariai pradėtos vykdyti pacientų apklausos, kuriomis siekiama nustatyti ASPĮ veiklos trūkumus, gerinti teikiamų paslaugų kokybę, nustatyti korupcijos tolerancijos lygį.

Atsižvelgiant į antikorupcinės iniciatyvos „Švarios rankos“ įgyvendinimo 2016 metų duomenis, galima teigti, kad šios iniciatyvos dėka, ASPĮ tapo atviresnės ir informatyvesnės pacientams, ministerijai pavaldžios ASPĮ iš esmės jau tinkamai įdiegė pacientų informavimo standartą (teisės aktais nustatytą privalomą pacientams skelbti informaciją), kuris yra vienas pagrindinių veiksnių mažinančių korupcijos apraiškas sveikatos priežiūros srityje, formuoja antikorupcinę aplinką, atgrasinančią nuo neteisėtų korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų.

²https://sam.lrv.lt/uploads/sam/documents/files/Veiklos_sritys/Sveikatos%20apsaugos%20ministro%20C4%AFsakymas%20V-758.pdf

16. Šakinės programos 13.5 priemonė – duomenų suvestinės apie Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis apmokėtų paslaugų kainą pacientui, gydytam stacionarines paslaugas teikiančioje ASPĮ, pateikimas.

Išduotų duomenų suvestinių skaičius 2016 metais:

Vilniaus teritorinė ligonių kasa (toliau – TLK) – 11,

Kauno TLK – 5

Klaipėdos TLK – 2,

Šiaulių TLK – 10,

Panevėžio TLK – 2092.

17. Šakinės programos 13.6 priemonė – metinių duomenų suvestinių apie PSDF biudžeto išlaidas paciento sveikatos priežiūrai pateikimas pacientui, esant jo prašymui.

Išduotų metinių duomenų suvestinių skaičius 2016 metais:

Vilniaus TLK – 27,

Kauno TLK – 0 (nebuvo pateikta prašymų),

Klaipėdos TLK – 2,

Šiaulių TLK – 2,

Panevėžio TLK – 1856.

18. Šakinės programos 13.9. priemonė – informacijos apie Valstybės lėšomis apmokamų sveikatos priežiūros paslaugų kainas skelbimas Ministerijos, VLK prie SAM ir teritorinės ligonių kasos interneto svetainėje.

PSDF biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo ir jų bazinių kainų leidinys patalpintas Ministerijos internetinėje svetainėje³.

Atsižvelgiant į teisės aktų pakeitimus interneto svetainė 2016 metais atnaujinta 7 kartus (vasario 5 d., gegužės 11 d., gegužės 26 d., gegužės 31 d., birželio 10 d., liepos 11 d., spalio 28 d.).

Taip pat informacija apie valstybės lėšomis teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kainas skelbiama VLK interneto svetainėje⁴. TLK interneto svetainėse yra pateiktos nuorodos į minėtą VLK interneto svetainės puslapį.

19. Šakinės programos 14.1. priemonė – elektroninių kompensavimo bylų, užtikrinančių bendravimą tarp pareiškėjo ir Ligu, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijos, sistemos įdiegimas.

2016 metais šiam projektui įgyvendinti nebuvo numatyta lėšų. Atsižvelgiant į tai, Šakinėje programoje nustatytas naujas pirmiau nurodytos priemonės įgyvendinimo terminas: 2017 m. gruodžio 31 d. Farmacijos departamentas 2016-12-20 raštu Nr. BR-4094 pasiūlė nurodytos sistemos įdiegimo paslaugų pirkimą įtraukti į 2017 biudžetinėmis metais reikalingų pirkti prekių, paslaugų ir darbų sąrašą.

20. Šakinės programos 14.2. priemonė – kompensuojamųjų vaistinių preparatų sąrašų peržiūrėjimas, siekiant identifikuoti vaistinius preparatus, kurių įsigijimo išlaidos kompensuojamos 5 metus ir ilgiau ir kurių įsigijimo išlaidoms kompensuoti per metus išleista daugiau kaip 0,5 proc. visų PSDF biudžeto išlaidų, numatytų vaistinių preparatų kompensavimui. Šių vaistinių preparatų kompensavimo tikslingumo svarstymas.

Vaistinių preparatų sąrašas peržiūrėtas ir identifikuotas. VLK specialistai peržiūrėjo ir identifikavo vaistinius preparatus, kurie atitinka pirmiau nurodytos priemonės kriterijus: *Triptorelinum*, *Goserelinum*, *Leuprorelinum*, kurie skirti prostatos vėžiui bei *Rilmenidinum* ir *Moxonidinum*, kurie skirti hipertenzija sergantiems asmenims, gydyti bei pateikė svarstyti Ligu, vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo komisijai (toliau – Komisija). Komisija 2015 m. liepos 9 d., rugsėjo 10 d., lapkričio 30 d., gruodžio 22 d., 2016 m. birželio 20 d.

³ <http://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/sveikatos-draudimas-veiklos-sritis/valstybes-lesomis-apmokamu-asmens-sveikatos-prieziuros-paslaugu-sarasas-ir-ju-bazines-kainos>.

⁴ <http://www.vlk.lt/veikla/veiklos-sritys/sveikatos-prieziuros-paslaugu-bazines-kainos>.

ir gruodžio 29 d. posėdžiuose įvertino VLK pateiktą sąrašą bei nusprendė, kad vaistinių preparatų *Triptorelinum*, *Goserelinum*, *Leuprorelinum* išbraukimas iš kompensavimo sąrašų negalimas, nes tai prieštarautų prostatos vėžio gydymo tarptautinėms rekomendacijoms bei pritarė tęsti svarstymą dėl kardiologinių vaistinių preparatų kompensavimo pagrįstumo. Pažymime, kad Komisija, gavusi Sveikatos apsaugos ministerijos specialistų konsultantų informaciją toliau tęs svarstymą dėl vaistinių preparatų *Rilmenidinum* ir *Moxonidinum* kompensavimo pagrįstumo bei jų vartojimo apribojimo.

21. Šakinės programos 15.1. priemonė – gautų skundų registravimas „Pasitikėjimo telefonu“ gautos informacijos registre.

2016 metais užregistruoti 242 pranešimai (skundai) gauti „Pasitikėjimo telefonu“. 2016 metų spalio 25 d. buvo sukurtas Ministerijos Dokumentų tvarkymo sistemoje modulis „Pasitikėjimo telefonu“ gautų pranešimų registras.

22. Šakinės programos 15.2. priemonė – „Pasitikėjimo telefonu“ gautame skunde nurodytos ASPĮ steigėjo – savivaldybės informavimas dėl pranešime nurodytų aplinkybių, kreipimasis dėl patikrinimo organizavimo ir Ministerijos informavimo.

2016 metais Ministerija dėl 15 skundų, gautų „Pasitikėjimo telefonu“, kuriuose skundžiamasi savivaldybių pavaldumo ASPĮ veikla, kreipėsi į savivaldybių administracijas, prašant atlikti patikrinimus.

23. Šakinės programos 15.3. priemonė – gavus skundą dėl Ministerijai pavaldžios ASPĮ veiklos, patikrinimo organizavimas.

2016 metais Ministerija dėl 7 skundų, gautų „Pasitikėjimo telefonu“, dėl Ministerijai pavaldžių asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos organizavo patikrinimus arba kreipėsi į institucijas, atsakingas pagal kompetenciją.

24. Šakinės programos 15.4. priemonė – pasitikėjimo telefonu gautų skundų ir atliktų patikrinimų rezultatų analizės atlikimas. Analizės pateikimas sveikatos apsaugos ministru. Ministerija nuolatos nagrinėja ir vertina patikrinimų rezultatų išvadas ir esant pagrindui persiunčia duomenis kompetentingoms institucijoms.

25. Šakinės programos 16.1. priemonė – Sveikatos apsaugos ministro ir STT informavimas, gavus pranešimą apie galimą korupcinio pobūdžio veiką sveikatos sistemos įstaigoje.

Ministerija 2016 metais Specialiųjų tyrimų tarnybai išsiuntė 11 pranešimų dėl galimai korupcinio pobūdžio veikų sveikatos sistemos įstaigose, iš jų 6 pranešimai gauti „Pasitikėjimo telefonu“, 5 – kitais būdais.

26. Šakinės programos 17.1. priemonė – kreipimosi į sveikatos sistemos įstaigas bei visuomenę dėl antikorpinių iniciatyvų teikimo Ministerijai skelbimas.

Ministerija 2016 m. liepos 1 d. raštu Nr. (1.1.21-60)10-5654 išsiuntė kvietimą teikti paraiškas antikorpinių iniciatyvų atrankai SAM pavaldžioms įstaigoms, Savivaldybių administracijoms ir pacientų organizacijoms. 2016 m. birželio 17 d. Ministerijos tinklapyje buvo paskelbtas kvietimas teikti paraiškas⁵.

27. Šakinės programos 17.2. priemonė – pateiktų siūlomų ar vykdomų antikorpinių iniciatyvų vertinimas Sveikatos apsaugos ministro įsakymu sudarytoje komisijoje. Siūlymo dėl asmenų, atrinktų apdovanojimui bei pateiktų antikorpinių iniciatyvų įgyvendinimo teikimas sveikatos apsaugos ministru.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gegužės 11 d. įsakymu Nr. V-607 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. rugsėjo 23 d. įsakymo Nr. V-982 „Dėl Antikorpinių iniciatyvų atrankos komisijos sudarymo, veiksmingų antikorpinių iniciatyvų sveikatos sistemoje atrankos organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“

⁵ <http://sam.lrv.lt/lt/korupcijos-prevencija/pasiulymai-ir-iniciatyvos-korupcijos-prevencijai-vykdyti>

sudaryta Antikorupcinių iniciatyvų atrankos komisija, kuri įvertinusi antikorupcinių iniciatyvų paraiškas, pateikė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministrui motyvuotą siūlymą apdovanoti VšĮ Lazdynų poliklinikos įgyvendintą antikorupcinę iniciatyvą.

28. Šakinės programos 17.3. priemonė – asmenų, pateikusių pasiūlymus ar ataskaitą apie vykdomos antikorupcinės veiklos rezultatus ir atrinktų apdovanojimui už aktyvią antikorupcinę veiklą, apdovanojimas Ministerijos prizais ir (ar) padėkos raštais.

Ministerija 2016 m. gruodžio 16 d. apdovanojo simboliniu prizu VšĮ Lazdynų polikliniką, kuri kartu su VšĮ „Transparency International“ Lietuvos skyriumi 2016 metais įgyvendino antikorupcinį projektą – socialinio dizaino tyrimas VšĮ Lazdynų poliklinikoje „Vitaminų laboratorija“. Ministerija taip pat padėkos raštus įteikė veiksmingų antikorupcinių iniciatyvų autoriams: Lietuvos medicinos studentų asociacijai, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikoms, VšĮ Respublikinei Šiaulių ligoninei, Šiaulių Gegužių progimnazijai, Šiaulių Juliaus Janonio gimnazijai, ir VšĮ Vilniaus miesto klinikinei ligoninei.

29. Šakinės programos 17.4. priemonė – pasiūlymų, gautų „Pasitikėjimo telefonu“, dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje priemonių analizė ir siūlymų sveikatos apsaugos ministrui dėl priemonių įgyvendinimo teikimas.

2016 metais „Pasitikėjimo telefonu“ negauta konkrečių pasiūlymų dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje priemonių įgyvendinimo.

30. Šakinės programos 17.5. priemonė – kitais būdais gautų pasiūlymų dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje priemonių analizė ir siūlymų sveikatos apsaugos ministrui dėl jų įgyvendinimo teikimas.

2016 metais Ministerija negavo pasiūlymų dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje priemonių įgyvendinimo.

31. Šakinės programos 17.6. priemonė – gautų pasiūlymų dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje ir priimtų Ministerijos sprendimų dėl gautų pasiūlymų skelbimas Ministerijos interneto svetainėje.

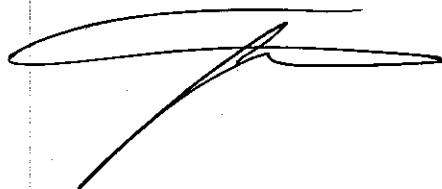
2016 metais Ministerija negavo pasiūlymų dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje priemonių įgyvendinimo ir nepriėmė atitinkamų sprendimų šiuo klausimu.

32. Šakinės programos 18.1. priemonė – bendradarbiavimas su STT korupcijos prevencijos ir kontrolės vykdymo klausimas. Bendradarbiaujama.

33. Šakinės programos 18.2. priemonė – bendradarbiavimas su nevyriausybinėms organizacijoms korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje klausimais. Bendradarbiaujama.

34. Šakinės programos 18.3. priemonė – bendradarbiavimas su Vyriausiąja tarnybinės komisija privačių interesų deklaravimo ir kt. klausimais. Bendradarbiaujama.

Ministras



Aurelijus Veryga

