

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministrui  
Arūnui Dulkiui

2024-04- Nr. BR –

## ŠAKINIO KORUPCIJOS PREVENCIJOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SISTEMOJE 2023–2025 METŲ VEIKSMŲ PLANO PAŽANGOS VERTINIMO IR PRIEMONIŲ ĮGYVENDINIMO 2023 METAIS ATASKAITA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Sveikatos apsaugos ministerija) Korupcijos prevencijos ir vidaus tyrimų skyrius, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymo 7 straipsniu ir Šakinio korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. V-813 „Dėl Šakinio korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plano patvirtinimo“ (toliau – Veiksmų planas) 86 punktu, siekdamas įvertinti ar sveikatos priežiūros įstaigos, kurių savininko ar dalininko teises ir pareigas įgyvendina Sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerijai pavaldžios įstaigos), tinkamai vykdo korupcijai atsparios aplinkos kūrimo priemones ir užtikrina tinkamą korupcijos rizikos valdymą, atliko Veiksmų plano priemonių įgyvendinimo analizę ir vertinimą ir teikia galutinę ataskaitą apie Sveikatos apsaugos ministerijos ir Ministerijai pavaldžių įstaigų Veiksmų plano priemonių įgyvendinimą ir pasiektą pažangą 2023 metais.

**TIKSLAS.** Didinti visuomenės antikorupcinį sąmoningumą, netoleranciją korupcijai ir skatinti sveikatos priežiūros sistemą veikti skaidriai ir sąžiningai, netoleruojant korupcijos ar kito nesąžiningo elgesio, ir užtikrinti, kad priežiūros funkcijos valstybėje būtų atliekamos efektyviai, koordinuotai ir veiksmingai apsaugant įstatymų bei kitų teisės aktų ginamas teises ir teisėtus interesus. Siekti, kad sveikatos priežiūros sistemos įstaigos ne tik formaliai įgyvendintų priskirtas korupcijos prevencijos priemones, bet kad ir už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą visų pirma būtų atsakingos pačios sveikatos sistemos priežiūros įstaigos, o Sveikatos apsaugos ministerija prižiūrėtų ir prireikus prisidėtų didinant jų atsparumą korupcijai.

### **VERTINIMO KRITERIJAI:**

1. Gydymo įstaigų, laikomų korumpuočiausiomis institucijomis, mažėjimas pagal Lietuvos korupcijos žemėlapi: 2023 m. – 45 proc., 2024 m. – 44 proc., 2025 m. – 43 proc. (2022 m. šis rodiklis buvo 47 proc.);

2. 2025 m. Lietuvos respondentų (gyventojų), teigiančių, kad per pastaruosius metus davė kyšį: ne daugiau kaip 10 proc. (2022 m. šis rodiklis buvo 10 proc.);

3. 2025 m. Lietuvos respondentų (gyventojų), kurie praneštų apie korupciją: daugiau nei 25 proc. (2022 m. šis rodiklis buvo 17 proc.).

### **1. UŽDAVINYS. Didinti įstaigų veiklos viešumą ir atskaitingumą visuomenei.**

**1.1. priemonė:** Organizuoti Sveikatos apsaugos ministerijos atstovų ir Ministerijai pavaldžių įstaigų vadovų susitikimus tikslu išgryninti įstaigos vertybes.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: skaičius įstaigų, nusimačiusių vidines įstaigos vertybes: 2023 m. – 13; 2024 m. – 13; 2025 m. – 12<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Jei Ministerija taps naujų įstaigų dalininke ar įstaigos bus reorganizuotos ir keisis skaičius, tai susitikimai bus vykdomi 2025 m., todėl skaičius nėra absoliutus.

**Igyvendinama.** Nuspręsta keisti priemonės įgyvendinimo formatą. Planuojama 2024 m. surengti 4 mokymus regioniniu principu, kur Ministerijai pavaldžių įstaigų vadovai ir darbuotojai, tikslinėse grupėse dalyvaus organizuojamose dirbtuvėse kartu su Sveikatos apsaugos ministerijos atstovais, tikslu išsigryninti vertybes, labiausiai atspindinčias organizacijos poreikius, kurių būtų laikomasi, siekiant efektyvinti organizacijos veiklą ir teikti skaidresnes viešąsias paslaugas.

**1.2. priemonė:** Organizuoti Sveikatos apsaugos ministerijos atstovų ir Ministerijai pavaldžių įstaigų darbuotojų / medicinos personalo viešąsias konsultacijas apie skaidresnę sveikatos priežiūros sistemą.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: įstaigų, dalyvavusių surengtose viešosiose konsultacijose skaičius: 2023 m. – 13; 2024 m. – 13; 2025 m. – 12<sup>2</sup>.

**Igyvendinama.** Nuspręsta keisti priemonės įgyvendinimo formatą. Planuojama 2024 m. surengti 4 mokymus regioniniu principu, kur Ministerijai pavaldžių įstaigų darbuotojai, tikslinėse grupėse kartu su Sveikatos apsaugos ministerijos atstovais, dalyvaus organizuojamosiose viešosiose konsultacijose apie skaidresnę sveikatos priežiūros sistemą, tikslu nusistatyti skirtingų sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų kvalifikacijos korupcijos prevencijos temomis tobulinimosi poreikį, pasirengimą tinkamai įgyvendinti priemones, korupcijos rizikoms mažinti, identifikuoti korupcijos prevencijos veiklos vykdymo poreikį.

**1.3. priemonė:** interneto svetainėje ir viešai matomose įstaigų erdvėse (fojė, koridoriuje, kitoje gerai matomoje vietoje) skelbti įstaigos vertybes.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: viešai skelbiamos įstaigos vertybės (interneto svetainėje ir gerai įstaigoje matomoje vietoje).

**Igyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. 35 iš 37 Ministerijai pavaldžių įstaigų yra pasitvirtinusios įstaigos vertybes ir jas pavišinusios įstaigos interneto svetainėse, tačiau tik dalis įstaigų savo vertybes skelbia ir viešai matomose įstaigų erdvėse.

**1.4. priemonė:** organizuoti įstaigoje kasmetinę vadovybės bei darbuotojų diskusiją, tikslu aptarti įstaigos vertybes ir antikorporacinius pokyčius.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: įstaigos vadovybės ir darbuotojų suorganizuotų diskusijų skaičius: ne mažiau nei viena diskusija per kalendorinius metus.

**Igyvendinta iš dalies.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. Sveikatos apsaugos ministerija ir 26 iš 37 Ministerijai pavaldžių įstaigų šią priemonę įgyvendino laiku. Likusios įstaigos ją įgyvendino arba jau 2024 m. sausio mėnesį arba nurodė, kad įgyvendins iki 2024 m. I pusmečio pabaigos. Įgyvendinant šią priemonę nebuvo atsižvelgta į priemonės įgyvendinimo kriterijų ir dalis įstaigų nurodė, kad organizavo diskusiją aptarti tik įstaigos vertybėms arba tik korupcijos prevencijos temoms. Tik dalis įstaigų skyrė pakankamą indėlį šios priemonės įgyvendinimui. Daugelis įstaigų atsiskaitydami už priemonės įgyvendinimą pateikė labai formalią informaciją apie praveistus mokymus korupcijos prevencijos temomis ar nuolatinis vadovybės pasitarimus su struktūrinių padalinių vadovais ar gamybinius susirinkimus svarbiems klausimams aptarti. 2024 m. šios priemonės įgyvendinimui bus skiriamas didesnis dėmesys.

**1.5. priemonė:** organizuoti asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPI) ir pacientams atstovaujančių organizacijų diskusiją apie pagarbos, pasitikėjimo, atsakomybės ir smurtinės kultūros (įskaitant verbalinio, psichologinio ir fizinio smurto) netoleravimo ugdymą tarp medikų ir pacientų.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: ASPI medicinos personalo ir pacientus atstovaujančių organizacijų apie pagarbos, pasitikėjimo ir atsakomybės ugdymą tarp medikų ir pacientų skaičius: ne mažiau nei viena diskusija per kalendorinius metus.

**Igyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m., kadangi priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. IV ketv.

**1.6. priemonė:** vykdyti pacientų arba asmenų, kuriems teikiamos viešosios paslaugos ar vykdoma ūkio subjektų priežiūra ir kontrolė, apklausas, siekiant įvertinti pacientų / klientų

<sup>2</sup> Jei SAM taps dalininku naujų įstaigų, ar įstaigos bus reorganizuotos ir keisis skaičius, tai susitikimai bus vykdomi 2025 m., todėl skaičius nėra absoliutus

pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygi, integruojant klausimus apie korupciją, o apibendrintus apklausų rezultatus viešinti įstaigos interneto svetainėje.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: atliktų apklausų, kurių apibendrinti rezultatai paskelbti įstaigos interneto svetainėje, skaičius: ne mažiau nei viena apklausa per kalendorinius metus.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m. Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. I ketv. Apklausa turėjo būti atlikta 2023 metais, o jos apibendrinti rezultatai paskelbti interneto svetainėje iki 2024 m. I ketv. Šią priemonę turėjo įgyvendinti visos Ministerijai pavaldžios įstaigos, išskyrus Greitosios medicinos pagalbos tarnyba (toliau – GMPT). 2023 m. šią priemonę įgyvendino 21 įstaiga iš 36. Apibendrinti apklausos rezultatai skelbiami įstaigų interneto svetainėse.

**1.7. priemonė:** didinant pacientų antikorpacinį raštingumą, parengti pacientams atmintines, padėsiančias jiems pasiruošti vizitui pas gydytoją, ir jas viešinti įstaigos interneto svetainėje ir įstaigoje viešai matomose vietose bei dalyti apsilankymo įstaigoje metu.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengtos atmintinės pacientams - viešinamos įstaigos interneto svetainėje ir įstaigoje viešai matomose vietose; paciento atmintinių parsiųsiuntimų arba peržiūrų, nuo per kalendoriniais metais suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams bendro skaičiaus procentinė dalis: 2023 m. – 10 proc.; 2024 m. – 15 proc.; 2025 m. – 20 proc.; išdalytų atmintinių nuo per kalendoriniais metais suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams bendro skaičiaus procentinė dalis: 2023 m. – 10 proc.; 2024 m. – 15 proc.; 2025 m. – 20 proc.

**Įgyvendinama.** Šią priemonę turėjo įgyvendinti visos ASPĮ, išskyrus GMPT. Priemonės įgyvendinimo terminas pilna apimtimi numatytas 2024 m. IV ketv., tačiau per 2023 metus ASPĮ turėjo pasirengti atmintines ir užtikrinti jų minimalią sklaidą. Šią priemonę įgyvendino arba iš dalies įgyvendino iš 23 ASPĮ tik 9 ASPĮ. Dalis įstaigų pasirengė tik atskiras atmintines tam tikroms teikiamoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms ir jas paviešino interneto svetainėje ir/arba jas dalino pacientams. Likusios ASPĮ priemonę įgyvendino netinkamai, nurodydamos, kad turi D.U.K. arba informaciją pacientui pateikia registratorė, arba informacija viešinama monitoriuose, arba pacientui teikiama informacija dėl baudžiamosios atsakomybės duodant kyšį ir kt. Tik dalis įstaigų paskaičiavo priemonės įgyvendinimo kriterijų 2023 m. Pilnai šią priemonę įgyvendino ir pasiekė jos įgyvendinimo kriterijų tik Respublikinė Klaipėdos ligoninė. Ši ligoninė sukūrė ir įdiegė techninius įrankius priemonės kriterijaus įgyvendinimui išmatuoti.

Bendras priemonės įgyvendinimo kriterijus bus apskaičiuotas tik 2024 metų pabaigoje, kai baigsis privalomas priemonės įgyvendinimo terminas.

**1.8. priemonė:** skelbti interneto svetainėje koncentruotą informaciją apie iniciatyvas korupcijos prevencijos srityje ir užtikrinti šios informacijos sklaidą (reklaminiai skydeliai, skrajutės, kt.).

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: ministerijos interneto svetainėje nuolat skelbiama aktuali, koncentruota informacija apie korupcijos prevencijos iniciatyvas ir užtikrinama šios informacijos sklaida (reklaminiai skydeliai, skrajutės, kt.).

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje Korupcijos prevencijos skyriuje yra sukurtas poskyris Antikorpacinės iniciatyvos, prieiga internete adresu <https://sam.lrv.lt/lt/korupcijos-prevencija/antikorpacines-iniciatyvos>. Poskyryje paskelbta informacija apie Sveikatos apsaugos ministerijos organizuotus Antikorpacinių iniciatyvų sveikatos sektoriuje apdovanojimus, kurie įvyko 2023 m. gruodžio 5 d., minint Tarptautinę antikorpacijos dieną. Kartu paskelbta visa išsami informacija apie renginį bei įteiktus apdovanojimus.

**1.9. priemonė:** inicijuoti žiniasklaidoje antikorpacijos temų sveikatos sistemoje sklaidą, įtraukiant žiniasklaidos ir jos atstovus į antikorpacijos temų sveikatos sistemoje viešinimą.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: inicijuojama žiniasklaidoje antikorpacijos temų sveikatos sistemoje sklaida, įtraukiant žiniasklaidos atstovus į antikorpacijos temų sveikatos sistemoje viešinimą, – ne rečiau nei kartą per mėnesį.

**Igyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. 2023 m. šalies žiniasklaidos priemonėse apie korupcijos prevenciją, išaiškintus korupcijos atvejus sveikatos sistemoje komunuikuota ne mažiau kaip 100 kartų. Daugiausia šiomis temomis komunikavo nacionalinis transliuotojas.

Žiniasklaidos priemonėse šių temų komunikacijos (laidos, publikacijos, reportažai ir kt.) aktyvumo pasiskirstymas:

1. Nacionalinio transliuotojo LRT radijas, televizija, portalas LRT.lt: 22 temomis;
2. Delfi.lt, Delfi Plus: 10 temų;
3. TV3 TV, TV3.lt: 9 temomis;
4. 15min.lt: 9 temomis;
5. LNK grupė (LNK, INFO TV): 7 temomis;
6. Lrytas: 7 temomis;
7. Lietuvos sveikata: 6 temomis;
8. Kituose šaltiniuose (daugiausia regioniniai leidiniai, portalai, TV): 30 temų.

Igyvendindama Visuomenės informavimo įstatymą ir kitus teisės aktus, Sveikatos apsaugos ministerija glaudžiai bendradarbiauja su žiniasklaida ir nuolat informuoja visuomenę apie savo veiklą. Didelis dėmesys skiriamas Sveikatos apsaugos ministerijos antikorupcinei veiklai, kuri sulaukia nemenko žiniasklaidos ir visuomenės susidomėjimo.

**1.10. priemonė:** skelbti žurnalistų, rašančių antikorupcinėmis temomis sveikatos sistemoje, sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų ir (ar) įstaigų, ypatingu indėliu prisidėjusių prie antikorupcinės aplinkos sveikatos priežiūros sistemoje kūrimo, apdovanojimo iniciatyvas ir minint Tarptautinę antikorupcijos dieną geriausius iš jų apdovanoti.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: kartą metuose Tarptautinės antikorupcijos dienos proga pagerbti ir apdovanoti žurnalistai, sveikatos priežiūros sistemos darbuotojai ir (ar) įstaigos, reikšmingai prisidėję savo darbais prie skaidresnės sveikatos priežiūros sistemos.

**Igyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje Korupcijos prevencijos skyriuje yra sukurtas poskyris Antikorupcinės iniciatyvos, prieiga internete adresu <https://sam.lrv.lt/lt/korupcijos-prevencija/antikorupcines-iniciatyvos>. Poskyryje paskelbta informacija apie Sveikatos apsaugos ministerijos organizuojamus Antikorupcinių iniciatyvų sveikatos sektoriuje apdovanojimus. Taip pat skelbiama visa aktuali informacija, susijusi su renginių organizavimu bei apdovanojimais. 2023 m. gruodžio 5 d. įvyko renginys Tarptautinei antikorupcijos dienai paminėti. Prie informacijos skilties - Renginys Tarptautinei antikorupcijos dienai paminėti yra patalpinta informacija apie įteiktas nominacijas. Už reikšmingą indėlį skaidrinant sveikatos priežiūros sistemą buvo apdovanotos: VšĮ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninės gydytoja Asta Ugenskienė ir slaugytoja Eglė Merkytė, Lietuvos radijo ir televizijos tyrimų skyriaus žurnalistė Jurga Tvaskienė, VšĮ Palangos vaikų rehabilitacijos sanatorija „Palangos gintaras“.

**1.11. priemonė:** pirminės sveikatos priežiūros įstaigos informaciniuose stenduose / monitoriuose ir interneto svetainėse skelbti aktualų tyrimų, kuriuos turi teisę paskirti šeimos gydytojas, sąrašą.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: visų įstaigų informaciniuose stenduose / monitoriuose ir interneto svetainėse skelbiami aktualių tyrimų, kuriuos turi teisę paskirti šeimos gydytojas, sąrašai.

**Igyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Visos ASPĮ, teikiančios pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, interneto svetainėse, informaciniuose stenduose ir monitoriuose (jei turi) skelbia aktualų tyrimų, kuriuos turi teisę paskirti šeimos gydytojas, sąrašą.

**1.12. priemonė:** viešinti informaciją apie nemokamas (apmokamas Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis) asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: įstaigos interneto svetainėje viešinama informacija apie nemokamas (apmokamas PSDF) biudžeto lėšomis asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

**Igyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Visa informacija apie nemokamas (apmokamas PSDF) biudžeto lėšomis asmens sveikatos priežiūros paslaugas yra skelbiama

Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau- VLK) interneto svetainėje, skyriuje – „Gydymo ir sveikatos priežiūros paslaugos“, prieiga internetu <https://ligoniukasa.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/informacija-gyventojams/gydymo-ir-sveikatos-prieziuros-paslaugos/>.

Taip pat, VLK 2023 m., aktyviai švietė visuomenę įvairiais privalomojo sveikatos draudimo (toliau – PSD) klausimais. VLK interneto svetainėje paskelbė 136 (įvairiomis kalbomis) informacinius pranešimus, kuriuos išplatino šalies žiniasklaidos priemonėms, pacientų organizacijoms, visuomenės sveikatos biurams ir kt. 2023 m. VLK Ryšių su visuomene skyrius suaktyvino komunikaciją socialiniame tinkle „Facebook“, „Instagram“, „Flickr“. VLK 2023 m. „Facebook“ paskelbė 328 šviečiamojo pobūdžio pranešimus apie PSD naudą, paslaugas apmokamas iš PSDF ir kt. Facebook paskyroje buvo paskelbta 11 įrašų.

2023 m. VLK tęsė visą Lietuvą apimančią vaizdo komunikacijos projektą – „Žinoti sveika“. Taip pat viešino vaizdo informacijos paketą (infografikai, animuoti ir vaidybiniai vaizdo klipai, informaciniai, socialinės reklamos klipai ir pan.) apie PSDF lėšomis apmokamas sveikatos priežiūros paslaugas, kompensuojamuosius vaistus, vakcinas, kitas visuomenei aktualias PSD naudas. 2023 m. buvo sukurtas jau šeštas VLK „Žinoti sveika“ vaizdo informacijos paketas. Jį sudaro 49 nauji arba atnaujinti informacijos vienetai, kuriuos šiuo metu transliuoja VLK ir visos TLK, apie 1 700 Lietuvos gydymo įstaigų, keli šimtai šalies vaistinių ir kitos suinteresuotos institucijos.

Siekiant aktyviai informuoti visuomenę apie ligų prevencijos programas ir paskatinti pasinaudoti ligų prevencijos programomis, kompensuojamomis iš PSDF, buvo toliau vykdoma visuomenės informavimo kampanija „Atsuk ligą atgal“. Tikslinė auditorija: 25–74 m. (imtinai) amžiaus moterys ir 40–74 m. (imtinai) amžiaus vyrai.

Išspausdino ir išplatino leidinius ar lankstinukus šiomis temomis: atmintinę apie ligų prevencijos programas; „Būtina žinoti apie dantų protezavimą“; „Būtina žinoti apie Europos sveikatos draudimo kortelę“; „Būtina žinoti apie Europos sveikatos draudimo kortelę“(RU); „Būtina žinoti apie kompensuojamuosius vaistus ir medicinos pagalbos priemones“; „Būtina žinoti apie medicininę reabilitaciją“; „Būtina žinoti apie odontologijos paslaugas vaikams“; „Būtina žinoti apie privalomąjį sveikatos draudimą“; „Būtina žinoti apie sąnarių endoprotezavimą“; „Apie Valstybinę ligonių kasą“.

2023 m. organizavo ar dalyvavo organizuojamuose 5 susitikimuose su pacientų organizacijų atstovais, kuriuose dalinosi aktualia informacija apie iš PSDF apmokamas paslaugas, kompensuojamuosius vaistus.

**1.13. priemonė:** skelbti informaciją apie pacientų teises ir pareigas įstaigos interneto svetainėje.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: visų įstaigų interneto svetainėje skelbiama informacija apie pacientų teises ir pareigas.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Sveikatos apsaugos ministerija ir visos Ministerijai pavaldžios įstaigos, savo interneto svetainėse skelbia informaciją apie pacientų teises ir pareigas.

**1.14. priemonė:** vykdyti registraciją ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau – IPR IS) visa apimtimi.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus 2023 m.: registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS, procentinis dydis: 2023 m. – daugiau kaip 70 proc. Registracijų antrinio ir tretinio lygio specialistų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS, procentinis dydis: 2023 m. – daugiau kaip 95 proc.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus nepasiektas. 2023 metais Sveikatos apsaugos ministerija kartu su VLK ir Valstybės duomenų agentūra (toliau - VDA) sukūrė naują eilių pas gydytojus stebėjimo įrankį. Švieslentė, atvaizduojanti Išankstinės pacientų registracijos (IPR) informacinės sistemos duomenis, leis stebėti eilių dinamiką ir identifikuoti problemas, taip pat stebėti taikomų poveikio priemonių efektyvumą. Naudojantis Švieslente gyventojai gali orientuotis, kur eilės mažiausios, į kurias gydymo įstaigas vykti konsultacijų, o sveikatos apsaugos politikos formuotojai

įgijo įrankį, kuris leidžia priimti duomenimis grįstus sprendimus. Iki šiol eilių statistika buvo grindžiama pačių gydymo įstaigų pateikiamais duomenimis, dabar matomas tikras vaizdas apie padėtį gydymo įstaigoje. Švieslentė leidžia priimti duomenimis grįstus sprendimus, identifikuoti problemines vietas, tokias kaip konkrečių gydymo įstaigų paslaugų prieinamumas, gydytojų laikų atvėrimas, konkrečių specializacijų medikų trūkumas. Švieslentė yra prieinama internetu pasekus šia nuoroda: <https://osp.stat.gov.lt/pacientu-eiles>

Švieslentė leidžia objektyviai identifikuoti specialistus, asmens sveikatos priežiūros įstaigas ir regionus, kur eilės didžiausios. Sveikatos apsaugos ministerija ir VLK analizuos šią informaciją ir tikslingai taikys poveikio priemones (tikslinių paslaugų kompensavimas, įstaigų, kurios geba suteikti daugiau paslaugų, prioretizavimas ir kt.). Švieslentė taip pat leis stebėti, ar taikant tam tikras priemones eilės trumpėja. Naujojoje švieslentėje informacija yra nuolat atnaujinama ir yra grįsta realiais IPR informacinės sistemos duomenimis apie registracijas ir vizitus pas gydytojus. Kad švieslentė funkcionuotų visa apimtimi, prie jos turi būti prisijungusios visos gydymo įstaigos. Jos taip pat turėtų pateikti visus konsultacijų laikus – šiuo metu tokių yra mažesnioji dalis, tad vienas svarbiausių darbų įgalinant švieslentės veikimą yra aktyvus darbas su gydymo įstaigomis. Iki šiol VLK vykdė eilių stebėseną, kartą per mėnesį surinkdama gydymo įstaigų pateikiamus duomenis apie jose esančias pacientų laukimo eiles. Šie duomenys nebuvo pakankamai objektyvūs ir tikslūs, jie atvaizduodavo tik vienos mėnesio dienos situaciją. Šiuo metu vienas iš dešimties pacientų pas gydytojus specialistus registruojasi per IPR informacinę sistemą ([www.esveikata.lt](http://www.esveikata.lt)), o gydymo įstaigos joje registruoja dalį vizitų. Vertinant paskutinių trijų mėnesių duomenis, per IPR informacinę sistemą buvo registruojamasi dėl 14,4 proc. pirminių sveikatos priežiūros paslaugų ir 47,4 proc. specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis. Skatindama gydymo įstaigas registruoti pacientus per IPR informacinę sistemą, Sveikatos apsaugos ministerija inicijavo susitikimus su įstaigų ir savivaldybių atstovais. Per 2023 metus vizitų deklaravimas sistemoje ženkliai išaugo.

Praėjusiais metais fiksuota beveik 10 mln. registracijų internetu per IPR IS pas šeimos gydytojus ir gydytojus specialistus. Registracija pas gydytojus internetu nuo šiol bus dar patogesnė – 2024 m. sausio mėnesį pradėjo veikti IPR IS funkcionalumai, suteikiantys daugiau galimybių pacientams valdyti registraciją pas gydytojus ir gauti reikalingas sveikatos priežiūros paslaugas. Viena iš jų – galimybė savarankiškai registruotis į eilę sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, kai konsultacijai pas gydytoją norimu laiku nėra laisvų vietų. Be to, pacientai galės gauti informaciją apie galimybę perkelti vizitą pas gydytoją į ankstesnę laiką – jie apie tai bus informuojami SMS žinute nurodytu kontaktiniu telefono numeriu ar el. paštu. Registracijos pas gydytojus procesą palengvins specialiai tam sukurtas vedlys, kuris pagal paciento pasirinktus kriterijus padės jam tinkamai atlikti laisvų laikų pas specialistus paiešką. Siekiant užtikrinti sklandų paciento apsilankymą, registracijos puslapyje bus pateikiami priminimai, kurie leis tinkamai pasiruošti gydytojo konsultacijai, pavyzdžiui, primins apie poreikį atlikti kraujo tyrimus, išgerti tam tikrą kiekį vandens, nevalgyti prieš tyrimą ar nenaudoto tam tikrų preparatų. Ši informacija taip pat bus siunčiama kartu su bendru pranešimu apie sėkmingą registraciją vizitui pas gydytoją. Aktyvius siuntimus jau turintys pacientai, prisijungę prie savo paciento paskyros E. sveikatos sistemoje gali vieno mygtuko paspaudimu ieškoti laisvų laikų pas reikiamos specialybės sveikatos priežiūros specialistą ir pasirinkti tinkamiausią vizito laiką. Dėl pasikeitusių aplinkybių negalintys atvykti suplanuotam vizitui pas gydytoją galės jį vos keliais paspaudimais atšaukti. Tai padės efektyviau perplanuoti kitų eilėje laukiančių pacientų apsilankymą gydymo įstaigoje. Priminimų sistema stiprins ir grįžtamojo ryšio kultūrą sveikatos priežiūros sistemoje. Stengiantis analizuoti paciento patirtį, el. paštu bus skatinama užpildyti specialią anketą ir įvertinti suteiktos sveikatos priežiūros paslaugos kokybę. IPR IS taps patogesnė naudotis išmaniuoju telefonu. Tikimasi, kad sukurta mobilioji aplikacija leis operatyviai ir paprastai planuoti vizitus pas gydytoją, padidins IPR sistemos patrauklumą ir paskatins ją naudotis dar didesnę dalį pacientų.

Tikimasi, kad šie ir kiti ateityje numatyti E. sveikatos ir IPR sistemų tobulinimai geriau atlieps vartotojų poreikius ir gerins jų patirtį naudojantis skaitmeninėmis paslaugomis.

2023 m. gruodžio 28 d. rezultatai:

1. rajonų ir regionų lygmens (Lietuvos nacionalinė sveikatos sistema – toliau LNSS) (I grupė): Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, Ukmergės ligoninė, Marijampolės ligoninė, Tauragės ligoninė, Vilkaviškio ligoninė ir kt., pasiekė 98 % iš 164.000 vizitų;

2. universiteto ligoninės, respublikinės ligoninės (II grupė): Kauno klinikos, Santaros klinikos, Nacionalinis vėžio institutas, Respublikinė Panevėžio ligoninė, Respublikinė Šiaulių ligoninė ir kt., pasiekė 80 % iš 239.000 vizitų;

3. antrinio ir tretinio lygio ASPĮ (III grupė): Kauno miesto poliklinika, Centro poliklinika, Antakalnio poliklinika, Šeškinės poliklinika, Karoliniškių poliklinika, Vilniaus rajono centrinė poliklinika, pasiekė 45 % iš 715.000 vizitų;

4. pirminio lygio ASPĮ (IV grupė): Varpo šeimos klinika, InMedica, Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centras, Jūrininkų pirminės sveikatos centras, Klaipėdos miesto poliklinika, Aušros klinika, Jonavos pirminės sveikatos priežiūros centras, pasiekė 28 % iš 1.379.000 vizitų.

Bendrai pasiekti LNSS rezultatai: registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS 2023 m. sudaro 36.95 proc. Registracijų antrinio ir tretinio lygio specialistų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS 2023 m. sudaro 67.61 proc.

Ministerijai pavaldžios ASPĮ pasiekė: Alytaus tuberkuliozės ligoninė - > 95 proc.; Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikos (tikslios informacijos nepateikė, todėl duomenys paimti 2024-02-21 d.) pirminio lygio – 49.4 proc., antrinio ir tretinio lygio specialistų – 50.5 proc.; Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė pirminio lygio – 62,07 proc., antrinio ir tretinio lygio specialistų – 95.97 proc., Klaipėdos universiteto ligoninė – 25 proc., tačiau 2024-02-21 d. duomenimis šis rodiklis yra 85.5 proc.; Palangos vaikų reabilitacijos sanatorija „Palangos Gintaras“ – 100 proc.; Respublikinė Klaipėdos ligoninė - > 100 proc.; Respublikinė Panevėžio ligoninė – 95.7 proc., Respublikinė Šiaulių ligoninė duomenų nepateikė, todėl vertinta 2024-02-21 d. – 96.7 proc.; Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė - > 100 proc.; Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė – duomenų nepateikė, todėl vertinta 2024-02-21 d. – 92.8 proc.; Vilniaus gimdymo namai – 100 proc.; Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos pirminio lygio – 48 proc., antrinio ir tretinio lygio specialistų – 73 proc.; Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinika 2024-02-21 d. – 2.5 proc.; Regioninė Telšių ligoninė - > 100 proc.; Tauragės ligoninė - > 95 proc.; Marijampolės ligoninė - > 100 proc., Regioninė Mažeikių ligoninė – 71.9 proc. (2024-02-21 d. > 100 proc.); Utenos ligoninė – 95.6 proc.; Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė – 89 proc. (2024-02-21 d. > 100 proc.); Ukmergės ligoninė – 84 proc. (2024-02-21 d. – 93.3 proc.); Nacionalinis vėžio institutas - 60.2 proc. (2024-02-21 d. – 69.4 proc.).

**1.15. priemonė:** VDA interneto svetainėje skelbti pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo praėjusių kalendorinių metų veiklos ataskaitą ar viešinti komisijos veiklą.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: VDA interneto svetainėje skelbiama pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo praėjusių kalendorinių metų veiklos ataskaita.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. VDA interneto svetainėje skelbia visą aktualią informaciją apie pakartotinį sveikatos duomenų gavimą, naudojimą, dažniausiai užduodamus klausimus ir kitą aktualią informaciją. Taip pat interneto svetainėje yra paskelbta 2022 m. ataskaita - Valstybės duomenų agentūros ataskaita apie Lietuvos Respublikos pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo įstatymo įgyvendinimą 2022 m., prieiga internete [https://osp.stat.gov.lt/documents/10180/11475323/VDA\\_psdni\\_ataskaita\\_2022.pdf](https://osp.stat.gov.lt/documents/10180/11475323/VDA_psdni_ataskaita_2022.pdf) ir 2023 m. rugsėjo 13 d. Vyriausybės įgaliotos institucijos pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo veiklos stebėsenos komiteto posėdžio protokolas, prieiga internete [https://osp.stat.gov.lt/documents/10180/11413889/Protokolas\\_230913\\_Nr1.pdf](https://osp.stat.gov.lt/documents/10180/11413889/Protokolas_230913_Nr1.pdf).

**1.16. priemonė:** skelbti [www.esveikata.lt](http://www.esveikata.lt) portale informaciją apie vaistinių, kurios parduoda gyventojams nuotoliniu būdu receptinius vaistinius preparatus ir (ar) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones per ESPBI IS nuotolinių vaistinių funkcionalumą, vaistų išdavimą.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: [www.esveikata.lt](http://www.esveikata.lt) portale skelbiama informacija apie vaistinių, kurios parduoda gyventojams nuotoliniu būdu receptinius vaistinius preparatus ir (ar)

kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones, vaistų išdavimus per ESPBI IS nuotolinių vaistinių funkcionalumą.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. [www.esveikata.lt](http://www.esveikata.lt) portale skelbiama informacija apie vaistinių, kurios parduoda gyventojams nuotoliniu būdu receptinius vaistinius preparatus ir (ar) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemonę, vaistų išdavimus per ESPBI IS nuotolinių vaistinių funkcionalumą, prieiga internetu: <https://www.esveikata.lt/nuotolines-vaistines>.

## **2. UŽDAVINYS. Didinti darbuotojų sąmoningumą pranešėjų apsaugos srityje, kuri laikytina viena iš svarbesnių kuriant korupcijai atsparią aplinką**

**2.1. priemonė:** Skatinti darbuotojus suprasti pranešėjų apsaugos mechanizmo esmę ir jo veikimą. Stiprinti darbuotojų sąmoningumą, užtikrinant pranešėjų apsaugą, siekiant keisti institucinį požiūrį į pranešėjus, šalinti neigiamą požiūrį ir nuostatas dėl pranešimų teikimo apie neteisėtą ar nesąžiningą elgesį, organizuoti mokymus, seminarus, diskusijas ir gerosios patirties sklaidos renginius.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: organizuotų mokymų, seminarų, diskusijų ir gerosios patirties renginių skaičius: 2024 m. – 1 vnt., 2025 m. – 1 vnt. ir 2025 m. – 5 proc. didesnis darbuotojų, suprantančių pranešėjų apsaugos mechanizmo esmę ir jo veikimą, skaičius nei 2024 m.

**Įgyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m. Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. IV ketv.

## **3. UŽDAVINYS. Tobulinti antikorpupcinę aplinką ir valdyti interesų konfliktus.**

**3.1. priemonė:** kalendoriniams metams pasibaigus apibendrinti darbuotojų etikos taisyklių taikymo dėl darbuotojų etikos taisyklių pažeidimo, etikos taisyklių nuostatų laikymosi kontrolės, etikos komisijos posėdžiuose priimtų sprendimų rezultatus ir tai paviėšinti įstaigos interneto svetainėje.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: iki einamųjų metų I ketvirčio pabaigos įstaigos interneto svetainėje paviėšinta nuasmeninta įstaigoje veikiančios etikos komisijos praėjusių kalendorinių metų darbo ataskaita.

**Įgyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m., kadangi priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. I ketv. Tačiau tyrimai dėl galimai padarytų etikos pažeidimų, buvo pradėti ir atlikti tik pavienėse Ministerijai pavaldžiose įstaigose. Tuo tarpu 2023 m. Sveikatos apsaugos ministerijoje etikos pažeidimų nebuvo.

**3.2. priemonė:** siekiant šalinti teisinio reguliavimo trūkumus, stiprinti darbuotojų antikorpupcinį sąmoningumą, nustatyti papildomas kontrolės priemones valdant interesų konfliktus, įstaigose užtikrinti Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo (toliau – Įstatymas) laikymosi kontrolę ir priežiūrą, vadovaujantis Įstatymo ir Vyriausiosios tarnybinės etikos komisijos (toliau – VTEK) rekomendacijų dėl Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo laikymosi kontrolės ir priežiūros, patvirtintų 2021 m. lapkričio 24 d. VTEK sprendimu Nr. KS-332 „Dėl rekomendacijų dėl Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo laikymosi kontrolės ir priežiūros patvirtinimo“, (toliau – Rekomendacijos) nuostatomis, apie atliktus veiksmus, informuojant įstaigos vadovą.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: pagal poreikį atnaujinti ir įstaigos vadovo įsakymu patvirtinti įstaigos vidiniai teisės aktai, reglamentuojantys viešųjų ir privačių interesų kontrolę, o įstaigos vadovui pateiktų raštiškų ataskaitų skaičius per kalendorinius metus – nemažiau kaip dvi.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. Ministerijai pavaldžios įstaigos, įgyvendindamos šią priemonę, nurodė, kad ją įgyvendino. Tačiau paanalizavus jų pateiktas ataskaitas nustatyta, kad visų įstaigų veiksmai buvo nukreipti į Įstatymo laikymosi kontrolę ir priežiūrą tik tiek, kad užtikrintų, kad visi darbuotojai, turintys pareigą deklaruoti savo privačius interesus, tą padarytų nustatyta tvarka ir terminais. Taip pas daug dėmesio skyrė darbuotojų antikorpupcinio sąmoningumo didinimui šia tema. Tačiau tik dvi įstaigos yra įgyvendinusios Rekomendacijas dalinai ir atlikusios deklaracijose pateiktų duomenų rizikų vertinimą ir pilnai įgyvendinusios Rekomendacijų 9.3., 9.5. ir kt. papunkčiuose reglamentuotas nuostatas, t.y. siekiant



užtikrinti veiksmingą interesų konfliktų prevenciją, vykdė deklaruojančių asmenų privačių interesų deklaracijų patikrą ir :

- nusistatė deklaruojančių asmenų privačių interesų deklaracijų tikrinimo periodus (atsižvelgiant į įstaigos poreikius, bet ne rečiau kaip kartą per pusę metų, o sričių, kuriose didžiausia konfliktų tikimybė (rizika), darbuotojų – ne rečiau kaip kas ketvirtį ir nustatytu dažnumu tikrino deklaruojančių asmenų aktualių deklaracijų duomenis ir privačius interesus;

- atliko deklaracijose pateiktų duomenų lyginamąją patikrą nustatant, ar deklaracijose nurodyti privatūs interesai nedaro ir negali daryti įtakos vykdant tarnybinę veiklą pagal pavestas veiklos sritis ir kontekstą ir užtikrino deklaracijose pateiktų duomenų lyginamosios patikros rezultatų pateikimą asmenims, atsakingiems už darbuotojų veiklos kontrolę ir priežiūrą (tiesioginiams vadovams, ar jų įgaliotiems asmenims);

- įsivertinto įstaigos veiklą, siekiant nustatyti sritis, kuriose didžiausia tikimybė (rizika) kilti Įstatyme numatytoms interesų konfliktų situacijoms ir šias sritis paskelbė savo įstaigos interneto svetainėje.

Šiuo metu VTEK vykdydama Įstatymo ir Lietuvos Respublikos lobistinės veiklos įstatymo (toliau – LVĮ) nuostatų įgyvendinimo stebėseną organizacijose ir siekdama suteikti pagalbą organizacijoms valdant atitikties Įstatymo ir LVĮ nuostatoms rizikas, parengė ir išplatino testus (klausimynus), padėsiančius organizacijoms įsivertinti veiklos atitiktį minėtų teisės aktų nuostatoms bei atitikties rizikų valdymo gebėjimus tam tikrose veiklose (vykdant privačių interesų deklaravimo kontrolę, patirtos lobistinės įtakos deklaravimo kontrolę, valdant interesų konfliktus).

Analogiškų veiksmų, siekiant įgyvendinti minėtą priemonę ir įsivertinti Ministerijai pavaldžių įstaigų veiklos atitiktį Įstatymo nuostatoms bei atitikties rizikų valdymo gebėjimus tam tikrose veiklose, planuoja imtis ir Sveikatos apsaugos ministerija. Vėliau bus pateiktos įstaigoms rekomendacijos.

Sveikatos apsaugos ministerija šią priemonę taip pat vėluoja įgyvendinti. Deklaracijose pateiktų duomenų ir privačių interesų tikrinimas yra atliekamas šiuo metu.

**3.3. priemonė:** parengti Sveikatos apsaugos ministerijos sudaromų kolegialių organų narių (darbo grupių, išorinių ekspertų ir kt.), kuriems netaikomas Įstatymas, interesų deklaravimo tvarkos aprašą, reglamentuojantį įstaigų, asociacijų ir organizacijų deleguojamų į darbo grupes ar komisijas narių privačių interesų deklaravimo, nusišalinimo, interesų konfliktų valdymo ir kontrolės tvarką.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengtas Sveikatos apsaugos ministerijos sudaromų kolegialių organų narių (darbo grupių, išorinių ekspertų ir kt.), kuriems netaikomas Įstatymas, interesų deklaravimo tvarkos aprašas ir patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. 2023 m. gruodžio 29 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1406 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos darbo grupių, komisijų, komitetų, tarybų ar kitų darinių, neturinčių viešojo administravimo įgaliojimų ir nepriimančių trečiųjų asmenų atžvilgiu privalomų sprendimų, pirmininkų, narių ir išorės ekspertų (specialistų) interesų deklaravimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, patvirtinta Sveikatos apsaugos ministerijos darbo grupių, komisijų, komitetų, tarybų ar kitų darinių, neturinčių viešojo administravimo įgaliojimų ir nepriimančių trečiųjų asmenų atžvilgiu privalomų sprendimų pirmininkų, narių ir išorės ekspertų (specialistų), interesų deklaravimo tvarka, kuri sudarys sąlygas atskleisti Sveikatos apsaugos ministerijos darbo grupių, komisijų, komitetų, tarybų ar kitų darinių, neturinčių viešojo administravimo įgaliojimų ir nepriimančių trečiųjų asmenų atžvilgiu privalomų sprendimų, pirmininkų, narių ir išorės ekspertų (specialistų) (toliau - Kolegialių subjektų) esamus ar galinčius atsirasti privačius interesus ir juos deklaruoti, užtikrinti, kad atliekant Kolegialių subjektų veiksmus, pavedimus, klausimų nagrinėjimą, rekomendacijų ar išvadų rengimą (toliau – sprendimai) būtų užtikrintas skaidrumas, nešališkumas bei efektyvi viešųjų ir privačių interesų konfliktų prevencija.

**3.4. priemonė:** nustatyti, kiek ir kokių korupcijai atsparios aplinkos kūrimo priemonių, apimančių tam tikrus Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymo, Įstatymo, Pranešėjų

apsaugos įstatymo, Viešųjų pirkimų įstatymo, Vidaus kontrolės ir vidaus audito įstatymo reikalavimus, yra įdiegta institucijoje ar įstaigoje.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: 2025 m. Sveikatos apsaugos ministerija ir Ministerijai pavaldžios įstaigos (visos (100 proc.)) bus atlikusios atsparumo korupcijai lygio nustatymą.

**Įgyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m., kadangi ASPĮ šią priemonę turi įgyvendinti iki 2024 m. II ketv.

**3.5. priemonė:** parengti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. sausio 15 d. įsakymo Nr. V-51 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimą ir jame nustatyti aiškius reikalavimus asociacijoms, viešosioms įstaigoms, visuomeninėms medikų organizacijoms, pacientų organizacijoms ir kitiems juridiniams asmenims (toliau – įstaigos, asociacijos ir organizacijos), deleguojantiems savo narius į Sveikatos apsaugos ministerijos sudaromas darbo grupes ar komisijas.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengtas Sveikatos apsaugos ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo pakeitimas ir patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro (toliau – sveikatos apsaugos ministras) įsakymas „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. sausio 15 d. įsakymo Nr. V-51 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“.

**Neįgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo terminas buvo numatytas 2023 m. IV ketv. Šiuo metu Sveikatos apsaugos ministerija, vadovaudamasi Sveikatos apsaugos ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo (toliau – Aprašas) nuostatomis, yra pasirašiusi 7 sutartis dėl bendradarbiavimo su įvairiomis nevyriausybinėmis organizacijomis (toliau – NVO). Per pastaruosius kelis kalendorinius metus, sudaromų sutarčių skaičius yra nežymus, nors Sveikatos apsaugos ministerija nuolat bendradarbiauja su NVO ir skatina juos aktyviai įsitraukti formuojant sveikatos apsaugos ministrui pavestų valdymo sričių politiką ir organizuojant jos įgyvendinimą. Sutartys sudaromos savanoriškais pagrindais, tačiau Sveikatos apsaugos ministerija nėra gavusi nei vieno NVO prašymo, kaip reglamentuota Aprašo 2 priede, dėl bendradarbiavimo su Sveikatos apsaugos ministerija. NVO aktyvus įsitraukimas, formuojant sveikatos apsaugos ministrui pavestų valdymo sričių politiką ir organizuojant jos įgyvendinimą, įgyvendinamas ne per sutarčių pasirašymą dėl bendradarbiavimo, bet per jų įtraukimą į darbo grupių ar komisijų, priimančių sprendimus dėl sveikatos priežiūros tobulinimo, veiklą. Iš Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje, adresu <https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/darbogrupes-ir-komisijos>, skelbiamos informacijos apie veikiančias komisijas ar kitus kolegialius organus (komitetai, tarybos ir kt.) matyti, kad visose komisijose dalyvauja NVO, gydytojų draugijų, ASPĮ ir/ar mokslo įstaigų deleguoti atstovai. Aprašo patvirtinimas, iššaukė viešą NVO nepasitenkinimą nauju teisiniu reguliavimu, dėl ko Nevyriausybinių organizacijų taryba, net du kartus Aprašo rengėją kvietė diskusijoms į Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministeriją dėl administracinės naštos didinimo. Šakiniame Veiksmų plane yra numatyta 1.5. priemonė kartą metuose „Organizuoti Asmens sveikatos priežiūros įstaigoms ir pacientams atstovaujančių organizacijų diskusiją apie pagarbos, pasitikėjimo, atsakomybės ir smurtinės kultūros (įskaitant verbalinio, psichologinio ir fizinio smurto) netoleravimo ugdymą tarp medikų ir pacientų. Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnyba (toliau – STT) atlikusi korupcijos rizikos analizę ir analitinę antikorupcinę žvalgybą, yra ne kartą pabrėžusi, kad dažnai verslo interesai yra atstovaujami per įvairias asociacijas ar draugijas, todėl siekiant skaidrumo, būtina į komisijas ar darbo grupes įtraukti tik tokius asmenis, kurių turima profesinė kvalifikacija ir patirtis nesudarytų prielaidų abejoti dėl jų priimamų sprendimų pagrįstumo, o turima reputaciją ir ryšiai - dėl sprendimų skaidrumo ir nešališkumo. STT yra išsakiusi Sveikatos apsaugos ministerijai pastabas, kad būtina tobulinti esamą teisinį reglamentavimą, tikslu užtikrinti asociacijų ir organizacijų deleguojamų į darbo grupes ar komisijas narių privačių interesų deklaravimo, nusišalinimo, interesų konfliktų valdymo ir kontrolės tvarką, o įgyvendinat šią rekomendaciją Sveikatos apsaugos ministerija yra patvirtinusi Sveikatos apsaugos ministerijos Kolegialių subjektų interesų deklaravimo tvarką (3.3. priemonės įgyvendinimas), kuri leis užtikrinti,

kad darbo grupių ar komisijų veikloje dalyvaujantys įstaigų, asociacijų ir organizacijų deleguojami nariai būtų nešališki, užtikrinant, kad jų deleguoti nariai nedelsiant nusišalintų ar būtų nušalinti nuo diskusijų, nuomonės pateikimo ir sprendimų priėmimo, galinčių sukelti interesų konfliktus. 2021 m. sausio 1 d. įsigaliojo naujos redakcijos Lietuvos Respublikos lobistinės veiklos įstatymas, kuriuo siekiama užtikrinti lobistinės veiklos viešumą ir skaidrumą, užkirsti kelią neteisėtai lobistinei veiklai, bei Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo pakeitimai. Šie įstatymai skirti skaidrinti teisėkūros procesus, sudarant visuomenei galimybę aktyviais veiksmais prisidėti prie valstybės teisėkūros procesų. Taip pat Sveikatos apsaugos ministerija, siekdama užtikrinti teisėkūros atvirumą, skaidrumą, sužinoti visuomenės nuomonę apie teisinio reguliavimo problemas ir jų sprendimo būdus, sudaryti visuomenei galimybę daryti įtaką teisės akto projekto turiniui, geriau įvertinti numatomo ir galiojančio teisinio reguliavimo teigiamas ir neigiamas pasekmes, jo įgyvendinimo sąnaudas, teikti pasiūlymus dėl Teisės aktų informacinėje sistemoje paskelbtų teisėkūros iniciatyvų ir teisės aktų projektų, taip pat dėl galiojančio teisinio reguliavimo, kurio poveikio *ex post* vertinimas atliekamas, nuolat konsultuojasi su visuomene. Taip pat Sveikatos apsaugos ministerija vykdo viešąsias konsultacijas su NVO, tikslu išsiaiškinti jų galimybes ir poreikius įsitraukiant į asmens sveikatos priežiūros specialistų savivaldą.

Ateityje bus sprendžiamas klausimas dėl priemonės įgyvendinimo tikslingumo ir reikalingumo. Nusprendus, kad teisės aktas neteko aktualumo, bus pripažintas netekusiu galios.

**3.6. priemonė:** parengti bendradarbiavimo su NVO, valdant ekstremaliąsias sveikatai situacijas, tvarką.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengtas Sveikatos apsaugos ministerijos bendradarbiavimo su NVO, valdant ekstremaliąsias sveikatai situacijas, tvarkos aprašas ir patvirtintas sveikatos apsaugos ministro įsakymu.

**Įgyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m. Priemonės įgyvendinimo terminas buvo numatytas 2023 m. IV ketv., tačiau priemonę vėluojama įgyvendinti. Šiuo metu parengtas bendradarbiavimo su NVO, valdant ekstremaliąsias sveikatai situacijas, tvarkos aprašo projektas yra derinamas su nevyriausybinėmis organizacijomis.

**3.7. priemonė:** periodiškai organizuoti mokymus darbuotojams, padedant formuoti korupcijai atsparią aplinką ir siekiant stiprinti darbuotojų antikorpucines kompetencijas. Mokymai turi apimti ne tik teorinių dalykų (teisės aktų) aptarimą, bet ir praktinių pavyzdžių pateikimą, pvz., teismo sprendimų, žiniasklaidoje pavišintų korupcijos atvejų aptarimą ir kt. Taip pat turi būti pateikiami aiškūs pavyzdžiai, kokiais veiksmais ir kokiose srityse gali pasireikšti korupcija įstaigoje. Aiškiai darbuotojus informuoti apie veiksmų planą, susidūrus su galimai korupcinio pobūdžio veika darbo vietoje ar už jos ribų, kai tokia veika yra susijusi su darbuotojo užimamomis pareigomis ar jo vykdomomis funkcijomis (t. y. kaip reaguoti, kam konkrečiai pranešti, kaip pranešti ir kitais aktualiais klausimais).

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: didesnis darbuotojų sąmoningumas korupcijos prevencijos klausimais: mokymų korupcijos prevencijos klausimais, kuriuose dalyvavo darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją, skaičius: 2023 m. – ne mažiau kaip 2 vnt., 2024 m. – ne mažiau kaip 2 vnt., 2025 m. – ne mažiau kaip 2 vnt., ir mokymus (bent 2 skirtingomis antikorpucijos temomis) išklausių darbuotojų dalis procentais: 2023 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; 2024 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; 2025 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; arba savarankiškai išklausių ne mažiau nei dvi temas STT mokymų platformoje adresu <https://emokymai.stt.lt/> darbuotojų skaičius, pagrindžiamas įgytu sertifikatu: 2023 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; 2024 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; 2025 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; arba nuolat rengiama ir atnaujinama dalijamoji medžiaga korupcijos prevencijos klausimais ir elektroniniu paštu išplatinta daugiau kaip 50 proc. darbuotojų.

**Įgyvendinta.** Šią priemonę įgyvendino visos Ministerijai pavaldžios įstaigos ir pasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijų. 2023 metais visos įstaigos šios priemonės įgyvendinimui skyrė didelį dėmesį, daugiau orientuodamosi į kontaktinius mokymus, kuriuos vedė asmenys, atsakingi už korupcijos prevenciją, STT, Lietuvos Respublikos generalinė prokuratūra, Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos ir vidaus tyrimų skyriaus darbuotojai. Dalis įstaigų pirkė darbuotojams mokymus korupcijos prevencijos temomis, arba apmokėjo darbuotojų dalyvavimą

įvairiuose mokymuose. Kaip geruosius pavyzdžiu galima paminėti VŠĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninę, kuri 2023 m. lapkričio 29 d. organizavo konferenciją „Antikorupcinio sąmoningumo didinimas viešojoje įstaigoje Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninėje“. Konferencija vyko fiziniu būdu bei buvo galimybė dalyviams prisijungti nuotoliu. Tuo tarpu VŠĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė organizavo net 3 mokymosi ciklus, skirtingomis antikorupcijos temomis, kuriuos vedė „Transparency International Lietuvos skyrius“, o mokymuose dalyvavo 14,46 proc. medicininio personalo darbuotojų. Taip pat 2023 m. lapkričio 30 d. VŠĮ Vaikų reabilitacijos sanatorija „Palangos gintaras“ organizavo skaidrumo renginį tema: „Imti ar neimti? Dovanų politikos praktinis taikymas“, „Korupcijos samprata ir pasireiškimas Lietuvoje“.

Taip pat tiek Sveikatos apsaugos ministerijos ir jai pavaldžių įstaigų darbuotojai aktyviai dalyvavo STT ir Skaidrumo akademijos surengtuose mokymuose, taip pat darbuotojai aktyviai mokėsi savarankiškai STT mokymosi e.platformoje ir išlausę mokymus bei išlaikę testus, įgijo sertifikatus.

#### **4. UŽDAVINYS. Gerinti administracinių ir viešųjų paslaugų kokybę, didinti sprendimų ir procedūrų skaidrumą.**

**4.1. priemonė:** viešosioms ASPĮ, sudariusioms sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis (toliau – TLK) dėl paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis, pildyti informaciją apie pacientams suteiktas mokamas paslaugas statistinėse formose Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“ ir 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, o VLK vykdyti duomenų apie pacientams suteiktas mokamas paslaugas, pildomų formose Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“ ir 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“ bei finansinėse veiklos ataskaitose nurodomų gautų pinigų sumas, už pacientams suteiktas mokamas paslaugas, stebėseną.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: viešųjų ASPĮ, sudariusių sutartis su TLK dėl paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis, informacijos pildymas statistinėse formose apie pacientams suteiktas mokamas paslaugas ir šių duomenų stebėseną. VLK atliktas 2022, 2023 metų ir 2024 m. I pusmečio duomenų vertinimas ir pateiktas įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. ASPĮ, sudariusios sutartis su VLK ar TLK dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo, įpareigos teikti duomenis dar pagal išsiųstą VLK raštą (reg. 2020 m. spalio 12 d. Nr. 4K-6922), kuriame pateikta informacija informuojanti apie teisės aktus, įpareigojančius ASPĮ daryti įrašus apie pacientams suteiktas mokamas paslaugas statistinėje formoje Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“ ir formoje Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“.

TLK nuolat stebi savo veiklos zonos viešųjų ASPĮ įrašų informacinėje sistemoje „Sveidroje“ duomenų ir finansinėse veiklos ataskaitose apie lėšų sumų duomenų, už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, stebėseną.

VLK, išanalizavusi TLK pateiktus duomenis ir informaciją apie duomenų nesutapimo priežastis, taip pat išnagrinęjusi teisės aktus, reglamentuojančius ASPĮ pareigą daryti įrašus statistinėse formose apie suteiktas mokamas sveikatos priežiūros paslaugas ir nustatiusi, kad užsibrėžto kriterijaus, nepakeitus teisės aktų, nebus galimybės pasiekti, dar 2021 m. spalio 1 d. raštu Nr. K-7694 pateikė Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai siūlymus dėl teisės aktų tobulinimo. Taip pat labai svarbu pabrėžti, kad ne visi duomenys apie suteiktas mokamas paslaugas gali būti įrašyti į minėtas apskaitos formas, nes kiekviena ASPĮ, suderinusi su steigėju, gali pasitvirtinti teikti mokamas paslaugas, kurios neapskaitomos minėtose formose. Atsižvelgiant į tai, finansinėse ataskaitose esanti informacija apie pajamas iš mokamų paslaugų santykinai gali būti didesnė nei suma, kuri įrašoma į apskaitos formas. Realus rezultatas būtų matomas tik kada, jei finansinėse ataskaitose būtų numatyta galimybė teikti informaciją apie skirtingas mokamų paslaugų grupes.

Iš 2023 metų IV ketvirtį pateiktų TLK ataskaitų už 2022 m., nustatyta, kad:

**Vilniaus TLK:** Lyginant į Sveidrą įstaigų suvedamas mokamų paslaugų ir priemokų sumas su Finansinės veiklos ataskaitose pateiktomis pajamų sumomis 2022 m. šis procentas sudaro 57,3 proc. Vilniaus TLK suteiktų mokamų paslaugų stebėseną vykdė 54 ASPĮ, iš kurių: 24 įstaigų (44,4

proc.) į Sveidrą suveda virš 70 proc. visų mokamų paslaugų, 15 įstaigų (27,8 proc.) - nuo 50 proc. iki 70 proc., 13 įstaigų (24,1 proc.) - iki 50 proc. Šis 2022 m. rezultatas geresnis nei 2021 metų;

**Kauno TLK:** Lyginant į Sveidrą įstaigų suvedamas mokamų paslaugų ir priemokų sumas su Finansinės veiklos ataskaitose pateiktomis pajamų sumomis 2022 m. šis procentas sudaro 61,7 proc.

Kauno TLK suteiktų mokamų paslaugų stebėseną vykdė 53 ASPĮ, iš kurių: 23 įstaigos (43,4 proc.) į Sveidrą suveda virš 70 proc. visų mokamų paslaugų, 13 įstaigų (24,5 proc.) - nuo 50 proc. iki 70 proc., 8 įstaigos (15,1 proc.) - iki 50 proc. 12 įstaigų (22,6 proc.), nesuvedė nei vienos mokamos paslaugos į Sveidrą, nors rodo mokamų paslaugų ir finansinės veiklos ataskaitose. 2022 m. geresnis nei 2021 metų;

**Klaipėdos TLK:** Lyginant į Sveidrą įstaigų suvedamas mokamų paslaugų ir priemokų sumas su Finansinės veiklos ataskaitose pateiktomis pajamų sumomis 2022 m. šis procentas sudaro 66,2 proc. Klaipėdos TLK 2022 m. suteiktų mokamų paslaugų stebėseną vykdė 41 ASPĮ, iš kurių: 18 įstaigų (43,9 proc.) į Sveidrą suveda virš 70 proc. visų mokamų paslaugų, 7 įstaigos (16,7 proc.) - nuo 50 proc. iki 70 proc., 12 įstaigų (28,8 proc.) - iki 50 proc., 3 įstaigos (7,1 proc.), nesuvedė nei vienos mokamos paslaugos į Sveidrą, nors rodo mokamų paslaugų ir finansinės veiklos ataskaitose. 1 įstaiga (2,4 proc.) mokamas paslaugas vedė į Sveidrą, bet nerodė jų finansinės veiklos ataskaitoje. 2022 metų rezultatas ženkliai geresnis, nei 2021 metų rezultatas.

**Šiaulių TLK:** Lyginant į Sveidrą įstaigų suvedamas mokamų paslaugų ir priemokų sumas su Finansinės veiklos ataskaitose pateiktomis pajamų sumomis 2022 m. šis procentas sudaro 71,8 proc.

Šiaulių TLK 2022 m. suteiktų mokamų paslaugų stebėseną vykdė 36 ASPĮ, iš kurių: 19 įstaigų (52,7 proc.) į Sveidrą suveda virš 85 proc. visų mokamų paslaugų, 13 įstaigų (36,1 proc.) - nuo 50 proc. iki 85 proc., 4 įstaigos (11,1 proc.) - iki 50 proc.

2022 metų rezultatas ženkliai geresnis nei 2021 metų ir 2020 m. rezultatas. (2022 m. bendras rodiklis yra 71,8 proc., 2021 m. – 56,8 proc., o 2020 m. – 54,3 proc.).

**Panevėžio TLK:** Lyginant į Sveidrą įstaigų suvedamas mokamų paslaugų ir priemokų sumas (Eur) su Finansinės veiklos ataskaitose pateiktomis pajamų sumomis (Eur) 2022 m. šis procentas yra 86,1 proc. 2022 m. mokamas paslaugas ir (ar) priemokas į Sveidrą vedė 30 įstaigų (90,9 proc.) iš 33. Mokamų paslaugų suvedimo lygiai 100 proc. nebuvo. Įstaigų mokamų paslaugų suvedimo į Sveidrą procentas buvo labai įvairus: iki 50 proc. mokamų paslaugų suvedė 5 įstaigos (15,2 proc.), 50-99 proc. suvedė 25 įstaigos (75,75 proc.). Iš 3 įstaigų (9,1 proc.), nesuvedusių mokamų paslaugų į Sveidrą 1 nenurodo mokamų paslaugų ir finansinės veiklos ataskaitose.

Lyginant į Sveidrą įstaigų suvedamas mokamų paslaugų ir priemokų sumas (Eur) su Finansinės veiklos ataskaitose pateiktomis pajamų sumomis (Eur) 2022 m. procentas yra ženkliai geresnis nei 2021 m. (2022 m. bendras rodiklis yra 86,1 proc., o 2021 m. – 56 proc.).

**4.2. priemonė:** taikyti įstaigos paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistemą pagal Ministerijos nustatytą tvarką, patvirtintą sveikatos apsaugos ministro 2022 m. liepos 25 d. įsakymu Nr. V-1270 „Dėl rekomendacijų dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistemos taikymo“.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: taikoma įstaigos paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistema, kurios nustatytos formos viešinamos įstaigos interneto svetainėje ir atliekama nurodytose užpildytose formose pateiktos informacijos analizė, o išvada bei siūlymai ne rečiau kaip kartą per pusmetį pateikti įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui dėl sistemos tobulinimo, korupcijos prevencijos ir veiklos skaidrumo didinimo.

**Įgyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Visos ASPĮ, kurios 2023 m. yra gavusios paramą, savo interneto svetainėje viešina ataskaitas apie paramos gavimą, panaudojimą bei apie paramos davėjų suteiktą paramą ir jų laimėtus įstaigos organizuojamus viešuosius pirkimus.

2024 metais Sveikatos apsaugos ministerija, įgyvendindama STT pateikto rekomendacinio pobūdžio pasiūlymą - papildyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020-09-04 įsakymu Nr. V 1985 (nauja redakcija 2022-07-25 įsakymas Nr. V-1270) patvirtintos Informacijos apie asmens sveikatos priežiūros įstaigai suteiktą paramą ir laimėtus pirkimus pateikimo formą, joje numatant viešinti asmens sveikatos priežiūros įstaigos struktūrinį padalinį, kurio darbuotojo iniciatyva paramos davėjas suteikė paramą, išvadoje dėl korupcijos rizikos analizės viešųjų pirkimų

procesu ir tiekėjų teikiamos paramos administravimo srityje Nacionaliniame vėžio institute, Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikose ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Santaros klinikose, nusimačiusi parengti 2022 m. liepos 25 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymo Nr. V-1270 „Dėl rekomendacijų dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistemos taikymo“ pakeitimo projektą, kuriame bus atsižvelgta į STT pastabą bei bus įgyvendintas šis STT pasiūlymas.

**4.3. priemonė:** užtikrinti Sveikatos apsaugos ministro 2008 m. birželio 28 d. įsakymo Nr. V-363 „Dėl Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 14 punkto nuostatos, kad siunčiantis specialistas pacientui rekomenduotų bent 3 gydymo įstaigas, kuriose teikiamos atitinkamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, laikymąsi, taip sudarant sąlygas greičiau gauti jam reikalingas paslaugas.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: Specialistų, kurie siunčiant pacientą sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, rekomenduotų tris gydymo įstaigas, kuriose pacientas greičiau galėtų gauti jam reikalingas paslaugas, skaičius: 2024 m. – 100 proc., 2025 m. – 100 proc. Kriterijaus rezultato įgyvendinimas nustatomas pagal kasmetinius pacientų apklausos rezultatus.

**Įgyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m. Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. IV ketv. 2023 m. visoms Ministerijai pavaldžioms įstaigoms yra priminta, kad vykdant pacientų apklausas 2023 metais, jas būtina atnaujinti, įtraukiant klausimą, atliepiantį priemonės įgyvendinimo kriterijų.

**4.4. priemonė:** siekiant užtikrinti vienodą ir aiškų visų asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijavimo proceso (ypač licencijų galiojimo sustabdymo ir panaikinimo) reglamentavimą, pakeisti šiuos įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus:

1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 30 d. įsakymą Nr. V-1088 „Dėl Slaugos praktikos licencijavimo taisyklių patvirtinimo“;

2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 30 d. įsakymą Nr. V-1089 „Dėl Akušerijos praktikos licencijavimo taisyklių patvirtinimo“;

3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 4 d. įsakymą Nr. V-2824 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros specialistų praktikos licencijavimo taisyklių ir Asmens sveikatos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“;

4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymą Nr. V-396 „Dėl Medicinos praktikos licencijavimo taisyklių patvirtinimo“;

5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 9 d. įsakymą V-791 „Dėl Odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos licencijavimo taisyklių ir Odontologų ir burnos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“;

6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. spalio 8 d. įsakymą Nr. V-1148 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 165:2021 „Gydomojo masažo specialistas“ patvirtinimo“.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengti įgyvendinamieji teisės aktai priėmus Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. 1-1555 2, 4, 6, 7, 8, 12 straipsnių ir trečiojo skirsnio pavadinimo pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 5, 7, 8, 9 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 5, 7, 8 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222, 9,10 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymus.

**Įgyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. Siekiant įgyvendinti minėtą priemonę ir užtikrinti vienodą, aiškų, sisteminių asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo pagrindų ir naujų licencijų, kai jos buvo panaikintos, išdavimo sąlygas, taikymą, sveikatos apsaugos ministro įsakymu buvo sudaryta darbo grupė, kuriai buvo pavesta peržiūrėti įstatyminius asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo teisinius pagrindus, sąlygas ir tvarką bei pateikti siūlymus dėl įstatymų pakeitimų. Minėta darbo grupė, išnagrinėjusi Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo,

Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo, Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo (toliau visi kartu vadinami – įstatymai) bei Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstatymo nuostatas, reglamentuojančias asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo teisinius pagrindus ir jų taikymo procesą, ir nustačiusi teisinio reguliavimo trūkumus ir taikymo problemas, pateikė savo siūlymus, pagal kuriuos buvo pakoreguoti minėti įstatymai. Projektai su suinteresuotomis institucijomis buvo derinti TAIS ir po derinimo pateikti Lietuvos Respublikos Vyriausybei. Gavus pastabas, buvo koreguojami įstatymų projektų lydimieji dokumentai ir derinami su Lietuvos Respublikos Vyriausybe darbo tvarka. Atsižvelgiant į tai, kad teisėkūra turi būti vykdoma vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo 3 straipsnyje įtvirtintais principais ir susiklosčius situacijai, jog kilo poreikis minėtus įstatymus pildyti Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijos bei Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos pateiktais pasiūlymais, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. lapkričio 30 d. įsakymu Nr. V-1239 „Dėl darbo grupės asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo pagrindų teisiniam reglamentavimui peržiūrėti ir pasiūlymams pateikti sudarymo“ buvo sudaryta darbo grupė iš ministerijos ir Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos atstovų. Minėtai darbo grupei pavesta iki 2024 m. gegužės 1 d. peržiūrėti įstatyminius asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo teisinius pagrindus, sąlygas ir tvarką bei pateikti siūlymus dėl įstatymų pakeitimų, užtikrinančių vienodą, aiškų ir nedviprasmišką licencijų stabdymo ir naikinimo taikymą.

Kadangi ši priemonė yra įtraukta ir į 2022–2023 metų nacionalinės darbotvarkės korupcijos prevencijos klausimais įgyvendinimo 2023–2025 metų planą, apie minėtas aplinkybes, nulėmusias priemonės įgyvendinimo termino keitimą, Sveikatos apsaugos ministerija 2023 m. lapkričio 6 d. raštu Nr. 10-4521 „Dėl priemonės termino pakeitimo“ informavo Lietuvos Respublikos teisingumo ministeriją. Plano pakeitimo projekte, kuris buvo pateiktas derinti suinteresuotoms institucijoms ir visuomenei (TAIS Nr. 23-17212 (3)), numatyta, kad šios priemonės įgyvendinimo terminas – 2024 m., todėl atitinkamai bus koreguojamas ir šios priemonės įgyvendinimo terminas.

**4.5. priemonė:** parengti Asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583 „Dėl Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimą, reglamentuojantį galimybę asmenims prisirašyti prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų per ESPB IS, atitinkamai įdiegiant ESPB IS techninius funkcionalumus.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengtas Asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583 „Dėl Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašas), pakeitimas ir įgyvendinta ESPB IS plėtra, atitinkamai įdiegiant ESPB IS techninius funkcionalumus, leisiančius prisirašyti prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų per ESPB IS.

**Įgyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m. Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. III ketv.

**4.6. priemonė:** skelbti sutarčių su ESPB IS duomenų teikėjais ir duomenų gavėjais sąrašą esveikata.lt portale.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: Esveikata.lt portale viešinami duomenys apie ESPB IS sudarytas sutartis su duomenų teikėjais ir duomenų gavėjais.

**Igyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Sutarčių su ESPBI IS duomenų teikėjais ir duomenų gavėjais sąrašas skelbimas esveikata.lt portale, prieiga internete <https://www.esveikata.lt/istaigos>.

**4.7. priemonė:** vykdyti pirkimų stebėseną pagal tarptautinių ir supaprastintų viešųjų pirkimų rodiklius, skelbiamus VPT švieslentėje adresu <https://vpt.lrv.lt/lt/statistika-ir-analize/pirkimu-vykdytoju-zemelapis-svieslente-1>, ir atlikti viešinamos informacijos analizę, o išvadas ir esant poreikiui siūlymus dėl pirkimų stebėsenos rodiklių tobulinimo, korupcijos prevencijos veiklos skaidrumo didinimo pateikti įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui ne rečiau nei du kartus metuose.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui pateiktų išvadų apie atliktos viešųjų pirkimų stebėsenos pagal tarptautinių ir supaprastintų viešųjų pirkimų rodiklius analizės rezultatus ir siūlymus skaičius: 2023 m. – 1 vnt., 2024 m. – 2 vnt., 2025 – 2 vnt.

**Igyvendinta.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Nors visos Ministerijai pavaldžios įstaigos nurodė šią priemonę įgyvendinusios, bet daugelis iš jų informaciją pateikė labai paviršutinišką, nurodant tik faktą, kad atliko analizę ir su ja supažindino įstaigos vadovą ar jo įgaliotą asmenį. Daugelis įstaigų tiesiog nurodė, kad dauguma pirkimų vykdo per VšĮ Centrinę perkančiąją organizaciją, kas iš esmės mažina korupcijos pasireiškimo rizikas viešųjų pirkimų srityje.

Tačiau atsižvelgiant į išliekančias rizikas viešųjų pirkimų srityje, Sveikatos apsaugos ministerija 2024 metais šios priemonės įgyvendinimui skirs didesnę dėmesį.

## **5. UŽDAVINYS. Ūkio subjektų veiklos priežiūros efektyvinimas.**

**5.1. priemonė:** atlikti sisteminių teisės aktų, reglamentuojančių ūkio subjektų kontrolę, vertinimą, tikslu nustatyti, ar esamas teisinis reglamentavimas atitinka Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2010 m. gegužės 4 d. nutarimo Nr. 511 „Dėl institucijų atliekamų priežiūros funkcijų optimizavimo“ (toliau – Nutarimas) nuostatas, ir pateikti įstaigos vadovui siūlymus dėl esamo teisinio reglamentavimo tobulinimo.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: atliktas sisteminių teisės aktų, reglamentuojančių ūkio subjektų kontrolę, vertinimas ir pateikti raštu siūlymai įstaigos vadovui dėl esamo teisinio reglamentavimo atitikties Nutarimui ir poreikio tobulinti esamą teisinį reglamentavimą.

**Igyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m. Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. II ketv.

**5.2. priemonė:** įvertinti teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktiką vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje, siekiant užtikrinti vienodą viešojo administravimo funkcijų vykdymo ir teisės aktų įgyvendinimo praktiką, stiprinti institucijos gebėjimus, didinti veiklos efektyvumą (rezultatyvumą), efektyviai naudoti institucijos žmogiškuosius ir finansinius išteklius.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengtas teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktikos, vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje, vertinimas ir pateikti įstaigos vadovui pasiūlymai.

**Igyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m. Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. IV ketv.

**5.3. priemonė:** atsižvelgiant į teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktikos vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje vertinimo rezultatus, organizuoti tikslinius kontrolę atliekančių specialistų mokymus, siekiant užtikrinti vienodą viešojo administravimo kontrolės srityje vykdymo ir teisės aktų įgyvendinimo praktiką, stiprinti institucijos gebėjimus, didinti veiklos efektyvumą (rezultatyvumą), efektyviai naudoti institucijos žmogiškuosius ir finansinius išteklius.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: atsižvelgiant į teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktikos vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje vertinimo rezultatus, suorganizuotų tikslinių kontrolę atliekančių specialistų mokymų skaičius: 2024 m. – 1 vnt., 2025 – 1 vnt.

**Igyvendinama.** Priemonės įgyvendinimo kriterijus bus vertinamas 2024 m., kadangi priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. IV ketv.



Iš Ministerijai pavaldžių įstaigų, ataskaitas apie Veiksmų plano priemonių įgyvendinimą 2023 m., pateikė visos įstaigos, išskyrus Valstybinę vaistų kontrolės tarnybą prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos.

Įgyvendinant Veiksmų plano priemones, tikslo vertinimo kriterijus 2023 m. - gydymo įstaigų, laikomų korumpuočiausiomis institucijomis, mažėjimas pagal Lietuvos korupcijos žemėlapi: 2023 m. – 45 proc., nepasiektas. „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2022/2023“ duomenimis šis rodiklis sudaro 47 proc., ir išliko nepakitęs nuo 2022 metų.

Šiame etape poreikio keisti Veiksmų planą nėra, tačiau būtina tęsti priemonių įgyvendinimą ir užtikrinti priemonių įgyvendinimo stebėsenos bei kontrolės efektyvumą.

Veiksmų plano pažangos vertinimo ir priemonių įgyvendinimo 2023 metais ataskaitą paskelbti Sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje Korupcijos prevencijos skyriuje.

Vyresnioji patarėja

Neringa Lipskienė

<b>DETALŪS METADUOMENYS</b>	
<b>Dokumento sudarytojas (-ai)</b>	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija
<b>Dokumento pavadinimas (antraštė)</b>	Šakinio korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plano pažangos vertinimo ir priemonių įgyvendinimo 2023 metais ataskaita
<b>Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris</b>	-
<b>Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo</b>	ADOC-V1.0
<b>Parašo paskirtis</b>	Pasirašymas
<b>Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos</b>	Neringa Lipskienė vyresnysis patarėjas
<b>Parašo sukūrimo data ir laikas</b>	2024-04-18 16:12
<b>Parašo formatas</b>	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
<b>Laiko žymoje nurodytas laikas</b>	2024-04-18 16:12
<b>Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją</b>	EID-SK 2016
<b>Sertifikato galiojimo laikas</b>	2019-05-02 20:21 - 2024-04-30 23:59
<b>Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti</b>	-
<b>Pagrindinio dokumento priedų skaičius</b>	0
<b>Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius</b>	0
<b>Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas</b>	Elpako v.20240412.1
<b>Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)</b>	Metaduomuo "Registavimo data" privalo būti elektroniniame dokumente ir kiekviename pasikartojančiame tėviniame elemente Metaduomuo "Dokumento registracijos Nr." privalo būti elektroniniame dokumente ir kiekviename pasikartojančiame tėviniame elemente Metaduomuo "Priskirtos bylos (tomo) indeksas (-ai)" privalo būti elektroniniame dokumente ir kiekviename pasikartojančiame tėviniame elemente
<b>Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas</b>	2024-05-02 nuorašą suformavo Neringa Lipskienė
<b>Paieškos nuoroda</b>	-
<b>Papildomi metaduomenys</b>	-

Nuorašas tikras

2024-05-02