

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministrei
Marijai Jakubauskienei

2026-04- Nr. BR –

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

I dalis. Veiksmų plano priemonių įgyvendinimo 2023 - 2025 metais ataskaita

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – 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 Ministerijos ir Ministerijai pavaldžių įstaigų Veiksmų plano priemonių įgyvendinimą ir pasiektą pažangą 2025 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 Ministerija prižiūrėtų ir prireikus prisidėtų didinant jų atsparumą korupcijai.

VERTINIMO KRITERIJAI:

1. Gydomo 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 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. – 12¹.

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

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Įgyvendindama šią priemonę, Ministerija viešojo pirkimo būdu įsigijo mokymų paslaugas ir 2024 m. spalio 17 d. su paslaugų tiekėju – „Transparency International“ Lietuvos skyriumi, pasirašė seminarų „Įstaigos vertybių svarba kuriant skaidresnę sveikatos priežiūros sistemą“ medžiagos parengimo bei organizavimo ir vykdymo paslaugų pirkimo sutartį Nr. 2024-S-SAM-93.

Seminaro tikslas buvo – sveikatos priežiūros įstaigų, kurių savininko ar dalininko teises ir pareigas įgyvendina Ministerija¹ (toliau – sveikatos priežiūros įstaigos) vadovams padėti išgryninti vertybes, atspindinčias visuomenės, klientų ir pacientų keliamus lūkesčius paslaugų teikėjams, efektyvinant veiklą ir teikiant skaidresnes paslaugas. Seminaro dalyviai taip pat buvo pakviesti grupėse atlikti interaktyvų pratimą. Dalyviams siūlyta aptarti įstaigų vertybes ir susitarti dėl svarbiausių vertybių, išsirinkti tikslus, skirtus pakeisti bendruomenės elgesį, bei pasiūlyti priemones juos pasiekti ir pažangos matavimo būdus.

Seminarai vyko keturiuose skirtinguose šalies miestuose: gruodžio 5 d. – Klaipėdoje, gruodžio 12 d. – Šiauliuose, gruodžio 19 d. – Kaune ir sausio 9 d. – Vilniuje. Pirmoje seminarų dalyje dalyvavo įstaigų vadovai, kurie vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymo 23 str. 3 d., yra atsakingi už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą įstaigoje, bei jų pavaduotojai. Seminarų pagrindinis fasilitatorius – Sergejus Muravjovas. Iš viso dalyvavo 69 dalyviai (Klaipėdoje – I dalyje 11 asm., Šiauliuose – I dalyje 8 asm., Kaune – I dalyje 19 asm., Vilniuje – I dalyje 31 asm.).

Seminarų kokybė vertinta pagal palankių klientų rodiklį (toliau – NPS). Seminarų bendras NPS vertinimas yra 73 balai. Vertė lygi arba didesnė už 0 vertinama kaip geras rezultatas, ypač aukštas rezultatas prasideda nuo 50. I dalies NPS vertinimas: Klaipėda – 80 balų, Šiauliai – 75 balai, Kaunas – 82 balai, Vilnius – 41 balas. Bendras I dalies NPS – 60 balų.

1.2. priemonė: Organizuoti 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. – 12².

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Įgyvendindama šią priemonę, Ministerija viešojo pirkimo būdu įsigijo seminarų paslaugas ir 2024 m. spalio 17 d. su paslaugų tiekėju – „Transparency International“ Lietuvos skyriumi, pasirašė seminarų „Įstaigos vertybių svarba kuriant skaidresnę sveikatos priežiūros sistemą“ medžiagos parengimo bei organizavimo ir vykdymo paslaugų pirkimo sutartį Nr. 2024-S-SAM-93.

Seminarų tikslas buvo nustatyti įstaigų darbuotojų kvalifikacijos tobulinimo poreikį korupcijos prevencijos srityje ir įstaigos pasirengimą užtikrinti numatytų priemonių korupcijos rizikoms mažinti tinkamą įgyvendinimą, identifikuojant korupcijos prevencijos veiklos vykdymo poreikį, atsižvelgiant į įstaigos dydį ir (ar) administracinius pajėgumus ir priemones, labiausiai tinkančias korupcijos rizikoms valdyti, bet nedidinat administracinės naštos:

1. pristatyti ir aptarti naujausias korupcijos prevencijos ir skaidrumo tendencijas, užsienio praktiką, tyrimų rezultatus, aktualius būtent sveikatos priežiūros įstaigų kasdienėje veikloje pagal jų įgyvendinamus uždavinius ir vykdomas funkcijas;

2. pristatyti ir aptarti pokyčių teorijos/teorinį pagrindimą, kaip diegti ir įprasminti sveikatos priežiūros įstaigos bendruomenei svarbias vertybes, interaktyviai pristatant kiekvienos sveikatos priežiūros įstaigos vertybių analizės ypatumus, organizuojant sveikatos priežiūros įstaigų vadovų darbą grupėse, pagal sveikatos priežiūros įstaigos veiklos uždavinius ir funkcijas, įtraukiant juos į esamų nuostatų aptarimą ir, esant poreikiams, atnaujinimą, siekiant susitarti dėl kelių konkrečių, pamatuotų žingsnių, skirtų padėti įstaigų bendruomenei aiškiai deklaruoti vertybes, ypatingą dėmesį skiriant užtikrinti pacientų ir personalo grįžtamajam ryšiui. Susitarti, pagal kokius rodiklius ir su kokių duomenų pagalba sveikatos priežiūros įstaigose bus siekiama teigiamo pokyčio pacientų aptarnavimo, gerojo valdymo srityje;

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

3. su sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojais, pagal jų vykdomas funkcijas aptarti kyšininkavimo, piktnaudžiavimo tarnybine padėtimi ir kitų korupcijos apraiškų priežastis ir pasekmes. Aptariant neetiško ir korumpuoto elgesio rizikas, priežastis ir pasekmes. Interaktyviai pristatyti kiekvienos sveikatos priežiūros įstaigos vykdomų korupcijos prevencijos priemonių analizės ypatumus, organizuojant darbuotojų darbą grupėse, pagal jų vykdomas funkcijas, išsigryninti jų poreikį kvalifikacijos kėlimo tam tikrose korupcijos prevencijos temose, įsivertinti darbuotojų išitraukimą įgyvendinant numatytas korupcijos prevencijos priemones, siekiant išsigryninti kelias efektyvias priemones, būdingas kiekvienai sveikatos priežiūros įstaigai atskirai, kurios reikšmingai prisidėtų prie pokyčių mažinant korupciją, nustatyti priežastis priemonių kurios yra neefektyvios. Šioje dalyje pakviesti dalyvauti struktūrinių padalinių, įstaigų filialų, ligoninių vadovai, kurie pagal jiems pavestas funkcijas prisideda prie įstaigos procesų skaidrinimo, veiklos bei teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų ar viešųjų paslaugų efektyvinimo, įstaigos organizacinės kultūros diegimo bei tobulinimo.

Seminarai vyko keturiuose skirtinguose šalies miestuose: gruodžio 5 d. – Klaipėdoje, gruodžio 12 d. – Šiauliuose, gruodžio 19 d. – Kaune ir sausio 9 d. – Vilniuje. Seminarų pagrindinis fasilitatorius – Sergejus Muravjovas. Šių seminarų II dalyje dalyvavo 36 įstaigų 229 darbuotojai. Seminarų dalyviai taip pat buvo pakviesti grupėse atlikti interaktyvų pratimą. Dalyviams pasiūlyta aptarti įstaigų vertybes ir susitarti dėl svarbiausių vertybių, išsirinkti tikslus, skirtus pakeisti bendruomenės elgesį, bei pasiūlyti priemones juos pasiekti ir pažangos matavimo būdus.

Seminarų kokybę vertinta pagal NPS. Seminarų bendras NPS vertinimas yra 73 balai. Vertė lygi arba didesnė už 0 vertinama kaip geras rezultatas, ypač aukštas rezultatas prasideda nuo 50. Seminarų II dalies NPS vertinimas: Klaipėda – 89 balai; Šiauliai – 50 balų; Kaunas – 42 balai; Vilnius – 78 balai. Bendras II dalies NPS – 76 balai.

Nuspręsta ateityje toliau plėtoti šiuos procesus įstaigose, siekiant įstaigose skaidrinti procesus, efektyvinti veiklas bei teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įtraukiant įstaigų darbuotojus, diegti įstaigose organizacinę kultūrą bei ją tobulinti.

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 (internetu svetainėje ir gerai įstaigoje matomoje vietoje).

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Veiksmų plano priemonių įgyvendinimo laikotarpyje visos 37 Ministerijai pavaldžios įstaigos yra pasitvirtinusios įstaigos vertybes ir jas pavišinusios įstaigos interneto svetainėse. Didelė dalis įstaigų vertybes skelbia ir gerai matomose vietose, susikūrusios logotipus savo dokumentuose ir elektroninio pašto parašų rekvizituose, vadovų kreipimuose į lankytojus. Vertybės yra nuolat peržiūrimos, atnaujinamos apie jų svarbą dažnai diskutuojama su darbuotojais.

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

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

Įgyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. Priemonės tikslas yra didesnis įstaigos vadovybės ir darbuotojų bendradarbiavimas, sudarant sąlygas ištraukti į įstaigos vertybių kūrimą bei antikorupcinius pokyčius kiekvienam įstaigos darbuotojui, o bendradarbiaujant surasti kompromisus ir geriausius sprendimus, siekiant, kad įstaigos vertybės bei skaidrumo standartai būtų efektyvūs ir visi vienodai ne tik juos suprastų, bet ir laikytųsi, kartu mažinant mobingo apraiškas įstaigose. Priemone siekta įstaigos vertybėms ir korupcijos prevencijai skirti lygiavertį dėmesį ir svarbą, kitoms įstaigų veikloms, tačiau neskirta darbuotojų antikorupcinio sąmoningumo didinimui ar vertybių išgryninimui, nes šiems tikslams buvo numatytos kitos priemonės.

Tuo tarpu 2023 metais, Sveikatos apsaugos ministerija ir 26 iš 37 Ministerijai pavaldžių įstaigų šią priemonę įgyvendino laiku. 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 nuolatinius vadovybės pasitarimus su struktūrinių padalinių vadovais ar gamybinius susirinkimus svarbiems klausimams aptarti.

2024 m. priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas taip pat tik iš dalies. Ministerija ir 31 iš 35 Ministerijai pavaldžių įstaigų šią priemonę įgyvendino. Tačiau daugelis įstaigų šią priemonę įgyvendino vis tiek visiškai formaliai, daugelis nurodė, kad bendruose darbinuose pasitarimuose buvo aptartos vertybės ir korupcijos prevencijos pokyčiai pagal reikalingumą, šią priemonę įgyvendino organizuodami įvairius antikorupcinius mokymus ar išgrynindami vertybes, t.y. įgyvendinat kitas priemones užskaitė, kad kartu įgyvendino ir šią; nurodė, kad šia priemonę įgyvendino organizuodami įstaigoje Tarptautinę antikorupcijos dieną; prieš šventinį laikotarpį darbuotojams primindami apie dovanų politiką; dar kiti nurodė, kad šią priemonę įgyvendino dalyvaudami STT antikorupcinio švietimo kampanijoje, kuri iš esmės yra skirta šviesti visuomenę, jiems parodant, kad kyšiai nepadeda spręsti problemų, gydytojai negydo geriau; o pvz. viena įstaiga iš vis informavo, kad šią priemonę įgyvendino, kadangi organizuotame teismo ekspertų seminare buvo kalbama apie ekspertizų analizes ir ekspertizų atlikimo kokybės gerinimo klausimus.

Atkreiptinas dėmesys, kad Ministerija skyrė ypatingą dėmesį šios priemonės įgyvendinimui, įstaigoms išsakė aiškius priemonės įgyvendinimo tikslus ir kriterijus, o konkrečioms įstaigoms buvo išsakytos konkrečios pastabos dėl šios priemonės formalaus arba įdingo įgyvendinimo, tačiau 2025 m. ši priemonė įgyvendinta vis tiek iš dalies, o priemonės įgyvendinimo kriterijus nepasiektas. 2025 metais Ministerija šios priemonės neįgyvendino dėl pasikeitusios politinės vadovybės, pakitusių institucijos veiklos prioritetų, personalo darbuotojų kaitos bei laikinai nepakankamų žmogiškųjų išteklių. Taip pat šios priemonės visiškai neįgyvendino penkios asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ): VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos, įskaitant jai priklausančius filialus - VšĮ Žalgirio kliniką ir Nacionalinį vėžio centrą, VšĮ Tauragės ir Utenos ligoninės. Visos likusios įstaigos nurodė, kad priemonę įgyvendino. Tačiau įvertinus įstaigų pateiktą informaciją apie priemonės įgyvendinimą, laikyti, kad 19 įstaigų priemonę įgyvendino pilnai, o 13 įstaigų priemonės neįgyvendino arba ją įgyvendino tik iš dalies, nes priemonės įgyvendinimo tikslai yra nepasiekti, arba įgyvendinta tik formaliai, kuomet su darbuotojais mokymų metu buvo aptartos tik vertybės, arba tik vienas ar keli įstaigoje įdiegti skaidrumo standartai, arba diskusijos buvo organizuojamos atskiros, tik administracijai, o kita tik darbuotojams, taip nepasiekiant priemonės tikslo, arba priemonės įgyvendinimas užskaitomas, kuomet įgyvendinamos net kelios priemonės, atliekant vieną veiksmą, kaip pvz. pravedant mokymus, darbinius kassavaitinius susirinkimus, minint Tarptautinę antikorupcijos dieną, įgyvendinant kitas priemones, pvz. išsiginat įstaigoje vertybes arba apie priemonės įgyvendinimą pateikiama visiškai formali informacija, nepagrindžiant jokiais objektyviais duomenimis apie priemonės įgyvendinimą, pasiektą rezultatą ir tikslą, pvz.: „2025-07-08 organizuotas susitikimas gyvai su STT vadovu“; „2025 m. kovo 28 d. organizuotame teismo ekspertų seminare „Kokybiško ir savalaikio ekspertinių užduočių atlikimo problematika“ pateikta 2024 m. atliktų ekspertizų analizė, ekspertizų atlikimo kokybės gerinimo klausimai. Pranešimą antikorupcijos švietimo klausimais skaitė Specialiųjų tyrimo tarnybos Antikorupcinio švietimo skyriaus viršininkas“; „2025-08-19 organizuotos Ryčio Juozapavičiaus moderuojamos „Vertybių dirbtuvės“, kuriose dalyvavo įstaigos filialų ir administracijos skyrių vadovai bei skyrių atstovai“; „Įstaigos vadovybės ir darbuotojų suorganizuotų diskusijų skaičius: 2 diskusijos per kalendorinius metus“ ir kt.

1.5. priemonė: organizuoti ASPĮ 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: ASPĮ 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.

Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas buvo 2024 m. IV ketv. ir 2025 m. IV ketv.

Igyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies.

Priemonę turėjo įgyvendinti 21 ASPI, neįskaitant Greitosios medicinos pagalbos tarnybos (toliau – GMPT). Priemonės tikslas buvo, reaguojant į šių dienų aktualijas, skatinti medikų ir pacientų tarpusavio pagarbą paremtus tarpusavio bendravimo santykius, o organizuojant medicininio personalo ir pacientus atstovaujančių organizacijų diskusijas, ieškoti efektyviausių būdų kylančių problemų sprendimui, kuriant medikų ir pacientų tarpusavio bendravimo santykius, paremtus abipuse pagarbą, pasitikėjimu, atsakomybe, netoleruojant bet kokios smurtinės kultūros.

Tačiau 2024 m. šią priemonę tikslingai įgyveno tik 5 iš 21 ASPI, o tuo tarpu kitos ASPI arba iš vis priemonės neįgyvendino, arba buvo nusimatę ją įgyvendinti 2025 metais, arba įgyvendino iš dalies, pagrįsdami visiškai kitais renginiais, mažai susijusiais su šios priemonės įgyvendinimo kriterijais bei tikslais, pvz. kaip: pacientų tarybai susitinkant su ASPI administracija darbiniais klausimams aptarti; arba organizuojant renginius tokius kaip „Būsimų medikų akademija“, kurioje kalbėjo vyskupas ar švenčiant Pasaulinę artrito dieną, Pasaulinę diabeto dieną, Pagyvenusių žmonių dieną, diskutuojant šioms grupėms aktualiais klausimais; švenčiant Pasaulinę donorų dieną, kurios metu skaitė pranešimą Nacionalinio transplantacijos biuro atstovai; vedant darbuotojams mokymus; organizuojant seminarą „Mitybos rekomendacijos sergantiems cukriniu diabetu“; organizuojant konferenciją/hakatoną „Jungtinės pajėgos jaunimo sveikatai“, kurio metu buvo pristatoma įstaigos naujovės, priemonės ir vizijos jaunimo sveikatos srityje; vykdant įstaigos paslaugų kokybės tobulinimo ir jų atitikties Neįgalųjų teisių konvencijai užtikrinimo plano įgyvendinimo stebėseną, siekta įvertinti įstaigos pažangą žmogaus teisių užtikrinimo ir paslaugų kokybės gerinimo srityse, remiantis Quality Rights priemonių rinkiniu, o ataskaitą teikiant Higienos institutui; dalyvaujant STT organizuojamoje socialinėje kampanijoje „Duoti ar neduoti?“.

2025 m. Ministerija skyrė ypatingą dėmesį šios priemonės įgyvendinimui, įstaigoms išsakė aiškius priemonės įgyvendinimo tikslus ir kriterijus, o konkrečioms įstaigoms buvo išsakytos konkrečios pastabos dėl šios priemonės formalaus arba įdingo įgyvendinimo, tačiau 2025 m. šią priemonę tikslingai įgyvendino tik 3 ASPI iš 22, o likusios įstaigos priemonės arba visiškai neįgyvendino, arba nors ir nurodė, kad įgyvendino, tačiau Ministerija išsamiai susipažinusi su įstaigų ataskaitose pateikta informacija apie šios priemonės įgyvendinimą, nustatė, kad priemonės įgyvendinimas neatitinka priemonės įgyvendinimo būdo bei tikslo, nes buvo susitikta tik su viena pacientų draugija, arba aptarimai vyksta darbine tvarka tarp vadovybės ir personalo, arba priemonės įgyvendinimas nieko bendro neturi su priemonės tikslu arba įstaiga negali pateikti jokių objektyvių duomenų apie šios priemonės įgyvendinimą arba ją įgyvendino netinkamai, kaip pvz. „organizuota diskusija tarp įstaigos vadovybės ir medicinos personalo apie pagarbos, pasitikėjimo ir atsakomybės ugdymą tarp medikų ir pacientų ir organizuoti mokymai „Psichologinio smurto prevencija asmens sveikatos priežiūroje“; „už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą atsakingas asmuo dalyvavo Kauno technologijos universiteto organizuojamame tyrime Smulkiosios korupcijos Lietuvos sveikatos priežiūros sektoriuje tyrimas: sveikatos priežiūros įstaigų etikos komitetų ir pacientams atstovaujančių organizacijų vaidmuo preventuojant smulkiąją korupciją“; „ligoninės vadovybė bei kiti darbuotojai tiesiogiai bendraudami su pacientais/pacientų atstovais/ artimaisiais nuolat organizuoja bei vykdo įvairias iniciatyvas, renginius, kurių metu aptariamos medicinos paslaugų teikimo aktualijos, korupcijos prevencijos sveikatos sektoriuje klausimai“; „Ligoninė 2025 metais organizavo susitikimą su Trečiojo amžiaus universiteto atstovais. Susitikimo metu buvo aptarti sveikatos priežiūros sistemos skaidrumo stiprinimo klausimai, smulkiosios korupcijos prevencijos priemonės, pacientų ir sveikatos priežiūros specialistų požiūris į neskaidraus elgesio apraiškas bei galimi sprendimai, skatinantys atsakingą ir etišką elgesį“; „kiekvieną mėnesį vykstančių Ligoninės administracijos ir medicinos personalo gamybinių susirinkimų metu yra aptariami pacientų aptarnavimo klausimai“; „organizuoti Pacientų tarybos atrankos komisijos narių rinkimai“; „ne rečiau kaip kartą per ketvirtį vyksta Pacientų tarybos posėdžiai, kuriuose dalyvauja ir administracijos atstovai“; „organizuotas Neurologijos klinikos vadovo, korupcijos prevencijos specialisto bei Darbų saugos ir sveikatos vyriausiojo specialisto susitikimas su išsėtine skleroze sergančių ligonių draugija“; „vyko susitikimai su diabetikų bendrija. Papildomai 2025 m. įvyko susitikimas su LIONS klubo nariais, kurių metu ligoninei buvo perduota parama“ ir su jais buvo diskutuojama apie

korupcijos poveikį ir pokyčius, tačiau LIONS yra didžiausia visuomeninė klubinė ne politinė organizacija, kuri vykdo įvairius labdaros projektus: rūpinasi sergančiais vaikais, dalyvauja skurdo mažinimo programose, rūpinasi aplinkos apsauga, likviduoja pasaulio stichinių nelaimių padarinius, padeda kenčiantiems nuo bado ir kt., o ir patikslinus diskusijos temą, neatitiko priemonės įgyvendinimo tikslo.

1.6. priemonė: vykdyti pacientų arba asmenų, kuriems teikiamos viešosios paslaugos ar vykdoma ūkio subjektų priežiūra ir kontrolė, apklausas, siekiant įvertinti pacientų/klientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygį, 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 iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. Šią priemonę turėjo įgyvendinti visos Ministerijai pavaldžios įstaigos, išskyrus GMPT. 2024 m. iki I ketv. pabaigos įstaigos interneto svetainėje turėjo paskelbti apklausos rezultatus už 2023 metus, o iki 2024 IV ketv. pabaigos už 2024 metus, už 2025 metus iki 2025 m. IV ketv.

2023 m. šią priemonę įgyvendino 21 įstaiga iš 36. Daugelis įstaigų apibendrintus rezultatus yra paskelbę įstaigų interneto svetainėse, o likusios tai padarys iki priemonės įgyvendinimo termino pabaigos.

2024 m. šią priemonę įgyvendino 29 įstaigos iš 34 (tai sudaro 85 proc.), kai tuo tarpu 2023 metais šią priemonę buvo įgyvendinusios 21 įstaiga iš 36 (kas sudarė 58 proc.). Šią priemonę yra įgyvendinusios visos ASPĮ, kadangi šios priemonės įgyvendinimo kriterijui didelis dėmesys yra skiriamas atliekant ASPĮ atsparumo korupcijai indekso nustatymą ir įtraukiant įstaigas į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigos sąrašą. Tačiau net 5 Ministerijai pavaldžios įstaigos yra priemonės neįgyvendinusios, arba įgyvendinusios tik iš dalies. Įstaigos įgyvendinusios šią priemonę, apibendrintus apklausų rezultatus skelbia savo interneto svetainėse, arba kai kurios nurodė, kad galutinius rezultatus už 2024 m., paskelbs 2025 m. I ketv.

Tuo tarpu 2025 m. šią priemonę iš 37 įstaigų įgyvendino 23 įstaigos, 4 įstaigos įgyvendino iš dalies, kas sudaro 73 proc., nes atliko ir interneto svetainėje paskelbė apklausą tik dėl galimos korupcijos įstaigoje arba apklausą atliko tik dėl vieno skyriaus darbo. Įstaigos įgyvendinusios šią priemonę, apibendrintus apklausų rezultatus skelbia savo interneto svetainėse, arba kai kurios nurodė, kad galutinius rezultatus už 2025 m., paskelbs iki 2026 m. I ketv. pabaigos. 10 įstaigų: Lietuvos bioetikos komitetas; Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos; Lietuvos medicinos biblioteka; Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos; Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija; LSMUL Kauno klinikos; VUL Santaros klinikų filialai Žalgirio klinika ir Nacionalinis vėžio centras; Utenos ligoninė, Nacionalinis vėžio institutas, šios priemonės neįgyvendino.

1.7. priemonė: didinant pacientų antikorpūcinį 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.

Priemonė įgyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies.

Šią priemonę turėjo įgyvendinti visos ASPĮ, išskyrus GMPT.

Priemonės tikslas yra tinkamai informuoti pacientą apie pasirengimą vizitui pas gydytoją jam teikiant tam tikrą asmens sveikatos priežiūros paslaugą, planuojamą atlikti tyrimą ar operaciją. Išsamiai ir informatyviai pateikta informacija padeda išvengti nesusikalbėjimo tarp gydytojo ir paciento, nereikalingų interpretacijų, kas eliminuoja ar sumažina riziką pasireikšti smulkiajai

korupcijai. Priemonės įgyvendinimo terminas pilna apimtimi buvo 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 pavišino interneto svetainėje ir/arba jas dalino pacientams. 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.

Vertinant priemonės įgyvendinimą 2024 m., buvo kreipiamas dėmesys į priemonės pasiektą įgyvendinimo kriterijų. Tad 2024 metais šią priemonę pilna apimtimi įgyvendino ir pasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijus tik 4 ASPĮ iš 21, o net 6 ASPĮ šios priemonės neįgyvendino (arba apie jos įgyvendinimą nepateikė jokios informacijos). Tačiau daugelis ASPĮ šią priemonę įgyvendino iš dalies, nes turėjo pasirengę tik daliai paslaugų atmintines pacientams arba neturi jokio įrankio priemonės įgyvendinimo rezultatui apskaičiuoti, t.y. negali pasakyti kiek pacientų peržiūrėjo arba atsisiuntė svetainėje patalpintas atmintines pacientui, arba kiek jų buvo išdalinta ar jos iš vis yra dalinamos įstaigoje pacientams ir ar įstaiga turi jų atsispausdinusi, arba nepasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijaus, o pokyčiai nuo 2023 metų yra labai neženkliūs.

Dalis įstaigų ne tik, kad neįgyvendino šios priemonės antrus metus iš eilės, bet priemonės įgyvendinimą pagrindė tuo, kad „STT bendradarbiaudama su Jaunųjų gydytojų asociacija (toliau - JGA) įstaigoje vykdė socialinę kampaniją „Duoti ar neduoti?“ Šios akcijos metu ligoninėje medikai ir pacientai buvo kviečiami ne tik išvysti stendą, kuriuo siekiama atskleisti smulkiosios korupcijos gydymo įstaigose žala, bet ir išreikšti savo nuomonę, kaip elgtis, kai susiduriama su kyšio provokavimu ar siūlymu“. Net dvi įstaigos nurodė, kad šią priemonę įgyvendino, nes turi pasirengusios pacientui skirtą antikorpucinę atmintinę, kuri yra patalpinta įstaigos interneto svetainėje ir dalinama pacientams. Atmintinėje nurodama visa išsami pacientui aktualia informacija apie tai, ką daryti susidūrus įstaigoje su galima korupcija.

Iš esmės įstaigos per 2025 metus nesiėmė jokių veiksmų ir neieškojo jokių sprendimų, kad priemonė būtų įgyvendinta tinkamai ir pasiektas priemonės įgyvendinimo kriterijus, Pilna apimtimi priemonę įgyvendino ir įgyvendinimo kriterijų pasiekė tik 4 ASPĮ. Tačiau net 12 ASPĮ šią priemonę yra įgyvendinusios iš dalies, nes yra pasirengusios atmintines, tačiau nematuoja priemonės įgyvendinimo rodiklių, arba priemonės įgyvendinimo kriterijaus nepasiekė, arba iš pateiktų rezultatų, Ministerija negali savarankiškai paskaičiuoti priemonės įgyvendinimo kriterijaus, nes neturi tokių duomenų, o įstaiga pateikė tik išdalintų bei atsisiųstų atmintinių skaičių, tačiau nenurodžius suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus, procentinės išraiškos apskaičiuoti nėra galimybės, bet išdalintų atmintinių skaičius sudaro 350 vnt., o atsisiųstų 500 vnt., todėl tikėtina, kad priemonės įgyvendinimo kriterijus nepasiektas, arba turi pasirengusios atmintines tik tam tikroms paslaugoms ir nuo 2024 metų, įgyvendinant šią priemonę, pokyčių nebuvo. Net 5 ASPĮ šios priemonės nėra įgyvendinusios ir 2025 metais arba apie jų įgyvendinimą nepateikė jokios informacijos. Svarbu atkreipti dėmesį, kad jau 2024 metais Regioninė Telšių ligoninė buvo informuota, kad priemonę įgyvendina blogai, nes pacientams dalina atmintines ar informaciją tik apie jų teises arba išsamią informaciją ką daryti susidūrus įstaigoje su galima korupcija, tačiau teikdamos informaciją apie priemonės įgyvendinimą, nurodė tą pačią informaciją, neatsižvelgdamos į priemonės įgyvendinimo tikslą bei Ministerijos pateiktas pastabas, todėl priemonė laikoma neįgyvendinta ir 2025 metais.

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. Ministerijos interneto svetainėje Korupcijos prevencijos skiltyje yra paskelbta informacija apie antikorpucines iniciatyvas, prieiga internete adresu <https://sam.lrv.lt/lt/korupcijos-prevencija/antikorpucines-iniciatyvos>. Čia

paskelbta informacija apie Ministerijos organizuotus Antikorupcinių iniciatyvų sveikatos sektoriuje apdovanojimus, kurie įvyko 2023 m. gruodžio 5 d., 2024 m. gruodžio 11 d., 2025 m. gruodžio 5 d. minint Tarptautinę antikorupcijos dieną. Kartu paskelbta visa renginiui bei apdovanojimams skirta informacija.

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

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

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas.

2023 m. šalies žiniasklaidos priemonėse apie korupcijos prevenciją, išaiškintus korupcijos atvejus sveikatos sistemoje komunikuota 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.

2024 m. šalies žiniasklaidos priemonėse apie korupcijos prevenciją, išaiškintus korupcijos atvejus sveikatos sistemoje komunikuota ne mažiau kaip 100 kartų. Daugiausia šiomis temomis komunikavo nacionalinis transliuotojas.

Taip pat, per 2024 metus buvo išplatinta ne mažiau nei 20 įvairių pranešimų spaudai apie korupcijos prevenciją sveikatos priežiūros sistemoje, ypač aktyviai buvo komunikuojama socialiniuose tinkluose, viešinama informacija Ministerijos Facebook ir Instagram puslapiuose. Buvo organizuoti reportažai LNK transliuotojo „Dienos žiniuose“ bei Žinių radijo laidoje „Kiek korupcijos Lietuvos sveikatos apsaugos sistemoje?“ (2024-11-11), kurioje ekspertinėmis žiniomis dalinosi už korupcijos prevenciją įvairiose ASPĮ atsakingi asmenys bei Ministerijos atstovai.

2025 metais priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. 2025 m. šalies žiniasklaidos priemonėse apie korupcijos prevenciją buvo komunikuota penkis kartus.

Taip pat 2025 m. buvo išplatinta ne mažiau kaip 20 įvairių pranešimų spaudai apie korupcijos prevenciją sveikatos priežiūros sistemoje. Ypač aktyviai buvo komunikuojama socialiniuose tinkluose, viešinta informacija Ministerijos „Facebook“ ir „Instagram“ paskyroje.

Įgyvendindama Visuomenės informavimo įstatymą ir kitus teisės aktus, Ministerija glaudžiai bendradarbiauja su žiniasklaida ir nuolat informuoja visuomenę apie savo veiklą. Didelis dėmesys skiriamas 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.

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Ministerijos interneto svetainėje Korupcijos prevencijos skylyje yra paskelbta informacija apie antikorupcines iniciatyvas, prieiga internete adresu <https://sam.lrv.lt/lt/korupcijos-prevencija/antikorupcines-iniciatyvos>. Čia paskelbta informacija apie Ministerijos organizuotus Antikorupcinių iniciatyvų sveikatos sektoriuje

apdovanojimus, kurie įvyko 2023 m. gruodžio 5 d., 2024 m. gruodžio 11 d., 2025 m. gruodžio 5 d., minint Tarptautinę antikorupcijos dieną. Kartu paskelbta visa renginiui bei apdovanojimams skirta informacija. Toje pačioje skiltyje „Renginys Tarptautinei antikorupcijos dienai paminėti“ yra patalpinta informacija apie įteiktas nominacijas.

Per šį laikotarpį apdovanoti:

1. 2023 metais 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“;

2. 2024 metais apdovanotos:

2.1. pirmojoje nominacijoje - už asmeninę lyderystę skaidrinant sveikatos priežiūros sektorių, apdovanojimas įteiktas gydytojai dermatovenerologei, Jaunųjų gydytojų asociacijos prezidentei Agnei Panavienei, aktyviai prisidedančiai prie sveikatos sistemos skaidrumo, emocinės sveikatos ir profesinės kultūros gerinimo.

2.2. antrojoje nominacijoje – už didžiausią pokytį skaidrinant sveikatos priežiūros sektorių apdovanojimai įteikti Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikoms, kurios siekdamos skaidrinti sveikatos priežiūros sektorių, 2023 m. sukūrė ir nuo 2024 m. į kasdienę padalinių veiklą įdiegė stacionariųjų ir ambulatorinių padalinių veiklos stebėsenos sistemą, leidžiančią skaidriau ir efektyviau valdyti turimus resursus, laiku reaguoti į besikeičiančią situaciją ir iš esmės pagerinti teikiamų paslaugų kokybę;

2.3. už didžiausią pokytį skaidrinant sveikatos priežiūros sektorių apdovanojimas įteiktas Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikoms, sukūrusioms interaktyvų žemėlapi „Paciento kelias“, kuriame vaizdingai ir iliustratyviai pateikiama informacija apie paciento kelią nuo atvykimo ar registracijos momento į gydymo įstaigą iki galutinio gydymo paskyrimo ar stacionarizavimo, kas suteikia galimybę pacientui ramiau jaustis ir išvengti dviprasmiškų situacijų, nulemiančių poreikį gydytojui atsidėkoti.

3. 2025 m. apdovanotos keturios sveikatos priežiūros įstaigos, patekusios į Lietuvos Respublikos generalinės prokuratūros 2025 m. atlikto tyrimo metu geriausiai pranešėjų apsaugą įgyvendinančių įstaigų penketuką – VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Nacionalinis kraujo centras, Valstybinė teismo medicinos tarnyba ir VšĮ Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ligoninė.

2024 ir 2025 metais žurnalistai nebuvo nominuoti, nes nebuvo pateikta nei viena kandidatūra.

1.11. priemonė: pirminės sveikatos priežiūros įstaigos informaciniuose stenduose / monitoriuose ir interneto svetainėse skelbti aktualių 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.

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Visos ASPĮ (LSMU Kauno klinikos ir VUL Santaros klinikos), teikiančios pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, interneto svetainėse, informaciniuose stenduose ir monitoriuose (jei turi) skelbia aktualių tyrimų, kuriuos turi teisę paskirti šeimos gydytojas, sąrašą.

Atkreiptinas dėmesys, kad kitos ASPĮ: Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, Regioninė Telšių ligoninė, Tauragės ligoninė, Marijampolės ligoninė, Regioninė Mažeikių ligoninė, Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, teikia tik slaugos ir palaikomojo gydymo, Utenos ligoninė teikia slaugos ir palaikomojo gydymo be odontologijos, Ukmergės ligoninė teikia paliatyvios pagalbos ir slaugos bei palaikomojo gydymo paslaugas, todėl jiems tyrimų, kuriuos turi teisę paskirti šeimos gydytojas skelbimas, nėra aktualus.

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 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, 2024 m., 2025 metais aktyviai švietė visuomenę įvairiais privalomojo sveikatos draudimo (toliau – PSD) klausimais. 2025 m. VLK interneto svetainėje paskelbė 147, 2024 m. – 144, 2023 m. - 136 informacinius pranešimus, kuriuos išplatino šalies žiniasklaidos priemonėms, pacientų organizacijoms, visuomenės sveikatos biurams ir kt. 2024 m. VLK Ryšių su visuomene skyrius suaktyvino komunikaciją socialiniame tinkle „Facebook“, „Instagram“, „Flickr“. VLK 2025 m. „Facebook“ paskelbė 278, 2024 m. – 281, 2023 m. - 328 šviečiamojo pobūdžio pranešimus apie PSD naudą, paslaugas apmokamas iš PSDF ir kt.

Siekiant aktyviai informuoti visuomenę, ypač vyresnius asmenis, 2024 m. VLK parengė leidinius: „Paciento vadovas“³. Atsakymai į svarbiausius klausimus (elektroninis leidinys)“ ir „Atmintinė apie ligų prevencijos programas“ ir išplatino naujus lankstinukus: „Būtina žinoti apie dantų protezavimą“; „Būtina žinoti apie Europos sveikatos draudimo kortelę“; „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 ortopedinę avalynę“, tai tęsė ir 2025 m.

2025 m. Socialinio tinklo „YouTube“ VLK paskyroje vaizdo įrašai per metus buvo peržiūrėti beveik 110 tūkst. kartų, bendras peržiūrų skaičius – 339,8 tūkst. 2025 m. socialinio tinklo „YouTube“ VLK paskyroje buvo paskelbti 25 vaizdo įrašai – mokomoji medžiaga, infografikai, specialistų pranešimai konferencijų metu, diskusijos, įrašai gestų kalba.

VLK nuolat aktyviai bendradarbiauja su savivaldybių visuomenės sveikatos biurais, Lietuvos Respublikos užsienio reikalų ministerija, organizacija „Raudonasis kryžius“.

Daugiau išsamesnės informacijos adresu: <https://ligoniukasa.lrv.lt/public/canonical/1770881565/13932/VALSTYBIN%C4%96S%20LIGONI%C5%B2%20KASOS%20PRIE%20SVEIKATOS%20APSAUGOS%20MINISTERIJOS%20KORUPCIJOS%20PREVENCIJOS%202017.docx>

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.

Igyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. 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: registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS, procentinis dydis: 2023 m. – daugiau kaip 70 proc., 2024 m. – daugiau kaip 70 proc., 2025 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., 2024 m. – daugiau kaip 95 proc., 2025 m. – daugiau kaip 95 proc.

Igyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies, nes buvo pakeistas. Vieną didžiausių ir svarbiausių šalyje informacinių sistemų E. sveikata tvarkantis Registrų centras, 2024 metų pradžioje, sėkmingai įdiegė IPR IS patobulinimus. Pacientų registracija internetu yra sparčiausiai auganti registracijos forma – vis daugiau pacientų naudojami galimybe rintis gydymo paslaugas visoje Lietuvoje elektroniniu būdu, tai tampa kasdieniniu veiksmu. Šie pokyčiai įpareigoję

³ Prieiga internete: <https://ligoniukasa.lrv.lt/lt/naujienos/ligoniu-kasa-atnaujino-paciento-vadova-daugiau-atsakymu-ir-aktualiuduomenugyventojams-fk2/>

plėtoti ir vystyti išankstinės pacientų registracijos sistemą, suteikiant jai vis didesnę lankstumą. Vieni svarbiausių pokyčių – tai specialistų užimtumo matymas, pacientas galėtų rinktis – laukti ar rinktis kito mediko paslaugas, taip pat galimybė perkelti vizitą, jei atsilaisvina ankstesnis vizito laikas.

IPR IS funkcionalumai suteikia daugiau galimybių pacientams valdyti registraciją pas gydytojus ir gauti reikalingas sveikatos priežiūros paslaugas. Vienas 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 ankstesnį 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 nenaudoti 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.

2025 metais IPR IS pažanga daugiausia susijusi su paslaugų klasifikatoriaus atnaujinimu (nuo spalio 22 d.), įvedant naujus II ir III lygio paslaugų variantus, siekiant geriau valdyti pacientų srautus, bei viešinant specialistų priėmimo laikus (ne vėliau kaip 25 d. per mėnesį), kad pacientai galėtų lengviau registruotis. Be to, vykdomas aktyvus darbas įgyvendinant ESPBI IS ir IPR IS bendrą veiksmų planą.

Šie pokyčiai skirti optimizuoti IPR IS naudojimą, padidinti paslaugų efektyvumą ir pagerinti pacientų patirtį.

Pagrindiniai 2025 m. veiklos darbai:

1. 2025 m. kovo 18 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-224 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 16 d. įsakymo Nr. V-812 „Dėl pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, pakeistos Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo nuostatos, užtikrinant aktyvesnę IPR IS naudojimą, sudarant palankesnes sąlygas pacientams registruotis internetu bei didinant registracijos konsultacijoms pas gydytojus specialistus skaidrumą;

2. Asmens sveikatos priežiūros įstaigoms įtvirtinta pareiga iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbti ne mažiau kaip 4 mėnesių paslaugų teikimo (apmokamų iš PSDF biudžeto lėšomis) visų asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikus;

3. Papildyta nuostata, kad IPR IS pacientams turi būti atverta ne mažiau kaip 80 procentų vizitų laikų;

4. Numatyta, kad nesant laisvų laikų (nesant paskelbtų paslaugų teikimo grafikų IPR IS), pacientai registruojami į IPR IS sudaromą laukiančiųjų sąrašą.

Pastebimai auga pacientų registracijų internetu skaičius – 2025 m. I pusmetį vidutiniškai internetu registravosi 10 proc. pacientų pas šeimos gydytojus ir 16 proc. pacientų pas gydytojus specialistus.

2025 m. gegužės 21 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-482 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2025 metų siektinų reikšmių ir Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų vadovų ir jų pavaduotojų mėnesinio darbo užmokesčio kintamosios

dalies dydžio nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ šis rodiklis - tiek registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS, tiek registracijų antrinio ir tretinio lygio specialistų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS, procentinis dydis pakeistas į 80 proc.

Išanalizavus švieslentės (2023 metais Ministerijos kartu su Valstybine ligonių kasa (VLK) ir Valstybės duomenų agentūra (VDA) sukurto naujas eilių pas gydytojus stebėjimo įrankio, kuriame atvaizduojami IPR IS duomenys) duomenis, prieinamus internete adresu <https://osp.stat.gov.lt/pacientu-eiles> nustatyta, kad bendrai pasiekti LNSS rezultatai:

1. registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS 2025 m. sudarė 65.5 proc. (2024 m. sudarė 55.34 proc., o 2023 m. buvo 36.95 proc.);

2. registracijų antrinio ir tretinio lygio specialistų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS 2025 m. sudarė 85.16 proc. (2024 m. sudarė 83.06 proc., o 2023 m. buvo 67.61 proc.).

Nors priemonės įgyvendinimo rodiklis 2023 m. - 2025 m. laikotarpyje pasiektas tik iš dalies, tačiau skiriant šiai priemonei ypatingą prioritetą ir intensyviai su ja dirbant kompleksiskai, padarytas reikšmingas pokytis nuo 2023 metų.

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 kita aktuali informacija. Prieiga internetu <https://duomenys.stat.gov.lt/sveikatos-duomenys/>.

Interneto svetainėje paskelbta:

1. 2023 m. ataskaita - Valstybės duomenų agentūros ataskaita apie Lietuvos Respublikos pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo įstatymo įgyvendinimą 2023 m., prieiga internetu <https://lsvdvm>-

my.sharepoint.com/personal/povilasgu_stat_gov_lt/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fpovilasgu%5Fstat%5Fgov%5FIt%2FDocuments%2FWordpress%20link%27ai%2FVDA%5Fpsdni%5Fataskaita%5F2023%2Epdf&parent=%2Fpersonal%2Fpovilasgu%5Fstat%5Fgov%5FIt%2FDocuments%2FWordpress%20link%27ai&ga=1;

2. 2024 m. rugsėjo 18 d. Vyriausybės įgaliotos institucijos pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo veiklos stebėsenos komiteto posėdžio protokolą Nr. 2, prieiga internetu <https://lsvdvm>-
my.sharepoint.com/personal/povilasgu_stat_gov_lt/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fpovilasgu%5Fstat%5Fgov%5FIt%2FDocuments%2FWordpress%20link%27ai%2FPosedzio%5Fprotokolas%5F2024%2D09%2D18%2Epdf&parent=%2Fpersonal%2Fpovilasgu%5Fstat%5Fgov%5FIt%2FDocuments%2FWordpress%20link%27ai&ga=1;

3. Taip pat interneto svetainėje yra paskelbta 2024 m. ataskaita - Valstybės duomenų agentūros ataskaita apie Lietuvos Respublikos pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo įstatymo įgyvendinimą 2024 m., prieiga internetu <https://lsvdvm>-
my.sharepoint.com/:w:/g/personal/povilasgu_stat_gov_lt/IQC0PQ3osamnRY8GYFjKpTOkAXhFumIsT9wXPQbovgayYWo?rttime=4gtt6xZY3kg;

4. 2025 m. gegužės 30 d. Vyriausybės įgaliotos institucijos pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo veiklos stebėsenos komiteto posėdžio protokolas Nr. 3, prieiga internetu <https://lsvdvm>-
my.sharepoint.com/:w:/g/personal/povilasgu_stat_gov_lt/EbbbjN1PTrVfId-pc97Dga0ByZwoD_Lo6mMOM885H28DQ;

5. 2025 m. spalio 16 d. Vyriausybės įgaliotos institucijos pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo veiklos stebėsenos komiteto posėdžio protokolas Nr. 3, prieiga internetu <https://lsvdvm>-
my.sharepoint.com/personal/povilasgu_stat_gov_lt/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fpovilasgu%5Fstat%5Fgov%5FIt%2FDocuments%2FWordpress%20link%27ai%2FProtokolas%2

0%28PSDN%20komitetas%202025%2D10%2D22%20LP%2D126%29%2Epdf&parent=%2Fpersonal%2Fpovilasgu%5Fstat%5Fgov%5FIt%2FDocuments%2FWordpress%20link%27ai&ga=1.

1.16. priemonė: skelbti 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 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 portale skelbiama informacija apie vaistinių, kurios parduoda gyventojams nuotoliniu būdu receptinius vaistinius preparatus ir (ar) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI IS) nuotolinių vaistinių funkcionalumą, vaistų išdavimą, prieiga internetu:

<https://www.esveikata.lt/statistika>

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.

Įgyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. Šią priemonę turėjo įgyvendinti Ministerija ir visos Ministerijai pavaldžios įstaigos.

Priemonės tikslas – didinti darbuotojų pasitikėjimą pranešėjų apsaugos mechanizmu, aiškiai ir suprantamai paaiškinant darbuotojams teisinį reglamentavimą, pranešimų nagrinėjimo tvarką, konfidencialumo užtikrinimą, apsaugą nuo neigiamų pasekmių, vadovybės poziciją, grįžtamojo ryšio užtikrinimą ir kitus bendrus aspektus, skatinti juos pranešti apie galimus pažeidimus įstaigose ir taip prisidėti prie skaidresnės sveikatos priežiūros sistemos kūrimo. Atkreiptinas dėmesys, kad priemonė buvo skirta tik pranešėjų apsaugos instituto įgyvendinimo efektyvumui, kuris nėra susijęs nei su bendra korupcijos prevencijos sritimi, nei su pranešimais tik apie galimus korupcijos atvejus įstaigoje.

Įstaigoms buvo suteikta galimybė pasirinkti skirtingus priemonės įgyvendinimo formatus, labiausiai atitinkančius jų darbuotojų poreikius ir lūkesčius. Priemonės veiksmingumas turėjo būti vertintas analizuojant darbuotojų apklausų rezultatus ir jų pokyčius 2025 metais.

2024 metais priemonė įgyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. Ministerija ir daugelis įstaigų organizavo mokymus darbuotojams tema „Pranešėjų apsauga“, kuriuos vedė Lietuvos Respublikos generalinės prokuratūros atstovės. Tie, kurie priemonės neįgyvendino 2024 metais, Lietuvos Respublikos generalinės prokuratūros mokymus šia tema organizavo 2025 metais.

2025 m. ši priemonė daugeliu atvejų buvo įgyvendinta nepakankamai arba ji buvo įgyvendinta visiškai formaliai, pvz. išplatinant darbuotojams el. paštu pranešimą apie pranešėjų apsaugos teisinį reglamentavimą ar kitą medžiagą apie pranešėjų apsaugą, o dažnu atveju nurodant, kad tiesiog informacija yra paskelbta įstaigos interneto svetainėje. Daugumą įstaigų nepasiekė nustatyto įgyvendinimo kriterijaus, nes jo net nematavo.

Atsižvelgiant į tai, Ministerija mano, kad priemonės įgyvendinimas 2025 m. nebuvo pakankamai nuoseklus ir sistemiškas. Nors daugelis įstaigų nurodė, kad šią priemonę įgyvendino, tačiau nepateikiant jokių objektyvių duomenų apie pasiektą priemonės įgyvendinimo kriterijų ar nurodant informaciją bendrą pobūdžio apie korupcijos prevenciją, kaip pvz. „įgyvendinant liginės korupcijos prevencijos uždavinį, susijusį su darbuotojų antikorporacinio sąmoningumo didinimu

didelis dėmesys buvo skiriamas darbuotojų požiūriui į galimus negatyvius reiškinius, susijusius su korupcinėmis apraiškomis bei darbuotojo sąmoningumo ir netoleravimo į tai, kas gali menkinti ligoninės teigiamą įvaizdį pacientų ir bendradarbių akyse. Per 2025 metus buvo gauti 3 žodiniai ir vienas raštiškas pranešimas dėl galimų korupcinių apraiškų viešųjų pirkimų procese bei darbuotojų išvykų ir komandiruočių organizavimo ir apmokėjimo organizavime. Dėl pastarojo buvo vykdomas vidinis tarnybinis patikrinimas“ ar „2025 m. 315 naujai įdarbintiems darbuotojams asmeniškai pristatyta korupcijos prevencija, jie instruktuoti apie veiksmus, 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), darbinis el. paštu išsiųstos rekomendacijos, atmintinės ir nuorodos, kur skelbiama aktuali informacija apie korupcijos prevenciją, kur pranešti susidūrus su korupcija“ ir nematuoju jokių pokyčių, tik iš dalies pasiekė priemonės tikslą, todėl konstatuota, kad iš 37 Ministerijai pavaldžių įstaigų šią priemonę pilnai įgyvendino ir pasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijų tik viena įstaiga – Valstybinė teismo medicinos tarnyba ir pati Ministerija, 21 įstaiga priemonę įgyvendino iš dalies, nes 2025 metais teikė darbuotojams metodinę informaciją ar organizavo mokymus, tačiau pokyčių nematavo dėl ko nepasiekė vieno iš priemonės įgyvendinimo kriterijaus - 2025 m. – 5 proc. didesnis darbuotojų, suprantančių pranešėjų apsaugos mechanizmo esmę ir jo veikimą, skaičius nei 2024 m. Iš šių įstaigų tik keturios įstaigos: Tauragės ligoninė, LSMU Kauno ligoninė, Ukmergės ligoninė ir GMPT šią priemonę įgyvendino, matavo pokyčius, tačiau nepasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijaus, nes 2025 m. atlikus darbuotojų apklausą, nepasiekė 5 proc. geresnių rezultatų nei 2024 m., o GMPT rezultatai netgi buvo žemesni, nei 2024 metais. Tuo tarpu 14 įstaigų šios priemonės neįgyvendino.

3. UŽDAVINYS. Tobulinti antikorupcinę 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 pavišinti įstaigos interneto svetainėje.

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

Priemonės įgyvendinimo laikotarpis - 2024 m. I ketv. ir 2025 m. I ketv.

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas.

2024 m. Ministerija ir 34 iš 35 Ministerijai pavaldžių įstaigų šią priemonę yra įgyvendinusios, tačiau ne visos įstaigos yra pavišinusios etikos komisijos posėdžiuose priimtų sprendimų rezultatus arba net jei ir yra pavišinusios, jie labai sunkiai surandami įstaigų interneto svetainėse.

2025 m. Ministerijoje darbuotojų pranešimų apie galimus etikos taisyklių pažeidimus nebuvo.

Informacija skelbiama Ministerijos interneto svetainėje, adresu <https://sam.lrv.lt/lt/teisine-informacija/teises-aktu-pazeidimai/>.

2025 m. iš 37 Ministerijai pavaldžių įstaigų šią priemonę yra įgyvendinusios 34 įstaigos, nes turi pasitvirtinusios etikos komisijas ir etikos komisijos darbo reglamentus. Kalendoriniams metams pasibaigus apibendrina darbuotojų etikos taisyklių taikymo dėl darbuotojų etikos taisyklių pažeidimo, etikos taisyklių nuostatų laikymosi kontrolės, etikos komisijos posėdžiuose priimtų sprendimų rezultatus, tačiau tik 21 įstaiga, nurodė, kad priemonės įgyvendinimo kriterijų pasiekė pilnai, nes šią informaciją skelbia savo interneto svetainėje ir pateikė nuorodas. Likusios 13 įstaigų nenurodė jokios informacijos apie šių duomenų skelbimą interneto svetainėse ir nepateikė jokių nuorodų, o patikrinus įstaigų interneto svetaines, pagal paiešką, tokios informacijos rasti nepavyko ir tik Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė nurodė kad šių duomenų neskelbia administracijos sprendimu. Tuo tarpu Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba, VUL Santaros klinikų filialo Žalgirio klinika ir Utenos ligoninė apie šios priemonės įgyvendinimą informacijos nepateikė.

Tyrimų dėl galimai padarytų etikos pažeidimų skaičius kasmet auga, taip pat daugėja pranešimų ir iš pacientų apie medikų galimai neetišką elgesį, teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Nors ne visi pranešimai pasitvirtino, tačiau išnaginėjus pranešimus daugeliu atveju arba

buvo pateiktos rekomendacijos, arba buvo pradėti darbo pareigų pažeidimai, arba informacija persiūsta kitoms kompetentingoms institucijoms.

Didėjantis pranešimų skaičius rodo, tiek visuomenės didesnę sąmoningumą, tiek įstaigų dėmesio didesnę skyrimą etikos normoms, kuriant pasitikėjimą tarp darbuotojų, klientų, partnerių ir visuomenės.

3.2. priemonė: siekiant šalinti teisinio reguliavimo trūkumus, stiprinti darbuotojų antikorupcinį 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.

Igyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies.

Priemonės esmė 2024 ir 2025 metais, nes kiti tikslai jau turėjo būti įgyvendinti ir pasiekti 2023 metais, buvo Rekomendacijų 9.3., 9.5. punktų nuostatų įgyvendinimas, t.y. siekiant užtikrinti veiksmingą interesų konfliktų prevenciją, vykdyti deklaruojančių asmenų privačių interesų deklaracijų patikrą:

- nustatyti deklaruojančių asmenų privačių interesų deklaracijų tikrinimo periodus (atsižvelgiant į institucijos poreikius, bet ne rečiau kaip kartą per pusę metų, o sričių, kuriose didžiausia konfliktų tikimybė (rizika), darbuotojų – ne rečiau kaip kas ketvirtį;

- pavesti institucijos darbuotojams, atsakingiems už privačių interesų deklaravimo kontrolę, nustatyti dažnumu tikrinti deklaruojančių asmenų aktualių deklaracijų duomenis ir privačius interesus;

- vykdamt reguliarią privačių interesų deklaravimo kontrolę, atlikti deklaracijose pateiktų duomenų lyginamąją patikrą nustatant, ar deklaracijose nurodyti privatūs interesai nedaro ir negali daryti įtakos vykdamt tarnybinę veiklą pagal pavestas veiklos sritis ir kontekstą;

- užtikrinti deklaracijose pateiktų duomenų lyginamosios patikros rezultatų pateikimą asmenims, atsakingiems už darbuotojų veiklos kontrolę ir priežiūrą (tiesioginiams vadovams, kitiems asmenims, atsakingiems už tarnybinių pavedimų darbuotojams teikimą bei tokių pavedimų kontrolę);

- įvertinti institucijos (įstaigos) veiklą, siekiant nustatyti sritis, kuriose didžiausia tikimybė (rizika) kilti Įstatyme numatytoms interesų konfliktų situacijoms (pavyzdžiui, leidimų išdavimas, viešieji pirkimai, viešai neskelbiamos tarnybinės informacijos naudojimas, atstovavimas ir pan.);

- institucijos ar įstaigos interneto svetainėje skelbti veiklos sričių, kuriose didžiausia tikimybė (rizika) kilti Įstatyme numatytai interesų konfliktų situacijai, sąrašą ir kt.

2023 metais 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 pat daug dėmesio skyrė darbuotojų antikorupcinio 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, vykde deklaruojančių asmenų privačių interesų deklaracijų patikrą.

Nors 2024 metais Ministerija skyrė prioritetą šios priemonės įgyvendinimui, tačiau didelė dalis įstaigų arba 2024 metais nepadarė pokyčių nuo 2023 m., ir vis dar atsiskaitydamos už priemonę nurodė, kad įstaigoje yra paskirtas asmuo už privačių interesų kontrolę, vedami mokymai, pagal

poreikį atnaujinti teisės aktų aprašai ar darbuotojų, privalančių deklaruoti savo privačius interesus, sąrašai. 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. Dalis įstaigų dėl didelio darbuotojų skaičiaus, pvz. 2024 m. tikrino deklaracijas tik vadovaujančias pareigas užimančių asmenų arba atliko tik 400 darbuotojų iš 2000 pateiktų deklaracijų patikrą. Daugelis tik formaliai nurodė, kad atliko privačių interesų kontrolę ir pateikė ataskaitas įstaigos vadovui, tačiau nenurodė jokios išsamesnės informacijos: ar skelbiamos tokios ataskaitos; jų datos ir numeriai; kas atlikus analizę nustatyta ir kt. būtina informacija, leidžianti spręsti apie priemonės įgyvendinimą, pasiektą priemonės įgyvendinimo kriterijų bei pokyčius nuo 2023 metų.

Tik 4 įstaigos, įskaitant Ministeriją, yra įgyvendinusios Rekomendacijas 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 nustatyta 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);

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

Likusios 9 įstaigos tik paviršutiniškai nurodė apie atliktas analizes, 8 įstaigos priemonę yra įgyvendinusios iš dalies, nes Rekomendacijas yra įgyvendinusios tik iš dalies arba analizės yra tik Įstatymo imtyje, o likusios 15 įstaigų šios priemonės neįgyvendino arba nepasiekė jokių pokyčių nuo 2023 metų priemonės įgyvendinimo rezultatų, t.y. neatliko analizių ir dėmesį skyrė tik metodinei medžiagai arba mokymams.

Pastaruoju metu, gydytojams dirbant tiek viešosiose, tiek privačiose ASPĮ, kuomet pacientams asmens sveikatos priežiūros paslaugas tas pats medikas teikia visose įstaigose, kuriose jis dirba, pvz. tyrimai atliekami privačioje klinikoje, o operacija viešojoje ligoninėje, šios priemonės įgyvendinimui Ministerija skyrė ypatingą dėmesį ir aptarė šios priemonės įgyvendinimą su Ministerijai pavaldžių įstaigų asmenimis, atsakingais už privačių interesų kontrolę įstaigoje. Buvo reikalaujama priemonę įgyvendinti pilna imtimi, ypatingą dėmesį skiriant ne Įstatymo laikymosi kontrolės užtikrinimui, t. y. tik patikrinant deklaruojančių asmenų deklaracijas, tikslu nustatyti ar tinkamai deklaruoja duomenis ir tai daro laiku, o sričių, kuriose interesų konfliktų rizikos didžiausios identifikavimui ir deklaracijose pateiktų duomenų lyginamajai patikrai nustatant, ar deklaracijose nurodyti privatūs interesai nedaro ir negali daryti įtakos vykdant tarnybinę veiklą pagal pavestas veiklos sritis ir kontekstą ir deklaracijose pateiktų duomenų lyginamosios patikros rezultatų pateikimo užtikrinimui asmenims, atsakingiems už darbuotojų veiklos kontrolę ir priežiūrą, ne mažiau kaip dvi per metus. Buvo siekiama, kad įgyvendinant šią priemonę asmenys, atsakingi už korupcijos prevenciją įstaigose neapsiribotų savo funkcijomis ar pareigomis, nustatytomis Įstatyme, o įgyvendinant šia priemonę, įstaigos mažintų rizikas, valdant interesų konfliktus ir tinkamai pritaikytų prevencines priemones.

Tačiau susipažinus su įstaigų pateikta informacija nustatyta, kad daugelis įstaigų šią priemonę ir 2025 metais įgyvendino formaliai, tiesiog vykdydami Įstatyme jiems numatytas funkcijas, t.y. tiesiog atliekant deklaruojančiųjų asmenų pareigas, deklaruoti savo privačius interesus, patikrinimus. Daugelis prie priemonės įgyvendinimo pateikė abstrakčią informaciją, kuri nesikeitė nuo 2023 metų,

pvz. kad įstaigoje yra patvirtinta šią temą reglamentuojanti tvarka ar paskirtas asmuo, asmuo atsakingas už privačių interesų kontrolę. Kiti prie priemonės įgyvendinimo nurodė, kad ta tema tiesiog vykdė mokymus, ar turi bendradarbiavimo sutartį su VTEK. Dalis įstaigų nepateikė jokių objektyvių duomenų, kad atlikus duomenų patikrinimus, ataskaitos buvo pateikiamos įstaigos vadovui, arba dalis įstaigų prie priemonės įgyvendinimo tiesiog nurodė, kad per metus pateiktos dvi ataskaitos, bet jų paprašius, duomenims pagrįstų, jų pateikti negalėjo, arba nurodė, kad ataskaitos skelbiamos interneto svetainėje, bet patikrinus nustatyta, kad jos nėra skelbiamos. Tačiau apibendrinus duomenis, darytina išvada, kad visos Ministerijai pavaldžios įstaigos, turi patvirtintus, privačių interesų deklaravimo bei kontrolės tvarkas, įstaigose yra paskirti asmenys, atsakingi už privačių interesų deklaravimo kontrolę bei sąrašus asmenų, kuriems yra nustatyta pareiga deklaruoti privačius interesus. Įstaigose vykdoma ir periodinė deklaruojančiųjų deklaracijose pateiktų duomenų patikra, o apie jų rezultatus, daugelis įstaigų raštu informuoja ir įstaigos vadovus. Tačiau įgyvendinant šią priemonę, 2025 metais esminių pokyčių šioje srityje, realiai, o ne formaliai valdant rizikas dėl nešališkumo ir interesų konflikto, pasiekti nepavyko, todėl priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas tik iš dalies. Taigi iš 37 Ministerijai pavaldžių įstaigų, 2025 metais, šią priemonę įgyvendino Ministerija ir 34 įstaigos, iš kurių net 10 įstaigų priemonę įgyvendino labai gerai ir pasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijų pilnai. Tuo tarpu 3 įstaigos: Ekstremalių sveikatai situacijų centras, Utenos ligoninė ir VUL Santaros klinikų filialas Žalgirio klinika šios priemonės neįgyvendino, nes arba apie jos įgyvendinimą nepateikė jokios informacijos arba pateikė informaciją, nesusijusią su priemonės įgyvendinimo siektinu rezultatu ir tikslu, kaip pvz. „2025 m. I ketv. darbuotojai, dalyvaujantys VP procese, taip pat vadovybė pasirašė (atnaujino) konfidencialumo pasižadėjimus ir nešališkumo deklaracijas; 2025-03-06 darbuotojams pateikta informacinė medžiaga „Ką reikia žinoti apie dovanas“; 2025-06-27 VTEK informacija apie dovanas; 2025-07-01 dalyvauta VTEK ir organizuotame renginyje „Skaidrumo pusryčiai“, vykusiame gyvai SAM; 2025-12-03 Vidinių komunikacijos kanalu teikta informacija "Artejant Šventėms: Ką reikia žinoti apie dovanas", tekstinę informaciją papildant DI įrankiu sukurtomis vizualizacijomis“.

3.3. priemonė: parengti 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 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. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. V-1406 „Dėl Lietuvos Respublikos 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 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 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: iki 2024 m. II ketv. visos ASPĮ, o iki 2025 m. II ketv. Ministerija ir Ministerijai pavaldžios įstaigos (visos (100 proc.) atlikusios atsparumo korupcijai lygio (toliau – AKL) nustatymą.

Įgyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies.

2024 metais šią priemonę turėjo įgyvendinti 22 ASPĮ. 7 ASPĮ priemonės neįgyvendino ir neatliko AKL nustatymo. Likusios atliko AKL nustatymą, o išvadas yra paskelbusios savo interneto svetainėse ir su jomis supažindinusios įstaigų darbuotojus. Iš 15 ASPĮ yra tik 1 ASPĮ, kurios atsparumo korupcijai lygis yra vidutinis, visų kitų – aukštas.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos Korupcijos prevencijos įstatymo 12 straipsniu, Ministerija 2025 m. gegužės – birželio mėnesiais atliko vertinimą dėl atsparumo korupcijai, nustatant kiek ir kokių korupcijai atsparios aplinkos kūrimo priemonių yra įdiegta Ministerijoje, šių priemonių diegimo kokybę, praktinį pritaikomumą bei pasiektus rezultatus jas taikant. Atlikus vertinimą, 2025 m. birželio 27 d. parengta ir Sveikatos apsaugos ministro patvirtinta atsparumo korupcijai lygio nustatymo išvada Nr. BR-192, kurioje nurodyta, kad Ministerijos atsparumo korupcijai lygis yra 0.85 balo (labai aukštas atsparumo korupcijai lygis)⁴. Su atliktu vertinimu ir išvada supažindinta Ministerijos vadovybė bei darbuotojai. Išvada taip pat paskelbta Ministerijos interneto svetainėje, Korupcijos prevencijos skylyje, adresu chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://sam.lrv.lt/public/canonical/1750996875/27882/AKL%20nustatymo%20isvada_2025%2006%2027.pdf

Tuo tarpu 2025 m. iš 37 Ministerijai pavaldžių įstaigų šią priemonę įgyvendino 25 įstaigos ir Ministerija:

1. Visos ASPĮ (iš 23), išskyrus Rokiškio psichiatrinę ligoninę ir SLMUL Kauno klinikos bei dėl reorganizacijos, informacijos nėra pateikę VUL Santaros klinikų filialas Žalgirio klinika ir Nacionalinis vėžio centras;

2. Tačiau iš biudžetinių įstaigų šią priemonę įgyvendino tik 7 įstaigos, o 7 neįgyvendino: Lietuvos bioetikos komitetas, Nacionalinis transplantacijos biuras (nurodė, kad atliko KPT), Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie sveikatos apsaugos ministerijos, Higienos institutas, Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Respublikinis priklausomybės ligų centras, Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija.

Daugumos įstaigų atsparumas korupcijai yra labai aukštas arba aukštas ir tik, vienos įstaigos atsparumas korupcijai yra vidutinis, o vienos žemas.

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 Ministerijos sudaromas darbo grupes ar komisijas.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengtas Ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo pakeitimas ir patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 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 dėl objektyvių priežasčių. Priemonė prarado aktualumą, nes iš esmės įgyvendinta kitomis priemonėmis.

Priemonės įgyvendinimo terminas buvo numatytas 2023 m. IV ketv. Ministerija vadovaudamasi Ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo

⁴ Atsparumo korupcijai lygio nustatymo metodika, 2021 m. spalio 19 d. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl atsparumo korupcijai lygio nustatymo metodikos patvirtinimo“ projektas Nr. 21-3123, prieiga internete: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAP/907813f1309d11ec99bbc1b08701c7f8?jfwid=-66kv0t1t7>

(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 Ministerija nuolat bendradarbiauja su NVO ir skatina juos aktyviai įsitraukti formuojant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministru pavestų valdymo sričių politiką ir organizuojant jos įgyvendinimą. Sutartys sudaromos savanoriškais pagrindais, tačiau Ministerija nėra gavusi nei vieno NVO prašymo, kaip reglamentuota Aprašo 2 priede, dėl bendradarbiavimo su Ministerija. NVO aktyvus įsitraukimas, formuojant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministru 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 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. STT atlikusi korupcijos rizikos analizę ir analitinę antikorpacinę 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 reputacija ir ryšiai - dėl sprendimų skaidrumo ir nešališkumo. STT yra išsakiusi 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 Ministerija yra patvirtinusi 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 tvarką (3.3. priemonės įgyvendinimas), kuri leidžia 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 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 Ministerija, vykdo viešąsias konsultacijas su NVO, tikslu išsiaiškinti jų galimybes ir poreikius įsitraukiant į asmens sveikatos priežiūros specialistų savivaldą.

Pasikeitus politinei vadovybei nuspręsta, kad šis teisės aktas neteko aktualumo, todėl šis teisės aktas 2026 m. bus pripažintas netekusiu galios.

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

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

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Priemonės įgyvendinimo terminas buvo numatytas 2023 m. IV ketv., tačiau priemonė įgyvendinta vėluojant. Siekiant užtikrinti Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 3 punkto, 11 straipsnio 7 dalies punkto, 39 straipsnio 1 dalies 7 punkto, 46¹ straipsnio 1–3 dalių įgyvendinimą, 2024 m. gruodžio 9 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministras įsakymu Nr. V-1265 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. balandžio 19 d. įsakymo Nr. V-303 „Dėl nevyriausybinių organizacijų pasitelkimo asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui užtikrinti krizių ir ekstremaliųjų situacijų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, patvirtintas Tarptautinių humanitarinių ir nevyriausybinių organizacijų pasitelkimo sveikatos priežiūrai užtikrinti ekstremaliųjų įvykių, ekstremaliųjų situacijų ir krizių atvejais tvarkos aprašas (toliau – Aprašas). Apraše reglamentuojami pagrindiniai sveikatos centro savivaldybėje kūrimo principai. Aprašas apibrėžia galimus įstaigų tarpusavio bendradarbiavimo modelius, jų pagrindu kuriamo sveikatos centro darbo organizavimo, asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos nuostatas bei šių paslaugų apmokėjimo bendruosius principus, sveikatos centre teikiamų paslaugų paketo apimtį, teikimo sąlygas bei galimus organizavimo būdus. Taip pat Apraše reglamentuoti pagrindiniai siektini sveikatos centro veiklos rodikliai, taip pat patvirtinta Sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas, bendradarbiavimo sutarties pavyzdinė forma.

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 kriterijai buvo du: 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. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas.

2023 m. šią priemonę įgyvendino Ministerija ir 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, Ministerijos Korupcijos prevencijos ir vidaus tyrimų skyriaus darbuotojai. Dalis įstaigų pirkė darbuotojams mokymus korupcijos prevencijos temomis, arba apmokėjo darbuotojų dalyvavimą įvairiuose mokymuose.

Taip pat tiek 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 išklausę mokymus bei išlaikę testus, įgijo sertifikatus.

2024 m. šią priemonę įgyvendino visos 35 įstaigos ir Ministerija. Tačiau 2024 m., įstaigos šios priemonės įgyvendinimui jau skyrė mažesnius resursus bei pajėgumus, todėl priemonės įgyvendinimo kriterijus buvo pasiektas tik iš dalies. Daugelis įstaigų tik nurodė, kad nuolat rengė ir

atnaujino dalijamąją medžiagą korupcijos prevencijos klausimais ir elektroniniu paštu išplatino daugiau kaip 50 proc. darbuotojų. Tačiau daugelis įstaigų neskaičiavo ir nepateikė jokios informacijos apie darbuotojų, išklausių mokymus 2 ir daugiau korupcijos prevencijos temomis, procentinę dalį arba šio kriterijaus nepasiekė, o pati Ministerija neturi galimybės jo apskaičiuoti.

2024 metais Ministerija skyrė ypatingą dėmesį tiek Ministerijos, tiek jai pavaldžių įstaigų darbuotojų antikorupciniam švietimui. 2024 metais asmenys, atsakingi už korupcijos prevenciją, kėlė kompetencijas korupcijos prevencijos srityje ir dalyvavo daugelyje STT, VTEK, „Transparency International Lietuvos skyriaus“, Skaidrumo akademijos, Lietuvos Respublikos generalinės prokuratūros organizuose mokymuose. Svarbu paminėti, kad daugelis ASPĮ 2024 metais skyrė didelį dėmesį antikorupciniam darbuotojų švietimui, organizuodami mokymus įstaigose ar konferencijas korupcijos prevencijos temomis. Daugelis darbuotojų kėlė savarankiškai kompetencijas išklausdami mokymus įvairiomis temomis STT mokymų platformoje ir įgytas gana ženklus sertifikatų skaičius. Kai kurių įstaigų didelė dalis darbuotojų yra išklausę ir VTEK PINREG sistemoje jiems priskirtus mokymus dėl privačių interesų deklaravimo. Tačiau dalis įstaigų, ypač biudžetinės įstaigos, 2024 metais šią priemonę įgyvendino formaliai tik platindamos aktualią informaciją įstaigų darbuotojams, tačiau mokymams priskirdamos ir tokią informaciją, kuomet darbuotojus tik informuoja apie galimybę savarankiškai kelti kompetencijas STT mokymų platformoje arba informuoja darbuotojus apie Ministerijos vykdomą socialinę antikorupcinę kampaniją, arba tiesiog apie atnaujintą informaciją Korupcijos prevencijos skiltyje, įstaigos interneto svetainėje.

2025 m. Ministerija šiai priemonei skyrė ypatingą dėmesį ir periodiškai nuolat organizavo mokymus, renginius, diskusijas tiek pati, tiek bendradarbiaudama su kitomis kompetentingomis institucijomis, kaip pvz. VTEK, Lietuvos Respublikos konkurencijos taryba ir kt., skirtus tiek Ministerijos, tiek pavaldžių įstaigų vadovams bei darbuotojams.

2025 m. šią priemonę įgyvendino Ministerija, o iš 37 Ministerijai pavaldžių įstaigų pilna apimtimi šią priemonę įgyvendino ir pasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijų tik 9 įstaigos, kurios skyrė didelį dėmesį šios priemonės įgyvendinimui, aiškiai skaičiuoja, matuoja bei deklaruoja priemonės įgyvendinimo abu kriterijus, kaip gerąjį pavyzdį būtų galima paminėti Nacionalinį visuomenės sveikatos centrą ir Klaipėdos universiteto ligoninę. 8 įstaigos šios priemonės neįgyvendino arba pasiekė labai mažą priemonės įgyvendinimo kriterijų arba šios priemonės įgyvendinimui skyrė nepakankamą dėmesį dėl ko nepavyko nei pasiekti priemonės įgyvendinimo tikslo, nei kriterijaus, kaip pvz. mokymai visiškai nebuvo susiję su korupcijos prevencijos temomis, o pravesti įgyvendinant Valstybinės darbo inspekcijos rekomendacijas; arba tik 28 naujai priimti darbuotojai supažindinti su teisės aktais, reglamentuojančiais korupcijos prevenciją, bet tai daro ne įgyvendindami šią priemonę, o atlikdami savo pareigą, kildinamą iš kitų teisės aktų nuostatų; arba Ministerijos vykdoma socialinė kampanija patalpinta į interneto svetainę ir kt.

Tuo tarpu likusios 20 įstaigų šią priemonę nors ir įgyvendino, bet jos įgyvendinimui skyrė nepakankamą dėmesį. Daugelis įstaigų neskaičiuoja ir nematuoja kiek darbuotojų dalyvauja korupcijos prevencijos mokymuose. Tiesiog nurodo, kad daugiau nei 50 proc. darbuotojų buvo išsiuntinėta informacija korupcijos prevencijos temomis ir taip pasiektas priemonės įgyvendinimo kriterijus, nors Ministerija, atsižvelgdama į tai, kad pvz. medicininis personalas, iš esmės kuriam ir yra skiriamas prioritetas, ne visas turi jiems priskirtus tarnybinius el. paštus, arba jei ir turi, dažnu atveju net neprisijungia ir jų neskaityti, aiškiai buvo išsakiusi priemonės įgyvendinimo tikslą ir svarbą keliant darbuotojų antikorupcinį sąmoningumą ne tik formaliai, bet ir realiai, siekiant esminių pokyčių 2025 metais.

Daugelis įstaigų įgyvendindamos 2.1. priemonę, organizavo įstaigose Generalinės prokuratūros mokymus apie pranešėjų apsaugos institutą ir tuos pačius mokymus užskaitė ir prie šios priemonės įgyvendinimo, tačiau Pranešėjų apsaugos institutas yra visiškai atskiras institutas, kurį reglamentuoja ne Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymas, o Lietuvos Respublikos pranešėjų apsaugos įstatymas, todėl šios priemonės ir buvo išskirtos į visiškai atskiras. Daugelis įstaigų nurodo, kad net tokią informaciją darbuotojams, kuomet jie tarnybiniu elektroniniu paštu yra informuojami apie aktualios informacijos patalpimą įstaigos interneto svetainėje, su kuria jie gali

susipažinti, arba, kad gali savarankiškai kelti savo kompetenciją STT e.mokymai platformoje, arba primenama pareiga deklaruoti savo privačius interesus, arba darbuotojai jiems rūpimais klausimais yra konsultuojami telefonu, priskiria darbuotojų antikorporacinio sąmoningumo didinimui ir laiko šiais savo veiksmais priemonę įgyvendinę, prilygindami informacinio turinio el. laiškus, kaip dalomosios informacijos išplatinti darbuotojams. Arba prie priemonės įgyvendinimo pateikia labai abstrakčią informaciją, nenurodant nei kada, nei kokia tema darbuotojams buvo parengta ir išplatinta mokomoji medžiaga.

Tačiau svarbu pažymėti, kad asmenys, atsakingi įstaigoje už korupcijos prevenciją, aktyviai kelia savo kompetencijas korupcijos prevencijos srityje.

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 VPK 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. VPK atliktas 2022, 2023 metų ir 2024 m. I pusmečio duomenų vertinimas ir pateiktas įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui.

Priemonės įgyvendinimo terminas: 2023 IV ketv. (už 2022 m.); 2024 IV ketv. (už 2023 m.); 2025 IV ketv. (už 2024 m. I pusm.)

Įgyvendinta. Priemonė įgyvendinimo kriterijus pasiektas. ASPĮ, sudariusios sutartis su VPK ar TLK dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo, įpareigtos duomenis apie pacientams suteiktas mokamas paslaugas pateikti statistinėje formoje Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“ ir formoje Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“.

Nuo 2025 m. liepos 1 d., įvykus TLK ir VPK konsolidacijai, TLK, kaip savarankiškų juridinių vienetų, neliko. Pagal VPK Įstaigų sutarčių departamento Statistikos skyriaus atliktus skaičiavimus 2024 m. I pusmetį informacinėje sistemoje „Sveidra (formose Nr. 066/a-LK ir formose 025/a-LK) ASPĮ nurodyta priemokų suma ir suma, gauta už mokamas paslaugas, palyginus su pajamomis už mokamas ASP paslaugas, nurodytas ASPĮ finansinės veiklos rezultatų ataskaitose, sudaro 71,3 procento.

2023-2024 metais TLK vykdė savo veiklos zonos viešųjų ASPĮ įvedamų į informacinę sistemą „Sveidra“ ir pateikiamų finansinės veiklos ataskaitose duomenų apie sumas, už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, stebėseną.

2024 m. IV ketv. pateiktose TLK ataskaitose už 2023 m. nurodoma, kad:

Vilniaus TLK: lyginant į informacinę sistemą „Sveidra“ ASPĮ įvestus duomenis apie sumas, už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, ir priemokas už šias paslaugas su viešųjų ASPĮ finansinės veiklos ataskaitose nurodytomis analogiškais sumomis, buvo nustatyta, kad 2023 m. informacinėje sistemoje „Sveidra“ nurodytų sumų (Eur), už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, vidurkis sudaro 56,7 proc. analogiškų sumų, nurodytų viešųjų ASPĮ finansinėse veiklos ataskaitose, vidurkis.

Vilniaus TLK vykdė 53 ASPĮ teikiamų duomenų apie mokamas paslaugas stebėseną. Iš šių įstaigų 31 įstaiga (58,5 proc.) į informacinę sistemą „Sveidra“ įvedė duomenis apie daugiau nei 70 proc. visų mokamų paslaugų, 9 įstaigos (17 proc.) – nuo 50 proc. iki 70 proc., 13 įstaigų (24,5 proc.) – iki 50 proc. Šis 2023 m. rezultatas geresnis nei 2022 m. 2022 m. šis procentas sudarė 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.

Kauno TLK: lyginant į informacinę sistemą „Sveidra“ ASPĮ įvestus duomenis apie sumas, už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, ir priemokas už šias paslaugas su viešųjų ASPĮ finansinės veiklos ataskaitose nurodytomis analogiškais sumomis, buvo nustatyta, kad 2023 m. informacinėje sistemoje „Sveidra“ nurodytų sumų (Eur), už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, vidurkis sudaro 63,4 proc. (1,7 proc. daugiau nei 2022 m.) analogiškų sumų, nurodytų viešųjų ASPĮ finansinėse veiklos ataskaitose, vidurkio.

Kauno TLK vykdė 35 ASPĮ teikiamų duomenų apie mokamas paslaugas stebėseną. Iš šių įstaigų 17 įstaigų (48,4 proc.) į informacinę sistemą „Sveidra“ įvedė duomenis apie daugiau kaip 70 proc. visų mokamų paslaugų, 7 įstaigos (20 proc.) – nuo 50 proc. iki 70 proc., 11 įstaigų (31,4 proc.) – iki 50 proc. Šis 2023 m. rezultatas geresnis nei 2022 m. 2022 m. šis procentas sudarė 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.

Klaipėdos TLK: lyginant į informacinę sistemą „Sveidra“ ASPĮ įvestus duomenis apie sumas, už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, ir priemokas už šias paslaugas su viešųjų ASPĮ finansinės veiklos ataskaitose nurodytomis analogiškais sumomis, buvo nustatyta, kad 2023 m. informacinėje sistemoje „Sveidra“ nurodytų sumų (Eur), už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, vidurkis sudaro 70 proc. analogiškų sumų, nurodytų viešųjų ASPĮ finansinėse veiklos ataskaitose, vidurkio.

Klaipėdos TLK vykdė 42 ASPĮ teikiamų duomenų apie suteiktas mokamas paslaugas stebėseną. Iš šių įstaigų 30 įstaigų (71,4 proc.) į informacinę sistemą „Sveidra“ įvedė duomenis apie daugiau kaip 70 proc. visų suteiktų mokamų paslaugų (palyginti su 2022 m. tuo pačiu laikotarpiu – 50 proc. daugiau. 2022 m. į informacinę sistemą „Sveidra“ įvedė duomenis apie daugiau kaip 70 proc. visų suteiktų mokamų paslaugų 15 ASPĮ). 2023 m. 4 įstaigos (9,5 proc.) į informacinę sistemą „Sveidra“ įvedė duomenis apie nuo 50 proc. iki 70 proc. mokamų paslaugų, (2022 m. – 7 įstaigos), 3 įstaigos (7,2 proc.) – iki 50 proc. (2022 m. – 6 įstaigos), 3 įstaigos (7,2 proc.) – iki 30 proc. (2022 m. – 4 įstaigos), 0 įstaigų – iki 10 proc. (2022 m. – 7 įstaigos), 2 įstaigos įvedė duomenis apie daugiau kaip 100 proc. visų suteiktų mokamų paslaugų, palyginti su ASPĮ finansinėse veiklos ataskaitose nurodytomis sumomis (2022 m. buvo 3 tokios įstaigos).

Nagrinėjant 2022 m. ir 2023 m. Klaipėdos TLK vykdytos stebėsenos rezultatus, galima daryti išvadą, kad 2023 m. rezultatas kur kas geresnis. 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.

Šiaulių TLK: lyginant į informacinę sistemą „Sveidra“ ASPĮ įvestus duomenis apie sumas, už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, ir priemokas už šias paslaugas su viešųjų ASPĮ finansinės veiklos ataskaitose nurodytomis analogiškais sumomis, buvo nustatyta, kad 2023 m. informacinėje sistemoje „Sveidra“ nurodytų sumų (Eur), už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, vidurkis sudaro 79,9 proc. analogiškų sumų, nurodytų viešųjų ASPĮ finansinėse veiklos ataskaitose, vidurkio.

Šiaulių TLK 2023 m. vykdė 35 ASPĮ teikiamų duomenų apie suteiktas mokamas paslaugas stebėseną. Iš šių ASPĮ 25 įstaigos (71,4 proc.) į informacinę sistemą „Sveidra“ įvedė duomenis apie daugiau kaip 85 proc. visų suteiktų mokamų paslaugų, 3 įstaigos (8,6 proc.) – nuo 50 proc. iki 85 proc., 2 įstaigos (5,7 proc.) – iki 50 proc.

Šis 2023 m. rezultatas geresnis nei buvo 2020–2022 m. (2020 m. – 54,3 proc., 2021 m. – 56,8 proc., 2022 m. – 71,8 proc.).

Panevėžio TLK: 2023 m. lyginant į informacinę sistemą „Sveidra“ ASPĮ įvestus duomenis apie sumas, už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, ir priemokas už šias paslaugas su viešųjų ASPĮ finansinės veiklos ataskaitose nurodytomis analogiškais sumomis, buvo nustatyta, kad 2023 m. informacinėje sistemoje „Sveidra“ nurodytų sumų (Eur), už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, vidurkis sudaro 101 proc. analogiškų sumų, nurodytų viešųjų ASPĮ finansinėse veiklos ataskaitose, vidurkis (taip yra dėl to, kad kai kurių įstaigų į informacinę sistemą „Sveidra“ įvedamos sumos, už kurias buvo suteikta mokamų paslaugų, yra kur kas didesnės nei analogiškos sumos, nurodomos ASPĮ finansinės veiklos ataskaitose).

Panevėžio TLK vykdė 31 ASPĮ teikiamų duomenų apie suteiktas mokamas paslaugas stebėseną. Iš šių ASPĮ duomenis apie iki 50 proc. suteiktų mokamų paslaugų į informacinę sistemą „Sveidra“ įvedė 7 įstaigos (23 proc.), duomenis apie 50–99 proc. suteiktų mokamų paslaugų įvedė 14 įstaigų (45 proc.). 9 įstaigų (29 proc.) įvestos į informacinę sistemą „Sveidra“ sumos, už kurias buvo suteikta mokamų paslaugų, buvo didesnės nei sumos, nurodytos finansinės veiklos ataskaitose. 1 ASPĮ (3 proc.) neteikia mokamų paslaugų. Šis 2023 m. rezultatas geresnis nei 2022 m. 2022 m. bendras rodiklis buvo 86,1 proc.

4.2. priemonė: taikyti įstaigos paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistemą pagal Ministerijos nustatytą tvarką, patvirtintą Lietuvos Respublikos 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.

Priemonės įgyvendinimo terminas - 2023 m. IV ketv. (už 2021 m., 2022 m., 2023 m. III ketv.); 2024 m. IV ketv. (už 2022 m., 2023 m., 2024 m. III ketv.); 2025 m. IV ketv. (už 2023 m., 2024 m., 2025 m. III ketv.) ir šią priemonę turėjo įgyvendinti visos ASPĮ.

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas.

2023 metais 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 Ministerija įgyvendindama STT pateiktą 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 ASPĮ struktūrinį padalinį, kurio darbuotojo iniciatyva paramos davėjas suteikė paramą, išvadoje dėl korupcijos rizikos analizės viešųjų pirkimų procese ir tiekėjų teikiamos paramos administravimo srityje Nacionaliniame vėžio institute, Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikose ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Santaros klinikose, 2024 m. liepos 1 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-699 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, naudojimo, kontrolės, apskaitos ir viešinimo tvarkos rekomendacijų patvirtinimo“ patvirtino naujas ASPĮ paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, naudojimo, kontrolės, apskaitos ir viešinimo tvarkos rekomendacijas (2022 m. liepos 25 d. įsakymas Nr. V-1270 pripažintas netekusiu galios).

Visos 22 ASPĮ savo interneto svetainėje viešino ataskaitas apie paramos gavimą, panaudojimą bei apie paramos davėjų suteiktą paramą ir jų laimėtus įstaigos organizuojamus viešuosius pirkimus. Tačiau ne visos ASPĮ yra atsinaujinusios savo tvarkas pagal Ministerijos naujai patvirtintas ASPĮ paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, naudojimo, kontrolės, apskaitos ir viešinimo tvarkos rekomendacijas ir tik mažuma įstaigų nurodė, kad atlieka nurodytose užpildytose formose pateiktos informacijos analizę, o išvadas bei siūlymus ne rečiau kaip kartą per pusmetį teikia įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui dėl sistemos tobulinimo, korupcijos prevencijos ir veiklos skaidrumo didinimo.

Tuo tarpu 2025 m. visos 23 ASPĮ šią priemonę yra įgyvendinusios, bet tik labai nedidelė dalis ASPĮ pilnai pasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijų arba pateikė tikslią informaciją. Visos ASPĮ turi pasitvirtinusios paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, naudojimo, kontrolės, apskaitos ir viešinimo tvarkas, išskyrus VUL Santaros klinikas ir Regioninę Telšių ligoninę. Jos nėra atnaujinusios savo tvarkos, vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro 2024 m. liepos 1 d. įsakymu Nr. V-699 patvirtintomis rekomendacijomis „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, naudojimo, kontrolės, apskaitos ir viešinimo tvarkos rekomendacijų patvirtinimo“ patvirtino naujas ASPĮ paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, naudojimo, kontrolės, apskaitos ir viešinimo tvarkos rekomendacijas (2022 m. liepos 25 d. įsakymas Nr. V-1270 pripažintas netekusiu galios). Regioninė Mažeikių ligoninė šią tvarką atnaujino pavėluotai, tik 2026 m. vasario 10 d. Visos ASPĮ savo interneto svetainėje viešino ataskaitas apie paramos gavimą, panaudojimą bei apie paramos davėjų suteiktą paramą ir jų laimėtus įstaigos organizuojamus viešuosius pirkimus, tačiau už 2025 metus šių ataskaitų 2026 m. kovo 13 d. dar nebuvo paskelbusios LSMUL Kauno klinikos, VUL Santaros klinikos paviešino pavėluotai, t.y. 2026 m. kovo 4 d., o tuo tarpu Utenos ligoninė paskutinį kartą yra paviešinusios tik už 2023 metus, o VUL Santaros klinikų filialas Žalgirio klinika, informacijos apie šios priemonės įgyvendinimą nepateikė.

Svarbu pažymėti, kad nors visos ASPĮ yra pasitvirtinusios paramos inicijavimo, gavimo, teikimo, naudojimo, kontrolės, apskaitos ir viešinimo tvarkas ir viešina įstaigų svetainėse ataskaitas apie paramos gavimą, panaudojimą bei apie paramos davėjų suteiktą paramą ir jų laimėtus įstaigos organizuojamus viešuosius pirkimus, tačiau tik labai maža įstaiga, taip kaip numato priemonės įgyvendinimo kriterijus, neatlieka nurodytose užpildytose formose pateiktos informacijos analizės ir išvadų bei siūlymų ne rečiau kaip kartą per pusmetį neteikia įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui dėl sistemos tobulinimo, korupcijos prevencijos ir veiklos skaidrumo didinimo. Šią priemonę pilnai įgyvendino ir pasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijų pilna apimtimi tik: Respublikinė Klaipėdos, Respublikinė Panevėžio, Respublikinė Vilniaus universitetinė, Respublikinė Vilniaus psichiatrijos ir Ukmergės ligoninės.

4.3. priemonė: užtikrinti Lietuvos Respublikos 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.

Įgyvendinta iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies. Priemonės įgyvendinimo terminas numatytas 2024 m. IV ketv. ir 2025 m. IV ketv. Priemonę turėjo įgyvendinti visos ASPĮ, išskyrus GMPT.

2023 m. visoms ASPĮ buvo priminta, kad vykdant pacientų apklausas 2023 metais, jas būtina atsinaujinti, įtraukiant klausimą, atliepiančią priemonės įgyvendinimo kriterijų ir 2024 m. stebėti pokytį.

Dėl objektyvių priežasčių ši priemonė yra neaktuali Nacionaliniam kraujo centrui, VUL Santaros klinikų filialams Žalgirio klinikai ir Nacionaliniam vėžio centrui, Rokiškio psichiatrijos ligoninei ir Vilniaus gimdymo namams.

2024 m. šios priemonės nevykdė tik trys ASPĮ, iš kurių dvi didžiausios ASPĮ. Vienos ASPĮ teigimu šios priemonės nevykdė, nes mano, kad tokia priemonė iš vis kelia korupcijos pasireiškimo tikimybės rizikas, kadangi sudaro prielaidas medikams pacientus nukreipti į privačias ASPĮ, kuriose jie dirba. Kita ASPĮ šios priemonės nevykdė motyvuodama tuo, kad jų įstaiga teikia tretinio lygio paslaugas ir jau visi pacientai pas juos atvyksta gauti kvalifikuotų paslaugų, kurių neteikia respublikinio lygio ASPĮ, tačiau pažymėtina, kad ši įstaiga teikia ir pirminio bei antrinio lygio paslaugas, nes turi Konsultacinę polikliniką. Trečia ASPĮ tiesiog šios priemonės nevykdė ir apie jos

įgyvendinimą jokios informacijos nepateikė. 7 ASPI šią priemonę įgyvendino tik formaliai, nes tik priminė gydytojams pareigą rekomenduoti pacientams 3 ASPI, kuriose teikiamos atitinkamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, o priemonės įgyvendinimo rezultatų nematuoja jokiais būdais. Likusios 10 ASPI, kurios priemonę įgyvendina tinkamai, vykdo pacientų apklausas ir stebi šios priemonės įgyvendinimo rodiklius, pokyčius stebės ir matys tik 2025 m. Tačiau iš 2024 m. pacientų apklausų matosi, kad ne visais atvejais ir ne visi siunčiantys specialistai pacientui rekomenduoja bent 3 gydymo įstaigas, kuriose teikiamos atitinkamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

2025 metais šios priemonės iš 17 ASPI neįvykdė tik Regioninė Telšių ligoninė ir Utenos ligoninė. Tik 5 ASPI šios priemonės įgyvendinimo kriterijų aiškiai matuoja vykdydamos pacientų apklausas, tačiau ir jos ne visoms pavyko pilnai pasiekti priemonės įgyvendinimo kriterijų, tačiau šios įstaigos pateikė tai pagrindžiančius objektyvius duomenis. Likusios įstaigos įgyvendindamos priemonę tik nurodė, kad jų specialistai siunčiant pacientą sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, rekomenduoja tris gydymo įstaigas, kuriose pacientas greičiau galėtų gauti jam reikalingas paslaugas dažniausiai žodžiu, pagal poreikį, platina brošiūrą su ASPI, teikiančių pacientams reikalingas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, sąrašą ir kt. Dalis įstaigų nurodė, kad specialistams, darbinų posėdžių ar mokymų metu, ši pareiga jiems dažnai priminama. O viena įstaiga net nurodė, kad informuodami savo specialistus apie šią pareigą, dar primena jiems apie jų privačius interesus, kad jie nenukreiptų pacientų į privačias gydymo įstaigas, kurių savininkai, akcininkai jie yra patys arba jų artimi šeimos nariai, arba kuriose jie patys dirba ir teikia šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

4.4. priemonė: siekiant užtikrinti vienodą ir aišką 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.

Neįgyvendinta dėl objektyvių priežasčių. Priemonės įgyvendinimo terminas buvo numatytas 2024 m. I ketv., kuris vėliau perkeltas į 2025 metus.

Susiklosčius situacijai, jog kilo poreikis 2023 m. parengtus Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-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 3, 5, 7, 9, 10 ir

13 straipsnių pakeitimo įstatymo projektus pildyti ir kitomis aktualiomis nuostatomis, pagal įvertintus Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijos bei Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos argumentus, 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 buvo 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.

Įstatymų projektų paketas buvo pakoreguotas pagal pateiktus Ekonomikos ir inovacijų ministerijos bei Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos argumentus, tačiau jis nebuvo įtrauktas tarp Lietuvos Respublikos Seimui siūlomų įtraukti į Lietuvos Respublikos Seimo IX (rudens) sesijos darbų programą Lietuvos Respublikos Vyriausybės pateiktų ir numatomų pateikti Lietuvos Respublikos Seimui įstatymų ir Lietuvos Respublikos Seimo nutarimų projektų (Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2024-08-28 nutarimas Nr. 707 „Dėl Lietuvos Respublikos Seimo IX (rudens) sesijos darbų programos“). Lietuvos Respublikos Vyriausybės buvo nurodyta, kad siekiant suderinti Lietuvos Respublikos Vyriausybės ir Lietuvos Respublikos Seimo darbą, į minėtą nutarimą traukiami tik tie projektai, kurie įgyvendina Lietuvos Respublikos Vyriausybės programą, Europos Sąjungos teisės aktų nuostatas bei sprendžia neatidėliotinas problemas.

2023 m. lapkričio 6 d. raštu Nr. 10-4521 „Dėl priemonės termino pakeitimo“ buvo kreiptasi į Lietuvos Respublikos teisingumo ministeriją. Atsižvelgiant į tai, kad parengtas įstatymų projektų paketas buvo iš esmės susijęs su sisteminiu asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo stabdymo ir naikinimo pagrindų įtvirtinimu, būtina taip pat buvo įvertinti ir naujai pateiktus Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijos bei Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos argumentus ir papildomo teisinio reguliavimo poreikį. Raštu buvo prašoma priemonės įgyvendinimo terminą pakeisti į 2024 m. II ketv.

Oficialus Lietuvos Respublikos teisingumo ministerijos atsakymas nebuvo gautas, tačiau darbo grupės dėl 2022–2033 metų nacionalinės darbotvarkės korupcijos prevencijos klausimais 2023–2025 metų plano įgyvendinimo 2024 m. balandžio 4 d. posėdyje buvo priimtas nutarimas, kad 2022–2033 metų nacionalinės darbotvarkės korupcijos prevencijos klausimais įgyvendinimo 2023–2025 metų planas (toliau – Planas), patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2023 m. gegužės 3 d. nutarimu Nr. 324, nekeičiamas, kai Plane numatyta priemonė nėra įvykdoma nustatytu laikotarpiu ir jos įgyvendinimas persikelia į vėlesnį.

Licencijų paketas buvo teikiamas tiek į 2025 m. Lietuvos Respublikos Seimo pavasario, tiek rudens sesijoms siūlomų įstatymų ir Seimo nutarimų projektų sąrašą, tačiau į Lietuvos Respublikos Seimo pavasario ar rudens sesijas jis nebuvo įtrauktas.

4.5. priemonė: parengti Asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės ASPĮ 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 ASPĮ ir psichikos sveikatos centrų per ESPB IS, atitinkamai įdiegiant ESPB IS techninius funkcionalumus.

Priemonės įgyvendinimo kriterijus: parengtas Asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės ASPĮ 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.

Neįgyvendinta. Vėluojama. Priemonės įgyvendinimo terminas buvo numatytas 2024 m. III ketv.

Įgyvendinant šią priemonę buvo atlikta esamos prisirašymo prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos peržiūra, įvertinti galimi šio proceso tobulinimo būdai bei identifikuoti pagrindiniai trūkumai, o sprendimų ieškoma bendradarbiaujant su suinteresuotomis įstaigomis bei derinant galimas naujo reguliavimo nuostatas. Taip pat buvo nagrinėta ESPB IS integravimo galimybė kaip vienas iš centralizuotų prašymo pateikimo būdų, siekiant užtikrinti patogesnę ir efektyvesnę procesą pacientams bei gydymo įstaigoms, šią analizę atliko Registrų centras.

Vertinant techninius aspektus, buvo analizuojama duomenų perdavimo ir apskaitimo galimybės tarp Valstybinės ligonių kasos, gydymo įstaigų ir naudojamų informacinių sistemų (HIS). Šiuo metu yra vykdomas išsamesnis galimybių įvertinimas dėl techninio sprendimo įgyvendinimo, kuris apima tiek teisinius, tiek technologinius aspektus.

2025 m. sausio pabaigoje baigtas galimybių vertinimas dėl ESPB IS naudojimo prisirašymo procesui. Taip pat įvyko susitikimai tarp Registrų centro ir Ministerijos, kuriame bus aptarti galimi techniniai sprendimai, tolesni veiksmai bei galimos kliūtys jų įgyvendinimui.

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 prisirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo, projektas, kurio tikslas - modernizuoti asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų procesą per ESPB IS.

Projektu siekiama sudaryti galimybę gyventojams elektroniniu būdu per ESPB IS prisirašyti prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų, supaprastinant administracines procedūras, gerinti paslaugų prieinamumą ir didinti sistemos skaidrumą. Projektas teiktas derinti VLK, VASPVT, Lietuvos privačių sveikatos priežiūros įstaigų asociacijai, Lietuvos šeimos gydytojų profesinei sąjungai, Lietuvos šeimos gydytojų kolegijai, Lietuvos bendrosios praktikos gydytojų draugijai, Jaunųjų gydytojų asociacijai, Lietuvos gydytojų sąjungai, Lietuvos gydytojų vadovų sąjungai, Lietuvos pacientų organizacijų atstovų tarybai. Projektas greitai laiku bus paskelbtas TAIS (visuomenei supažindinti).

Tuo tarpu ESPB IS pakeitimai nors ir numatyti, bet dėl kitų prioritetinių darbų, bus nukelti įgyvendinimui į 2026 – 2027 metus.

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.

Priemonės įgyvendinimo terminas - aktualūs duomenys paskelbti 2023 m. IV ketv.; 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv., jie nuolat atnaujinami pagal poreikį.

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Sutarčių su ESPB 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 švieslenteje 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 iš dalies. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas iš dalies.

Priemonės esmė yra stebėti įstaigos vykdomų pirkimų procesus ir rodiklius, juos analizuoti, o su analize, valdant rizikas viešuosiuose pirkimuose, supažindinti įstaigos vadovą.

2023 metais 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.

2024 metais net 9 įstaigos iš 35 nurodė, kad šios priemonės neįgyvendina, nes viešuosius pirkimus vykdo per Centrinę perkančiąją organizaciją (toliau – CPO), arba nepateikė jokios informacijos apie priemonės įgyvendinimą, arba pateikė informaciją niekaip nesusijusią su priemonės įgyvendinimu, kaip pvz. vykdo viešųjų pirkimų stebėseną; skelbia viešas konsultacijas; atliko įmonių, dalyvavusių įstaigos 2022-2023 m. skelbtuose viešuosiuose pirkimuose, apklausą. Likusios įstaigos ir Ministerija šią priemonę įgyvendino pilnai. Tačiau tik maža dalis įstaigų pateikė išsamią informaciją apie atliktas analizes ir nustatytus rezultatus, analizių datas, numerius ir pasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijų. Dalis įstaigų tik formaliai nurodė, kad pateikė dvi analizes įstaigos vadovui. Taip pat daugelis įstaigų nurodė, kad atlieka tik vieną analizę metų pabaigoje arba priemonę įgyvendina kitais būdais pvz. nuolat monitoruodami su įstaigų vadovais vykdomus viešuosius pirkimus, arba vykdydami kitas pareigas, numatytas vykdant viešųjų pirkimų kontrolę, kas neleidžia pasiekti priemonės įgyvendinimo kriterijaus.

2025 metais tik Ministerija ir labai nedidelis skaičius įstaigų šią priemonę įgyvendinimo tinkamai ir nurodė, kad atlieka viešųjų pirkimų stebėsenos pagal tarptautinių ir supaprastintų viešųjų pirkimų rodiklius analizes ir kas pusmetį rezultatus ir siūlymus teikia įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui. Tuo tarpu Bioetikos komitetas ir Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Medicinos biblioteka nurodė, kad tarptautinių ir supaprastintų pirkimų 2025 metais nevykdė, o Tauragės ligoninė nurodė, kad pirkimus nuo 2023-01-01 vykdo savivaldybės administracija. VUL Santaros klinikų filialai Žalgirio klinika ir Nacionalinis vėžio centras, Utenos ligoninė, Telšių ligoninė informacijos apie priemonės įgyvendinimą nepateikė. Daugelis įstaigų teikdamos informaciją apie šios priemonės įgyvendinimą nurodė ją labai formaliai, kaip pvz. darbinių posėdžių metu vadovams pristato informaciją apie vykdomus viešuosius pirkimus, kiti valdydami rizikas atliko tam tikrus veiksmus, bet analizių nedarė ir išvadų vadovams nepateikė arba ją pateikė tik vieną už metus, kitos tai padarė gerokai vėluojant ar nurodė, kad bus paskelbtos įstaigų veiklos ataskaitose, arba nurodė, kad neliko poreikio rodiklių analizėms, nes viešuosius pirkimus vykdo per CPO.LT Dalis įstaigų pateikė informaciją visiškai nesusijusią su priemonės įgyvendinimo tikslu ar kriterijumi ir neturinčiu nieko bendro, kaip pvz. „kiekvieną 2025 m. ketvirtį vadovui pateikiami tvirtinti (SAM SAMIS) metinio veiklos plano vykdymo rezultatai, taip pat ir metinio veiklos plano 7.11 papunktyje nurodyto siekiamo tikslo „Didinti žaliųjų pirkimų būdu įsigyjamų prekių, darbų ir paslaugų dalį nuo bendros viešųjų pirkimų vertės“ ketvirčio rezultatai, kurie skelbiami VPT švieslentėje“; „numatyta atnaujinti 2024 m. gruodžio 20 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-101 „Dėl <.. veiklos planavimo ir veiklos rezultatų įgyvendinimo stebėsenos, vidaus kontrolės vykdymo, ekstremalių situacijų koordinavimo, rizikos valdymo sistemos įgyvendinimo procesų dokumentacijų patvirtinimo“ patvirtintą „<..Veiklos planavimo ir veiklos rezultatų įgyvendinimo stebėsenos procesų dokumentaciją ir įtraukti aiškų aprašą, kaip elgiamasi pirkimų, kuriems būdingas specifinių žinių poreikis arba didelis techninis sudėtingumas, atvejais...> Iš CPO.lt surinkta informacija apie <...vykdytus viešuosius pirkimus, apimančius platų prekių ir paslaugų spektrą nuo 2015 iki 2025 m. pabaigos. Šiuo metu rengiama apžvalga...>“; „visos įstaigos sudarytos viešųjų pirkimų sutartys skelbiamos CVPIS 100 proc. apimtimi, tarptautinių ir supaprastintų atvirų pirkimų sutartis viešina CPO LT“, todėl ministerija laiko, kad šios įstaigos priemonės tiesiog neįgyvendino ir tam neskyrė tinkamo dėmesio dėl ko pasiekti bendro tikslo priemonių plano galiojimo laikotarpiu, tiesiog nėra galimybės.

Tuo tarpu Ministerija 2023, 2024 ir 2025 metais vykdė nuolatinę viešųjų pirkimų stebėseną, atlieka išsamias viešųjų pirkimų stebėsenos pagal tarptautinių ir supaprastintų viešųjų pirkimų

rodiklius analizes ir kas pusmetį rezultatus ir siūlymus teikė Ministerijos kancleriui, kartu aptariant galimas ar esamas rizikas ir priemones joms valdyti.

5. UŽDAVINYS. Ūkio subjektų veiklos priežiūros efektyvinimas.

5.1. priemonė: atlikti sisteminį 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 sisteminis 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.

Priemonės įgyvendinimo terminas 2024 m. II ketv.

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Šią priemonę įgyvendino 6 iš 7 Ministerijai pavaldžių viešojo administravimo įstaigų, vykdančių ūkio subjektų kontrolę. Įstaigos įgyvendinusios šią priemonę atliko išsamų, sisteminį teisės aktų, reglamentuojančių ūkio subjektų kontrolę, vertinimą ir beveik visos įstaigos nustatė poreikį keisti ir pakeitė esamą teisinį reglamentavimą. Be to, įgyvendinant šią priemonę VLK įgyvendina STT atliktos korupcijos rizikos analizės VLK ir TLK vykdomos ūkio subjektų kontrolės procesuose, pateiktas rekomendacijas. VASPVT įgyvendino STT atliktos korupcijos rizikos analizės VASPVT licencijavimo organizavimo, pacientų pažeistų teisių, paslaugų prieinamumo ir kokybės priežiūros vykdymo srityse nurodytas rekomendacijas, o Radiacinės saugos centras (toliau – RSC) STT 2023 m. rugsėjo 25 d. antikorporcinio vertinimo išvadoje dėl teisės aktų, reglamentuojančių veiklos su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais įteisinimą ir RSC vykdomą ūkio subjektų įteisintos veiklos priežiūrą Nr. 4-01-7825 pateiktas pastabas ir pasiūlymus.

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.

Priemonės įgyvendinimo terminas 2024 m. IV ketv.

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. Šią priemonę įgyvendino 6 iš 7 Ministerijai pavaldžių viešojo administravimo įstaigų, vykdančių ūkio subjektų kontrolę. Įstaigos įgyvendinusios priemonę Nr. 5.1., parengė teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktikos, vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje, vertinimą ir pateikė įstaigos vadovui pasiūlymus bei juos įgyvendino. NVSC siekiant užtikrinti vienodą viešojo administravimo funkcijų vykdymo ir teisės aktų įgyvendinimo praktiką, naujame teisiniame reglamentavime nusimatė sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – SPI) rizikos grupes (didelės, vidutinės ar mažos rizikos) ir imunoprofilaktikos kontrolės dažnį (1 kartą per metus, 1 kartą per 2 metus ar 1 kartą per 3 metus), remiantis SPI atrankos imunoprofilaktikos kontrolės atlikimui kriterijais. Šiuo metu visos ASPĮ tikrinamos kasmet, o patvirtinus atnaujintą Imunoprofilaktikos organizavimo ir atlikimo tvarkos aprašą, tikrinimo dažnis priklausys nuo rizikos. Jeigu ASPĮ vykdys numatytas funkcijas ir skiepimų apimtys pagal imuninius vaistinius preparatus bus aukštos – tokioje įstaigoje bus rečiau atliekama imunoprofilaktikos kontrolė. Tuo tarpu VASPVT 2024-08-30 direktoriaus įsakymu Nr. T1-312 patvirtino naują VASPVT poveikio priemonių ūkio subjektams taikymo tvarkos aprašo redakciją (skelbiama <https://vaspvt.lrv.lt/lt/administracine-informacija/poveikio-priemoniu-ukio-subjektams-taikymas/>). Lietuvos bioetikos komitetas ir Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos atlikę vertinimą nustatė, kad sprendimų priėmimo praktika, vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje, atitinka teisinį reglamentavimą, todėl nebuvo poreikio teikti įstaigos vadovui siūlymų dėl teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktikos, vykdant

viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje, tobulinimo. VLK vykdydama viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje ir siekdama užtikrinti vienodą teisės aktų taikymo praktiką, Paslaugų ekspertizės ir kontrolės skyrius 2024 m.: pasikeitus teisės aktų reikalavimams rengė ir platino metodinius raštus dėl teisės aktų nuostatų taikymo; du kartus per mėnesį rengė susitikimus su TLK kontrolę vykdančiais specialistais, kad teisės aktų nuostatos būtų suprantamos vienodai; atlikus patikrinimus dalyvavo su TLK specialistais bendrose ekspertizėse. RSC atlikusi vertinimą, 2024 m. gruodžio 20 d. pateikė įstaigos vadovui siūlymą dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymo „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 25 d. įsakymo Nr. 285 „Dėl Radiacinės saugos priežiūros reglamento patvirtinimo“ pakeitimo“ projekto tobulinimo, atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijos 2024 m. liepos 15 d. raštu Nr. 3-2431 pateiktus pasiūlymus.

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.

Priemonės įgyvendinimo terminas 2025 m. IV ketv.

Įgyvendinta. Priemonės įgyvendinimo kriterijus pasiektas. 2024 metais, tik vienos įstaigos darbuotojai, atliekantys ūkio subjektų kontrolę, dalyvavo mokymuose šiomis temomis: „Prisitaikymo prie reguliavimo išlaidų vertinimas ir mažinimas“; „Rizikos vertinimas ir priežiūros institucijų atskaitomybė“; „Rizikos vertinimu pagrįstas skundų nagrinėjimas“; „Šiuolaikinės verslo priežiūros pagrindai“; „Konfliktinių situacijų prevencija ir valdymas patikrinimo proceso metu“.

2025 m. Bioetikos komiteto ir Nacionalinio transplantacijos biuro prie Sveikatos apsaugos ministerijos už ūkio subjektų priežiūrą atsakingi darbuotojai dalyvavo 2025 m. lapkričio 12 d. Ekonomikos ir inovacijų ministerijos organizuoti mokymai „Šiuolaikinės verslo priežiūros veiklos vertinimo rodikliai – kaip pasiekti ir pamatuoti veiklos tikslus?“.

RSC Radiacinės saugos priežiūros skyriaus darbuotojai 2025 m. rugsėjo 22–26 d. dalyvavo Tarptautinės atominės energijos agentūros (TATENA) organizuotame moksliniame vizite Suomijos radiacinę ir branduolinę saugą reguliuojančioje institucijoje (STUK), Vantoje, Suomijoje. Mokslinio vizito metu buvo įgytos ir pagilintos žinios apie atliekamus inspekcinis patikrinimus branduolinės medicinos įstaigose ir ciklotronus naudojančiose įstaigose.

2 RSC darbuotojai kontaktiniu būdu 2025 m. spalio 14 d. dalyvavo Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijos ir UAB „AVGO Group“ organizuotuose mokymuose „Ūkio (verslo) subjektų administracinė atsakomybė. Poveikio priemonių taikymas verslo (ūkio) subjektams ir teisė užginčyti priežiūros institucijos sprendimus“ (6 akad. val.).

13 RSC darbuotojų 2025 m. lapkričio 25 d. (kontaktiniu būdu) ir 2025 m. gruodžio 5 d. (nuotoliniu būdu) dalyvavo Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijos ir UAB „Efektyvi vadyba“ organizuotuose mokymuose „Reguliavimo naštos mažinimo menas: kaip kurti mažiau varžančią verslo aplinką“ (4 akad. val.).

2025 m. ūkio subjektų kontrolę vykdančys VLK ir TLK specialistai dalyvavo mokymuose temomis:

- 2025 m. balandžio 8 d. – seminare „Ūkio (verslo) subjektų administracinė atsakomybė. Poveikio priemonių taikymas verslo (ūkio) subjektams ir teisė užginčyti priežiūros institucijos sprendimus“;

- 2025 m. gegužės 20 d. – seminare „Valstybės ir savivaldybės viešojo administravimo veikla: VAĮ reikalavimų aiškinimo ir taikymo iššūkiai bei rekomendacijos, administracinių teismų praktikos naujovės“;

– 2025 m. spalio 23 d. – seminare „Konsultavimo ir kontrolės funkcijų atskyrimo svarba antikorupciniu požiūriu“.

VVKT 8 kontrolę atliekantys Rinkos priežiūros skyriaus darbuotojai 2025 m. balandžio 8 d. dalyvavo Lietuvos Respublikos ekonomikos ir inovacijų ministerijos ir UAB „AVGO Group“ organizuojuose mokymuose „Ūkio (verslo) subjektų administracinė atsakomybė. Poveikio priemonių taikymas verslo (ūkio) subjektams ir teisė užginčyti priežiūros institucijos sprendimus“ (6 akad. val.).

NVSC 110 darbuotojų dalyvavo 2025 m. gruodžio 11 d. vykusiuose mokymuose tema „Imunoprofilaktikos organizavimo ir atlikimo tvarka“. Mokymų metu buvo pristatyta nauja sąvoka, aptartas individualus skiepijimo kalendorius, imunoprofilaktikos organizavimas, atlikimas ir kontrolė, ASPI funkcijos, šalčio grandinės reikalavimai, ASPI atrankos imunoprofilaktikos kontrolės atlikimui kriterijai bei šiuo metu rengiamas imunoprofilaktikos vykdymo ASPI kontrolės klausimynas.

Taip pat vyko diskusija dėl 2026 m. imunoprofilaktikos vykdymo ASPI (neįtrauktose į departamentų 2026 m. periodinės tiesioginės valstybinės visuomenės sveikatos saugos kontrolės planus) kontrolės planų sudarymo, kurie rengiami vadovaujantis Įsakymo Nr. 468 10.9 papunkčiu ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. spalio 28 d. įsakymo Nr. V-946 „Dėl Tiesioginės valstybinės visuomenės sveikatos saugos kontrolės reglamento patvirtinimo“ 13.1 papunkčiu. ASPI bus atrenkamos pagal Įsakymo Nr. 468 3 priede nurodytus ASPI atrankos kriterijus.

2025 m. lapkričio 24 d. įvyko NVSC VSSKS, departamentų VSSKS ir vaikų socialinės globos įstaigų atstovų nuotolinė viešoji konsultacija ir mokymai apie vaikų socialinių globos įstaigų teisės aktų reikalavimų įgyvendinimą ir pakitusias teisės aktų nuostatas (protokolas Nr. (12 1.4 E)PR-635). NVSC kontrolę vykdytys specialistai pasitarimų metu aptaria teisės aktų taikymo aspektus, vienodina praktiką.

2025 m. buvo organizuoti 17 pasitarimų ūkio subjektų priežiūros klausimais.

VASPVT darbuotojai 2025 metais mokymuose nedalyvavo.

II dalis. Veiksmų plano 2025 metų pažangos vertinimas

Visam 2023-2025 m. laikotarpiui Veiksmų plane numatytos 34 priemonės, iš jų:

- 2023 m. 22 priemonės
- 2024 m. 32 priemonės
- 2025 m. 25 priemonės

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 Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija) prižiūrėtų ir prireikus prisidėtų didinant jų atsparumą korupcijai.

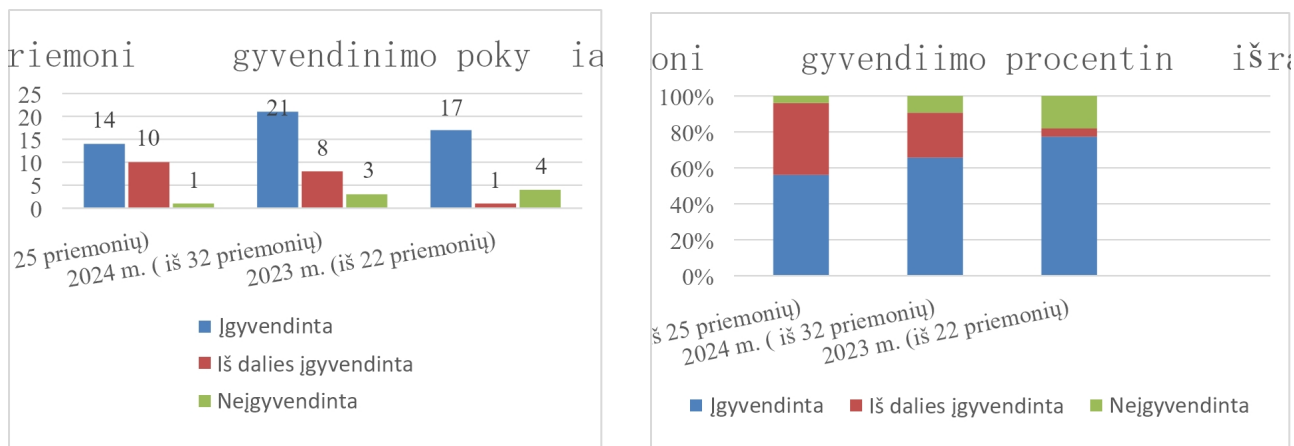
VERTINIMO KRITERIJAI:

1. Gydomo 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.).

UŽDAVINIAI:

1. Didinti įstaigų veiklos viešumą ir atskaitingumą visuomenei
2. Didinti darbuotojų sąmoningumą pranešėjų apsaugos srityje, kuri laikytina viena iš svarbesnių kuriant korupcijai atsparią aplinką
3. Tobulinti antikorupcinę aplinką ir valdyti interesų konfliktus
4. Gerinti administracinių ir viešųjų paslaugų kokybę, didinti sprendimų ir procedūrų skaidrumą
5. Ūkio subjektų veiklos priežiūros efektyvinimas

2023 – 2025 m. planuotų priemonių įgyvendinimas



Veiksmų plano priemonių įgyvendinimo laikotarpiu 2023-2025 m., įgyvendinta net 21 priemonė (62 proc.), pasiekiant priemonės įgyvendinimo kriterijų, 10 priemonių (29 proc.) įgyvendinta iš dalies, nes arba šias priemones įgyvendino mažiau nei 80 proc. įstaigų arba nepasiekė priemonės įgyvendinimo kriterijaus. Ir tik 3.5, 4.4., 4.5. priemonės (9 proc.) nepavyko įgyvendinti dėl pirmiau nurodytų objektyvių priežasčių.

Pirmasis uždavinys - didinti įstaigų veiklos viešumą ir atskaitingumą visuomenei

Įgyvendinant šį uždavinį įgyvendintos net 11 priemonių ir 5 priemonės įgyvendintos iš dalies. Daug dėmesio įgyvendinant šį uždavinį buvo skiriama:

- ✓ įstaigų vertybėms, atkreipiant dėmesį, kad organizacijos vertybės, misija ir vizija yra esminiai strateginiai elementai, kurie padeda formuoti organizacijos kultūrą, veiklos kryptį ir ilgalaikius tikslus;
- ✓ konsultacijoms apie skaidresnę sveikatos priežiūros sistemą, atkreipiant įstaigų vadovų bei darbuotojų dėmesį, kad korupcijos prevencijos priemonių turėjimas ir jų įgyvendinimas yra būtini siekiant skaidrios, atsakingos ir efektyviai veikiančios organizacijos;
- ✓ pacientų antikorporcinio raštingumo didinimui, laikantis nuostatos, kad kokybiškas pacientų aptarnavimas yra kokybiškai veikiančios įstaigos požymis.

Antrasis uždavinys - didinti darbuotojų sąmoningumą pranešėjų apsaugos srityje, kuri laikytina viena iš svarbesnių kuriant korupcijai atsparią aplinką. Įgyvendinant šį uždavinį buvo numatyta ir įgyvendinta vienintelė priemonė, kuria buvo siekiama įstaigoms suprasi pranešėjų vaidmens svarbą organizacijoje, kadangi tai yra itin svarbu tiek įstaigos veiklos skaidrumui, tiek korupcijos ar kitų pažeidimų prevencijai. Siekiama darbuotojus išsamiai supažindinti su pranešėjų teisėmis, kadangi teisių žinojimas didina pasitikėjimą, kad sistema veikia ir kad valstybė ar organizacija iš tiesų gina sąžiningus darbuotojus. Tačiau ši priemonė įgyvendinta iš dalies, nes nepasiektas priemonės įgyvendinimo kriterijus.

Trečiasis uždavinys - tobulinti antikorporcinę aplinką ir valdyti interesų konfliktus

Įgyvendinant šį uždavinį iš 7 priemonių įgyvendintos 4 priemonės, 2 priemonės įgyvendintos iš dalies ir viena priemonė neįgyvendinta.

Daug dėmesio įgyvendinant šį uždavinį buvo skiriama:

- ✓ Viešų ir privačių interesų derinimui, siekiant sveikatos priežiūros sistemoje užtikrinti, kad visi priimami sprendimai būtų pagrįsti objektyviais duomenimis, o ne asmenine nauda. Įgyvendinant šias priemones, siekiama efektyvinti skaidrius procesus, kas stiprina

pasitikėjimą sveikatos sistema – tiek iš vidaus (darbuotojų), tiek iš išorės (visuomenės, partnerių);

- ✓ Darbuotojų antikorupcinio sąmoningumo didinimui. Ypatingas dėmesys buvo skiriamas darbuotojų švietimui, tikslu padėti darbuotojams atpažinti interesų konfliktus, tinkamai reaguoti į pacientų siūlomas dovanas ar kitus atvejus. Taip jie žino, kaip elgtis teisėtai ir etiškai, nepaliekant vietos abejonėms.

Ketvirtasis uždavinys - gerinti administracinių ir viešųjų paslaugų kokybę, didinti sprendimų ir procedūrų skaidrumą

Įgyvendinant šį uždavinį iš 7 priemonių įgyvendintos 3 priemonės, 2 priemonės įgyvendintos iš dalies, 2 neįgyvendintos.

Daug dėmesio įgyvendinant šį uždavinį buvo skiriama:

- ✓ Užtikrinti teikiamų paslaugų viešumą ir duomenų atvėrimą visuomenei. Kai gyventojai mato, ką, kaip ir už kiek daro įstaiga, jie labiau pasitiki institucijomis. Tai ypač svarbu mažinant korupcijos riziką – kai viskas matoma, tampa daug sunkiau nuslėpti. Kai duomenys vieši, juos gali analizuoti ne tik institucijos, bet ir nepriklausomi tyrėjai, žurnalistai, NVO ar net piliečiai. Tai padeda identifikuoti neefektyvias praktikas, siūlyti sprendimus ir skatinti pažangą;
- ✓ Užtikrinti visų asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijavimo proceso (ypač licencijų galiojimo sustabdymo ir panaikinimo) vienodą ir aiškų reglamentavimą.

Penktasis uždavinys - ūkio subjektų veiklos priežiūros efektyvinimas

Įgyvendinant šį uždavinį iš 3 priemonių įgyvendintos visos 3 priemonės.

Daug dėmesio įgyvendinant šį uždavinį buvo skiriama ūkio subjektų veiklos priežiūros efektyvinimui, tikslu identifikuoti efektyvias priežiūros priemones, leidžiančias greičiau identifikuoti pažeidimus ar rizikas – dar prieš jiems tampa rimtomis problemomis. Tai ne tik mažina žalą, bet ir stiprina pasitikėjimą įstaigomis, o kartu ir visa sveikatos priežiūros sistema. Kai priežiūra vykdoma aiškiai, nuosekliai ir pagrįstai – mažėja vietos „pilkajai zonai“, kur klesti korupcija ar šešėlinė veikla. Sąžiningi ūkio subjektai tai vertina ir gauna konkurencinį pranašumą. Efektyvios priemonės leidžia įstaigoms ne tik bausti, bet ir padėti ūkio subjektams laikytis taisyklių – pvz., per konsultavimą, rizikų vertinimą ar automatizuotą stebėseną. Modernios priemonės dažnai remiasi duomenų analize, skaitmeniniais įrankiais ir rizikos vertinimu – tai leidžia priimti geriau pagrįstus, objektyvius sprendimus.

Veiksmų plano priemonių įgyvendinimo laikotarpiu, priemonės turėjo vykdyti Ministerija ir visos įstaigos, kurių dalininko ar savininko teises ir pareigas įgyvendino Ministerija.

2023 m. Ministerijai ataskaitas apie Veiksmų plano priemonių įgyvendinimą pateikė visos įstaigos, išskyrus Valstybinę vaistų kontrolės tarnybą prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos. Tais metais, pavaldžių Ministerijai įstaigų skaičius buvo 35.

2024 m. ataskaitų apie įgyvendintas priemones nepateikė VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinika, kadangi Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2023 m. rugpjūčio 30 d. nutarimu Nr. 687 „Dėl sutikimo reorganizuoti viešąją įstaigą Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio kliniką“, nuo 2024 m. rugsėjo 3 d. ši įstaiga reorganizuota jungimo būdu ir buvo prijungta prie VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų ir VšĮ Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė, kuri Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2024 m. liepos 24 d. nutarimu Nr. 616 „Dėl sutikimo reorganizuoti viešąją įstaigą Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninę ir valstybei nuosavybės teise priklausančio turto perdavimo pagal valstybės turto pasitikėjimo sutartį“ ir Alytaus miesto savivaldybės tarybos 2024-06-25 sprendimu Nr. T-250 „Dėl sutikimo, kad prie viešosios įstaigos Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės jungimo būdu būtų prijungta viešoji įstaiga Alytaus apskrities tuberkuliozės ligoninė“ nuo 2025 m. birželio 3 d. reorganizavus jungimo būdu yra prijungta prie VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninės. Tais metais pavaldžių įstaigų Ministerijai skaičius buvo 37. Ministerija atkreipia

dėmesį, kad skirtingu laikotarpiu Ministerijai pavaldžių įstaigų skaičius yra skirtingas, kadangi jis priklauso nuo įstaigų sujungimo, prijungimo, reorganizavimo ir nuo to, kaip įstaigos teikia ataskaitas ar atskirai ar bendrai pvz. NVSPL yra pavaldi NVSC, o ne Ministerijai, tačiau korupcijos prevencijos priemonės įgyvendina atskirai ir už jų įgyvendinimą atsiskaito tiesiogiai Ministerijai.

2025 metais ataskaitų apie įgyvendintas priemones nepateikė VUL Santaros klinikų filialai Žalgirio klinika ir Nacionalinis vėžio centras; Utenos ligoninė ir Nacionalinis vėžio institutas, kadangi vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. lapkričio 30 d. nutarimo Nr. 1191 „Dėl Nacionalinio vėžio instituto pertvarkymo, Nacionalinio vėžio instituto įstatų patvirtinimo, valstybės turto investavimo ir valstybei nuosavybės teise priklausančio turto perdavimo pagal valstybės turto patikėjimo sutartį“ 6.1. papunkčiu, pavesta Švietimo, mokslo ir sporto ministerijai ir Sveikatos apsaugos ministerijai įgyvendinti valstybės, kaip viešosios įstaigos Nacionalinio vėžio instituto dalininkės (savininkės), turtines ir neturtines teises ir pareigas (išskyrus atvejus, kai pagal įstatymus ar kitus teisės aktus valstybės, kaip dalininkės (savininkės), teises ir pareigas įgyvendina Lietuvos Respublikos Vyriausybė), tačiau NVI asmens sveikatos priežiūros paslaugas įgyvendina tik atlikdama klinikinius tyrimus, todėl Veiksmų plane numatytos priemonės jiems nėra aktualios. 2025 m. Ministerijai pavaldžių įstaigų skaičius buvo 37.

Ministerija atkreipia dėmesį, kad dalis įstaigų apie įgyvendintas priemones vis dar teikia neišsamią ir paviršutinišką informaciją, o apie kai kurias priemones iš viso nepateikia jokios informacijos. Dėl to Ministerija, vertindama pateiktas ataskaitas, neretai yra priversta pati spręsti, ar priemonė laikytina įgyvendinta, ar neįgyvendinta. Jei priemonės įgyvendinimo kriterijus nepasiektas, arba priemonės įgyvendinimo būdas visiškai neatitinka priemonės įgyvendinimo tikslo, būdo ar nėra ataskaitoje pateikta jokių konkrečių ir objektyvių duomenų apie priemonės įgyvendinimą, Ministerija, siekdama atlikti objektyvius skaičiavimus apie priemonių įgyvendinimą, laikosi pozicijos, kad priemonė neįgyvendinta arba įgyvendinta iš dalies. Atitinkamai ataskaitoje vertinant priemonės įgyvendinimą visame sveikatos priežiūros sistemos kontekste, jei priemonę įgyvendino tik 10 proc. ją turėjusių įgyvendinti įstaigų, priemonė laikoma neįgyvendinta, jei daugiau nei 50 proc., priemonė laikoma įgyvendinta iš dalies, jei daugiau nei 80 proc., priemonė laikoma įgyvendinta.

Visos Veiksmų plano priemonės yra tikslinės ir reikalauja konkrečių, nuoseklių veiksmų. Tačiau vis dar dalis įstaigų jų įgyvendinimą formaliai sieja su kasdiene veikla, pavyzdžiui, nurodo, kad priemonės įgyvendintos, nes darbinių pasitarimų metu pagal poreikį aptariami viešieji pirkimai, įstaigos vertybės ar korupcijos prevencijos pokyčiai. Dalis įstaigų, įgyvendindamos priemones, neatsižvelgia į suplanuotos priemonės įgyvendinimo būdą, kriterijų ir siekiamą tikslą, nematuoja pokyčių, nepateikia objektyvių duomenų, pagrindžiančių priemonės neįgyvendinimo priežastis, arba savavališkai nukelia priemonių įgyvendinimo terminus neapibrėžtam laikotarpiui. Šie veiksmai neleidžia objektyviai įvertinti realaus pokyčio sveikatos priežiūros sistemoje.

Ministerija skiria didelį dėmesį priemonių įgyvendinimui ir nuolat akcentuoja jų tikslą, įgyvendinimo būdą, kriterijų ir pokyčių matavimą, tačiau praktikoje vis dar pasitaiko net tokių atvejų, kai įstaigos ataskaitose pateikia tikrovės neatitinkančią informaciją. Patikslinus pateiktus duomenis dažnai paaiškėja, kad atitinkama priemonė iš tikrųjų net nebuvo įgyvendinta.

Teikiant Ministerijai ataskaitas ir jas viešinant įstaigų interneto svetainėse, vis dar išlieka reikšminga diskrecija asmenims, atsakingiems už korupcijos prevenciją. Kadangi dažnu atveju nėra sistemingo pateiktos informacijos patikrinimo, kyla rizika, kad ataskaitose nurodyti duomenys gali nebūti pagrįsti objektyviais faktais, neatspindėti realios situacijos ir neparodyti, ar įgyvendintos priemonės iš tiesų pasiekė numatytus tikslus bei sukūrė realią pridėtinę vertę įstaigai.

Palyginti su 2023 metais, 2024 metais priemonių įgyvendinimui buvo skiriama įstaigose mažesnis dėmesys, nes įgyvendintų priemonių procentinė išraiška sumažėjo, o iš dalies įgyvendintų priemonių dalis išaugo. 2025 metais priemonių įgyvendinimo efektyvumas krito, visiškai įgyvendintų priemonių dalis sumažėjo iki maždaug 55 proc., o iš dalies įgyvendintų priemonių dalis išaugo iki 40 proc. Tai rodo, kad priemonės dažniau įgyvendinamos tik fragmentiškai arba jų įgyvendinimas nukeliamas į kitus laikotarpius. Tai buvo nulemtas kelių veiksnių derinys: įstaigose diegiami nauji procesai, įstaigų reorganizavimas, pasikeitę strateginiai prioritetai dėl geopolitinės padėties, naujos politinės vadovybės atėjimas, darbuotojų, atsakingų už korupcijos prevenciją, pasikeitimai bei

vadovų kaitos. Šie pokyčiai laikinai sulėtino priemonių įgyvendinimo tempą, tačiau sudaro pagrindą sekančio laikotarpio priemonių geresniam planavimui ir koordinavimui. Tačiau svarbu pažymėti, kad bendrai Veiksmų plano priemonių įgyvendinimo laikotarpiu neįgyvendinta tik labai maža dalis priemonių, todėl rizika išlieka žema.

Dalis priemonių vis dar įgyvendinamos formaliai, o ataskaitos teikiama informacija paviršutiniška, nepagrindžiant priemonės įgyvendinimo jokiais objektyviais duomenimis, keičiant priemonių įgyvendinimo kriterijus, terminus, būdą be jokių objektyvių priežasčių. Dažnu atveju apie priemonę iš vis neteikiama jokia informacija arba teikiama informacija neatitinkanti tikrovės, pvz. kai pateikia informaciją, kad įstaigoje AKL atliktas, bet paprašius pateikti išvadą Ministerijai, informuoja, kad vis dėl to šios priemonės neįgyvendino; pagrindžia, kad priemonės įgyvendinimo kriterijų pamatavo pacientų vykdoma apklausa, bet paprašius apklausos duomenų nurodo, kad jų neturi, nes apklausą vykdė žodžiu, pacientų atrankos būdu, registratūroje.

Taip pat, atlikus priemonių įgyvendinimo analizę nustatyta, kad įstaigas reorganizavus ir jas prijungus prie kitų įstaigų, nors jos tampa atskirais filialais, kurį laiką nėra užtikrinama tinkamai korupcijos prevencija. Taip pat, priemonės įgyvendinamos nuosekliau ir kokybiškiau tose įstaigose, kuriose asmuo vykdo tik korupcijos prevencijos funkcijas. Taip pat, vis dar pasigendama įstaigų vadovų dėmesio ir atsakomybės, įgyvendinant įstaigai priskirtas priemones, ir administracijos bei darbuotojų didesnio įsitraukimo, kadangi nuosekliau įgyvendinamos tos priemonės, kurias gali įgyvendinti savarankiškai asmuo, atsakingas už korupcijos prevenciją, pvz. reglamentuoti įstaigoje tam tikrą tvarką. Taip pat pastebima, kad priemonės formaliai daugiau linkusios įgyvendinti biudžetinės įstaigos ir pačios didžiausios ASPĮ.

Įgyvendinant Veiksmų plano priemones, tikslo vertinimo kriterijus - 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.), pasiektas 2024 metais. „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2023/2024“ duomenimis šis rodiklis sudarė 34 proc., o 2023 ir 2022 metais šis rodiklis sudarė 47 proc. Tuo tarpu paskaičiuoti šio rodiklio 2025 metais nėra galimybės, nes atliekant „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2025“ tyrimą, buvo apklaustos tik dvi respondentų grupės: gyventojai ir valstybės tarnautojai. Tačiau atkreiptinas dėmesys, kad tiek gyventojų, tiek valstybės tarnautojų, manančių, kad labiausiai korumpuotos yra sveikatos pasauga/gydymo įstaigos, skaičius yra išaugęs ir taip manančių gyventojų sudaro 56 proc., kaip tuo tarpu 2023/2024 m. taip manančių buvo tik 49 proc., o 2022 m. 52 proc. Atitinkamai taip manančių valstybės tarnautojų 2025 m. buvo 59 proc., 2023/2024 – 35 proc., 2022 m. – 53 proc.

Įgyvendinant Veiksmų plano priemones, antras tikslo vertinimo kriterijus buvo - 2025 m. Lietuvos respondentų (gyventojų), teigiančių, kad per pastaruosius metus jie davė kyšį, būtų ne daugiau kaip 10 proc. „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2023/2024“ duomenimis šis rodiklis sudarė 9 proc., o 2023 šis rodiklis sudarė 10 proc., todėl 2024 m. šio tikslo vertinimo kriterijus buvo pasiektas, tačiau remiantis „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2025“, šis rodiklis vėl paaugo, nes gyventojų, teigiančių, kad per pastaruosius 12 mėnesių teko duoti kyšį paaugo 2 procentiniais punktais ir sudaro - 11 proc.

Veiksmų plano priemonių tikslo vertinimo trečiasis kriterijus buvo - 2025 m. Lietuvos respondentų (gyventojų), kurie praneštų apie korupciją, būtų daugiau nei 25 proc. (2022 m. šis rodiklis buvo 17 proc.) Šis rodiklis išlieka nepasiektas visu Veiksmų plano priemonių įgyvendinimo laikotarpiu. „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2023/2024“ duomenimis šis rodiklis sudarė 13 proc. (2022 m. šis rodiklis buvo 17 proc.) ir nors remiantis „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2025“ duomenimis, šis rodiklis ženkliai paaugo ir sudaro – 19 proc., tačiau suplanuoto tikslo vertinimo kriterijaus pasiekti nepavyko.

Veiksmų plano pažangos vertinimo ir priemonių įgyvendinimo 2023 - 2025 metais ataskaitą paskelbti Ministerijos interneto svetainėje Korupcijos prevencijos skylyje.

Vyresnioji patarėja

Neringa Lipskienė

| DETALŪS METADUOMENYS | |
|--|---|
| Dokumento sudarytojas (-ai) | Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija |
| Dokumento pavadinimas (antraštė) | Šakinio korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plano pažangos vertinimo ir priemonių įgyvendinimo 2025 metais ataskaita |
| Dokumento registracijos data ir numeris | 2026-04-22 Nr. BR-159 |
| Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris | - |
| Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo | ADOC-V1.0 |
| Parašo paskirtis | Pasirašymas |
| Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos | Neringa Lipskienė vyresnysis patarėjas |
| Parašo sukūrimo data ir laikas | 2026-04-03 15:41 |
| Parašo formatas | Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL) |
| Laiko žymoje nurodytas laikas | 2026-04-03 15:42 |
| Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją | EID-SK 2016 |
| Sertifikato galiojimo laikas | 2024-04-28 18:35 - 2029-04-27 23:59 |
| Parašo paskirtis | Tvirtinimas |
| Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos | Marija Jakubauskienė Ministras |
| Parašo sukūrimo data ir laikas | 2026-04-22 11:21 |
| Parašo formatas | Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T) |
| Laiko žymoje nurodytas laikas | 2026-04-22 11:21 |
| Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją | ADIC CA ECC |
| Sertifikato galiojimo laikas | 2024-12-12 08:58 - 2028-12-11 08:58 |
| Parašo paskirtis | Pasirašymas |
| Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos | Neringa Lipskienė vyresnysis patarėjas |
| Parašo sukūrimo data ir laikas | 2026-04-22 13:42 |
| Parašo formatas | Einamojo galiojimo (XAdES-EPES) |
| Laiko žymoje nurodytas laikas | |
| Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją | EID-SK 2016 |
| Sertifikato galiojimo laikas | 2024-04-28 18:35 - 2029-04-27 23:59 |
| Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti | - |
| Pagrindinio dokumento priedų skaičius | 0 |
| Pagrindinio dokumento priedamų dokumentų skaičius | 0 |
| Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas | Elpako v.20260331.1 |
| Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data) | Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2026-04-22) |
| Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas | 2026-04-22 nuorašą suformavo Neringa Lipskienė |
| Paieškos nuoroda | - |
| Papildomi metaduomenys | Nuorašą suformavo 2026-04-22 Dokumentų valdymo sistema „Kontora“ |