

TVIRTINU

Viešosios įstaigos Šilutės ligoninės  
Vyriausiais gydytojais Algis Starkus

## Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo išvada

2024- 09 Nr. (1.1.45) -

Šilutė

<b>1. Viešojo sektoriaus subjektas, kuriame atliktas KPT nustatymas</b> (veiklos sritis (-ys), kurioje (-iose) buvo atliekamas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas, jos (-ų) trumpas aprašymas).	<b>Viešoji įstaiga Šilutės ligoninė</b> ( toliau – įstaiga). Faktinis įstaigos darbuotojų skaičius korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo procedūros pradžios dieną- 324. <u>Veiklos sritys, kuriose bus atliekamas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas:</u> 1. Viešųjų pirkimų veiklos sritis; 2. Finansų apskaitos ir turto valdymo veiklos sritis; 3. Brangių sveikatos priežiūros technologijų panaudojimo sritis; 4. Mokamų ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sritis; 5. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo sritis
<b>2. Asmenys (subjektai), atlikę viešojo sektoriaus subjekto KPT nustatymą</b>	Korupcijos prevencijos specialistė – Diana Andrijauskienė; Medicinos auditorė – Rūta Ežerinskė.
<b>3. Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo pradžios ir pabaigos laikas. Analizuotas laikotarpis.</b>	2024-09-01- 2024-09-24 Analizuojamas laikotarpis 2023-01-01 -2023-12-31
<b>4.Nustatytos rizikos, jų lygiai, suskirstymas pagal svarbą</b>	Įstaigos vyriausiojo gydytojo 2024 m. rugpjūčio 30 d. įsakymu Nr.A1-72 „Dėl viešosios įstaigos Šilutės ligoninės veiklos sričių, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė, sąrašo patvirtinimo“, patvirtintas įstaigos rizikų ir jų veiksnių, būdingų atskiroms veiklos sritims, sąrašas (toliau – Rizikų sąrašas). Žemiau pateikiami Rizikų sąrašo nustatytų rizikų lygiai ir rizikų suskirstymo pagal svarbą rezultatai, išdėstant juos prioriteto tvarka (pradedant nuo daugiausiai balų susirinkusių rizikingumo lygio) Žemo (žalio ) rizikingumo lygiai neteikiami, nes šio rizikos lygio išsamiau nenagrinėti, ar nustatyti joms mažinti atskirų priemonių netikslinga, tačiau pridedamas atlikto Rizikų sąrašo suskirstymas pagal svarbą taikant matricų metodą (Priedas Nr.1).

POVEIKIS	<b>Katastrofinis</b>		10 R <sub>1</sub> R <sub>2</sub>			
	<b>Kritinis</b>					
	<b>Pastebimas</b>		6 R <sub>4</sub>	9 R <sub>3</sub>		
	<b>Žemas</b>			6 R <sub>5</sub> R <sub>6</sub>		
	<b>Nereikšmingas</b>					
		<b>Labai žema</b>	<b>Žema</b>	<b>Vidutinė</b>	<b>Aukšta</b>	<b>Labai aukšta</b>
TIKIMYBĖ						
<b>4.1. Raudonas rizikingumo lygis</b> (žemėjančia tvarka nuo didžiausio balo)	Nenustatytas					
<b>4.2. Geltonas rizikingumo lygis</b> (žemėjančia tvarka nuo didžiausio balo)	<p><b>R<sub>1</sub> <u>Brangių sveikatos priežiūros technologijų panaudojimo sritis – nepakankama įsigyjamos įrangos poreikio analizė</u></b></p> <p><b>T=2; P=5. Rizikos lygis: R=TxP; R<sub>1</sub>=10</b></p> <p><i>Poveikis vertinamas 5 balais, nes įstaiga patyrė papildomų finansinių biudžete nenumatytų išlaidų, įsigyjant brangią medicininę įrangą (Mobilų retgeno aparatą su C lanku)</i></p> <p><i>Tikimybė vertinama 2 balais, nes brangios medicininės įrangos įsigijimo konkursas buvo 1.</i></p> <p>Analizuojant brangios medicininės įrangos įsigijimo poreikio analizę, galima daryti prielaidą, kad brangi medicininė įranga įsigijama neįvertinus įsigijimo poreikio, įstaigos vizijos bei strategijos. Galimai nesilaikoma procedūrinių veiksmų (naujų technologijų įsigijimo klausimai turi būti suderinti su Gydytojų taryba). Pirkimų poreikis nėra susietas su konkrečiais įstaigos ilgalaikiais tikslais, strategijomis.</p> <p><b>R<sub>2</sub> <u>Brangių sveikatos priežiūros technologijų panaudojimo sritis – Ribotas įrangos naudojimo intensyvumas</u></b></p> <p><b>T=2; P=5. Rizikos lygis: R=TxP; R<sub>2</sub>=10</b></p>					

	<p><i>Poveikis vertinamas 3 balais, nes įstaiga kiekvienais metais turi teikti paaiškinimus VASPVT dėl brangių medicinos technologijų mažo intensyvumo naudojimo.</i></p> <p><i>Tikimybė vertinama 2 balais, nes gautas VASPVT raštas dėl brangių sveikatos priežiūros technologijų naudojimo.</i></p> <p>Pagal teisės aktus brangiai medicinos įrangai priskiriama: kompiuterinis tomografas, rentgeno aparatas ir ultragarsinės medicinos priemonės.</p> <p>Pagal pateiktas įstaigoje naudojamų brangių medicinos prietaisų sąrašą ir jų apkrovos ataskaitą, įstaigos brangios sveikatos priežiūros technologijos siekia tik mažo ir vidutinio intensyvumo rodiklius pagal VASPVT direktoriaus 2017-02-24 įsakymą Nr.T1-283 „Dėl brangių sveikatos priežiūros technologijų naudojimo intensyvumo vertinimo rodiklių patvirtinimo“ .</p> <p><b>R<sub>3</sub> <u>Viešųjų pirkimų veiklos sritis</u> – Netinkamai suplanuotas poreikis prekėms, paslaugoms ir darbams įsigyti.</b></p> <p><b>P=3; T=3. Rizikos lygis=T x P; R<sub>3</sub> = 9</b></p> <p><i>Poveikis vertinamas 3 balais, nes patiriama papildomų finansinių biudžete nenumatytų išlaidų, susijusių su VP plane nenumatytais pirkimais.</i></p> <p><i>Tikimybė vertinama 3 balais, nes vien 2023 m. viešųjų pirkimų planas koreguotas 8 kartus per kalendorinius metus.</i></p> <p>Analizuojant tarnybinius pranešimus dėl prekių, neįtrauktų į viešųjų pirkimų planą, pirkimo (pvz. medicininė įranga) galima daryti prielaidą, kad prekių, paslaugų ar darbų pirkimai vykdyti galimai neįvertinus įsigijimo poreikio, įstaigos vizijos bei strategijos. Nėra reglamentuotas poreikio planavimas, jo etapai bei kontrolės procedūros. Pirkimų poreikis nėra susietas su konkrečiais įstaigos trumpalaikiais ir ilgalaikiais tikslais, strategijomis. Nėra reglamentuotos kontrolės procedūros dėl pirkimo plano keitimo tvarkos, nereikalaujama iniciatorių raštiškai argumentuoti motyvuoti plano keitimo reikalingumą. Pirkimo planavimo etape nenumatyta prievolė atlikti rinkos tyrimą.</p> <p><b>R<sub>4</sub> Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo sritis</b> – Neužtikrinamas skaidrus ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų valdymo procesas.</p> <p><b>T=3; P=2. Rizikos lygis: R=TxP; R<sub>5</sub>=6</b></p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><i>Poveikis vertinamas 2 balais, nes fiksuoti pavieniai pranešimai viešojoje erdvėje ir gaunami skundai, susiję su viešojo sektoriaus veikla.</i></p> <p><i>Tikimybė vertinama 3 balais, nes žodinių bei viešojo erdvėje išsakytų skundų atvejų buvo daugiau negu 2 per metus.</i></p> <p>Reaguojant į žodinius skundus buvo sudaryta komisija, atlikti neplaninį patikrinimą dėl pacientų registravimo pas gydytojus specialistus ir jų laukimo eilių valdymo srityje. 2023-02-27 A2-11.</p> <p>Patikrinimo išvados parodė, kad įstaigoje ASPP eilių valdymą reglamentuojantys vidiniai teisės aktai neatitinka atnaujintų SAM reikalavimų. Dėl neišsamesnės teisinio reglamentavimo įstaigos registratūroje neužtikrintas pacientų registravimo proceso aiškumas ir skaidrumas, atsiranda sąlygos kilti abejonėms pacientų registravimo veiklos ir šioje srityje darbuotojų priimtų sprendimų pagrįstumui, teisėtumui ir šališkumui.</p> <p>Dėl pacientų laukimo eilių pas specialistus valdymo, nėra aiškios priežastys kodėl kai kuriems pacientams suteikiama pirmumo teisė perkeliama iš laukimo eilių pas gydytojus specialistus į registraciją konsultacijai. Laukimo eilių valdymo procesas nėra reglamentuotas vidiniais teisės aktais.</p> <p><b><u>R<sub>5</sub> Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugu prieinamumo sritis-</u> Piktnaudžiavimas procedūromis.</b></p> <p><b><u>R<sub>6</sub> Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugu prieinamumo sritis-</u> Toleruojamas nepotizmas (ryšiai, pažintys).</b></p> <p><b>T=3; P=2. Rizikos lygis: R=TxP; R<sub>s</sub>=6</b></p> <p><i>Poveikis vertinamas 2 balais, nes fiksuoti pavieniai pranešimai viešojoje erdvėje ir gaunami skundai, susiję su viešojo sektoriaus veikla.</i></p> <p><i>Tikimybė vertinama 3 balais, nes žodinių bei viešojo erdvėje išsakytų skundų atvejų buvo daugiau negu 2 per metus.</i></p> <p>Reaguojant į žodinius skundus buvo sudaryta komisija, atlikti neplaninį patikrinimą dėl pacientų registravimo pas gydytojus specialistus ir jų laukimo eilių valdymo srityje. 2023-02-27 A2-11.</p> <p>Patikrinimo išvados parodė, kad kai kurie pacientai ASPP gauti registravosi išskirtinai daug kartų, tačiau beveik visas registracijas atšaukdavo arba neatvykdavo. Atlikus tokių pacientų išsamesnę analizę, paaiškėjo, kad jie dažniausiai</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>medicinos registratorių nebuvo įrašomi į pacientų laukimo eiles.</p> <p>Neaiškios priežastys kodėl šie pacientai buvo registruojami į pas gydytojus specialistus, neįtraukiant jų į pacientų laukimo eiles, bei kodėl jiems atšaukus registracijas, į jų vietas buvo registruojami kiti pacientai, nesantys pacientų laukimo eilėse.</p> <p>Taip pat patikrinimas parodė, kad pagal SAM reglamentuota tvarką, pacientai iš laukiančiųjų sąrašo turėtų būti perkelti į registraciją automatizuotai, t.y užsiregistravusiame į laukiančiųjų sąrašą pacientui automatiškai paskiriami paslaugos gavimo data ir laikas pagal paciento kreipimosi į įstaigą eilės tvarką. Įstaigoje šis procesas nėra automatizuotas, perregistravimas vykdomas rankiniu būdu, todėl neužtikrinamas skaidrumas.</p>
<p><b>4.3. Žalias rizikingumo lygis</b> (žemėjančia tvarka nuo didžiausio balo)</p>	<p>Žalias rizikingumo lygis pateikiamas Priede Nr.1 „Rizikų sąrašo suskirstymas pagal svarbą taikant matricų metodą“.</p>
<p><b>Kita informacija</b></p>	
<p><b>5. Pasiūlymai dėl nustatytų rizikų mažinimo priemonių taikymo</b></p>	<p><b>R<sub>1</sub> <u>Brangių sveikatos priežiūros technologijų panaudojimo sritis – nepakankama įsigyjamos įrangos poreikio analizė</u></b></p> <p><b>R<sub>2</sub> <u>Brangių sveikatos priežiūros technologijų panaudojimo sritis – Ribotas įrangos naudojimo intensyvumas.</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicininės įrangos įsigijimas turi būti susietas su įstaigos trumpalaikiais ir ilgalaikiais tikslais bei įstaigos finansinėmis galimybėmis.</li> <li>• Periodiškai atnaujinti įstaigos viziją ir strategiją bei įtraukti naujų technologijų poreikio peržiūrą, remiantis realiomis sveikatos priežiūros paslaugų tendencijomis ir pacientų srautais.</li> <li>• Įstaigos medicininės įrangos įsigijimo poreikio formavimą priskirti Gydytojų tarybai ( pagal Įstatų 75.3 punktą) bei paruošti vidaus teisės aktą, kuriame būtų apibrėžta medicininės įrangos įsigijimo procedūra.</li> <li>• Prieš įsigyjant medicininę įrangą turi būti atlikta poreikio analizė atsižvelgiant į įstaigos finansines galimybes . Atliekant detalią finansinę analizę bei numatant potencialias ilgalaikes sąnaudas ir naudą, susijusias su brangios įrangos įsigijimu.</li> <li>• Prieš įsigyjant brangią medicinos įrangą, parengti detalų jos naudojimo planą ir numatyti, kaip ji bus integruota į įstaigos veiklos procesus, kad pasiektų optimalų naudojimo intensyvumą.</li> </ul>

- Užtikrinti, kad įstaigos personalas yra tinkamai apmokytas naudotis naująja įranga ir gali išnaudoti visas jos galimybes.
- Reguliariai vertinti įrangos naudojimo intensyvumą, atliekant apkrovos auditus ir ieškant būdų pagerinti naudojimą, įtraukiant daugiau pacientų arba bendradarbiaujant su kitomis įstaigomis.
- Analizuoti galimybes įsigyti įrangą per nuomos arba ilgalaikės nuomos sutartis, kad būtų galima išvengti brangios technologijos įsigijimo be aiškaus ilgalaikio poreikio.

**R<sub>3</sub> Viešųjų pirkimų veiklos sritis – Netinkamai suplanuotas poreikis prekėms, paslaugoms ir darbams įsigyti.** Nustatyti rizikai mažinti siūlome:

- Pirkimų poreikį susieti su konkrečiais įstaigos trumpalaikiais ir ilgalaikiais tikslais, strategija;
- Sukurti aiškias pirkimų planavimo procedūras, kurios apimtų visus pirkimo poreikio etapus, nuo rinkos analizės iki poreikio susiejimo su įstaigos strateginiais tikslais.
- Nustatyti privalomą pirkimo planų viešinimo, keitimo tvarką su reikalavimu plano keitimo iniciatoriams raštiškai motyvuoti pakeitimus ( argumentuota pagrindimą, kodėl atsirado poreikis inicijuoti pirkimo plane nesančio pirkimo). Taip pat, atlikus pirkimo plano pakeitimus, atnaujintą pirkimų planą nedelsiant paviėšinti.
- Pirkimų planavimo etape numatyti prievolę atlikti rinkos tyrimą. Įdiegti privalomą rinkos tyrimo atlikimo procesą, kuris užtikrins, kad įsigijami produktai ar paslaugos yra optimaliai kainuojantys ir atitinkantys įstaigos poreikius.
- Nustatyti, kad pirkimo procedūrą galima pradėti vykdyti tik gavus atlikto rinkos tyrimo duomenis.
- Parengti prekių, paslaugų ir darbų sąrašą, kuriuos galima įsigyti centralizuotai per CPO.
- Įvesti griežtesnę kontrolę viešųjų pirkimų proceso metu, įskaitant nuolatinę stebėjimą ir ataskaitų teikimą. Tai padės išvengti neplanuotų pirkimų ir užtikrins, kad viešieji pirkimai vykdomi pagal suplanuotą grafiką ir biudžetą.

**R<sub>4</sub> Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo sritis – Neužtikrinamas skaidrus ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų valdymo procesas.**

**R<sub>5</sub> Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo sritis-** Piktnaudžiavimas procedūromis.

**R<sub>6</sub> Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo sritis-** Toleruojamas nepotizmas (ryšiai, pažintys).

- Parengti ir įgyvendinti aiškius vidinius teisės aktus, reglamentuojančius pacientų registravimą pas specialistus

	<p>bei laukimo eilių valdymo tvarką, kurie atitiktų SAM reikalavimus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vidaus teisės akte turėtų būti apibrėžti kriterijai, pagal kuriuos pacientams būtų suteikiama pirmumo teisė, ir šie kriterijai turėtų būti vieši bei prieinami visiems pacientams.</li> <li>• Įvertinti ar įstaiga yra įdiegusi tinkamas kontrolės procedūras dėl eilių valdymo, o įdiegtos kontrolės procedūros yra efektyvios. (Kontrolės veikla apima įvairią prevencinio ir (arba) nustatomojo pobūdžio veiklą: įgaliojimų, leidimų suteikimą; išteklių ( taip pat dokumentų) prieigos kontrolę; funkcijų ( leidimo davimo, operacijos atlikimo, užregistravimo ir patikrinimo) atskyrimą; veiklos ir rezultatų peržiūras, patikrinimus).</li> <li>• Nuolat viešinti informaciją apie galimybę registruotis internetu, laisvus laikus pas gydytojus ir kitą aktualią informaciją.</li> <li>• Didinti įstaigos darbuotojų žinias ir gebėjimus, susijusius su korupcijos prevencija, skatinti darbuotojus dalyvauti mokymuose korupcijos prevencijos klausimais.</li> </ul>
<b>6. Kitos pastabos</b>	Nėra
<b>7. Priedai</b>	Priedas Nr. 1 Nustatytų rizikų vertinimas pagal Matricos vertinimo šabloną.
<b>Išvadą parengęs asmuo:</b>	Diana Andrijauskienė Rūta Ežerinskė

**Nustatytų rizikų verinimas pagal Matricos šabloną**

	<i>Etapas</i>	<i>Rizikos (R)</i>	Tikimybė (T)	Poveikis (P)	Vertinimas (R = T x P)
	<b>I.VIEŠŪJŲ PIRKIMŲ VEIKLOS SRITIS</b>				
1.1.	<b>Bendrieji pirkimų organizavimo ir vidaus kontrolės reikalavimai</b>	Netinkamai suplanuotas poreikis įsigyti prekes, paslaugas ar darbus.	3	3	9
1.2	<b>Prekių, paslaugų ir (ar) darbų poreikio formavimo</b>	Netinkamai suplanuotas poreikis įsigyti prekes, paslaugas ar darbus.	3	3	9
		Konkrečių, iš anksto žinomų tiekėjų protegavimas.	2	2	4
		Viešojo sektoriaus subjekto darbuotojo, atsakingo už viešųjų pirkimų inicijavimą, papirkimas ar pastarojo kyšio reikalavimas	1	1	1
		Galimybė priimti neobjektyvų sprendimą (pvz., palankų tiekėjui; sprendžiant skundą dėl savo paties veiksmų priimti sau palankų sprendimą ir pan.).	1	1	1
1.3.	<b>Pirkimų planavimo</b>	Konkrečių, iš anksto žinomų tiekėjų protegavimas.	2	2	4
		Neracionaliai naudojamos valstybės lėšos.	2	2	4
1.4.	<b>Pirkimo inicijavimo ir pasirengimo jam</b>	Darbuotojo, atsakingo už techninės specifikacijos sudarymą, pasirengimą viešajam pirkimui papirkimas ar pastarojo kyšio reikalavimas.	1	1	1
		Konkrečių, iš anksto žinomų tiekėjų protegavimas.	2	2	4

		Neracionaliai naudojamos valstybės lėšos.	2	2	4
		Neteisėta įtaka pasirenkant subtiekejus ar subrangovus.	1	1	1
<b>1.5.</b>	<b>Pirkimo vykdymo</b>	Piktnaudžiavimas procedūromis.	1	1	1
		Valstybės tarnautojo papirkimas ar kyšininkavimas.	1	1	1
		Konkrečių, iš anksto žinomų tiekėjų protegavimas.	2	2	4
		Neracionaliai naudojamos valstybės lėšos.	2	2	4
		Už suteiktą paramą paramos davėjams atsilyginama juos pripažįstant pirkimų laimėtojais.	1	1	1
<b>1.6.</b>	<b>Pirkimo sutarties sudarymo</b>	Netinkamai sudaromos ir vykdomos pirkimo sutartys.	2	2	4
<b>1.7.</b>	<b>Pirkimo sutarties vykdymo</b>	Priimamos pirkimo sąlygų neatitinkančios, nekokybiškos prekės, paslaugos ar darbai.	2	2	4
		Faktiškai įgyta prekė pakeičiama žemesnės kokybės preke.	1	1	1
<b>1.8.</b>	<b>Kita</b>	Neteisėti perkančiosios organizacijos atstovų ir tiekėjo susitarimai visuose pirkimo etapuose.	2	2	4
<b>II. FINANSŲ APSKAITOS IR TURTO VALDYMOS SRITYJE</b>					
<b>2.1.</b>	<b>Pastatų neįveiklinimas sveikatos priežiūros paslaugų teikimui</b>	Turto neefektyvus panaudojimas	2	2	4

		Nepanaudotas potencialas investicijoms ir partnerystėms.	2	2	4
2.2	<b>Finansų apskaita ir valdymas</b>	Pažeidinėjama finansinė drausmė.	1	1	1
		Nusižengiama apskaitos tvarkymo principams.	1	1	1
		Nenustatytos ar neveikia finansų kontrolės procedūros.	1	1	1
		Ligoninės finansinė atskaitomybė neatspindi Ligoninės finansinės būklės.	1	1	1
		Finansinių ataskaitų rinkiniai ir metų veiklos rezultatai parengti ne pagal Lietuvos Respublikoje galiojančius teisės aktus.	1	1	1
		Vykdamat veiklą nesivadovaujama patikimo finansų valdymo principo, grindžiamo ekonomiškumu, efektyvumu ir rezultatyvumu.	1	1	1
		Neteikiama patikima, aktuali, išsamią ir teisingą informaciją apie savo finansinę ir kitą veiklą.	1	1	1
2.3	<b>Turto, panaudos teise patikėto turto naudojimo ir juo veiklos sritis</b>	Ligoninės turto valdymas, naudojimas, apsauga ir disponavimas juo, sutartiniai įsipareigojimai tretiesiems asmenims neatitinka teisėtumo bei patikimo finansų valdymo principus.	1	1	1
		Neužtikrinta, kad turtas būtų saugomas nuo sukčiavimo, iššvaistymo, pasisavinimo, neteisėto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo ar kitų neteisėtų veikų.	1	1	1

### III. MOKAMŲ AMBULATORINIŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO SRITIS

3.1	<b>Mokamų paslaugų teikimas</b>	Neužtikrinamas tinkamas mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas ir vykdymas.	2	2	4
		Piktnaudžiavimo galimybė darbuotojams veikti savo nuožiūra t. y teikiant paslaugas taikomi skirtingi paslaugų įkainiai, sprendimo priėmimo diskrecija (teisė spęsti klausimus ir priimti sprendimus savo nuožiūra)	2	2	4
		Neskaidrus ar nefiksuojamas sprendimų priėmimas t. y neoficialiai mokama gydytojams ar kitiems medicinos darbuotojams.	2	2	4
		Neteisėtos priemokos, mokamos ne į ligoninės finansų apskaitą	2	2	4

#### IV. AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PRIEINAMUMO SRITIS

4.1.	<b>Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas</b>	Neužtikrinamas skaidrus ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų valdymo procesas.	3	2	6
		Ligoninės darbuotojo, atsakingo už ambulatorinės paslaugos teikimą papirkimas ar pastarojo kyšio reikalavimas.	2	2	4
		Gydytojų ir pacientų nesąžiningumas.	2	2	4
		Piktnaudžiavimas procedūromis.	3	2	6
		Toleruojamas nepotizmas (ryšiai, pažintys).	3	2	6

#### V. BRANGIŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS TECHNOLOGIJŲ PANAUDOJIMO SRITIS

5.2.	<b>Brangios įrangos įsigijimas</b>	Nepakankama įsigijamos įrangos poreikio analizė	2	5	10
------	------------------------------------	-------------------------------------------------	---	---	----

		Ribotas įrangos naudojimo intensyvumas	2	5	10
--	--	----------------------------------------	---	---	----

---

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	VšĮ Šilutės ligoninė, Rusnės g. 1, LT-99185 Šilutė, Lietuva (2024-09-24 2:45:04 PM)
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo išvada
Dokumento registracijos data ir numeris	2024-09-24 Nr. A3-281
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	Algis Starkus, Vyriausiasis gydytojas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-09-24 14:21:15 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-EPES
Laiko žymoje nurodytas laikas	-
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	RCSC IssuingCA,VI Registru centras - i.k. 124110246,RCSC,LT
Sertifikato galiojimo laikas	2023-10-09 12:16:20 PM–2025-10-08 12:16:20 PM
Parašo paskirtis	Tvirtinimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Algis Starkus, Vyriausiasis gydytojas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-09-24 14:21:30 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-EPES
Laiko žymoje nurodytas laikas	-
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	RCSC IssuingCA,VI Registru centras - i.k. 124110246,RCSC,LT
Sertifikato galiojimo laikas	2023-10-09 12:16:20 PM–2025-10-08 12:16:20 PM
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Nijolė Drobnytė, Sekretorė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-09-24 14:21:35 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-EPES
Laiko žymoje nurodytas laikas	-
Informacija apie sertifikavimo paslaugos teikėją	RCSC IssuingCA,VI Registru centras - i.k. 124110246,RCSC,LT
Sertifikato galiojimo laikas	2022-12-27 2:29:13 PM–2025-12-26 2:29:13 PM
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	"Dokumento registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant CN=VšĮ Šilutės ligoninė, O="VšĮ Šilutės ligoninė, į.k.277329430", L=Šilutė, S=Lietuva, C=LT sertifikatą, sertifikatas galioja 2022-12-27 2:29:13 PM–2025-12-26 2:29:13 PM
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	DocLogix v12.8.6.0
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų ( 2024-09-24 2:45:05 PM)

Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2024-09-24 2:45:05 PM atspausdino Diana Andrijauskienė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-