

VIEŠOJI ĮSTAIGA ŠILUTĖS LIGONINĖ

TVIRTINU

Vyriausiasis gydytojas

Algis Starkus

IŠVADA DĖL KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖS NUSTATYMO

2022 m. rugsėjo d. Nr. A3- (1.1.45)
Šilutė

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymo 10 straipsnio 1 dalimi ir Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijomis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2021 m. lapkričio 30 d. įsakymu Nr. 2-246 „Dėl Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijų patvirtinimo“ (toliau – Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijos), ir vykdant 2022 m. birželio 20 d. vyriausiojo gydytojo įsakymą Nr.A1-83 „Dėl Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo“ buvo atliktas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas ir parengta išvada dėl korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo.

Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas atliktas Konsultacinės poliklinikos laukimo eilių valdymo srityje.

Analizės ir vertinimo tikslas – nustatyti analizuojamą sritį veikiančius išorinius, vidinius ar individualius rizikos veiksnius (sąlygas, įvykius ar aplinkybes), galinčius sudaryti prielaidas atsirasti korupcijai, ir parengti bei įgyvendinti prevencijos priemones analizės ir vertinimo metu nustatytiems korupcijos rizikos veiksniams valdyti ar šalinti. Įvertinti, ar pacientai pas gydytojus specialistus Konsultacinėje poliklinikoje registruojami laikantis teisės aktų reikalavimų.

Korupcijos pasireiškimo tikimybę nustatė korupcijos prevencijos specialistė Diana Andrijauskienė ir auditorė Rūta Ežerinskė.

Naudoti metodai ir veiksmai: situacijos vertinimas pagal analizuotu laikotarpiu galiojusius teisės aktus, statistinių duomenų analizė ir pacientų apklausos duomenys.

Vertinti teisės aktai:

1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-449 „Dėl Konsultacinių asmens sveikatos priežiūros antrinio lygio paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. birželio 28 d. įsakymas Nr. V-636 „Dėl Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2022-05-02).
3. Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gegužės 9 d. įsakymo Nr. V-436 „Dėl Specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių išlaidos apmokamos privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, ir jų bazinių kainų sąrašo patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2021-12-01).
4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymas Nr. V-528 „Dėl Ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2020-03-07).
5. Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. spalio 28 d. įsakymas Nr. 1K-287 „Dėl Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo ir Asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaitų formų patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2022-05-06).
6. Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2021 m. lapkričio 30 d. įsakymas Nr. 2-246 „Dėl korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijų patvirtinimo“
7. Lietuvos Respublikos Specialiųjų tyrimų tarnybos 2020-01-07 išvada dėl asmenų registravimosi į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių valdymo srityse. Prieiga per internetą: https://stt.lt/data/public/uploads/2020/01/kra_siauliai-laukimas-eilese.pdf
8. VšĮ Šilutės ligoninės vyriausiojo gydytojo 2018 m. kovo 20 d. įsakymas Nr. A1-20 „Dėl viešosios įstaigos Šilutės ligoninės konsultacinės poliklinikos nuostatų patvirtinimo“.
9. VšĮ Šilutės ligoninės vyriausiojo gydytojo 2019 m. birželio 4 d. įsakymas Nr. A1-49 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
10. VšĮ Šilutės ligoninės vyriausiojo gydytojo 2018 m. gruodžio 12 d. įsakymas Nr. A1-111 „Dėl vyriausiojo gydytojo 2001 m. gegužės 14 d. įsakymo Nr. 69 „Dėl gydytojų ir kitų sveikatos priežiūros specialistų darbo krūvių tvirtinimo“ pakeitimo“ (pakeitimas 2019-02-07 A1-16, papildymas 2022-05-24 A1-71).
11. VšĮ Šilutės ligoninės vyriausiojo gydytojo 2020 m. rugsėjo 25 d. įsakymas Nr. A1-131 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“.
12. Gydytojų specialistų darbo grafikai.
13. VšĮ Šilutės ligoninės 2022-08-12 Brangiųjų tyrimų ir procedūrų laukimo eilių stebėsenos ataskaita Nr. A3-222.

Vadovaujantis 2022-08-12 VŠĮ Šilutės ligoninės specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaita Nr. A3-224, susidaro tokios laukimo eilės pas gydytojus specialistus:

Laukimo eilė kalendorinėmis dienomis	Gydytojų skaičius	Paslaugos pavadinimas
31 ir daugiau	1	Gastroenterologo (specialistų trūkumas)
	2	Kardiologo (specialistų trūkumas)
	1	Neurologo (specialistų trūkumas)
	1	Urologo (specialistų trūkumas)
15-30	1	Akušerio ginekologo
	3	Ortopedo traumatologo
0-14	4	Anesteziologo-reanimatologo
	6	Chirurgo
	2	Echoskopuotojo
	1	Endokrinologo
	3	Endoskopuotojo
	2	Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo
	1	Nefrologo
	2	Oftalmologo
	1	Otorinolaringologo
	1	Pulmonologo
	2	Radiologo
	1	Vaikų endokrinologo
	3	Vaikų ligų gydytojo
	1	Vaikų pulmonologo

- Kompiuterinės tomografijos paslaugų laukimo eilė – 6 dienos, paprastosios hemodializės – 0 dienų.
- Apibendrinimas: ilgiausiai Konsultacinės poliklinikos pacientai laukia – 31 dieną ir daugiau – pas gastroenterologą, kardiologą, neurologą, urologą. Tokios paslaugų laukimo eilės susidaro dėl gydytojų specialistų trūkumo.

Analizuojamos veiklos srities klausimynas parengtas vadovaujantis Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijomis

Eil.Nr.	Klausimas	Taip/Ne	Komentaras
1.	Ar viešojo sektoriaus subjektas priėmė visus teisės aktus, reglamentuojančius viešojo sektoriaus subjekto veiklos sritį ir (ar) procedūrą, kuriuos turėjo priimti, įgyvendindamas aukštesnės galios teisės aktus.	Taip	<p>VšĮ Šilutės ligoninės vyriausiojo gydytojo 2019 m. birželio 4 d. įsakymas Nr. A1-49 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>VšĮ Šilutės ligoninės vyriausiojo gydytojo 2020 m. rugsėjo 25 d. įsakymas Nr. A1-131 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>Apibendrinimas: priimti teisės aktai, reglamentuojantys laukimo eilių stebėseną ir valdymo procesą.</p>
2.	Ar pakankamai reglamentuotas analizuojamos procedūros atlikimas, ar yra poreikis ją reglamentuoti detaliau, siekiant mažinti darbuotojų diskreciją, skirtingą taikymo praktiką.	Ne	<p>1 etapas. Pacientų priėmimo laikų grafiko (tinklelio) sudarymas. Šiame etape, atsižvelgiant į ASPĮ asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui numatomas finansines lėšas, gydymo įstaigos infrastruktūrą ir žmogiškuosius išteklius, sudaromas darbo vietų, kuriose bus teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, darbo grafikas, nustatomas planuojamų suteikti paslaugų apimtys ir sudaromas pacientų priėmimo laikų grafikas (tinklelis).</p> <p>2 etapas. Pacientų priėmimo laikų (talonų) skaičiaus nustatymas. Šiame etape analizuojamos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo mastą ir pacientų priėmimo laikų grafiką veikiančios aplinkybės bei atliekamas pacientų priėmimo laikų vertinimas. Pagal analizės ir vertinimo rezultatus, t. y. atsižvelgiant į pacientų srauto pobūdį (pirminiai, pakartotiniai, planiniai, neplaniniai, skubūs vizitai), jo svyravimus (dienos,</p>

			<p>savaitės laikotarpiu, sezoniškumo įtaką), galimus personalo darbo grafiko pasikeitimus (atostogas, komandiruotes, kvalifikacijos kėlimą, nedarbingumą ir pan.), infrastruktūros pokyčius (patalpų ir (ar) įrangos remontus, įrangos patikras ir pan.) bei paslaugų poreikio svyravimus (dideles laukimo eiles, gripo epidemijas, periodinį metinį vaikų sveikatos tikrinimą) nustatomas konkretus talonų skaičius.</p> <p>3 etapas. Pacientų priėmimo laikų (talonų) paskelbimas. Šiame etape nustatytas skaičius talonų, ASPĮ vadovo nustatyta tvarka paskelbiamas (įkeliamas) ASPĮ pacientų registracijos sistemoje.</p> <p>4. etapas. Pacientų išankstinė registracija. Šiame etape, ASPĮ vadovo nustatyta tvarka, vykdoma planuojamų pacientų apsilankymų registracija į ASPĮ teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles.</p> <p>Apibendrinimas: dėl neišsamaus teisinio reglamentavimo tampa neužtikrintas pacientų registravimo proceso aiškumas ir skaidrumas, atsiranda sąlygos kilti abejonėms pacientų registravimo veiklos ir šioje srityje darbuotojų priimtų sprendimų pagrįstumo, teisėtumo ir šališkumo.</p>
3.	Ar viešojo sektoriaus subjekto priimti vidaus teisės aktai, reglamentuojantys viešojo sektoriaus subjekto veiklos sritį ir (ar) procedūrą, dera su aukštesnės teisinės galios teisės aktais.	Taip	VšĮ Šilutės ligoninės vyriausiojo gydytojo 2019 m. birželio 4 d. įsakymas Nr. A1-49 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, paruoštas pagal Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. spalio 28 d. įsakymas Nr. 1K-287 „Dėl Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo ir Asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo

			<p>eilių stebėsenos ataskaitų formų patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2022-05-06) nuostatas.</p> <p>Apibendrinimas: Dera su aukštesnės galios teisės aktais.</p>
4.	<p>Ar viešojo sektoriaus subjekto priimti vidaus teisės aktai, reglamentuojantys viešojo sektoriaus subjekto veiklos sritį, nenustato perteklinių reikalavimų lyginant su aukštesnės galios teisės aktais, ar nėra plečiamai aiškinamos įstatymo nuostatos.</p>	Ne	<p>VšĮ Šilutės ligoninės vyriausiojo gydytojo 2019 m. birželio 4 d. įsakymas Nr. A1-49 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, paruoštas pagal Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014 m. spalio 28 d. įsakymas Nr. 1K-287 „Dėl Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo ir Asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaitų formų patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2022-05-06) nuostatas.</p> <p>Apibendrinimas: Lokalinis teisės aktas nenustato perteklinių reikalavimų</p>
5.	<p>Ar viešojo sektoriaus subjekto įgaliojimai ar kompetencija detalizuoti viešojo sektoriaus subjekto priimtuose vidaus teisės aktuose. Ar įgaliojimų ir tarpusavio santykių (funkcijų) nustatymas (paskirstymas) viešojo sektoriaus subjekto vidaus teisės aktuose yra aiškus ir tinkamai suprantamas, ar laikomasi norminiuose teisės aktuose nustatytų reikalavimų, apribojimų funkcijoms ir (ar) kompetencijoms nustatyti ir paskirstyti, pavyzdžiui, sprendimų priėmimo ir kontrolės ar priežiūros veiksmų atskyrimo ir pan.</p>	Ne	<p>Nors VšĮ Šilutės ligoninėje įdiegta išankstinė pacientų registracijos sistema, bet ne visuomet ji naudojama efektyviai. Pvz. Pacientai kolonoskopijų tyrimams registruojami tik paskambinus telefonu į endoskopijų kabinetą. Kabineto bendrosios praktikos slaugytoja pacientus registruoja į specialų popierinį sąsiuvinį. Tai, kad talonai kolonoskopijų tyrimui nesukeliami į išankstinę registravimo sistemą, aiškinama tuo, kad pacientams šiems tyrimams reikalingas specialus pasiruošimas prieš procedūras. Todėl nuo darbuotojo priklauso, ar užsiregistravusiam į laukiančiųjų sąrašą pacientui bus paskirta paslaugos gavimo data ir laikas pagal paciento kreipimosi į ASPĮ eilės tvarką.</p>

			<p>Pvz. Vadovaujantis VšĮ Šilutės ligoninės informacinės sistemos „Varis-ESIS“ duomenimis, gydytojas X kasdieną palieka po 3 „ekstrinius talonus“, kurie yra neskelbiami išankstinėje registracijos sistemoje sergu.lt. Vadinamųjų „ekstrinių talonų“ trukmė sutampa su pirminių talonų konsultacijos trukme ir yra 20 minučių .</p> <p>Apibendrinimas: pacientai ne visuomet turi vienodas sąlygas registruotis paslaugoms, nepaisant jų pasirinkto registravimosi būdu. Taigi nėra užtikrinamas lygiateisiškumas, norintiems užsiregistruoti internetu per išankstinę registracijos sistemą sergu.lt.</p>
6.	Ar viešojo sektoriaus subjekto tarnautojai ir (ar) darbuotojai laikosi reikalavimų ir (ar) apribojimų, susijusių su jų teisėmis, pareigomis ir atsakomybe analizuojamoje veiklos srityje. Ar viešojo sektoriaus subjekto tarnautojams ir (ar) pareigūnams nesuteikti per platūs įgaliojimai veikti savo nuožiūra.	Ne	<p>Konsultacinės poliklinikos pacientų apklausa rodo, kad pacientai, norėdami greičiau gauti sveikatos priežiūros paslaugas, yra linkę ieškoti būdų, kaip apeiti nustatytą registracijos tvarką – 8,3 proc. respondentų nurodė, kad dėl greitesnio paslaugos gavimo tariasi tiesiogiai su gydytoju, dar 4,6 proc. nurodė, kad naudojami kitų asmenų pagalba. Pacientai (8,3 proc.) taip pat nurodė, kad yra buvę atvejų, kai atsidėkojus registratūros darbuotojams, jie gavo talonus greitesniam patekimui pas gydytoją. Vadovaujantis pacientų apklausos duomenimis, ligoninėje yra galimybių gauti sveikatos priežiūros paslaugas ne eilės tvarka, pasinaudojant asmeninėmis pažintimis ir (ar) siūlant neteisėtą atlygį.</p> <p>Apibendrinimas: darbo praktika, kai sudaromos galimybės atskiroms asmenų grupėms ligoninės teikiamoms sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, jų neįtraukinat į bendrą asmenų, siekiančių gauti sveikatos priežiūros paslaugas eilę, prieštarauja nacionalinio lygmens teisės aktų, reglamentuojančių pacientų registravimo asmens sveikatos paslaugoms gauti tvarką,</p>

			nuostatomis ir neužtikrina asmenų, siekiančių gauti ligoninės teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, lygiateisiškumo.
7.	Ar viešojo sektoriaus subjekto atliekamos procedūros pradedamos tik esant teisiniams pagrindams, nustatytiems norminiuose teisės aktuose.	Ne	<p>Vadovaujantis Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo, patvirtinto Valstybinės ligonių kasos direktoriaus 2014 m. spalio 28 d. įsakymu Nr. 1K-287, 6.4 punktu, ASPI pacientų registracijos žurnale taip pat privalo nurodyti ASPI, išdavusios siuntimą gauti specializuotas ambulatorines ar dienos stacionaro paslaugas, ar atlikti brangiuosius tyrimus bei procedūras, pavadinimą, siuntimo išdavimo datą.</p> <p>Registruojantis išankstinėje registracijos sistemoje pas gydytojus specialistus Konsultacinėje poliklinikoje, neprivaloma įvesti siuntimo išdavimo datos ir jį išdavusius įstaigos. Jeigu registruodamasis internetu pacientas pažymi, jog neturi siuntimo, jis yra informuojamas, kad jam atvykus be siuntimo, sveikatos priežiūros paslaugos bus mokamos.</p> <p>Pacientų apklausa parodė, kad 43,7 proc. pacientų pirma registruojasi, o vėliau prašo siuntimo pas gydytojus specialistus.</p> <p>Apibendrinant registruojantis nenurodant siuntimą išdavusios įstaigos bei siuntimo datos, yra rizika, kad dalis asmenų gydytojų specialistų konsultacijoms registruojasi neturėdami siuntimų. Dėl paciento poreikio specializuotoms sveikatos priežiūros paslaugoms sprendžia gydytojas, nustatyta tvarka išduodanti siuntimą, todėl taikoma praktika registravimo metu neturinti siuntimo (nenurodant siuntimo datos ir jį išdavusios įstaigos) neatitinka Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo nuostatų, pagal kurias pirmiausia yra išduodamas siuntimas, o tik po to registruojamasi gydytojų specialistų konsultacijoms. Manytina, kad tokia darbo praktika neužtikrina efektyvaus</p>

			asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių sudarymo ir valdymo, nes pacientams registruojantis neturint siuntimų: <ul style="list-style-type: none"> • iš anksto užimami laikai ir paslaugų negauna tie, kuriems jų tuo metu reikia; • negavęs siuntimo asmuo neatvyksta ir neatšaukia registracijos nustatyta tvarka.
8.	Ar viešojo sektoriaus subjektui pradėdant procedūrą tinkamai ir visapusiškai įvertinama viešojo sektoriaus subjekto teikiamos administracinės ar viešosios paslaugos gavėjo, jo pateiktų dokumentų atitiktis norminių teisės aktų reikalavimams. Ar toks vertinimas atliekamas laikantis teisės aktuose įtvirtintų kriterijų.	Ne	Atsakyta 7 punkte.
9.	Ar viešojo sektoriaus subjektas, pradėdamas procedūrą, faktines aplinkybes, susijusias su administracinės ar viešosios paslaugos gavėjų statusu, jų pateiktų dokumentų apimtimi ir turiniu, vertina vienodai, nediskriminuoja ir (ar) neproteguoja kai kurių paslaugos gavėjų.	Ne	Atsakyta 6 punkte.
10.	Ar sprendimai viešojo sektoriaus subjektui vykdant procedūras priimami laikantis norminiuose teisės aktuose įtvirtintų principų, kriterijų. Ar šie kriterijai yra taikomi objektyviai, nediskriminuojant atskirų viešosios ar administracinės paslaugos, kito veiksmo subjektų.	Taip	Pacientams ir (ar) jų atstovams ne visuomet sudaromos vienodos sąlygos registruotis paslaugoms gauti atvykus į Konsultacinę polikliniką, telefonu ir naudojantis išankstinės pacientų registracijos informacine sistema. Apibendrinimas: procedūros vykdomos laikantis teisės aktuose nustatytų reikalavimų.
11.	Ar viešojo sektoriaus subjekto priimami sprendimai (jų projektai) rengiami ir derinami laikantis	Ne	Nėra vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtintos tvarkos, kurioje būtų detalai aprašyti pacientų registravimo procesai: pacientų

	norminiuose teisės aktuose ir įstaigos vidaus administravimo aktuose nustatytų terminų.		<p>priėmimo laikų grafiko (tinklelio) sudarymas, pacientų priėmimo laikų (talonų) skaičiaus nustatymas, pacientų priėmimo laikų (talonų) paskelbimas.</p> <p>Apibendrinimas. Nėra paruošto lokalaus teisės akto.</p>
12.	Ar viešojo sektoriaus subjekto priimami sprendimai (jų projektai) tinkamai įforminami ir dokumentuojami, ar atitinka jiems keliamus turinio ir formos reikalavimus, pavyzdžiui: ar yra nurodyti sprendimo priėmimo teisiniai pagrindai, ar sprendimai yra pagrįsti, tinkamai motyvuoti ir pan.	Taip	Iš dalies dėl neišsamaus teisinio reglamentavimo tampa neužtikrintas pacientų registravimo proceso aiškumas ir skaidrumas, atsiranda sąlygos kilti abejonėms pacientų registravimo veiklos ir šioje srityje darbuotojų priimtų sprendimų pagrįstumo, teisėtumo ir šališkumo.
13.	Ar viešojo sektoriaus subjekto sprendimus (jų projektus) priima tinkamus įgaliojimus ir kompetenciją turintys viešojo sektoriaus subjekto darbuotojai.	Taip	Įstaigos darbuotojų kompetencijos, funkcijos, atsakomybė detalizuotos darbuotojų pareiginiuose nuostatuose.
14.	Ar viešojo sektoriaus subjekto priimti sprendimai yra objektyvūs ir vienodi (esant tapačioms ar panašioms faktinėms aplinkybėms) visiems procedūros dalyviams.	Taip	Teisės aktai, reglamentuojantys pacientų laukimo eiles, visiems asmenims taikomi vadovaujantis nediskriminavimo principu ir suteikia visiems asmenims vienodas ir sąžiningas sąlygas.
15.	Ar informacija apie viešojo sektoriaus subjekto priimtus sprendimus, kitus veiksmus yra viešai prieinama (skelbiama) (jei to reikalauja norminiai teisės aktai).	Taip	Apie įstaigos vykdomą veiklą ir viešą informaciją visuomenei skelbiama interneto svetainėje www.silutesligonine.lt
16.	Ar tinkamai laikomasi norminių teisės aktų, viešojo sektoriaus subjekto priimtų sprendimų apskundimo tvarkos. Ar priimant skundą ir (ar) pakeičiant,	Taip	Įstaigoje, įgyvendinat Lietuvos Respublikos pranešėjų apsaugos įstatymą, taikomas informacijos apie pažeidimus VšĮ Šilutės ligoninėje teikimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2019-05-28

	panaikinant sprendimą nėra diskriminuojami ir (ar) proteguojami kai kurie procedūros dalyviai.		<p>vyriausiojo gydytojo įsakymu Nr.A1-48 „Dėl informacijos apie pažeidimus VšĮ Šilutės ligoninėje teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, kuris nustato informacijos apie įstaigoje galimai rengiamus, padarytus ar daromus pažeidimus teikimo, informacijos apie pažeidimus vidiniu informacijos teikimo kanalu, jos vertinimo ir sprendimų priėmimo tvarką. Informacijos apie pažeidimus nebuvo gauta.</p> <p>Sprendimų apskundimo tvarka nesudaro sąlygų diskriminuoti ir(ar) proteguoti procedūros dalyvių.</p>
17.	Ar laikomasi norminių teisės aktų reikalavimų, susijusių su viešojo sektoriaus subjekto vykdomų procedūrų perkėlimu į elektroninę erdvę, vieno langelio principo laikymusi teikiant administracines ar viešąsias paslaugas, atliekant kitus veiksmus.	Taip	VšĮ Šilutės ligoninė pacientus į laukiančiųjų sąrašus registruoja elektroninėje sistemoje, taip pat pacientai gali registruotis patys internetu per sergu.lt
18.	Ar viešojo sektoriaus subjekte taikomos vidaus kontrolės ir korupcijos prevencijos priemonės. Jeigu taip, tai ar jos yra pakankamos, kad būtų galima efektyviai identifikuoti ir užkardyti veiklos neatitiktis.	Taip	<p>2020-06-12 vyriausiojo gydytojo įsakymu NrA1-101 „Dėl VšĮ Šilutės ligoninės vidaus medicininio audito veiklos aprašo patvirtinimo“ nustatyta, kad įstaigos kokybės sistemos funkcionavimą pagal įstaigoje nustatytus prioritetus kontroliuoja vidaus medicininio audito padalinys.</p> <p>2021-08-05 vyriausiojo gydytojo įsakymu Nr.A1-95 “ Dėl Šilutės ligoninės vidaus kontrolės politikos aprašo patvirtinimo“ nustatyta įstaigos vidaus administravimo kontrolės tvarka. Įstaiga kasmet atlieka vidaus kontrolės analizę, apimančią visus vidaus kontrolės elementus. Vidaus kontrolės analizės metu įvertinami veiklos trūkumai, pokyčiai, atitiktis teisės aktuose reglamentuojančiuose įstaigos veiklą, nustatytiems reikalavimams</p>

			<p>rezultatai. Atlikus vidaus kontrolės analizę, numatomos vidaus kontrolės tobulinimo priemonės.</p> <p>Įstaigos veikloje laikomasi ir Lietuvos respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo ir Korupcijos prevencijos įstatymo reikalavimų, įstaigoje įgyvendinama 2022-2024 m. korupcijos prevencijos programa, patvirtinta 2022-02-10 vyriausiojo gydytojo įsakymu Nr.A1-20 „Dėl VšĮ Šilutės ligoninės 2022-2024 metų korupcijos prevencijos programos ir 2022-2024 metų korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimo plano tvirtinimo“.</p> <p>Taip pat įstaigoje, įgyvendinat Lietuvos Respublikos pranešėjų apsaugos įstatymą, taikomas informacijos apie pažeidimus VšĮ Šilutės ligoninėje teikimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2019-05-28 vyriausiojo gydytojo įsakymu Nr.A1-48 „Dėl informacijos apie pažeidimus VšĮ Šilutės ligoninėje teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, kuris nustato informacijos apie įstaigoje galimai rengiamus, padarytus ar daromus pažeidimus teikimo, informacijos apie pažeidimus vidiniu informacijos teikimo kanalu, jos vertinimo ir sprendimų priėmimo tvarką. Informacijos apie pažeidimus nebuvo gauta.</p> <p>Įstaigoje taikomos vidaus kontrolės ir korupcijos prevencijos priemonės yra pakankamos, nes leidžia efektyviai identifikuoti ir užkardinti veiklos neatitiktis.</p>
19.	Ar viešojo sektoriaus subjekto procedūrų vykdymo vidaus tvarkos aprašų laikymosi kontrolės sistema yra aiški, veiksminga ir efektyvi.	Ne	Įstaigos vidaus kontrolės sistema konsultacinės poliklinikos eilių valdymo srityje nėra aiški, veiksminga ir efektyvi.

20.	Ar laikomasi vidaus kontrolės metu pastebėtų trūkumų, netinkamai atliktų pareigų, nevykdomų funkcijų, nepasiektų veiklos rodiklių, kitų klaidų ištaisymo procedūros reikalavimų ir (ar) tvarkos, ar užtikrinamas sisteminis kontrolės priemonių taikymas ir pan.	Taip	Atlikus vidaus kontrolės analizę, atliekant auditus, nustatant korupcijos pasireiškimo tikimybę, ir kitas teisės aktais numatytais atvejais nustačius vidaus kontrolės sistemos trūkumus ir kitas priežastis, sudarančias prielaidas korupcijai pasireikšti, atliekami veiksmai, kuriais siekiama veiksmingai pašalinti vidaus kontrolės sistemos trūkumus ir kitas priežastis, sudarančias prielaidas korupcijai atsirasti.
-----	--	------	--

VI. SKYRIUS IŠVADOS

1. Atlikus Šilutės ligoninės pacientų apklausą, išanalizavus LR SAM teisės aktus, VšĮ Šilutės ligoninės vidaus teisės aktus, reglamentuojančius įstaigos veiklą asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių valdymo srityse bei darbo praktiką, nustatyti šie korupcijos rizikos veiksniai:

1.1. Nepakankamas teisinis reglamentavimas dėl laukimo eilių sudarymo ir jų valdymo Konsultacinėje poliklinikoje (ligoninės pacientų registravimo tvarkos neapima viso pacientų registravimo proceso).

1.2. Pacientams ar jų atstovams ne visuomet sudaromos vienodos sąlygos registruotis paslaugoms gauti – atvykus į ligoninę, telefonu ar internetu, taigi neužtikrinamas lygiateisiškumas (kai kuriose kabinetuose registracija vis dar vykdoma tik telefonu ir pacientai registruojami į popierinius sąsiuvinius; kai kurie gydytojai palieka „ekstrinius“ talonus, kurie nėra skelbiami viešai).

1.3. Kai kuriais atvejais sudaromos sąlygos gauti sveikatos priežiūros paslaugas, nesilaikant bendros registravimosi tvarkos (apklausoje dalis pacientų nurodė, kad dėl greitesnio paslaugos gavimo tariasi tiesiogiai su gydytoju, naudojasi kitų asmenų pagalba ar net atsidėkoja registratūros darbuotojams).

1.4. Ligoninėje sudarytos sąlygos asmenims registruotis specializuotoms ambulatorinėms paslaugoms gauti neturint siuntimo.

2. Didžioji dalis pacientų specializuotoms paslaugoms registruojasi telefonu. Pacientų apklausa ir informacija žiniasklaidoje rodo, kad pacientai neigiamai vertina galimybę prisiskambinti į Konsultacinės poliklinikos registratūrą. Visgi, vadovaujantis statistiniais duomenimis, 92 proc. atvejų yra atsiliepiama į pacientų skambučius iškart. Skambučių valdymo efektyvumas priklauso ir nuo registratūros darbuotojų darbo kokybės.

3. Pacientai yra pakankamai informuoti apie savo prievolę pranešti gydymo įstaigai apie savo neatvykimą į Konsultacinę polikliniką.

4. Didžiausias poreikis specialistų Konsultacinėje poliklinikoje yra – gastroenterologo, kardiologo, neurologo, urologo.

VII. SKYRIUS REKOMENDACIJOS

5. Siūlytina parengti tvarką, kurioje būtų detaliai aprašyti pacientų registravimo procesai: pacientų priėmimo laikų grafiko (tinklelio) sudarymas, pacientų priėmimo laikų (talonų) skaičiaus nustatymas, pacientų priėmimo laikų (talonų) paskelbimas.
6. Sudaryti, kad visi pirminiai talonai specializuotoms ambulatorinėms paslaugoms būtų skelbiami viešai, o registracija kabinetuose nevykdoma. Siūlytina svarstyti kolonoskopijų tyrimo laukiančiųjų sąrašo (pagal skirtingus gydytojus) integravimą į įstaigos registracijos informacinę sistemą.
7. Siūlytina svarstyti dėl asmenų registravimo tvarkos, kad būtų registruojami tik gydytojo siuntimą (kai jis yra būtinas) turintys asmenys.
8. Siūlytina svarstyti apie gydytojų specialistų – kardiologo, neurologo, urologo – pritraukimą į VšĮ Šilutės ligoninę.
9. Siūlytina daugiau viešinti informacijos apie galimybę registruotis internetu, taip pat laukimo eiles pas gydytojus.

Korupcijos prevencijos specialistė

Diana Andrijauskienė

Medicinos auditorė

Rūta Ežerinskė