

KORUPCIJOS RIZIKOS ANALIZĖS IŠVADOJE PATEIKTŲ PASIŪLYMŲ STEBĖSENA

Informacija apie 2020-01-06 išvadoje dėl korupcijos rizikos analizės asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių valdymo srityse Nr. 4-01-65 (toliau – KRA išvada) pateiktų rekomendacijų įgyvendinimą, **praėjus daugiau nei 3 mėnesiams** nuo rekomendacijų pateikimo atsakingoms institucijoms¹, parengta pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2020-10-26 raštu Nr. 10-7552, Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2020-11-03 raštu Nr. 4K-7463, VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų 2020-09-30 raštu Nr. SR-4304, VšĮ Šeškinės poliklinikos 2020-10-30 raštu Nr. 5R-1773-(1.10), VšĮ Šalčininkų ligoninės 2020-10-30 raštu Nr. V2-225, VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos 2020-11-04 raštu Nr. A10-877, VšĮ VUL Žalgirio klinikos 2020-10-29 raštu Nr. S95.2.)-1330 pateiktą informaciją:

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>1. SAM imtis iniciatyvos, kad būtų sukurta vieninga pacientų registravimo sveikatos priežiūros paslaugoms gauti LNSS priskiriamose ASPĮ sistema:</p> <p>1.1. Kartu su VĮ Registrų centru baigti vykdyti vėluojantį išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (toliau – IPRIS) kūrimo procesą.</p> <p>1.2. Užtikrinti, kad sukurtos IPRIS naudotojais taptų visos LNSS priskiriamos ASPĮ, taip pat svarstyti galimybę, kad šios sistemos naudotojais taptų ir privataus kapitalo ASPĮ, sudariusios sutartis su TLK dėl sveikatos priežiūros paslaugų, kurias teikiant patirtos išlaidos apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų, teikimo.</p> <p>1.3. Užtikrinti, kad sukurtoje IPRIS visos LNSS priskiriamos ASPĮ atskleistų visą informaciją</p>	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos pateiktas atsakymas.</p> <p>Vystoma Išankstinės pacientų registracijos informacinė sistema (toliau – IPR IS) skirta pacientams, ASPĮ darbuotojams bei kontroliuojančioms institucijoms gauti informaciją apie pacientų eiles realiu laiku bei parodyti registracijos laikų pas specialistus užimtumą, automatizuotai pateikti informaciją apie konkrečiame regione veikiančias ASPĮ, kuriose paslaugos gali būti suteiktos greičiausiai, neleidžia naudotojams piktnaudžiauti bei apriboja nepagrįstų registracijų galimybę.</p> <p>Atkreipiame dėmesį, kad pati savaime IPR IS eilių nemažina, tik pilnai naudojantis IPR IS bus galimybė gauti objektyvią informaciją apie eiles. Tai bus viena iš priemonių ASPĮ veiklai stebėti ir imtis eilių mažinančių priemonių. Šiuo metu jau yra sudarytos visos techninės sąlygos ASPĮ jungtis prie IPR IS, naudojantis portaliniu sprendimu arba teikti duomenis per sąsajas principu sistema – sistema. Yra sudaromos sutartys su ASPĮ dėl IPR IS naudojimo ir ASPĮ pradeda publikuoti laikus. Iki 2020 m.</p>	<p>Įgyvendinimas tęsiamas (numatyti atlikti veiksmai nebaigti vykdyti). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p>

¹ Atsižvelgiant į COVID-19 intensyvėjimą buvo priimtas sprendimas nevykdyti stebėsenos praėjus 3 mėnesiams.

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>apie pacientų registracijai skirtus laikus, atsisakant daugelyje ASPĮ egzistuojančios skaidrumą mažinančios praktikos, kuomet viešai atskleidžiama tik dalis pacientų registracijai skirtų laikų arba viešai neatskleidžiama jokios informacijos apie pacientų registracijai skirtus laikus. Siekiant panaikinti ASPĮ darbuotojų ir pacientų valdomos informacijos apie pacientų registracijai skirtus laikus asimetriją, IPRIS turėtų būti viešinama ne tik visa informacija apie pirminei pacientų konsultacijai skirtus laikus, bet ir informacija apie kitokio pobūdžio pacientų konsultacijai skirtus laikus, kurių pacientai savarankiškai rezervuoti negali, tačiau IPRIS funkcionalumas turėtų būti toks, kad sudarytų galimybę pacientų registracijai skirtus laikus skelbiančiai ASPĮ IPRIS nustatyti, kas ir koku būdu gali vykdyti paciento priėmimui skirtą laiko rezervaciją.</p> <p>1.4. IPRIS funkcionalumas neturėtų būti skirtas vien tik tam, kad pacientų registracijos procesą perkeltų į internetinę erdvę. IPRIS funkcionalumas turėtų būti pakankamas, kad:</p> <p>1.4.1. Sudarytų galimybę pacientams, ASPĮ darbuotojams, kontroliuojančioms institucijoms gauti informaciją apie eiles LNSS priskiriamose ASPĮ realiu laiku, atskleistų realų registracijos laikų užimtumą.</p> <p>1.4.2. Automatizuotai realiu laiku pateikti informaciją apie konkrečiame regione veikiančias ASPĮ, kuriose pacientui reikalingos sveikatos priežiūros paslaugos gali būti suteiktos greičiausiai.</p>	<p>spalio 1 d. buvo pasirašytos 353 sutartys (42,7 proc.) su ASPĮ (iš 826 turinčių sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis), iš kurių 126 ASPĮ jau publikuoja eilių laikus. Taip pat siekiant formuoti ataskaitas objektyviai informacijai apie eiles ir jų tendencijas iš IPR IS gauti, ministerija parengė IPR IS statistikos rodiklių projektą, kuriame detalizuojami numatomi realizuoti sistemos stebėsenos rodikliai ir pavedė VĮ Registrų centrui užtikrinti rodiklių realizavimą IPR IS.</p> <p>Siekiant didinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir šalinti identifikuotus korupcijos rizikos analizės veiksnius ministerija priėmė teisės aktus, kad pacientams būtų teikiamos nuotolinės paslaugos. Pradėjęs veikti nuotolinis pacientų konsultavimas, teikiant šeimos gydytojo komandos paslaugas siaura apimti įteisintas dar 2018 m. pradžioje ir pastoviai plėtotas (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymas Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“). Nuo 2020 m. kovo 16 d. karantino laikotarpiu (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro–valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. kovo 16 d. sprendimas Nr. V-387 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo paskelbus karantiną Lietuvos Respublikos teritorijoje“ (toliau – OV sprendimas Nr. V-387) suteikta teisė teikti nuotolines sveikatos priežiūros paslaugas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantiems gydytojams, slaugytojams ir kitiems sveikatos priežiūros specialistams teisės aktais nustatytos kompetencijos ribose. Siekiant gerinti paslaugų prieinamumą, nuo 2020 m. kovo 16 d. OV sprendimu Nr. V-387 įteisintos ir pradėtos teikti nuotolinės konsultacijos gydytojas – gydytojas, nuotolinės sveikatos priežiūros pacientui, teikiant pirmines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas.</p> <p>Nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugos taip pat įrašytos į Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos</p>	

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>Pažymėtina, kad aukščiau minėtos informacijos atskleidimas STT rekomenduojama apimtimi ne tik sudarytų sąlygas panaikinti ASPĮ darbuotojų ir pacientų valdomos informacijos apie pacientų registracijai skirtus laikus asimetriją ir su tuo susijusius korupcijos rizikos veiksnius, bet ir: Sudarytų galimybę ASPĮ darbuotojams minimaliomis personalo darbo laiko sąnaudomis, vykdant Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 9 punkto ir Siuntimų ambulatorinėms specializuotoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti ir brangesiems tyrimams bei procedūroms atlikti įforminimo, išdavimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo 14 punkto nuostatomis nustatytus reikalavimus, realiai padėti pacientui būtinas sveikatos priežiūros paslaugas gauti minimaliais laukimo terminais .</p> <p>Sudarytų galimybę sukurti efektyvų, realiais duomenimis pagrįstą, sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos ir kontrolės mechanizmą.</p> <p>1.4.3. Automatizuotai užkardyti IPRIS naudotojų piktnaudžiavimo atvejus.</p> <p>1.4.4. Automatizuotai apriboti nepagrįstų registracijų galimybę.</p> <p>1.4.5. Automatizuotai identifikuoti pacientų rezervuotus laikus, kurių rezervacijai būtinas pagrindas išnyko todėl, kad pacientui reikalingas sveikatos priežiūros paslaugas paciento pasirinktas sveikatos priežiūros specialistas suteikė anksčiau (pavyzdžiui, atsilaisvinus kito paciento rezervuotam laikui pacientas priėmė ASPĮ siūlymą pas pasirinktą</p>	<p>apsaugos ministro 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymu Nr. V-861 „Dėl Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nurodant, kad nuotolinę paslaugą gali suteikti pacientui psichikos sveikatos centro gydytojas psichiatras ir (ar) gydytojo vaikų ir paauglių psichiatras. Pasibaigus karantinui, išplėtotų nuotolinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimas įteisintas Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. V-1504 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p> <p>Pažymime, kad ministerija nuolat ragina ASPĮ teikti kokybiškas paslaugas, valdyti pacientų srautus ir eiles tiek nuotoliniu būdu, kai šalyje yra ekstremali situacija dėl Covid-19 infekcinės ligos, tiek teikiant paslaugas tiesioginio kontakto su medikais metu. Ministerija ir toliau aktyviai dės pastangas kaip politikos formuotoja korupcijos rizikų suvaldyme sveikatos sektoriuje.</p>	

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>sveikatos priežiūros specialistą atvykti anksčiau arba paūmėjus paciento sveikatos būklei sveikatos priežiūros paslaugos buvo suteiktos skubiai ir t. t.).</p> <p>1.4.6. Automatizuotai priminti pacientui apie artėjantį priėmimo laiką ir t. t.</p> <p>1.4.7. Sudaryti galimybę, esant poreikiui, laukiančiųjų sąrašą formuoti IPRIS ir, esant galimybei, automatizuoti pacientų perkėlimo iš laukiančiųjų sąrašo procedūrą.</p> <p>1.5. SAM tobulinti Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo nuostatas, kad galima būtų išvengti skaidrumą mažinančių situacijų, analogiškų KRA išvadoje aprašytoms, susiformavimo LNSS priskiriamose ASPĮ ir suformuoti vieningą darbo praktiką vykdant pacientų registraciją visose LNSS priskiriamose ASPĮ:</p> <p>1.5.1. reglamentuojant, kokia apimtimi privalo būti pacientams atskleidžiama informacija apie pacientų registracijai skirtus laikus IPRIS;</p> <p>1.5.2. detalizuojant laukiančiųjų sąrašo formavimo ir naudojimo tvarką.</p>		
<p>2. SAM svarstyti galimybę kontrolės funkcijas vykdančių institucijų (TLK) veiklą orientuoti ne tik į institucinio lygmens neatitikčių identifikavimą LNSS priskiriamų ASPĮ veikloje, bet ir į sisteminių priežasčių, trukdančių LNSS priskiriamoms ASPĮ veiklą vykdyti reikalaujama apimtimi, identifikavimą. Manome, kad minėtų institucijų metinės veiklos rezultatas galėtų būti ne tik atliktų patikrinimų skaičius ar nustatytų neatitikčių skaičius LNSS priskiriamose ASPĮ, bet ir apibendrinimas,</p>	<p>Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos atsakymas.</p> <p>Atsižvelgiant į tai, kad sveikatos priežiūros įstaigoms yra sudarytos visos sąlygos naudotis Išankstine pacientų registracijos informacine sistema (IPR IS) bei siekiant įvertinti, kaip įstaigos laikosi Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-812 „Dėl Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo patvirtinimo“, reikalavimų, VLK direktoriaus 2020 m. liepos 13 d. įsakymu Nr. 1K-215 „Dėl</p>	<p>Įgyvendinimas tęsiamas (iš vertinimui pateiktos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos ir Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos informacijos nėra aišku ar kontrolės rezultatų duomenys bus praktikoje panaudoti identifikavimui sisteminių priežasčių, dėl kurių analizuotose veiklos srityse nacionalinio lygmens sprendiniai</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>kuriame, remiantis metų laikotarpiu atliktų patikrinimų duomenimis, būtų identifikuojamos sisteminės priežastys, dėl kurių nacionalinio lygmens sprendiniai instituciniu lygmeniu neįgyvendinami reikalaujama apimtimi.</p>	<p>Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2016 m. rugpjūčio 9 d. įsakymo Nr. 1K-239 „Dėl kontrolinių klausymynų patvirtinimo“ pakeitimo“, patvirtintas klausimynas dėl asmenų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti reikalavimų laikymosi asmens sveikatos priežiūros įstaigose.</p> <p>Minėtas klausimynas buvo naudotas ir įgyvendinant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremalios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 rugpjūčio 10 d. sprendimo Nr. V-1824 „Dėl Pacientų registracijos asmens sveikatos priežiūros paslaugai gauti gerinimo Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ 3 punktą, pavedant teritorinėms ligonių kasoms kontroliuoti, kaip jų veiklos zonoje esančios savivaldybių pavaldumui nepriklausančios gydymo įstaigos įdiegė skambučių srautų valdymo mechanizmą ir pagerino pacientų skambučių srautų valdymą.</p>	<p>instituciniu lygmeniu neįgyvendinami reikalaujama apimtimi). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p>
<p>3. SAM didesnę dėmesį skirti sveikatos priežiūros specialistų trūkumo LNSS priskiriamose ASPI problemą lėmusių priežasčių identifikavimui ir šalinimui, sveikatos priežiūros specialistų rengimo mechanizmo, pirmiausia orientuoto į LNSS priskiriamų ASPI poreikių tenkinimą, sukūrimui. Pastebima, kad neretai sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo problema instituciniu lygmeniu tampa ypač aktuali, kai ASPI turimi sveikatos priežiūros specialistų etatai neužpildyti arba užimti ne visu etatu dirbančių sveikatos priežiūros specialistų. Neišsprendus sveikatos priežiūros specialistų trūkumo problemos LNSS priskiriamose ASPI, tikėtina nepavyks užtikrinti pacientų pageidaujamo ir SAM reikalaujamo sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo LNSS</p>	<p>Informacija apie vykdymą negauta.</p>	<p>Nevertinta, kadangi vertinimui atlikti reikalinga informacija nepateikta.</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>priskiriamose ASPĮ. Manome, kad tam pirmiausiai būtina identifikuoti priežastis, dėl kurių SAM pavaldžios ASPĮ ir savivaldybių ASPĮ, lyginant su privataus kapitalo ASPĮ, tampa vis mažiau patrauklios sveikatos priežiūros specialistams, sukurti mechanizmą, kuris sudarytų galimybę identifikuoti tikrąjį sveikatos priežiūros specialistų trūkumo mastą LNSS priskiriamose ASPĮ tiek nacionaliniu, tiek regioniniu, tiek instituciniu lygmeniu ir prognozuoti būsimą sveikatos priežiūros specialistų poreikį ilgalaikėje perspektyvoje, kad sveikatos priežiūros specialistų rengimo procesą, finansuojamą iš nacionalinio biudžeto lėšų, pirmiausia būtų galima orientuoti į LNSS priskiriamų ASPĮ poreikių tenkinimą.</p>		
<p>4. Manome, kad pacientų reikalaujamam sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui ir su tuo susijusių procesų skaidrumui užtikrinti nepakanka LNSS priskiriamoms ASPĮ nustatyti terminus, per kuriuos privalo LNSS priskiriamos ASPĮ minėtas paslaugas suteikti ir (ar) numatyti sankcijas už nustatytų terminų nevykdymą, bet pirmiausia būtina SAM: Įvertinti, kokie minimalūs LNSS priskiriamų ASPĮ personalo ir infrastruktūros ištekliai būtini, kad būtų galima užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 153 straipsnyje nustatytais terminais ir kokie realiai LNSS priskiriamų ASPĮ personalo ir infrastruktūros ištekliai turimi. Įvertinti, kokios priežastys trukdo daliai LNSS priskiriamų ASPĮ panaudoti visus turimus personalo ir infrastruktūros išteklius sveikatos</p>	<p>Informacija apie vykdymą negauta.</p>	<p>Nevertinta, kadangi vertinimui atlikti reikalinga informacija nepateikta.</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>priežiūros paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, teikimui ir tas priežastis šalinti.</p> <p>Aiškiai apibrėžti, koks minimalus konkrečios specializacijos sveikatos priežiūros specialisto(-ų) darbo valandų skaičius per mėnesį būtinas LNSS priskiriamoje ASPĮ, kad galima būtų laikyti, jog ASPĮ tinkamai vykdo su TLK sudarytos sutarties dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo asmenims, draustiems privalomuoju sveikatos draudimu, teikimo sąlygas ir sudaryti sąlygas kontroliuojančioms institucijoms realiu laiku vykdyti to stebėseną.</p>		
<p>5. SAM svarstyti galimybę sukurti realia pacientų patirtimi pagrįstą LNSS priskiriamų ASPĮ ir atskirų ASPĮ sveikatos priežiūros specialistų vertinimo ir reitingavimo mechanizmą, kuris sudarytų galimybę:</p> <p>5.1. Pacientui ASPĮ arba konkretų sveikatos priežiūros specialistą pasirinkti atsižvelgiant į sveikatos priežiūros paslaugomis jau pasinaudojusių pacientų pasitenkinimo gautomis paslaugomis vertinimus.</p> <p>5.2. ASPĮ vadovybei gauti informaciją apie ASPĮ arba atskirų sveikatos priežiūros specialistų nepopuliarumo tarp pacientų priežastis, kad, esant poreikiui, būtų galima inicijuoti būtinas korekcines priemones.</p> <p>5.3. Sveikatos priežiūros specialistams kritiškai įsivertinti, dėl kokių priežasčių jie mažiau paklausūs tarp analogiškas sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų, kad, esant poreikiui, būtų galima inicijuoti būtinas korekcines priemones.</p> <p>Vienas iš galimų būdų – pacientų pasitenkinimo ASPĮ ir atskirų ASPĮ darbuotojų suteiktomis</p>	<p>Informacija apie vykdymą negauta.</p>	<p>Nevertinta, kadangi vertinimui atlikti reikalinga informacija nepateikta.</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo modulio IPRIS struktūroje sukūrimas. Pažymėtina, kad, pritarus šiam pasiūlymui, turėtų būti užtikrintas toks vertinimo ir reitingavimo sistemos funkcionalumas, kuris neleistų vertinimo teikti pacientui, kuris vertinamos ASPĮ arba vertinamo sveikatos priežiūros specialisto teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis nesinaudojo.</p> <p>5.4. SAM svarstyti galimybę sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintus klausimynus, kuriuos ASPĮ privalo pateikti ambulatorinių ir stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų gavėjams, papildyti klausimais, kurie galėtų sudaryti galimybę įvertinti korupcijos mastą instituciniu lygmeniu.</p> <p>Pritarus šiam siūlymui rekomenduojame klausimus klausimynuose formuoti taip, kad apklausose dalyvaujantiems pacientams būtų aišku kas teikiant sveikatos priežiūros paslaugas turi būti laikoma korupcija ir kas netinkamu paslaugos teikimu, paslaugos teikimo „broku“.</p> <p>Manome, kad tokiu būdu būtų sudarytos sąlygos ne tik gauti informaciją apie ASPĮ korumpuotumo lygį, bet ir išsiaiškinti ar pacientai korupcijai nepriskiria to, kas turėtų būti laikoma netinkamu paslaugos teikimu, paslaugos teikimo „broku“.</p>		
<p>6. Iki bus baigtas IPRIS kūrimo procesas ir sudaryta galimybė pacientų registraciją vykdyti IPRIS:</p> <p>6.1. Visoms vertintoms ASPĮ didesnę dėmesį skirti įgyvendinimui priemonių, galinčių sumažinti pacientų ir ASPĮ darbuotojų</p>	<p>VšĮ VUL Santaros klinikų atsakymas</p> <p>Vykdam Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos 2020-01-06 korupcijos rizikos analizės (toliau - KRA) išvadoje Nr.4-01-65 pateiktas rekomendacijas informuojame, kad Santaros</p>	<p>VšĮ VUL Santaros klinikose įgyvendinimas tęsiamas (numatyti atlikti veiksmai nebaigti vykdyti). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>valdomos informacijos asimetriją vertinamose srityse:</p> <p>6.1.1. Įsivertinti, ar esamomis sąlygomis ir turimomis techninėmis galimybėmis negalėtų būti atskleista daugiau informacijos apie pacientų registracijai skirtus laikus ir jų naudojimą. Esant techninei galimybei užtikrinti, kad tiek ASPĮ darbuotojams, tiek pacientams būtų prieinama analogiška informacija apie pacientų registracijai skirtus laikus atsižvelgiant į atskirų ASPĮ gerą patirtį.</p> <p>6.1.2. Viešai, ASPĮ interneto svetainės skiltyje skirtoje pacientų informavimui, atskleisti detalesnę informaciją pacientams apie realią ASPĮ darbo praktiką vykdant pacientų registracijos procesą (pavyzdžiui, kokiomis apimtimis registracijai skirti laikai viešai atskleidžiami naudojamoje išankstinės pacientų registracijos sistemoje(-ose), kaip vykdomas laukiančiųjų sąrašo formavimas ir t. t.).</p> <p>6.1.3. Viešai, ASPĮ interneto svetainės skiltyje skirtoje pacientų informavimui, viešinti institucinio lygmens teisės aktus ir dokumentus, reglamentuojančius pacientų registracijos tvarką, arba pateikti jų turinio santrauką, kurioje būtų pateikta esminė informacija apie pacientų registracijos tvarką institucijoje.</p> <p>6.2. Visoms vertintoms ASPĮ pacientų registracijos procese didesnę dėmesį skirti neatitiktųjų, ypač susijusių su paciento sveikatos būklės atitikties Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo 1 priede „Vaikų skubiosios medicinos pagalbos mastas“ ir 2 priede „Suaugusiųjų skubiosios medicinos</p>	<p>kliniuose jau 15 metų naudojama pacientų registravimo sistema (www.sergu.lt), kuria naudojosi ir kitos asmens sveikatos priežiūros įstaigos. Planuojama, kad iki šių metų gruodžio 31 d. visos įstaigos naudosis vieningą Išankstinės pacientų registracijos sistemą. Tam tikslui numatyta įsteigti pacientų registravimo ir informavimo centrą, kuris pašalins darbuotojų ir pacientų valdomos informacijos apie pacientą registracijai skirtus laikus asimetriją. Pacientai turės galimybę laisvai gauti informaciją apie registracijai skirtus laikus. Be to, įsteigus pacientų registravimo ir informavimo centrą, bus patvirtinta vieninga informacija apie registraciją pas visus Santaros klinikų specialistus, tame tarpe ir kardiologus. Steigiamas centras užtikrins pacientų registravimo proceso visų etapų automatizavimą.</p> <p>VŠĮ Šeškinės poliklinikos pateiktame atsakyme nėra informacijos apie šios rekomendacijos vykdymą.</p>	<p>epidemiologinei situacijai, atsirastai galimybei įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p> <p>VŠĮ Šeškinės poliklinikoje įgyvendinimas tęsiamas (2020-11-04 VŠĮ Šeškinės poliklinikos interneto svetainėje buvo teikiama informacija apie registracijos tvarką ir būdus, buvo suteikta galimybė registraciją vykdyti telefonu, internetu ir atvykus į vietą, tačiau nebuvo viešinami nei institucinio lygmens teisės aktai ir dokumentai, reglamentuojantys pacientų registracijos tvarką, nei jų turinio santrauka, kurioje būtų pateikta esminė informacija apie pacientų registracijos tvarką institucijoje (pavyzdžiui, nebuvo viešinama informacija apie laukiančiųjų sąrašo formavimo ir valdymo tvarką bei pan.). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsirastai galimybei įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>pagalbos mastas“ nurodytoms indikacijoms, nustatymui.</p>	<p>VšĮ Šalčininkų ligoninės atsakymas Dėl KRA išvados rekomendacijų įgyvendinimo eigos pranešame, kad teikiamos ambulatorinės paslaugos ligoninėje palaipsniui plečiamos ir šiai dienai jau siekia apie 70 procentų iki karantininio lygio. Ambulatoriniai planiniai pacientai priimami tik užregistruoti iš anksto. Būtinoji pagalba teikiama neatidėliotinai, be siuntimo. Išankstinė registracija vykdoma telefonu nuo 13.00 iki 16.00 valandos, taip pat elektroniniu būdu per internetą.</p> <p>VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos atsakymas Informuojame, kad VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika (toliau - Poliklinika) išankstinėje paciento registracijos sistemoje, tiek www.sergu.lt, tiek www.registracija.vrcp.lt viešai atskleidžia visus pirminei paciento registracijai skirtus registracijos laikus. Iki Lietuvos Respublikos Vyriausybei 2020 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 152 paskelbus valstybės lygio ekstremalią situaciją paciento registracijos procesas nebuvo limituotas (pacientas galėjo užsirašyti registracijai pas gydytoją bet kuriai datai). Ekstremalios situacijos pradžioje buvo teikiamos nuotolinės konsultacijos ir vėliau palaipsniui atnaujinamos tiesioginės konsultacijos. Poliklinikoje atnaujinus tiesiogines konsultacijas ir pasikeitus darbo ypatumams, o taip pat atsižvelgiant į galimas rizikas</p>	<p>VšĮ Šalčininkų ligoninėje įgyvendinimas tęsiamas (2020-11-04) VšĮ Šalčininkų ligoninės interneto svetainės skiltyje, skirtoje pacientų informavimui, nebuvo viešinami institucinio lygmens teisės aktai ir dokumentai, reglamentuojantys pacientų registracijos tvarką, nebuvo pateikta jų turinio santrauka, kurioje būtų pateikta esminė informacija apie pacientų registracijos tvarką institucijoje (pavyzdžiui, nebuvo viešinama informacija apie laukiančiųjų sąrašo formavimo ir valdymo tvarką bei pan.). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p> <p>VšĮ Vilniaus rajono centrinėje poliklinikoje įgyvendinta.</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
	<p>ekstremalios situacijos metu paciento registracijos procesas nuolat koreguojamas.</p> <p>Poliklinikos interneto svetainės skiltyje „Naudinga info“ viešai skelbiama naudinga informacija apie registracijas vizitui pas gydytoją, gydytoji; darbo grafikas, mokamas paslaugas, prisirašymas prie gydytojo, darbo laiką bei kita pacientams naudinga informacija, susijusi su pastarąją registracijos tvarka.</p> <p>Poliklinikos vyriausiosios gydytojos 2018 m. birželio 27 d. įsakymu Nr. V-166 patvirtinta Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarka, kuri paruošta atsižvelgus į paciento sveikatos būklės atitikties Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo priedus. Be kita ko, Poliklinikos vyriausiojo gydytojo 20218 m. balandžio 18 d. įsakymu Nr. V-86 patvirtintas dėl „Neatitikties valdymas“ proceso patvirtinimas. Per pastaruosius metus Poliklinikoje nenustatytos neatitiktys pacientų registracijos procese, kuris susijęs su Būtinąją medicinos pagalbos teikimo tvarka.</p> <p>VŠĮ VUL Žalgirio klinikos atsakymas</p> <p>Šiuo metu apie 60 proc. vizitų yra skelbiama išankstinėse pacientų registravimosi sistemose. Registratūroje (telefonu ir atvykus) pacientams prieinami visi likę pirminės konsultacijos vizitų laikai. Klinikos nuomone, daugiau vizitų skelbti internetu yra neprotinga, nes jau dabar yra susiduriama su didele problema, kad patys pacientai besiregistruodami vizitui, užsiregistruoja ne pas tos specialybės gydytojus. Pažymėtina ir tai, kad daugėja atvejų, kai pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojai netiksliai siuntimuose nurodo gydytoją specialistą, kurio konsultacijos pacientui reikia. Tai paaiškėja tik atvykus pacientui - taip sutrikdomas paslaugų teikimas.</p> <p>Informacija apie realią Klinikos darbo praktiką, vykdant pacientų registracijos procesą, bus pateikta sukūrus ir įdiegus naują Klinikos interneto svetainę (planuojama 2021 m. vasario mėn.). Bus pavišinti institucinio lygmens teisės aktai ir dokumentai, reglamentuojantys pacientų registracijos tvarką, sukūrus ir įdiegus</p>	<p>VŠĮ VUL Žalgirio klinikoje įgyvendinimas tęsiamas (numatyti atlikti veiksmai nebaigti vykdyti). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
	<p>naują Klinikos interneto svetainę (planuojama 2021 m. vasario mėn.).</p> <p>Klinikos Registratūros darbuotojai nuodugniai apklausia dėl skubios pagalbos skambinantį pacientą apie jo individualią situaciją.</p>	
<p>6.3. Visoms vertintoms ASPI pacientams viešai, ASPI interneto svetainės skiltyje skirtose pacientų informavimui, atskleisti apibendrintus pacientų apklausų rezultatus, o ASPI iniciatyva vykdant pacientų apklausas, svarstyti galimybę, vertinti ne tik pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygį, bet ir rinkti informaciją apie korupcijos mastą ASPI viduje. Pritarus šiam siūlymui rekomenduojame klausimus klausimynuose formuoti taip, kad apklausose dalyvaujantiems pacientams būtų aišku kas teikiant sveikatos priežiūros paslaugas turi būti laikoma korupcija ir kas netinkamu paslaugos teikimu, paslaugos teikimo „broku“. Manome, kad tokiu būdu būtų sudarytos sąlygos ne tik gauti informaciją apie ASPI korumpuotumo lygį, bet ir išsiaiškinti ar ASPI teikiamomis paslaugomis besinaudojantys pacientai korupcijai nepriskiria to, kas turėtų būti laikoma netinkamu paslaugos teikimu, paslaugos teikimo „broku“.</p>	<p>VšĮ VUL Santaros klinikų atsakymas</p> <p>Siekiant didinti pacientą sąmoningumą, Santaros klinikų stacionaro skyriuose ir konsultacinėje poliklinikoje pacientams skirtose skelbimų lentose jau skelbiama informacija, kur galima kreiptis susidūrus su galimai korupcinio pobūdžio veika, patvirtinta Santaros klinikų skaidrumo ir pasitikėjimo politika bei Santaros klinikų darbuotojų, susidūrusių su galima korupcinio pobūdžio nusikalstama veikla, elgesio taisyklės. (https://www.santa.lt/korupcijos-prevencija/).</p> <p>VšĮ Šeškinės poliklinikos pateiktame atsakyme nėra informacijos apie šios rekomendacijos vykdymą.</p>	<p>VšĮ VUL Santaros klinikose įgyvendinimas tęsiamas (STT siūlomi atlikti veiksmai nebaigti vykdyti). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p> <p>VšĮ Šeškinės poliklinikoje įgyvendinimas tęsiamas, nes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - VšĮ Šeškinės poliklinikos atsakyme nėra informacijos apie šios rekomendacijos vykdymą; - 2020-11-04 VšĮ Šeškinės poliklinikos interneto svetainėje buvo vykdoma apklausa ASPI korumpuotumo lygiui nustatyti, tačiau nebuvo atskleisti apibendrinti pacientų apklausų rezultatai. Tikimės, kad, ateityje,

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
	<p>VšĮ Šalčininkų ligoninės pateiktame atsakyme nėra informacijos apie šios rekomendacijos vykdymą.</p> <p>VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos atsakymas Esant paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai dėl koronaviruso (COVID-19) plitimo grėsmės Poliklinikoje pacientams buvo apribotas medicininių paslaugų teikimas. Atsižvelgus į tai bei siekiant užtikrinti pacientų saugumą, pastarųjų kuo greitesnį patekimą pas asmens sveikatos priežiūros specialistus Covid-19 epidemijos laikotarpiu, Poliklinikoje nebuvo atliekamos paciento apklausos dėl teikiamų paslaugų lygio, renkama informaciją apie korupcijos mastą bei bendrinami minėtų apklausą rezultatai.</p> <p>VšĮ VUL Žalgirio klinikos atsakymas Pasibaigus ekstremaliai situacijai dėl COVID-19 ligos arba ženkliai pagerėjus epidemiologinei situacijai bus vykdomos pacientų apklausos, vertinant pacientų pasitenkinimą teikiamomis paslaugomis bei renkant informaciją apie korupcijos mastą ASPĮ viduje. Apibendrinta apklausų informacija bus paskelbta viešai naujoje Klinikos interneto svetainėje.</p>	<p>pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p> <p>VšĮ Šalčininkų ligoninėje įgyvendinimas tęsiamas (STT siūlomi atlikti veiksmai nebaigti vykdyti). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p> <p>VšĮ Vilniaus rajono centrinėje poliklinikoje įgyvendinimas tęsiamas (numatyti atlikti veiksmai nebaigti vykdyti). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p> <p>VšĮ VUL Žalgirio klinikoje įgyvendinimas tęsiamas (numatyti atlikti veiksmai nebaigti vykdyti). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p>
<p>6.4. Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninei: 6.4.1. Reglamentuoti pacientų registracijos tvarką ir sudaryti galimybę susipažinti su minėta tvarka asmenims, siekiantiems gauti</p>	<p>VšĮ Šalčininkų ligoninės atsakymas Dėl KRA išvados rekomendacijų įgyvendinimo eigos pranešame, kad teikiamos ambulatorinės paslaugos ligoninėje palaipsniui</p>	<p>VšĮ Šalčininkų ligoninėje įgyvendinimas tęsiamas (pacientams sudaryta galimybė pas dalį sveikatos priežiūros specialistų registruotis ne tik</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
<p>ligoninėje teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas.</p> <p>6.4.2. Pacientų registraciją pas sveikatos priežiūros specialistus, kurių teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos negali būti suteiktos tą pačią dieną atvykus, vykdyti atsižvelgiant į Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 12 punkto nuostatas, t. y. registruojant pacientą nurodyti ne tik paslaugos suteikimo datą, bet ir konkretų laiką, atsisakyti gyvos eilės.</p>	<p>plečiamos ir šiai dienai jau siekia apie 70 procentų iki karantininio lygio.</p> <p>Ambulatoriniai planiniai pacientai priimami tiktai užregistruoti iš anksto. Būtinoji pagalba teikiama neatidėliotinai, be siuntimo. Išankstinė registracija vykdoma telefonu nuo 13.00 iki 16.00 valandos, taip pat elektroniniu būdu per internetą.</p> <p>Eilių stacionariniam gydymui nėra, pacientai su gydytojo siuntimu arba be siuntimų dėl būtinosios pagalbos hospitalizuojami kreipimosi dieną.</p>	<p>telefonu ar atvykus į vietą, bet ir per išankstinę pacientų registracijos sistemą sergu.lt. Tačiau iš pateikto atsakymo nėra aišku ar yra reglamentuota pacientų registracijos tvarka, o jeigu ir yra patvirtinta, tai 2020-11-04 nebuvo pavišinta). Tikimės, kad, ateityje, pagerėjus epidemiologinei situacijai, atsiras galimybė įgyvendinti KRA išvados rekomendaciją STT siūloma apimtimi.</p>
<p>6.5. Šeškinės poliklinikai ir Žalgirio klinikai koreguoti laukiančiųjų sąrašo formavimo procedūrą atsižvelgiant į Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo nuostatų reikalavimus ir kai kurių ASPĮ gerąją praktiką arba, atsižvelgiant į Vilniaus rajono centrinės poliklinikos darbo praktiką, pacientų registraciją vykdyti taip, kad nebūtų pagrindo formuoti laukiančiųjų sąrašo.</p>	<p>VšĮ Šeškinės poliklinikos atsakymas</p> <p>VšĮ Šeškinės poliklinikoje buvo peržiūrėtas pacientų registracijos procesas, atsižvelgiant į korupcijos rizikos analizės rekomendacijas. Papildėme KVS procedūrą Registratūros darbo organizavimas pacientų registracijos detalizavimu, kuriame nurodėme registracijos būdus, nuoseklius žingsnius ir pagrindinius principus problemoms spręsti, kad būtų užtikrinami patvirtinti terminai specialistų konsultacijoms suteikti. Manome, kad detalesnis registracijos aprašas padės tiksliau įgyvendinti patvirtintus įpareigojimus Poliklinikoje. Planuojame stiprinti vidaus kontrolę, skirti didesnę dėmesį registracijos proceso neatitiktųjų nustatymui ir analizei bei tokiu būdu užtikrinti pacientų kokybiškesnį aptarnavimą Poliklinikos Registratūroje.</p> <p>VšĮ VUL Žalgirio klinikos atsakymas</p> <p>Klinikoje vizitų laikai sudaromi 6 mėn. laikotarpiui. Kai užpildomi visi vizitų laikai, pacientai registruojami į laukiančiųjų eiles. Paskelbus naujus vizitų laikus arba atsilaisvinus anksčiau rezervuotiems laikams, minėti laikai skiriami laukiančiųjų sąrašo esantiems asmenims atsižvelgiant į įtraukimo į laukiančiųjų sąrašą eiliškumą.</p>	<p>VšĮ Šeškinės poliklinikoje įgyvendinta (atnaujintame KVS procedūros „Registratūros darbo organizavimas“ apraše nustatyta, kad pacientai registruojami jų kreipimosi momentu, neribojant registravimosi terminų, nepriklausomai ar informacinėje sistemoje paskelbti paslaugų teikimo grafikai; aiškiau reglamentuota laukiančiųjų sąrašo formavimo ir valdymo procedūra).</p> <p>VšĮ VUL Žalgirio klinikoje įgyvendinta.</p>
<p>6.6. Šeškinės poliklinikai aiškiai reglamentuoti korupcijos rizikos analizės išvados 4 skyriaus 3 punkte minimo 1 papildomo „talono“ kiekvienai</p>	<p>VšĮ Šeškinės poliklinikos atsakymas.</p> <p>Atsižvelgdami į korupcijos rizikos analizės išvados 4 skyriaus 3 punkte minimo „vieno papildomo talono“ kiekvienai šeimos</p>	<p>VšĮ Šeškinės poliklinikoje įgyvendinta.</p>

Specialiųjų tyrimų tarnybos pateikti pasiūlymai	Už pasiūlymų įgyvendinimą atsakingų institucijų pateikta informacija	Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas
darbo valandai naudojimo tvarką arba, atsižvelgiant į Vilniaus rajono centrinės poliklinikos darbo praktiką, atsisakyti minėtų „talonų“ naudojimo.	gydytojo darbo valandai rekomendaciją nustatyti naudojimo tvarką, atsisakėme šių talonų naudojimo. Ūmių sveikatos būklių atvejais pacientai registruojami Budinčio gydytojo konsultacijai arba savo šeimos gydytojo ar kito dirbančio šeimos gydytojo priėmimui, skirtam būtinosios pagalbos suteikimui pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymą Nr. V-208 Dėl Būtinosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo galiojančią redakciją.	