

KORUPCIJOS RIZIKOS ANALIZĖS AKREDITAVIMO TARNYBOS LICENCIJAVIMO ORGANIZAVIMO, PACIENTŲ PAŽEISTŲ TEISIŲ, PASLAUGŲ PRIEINAMUMO IR KOKYBĖS PRIEŽIŪROS VYKDYMO PROCESUOSE IŠVADOJE PATEIKTŲ REKOMENDACINIO POBŪDŽIO PASIŪLYMŲ ĮGYVENDINIMO STEBĖSENA

Informacija apie pasiūlymų įgyvendinimą pateikta:

- el. laiškais gauta informacija iš Sveikatos apsaugos ministerijos – 2023-03-22, Akreditavimo tarnybos – 2023-03-22. Informacija paskelbta:
[https://sam.lrv.lt/uploads/sam/documents/files/Korupcijos%20prevencija/Pasi%C5%ABlym%C5%B3%20lentel%C4%97%20\(licencijos\).pdf](https://sam.lrv.lt/uploads/sam/documents/files/Korupcijos%20prevencija/Pasi%C5%ABlym%C5%B3%20lentel%C4%97%20(licencijos).pdf);
<https://vaspvt.lrv.lt/lt/korupcijos-prevencija>.

1. Kritinės antikorupcinės pastabos			
1.1.	Neaiškus teisinis reglamentavimas ir taikoma nevienoda praktika, panaikinant licencijas sveikatos priežiūros specialistams, padariusiems korupcinio pobūdžio pažeidimus.		
1.2.	Kai kurių profesinių sričių sveikatos priežiūros specialistų licencijuojamą veiklą reglamentuojančiuose įstatymuose nėra įtvirtintų licencijų panaikinimo pagrindų dėl korupcinio pobūdžio pažeidimų.		
1.3.	Teisiniame reglamentavime nustatyta galimybė, bet ne pareiga, stabdyti licencijos galiojimą tais atvejais, kai gydytojas šiurkščiai arba du ar daugiau kartų per kalendorinius metus nevykdė Medicinos praktikos įstatyme įtvirtintų pareigų, numatančių nediskriminuoti pacientų dėl lyties, amžiaus, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, gerbti pacientų teises, jų nepažeisti, laikytis gydytojo profesinės etikos principų, tvarkyti medicinos praktikos dokumentus teisės aktų nustatyta tvarka ir kt.		
1.4.	Ne visada taikomi licencijuojamos veiklos apribojimo pagrindai, kai buvo nustatyti gydytojų licencijuojamos veiklos pažeidimai, grubiai pažeidžiantys pacientų teises, taip pat tais atvejais, kai gydytojai, vykdydami pareigas padarė nusikaltimus, kitus pažeidimus, neteisėtai įtikinėjo pacientus sumokėti įmokas į ASPĮ sąskaitą, kai paslaugos buvo kompensuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų.		
<i>Eil. Nr.</i>	<i>Pasiūlymai atsižvelgiant į pateiktas pastabas</i>	<i>Duomenys apie pastabų ir pasiūlymų įgyvendinimą</i>	<i>Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas</i>
<i>Sveikatos apsaugos ministerijai</i>			
1.1.	Parengti įstatymų pakeitimų, kurie užtikrintų vienodus, aiškius ir nedviprasmiškus asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo sustabdymo ir naikinimo teisinius pagrindus, sąlygas ir tvarką, projektų paketą.	Atžvelgta: Sveikatos apsaugos ministerijoje parengti Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. I-1555 2, 4, 6, 7, 8, 12 str. ir trečiojo skirsnio pavadinimo pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-	Pasiūlymas įgyvendinamas

		1246 5, 7, 8, 9 ir 13 str. pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX–413 5, 7, 8 ir 15 str. pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII–3222 3, 5, 7, 9, 10 ir 13 str. pakeitimo įstatymo projektai. Projektus planuojama teikti Lietuvos Respublikos Vyriausybei IV ketv. ir Lietuvos Respublikos Seimo rudens sesijai.	
1.2.	Inicijuoti teisinio reglamentavimo pakeitimus, siekiant sumažinti diskrecijos teisę priimant sprendimus dėl licencijuojamos veiklos sustabdymo pagal Medicinos praktikos įstatymo 8 straipsnio 2 dalies nuostatas.	Atžvelgta: Sveikatos apsaugos ministerijoje pasiūlymas bus įgyvendintas tomis pačiomis priemonėmis, kurios nurodytos prie 1 pasiūlymo, t. y. tuo pačiu parengtu įstatymų paketu ir tais pačiais terminais.	Pasiūlymas įgyvendinamas
1.3.	Inicijuoti teisinio reglamentavimo pakeitimus, kad būtų taikomos pažeidimo padarymui proporcingos naujos licencijos išdavimo sąlygos, kai prieš tai buvo panaikinta teisė užsiimti licencijuojama veikla Medicinos praktikos įstatymo 6 straipsnio 1 dalies 4 punkte numatytais pagrindais.	Atžvelgta: Sveikatos apsaugos ministerijoje pasiūlymas bus įgyvendintas tomis pačiomis priemonėmis, kurios nurodytos prie 1 pasiūlymo, t. y. tuo pačiu parengtu įstatymų paketu ir tais pačiais terminais.	Pasiūlymas įgyvendinamas
<i>Akreditavimo tarnybai</i>			
1.4.	Siekiant užtikrinti vienodos praktikos taikymą sveikatos priežiūros specialistų licencijų galiojimo sustabdymo ir panaikinimo procedūrose, įvertinti korupcijos rizikos analizės metu nagrinėtus atvejus, reglamentuoti licencijuojamos veiklos sustabdymo ir panaikinimo klausimų nagrinėjimo procedūrą (atsakingų asmenų skyrimą / komisijų sudarymą, protokolų rengimą, posėdžio įrašų dalymą) bei viešinti nuasmenintus sprendimus.	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m. gruodžio 31 d. planuoja parengti Sveikatos priežiūros specialistų licencijuojamos veiklos priežiūros vykdymo ir licencijuojamos veiklos apribojimų, atsakomybės taikymo tvarkos aprašą.	Pasiūlymas įgyvendinamas
1.5.	Vengti korupcijos riziką keliančių situacijų, nustačius licencijuojamos veiklos pažeidimus priimti sprendimus dėl sveikatos priežiūros specialisto licencijuojamos veiklos apribojimų	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m. gruodžio 31 d. planuoja parengti Sveikatos priežiūros specialistų licencijuojamos veiklos priežiūros	Pasiūlymas įgyvendinamas

	taikymo ir vykdyti šios procedūros vidaus kontrolę.	vykdymo ir licencijuojamos veiklos apribojimų, atsakomybės taikymo tvarkos aprašą.	
1.6.	Akreditavimo tarnybai, siekiant užtikrinti vienodos praktikos formavimą, vidiniuose teisės aktuose nustatyti aiškius sveikatos priežiūros specialistų atsakomybės ir licencijuojamos veiklos apribojimų taikymo kriterijus (atveju, procedūras, kontrolę ir pan.).	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m. gruodžio 31 d. planuoja parengti Sveikatos priežiūros specialistų licencijuojamos veiklos priežiūros vykdymo ir licencijuojamos veiklos apribojimų, atsakomybės taikymo tvarkos aprašą.	Pasiūlymas įgyvendinamas
2. Kitos antikorupcinės pastabos			
2.1.	Sveikatos priežiūros specialistai gali išvengti atsakomybės, nes ASPĮ neprivalo informuoti Akreditavimo tarnybą apie sveikatos priežiūros specialistų netinkamą licencijuojamos veiklos vykdymą ir nustatytus pažeidimus.		
2.2.	Teisiniame reglamentavime numatytas neproporcingas pažeidimų reikšmingumo vertinimas suteikia galimybę po trijų mėnesių gauti naują licenciją gydytojams, kuriems buvo panaikintos licencijos už korupcinio pobūdžio pažeidimus.		
2.3.	Sveikatos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo vertinimo metu egzistuoja rizika subjektyviai įvertinti kvalifikacijos kėlimo dokumentus, taip pat suteikta plati diskrecijos teisė darbuotojams spręsti, kaip vykdyti kvalifikacijos pažymėjimų patikrinimą ir kokiais būdais įsitikinti, kad pateikti dokumentai atitinka nustatytus reikalavimus.		
2.4.	Įvairių medikų draugijų, asociacijų, kartu su mokymo įstaigomis organizuoti mokymai nėra registruojami Medicinos elektroninėje tobulinimo administravimo sistemoje (METAS), todėl gali neatitikti nustatytų kvalifikacijos kėlimo programų reikalavimų.		
2.5.	Nereglementuota sveikatos priežiūros specialistų profesinės kompetencijos vertinimo komisijos sudarymo tvarka, nenustatyti jos narių atrankos kriterijai.		
2.6.	Sveikatos priežiūros specialistų profesinės kompetencijos vertinimo komisijos priimami sprendimai grindžiami subjektyvia jos narių nuomone.		
2.8.	Galiojantis pacientų skundų nagrinėjimo mechanizmas sudaro sąlygas vilkinti galutinio sprendimo priėmimą.		
2.9.	Atlikus sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir pacientų teisių užtikrinimo tyrimus bei nustatčius pažeidimus neaiškūs sprendimų, perduoti / neperduoti informaciją specialistų profesinės kompetencijos vertinimo komisijai, priėmimo kriterijai.		
Eil. Nr.	<i>Pasiūlymai atsižvelgiant į pateiktas pastabas</i>	<i>Duomenys apie pastabų ir pasiūlymų įgyvendinimą</i>	<i>Specialiųjų tyrimų tarnybos vertinimas</i>
<i>Sveikatos apsaugos ministerijai</i>			
2.1.	Inicijuoti teisinio reglamentavimo pakeitimus, kuriuose būtų įtvirtinta pareiga, o ne teisė, ASPĮ, ir kitoms institucijoms teikti Akreditavimo tarnybai informaciją (įsigaliojusius sprendimus), susijusią su sveikatos priežiūros	Atžvelgta: Sveikatos apsaugos ministerijoje pasiūlymas bus įgyvendintas tomis pačiomis priemonėmis, kurios nurodytos prie 1 pasiūlymo, t. y. tuo pačiu parengtu įstatymų paketu ir tais pačiais terminais.	Pasiūlymas įgyvendinamas

	specialistų profesinių pareigų vykdymu, profesinės kompetencijos neatitikimu, sveikatos priežiūros specialistui įvykdžius nusikalstamą veiką, drausminį pažeidimą bei nustačius kompetencijos trūkumus. Svarstyti klausimą dėl atitinkamų duomenų perkėlimo į elektroninę erdvę.		
2.2.	Tobulinti profesinės kvalifikacijos tobulinimo programų tvirtinimą, užtikrinti vienodą visų subjektų organizuojamų mokymų renginių registravimą ir programų skelbimą.	Atžvelgta: Sveikatos apsaugos ministerijoje pasiūlymas bus įgyvendintas pagal Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ priemonę sukurtoje Lietuvos sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformos informacinėje sistemoje. Numatomas sistemos sukūrimo terminas 2024 m. IV ketv.	Pasiūlymas įgyvendinamas
2.3.	Reglamentuoti specialistų profesinės kompetencijos vertinimo komisijų sudarymo tvarką, nustatyti narių atrankos kriterijus, kvalifikacijos, nepriekaištingos reputacijos, nešališkumo reikalavimus. Taip pat įtvirtinti Komisijos veikloje atstovaujamų Sveikatos apsaugos ministerijos atstovų, mokslo ir studijų institucijų, visuomeninių organizacijų, draugijų taip pat asociacijų atstovų delegavimo procedūras bei skaičių (proporcijas).	Atžvelgta: Sveikatos apsaugos ministerijoje pasiūlymas bus įgyvendintas tikslinant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. sausio 28 d. įsakymą Nr. 58 „Dėl sveikatos priežiūros specialistų profesinės kompetencijos patikrinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“. Įsakymui pakeisti bus sudaroma darbo grupė. Įvykdymo terminas – 2023 m. gruodžio 31 d.	Pasiūlymas įgyvendinamas
2.4.	Teisiniame reglamentavime apibrėžti Sveikatos priežiūros specialistų profesinės kompetencijos vertinimo komisijos veiklą, vertinimo kriterijus, leisiančius užtikrinti vieningos praktikos formavimą priimant sprendimus dėl grubios medicininės praktikos klaidos, praktikos klaidos konstatavimo ar specialisto kompetencijos patikrinimo.	Atžvelgta: Sveikatos apsaugos ministerijoje pasiūlymas bus įgyvendintas tikslinant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. sausio 28 d. įsakymą Nr. 58 „Dėl sveikatos priežiūros specialistų profesinės kompetencijos patikrinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“. Įsakymui pakeisti bus sudaroma darbo grupė. Įvykdymo terminas – 2023 m. gruodžio 31 d.	Pasiūlymas įgyvendinamas
2.5.	Apsvarstyti kitokio pacientų teisių saugos užtikrinimo mechanizmo galimybę, pavyzdžiui, kad tam tikrų klinikinių atvejų tyrimus atliktų kitų gydymo įstaigų darbuotojai arba skirtingų ASPĮ darbuotojų tyrimų grupės.	Atžvelgta: Sveikatos apsaugos ministerijoje pasiūlymui įgyvendinti bus atlikta analizė, įvertinant kitokio pacientų teisių saugos užtikrinimo mechanizmo galimybes. Įvykdymo terminas – 2023 m. gruodžio 31 d.	Pasiūlymas įgyvendinamas

<i>Akreditavimo tarnybai</i>			
2.6.	Numatyti priemonės, skirtas situacijai, kai licencijos galiojimo sustabdymo klausimas gydytojui per kalendorinius metus pažeidus bent vieną iš Medicinos praktikos įstatymo 10 straipsnio 4–12 punktuose nustatytų profesinių pareigų nesprendžiamas dėl informacijos Akreditavimo tarnyboje neturėjimo, spręsti.	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m. gruodžio 31 d. aptars galimybes numatyti priemonės, skirtas situacijai, kai licencijos galiojimo sustabdymo klausimas gydytojui per kalendorinius metus pažeidus bent vieną iš Medicinos praktikos įstatymo 10 straipsnio 4-12 profesinių pareigų nesprendžiamas dėl informacijos Akreditavimo tarnyboje neturėjimo, spręsti, kol nėra įtvirtinta pareiga, o ne teisė, ASPĮ, ir kitoms institucijoms teikti Akreditavimo tarnybai informaciją.	Pasiūlymas įgyvendinamas
2.7.	Siekiant objektyviai įvertinti sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos kėlimą patvirtinančius dokumentus, pagal pateiktus pažymėjimus (sertifikatus) įskaityti valandas, kurios atitinka Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytus ir suderintus programų reikalavimus, įregistruotus Medicinos elektroninėje tobulinimo administravimo sistemoje (METAS).	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m. gruodžio 31 d. parengs tvarkos aprašą, reglamentuojantį darbuotojų veiksmų eigą, t. y. kad būtų aišku, kokia tvarka turi būti vykdomas dokumentų patikrinimas, kokiose informacinėse sistemose ir kada turi būti tikrinami kvalifikacijos kėlimo duomenys, taip pat kiek valandų įskaityta, kokių tikslinių grupių mokymai baigti ir pan.	Pasiūlymas įgyvendinamas
2.8.	Reglamentuoti darbuotojų veiksmų eigą, t. y. kad būtų aišku, kokia tvarka turi būti vykdomas dokumentų patikrinimas, kokiose informacinėse sistemose ir kada turi būti tikrinami kvalifikacijos kėlimo duomenys, taip pat kiek valandų įskaityta, kokių tikslinių grupių mokymai baigti ir pan.	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m, gruodžio 31 d. parengs tvarkos aprašą, reglamentuojantį darbuotojų veiksmų eigą, t. y. kad būtų aišku, kokia tvarka turi būti vykdomas dokumentų patikrinimas, kokiose informacinėse sistemose ir kada turi būti tikrinami kvalifikacijos kėlimo duomenys, taip pat kiek valandų įskaityta, kokių tikslinių grupių mokymai baigti ir pan.	Pasiūlymas įgyvendinamas
2.9.	Išanalizuoti ASPĮ taikomą poveikio priemonių praktiką, išvadose aiškiai argumentuoti sveikatos priežiūros specialistų netinkamų pareigų vykdymo ir atsakomybės klausimus.	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m. gruodžio 31 d. pakeis Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos poveikio priemonių ūkio subjektams taikymo tvarkos aprašą.	Pasiūlymas įgyvendinamas
2.10.	Akreditavimo tarnybai pagrįstai ir motyvuotai testuoti skundų tyrimų terminus ir reikšmingus tyrimui dokumentus išsireikalauti nedelsiant bei taikyti papildomas kontrolės priemones, skirtas	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m. gruodžio 31 d. pakeis Pacientų skundų nagrinėjimo Valstybinėje akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyboje prie Sveikatos apsaugos ministerijos tvarkos aprašą, patvirtintą Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai	Pasiūlymas įgyvendinamas

	įvertinti, ar terminai tęsiami dėl objektyvių priežasčių.	tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2013 m. vasario 6 d. įsakymu Nr. T1-137 „Dėl Pacientų skundų nagrinėjimo Valstybinėje akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyboje prie Sveikatos apsaugos ministerijos tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos neplaninių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės patikrinimų ir galimai neteisėtos asmens sveikatos priežiūros veiklos patikrinimų atlikimo tvarkos aprašą, patvirtintą Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2013 m. vasario 6 d. įsakymu Nr. T1-136 „Dėl Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos neplaninių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės patikrinimų ir galimai neteisėtos asmens sveikatos priežiūros veiklos patikrinimų atlikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“	
2.11.	Akreditavimo tarnybos poveikio priemonių ūkio subjektams taikymo tvarkos apraše, patvirtintame 2021 m. gegužės 28 d. įsakymu Nr. T1-1523, aiškiai nustatyti kriterijus (atvejus), kuriems esant sveikatos priežiūros specialistų profesinės veiklos trūkumų ir atsakomybės klausimai turi būti perduoti Sveikatos priežiūros specialisto profesinės kompetencijos vertinimo komisijai.	Atžvelgta: Akreditavimo tarnyba iki 2023 m. gruodžio 31 d. pakeis Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos poveikio priemonių ūkio subjektams taikymo tvarkos aprašą.	Pasiūlymas įgyvendinamas