

20250829

TVIRTINU

VšĮ Tauragės rajono PSPC

Direktorius

TVIRTINU

VšĮ Tauragės rajono sveikatos priežiūros centro
direktorius
Donatas Petrošius

KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖS NUSTATYMO IŠVADA

2025 m. rugpjūčio d.
Tauragė

I. IŽANGA

1.1. Viešojo sektoriaus subjektas, kuriame atliktas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas

VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Centras).

1.2. Asmenys (subjektai), atlikę Centro korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymą

Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymą atliko ir išvadą parengė teisininkas Edvardas Dobrovolskis (toliau – subjektai).

1.3. Veiklos sritys, kuriose buvo atliekamas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas.

Sveikatos apsaugos ministro 2023-07-17 įsakymu Nr. V-813 patvirtinto Šakinio korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plano 54 p. nustatyta, kad tarp problemiškesnių sveikatos priežiūros sistemos sričių vis dar išlieka viešieji pirkimai bei asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių valdymas. Atsižvelgiant į tai, buvo atliktas aukščiau nurodytų dviejų sričių korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas.

1.4. Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo pradžios ir pabaigos laikas.

Analizuotas laikotarpis – nuo 2024-07-01 iki 2025-06-30

1.5. Teisės aktai, kuriais vadovaujantis atliktas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas

1.5.1. Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymas;

1.5.2. Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymas;

1.5.3. Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2021-11-30 įsakymą Nr. 2-246 „Dėl Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijų patvirtinimo“ (Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2023-05-16 įsakymo Nr. 2-246 redakcija).

1.5.4. Šakinis korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023 – 2025 metų veiksmų planas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023-07-17 įsakymu Nr. V-813

1.5.5. Centro 2023 – 2025 metų korupcijos prevencijos programa ir korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planas, patvirtintas Centro direktoriaus 2023-02-10 įsakymu Nr. IV-8

1.5.6. Rizikų vertinimas atliekamas naudojant šią matricą:

POVEIKIS	Katastrofinis	5	10	15	20	25
	Kritinis	4	8	12	16	20
	Pastebimas	3	6	9	12	15
	Žemas	2	4	6	8	10
	Nereikšmingas	1	2	3	4	5
		Labai žema	Žema	Vidutinė	Aukšta	Labai aukšta
TIKIMYBĖ						

Nustatytų rizikų lygis apskaičiuojamas pagal formulę $R=T \times P$ (R – rizika, T – tikimybė, P – poveikis)

II. KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖS NUSTATYMAS VIEŠŪJŲ PIRKIMŲ SRITYJE

2.1. Veiklos srities apibūdinimas, nustatytos rizikos, jų lygiai, suskirstymas pagal svarbą

Prekės ir paslaugos Centre įsigyjamoms viešųjų pirkimų būdu (išskyrus Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatyme numatytas išimtis).

Viešieji pirkimai Centre vykdomi vadovaujantis šiais teisės aktais:

- Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymas (toliau – ir VPI);
- Mažos vertės pirkimų tvarkos aprašas, patvirtintas Viešųjų pirkimų tarnybos direktoriaus 2017-06-28 įsakymu Nr. 1S-97 „Dėl mažos vertės pirkimų tvarkos aprašo patvirtinimo“ ;
- Kainodaros taisyklių nustatymo metodika, patvirtinta Viešųjų pirkimų tarnybos direktoriaus Viešųjų pirkimų tarnybos direktoriaus 2017-06-28 įsakymu Nr. 1S-95 „Dėl kainodaros taisyklių nustatymo metodikos patvirtinimo“;
- Tiekėjo kvalifikacijos reikalavimų nustatymo metodika, patvirtinta Viešųjų pirkimų tarnybos direktoriaus 2017-06-29 įsakymu Nr. 1S-105 „Dėl tiekėjo kvalifikacijos reikalavimų nustatymo metodikos patvirtinimo“.
- Centro direktoriaus 2023-01-16 įsakymu Nr. IV-4 patvirtintomis Centro viešųjų pirkimų organizavimo ir vidaus kontrolės tvarkos aprašas.

Siekiant nustatyti Centrai aktualias rizikas viešųjų pirkimų vykdymo veikloje atliktas veiklos sritį reglamentuojančių aukščiau išvardintų Centro teisės aktų ir Centro dokumentų valdymo sistemoje apskaitomų analizuojamo laikotarpio dokumentų vertinimas ir nustatyta, kad analizuotu laikotarpiu:

- 1) nebuvo fiksuota Centro darbuotojų padarytų korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų arba korupcinio pobūdžio teisės pažeidimų;
- 2) nebuvo gauta skundų, pranešimų, pareiškimų dėl Centro atliktų korupcinio pobūdžio veiksmų ir (ar) priimtų sprendimų viešųjų pirkimų srityje, nebuvo pradėtų ikiteisminių tyrimų,

tarnybinių patikrinimų, administracinių nusižengimo bylų, susijusių su korupcinio pobūdžio pažeidimais‘

3) Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnyba neatliko Centro korupcijos pasireiškimo rizikos analizės;

4) Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnyba neatliko teisės aktų, reglamentuojančių Centro veiklą, antikorupcinio vertinimo bei neteikė kritinių ir kitų pastabų korupcijos pasireiškimo rizikos valdymo srityje;

5) iš Lietuvos Respublikos Valstybės kontrolės, Lietuvos Respublikos Seimo kontrolierių, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos ar kitų kontrolės ir priežiūros institucijų nebuvo gauta išvadų dėl Centre nustatytų korupcinio pobūdžio pažeidimų viešųjų pirkimų srityje.

2.2. Nustatyti rizikos veiksniai, susiję su viešaisiais pirkimais:

R₁ – galima rizika, kad bus neužtikrinama pakankama tiekėjų tarpusavio konkurencija ir mažiausios tikėtinos kainos galimybė, kai vykdomi neskelbiami mažos vertės pirkimai iš vieno tiekėjo. Analogiška rizika taip pat gali kilti ir apjungiant ir grupuojant atskirų vienarūšių prekių/paslaugų pirkimus, apjungiant atskiras pirkimų dalis ir jas stambinant, taip neužtikrinant galimybių dalyvauti atskirų pirkimo dalių vykdyme kuo didesniai tiekėjų skaičiui. Šiuo atveju korupcijos pasireiškimo rizika viešųjų pirkimų vykdymo veikloje galėtų pasireikšti kreipiantis į galimai netinkamai atrinktus tiekėjus prašant pateikti pasiūlymą. Pirkimų vykdymas iš vieno tiekėjo, neužtikrinant tiekėjų konkurencijos (tais atvejais, kai ji rinkoje egzistuoja) tokiuose pirkimuose gali padidinti įsigyjamų paslaugų kainas, sumažina galimybes racionaliausiu būdu panaudoti valstybės lėšas.

Atsižvelgiant į Centro veiklos ir jam pavestų funkcijų specifiką, ši rizika Centro veikloje sudėtingai išvengiama: kai kurių specifinių paslaugų pirkimai iš to paties tiekėjo atliekami dėl konkurencijos (analogiškas prekes ar paslaugas siūlančių tiekėjų) nebuvimo, rinkoje esančios pasiūlos trūkumo. Rizika valdyta vykdant rinkos tyrimų procedūras ir jų metu nebuvo nustatyta kitų potencialių paslaugų tiekėjų, atitinkančių tiekėjui keliamus reikalavimus (turinčių didmeninio platinimo licenciją ir turinčių tinkamą infrastruktūrą paslaugoms teikti.

Siekiant suvaldyti minėtą riziką, Centre yra maksimaliai viešinamas visas pirkimų procesas: prieš pirkimų pradžią CVPP yra skelbiamos viešos rinkos konsultacijos, kai tai nustatyta teisės aktuose (pažymėtina, kad Centre tarptautiniai pirkimai nėra vykdomi); visi supaprastinti pirkimai yra skelbiami viešai CVP IS, Pirkimų ataskaitos yra viešinamos VPT, CPV IS ir Centro tinklalapyje; po įvykusių pirkimų, visos sutartys viešinamos informacinėse sistemose; po įvykdytų mažos vertės neskelbiamų pirkimų CPV IS teikiama metinė Ant-3 formos; be to, visa informacija apie viešuosius pirkimus viešinama Centro tinklalapio skiltyje „Viešieji pirkimai“

Tokiu būdu aptariama rizika **R₁** (rizika, kad bus neužtikrinama pakankama tiekėjų tarpusavio konkurencija ir mažiausios tikėtinos kainos galimybė, kai vykdomi neskelbiami mažos vertės pirkimai iš vieno tiekėjo) turi žemą poveikį (2 balai) ir vidutinę tikimybę (2 balai).

2.3. Pasiūlymai dėl nustatytų rizikų mažinimo priemonių taikymo

2.3.1. maksimaliai vykdyti viešuosius pirkimus naudojantis CPO katalogu;

2.3.2. prieš kiekvieną planuojamą pirkimą išsamiai įsivertinti rinką, o teisės aktų nustatytais atvejais – atlikti rinkos tyrimą.

2.3.3. ne rečiau nei kartą metuose visiems Centro darbuotojams organizuoti mokymus korupcijai atsparios aplinkos kūrimo klausimais;

2.3.4. iki 2025-10-01 peržiūrėti visus viešųjų pirkimų organizatorių ir iniciatorių pateiktus konfidencialumo pasižadėjimus ir nešališkumo deklaracijas, o nustačius Centro darbuotojus kurie nėra deklaravę privačių interesų, iki 2025-10-15 informuoti privačių interesų nedeklaravusius / deklaracijų neatnaujiniusius darbuotojus apie šią pareigą ir vykdyti periodinę kontrolę, ar ši pareiga vykdoma (siunčiant priminimus darbuotojams, jų tiesioginiams vadovams, Centro vadovybei ir kt.

III. KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖS NUSTATYMAS ASMENŲ REGISTRAVIMO Į ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ LAUKIMO EILES IR ŠIŲ EILIŲ VALDYMAS

3.1. Asmenų registravimas asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti vykdomas vadovaujantis šiais teisės aktais:

3.1.1. Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymu;

3.1.2. Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu;

3.1.3. Sveikatos apsaugos ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“;

3.1.4. Sveikatos apsaugos ministro 1999-11-29 įsakymu Nr. V-515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“;

3.1.5. Sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymu Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“;

3.1.6. Sveikatos apsaugos ministro 2008-06-28 įsakymu Nr. V-636 „Dėl Siuntimų ambulatorinėms specializuotoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti ir brangiesiems tyrimams bei procedūroms atlikti įforminimo, išdavimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;

3.1.7. Sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymu Nr. V-812 „Dėl pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo patvirtinimo“;

3.1.8. Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2014-10-28 įsakymu 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“ (įsakymas neteko galio nuo 2025-07-01);

3.1.9. Centro direktoriaus 2018-07-10 įsakymu Nr. IV-43 patvirtintomis Centro vidaus tvarkos taisyklėmis.

Siekiant nustatyti Centru aktualias rizikas **susijusias su asmenų registravimu į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių valdymu** atliktas veiklos sritį reglamentuojančių aukščiau išvardintų Centro teisės aktų ir Centro dokumentų valdymo sistemoje apskaitomų analizuojamo laikotarpio dokumentų vertinimas ir nustatyta, kad analizuotu laikotarpiu:

1) nebuvo fiksuota Centro darbuotojų padarytų korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų arba korupcinio pobūdžio teisės pažeidimų;

2) nebuvo gauta skundų, pranešimų, pareiškimų dėl Centro atliktų korupcinio pobūdžio veiksmų ir (ar) priimtų sprendimų eilių valdymo srityje, nebuvo pradėtų ikiteisminių tyrimų, tarnybinių patikrinimų, administracinių nusižengimo bylų, susijusių su korupcinio pobūdžio pažeidimais;

3) Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnyba neatliko Centro korupcijos pasireiškimo rizikos analizės;

4) Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnyba neatliko teisės aktų, reglamentuojančių Centro veiklą, antikorpucinio vertinimo bei neteikė kritinių ir kitų pastabų korupcijos pasireiškimo rizikos valdymo srityje;

5) iš Lietuvos Respublikos Valstybės kontrolės, Lietuvos Respublikos Seimo kontrolierių, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos ar kitų kontrolės ir priežiūros institucijų nebuvo gauta išvadų dėl Centre nustatytų korupcinio pobūdžio pažeidimų pacientų eilių srityje.

3.2. Nustatyti rizikos veiksniai, susiję su asmenų registravimu į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių valdymu:

R2- galima rizika, kad medicinos registratorius telefonu registruodamas pacientus sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, gali nesilaikyti pacientų eiliškumo.

Medicinos registratorius, vadovaudamasis 3.1 punkte nurodytais teisės aktais, pacientą telefonu registruoja sveikatos priežiūros paslaugų gavimui. Ši procedūra atliekama savarankiškai ir nereikalauja papildomo derinimo su kitais įstaigos darbuotojais ar išorės subjektais. Dėl šio kriterijaus tokia pacientų registracijos sritis formaliai priskirtina prie veiklos sričių, kuriose egzistuoja korupcijos pasireiškimo tikimybė. Įvertinus tai, kad analizuojamu laikotarpiu Centre nebuvo gauta skundų susijusių su pacientų registracija telefonu, į tai, kad 98 procentų visų registracijų sveikatos

priežiūros paslaugoms gauti yra atliekama naudojantis viešomis informacinėmis sistemomis (pvz. www.esveikata.lt), darytina išvada, kad aptariama rizika yra labiau teorinė nei reali.

Be to, kas mėnesį vykdoma eilių stebėseną ir duomenys pateikiami Valstybinei ligonių kasai ir skelbiami įstaigos tinklalapyje <https://osp.stat.gov.lt/pacientu-eiles>. Skaidrumui užtikrinti, visos išankstinės sveikatos priežiūros paslaugų registracijos telefonu per skambučių centrą yra įrašomos.

Tokiu būdu aptariama rizika **R₂** (*rizika, kad medicinos registраторius telefonu registruodamas pacientus sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, gali nesilaikyti pacientų eiliškumo*) turi žemą poveikį (2 balai) ir vidutinę tikimybę (2 balai).

3.3. Pasiūlymai dėl nustatytų rizikų mažinimo priemonių taikymo

3.3.1. šviesti Centro pacientus apie internetinę registraciją sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, aktualią informaciją skelbiant Centro patalpose bei įpareigojant Centro darbuotojus pacientams priminti apie internetinę registraciją;

3.3.2. įrengti Centre kompiuterizuotą darbo vietą, kurioje pacientai savarankiškai galėtų

3.3.3. ne rečiau nei kartą metuose visiems Centro darbuotojams organizuoti mokymus korupcijai atsparios aplinkos kūrimo klausimais;

3.3.4. iki 2025-12-01 pasirinktinai išklaudyti ne mažiau kaip 20 procentų medicinos registраторių telefoninių pokalbių.
