



2026-03-26

KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖS NUSTATYMO IŠVADA

(projektas apsvarstytas darbo grupės korupcijos pasireiškimo tikimybei nustatyti 2026-03-18 susirinkimo metu (Nr. D-7), atsižvelgta į pateiktus pastebėjimus ir pasiūlymus)

<p>1. Viešojo sektoriaus subjektas, kuriame buvo atliktas Korupcijos pasireiškimo tikimybės (toliau – KPT) nustatymas (veiklos sritis, jos trumpas aprašymas)</p>	<p>KPT nustatyta VšĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninėje (toliau – Ligoninė), teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – ASPP) aktyvaus gydymo skyriuose. Skaidrus prieinamumas neužtikrinamas dėl pacientų registravimo techninių aspektų (telefoninė registracija) planinėms stacionarinėms ASPP Geriatrijos centre ir Neurologijos bei Vidaus ligų, gastroenterologijos skyriuose.</p>
<p>2. Asmenys, atlikę KPT nustatymą</p>	<p>VšĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės 2023-10-07 įsakymu Nr. V-134 sudaryta darbo grupė KPT tikimybei nustatyti: Pirmininkė – direktoriaus pavaduotoja medicinai, korupcijos prevencijos komisijos pirmininkė H. Dabkuvienė; Nariai: Vidaus medicinos audito skyriaus vedėja L. Juškaitė; Personalo ir teisės skyriaus vedėja J. Petkeliene; Duomenų valdymo, informacinių technologijų ir medicinos statistikos skyriaus vedėja A. Gumbrevičienė; Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriaus vedėja I. Gimbičienė; Viešųjų pirkimų skyriaus ekspertė, laikinai vykdanči Viešųjų pirkimų skyriaus vedėjos funkcijas Ž. Matačiūnienė.</p>
<p>3. Veiklos sritys, kuriose buvo atliekamas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas</p>	<p>Darbo grupė įvertino ir identifikavo veiklos sritį (1 punktas), kurioje KPT pasireiškimo tikimybė didžiausia, atsižvelgiant į šiuos kriterijus:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Apie gautus skundus, pranešimus, pareiškimus dėl viešojo sektoriaus subjekto atliktų veiksmų ir (ar) priimtų sprendimų. Renkama informacija apie analizuojamuoju laikotarpiu gautus skundus, pranešimus, pareiškimus, neatsižvelgiant į tai, ar dėl jų buvo pradėti ikiteisminiai tyrimai, administracinių nusižengimų bylos, tarnybiniai patikrinimai, ar ne.✓ Apie analizuojamu laikotarpiu (ar ankstesnius, jei iki korupcijos pasireiškimo tikimybės atlikimo nebuvo renkama ir vertinama tokia informacija) atliktus teisės aktų, reglamentuojančių įstaigos veiklą, antikorpucinius vertinimus. Renkama informacija apie Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos teisės aktų nustatyta tvarka atliktus viešojo sektoriaus subjekto veiklą reglamentuojančių teisės aktų antikorpucinių vertinimų išvadas bei pateiktas kritines ir kitas antikorpucines pastabas.

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sociologinių tyrimų, žiniasklaidos, darbuotojų apklausų rezultatų ir kitus viešai prieinamus, aktualius korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymui duomenis. ✓ Taikant interviu metodą surinktą informaciją (Darbuotojų apklausos, anketavimas, vertinami viešojo sektoriaus subjekto darbuotojams ar kitiems asmenims, galintiems suteikti korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymui reikalingos informacijos, pateikti klausimai). <p>Kitose veiklos srityse (Viešųjų pirkimų, mokamų sveikatos paslaugų ir kt.) KPT nereikšminga ar suplanuota pagal poreikį atlikti ateityje.</p>
<p>4. Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo pradžios ir pabaigos analizuotas laikotarpis</p>	<p>Tyrimas vykdytas 2026-01-12 - 2026-03-17 Analizuotas ASPP teikimas 2025 metais.</p>
<p>5. Teisės aktai, kuriais vadovaujantis buvo atliekamas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lietuvos Respublikos Korupcijos prevencijos įstatymas; ✓ Lietuvos Respublikos Viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymas; ✓ Lietuvos Respublikos Nacionalinė kovos su korupcija 2015-2025 metų programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos Seimo 2015-03-10 nutarimu Nr. XII-1537 “Dėl Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015-2025 metų programos patvirtinimo (toliau – LR Nacionalinė kovos su korupcija 2015-2025 metų programa); ✓ Lietuvos Respublikos Specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2021 metų lapkričio 30 d. įsakymo Nr. 2-246 “Dėl korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijų patvirtinimo” (akt. redakcija);
<p>Tikimybės kriterijaus vertinimo apibūdinimas (pagal rekomendacijų 2-ąją lentelę)</p>	<p>Tikimybės kriterijus nusako rizikos pasireiškimo dažnumą / galimybę. Šis kriterijus vertinamas pagal atvejų skaičių ir santykį su įstaigoje dirbančių darbuotojų skaičiumi (2025 m. – 466).</p> <p>Išanalizavus surinktą informaciją (pagal 3 punkto kriterijus), darytina išvada, kad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Duomenų apie 2025 m. darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamas veikas, vykdytus tyrimus ar korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus iš STT nebuvo gauta ir pagrįstų skundų nebuvo; ✓ 2025 metais buvo išnagrinėtas vienas registruotas skundas dėl neįvykusios planinės hospitalizacijos į ligoninės aktyvaus gydymo skyrių, išreiškus abejonę, kad ši tvarka yra tinkamai vykdoma ligoninėje (pastaba: atvejis nesusijęs su tiesioginiu kaltinimu dėl galimos korupcijos; pacientės atstovei pateiktas paaiškinimas ir klausimas išspręstas); ✓ 2025 m. sulaukta ir telefoninių pacientų ar jų atstovų skambučių apie planinės hospitalizacijos į ligoninės aktyvaus gydymo skyrius nesklaidumų, nurodant, kad sunku telefonu susisiekti su internetiniame puslapyje nurodytais kontaktiniais asmenimis, vykdančiais planinę hospitalizaciją į aktyvaus gydymo skyrius (skyrių vedėjais);

- ✓ Elektroninėje išankstinio pacientų registravimo (IPR) sistemoje registracija planinėms hospitalizacijoms į aktyvaus gydymo skyrius nėra vykdoma;
- ✓ Ligoninėje nėra patvirtintos registravimo tvarkos planinei hospitalizacijai į aktyvaus gydymo skyrius;
- ✓ 2025 m. vykdytos darbuotojų apklausos (apklausti 96 darbuotojai) rezultatuose, į klausimą kokios yra galimos korupcijos pasireiškimų ligoninėje priežastys, 34 kartus buvo nurodytas pacientų / artimųjų siekis greičiau gauti paslaugas;
- ✓ 2025 m. atliktos pacientų apklausos (apklausoje dalyvavo 84 pacientai / atstovai) rezultatuose nenurodyta, kad dėl hospitalizavimo būtų sumokėtas kyšis.

Atsižvelgiant į aukščiau išdėstytą informaciją, nustatytas vidutinis rizikos tikimybės kriterijus – 4 balai ir nereikšmingas poveikis – 2 balai (ŽALIAS RIZIKINGUMO LYGIS), kadangi pacientai turi galimybę kreiptis ir į kitas ASPĮ.

Raudonas ir geltonas rizikingumo lygiai – nenustati.

9. Nustatytos rizikos ir jų lygiai, suskirstyti pagal svarbą:

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						

10. Rizikingumo lygis

ŽALIAS

Pacientų registravimas į aktyvaus gydymo skyrius VŠĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninėje organizuojamas vadovaujantis teisės aktais ir vidiniais dokumentais:

- ✓ LR Pacientų teisių ir žalos sveikatos atlyginimo įstatymu;
- ✓ LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu;
- ✓ LR sveikatos paslaugos ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 “Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo patvirtinimo”;
- ✓ VŠĮ Mykolo Marcinkevičiaus 2022-08-29 ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-112 patvirtintas “Priėmimo-skubios pagalbos ir ambulatorinių konsultacijų skyriaus darbo organizavimo tvarkos aprašas”;
- ✓ VŠĮ Mykolo Marcinkevičiaus 2019-06-13 ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-87 patvirtintas “VŠĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės vidaus tvarkos taisyklės”.

Įvertinti 2025 m. šie rizikos veiksniai / faktai:

1. Gauti skundai, nusiskundimai, atsiliepimai ir tyrimai:

1.1. Duomenų apie darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamas veikas, korupcinio pobūdžio teisės pagrįstus pažeidimus nebuvo gauta;

1.2. 2025 m. išnagrinėtas vienas registruotas skundas dėl neįvykusios planinės hospitalizacijos į ligoninės aktyvaus gydymo skyrių, išreiškus abejonę, kad ši tvarka yra tinkamai vykdoma ligoninėje (pastaba: atvejis nesusijęs su tiesioginiu kaltinimu dėl galimos korupcijos; pacientės atstovei pateiktas paaiškinimas ir klausimas išspręstas);

1.3. Neplaninių vidinių ar išorinių auditų, susijusių su šia sritimi, nebuvo atliekama;

1.4. 2025 m. sulaukta ir telefoninių pacientų ar jų atstovų skambučių apie planinės hospitalizacijos į ligoninės aktyvaus gydymo skyrius nesklandumus, nurodant, kad sunku telefonu susisiekti su internetiniame puslapyje nurodytais kontaktiniais asmenimis, vykdančiais planinę hospitalizaciją į aktyvaus gydymo skyrius (skyrių vedėjais);

1.5. Ligoninėje nėra patvirtintos registravimo tvarkos planinei hospitalizacijai į aktyvaus gydymo skyrius.

2. Apklausos:

Anoniminė darbuotojų apklausa korupcijos klausimais (2025-08-27 incijuota direktoriaus įsakymu Nr. V-100, rezultatai viešinami internetinėje svetainėje Korupcijos skylyje)

Anoniminės pacientų apklausos korupcijos klausimais (2025-08-27 incijuota direktoriaus įsakymu Nr. V-99, rezultatai viešinami internetinėje svetainėje Korupcijos skylyje);

3. Elektroninėje išankstinio pacientų registravimo (IPR) sistemoje **registracija** planinėms hospitalizacijoms į aktyvaus gydymo skyrius nėra vykdoma.

Nustatytas rizikos lygis:

T = 4 (žema), P = 1 (nereikšmingas); $R1 = T \times P$; $R1 = 4$

Pasiūlymai dėl nustatytų reizikų mažinimo priemonių pritaikymo:

1. Iki 2026-04-30 d. parengti VšĮ Mykolo Marcinkevičiaus planinių pacientų hospitalizavimo į aktyvaus gydymo skyrius tvarką ir užtikrinti šios tvarkos prieinamumą susipažinti išoriniams vartotojams (internetiniame puslapyje).

11. Kitos pastabos

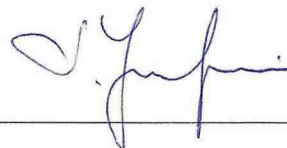
-

12. Priedai

-

Išvadą parengė:

Vidaus medicinos audito skyriaus vedėja Lina Juškaitė



Išvadą patvirtino:

Direktoriaus pavaduotoja medicinai,
korupcijos prevencijos komisijos pirmininkė H. Dabkuvienė

