

VIEŠOJI ĮSTAIGA BIRŽŲ LIGONINĖ

KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖS NUSTATYMO IŠVADA

2025-09-15

Biržai

1. Viešojo sektoriaus subjektas, kuriame atliktas KPT nustatymas (veiklos sritis (-ys), kurioje (-iose) buvo atliekamas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas, jos (-ų) trumapas aprašymas).	Viešojo sektoriaus subjektas, kuriame atliktas KPT nustatymas - VšĮ Biržų ligoninė (toliau - Ligoninė). Veiklos sričių vertinimo tikslas – nustatyti konkrečius korupcijos rizikos veiksnius ir kitas sąlygas, įvykius bei aplinkybes, galinčias sudaryti prielaidas darbuotojams padaryti korupcinio pobūdžio nusižengimus, pateikti siūlymus dėl įstaigos vidaus kontrolės tobulinimo, prireikus parengti bei įgyvendinti korupcijos prevencijos priemonės vertinimo metu nustatytiems korupcijos rizikos veiksniams valdyti ar pašalinti. KTP nustatymas Viešojoje įstaigoje Biržų ligoninėje (toliau - Įstaiga) buvo atliktas, vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu ir Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo ir jo atlikimo tvarkos rekomendacijomis Buvo išskirtos šios veiklos sritys, galinčios turėti KPT: 1. Paslaugų laukimo eilių valdymas; 2. Paramos būdu gautų vaistų, vienkartinių medicinos priemonių priėmimas, išdavimas, apskaita. Apibendrinta informacija Ligoninės išskirtų veiklos sričių, kurios gali turėti KPT: - Ligoninė, laikotarpiu 2024 rugsėjo 1 d. - 2025 rugpjūčio 31 d. nėra gavusi pranešimų ar skundų apie darbuotojų padarytą (-as) korupcinio pobūdžio nusikalstamą veiklą (-as) ar korupcinio pobūdžio teisės pažeidimą (-us); - Nebuvo gauta skundų, pranešimų, susijusių su Ligoninės atliktais veiksmais ir (ar) priimtais sprendimais; - STT korupcijos rizikos analizė nebuvo atlikta; - antikorupciniai vertinimai atlikti asmens sveikatos priežiūros įstaigos pacientų eilių valdymo srityje, paramos būdu gautų vaistų, vienkartinių medicinos priemonių priėmimo, išdavimo, apskaitos srityse; - per analizuojamą laikotarpį, valstybės kontrolės ir Seimo kontrolieriai minėtose srityse patikrinimų nėra atlikę; - atlikus Ligoninės vidaus patikrinimą, neatitikčių nenustatyta. Daroma išvada, kad Ligoninėje egzistuoja žema arba labai žema išskirtų rizikų tikimybė. Todėl tikimybę vertiname kokia yra reali, o poveikį Ligoninei kaip hipotetinį.
2. Asmenys (subjektai), atlikę viešojo sektoriaus subjekto KPT nustatymą	Rasa Aukštikalnytė, vyr. ekonomistė, atsakinga už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą įstaigoje

3. Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo pradžios ir pabaigos laikas. Analizuotas laikotarpis.	KPT vertinimas pradėtas 2025 m. rugsėjo 1 d. ir baigtas 2025 m. rugsėjo 15 d. Analizuotas laikotarpis: 2024-09-01-2025-08-31.
---	--

4. Nustatytos rizikos, jų lygiai, suskirstymas pagal svarbą

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

Nustatytų rizikų lygis apskaičiuotas pagal formulę: $R = T \times P$ (R – rizika, T – tikimybė, P – poveikis): Tikimybės kriterijus nusako rizikos pasireiškimo dažnumą, galimybę. Šis kriterijus vertinamas pagal korupcijos pasireiškimo atvejų skaičių Ligoninėje; Poveikio kriterijus nusako konkrečios rizikos sukeltą arba galimą (hipotetinį) neigiamą poveikį Ligoninės veiklai, reputacijai, pasitikėjimui juo, finansinius nuostolius, poveikį veiklos tęstinumo užtikrinimui ir kt. Vertinant poveikį, atsižvelgta į hipotetinę situaciją, kad pvz., jei būtų gautas skundas dėl paciento laukimo eilių, būtų nežymiai paveikiama Ligoninės veikla. Vertinat tikimybę, atsižvelgta į tai, kad tokių situacijų įstaigoje fiksuota nebuvo.

4.1. Raudonas rizikingumo lygis (žemėjančia tvarka nuo didžiausio balo)	Nenustatyta
4.2. Geltonas rizikingumo lygis (žemėjančia tvarka nuo didžiausio balo)	1. Paslaugų laukimo eilių valdymo rizika R1 Nesilaikant reglamentuotos paslaugų laukimo eilių valdymo tvarkos, registruojant pacientus, atsirastų galimybė piktnaudžiavimui, galimas paslaugos suteikimas ne eilės tvarka (registracijos eiliškumo nesilaikymas), galimas dirbtinis kūrimas „asmens sveikatos priežiūros paslaugų deficito“, galimas registruojančių darbuotojų naudojimas pažintimis arba galimi kyšininkavimo atvejai, todėl galima neigiama įtaka Ligoninės įvaizdžiui ir reputacijai. Rizikos lygis: $R = T \times P$. $P = 3$, $T = 2$, $R = 6$. Rizikos galimas (hipotetinis) poveikis vertinamas kaip pastebimas , nes stebimas kai kurių specialistų trūkumas, dėl kurio ilgėja eilės specialistų konsultacijoms ir tyrimams atlikti. Jeigu pacientai būtų registruojami nesilaikant tvarkos, lygiateisiškumo, eilės būtų „apeinamos“, pasinaudojant pažintimis arba paperkant darbuotojus, tai turėtų labai neigiamą poveikį Ligoninės reputacijai bei įvaizdžiui poveikis būtų pastebimas.

	Tikimybė vertinama žema, nes analizuotu laikotarpiu šioje veiklos srityje korupcinio pobūdžio atvejų nefiksuota. Rizikos poveikis vertinamas kaip žemas, nes nenustatyti konkretūs atvejai, kai pacientai, siekdami sumažinti laukimo pas gydytoją eilę bandytų papirkti registruojančius darbuotojus arba gydytojus, Ligoninėje nefiksuota paslaugos suteikimas ne eilės tvarka atvejų.
4.3. Žalias rizikingumo lygis (žemėjančia tvarka nuo didžiausio balo)	1. Paslaugų laukimo eilių valdymo rizika R2 Nesinaudojama įdiegtomis informacinėmis sistemomis, neužtikrinama galimybė registruotis per išankstinės pacientų registracijos sistemą (toliau - IPR IS). Rizikos lygis: $R = TxP$. $P = 2$, $T = 2$, $R2 = 4$. Rizikos galimas (hipotetinis) poveikis vertinamas kaip žemas. Hipotetiškai, jei pacientai nebūtų įtraukti į bendrą registracijos sistemą ir jei Ligoninė nesudarytų galimybės pacientams pilna apimtimi registruotis per IPR IS sistemą, tai turėtų neigiamą poveikį, darytų neigiamą įtaką Ligoninės įvaizdžiui, paslaugų prieinamumui laiku ir kiekvienam pacientui lygiomis teisėmis. Tikimybės vertinimas labai žemas, kadangi nebuvo gauta pacientų skundų dėl ilgų laukimo eilių ir Ligoninėje yra sudarytos visos sąlygos registruotis per IPR IS. Šiuo metu Ligoninės registruojamų į eiles pacientų per IPR IS skaičius daugiau nei 90 proc. 2. Paramos būdu gautų vaistų, vienkartinių medicinos priemonių priėmimo, išdavimo, apskaitos rizika R3 Galimas paramos būdu gautų vaistų, vienkartinių medicinos priemonių naudojimas, siekiant asmeninių, o ne viešųjų poreikių tenkinimo, todėl galima neigiama įtaka Ligoninės įvaizdžiui ir reputacijai. Rizikos lygis: $R = TxP$. $P = 2$, $T = 1$, $R3 = 2$. Rizikos galimas (hipotetinis) poveikis vertinamas kaip žemas, nes analizuojamu laikotarpiu Ligoninė vidiniu pranešimų kanalu ar kitais būdais negavo pranešimų, susijusių su Ligoninės darbuotojų galimu piktnaudžiavimu ar netinkamu pareigų atlikimu, susijusių su paramos būdu gautų vaistų, kitų medicinos priemonių naudojimu. Ligoninės veiklai ir reputacijai įtaka nedaroma. Nepatiriama papildomų finansinių išlaidų, susijusių su rizikų poveikiu. Tikimybė vertinama kaip labai žema, nes analizuotu laikotarpiu šioje veiklos srityje nebuvo fiksuota nei vieno skundo ir nei vieno korupcinio pobūdžio atvejo. Gauta parama naudojama pagal paskirtį. R4 Paramos būdu gautų vaistų, vienkartinių medicinos priemonių priėmimo, išdavimo, apskaitos nesilaikymas gali daryti prielaidą paramos teikėjams tikėtis palankių sprendimų viešuosiuose pirkimuose. Rizikos lygis: $R = TxP$. $P = 1$, $T = 1$, $R4 = 1$. Rizikos galimas (hipotetinis) poveikis vertinamas kaip nereikšmingas. Jeigu nebūtų laikomasi reglamentavimo dėl įstaigos paramos gavimo iš paramos davėjų, yra hipotetinė tikimybė, kad vėliau tokios paramos teikėjai gali tikėtis kažkokių palankių įstaigos sprendimų viešųjų pirkimų ar sveikatos priežiūros paslaugų teikime. Esant tokiems

	korupciniams pasireiškimams, galimas Ligoninės reputacijos ir įvaizdžio menkinimas. Rizikos poveikis vertinamas kaip nereikšmingas, kadangi jis gali pasitaikyti itin retai arba visiškai nepasitaiko. Kadangi paramos gavimas Ligoninėje yra reglamentuotas, jos gavimas tinkamai įforminamas ir skelbiamas viešai. Tikimybė vertinama kaip labai žema, nes analizuotu laikotarpiu šioje veiklos srityje nebuvo fiksuota nei vieno skundo ir nei vieno korupcinio pobūdžio atvejo. Paramos gavimo vidaus teisinis reglamentavimas ir taikoma darbo praktika yra pakankama, kad būtų išvengta korupcijos pasireiškimo tikimybės vaistų ir medicinos priemonių paramos gavimo apskaitos srityje.
Kita informacija	
5. Pasiūlymai dėl nustatytų rizikų mažinimo priemonių taikymo	1. Paslaugų laukimo eilių valdyme: 1.1. Sveikatos priežiūros paslaugoms registraciją vykdyti per IPR IS visa apimtimi. 1.2. Patvirtinti registraciją ir priminti apie vizitą SMS žinute. 1.3. Registruoti pacientus iš laukiančiųjų eilių į atsilaisvinusias vietas. 1.4. Perskambinti neprisiskambinusiems į registratūrą pacientams. 1.5. Informuoti pacientus apie gydymo įstaigas, kuriose greičiau galėtų gauti reikalingas paslaugas. 1.6. Informuoti Ligoninės pacientus apie internetinę registraciją sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, aktualią informaciją skelbiant Ligoninės interneto svetainėje bei įpareigojant Ligoninės Konsultacijų poliklinikos registratūros darbuotojus pacientams priminti apie internetinę registraciją. 1.7. Vykdyti periodinę anoniminę pacientų ir (ar) jų artimųjų anoniminę apklausą dėl galimų korupcinių apraiškų Ligoninėje ir jų rezultatus aptarti Ligoninės skyrių susirinkimuose. 2. Paramos būdu gautų vaistų, vienkartinių medicinos priemonių priėmimo, išdavimo, apskaitoje: 2.1. Pripažinti, kad Ligoninės esamas paramos vidaus teisinis reglamentavimas ir taikoma darbo praktika yra pakankama, kad būtų išvengta korupcijos pasireiškimo tikimybės paramos gavimo, išdavimo apskaitos srityje. 2.2. Ligoninės interneto svetainėje skelbti informaciją apie paramos teikėjų suteiktą paramą ir jų laimėtus Ligoninės organizuojamus viešuosius pirkimus.
6. Kitos pastabos	Nėra
7. Priedai	
Išvadą parengęs asmuo	Vyriausioji ekonomistė, atsakinga už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą įstaigoje Rasa Aukštikalnytė