

**PLANO TIKSLAS, UŽDAVINIAI, KORUPCIJOS RIZIKOS MAŽINIMO PRIEMONĖS, VYKDYTOJAI, LAUKIAMI
REZULTATAI, VERTINIMO KRITERIJAI**

TIKSLAS. Didinti visuomenės antikorupcinį sąmoningumą, netoleranciją korupcijai ir skatinti sveikatos priežiūros sistemą veikti skaidriai ir sąžiningai, netoleruojant korupcijos ar kito nesąžiningo elgesio, ir užtikrinti, kad priežiūros funkcijos valstybėje būtų atliekamos efektyviai, koordinuotai ir veiksmingai apsaugant įstatymų bei kitų teisės aktų ginamas teises ir teisėtus interesus. Siekti, kad sveikatos priežiūros sistemos įstaigos ne tik formaliai įgyvendintų priskirtas korupcijos prevencijos priemones, bet kad ir už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą visų pirma būtų atsakingos pačios sveikatos sistemos priežiūros įstaigos, o Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (toliau – Ministerija) prižiūrėtų ir prireikus prisidėtų didinant jų atsparumą korupcijai.

VERTINIMO KRITERIJAI:

1. Gydomo įstaigų, laikomų korumpuočiausiomis institucijomis, mažėjimas pagal Lietuvos korupcijos žemėlapi: 2023 m. – 45 proc., 2024 m. – 44 proc., 2025 m. – 43 proc. (2022 m. šis rodiklis buvo 47 proc.);
2. 2025 m. Lietuvos respondentų (gyventojų), teigiančių, kad per pastaruosius metus davė kyšį: ne daugiau kaip 10 proc. (2022 m. šis rodiklis buvo 10 proc.);
3. 2025 m. Lietuvos respondentų (gyventojų), kurie praneštų apie korupciją: daugiau nei 25 proc. (2022 m. šis rodiklis buvo 17 proc.).

1. UŽDAVINYS

Didinti įstaigų veiklos viešumą ir atskaitingumą visuomenei

<i>Eil. Nr.</i>	<i>Priemonės</i>	<i>Vykdytojai</i>	<i>Įgyvendinimo terminas</i>	<i>Laukiami rezultatai</i>	<i>Laukiamas rezultato kriterijus</i>
1.1.	Organizuoti Ministerijos atstovų ir Ministerijai pavaldžių įstaigų bei asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) vadovų susitikimus tikslu išgryninti įstaigos vertybes.	Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPĮ	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Išgrynintos vertybės, atspindinčios visuomenės, klientų ir pacientų keliamus lūkesčius paslaugų teikėjams, leis efektyvinti veiklą ir	Skaičius įstaigų, nusimačiusių vidines įstaigos vertybes: 2023 m. – 13; 2024 m. – 13; 2025 m. – 12 ¹ .

¹ Jei Ministerija taps naujų įstaigų dalininke ar įstaigos bus reorganizuotos ir keisis skaičius, tai susitikimai bus vykdomi 2025 m., todėl skaičius nėra absoliutus.

				teikti skaidresnes paslaugas.	
1.2.	Organizuoti Ministerijos atstovų ir Ministerijai pavaldžių įstaigų bei ASPI darbuotojų / medicinos personalo viešąsias konsultacijas apie skaidresnę sveikatos priežiūros sistemą.	Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPI	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Nustatytas poreikis kvalifikacijos tobulinimo korupcijos prevencijos srityje. Nustatytas pasirengimas užtikrinti numatytų priemonių korupcijos rizikoms mažinti tinkamą įgyvendinimą. Identifikuotas korupcijos prevencijos veiklos vykdymo poreikis, atsižvelgiant į įstaigos dydį ir (ar) administracinius pajėgumus, bei priemones, kurios būtinos korupcijai atspariai aplinkai sukurti, siekiant kuo mažesnės administracinės naštos.	Įstaigų, dalyvavusių surengtose viešosiose konsultacijose tarp Ministerijos atstovų ir darbuotojų, skaičius: 2023 m. – 13; 2024 m. – 13; 2025 m. – 12 ² .
1.3.	Interneto svetainėje ir viešai matomose įstaigų erdvėse (fojė, koridoriuje, kitoje gerai matomoje vietoje) skelbti įstaigos vertybes.	Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPI	Kiekvienais metais viešinama	Didesnis visuomenės ir pacientų	Viešai skelbiamos įstaigos vertybės (internetu svetainėje)

² Jei SAM taps dalininku naujų įstaigų, ar įstaigos bus reorganizuotos ir keisis skaičius, tai susitikimai bus vykdomi 2025 m., todėl skaičius nėra absoliutus

			aktuali ir atnaujinta informacija	antikorupcinis sąmoningumas.	ir gerai įstaigoje matomoje vietoje).
1.4.	Organizuoti įstaigoje kasmetinę vadovybės bei darbuotojų diskusiją, tikslu aptarti įstaigos vertybes ir antikorupcinius pokyčius.	Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPĮ	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Didesnis darbuotojų antikorupcinis sąmoningumas.	Įstaigos vadovybės ir darbuotojų suorganizuotų diskusijų skaičius: ne mažiau nei viena diskusija per kalendorinius metus.
1.5.	Organizuoti ASPĮ ir pacientams atstovaujančių organizacijų diskusiją apie pagarbos, pasitikėjimo, atsakomybės ir smurtinės kultūros (įskaitant verbalinio, psichologinio ir fizinio smurto) netoleravimo ugdymą tarp medikų ir pacientų.	ASPĮ (išskyrus GMP)	2024 m. IV ketv. 2025 m. IV ketv.	Atviresnė, skaidresnė ir efektyvesnė įstaigos veikla ir pagarbos kultūra skatina didesnį visuomenės pasitikėjimą sveikatos priežiūros sistema ir ugdo pagarbą medicinos personalui, o tai mažina siekį už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas neoficialiai susimokėti ar atsidėkoti.	Diskusijų tarp ASPĮ medicinos personalo ir pacientus atstovaujančių organizacijų apie pagarbos, pasitikėjimo ir atsakomybės ugdymą tarp medikų ir pacientų skaičius: ne mažiau nei viena diskusija per kalendorinius metus.
1.6.	Vykdyti pacientų arba asmenų, kuriems teikiamos viešosios paslaugos ar vykdoma ūkio subjektų priežiūra ir kontrolė, apklausas, siekiant įvertinti pacientų / klientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygį, integruojant klausimus apie korupciją, o apibendrintus apklausų rezultatus viešinti įstaigos interneto svetainėje.	Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPĮ (išskyrus GMP)	2024 m. I ketv. už 2023 m., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Tobulinama ASPĮ ir įstaigų veikla, atsižvelgiant į pacientų, klientų, kuriems teikiamos viešosios paslaugos, ar tikrintų įstaigų ir	Atliktų apklausų, kurių apibendrinti rezultatai paskelbti įstaigos interneto svetainėje, skaičius: ne mažiau nei viena apklausa per kalendorinius metus.

				įmonių patirtį bei siūlymus.	
1.7.	Didinant pacientų antikorupcinį raštingumą, parengti pacientams atmintines, padėsiančias jiems pasiruošti vizitui pas gydytoją, ir jas viešinti įstaigos interneto svetainėje ir įstaigoje viešai matomose vietose bei dalyti apsilankymo įstaigoje metu.	ASPI (išskyrus GMP)	2024 m. IV ketv., 2025 m. IVketv.	Kokybiškas pacientų aptarnavimas yra kokybiškai veikiančios įstaigos požymis. Tinkamas paciento pasiruošimas vizitui pas gydytoją mažins smulkiają korupciją.	Parengtos atmintinės pacientams: 1. viešinamos įstaigos interneto svetainėje ir įstaigoje viešai matomose vietose; 2. paciento atmintinių parsisiuntimų arba peržiūrų, nuo per kalendoriniais metais suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams bendro skaičiaus procentinė dalis: 2023 m. – 10 proc.; 2024 m. – 15 proc.; 2025 m. – 20 proc.; 3. Išdalytų atmintinių nuo per kalendoriniais metais suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams bendro skaičiaus procentinė dalis: 2023 m. – 10 proc.; 2024 m. – 15 proc.; 2025 m. – 20 proc.
1.8.	Skelbti interneto svetainėje koncentruotą informaciją apie iniciatyvas korupcijos prevencijos srityje ir užtikrinti šios informacijos sklaidą (reklaminiai skydeliai, skrajutės, kt.).	Ministerija	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv. 2025 m. IV ketv.	Didesnis pasitikėjimas sveikatos priežiūros sistema.	Ministerijos interneto svetainėje nuolat skelbiama aktuali, koncentruota informacija apie korupcijos prevencijos iniciatyvas ir užtikrinama šios informacijos sklaida (reklaminiai skydeliai, skrajutės, kt.).

1.9.	Inicijuoti žiniasklaidoje antikorupcijos temų sveikatos sistemoje sklaidą, įtraukiant žiniasklaidos ir jos atstovus į antikorupcijos temų sveikatos sistemoje viešinimą.	Ministerija	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv. 2025 m. IV ketv.	Didesnis visuomenės sąmoningumas – skaidresnė sveikatos priežiūros sistema.	Inicijuojama žiniasklaidoje antikorupcijos temų sveikatos sistemoje sklaida, įtraukiant žiniasklaidos atstovus į antikorupcijos temų sveikatos sistemoje viešinimą, – ne rečiau nei kartą per mėnesį.
1.10.	Skelbti žurnalistų, rašančių antikorupcinėmis temomis sveikatos sistemoje, sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų ir (ar) įstaigų, ypatingu indėliu prisidėjusių prie antikorupcinės aplinkos sveikatos priežiūros sistemoje kūrimo, apdovanojimo iniciatyvas ir minint Tarptautinę antikorupcijos dieną geriausius iš jų apdovanoti.	Ministerija	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv. 2025 m. IV ketv.	Skaidresnė sveikatos priežiūros sistema.	Kartą metuose Tarptautinės antikorupcijos dienos proga pagerbti ir apdovanoti žurnalistai, sveikatos priežiūros sistemos darbuotojai ir (ar) įstaigos, reikšmingai prisidėję savo darbais prie skaidresnės sveikatos priežiūros sistemos.
1.11.	Pirminės sveikatos priežiūros įstaigos informaciniuose stenduose / monitoriuose ir interneto svetainėse skelbti aktualių tyrimų, kuriuos turi teisę paskirti šeimos gydytojas, sąrašą.	ASPI, teikiančios pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv. 2025 m. IV ketv.	Pacientų, žinančių savo teises, skaičiaus didėjimas mažina smulkiają korupciją įstaigoje, pvz., neteisėtas priemokas už suteiktas paslaugas ar priemones.	Visų įstaigų informaciniuose stenduose / monitoriuose ir interneto svetainėse skelbiami aktualių tyrimų, kuriuos turi teisę paskirti šeimos gydytojas, sąrašai.
1.12.	Viešinti informaciją apie nemokamas (apmokamas Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšomis) asmens sveikatos priežiūros paslaugas.	VLK	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Pacientų, žinančių savo teises, skaičiaus didėjimas mažina smulkiają korupciją įstaigoje.	Įstaigos interneto svetainėje viešinama informacija apie nemokamas (apmokamas PSDF) biudžeto lėšomis asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

1.13.	Skelbti informaciją apie pacientų teises ir pareigas įstaigos interneto svetainėje.	Ministerija, ASPĮ, Ministerijai pavaldžios įstaigos	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Pacientų, žinančių savo teises, skaičiaus didėjimas mažina smulkiają korupciją įstaigoje.	Visų įstaigų interneto svetainėje skelbiama informacija apie pacientų teises ir pareigas.
1.14.	Vykdėti registraciją ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau – IPR IS) visa apimtimi.	ASPĮ (išskyrus GMP), VLK, Ministerija	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Išankstinės pacientų registracijos (IPR) informacinės sistemos duomenys leis stebėti eilių dinamiką ir identifikuoti problemas, taip pat stebėti taikomų poveikio priemonių efektyvumą ir mažinti esminius korupcijos rizikos veiksnius paslaugų prieinamumo srityje.	<p>Registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS, procentinis dydis: 2023 m. – daugiau kaip 70 proc., 2024 m. – daugiau kaip 70 proc., 2025 m. – daugiau kaip 70 proc. Registracijų antrinio ir tretinio lygio specialistų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, atliekamų per IPR IS, procentinis dydis: 2023 m. – daugiau kaip 95 proc., 2024 m. – daugiau kaip 95 proc., 2025 m. – daugiau kaip 95 proc.</p> <p>Rodiklio reikšmės apskaičiuojamos pagal formulę:</p> <p><i>Kalendoriniais metais ASPĮ per IPR IS atliktų registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti skaičius dalijamas iš kalendoriniais metais PSDF biudžeto lėšomis apmokėtų ambulatorinių</i></p>

					<i>asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus³.</i>
1.15.	Valstybės duomenų agentūros (toliau – VDA) interneto svetainėje skelbti pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo praėjusių kalendorinių metų veiklos ataskaitą ar viešinti komisijos veiklą.	VDA, Ministerija	Iki 2023 m. IV ketv., 2024 m. birželio 30 d., 2025 m. birželio 30 d.	Geresnis viešojo sektoriaus ir visuomenės bendradarbiavimas, tarpusavio pasitikėjimas ir didesnis skaidrumas. Atverti duomenys gali būti panaudojami jais pagrįstiems sprendimams priimti, naujoms paslaugoms kurti ar mokslo tikslams.	Vyriausybės įgaliotos institucijos (VDA) interneto svetainėje skelbiama pakartotinio sveikatos duomenų naudojimo praėjusių kalendorinių metų veiklos ataskaita.
1.16.	Skelbti www.esveikata.lt portale informaciją apie vaistinių, kurios parduoda gyventojams	RC, VVKT, Ministerija	Nepertraukia mai	Atverti duomenys leis efektyviau	www.esveikata.lt portale skelbiama informacija apie

³ ASPI suteiktų paslaugų skaičius atrenkamas pagal VLK direktoriaus 2005 m. birželio 30 d. įsakymą 1K-81 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir sveikatos programose numatytų paslaugų, už kurias mokama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, klasifikatoriaus patvirtinimo“, kai paslaugos priklauso:

1 paslaugų grupės „Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą vykdančių profesinės kvalifikacijos gydytojų paslaugos (apsilankymai)“ I lygio paslaugoms ir 14 paslaugų grupei „Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą vykdančių gydytojų, slaugytojų ir akušerių papildomai teikiamos skatinamosios paslaugos“. Kai tą pačią dieną suteiktos kelios šių grupių paslaugos, tai laikoma viena paslauga;

1 paslaugų grupės „Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą vykdančių profesinės kvalifikacijos gydytojų paslaugos (apsilankymai)“, išskyrus I lygio paslaugas, gydytojų specialistų konsultacijoms: 6 paslaugų grupei „Papildomai apmokamos paslaugos“, 15 paslaugų grupei „Antrinio lygio ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos (nurodytos profesinės kvalifikacijos gydytojo atliekamas profilaktinis sveikatos tikrinimas)“ ir gydytojų specialistų konsultacijoms, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai: 85 paslaugų grupei „Ilgalaikis pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimas“, 88 paslaugų grupei „Bendrosios praktikos slaugytojo paslaugos (apsilankymai)“.

Kai radiologas ar echoskopuotojas tą pačią dieną suteikia kelias paslaugas, tai laikoma viena paslauga.

Į nurodytą paslaugų skaičių neįtraukiami duomenys:

jei formoje Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. 687), nurodyta paskirtis „skubiosios medicinos pagalbos skyriaus paslaugos“;

jei formoje Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtintoje sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. 687, paslaugos tipas nurodytas 5 „mokamas apsilankymas (sumoka pats pacientas arba kita įstaiga)“.

	nuotoliniu būdu receptinius vaistinius preparatus ir (ar) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI IS) nuotolinių vaistinių funkcionalumą, vaistų išdavimą.		skelbiama aktuali ir atnaujinta informacija nuo 2023 m. IV ketvirčio.	priimti pagrįstus sprendimus skaidrinant sveikatos priežiūros sistemą.	vaistinių, kurios parduoda gyventojams nuotoliniu būdu receptinius vaistinius preparatus ir (ar) kompensuojamąsias medicinos pagalbos priemones, vaistų išdavimus per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos (toliau – ESPBI IS) nuotolinių vaistinių funkcionalumą.
2. UŽDAVINYS					
Didinti darbuotojų sąmoningumą pranešėjų apsaugos srityje, kuri laikytina viena iš svarbesnių kuriant korupcijai atsparią aplinką					
2.1.	Skatinti darbuotojus suprasti pranešėjų apsaugos mechanizmo esmę ir jo veikimą. Stiprinti darbuotojų sąmoningumą, užtikrinant pranešėjų apsaugą, siekiant keisti institucinį požiūrį į pranešėjus, šalinti neigiamą požiūrį ir nuostatas dėl pranešimų teikimo apie neteisėtą ar nesąžiningą elgesį, organizuoti mokymus, seminarus, diskusijas ir gerosios patirties sklaidos renginius.	Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPĮ	2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Didėjantis darbuotojų pasitikėjimas pranešėjų apsaugos mechanizmu skatins darbuotojus pranešti apie galimus pažeidimus įstaigose ir prisidėti prie skaidresnės sveikatos priežiūros sistemos.	Organizuotų mokymų, seminarų, diskusijų ir gerosios patirties renginių skaičius: 2024 m. – 1 vnt., 2025 m. – 1 vnt. ir 2025 m. – 5 proc. didesnis darbuotojų, suprantančių pranešėjų apsaugos mechanizmo esmę ir jo veikimą, skaičius nei 2024 m.
3. UŽDAVINYS					
Tobulinti antikorporacinę aplinką ir valdyti interesų konfliktus					
3.1.	Kalendoriniams metams pasibaigus apibendrinti darbuotojų etikos taisyklių taikymo dėl darbuotojų etikos taisyklių pažeidimo, etikos taisyklių nuostatų laikymosi kontrolės, etikos komisijos posėdžiuose	Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPĮ	2024 m. I ketv. 2025 m. I ketv.	Atviresnė įstaigos veikla didins visuomenės pasitikėjimą sveikatos priežiūros	Iki einamųjų metų I ketvirčio pabaigos įstaigos interneto svetainėje pavišinta nuasmeninta įstaigoje veikiančios etikos komisijos

	priimtų sprendimų rezultatus ir tai paviėšinti įstaigos interneto svetainėje.			įstaigomis ir pačia sveikatos priežiūros sistema.	praėjusių kalendorinių metų darbo ataskaita.
3.2.	Siekiant šalinti teisinio reguliavimo trūkumus, stiprinti darbuotojų antikorpucinių sąmoningumą, nustatyti papildomas kontrolės priemones valdant interesų konfliktus, įstaigose užtikrinti Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo (toliau – Įstatymas) laikymosi kontrolę ir priežiūrą, vadovaujantis Įstatymo ir Vyriausiosios tarnybinės etikos komisijos (toliau – VTEK) rekomendacijų dėl Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo laikymosi kontrolės ir priežiūros, patvirtintų 2021 m. lapkričio 24 d. VTEK sprendimu Nr. KS-332 „Dėl rekomendacijų dėl Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo laikymosi kontrolės ir priežiūros patvirtinimo“, (toliau – Rekomendacijos) nuostatomis, apie atliktus veiksmus, informuojant įstaigos vadovą.	Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPĮ	2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.	Sudarytos sąlygos atskleisti deklaruojančių asmenų privačius interesus, užtikrinti, kad priimant sprendimus pirmenybė būtų teikiama viešiesiems interesams, ir užkirsti kelią kilti interesų konfliktams bei plisti korupcijai.	Pagal poreikį atnaujinti ir įstaigos vadovo įsakymu patvirtinti įstaigos vidiniai teisės aktai, reglamentuojantys viešųjų ir privačių interesų kontrolę, o įstaigos vadovui pateiktų raštiškų ataskaitų skaičius per kalendorinius metus – nemažiau kaip dvi.
3.3.	Parengti Ministerijos sudaromų kolegialių organų narių (darbo grupių, išorinių ekspertų ir kt.), kuriems netaikomas Įstatymas, interesų deklaravimo tvarkos aprašą, reglamentuojantį įstaigų, asociacijų ir organizacijų deleguojamų į darbo grupes ar komisijas narių privačių interesų deklaravimo, nusišalinimo, interesų konfliktų valdymo ir kontrolės tvarką.	Ministerija	2023 m. IV ketv.	Sudarytos sąlygos atskleisti deklaruojančių asmenų privačius interesus, užtikrinti, kad priimant sprendimus pirmenybė būtų teikiama viešiesiems interesams, ir užkirsti kelią kilti interesų konfliktams bei plisti korupcijai.	Parengtas Ministerijos sudaromų kolegialių organų narių (darbo grupių, išorinių ekspertų ir kt.), kuriems netaikomas Įstatymas, interesų deklaravimo tvarkos aprašas ir patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu.

3.4.	Nustatyti, kiek ir kokių korupcijai atsparios aplinkos kūrimo priemonių, apimančių tam tikrus Korupcijos prevencijos įstatymo, Viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo, Pranešėjų apsaugos įstatymo, Viešųjų pirkimų įstatymo, Vidaus kontrolės ir vidaus audito įstatymo reikalavimus, yra įdiegta institucijoje ar įstaigoje.	Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPĮ	Iki 2024 m. II ketv. ASPĮ, iki 2025 m. II ketv. Ministerija ir Ministerijai pavaldžios įstaigos	Ministerijai įgyvendinus Europos Komisijos finansuojamą projektą, kurio metu bus sukurta ir veiks struktūrizuota pagal veiklos sritis sistema, skirta sveikatos sistemos veiklai vertinti. Nustatytų rodiklių duomenys bus renkami, lyginami, analizuojami ir skelbiami viešai. Rodiklių pagrindu gydymo įstaigų paslaugų kokybė bus vertinama, palyginama ir viešinama regionų ir šalies mastu. Vertinant ASPĮ bus matuojamas ir atsparumo korupcijai rodiklis.	2025 m. Ministerija, visos (100 proc.) Ministerijai pavaldžios įstaigos ir ASPĮ bus atlikusios atsparumo korupcijai lygio nustatymą.
3.5.	Parengti sveikatos apsaugos ministro 2020 m. sausio 15 d. įsakymo Nr. V-51 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimą ir jame nustatyti aiškius reikalavimus asociacijoms, viešosioms įstaigoms, visuomeninėms medikų organizacijoms, pacientų organizacijoms ir	Ministerija	2023 m. IV ketv.	Užtikrinti, kad sveikatos politika būtų įgyvendinama koordinuotai, sutelkiant bendras Ministerijos ir nevyriausybių organizacijų pastangas šioje	Parengtas Ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo pakeitimas ir patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro (toliau – sveikatos apsaugos ministras)

	<p>kitiems juridiniams asmenims (toliau – įstaigos, asociacijos ir organizacijos), deleguojantiems savo narius į Sveikatos apsaugos ministerijos sudaromas darbo grupes ar komisijas.</p>			<p>sirtyje, siekiant skaidresnės sveikatos priežiūros sistemos.</p>	<p>įsakymas „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. sausio 15 d. įsakymo Nr. V-51 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“.</p>
3.6.	<p>Parengti bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis, valdant ekstremaliąsias sveikatai situacijas, tvarką.</p>	<p>Ministerija, ESSC</p>	<p>2023 m. IV ketv.</p>	<p>Užtikrinti, kad valdant ekstremaliąsias sveikatai situacijas, sveikatos politika būtų įgyvendinama koordinuotai, sutelkiant bendras Ministerijos ir nevyriausybinių organizacijų pastangas šioje srityje, siekiant skaidresnės sveikatos priežiūros sistemos.</p>	<p>Parengtas Ministerijos bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijomis, valdant ekstremaliąsias sveikatai situacijas, tvarkos aprašas ir patvirtintas sveikatos apsaugos ministro įsakymu.</p>
3.7.	<p>Periodiškai organizuoti mokymus darbuotojams, padedant formuoti korupcijai atsparią aplinką ir siekiant stiprinti darbuotojų antikorupcines kompetencijas. Mokymai turi apimti ne tik teorinių dalykų (teisės aktų) aptarimą, bet ir praktinių pavyzdžių pateikimą, pvz., teismo sprendimų, žiniasklaidoje</p>	<p>Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPI</p>	<p>2023 m. IV ketv., 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv.</p>	<p>Didesnis darbuotojų sąmoningumas korupcijos prevencijos klausimais.</p>	<p>Didesnis darbuotojų sąmoningumas korupcijos prevencijos klausimais: mokymų korupcijos prevencijos klausimais, kuriuose dalyvavo darbuotojai, atsakingi už</p>

	<p>paviešintų korupcijos atvejų aptarimą ir kt. Taip pat turi būti pateikiami aiškūs pavyzdžiai, kokiais veiksmais ir kokiose srityse gali pasireikšti korupcija įstaigoje. Aiškiai darbuotojus informuoti apie veiksmų planą, susidūrus su galimai korupcinio pobūdžio veika darbo vietoje ar už jos ribų, kai tokia veika yra susijusi su darbuotojo užimamomis pareigomis ar jo vykdomomis funkcijomis (t. y. kaip reaguoti, kam konkrečiai pranešti, kaip pranešti ir kitais aktualiais klausimais).</p>				<p>korupcijos prevenciją, skaičius: 2023 m. – ne mažiau kaip 2 vnt., 2024 m. – ne mažiau kaip 2 vnt., 2025 m. – ne mažiau kaip 2 vnt., ir mokymus (bent 2 skirtingomis antikorpucijos temomis) išklausių darbuotojų dalis procentais: 2023 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; 2024 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; 2025 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; arba savarankiškai išklausių ne mažiau nei dvi temas Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos mokymų platformoje adresu https://emokymai.stt.lt/ darbuotojų skaičius, pagrindžiamas įgytu sertifikatu: 2023 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; 2024 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; 2025 m. – ne mažiau kaip 10 proc.; arba nuolat rengiama ir atnaujinama dalijamoji medžiaga korupcijos prevencijos klausimais ir elektroniniu paštu išplatinta daugiau kaip 50 proc. darbuotojų.</p>
<p>4. UŽDAVINYS Gerinti administracinių ir viešųjų paslaugų kokybę, didinti sprendimų ir procedūrų skaidrumą</p>					

4.1.	Viešosioms ASPĮ, sudariusioms sutartis su TLK dėl paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis, pildyti informaciją apie pacientams suteiktas mokamas paslaugas statistinėse formose Nr. 066/a-LK „Stacionare gydymo asmens statistinė kortelė“ ir 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, o VLK vykdyti duomenų apie pacientams suteiktas mokamas paslaugas, pildomų formose Nr. 066/a-LK „Stacionare gydymo asmens statistinė kortelė“ ir 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“ bei finansinėse veiklos ataskaitose nurodomų gautų pinigų sumas, už pacientams suteiktas mokamas paslaugas, stebėseną.	ASPĮ (išskyrus GMP), VLK	2023 IV ketv. (už 2022 m.); 2024 IV ketv. (už 2023 m.); 2025 IV ketv. (už 2024 m. I pusm.)	2025 m. viešųjų ASPĮ į „Sveidra“ įvestų duomenų sumų (Eur), už kurias pacientams buvo suteikta mokamų paslaugų, vidurkis – ne mažiau nei 85 proc. analogiškų sumų, nurodytų viešųjų ASPĮ finansinėse veiklos ataskaitose, vidurkio.	Viešųjų ASPĮ, sudariusių sutartis su teritorine ligonių kasa (toliau – TLK) dėl paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis, informacijos pildymas statistinėse formose apie pacientams suteiktas mokamas paslaugas ir šių duomenų stebėseną. VLK atliktas 2022, 2023 metų ir 2024 m. I pusmečio duomenų vertinimas ir pateiktas įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui.
4.2.	Taikyti įstaigos paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistemą pagal Ministerijos nustatytą tvarką, patvirtintą sveikatos apsaugos ministro 2022 m. liepos 25 d. įsakymu Nr. V-1270 „Dėl rekomendacijų dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistemos taikymo“.	ASPĮ	2023 m. IV ketv. (už 2021 m., 2022 m., 2023 m. III ketv.); 2024 m. IV ketv. (už 2022 m., 2023 m., 2024 m. m. III ketv.); 2025 m. IV ketv. (už 2023 m., 2024 m., 2025 m. III ketv.)	ASPĮ išsamiai atskleidžiama visa informacija, susijusi su gaunama ir teikiama parama, ir skaidresnis šios veiklos vykdymas.	Taikoma įstaigos paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistema, kurios nustatytos formos viešinamos įstaigos interneto svetainėje ir atliekama nurodytose užpildytose formose pateiktos informacijos analizė, o išvada bei siūlymai ne rečiau kaip kartą per pusmetį pateikti įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui dėl sistemos tobulinimo, korupcijos prevencijos ir veiklos skaidrumo didinimo.
4.3.	Užtikrinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. birželio 28 d. įsakymo Nr. V-363 „Dėl Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti	ASPĮ (išskyrus GMP)	2024 m. IV ketv.,	Sudarytos sąlygos pacientams greičiau gauti paslaugas, informuojant	Specialistų, kurie siunčiant pacientą sveikatos priežiūros paslaugoms gauti,

	išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ 14 punkto nuostatos, kad siunčiantis specialistas pacientui rekomenduotų bent 3 gydymo įstaigas, kuriose teikiamos atitinkamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, laikymąsi, taip sudarant sąlygas greičiau gauti jam reikalingas paslaugas.		2025 m. IV ketv.	pacientą apie teisę rinktis.	rekomenduotų tris gydymo įstaigas, kuriose pacientas greičiau galėtų gauti jam reikalingas paslaugas, skaičius: 2024 m. – 100 proc., 2025 m. – 100 proc. Kriterijaus rezultato įgyvendinimas nustatomas pagal kasmetinius pacientų apklausos rezultatus.
4.4.	Siekiant užtikrinti vienodą ir aiškų visų asmens sveikatos priežiūros specialistų licencijavimo proceso (ypač licencijų galiojimo sustabdymo ir panaikinimo) reglamentavimą, pakeisti šiuos įstatymo įgyvendinamuosius teisės aktus: 1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 30 d. įsakymą Nr. V-1088 „Dėl Slaugos praktikos licencijavimo taisyklių patvirtinimo“; 2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 30 d. įsakymą Nr. V-1089 „Dėl Akušerijos praktikos licencijavimo taisyklių patvirtinimo“; 3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 4 d. įsakymą Nr. V-2824 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros specialistų praktikos licencijavimo taisyklių ir Asmens sveikatos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“; 4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 27 d. įsakymą Nr. V-396 „Dėl Medicinos praktikos licencijavimo taisyklių patvirtinimo“;	VASPVT, Ministerija	2024 m. I ketv.	Priimti teisės aktai, sudarysiantys vienodas ir aiškias nuostatas (pagrindai, terminai) skirtingiems sveikatos priežiūros specialistams, nuteistiems už korupcines veikas, naikinti licencijas.	Parengti įgyvendinamieji teisės aktai priėmus Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymo Nr. 1-1555 2, 4, 6, 7, 8, 12 straipsnių ir trečiojo skirsnio pavadinimo pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo Nr. I-1246 5, 7, 8, 9 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymo, Lietuvos Respublikos slaugos praktikos ir akušerijos praktikos įstatymo Nr. IX-413 5, 7, 8 ir 15 straipsnių pakeitimo įstatymo ir Lietuvos Respublikos asmens sveikatos priežiūros praktikos įstatymo Nr. XIII-3222, 9,10 ir 13 straipsnių pakeitimo įstatymus.

	<p>5. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 9 d. įsakymą V-791 „Dėl Odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos licencijavimo taisyklių ir Odontologų ir burnos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“;</p> <p>6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. spalio 8 d. įsakymą Nr. V-1 148 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 165:2021 „Gydomojo masažo specialistas“ patvirtinimo“.</p>				
4.5.	<p>Parengti Asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583 „Dėl Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimą, reglamentuojantį galimybę asmenims prisirašyti prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų per ESPB IS, atitinkamai įdiegiant Elektroninėje sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPB IS) techninius funkcionalumus.</p>	Ministerija, RC, VLK	2024 m. III ketv.	Įdiegti ESPB IS techniniai funkcionalumai ir pakeistas teisinis reglamentavimas leis gyventojams paprasčiau ir greičiau prisirašyti prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų, dėl to išaugs visuomenės pasitikėjimas sveikatos priežiūros sistema.	Parengtas Asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. lapkričio 9 d. įsakymu Nr. 583 „Dėl Asmenų prirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Asmenų prisirašymo prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų tvarkos aprašas), pakeitimas ir įgyvendinta ESPB IS plėtra, atitinkamai

					įdiegiant ESPB IS techninius funkcionalumus, leisiančius prisirašyti prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir psichikos sveikatos centrų per ESPB IS.
4.6.	Skelbti sutarčių su ESPBI IS duomenų teikėjais ir duomenų gavėjais sąrašą esveikata.lt portale.	RC, Ministerija	Aktualūs duomenys paskelbti 2023 m. IV ketv.; 2024 m. IV ketv., 2025 m. IV ketv., jie nuolat atnaujinami pagal poreikį.	Tinkamai valdomi ir naudojami duomenys prisidės prie skaidresnės sveikatos priežiūros sistemos.	Esveikata.lt portale viešinami duomenys apie ESPBI IS sudarytas sutartis su duomenų teikėjais ir duomenų gavėjais.
4.7.	Vykdyti pirkimų stebėseną pagal tarptautinių ir supaprastintų viešųjų pirkimų rodiklius, skelbiamus VPT švieslentėje adresu https://vpt.lrv.lt/lt/statistika-ir-analize/pirkimu-vykdytoju-zemelapis-svieslente-1 , ir atlikti viešinamos informacijos analizę, o išvadas ir esant poreikiui siūlymus dėl pirkimų stebėsenos rodiklių tobulinimo, korupcijos prevencijos veiklos skaidrumo didinimo pateikti įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui ne rečiau nei du kartus metuose.	Ministerija, Ministerijai pavaldžios įstaigos, ASPĮ	2023 m. IV ketv.; 2024 m. IV ketv.; 2025 m. IV ketv.	Skaidresni, efektyviau vykdomi viešieji pirkimai, užtikrinant viešųjų pirkimų tikslą – racionaliai naudoti skirtas lėšas.	Įstaigos vadovui ar jo įgaliotam asmeniui pateiktų išvadų apie atliktos viešųjų pirkimų stebėsenos pagal tarptautinių ir supaprastintų viešųjų pirkimų rodiklius analizės rezultatus ir siūlymus skaičius: 2023 m. – 1 vnt., 2024 m. – 2 vnt., 2025 – 2 vnt.
5. UŽDAVINYS					
Ūkio subjektų veiklos priežiūros efektyvinimas					
5.1.	Atlikti sisteminį teisės aktų, reglamentuojančių ūkio subjektų kontrolę, vertinimą, tikslu	Ministerijai pavaldžios	2024 m. II ketv.	Aiškesni ir skaidresni priežiūros	Atliktas sisteminis teisės aktų, reglamentuojančių ūkio

	nustatyti, ar esamas teisinis reglamentavimas atitinka Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2010 m. gegužės 4 d. nutarimo Nr. 511 „Dėl institucijų atliekamų priežiūros funkcijų optimizavimo“ (toliau – Nutarimas) nuostatas, ir pateikti įstaigos vadovui siūlymus dėl esamo teisinio reglamentavimo tobulinimo.	viešojo administravimo įstaigos, vykdančios ūkio subjektų kontrolę		ir kontrolės vykdomo veiklos procesai.	subjektų kontrolę, vertinimas ir pateikti raštu siūlymai įstaigos vadovui dėl esamo teisinio reglamentavimo atitikties Nutarimui ir poreikio tobulinti esamą teisinį reglamentavimą.
5.2.	Įvertinti teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktiką vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje, siekiant užtikrinti vienodą viešojo administravimo funkcijų vykdymo ir teisės aktų įgyvendinimo praktiką, stiprinti institucijos gebėjimus, didinti veiklos efektyvumą (rezultatyvumą), efektyviai naudoti institucijos žmogiškuosius ir finansinius išteklius.	Ministerijai pavaldžios viešojo administravimo įstaigos, vykdančios ūkio subjektų kontrolę	2024 m. IV ketv.	Efektyvesnė ūkio subjektų kontrolė, taikant vienodą praktiką ir didinant įmonių ir įstaigų pasitikėjimą kontroliuojančiomis įstaigomis, taip mažinant korupcijos pasireiškimo tikimybę vienoje iš rizikingiausių veiklos sričių.	Parengtas teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktikos, vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje, vertinimas ir pateikti įstaigos vadovui pasiūlymai.
5.3.	Atsižvelgiant į teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktikos vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje vertinimo rezultatus, organizuoti tikslinius kontrolę atliekančių specialistų mokymus, siekiant užtikrinti vienodą viešojo administravimo kontrolės srityje vykdymo ir teisės aktų įgyvendinimo praktiką, stiprinti institucijos gebėjimus, didinti veiklos efektyvumą (rezultatyvumą), efektyviai naudoti institucijos žmogiškuosius ir finansinius išteklius.	Ministerijai pavaldžios viešojo administravimo įstaigos, vykdančios ūkio subjektų kontrolę	2025 m. IV ketv.	Efektyvesnė ūkio subjektų kontrolė, taikant vienodą praktiką ir didinant įmonių ir įstaigų pasitikėjimą kontroliuojančiomis įstaigomis, taip mažinant korupcijos pasireiškimo tikimybę vienoje iš rizikingiausių veiklos sričių.	Atsižvelgiant į teisės aktų taikymo ir sprendimų priėmimo praktikos vykdant viešojo administravimo procedūras kontrolės srityje vertinimo rezultatus, suorganizuotų tikslinių kontrolę atliekančių specialistų mokymų skaičius: 2024 m. – 1 vnt., 2025 – 1 vnt.

Vykdytojų santrumpos:

ASPI – Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kurių savininko ar dalininko teises ir pareigas įgyvendina Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ar savivaldybės.

ESSC – Ekstremalių sveikatai situacijų centras.

GMP – Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti greitosios medicinos pagalbos paslaugas.

Ministerijai pavaldžios įstaigos – biudžetinės ir viešojo administravimo įstaigos, kurių savininko teises ir pareigas įgyvendina Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

Ministerija – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija.

RC – VĮ Registrų centras.

VASPVT – Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

VDA – Valstybės duomenų agentūra.

VLK – Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

VVKT – Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos.
