

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SPECIALIŲJŲ TYRIMŲ TARNYBOS IŠVADA
DĖL KORUPCIJOS RIZIKOS ANALIZĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
PASLAUGŲ LAUKIMO EILIŲ SUDARYMO IR VALDYMO SRITYSE**

TURINYS

1. KORUPCIJOS RIZIKOS ANALIZĖS APIMTIS IR METODAI	2
2. KORUPCIJOS RIZIKA ASMENŲ REGISTRAVIMO Į ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ LAUKIMO EILES IR ŠIŲ EILIŲ VALDYMO SRITYSE	4
3. MOTYVUOTOS IŠVADOS	288
4. PASIŪLYMAI	29
Priedai:	
1 Priedas. Pacientų apklausos VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės Konsultacijų poliklinikose rezultatų suvestinė.....	32
2 Priedas. Analizuoti teisės aktai ir dokumentai.....	35
3 Priedas. Pasiūlymų įgyvendinimo lentelė.....	38

1. KORUPCIJOS RIZIKOS ANALIZĖS APIMTIS IR METODAI

Tikslai:

Nustatyti korupcijos bei valdymo rizikos veiksnius, galinčius sudaryti prielaidų korupcijai pasireikšti, mažinančius sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių sudarymo ir valdymo srityse bei pateikti pasiūlymus, kurie galėtų padėti mažinti ir valdyti nustatytas korupcijos bei valdymo rizikas, esant būtinumui pateikti siūlymus dėl vertinamų įstaigų veiklos tobulinimo, korupcijos prevencijos programos ir (ar) jos įgyvendinimo plano turinio.

Uždaviniai:

1. Nustatyti, ar teisės aktai pakankamai aiškiai ir detalai reglamentuoja veiklą analizuojamose veiklos srityse.
2. Išanalizuoti ir nustatyti antikorupcinio požiūriu ydingas procedūras analizuojamose veiklos srityse.
3. Įvertinti vertinamų įstaigų korupcijos prevencijos programų ir (ar) jų įgyvendinimo priemonių planų pakeitimo būtinumą, atsižvelgiant į korupcijos rizikos analizės metu nustatytą problematiką analizuojamose veiklos srityse.

Objektas:

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos, VšĮ Utenos ligoninės veikla analizuojamose veiklos srityse.

Subjektas:

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Panevėžio miesto poliklinika, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika, VšĮ Utenos ligoninė.

Duomenų rinkimo ir vertinimo metodai:

1. Teisės aktų ir dokumentų turinio analizė.
2. Interviu metodas (darbuotojams pateikti klausimai).
3. Viešai skelbiamos informacijos stebėjimas ir analizavimas (Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos, Panevėžio teritorinės ligonių kasos, VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos, VšĮ Utenos ligoninės ir kitose interneto svetainėse viešai skelbiama informacija, informacija žiniasklaidoje ir pan.).
4. Valstybės registruose ir informacinėse sistemos sukauptos informacijos analizė.
5. Pacientų apklausa.

Atliekant korupcijos rizikos analizę išnagrinėta ir (ar) įvertinta:

1. Išvados dėl korupcijos rizikos analizės 1 priede nurodyti teisės aktai, dokumentai ir informacija.

2. Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos, Panevėžio teritorinės ligonių kasos, asmens sveikatos priežiūros įstaigų interneto svetainėse ir kitose interneto svetainėse skelbiama informacija, susijusi su analizuojama veiklos sritimi.

3. Per susitikimus ir (ar) elektroniniu paštu gauta informacija apie darbo praktiką analizuojamoje veiklos srityje.

4. Pacientų apklausos VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės Konsultacijų poliklinikose rezultatai.¹

Korupcijos rizikos analizės išvados padarytos remiantis nurodytų dokumentų ir duomenų analize, vertinant:

1. Sociologinių tyrimų duomenis („Lietuvos korupcijos žemėlapis 2018“, pacientų apklausa VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės konsultacijų poliklinikose).

2. Galimybę vienam darbuotojui priimti sprendimus analizuojamose srityse.

3. Darbuotojų ir padalinių atstumą nuo centrinio padalinio.

4. Darbuotojų savarankiškumą priimant sprendimus ir sprendimų priėmimo diskreciją.

5. Darbuotojų ir padalinių priežiūros ir kontrolės lygį.

6. Reikalavimus laikytis įprastos darbo tvarkos.

7. Analizuojamose procedūrose dalyvaujančių įstaigų darbuotojų rotacijos lygį.

8. Atliekamos veiklos ir sudaromų sandorių dokumentavimo reikalavimus.

9. Teisės aktų priėmimo ir vertinimo sistemą.

10. Analizuojamos veiklos, dokumentų viešumą ir prieinamumą visuomenei.

Jeigu asmens sveikatos priežiūros įstaigos prašomų pateikti dokumentų ar duomenų nepateikė, buvo laikoma, kad jų nėra.

Vadovaujantis Korupcijos rizikos analizės atlikimo vadovo² 54 punktu, pastabas ir pasiūlymus dėl korupcijos rizikos analizės išvados projekto nustatytu terminu pateikė VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė³ ir VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika⁴. VšĮ Panevėžio miesto poliklinika ir VšĮ Utenos ligoninė pastabų ir pasiūlymų nepateikė.

¹ Siekiant objektyviau įvertinti analizuojamas sritis, tikslinga sužinoti pacientų, nuomonę / patirtį analizuojamose veiklos srityse, VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės konsultacijų poliklinikose 2019 m. spalio mėnesį buvo organizuotos pacientų apklausos, kurias Specialiųjų tyrimų tarnybos Panevėžio valdybos prašymu (2019-10-01 raštai Nr. 4-09-503 ir Nr. 4-09-504) 2019 m. spalio mėnesį organizavo asmens sveikatos priežiūros įstaigos. Apklausta 270 pacientų.

² Prieiga per internetą: https://www.stt.lt/documents/kra_2017/KRA_vadovas2.docx

³ 2019-10-31 raštas Nr. S-4301.

⁴ 2019-10-31 raštas Nr. S-2963.

2. KORUPCIJOS RIZIKA ASMENŲ REGISTRAVIMO Į ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ LAUKIMO EILES IR ŠIŲ EILIŲ VALDYMO SRITYSE

Sociologinių tyrimų duomenimis⁵, Lietuvoje labiausiai korumpuotos yra sveikatos apsaugos institucijos⁶.

Valstybės kontrolės užsakymu 2017 m. atlikto Lietuvos sveikatos priežiūros paslaugų kokybės tyrimo duomenimis⁷, pagrindinė asmens sveikatos priežiūros problema yra didelės eilės. Šio tyrimo metu gyventojai blogiausiai įvertino gydytojų specialistų antrinio lygio konsultacinių paslaugų prieinamumą. Daugiau nei pusė gyventojų patenkinamai arba blogai vertino ir galimybę norimu laiku patekti pas šeimos gydytoją.

Ekspertai dideles eiles pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti grindžiai ženkliai padidėjusia emigracija, dėl kurios kiekvieno šeimos gydytojo apylinkėje santykinai išaugo pagyvenusių ar pensinio amžiaus pacientų skaičius, o tai – dažniau sergantis kontingentas⁸. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – API) vadovai nurodo, kad dideles eiles sąlygoja specialistų trūkumas, riboti privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto ištekliai⁹.

Nacionalinio lygmens asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių formavimo, valdymo ir stebėsenos tvarkos reglamentavimo problematika, galinti daryti neigiamą įtaką asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui, nurodoma 2020 m. sausio 6 d. Specialiųjų tyrimų tarnybos išvadoje Nr. 4-01-65¹⁰.

Išanalizavus VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Utenos ligoninės, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos vidaus teisės aktus, reglamentuojančius šių įstaigų veiklą asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių valdymo srityse bei darbo praktiką, nustatyti šie korupcijos ir kiti susiję rizikos veiksniai:

1. *Pacientams ir (ar) jų atstovams nesudaromos vienodos sąlygos registruotis paslaugoms gauti atvykus į API, telefonu ir naudojantis išankstinės pacientų registracijos informacine sistema.*

Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo, patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-812 (toliau – Pacientų

⁵ Tyrimas „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2018“, prieiga per internetą: <https://www.stt.lt/lt/menu/tyrimai-ir-analizes/>

⁶ 2018 m. sveikatos apsaugos institucijas kaip labiausiai korumpuotas nurodė 50 proc. gyventojų, 35 proc. įmonių atstovų ir 43 proc. valstybės tarnautojų.

⁷ 2018-11-16 valstybinio audito ataskaita “Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir orientacija į pacientą” Nr. VA-2018-P-10-1-10, 11 p. Prieiga per internetą: <https://www.vkontrole.lt/failas.aspx?id=3894>

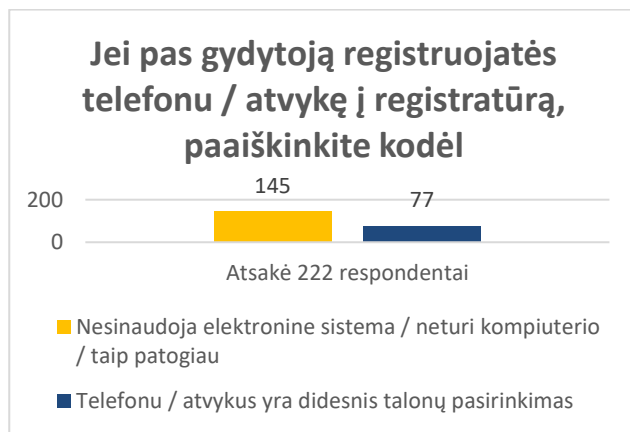
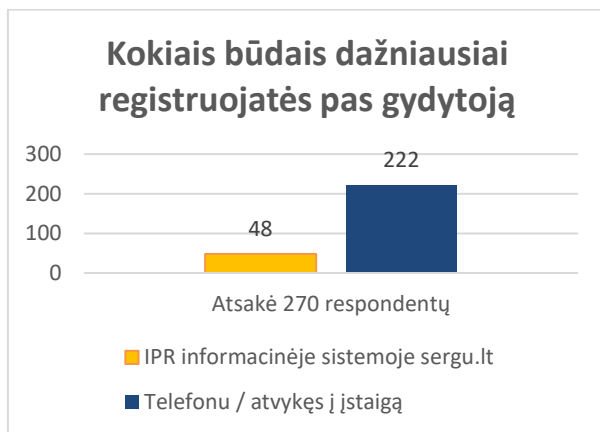
⁸ Prieiga per internetą: <https://lsveikata.lt/aktualijos/prof-julius-kalibatas-nemanau-kad-didinat-seimos-gydytoju-darbo-apimti-mazes-eiles-4228>

⁹ Prieiga per internetą: <http://lsveikata.lt/aktualijos/taloniai-pas-gydytojus-kas-greitesnis-tas-gudresnis-10859>

¹⁰ Prieiga per internetą: <https://www.stt.lt/lt/menu/korupcijos-prevencija/korupcijos-rizikos-analize/2019-metu-rizikos-analizes/>

registravimo tvarkos aprašas)¹¹, 5 punktas įpareigoja ASPĮ apdraustiesiems pacientams ar jų atstovams sudaryti galimybę registruotis paslaugoms gauti atvykus į ASPĮ ir telefonu, taip pat naudojantis išankstine pacientų registracijos (toliau – IPR) informacine sistema arba ASPĮ elektronine registracijos sistema, suintegruota su IPR informacine sistema, jei ASPĮ ją turi. Įgyvendinant šias nuostatas yra svarbu, kad pacientai ar jų atstovai turėtų vienodas sąlygas registruotis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, nepaisant jų pasirinkto registravimosi būdo. Tačiau praktikoje IPR informacinėje sistemoje sergu.lt viešinama tik dalis sveikatos priežiūros paslaugų teikimui numatytų laikų, o informaciją apie likusius laikus valdo pacientų registraciją vykdančios ASPĮ darbuotojai. Todėl šiais atvejais asmenys, kurie registruojasi paslaugoms gauti atvykę į ASPĮ ir telefonu, turi pranašumą prieš tuos, kurie registruojasi IPR informacinės sistemos sergu.lt būdu.

Pacientų apklausos VŠĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VŠĮ Utenos ligoninės Konsultacijų poliklinikose rezultatai rodo, kad tik 18 proc. respondentų (48 iš 270) naudojami IPR informacine sistema sergu.lt, o 35 proc. nesinaudojančiųjų IPR informacine sistema sergu.lt (77 iš 222) teigia, kad registruojantis telefonu ar atvykus į įstaigą yra didesnė talonų pasirinkimo galimybė. Situacijos, kai didžiausia pacientų dalis paslaugoms registruojasi atvykus į ASPĮ ar telefonu, lemia pacientų nepasitenkinimą, kad sunku prisiskambinti registratūros telefonais¹², ilgą eilę prie registratūrų¹³.



Išsami informacija apie pacientų apklausos rezultatus pateikiama I priede.

VŠĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VŠĮ Utenos ligoninė, VŠĮ Panevėžio miesto poliklinika, VŠĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika yra prisijungusios prie IPR informacinės sistemos sergu.lt¹⁴, tačiau:

¹¹ Prieiga per internetą: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/29750e508f6b11e8b93ad15b34c9248c>

¹² 47 proc. besiregistruojančiųjų telefonu (20 iš 43) nurodė, kad sunku prisiskambinti.

¹³ Prieiga per internetą: <https://naujienos.alfa.lt/leidinys/sekunde/eiles-pas-gydytojus-kaip-sovietmeciu-prie-duonos/>

¹⁴ Prieiga per internetą: <https://ipr.sergu.lt/#/>

1.1. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Pacientų registravimo į ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo¹⁵ 4 punkte reglamentuojami tik registravimosi paslaugoms gauti būdai. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės atstovai¹⁶ 2019 m. rugsėjo 12 d. susitikime nurodė, kad pagal darbo praktiką į IPR informacinę sistemą sergu.lt įkeliamas 1 pirminei gydytojo specialisto konsultacijai skirtas talonas vienai gydytojo darbo valandai, likę 2 pirminėms konsultacijoms skirti talonai paliekami registracijai atvykus į ASPI ar kreipiantis telefonu. Susitikimo metu ligoninės atstovai nurodė, kad yra vykdomas nuolatinis monitoringas, ir, esant poreikiui, į IPR informacinę sistemą sergu.lt įkeliami papildomi talonai. Tokią darbo praktiką motyvavo tuo, kad visus talonus sukėlus į sergu.lt, jų būtų sunku gauti asmenims, nesinaudojantiems sergu.lt. Manytina, kad visų pirminei gydytojo specialisto konsultacijai skirtų talonų, išskyrus išimtinius atvejus¹⁷, sukėlimas į IPR informacinę sistemą sergu.lt nepablogins šia sistema nesinaudojančiųjų asmenų teisių, jie galės ir toliau registruotis atvykę į ASPI ar telefonu, o registratūros darbuotojai taip pat valdys informaciją apie visus laisvus registracijų laikus. Pažymėtina, kad informacija apie tokią VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės darbo praktiką nepateikta įstaigos interneto svetainėje, t. y. ši informacija nėra viešai skelbiama.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė¹⁸ nurodė, kad IPR informacinė sistema sergu.lt savo esme skirta pacientui, registratūros darbuotojai sergu.lt talonais naudotis neturėtų. Taip pat 85 proc. Konsultacijų poliklinikos pacientų yra vyresni nei 65 metų amžiaus asmenys, kurie dažniau registruojasi skambindami telefonu ar atvykę į registratūrą. Manytina, kad nurodyti argumentai dėl ne visų talonų skelbimo IPR informacinėje sistemoje sergu.lt nėra reikšmingi ir nepaneigia būtinumo užtikrinti visų asmenų vienodas galimybes registruotis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms tiek telefonu ir atvykus į įstaigą, tiek ir internetu.

1.2. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos Registracijos pas asmens sveikatos priežiūros specialistus tvarkos aprašo¹⁹ 10 punktas numato, kad planinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms pacientai užregistruojami jų kreipimosi į polikliniką metu (atvykus į registratūrą, telefonu, internetu ar slaugytojo, dirbančio su gydytoju). Tačiau įvertinus darbo praktiką nustatyta, kad 2019 m. spalio 8 d. IPR informacinėje sistemoje sergu.lt nebuvo sukelti visi gydytojo chirurgo, gydytojo kardiologo, gydytojų odontologų priėmimo laikai. Susipažinus su taikoma darbo praktika registruojant gydytojų odontologų paslaugoms, nustatyta, kad pacientams pas gydytojus odontologus, teikiančius paslaugas A. Jakšto g. 4, Panevėžyje, talonai duodami kiekvieną dieną,

¹⁵ Pavirtintas 2015-09-17 įsakymu Nr. K4-460.

¹⁶ Susitikime dalyvavo ligoninės direktorius A. Skorupskas, Diagnostikos ir gydymo klinikos vedėja R. Paliokaitė ir Konsultacijų poliklinikos vedėja L. Sakalauskienė.

¹⁷ Pavyzdžiui, kai konsultacijos metu atliekami specialaus išankstinio pasiruošimo reikalaujantys tyrimai, teikiamos specializuotos paslaugos apibrėžtoms asmenų grupėms (pavyzdžiui – nėščiosioms) ir pan.

¹⁸ 2019-10-31 raštas Nr. S-4301.

¹⁹ 2015-09-04 įsakymas Nr. VTA-56, su vėlesniais pakeitimais.

tačiau nekeliama į IPR informacinę sistemą sergu.lt. Pažymėtina, kad informacija apie tokią VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos darbo praktiką nepateikta įstaigos interneto svetainėje, t. y. ši informacija nėra viešai skelbiama.

Vadovaujantis Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašu, į informacinę sistemą turi būti sukelti ne mažiau kaip mėnesio ar trijų mėnesių gydytojų odontologų paslaugų teikimo grafikai. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika²⁰ nurodė, kad registruotis pas visus gydytojus odontologus galima ir internetu. Tačiau papildomai įvertinus IPR informacinėje sistemoje sergu.lt esančią informaciją nustatyta, kad 2019 m. spalio 31, lapkričio 4 d. talonų buvo tik pas ambulatorijose seniūnijose dirbančius odontologus.

VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika taip pat nurodė, kad darbo praktika, kai į IPR informacinę sistemą sergu.lt sukeliama ne visi talonai, užtikrina senyvo amžiaus pacientams, nesinaudojantiems internetu, galimybę greičiau pateikti pas gydytoją. Tačiau, kaip jau buvo minėta, taip neužtikrinamas visų asmenų, kuriems reikalingos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, vienodos galimybės bet kokių būdu užsiregistruoti reikiamoms paslaugoms.

1.3. VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos Vidaus tvarkos taisyklių²¹ 18 punkte numatyta galimybė paslaugoms registruotis atvykus į registratūrą, telefonu, internetu. Įvertinus VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos darbo praktiką nustatyta, kad į IPR informacinę sistemą sergu.lt neįkeliamas kiekvieno šeimos gydytojo vienas pirminis talonas, esantis gydytojo darbo dienos pabaigoje. Manytina, kad tokia darbo praktika nėra tinkama, nes kiekvienam šeimos gydytojui jo darbo tinklelyje yra numatyti laikai būtinajai pagalbai, pakartotinėms konsultacijoms, skubiai pagalbai teikti įstaigoje taip pat įsteigtas skubios pagalbos kabinetas, kuriame dirba 2 skubios pagalbos gydytojai. Pažymėtina, kad informacija apie tokią VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos darbo praktiką nepateikta įstaigos interneto svetainėje, t. y. ši informacija nėra viešai skelbiama.

Apibendrinant aukščiau išdėstytą informaciją, manome, kad VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos vidaus teisės aktai ir darbo praktika neužtikrina, kad būtų sudarytos vienodos galimybės registruotis paslaugoms gauti atvykus į ASPĮ ir telefonu, taip pat naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt.

ASPĮ siūlytina sudaryti vienodas sąlygas registruotis paslaugoms gauti tiek atvykus į ASPĮ ir telefonu, tiek ir naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt.

Atsižvelgiant į apklausos duomenis, pagal kuriuos nemažai asmenų mano, kad atvykus į ASPĮ ar registruojantis telefonu yra didesnė talonų pasirinkimo galimybė, manytina, kad ASPĮ turėtų aiškiai informuoti pacientus apie vienodas sąlygas registruotis paslaugoms gauti atvykus į ASPĮ ir telefonu, taip pat naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt.

²⁰ 2019-10-31 raštas Nr. S-2963.

²¹ 2018-09-28 įsakymas Nr. V-74.

Siekiant, kad ASPĮ būtų sudarytos vienodos galimybės registruotis paslaugoms gauti tiek atvykus į ASPĮ ir telefonu, tiek ir naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt, siūlome:

- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai vidaus teisės aktuose numatyti, kad visi pirminėms konsultacijoms skirti laikai turi būti sukelti ir į IPR informacinę sistemą sergu.lt.

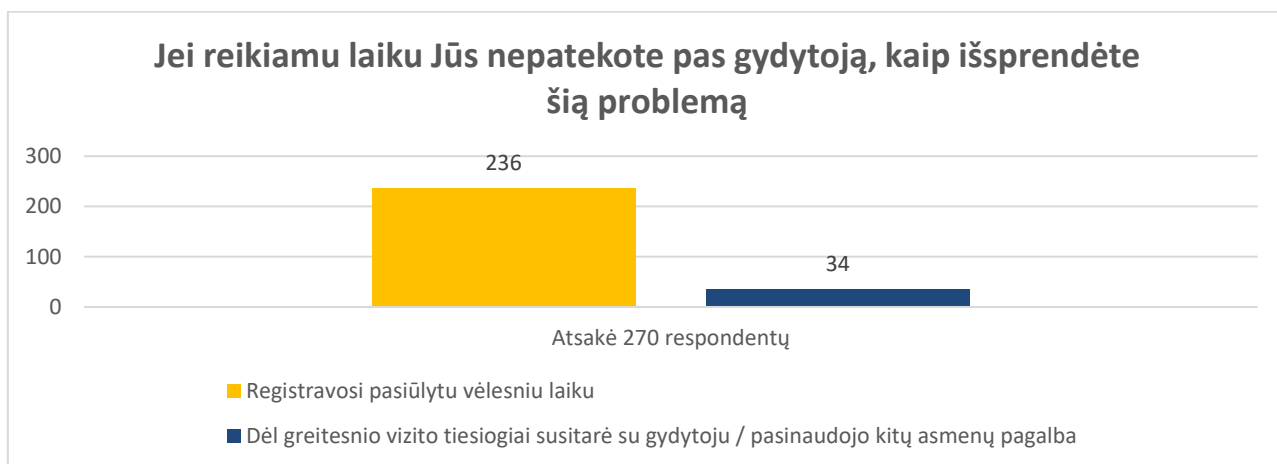
- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai internetu, skelbimų lentose aiškiai informuoti pacientus bei jų atstovus apie vienodas galimybės registruotis paslaugoms gauti tiek atvykus į ASPĮ ir telefonu, tiek ir naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt.

2. Institucinis reglamentavimas bei darbo praktika sudaro galimybes gauti sveikatos priežiūros paslaugas nesilaikant bendros registravimosi tvarkos.

Vadovaujantis Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 11 punktu, ASPĮ privalo vadovo nustatyta tvarka visus pacientus registruoti jų kreipimosi į ASPĮ momentu, neribodama registravimosi terminų, nepriklausomai nuo to, ar IPR informacinėje sistemoje paskelbti paslaugų teikimo grafikai. Detalesnė registravimo tvarka reglamentuojama minėto aprašo 12 punkte.

Darbo praktika, kai sudaromos galimybės atskiroms asmenų grupėms ASPĮ teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas gauti jų neįtraukiant į bendrą asmenų, siekiančių gauti ASPĮ teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, eilę, prieštarauja nacionalinio lygmens teisės aktų, reglamentuojančių pacientų registravimo asmens sveikatos paslaugoms gauti tvarką, nuostatomis ir neužtikrina asmenų, siekiančių gauti ASPĮ teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, lygiateisiškumo.

Pacientų apklausos VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės Konsultacijų poliklinikose rezultatai rodo, kad pacientai, norėdami greičiau gauti sveikatos priežiūros paslaugas, yra linkę ieškoti būdų, kaip apeiti nustatytą registracijos tvarką – 13 proc. respondentų nurodė, kad dėl greitesnio paslaugos gavimo tariasi tiesiogiai su gydytoju ar pasinaudoja kitų asmenų pagalba (34 iš 270).



Pacientai taip pat nurodė (10 iš 270), kad yra buvę atvejų, kai atsidėkojus registratūros darbuotojams jie gavo talonus greitesniam patekimui pas gydytoją.

Minėti pacientų apklausos rezultatai rodo, kad ASPĮ yra galimybių gauti sveikatos priežiūros paslaugas ne eilės tvarka pasinaudojant asmeninėmis pažintimis ir (ar) už neteisėtą atlygį.

Siekiant išvengti tokių atvejų ASPĮ būtina institucinio reglamentavimo priemonėmis bei darbo praktika užkirsti kelią galimybėms sveikatos priežiūros paslaugas teikti asmenims, jų neįtraukiant į bendrą asmenų, siekiančių gauti ASPĮ teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, eilę.

2.1. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Pacientų registravimo į ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo 4 punkte numatyta, kad pacientai planinėms paslaugoms registruojami Konsultacijų poliklinikos ir Infekcinių ligų klinikos ambulatorinio poskyrio registratūrose. Pacientų registravimas gydytojo specialisto kabinete ar stacionaro skyriuose galimas tik numatytais atvejais: esant poreikiui atlikti kitus gydomuosius ar tiriamuosius veiksmus; prireikus kitos profesinės kvalifikacijos specialisto konsultacijos; pakartotiniam apsilankymui; suteikus skubią pagalbą ar po stacionarinio gydymo. Pagal pateiktą informaciją²² įvertinus VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės darbo praktiką nustatyta, kad ASPĮ naudojama Elektroninė sveikatos informacinė sistema (toliau – ESIS) leidžia asmenis pirminei konsultacijai registruoti ir gydytojo specialisto kabinete, taip pat – papildomai registruoti pacientus nesant laisvų laikų, juos įterpian tarp kitų registruotų pacientų priėmimo laikų. Tokiu būdu sudaromos prielaidos galimai neužtikrinti asmenų lygiateisiškumo. Pavyzdžiui:

- gydytojo kardiologo pirminė mokama konsultacija 2019 m. kovo 20 d. suteikta nesilaikant bendros registravimo eilės, įterpian tarp registruotų pacientų priėmimo laikų²³, nors VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje, tvarkos²⁴ 9 punktas nustato, kad teikiant mokamas medicininės paslaugas pacientas neįgyja pirmumo teisės prieš kitus pacientus, paslauga teikiama bendra tvarka.

²² 2019-07-19 raštas Nr. S-2916 “Dėl korupcijos analizės atlikimo bei dokumentų ir informacijos pateikimo”.

²³ 2019-03-20, 13.34 val.

²⁴ 2014-11-03 įsakymas Nr. K4-493.

Minėtos tvarkos 9.1 punkte numatyta, kad teikiant mokamas paslaugas ne eilės tvarka, tai atliekama atskiru, su gydančiu gydytoju ir / ar skyriaus vedėju suderintu laiku. Šių nuostatų visuma leidžia teigti, kad mokamos sveikatos priežiūros paslaugos ne eilės tvarka gali būti teikiamos ne asmenį įterpiančiomis tarp registruotų pacientų priėmimo laikų, o kitu laiku, ne bendroms konsultacijoms skirtu laiku, pagal atskirą susitarimą. VŠĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei siūlytina tiksliau apibrėžti mokamų paslaugų teikimo ne eilės tvarka laiko nustatymo klausimus.

- gydytojo neurologo pirminė konsultacija 2019 m. kovo 25 d. suteikta nesilaikant bendros registravimo eilės, įterpiančiomis tarp registruotų pacientų priėmimo laikų²⁵;
- gydytojo dermatovenerologo 13 pirminių konsultacijų 2019 m. gegužės 6 – 10 d. suteiktos nesilaikant bendros registravimo eilės, įterpiančiomis tarp registruotų pacientų priėmimo laikų²⁶;
- gydytojo neurochirurgo pirminės konsultacijos 2019 m. sausio 14 – 16 d. suteiktos nesilaikant bendros registravimo eilės, įterpiančiomis tarp registruotų pacientų priėmimo laikų²⁷;
- gydytojas dermatovenerologas 2019 m. gegužės 7 d. pats registravo ir iš karto pirminiam apsilankymui priėmė pacientus²⁸, nors pacientų registravimas gydytojo specialisto kabinete ar stacionaro skyriuose galimas tik numatytais atvejais.

Pateiktuose pacientų registracijos žurnaluose²⁹ yra atvejų, kai nenurodytas asmenų, įterptų tarp registruotų pacientų priėmimo laikų, vizito tikslas (pirminis / pakartotinis / skubi pagalba), todėl neįmanoma įvertinti, ar šiais atvejais buvo nesilaikyta bendros registravimo eilės. Siūlytina VŠĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei spręsti dėl vidaus medicininio audito atlikimo, siekiant įvertinti asmenų priėmimo, nesilaikant bendros registravimo eilės, problemas bei pasiūlyti priemonių joms spręsti, užtikrinant visų besikreipiančių asmenų lygiateisiškumą.

2.2. VŠĮ Utenos ligoninėje nėra nustatyta pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarka, kaip numatyta Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 11 punkte. Pagal pateiktą informaciją³⁰, įstaigos gydytojai patys registruoja tik į pakartotinius apsilankymus, nukreipdami pas kitą specialistą registruoja bendra tvarka. Tačiau įvertinus darbo praktiką nustatyta, kad gydytojas chirurgas 2019 m. kovo 4 – 8 d. suteikė 19 pirminių konsultacijų, iš kurių 11 pacientų pats užsiregistravo ir iš karto priėmė, gydytojas echoskopuotojas 2019 m. vasario 18 – 22 d. suteikė 37 pirminių konsultacijų, iš kurių 8 pacientus

²⁵ 2019-03-25, 17.05 val.

²⁶ 2019-05-06: 12.27, 16.55, 16.56 ir 17.12 val.; 2019-05-07: 08.49, 09.58, 11.58, 13.13 ir 16.01 val.; 2019-05-08: 08.50 val.; 2019-05-09: 11.19 val.; 2019-05-10: 09.39 ir 16.55 val.

²⁷ 2019-01-14: 09.46 val.; 2019-01-15: 17.51 val.; 2019-01-16: 08.33 val.

²⁸ 2019-05-07 12.50 ir 12.53 val.

²⁹ 2019-01-14 – 2019-01-18 gydytojų neurochirurgų konsultacijos; 2019-01-21 – 2019-01-25 gydytojų endoskopuotojų konsultacijos; 2019-02-18 – 2019-02-22 gydytojų echoskopuotojų konsultacijos; 2019-03-04 – 2019-03-08 gydytojų chirurgų konsultacijos; 2019-03-18 – 2019-03-22 gydytojų kardiologų konsultacijos; 2019-03-25 – 2019-03-29 gydytojų neurologų konsultacijos; 2019-04-01 – 2019-04-05 gydytojų gastroenterologų konsultacijos; 2019-04-08 – 2019-04-12 kompiuterinės tomografijos paslaugos; 2019-05-06 – 2019-05-10 gydytojų dermatovenerologų konsultacijos.

³⁰ 2019-07-19 raštas Nr. S-429 „Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo bei dokumentų ir informacijos pateikimo“.

pats užregistravo ir iš karto priėmė³¹, gydytojas endoskopusuojas 2019 m. sausio 21 – 25 d. pats užregistravo ir iš karto priėmė 12 pacientų pirminei konsultacijai, gydytojas dermatovenerologas 2019 m. gegužės 6 – 10 d. pats registravo ir iš karto priėmė 8 pacientus pirminei konsultacijai. 2019 m. spalio 2 d. susitikimo metu VšĮ Utenos ligoninės direktorius informavo, kad įvertino atvejus, kuomet gydytojas chirurgas ir gydytojas echoskopuojas patys registravo pacientus pirminei konsultacijai: iš jų 11 atvejų buvo planinės konsultacijos, kurios turėjo būti registruojamos laikantis bendros tvarkos.

Gydytojo specialisto pakartotinės konsultacijos tikslas paprastai yra įvertinti atliktų tyrimų rezultatus, paciento būklės pokyčius, gydymo eigą. Atsižvelgiant į tai, gydantis gydytojas, esant poreikiui, pacientą iš karto turėtų užregistruoti pakartotinei konsultacijai. VšĮ Utenos ligoninėje tam tikrais atvejais pastebima tendencija, kad pacientai pakartotinėms konsultacijoms neregistruojami pirminių konsultacijų metu, o atvykę iš karto užregistruojami ir priimami. Pavyzdžiui, gydytojas gastroenterologas 2019 m. balandžio 1 – 5 d. iš karto užregistravo ir priėmė 10 asmenų pakartotinėms konsultacijoms, gydytojai dermatovenerologai 2019 m. gegužės 6 – 10 d. iš karto užregistravo ir priėmė 6 asmenis pakartotinėms konsultacijoms.

Tokia darbo praktika galimai iškreipia bendrą registracijos sistemą, tokiu būdu sudaro prielaidas priimti ne tik pakartotinius, bet ir pirminius pacientus. Siūlytina VšĮ Utenos ligoninei spręsti dėl vidaus medicininio audito atlikimo, siekiant įvertinti asmenų priėmimo, nesilaikant bendros registravimo eilės, problemas bei pasiūlyti priemonių joms spręsti, užtikrinant visų besikreipiančių asmenų lygiateisiškumą.

Nustatytos darbo tvarkos nesilaikymas registruojant pacientus kelia riziką ir dėl kitų neteisėtų gydytojų veiksmų, kai gali būti sukčiaujama užregistruotiems pacientams realiai nesuteikiant sveikatos priežiūros paslaugų³².

Siekiant valdyti nurodytas rizikas taip pat svarbu vykdyti vidinę asmenų registravimo į sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles reikalavimų laikymosi kontrolę. Jos procedūros sudarytų prielaidas identifikuoti pacientų registracijos neatitikimus ir nustatyti sveikatos priežiūros paslaugų teikimo procese dalyvaujančių ASPĮ darbuotojų, kurių konkrečių pacientų atžvilgiu atlikti veiksmai (priimti sprendimai) neatitiko atitinkamų teisės aktų nuostatų reikalavimų, netinkamus veiksmus, t. y. ar vykdant konkretaus paciento registraciją buvo užtikrinta atitiktis nustatytam reglamentavimui. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Utenos ligoninės, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos atstovai nurodė vykdantys kontrolės procedūras, tačiau šios nėra reglamentuotos, dokumentuose nėra fiksuojami tokios kontrolės rezultatai.

³¹ Pavyzdžiui, kita gydytoja echoskopuoja, pagal pateikta informaciją, pati pacientų pirminėms konsultacijoms neregistruojo.

³² Prieiga per internetą: <https://www.lrt.lt/naujienos/lietuvoje/2/1072323/prokuratura-sukciavusiam-panevezio-gydytojui-praso-skirti-3-tukst-euru-bauda>

Siekiant užtikrinti asmenų lygiateisiškumą gauti asmens sveikatos priežiūros paslaugas laikantis nustatytos registracijos tvarkos bei eilėškumo, siūlome:

- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei tiksliau apibrėžti mokamų paslaugų teikimo ne eilės tvarka laiko nustatymo klausimus;
- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei spręsti dėl vidaus medicininio audito atlikimo, siekiant įvertinti asmenų priėmimo, nesilaikant bendros registravimo eilės, problemas bei pasiūlyti priemonių joms spręsti, užtikrinant visų besikreipiančių asmenų lygiateisiškumą;
- VšĮ Utenos ligoninei spręsti dėl pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos nustatymo;
- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai spręsti dėl vidinės asmenų registravimo kontrolės nustatymo (pavyzdžiui, tai numatant 2020 m. ir vėlesnių metų Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planuose);
- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai reglamentuoti ir viešai skelbti pacientų priėmimo (tiek pirminių, tiek pakartotinių) ne eilės būdu tvarką.

3. Darbo praktika dėl skubių siuntimų išdavimo neatitinka nacionalinio reglamentavimo reikalavimų.

Susitikimų metu VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės atstovai nurodė šeimos gydytojų taikomą praktiką, kuomet pacientui yra išduodamas skubus („ekstra“) siuntimas. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Skubios medicinos pagalbos ne eilės tvarka teikimo konsultacijų poliklinikoje tvarkos³³ 3.2 punkte yra numatyta, kad skubi medicinos pagalba konsultacijų poliklinikoje teikiama bendros praktikos gydytojo siuntimu.

Tačiau Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašas³⁴, patvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2008 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. V-636, nenumato skubių siuntimų išdavimo. Taikoma praktika taip pat galimai prieštarauja Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo, patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208³⁵, 8 punktui, kuris numato, kad kreipiantis į asmens sveikatos priežiūros įstaigą dėl skubiosios medicinos pagalbos gydytojo siuntimas nereikalingas.

³³ 2015-06-10 įsakymas Nr. K4-281.

³⁴ Prieiga per internetą: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.9ACD6D86EBD4/asr>

³⁵ Prieiga per internetą: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.B8E6F91F019F/asr>

Taikoma darbo praktika, kai bendrosios praktikos gydytojai pacientams išduoda skubius („ekstra“) siuntimus, nesant nustatytos tokių siuntimų išdavimo tvarkos bei kriterijų, kuriems esant tokie siuntimai galėtų būti išduodami, sudaro prielaidas piktnaudžiavimams antrinio lygio ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas gauti ne eilės tvarka. Kita vertus, antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos privalo skubius („ekstra“) siuntimus turinčius pacientus priimti ne eilės tvarka bei juos apžiūrėti ir konsultuoti, nepaisant to, kaip buvo paminėta susitikimų metu, apie 50 proc. tokių siuntimų iš esmės būna neskubūs.

Pažymėtina, kad ši išvada padaryta nevertinant siuntimus išduodančių pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos, o remiantis gydytojų specialistų konsultacijas teikiančių VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės pateikta informacija apie egzistuojančią praktiką. Todėl VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai teikiami pasiūlymai įvertinti, ar įstaigose egzistuoja skubių siuntimų išdavimo praktika, bei imtis priemonių nustatytiems neatitikimams pašalinti.

Siekiant, kad nebūtų sudarytos prielaidos piktnaudžiavimams teikiant specializuotas ambulatorines medicinos paslaugas ne eilės tvarka, siūlome VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai įvertinti skubių siuntimų išdavimo aplinkybes bei spręsti dėl nusistovėjusios praktikos ir (ar) teisės aktų keitimo inicijavimo.

4. ASPĮ nesiima pakankamų priemonių siekiant užtikrinti, kad sveikatos priežiūros paslaugoms gauti užsiregistravę ir negalėsiantys atvykti nustatytu laiku pacientai apie tai nustatyta tvarka informuotų ASPĮ.

Vadovaujantis Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 12.10 punktu, ASPĮ, užregistravusi pacientą, privalo informuoti jį apie pareigą pranešti ASPĮ, jei negalės atvykti nustatytu laiku. Šio aprašo 18 punkte nustatyta, kad jei pacientas negali atvykti nustatytu laiku, jis apie tai ASPĮ privalo pranešti kuo anksčiau, bet ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios.

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės atstovai nurodė, kad konsultacijoms neatvyksta apie 30 proc. užsiregistravusių pacientų, iš kurių tik 10 proc. nustatyta tvarka apie neatvykimą informuoja ASPĮ. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos atstovai nurodė, kad apie 20 proc. užsiregistravusių pacientų nustatyta tvarka apie neatvykimą neinformuoja ASPĮ. VšĮ Utenos ligoninės, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos atstovai taip pat kaip vieną iš ilgų eilių susidarymo priežasčių nurodė vizitų neatšaukimą nustatyta tvarka.

Pacientų apklausos VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės Konsultacijų poliklinikose rezultatai rodo, kad dauguma pacientų žino savo pareigą apie neatvykimą informuoti ASPĮ nustatyta tvarka. To nežino 9 proc. apklaustų respondentų (24 iš 270).

Pavyzdžiui, pagal VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės pateiktą informaciją, gydytojų kardiologų konsultacijoms 2019 m. kovo 18 – 22 d. neatvyko ir ASPĮ apie tai neinformavo 39 pacientai iš 555 arba 7 proc., gydytojų neurochirurgų konsultacijoms 2019 m. sausio 14 – 18 d. neatvyko ir ASPĮ apie tai neinformavo 7 pacientai iš 117 arba 6 proc., gydytojų endoskopusuotojų konsultacijoms 2019 m. sausio 21 – 25 d. neatvyko ir ASPĮ apie tai neinformavo 19 pacientų iš 123 arba 15 proc.

Atsižvelgiant į pateiktus praktinius pavyzdžius bei pacientų apklausos duomenis, darytina išvada, kad asmenys, nepranešantys ASPĮ, jei negalės atvykti nustatytu laiku, nežino ar nepakankamai žino šią savo pareigą.

Minėta, kad ASPĮ, užregistravusi pacientą, privalo informuoti jį apie pareigą pranešti ASPĮ, jei negalės atvykti nustatytu laiku. Analizuotų ASPĮ atstovai patvirtino, kad registraciją vykdantys asmenys žino ir turi informuoti pacientus dėl pranešimo ASPĮ negalint atvykti, tačiau praktikoje dėl didelių pacientų srautų tai ne visada įgyvendinama. Atsižvelgiant į apklausos duomenis, daugiau kaip pusė pacientų sveikatos priežiūros paslaugoms registruojasi atvykę į registratūrą (143 iš 270 arba 53 proc.). Šiais atvejais jiems yra išduodama išankstinės registracijos pas gydytoją kortelė (forma Nr. 040/a), patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. 515³⁶. Siūlytina svarstyti šioje kortelėje pateikti ir informaciją dėl vizitų atšaukimo būtinybės bei tvarkos. Pažymėtina, kad minėto įsakymo 2.5 punkte numatyta, jog įstaiga, atsižvelgdama į savo veiklos pobūdį, turi teisę pakeisti apskaitos dokumentus: papildyti juos reikalingais laukais arba panaikinti laukus, kurie nepildomi dėl veiklos pobūdžio, taip pat pasitvirtinti papildomas sveikatos statistikos apskaitos formas, pildomas toje įstaigoje.

Norint mažinti pacientų, kurie neatvyksta ir neinformuoja ASPĮ, apie negalėjimą atvykti nustatytu laiku, skaičių, ASPĮ siūlytina imtis papildomų priemonių pacientų informavimui.

Siekiant, kad asmenys, negalintys atvykti nustatytu laiku, apie tai ASPĮ praneštų kuo anksčiau, bet ne vėliau kaip prieš dvidešimt keturias valandas iki numatomo paslaugos gavimo laiko pradžios, VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai siūlome svarstyti:

- bendrų informacinių kampanijų (pavyzdžiui, regioninėje žiniasklaidoje ir pan.) rengimo tikslingumą, įtraukiant ir kitas Panevėžio ir Utenos regionų sveikatos priežiūros įstaigas;
- dėl papildomos informacijos nurodymo išankstinės registracijos pas gydytoją kortelėje.

³⁶ Prieiga per internetą: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.F1D86F455636/asr>

5. *ASPI sudaro prielaidas asmenims registruotis specializuotų paslaugų konsultacijoms neturint siuntimo, kai šis yra reikalingas, todėl galimos situacijos, kai asmenys, negavę siuntimo, neatvyksta bei apie tai nepraneša nustatyta tvarka.*

Vadovaujantis Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo, patvirtinto Valstybinės ligonių kasos direktoriaus 2014 m. spalio 28 d. įsakymu Nr. 1K-287³⁷, 6.4 punktu, ASPI pacientų registracijos žurnale taip pat privalo nurodyti ASPI, išdavusios siuntimą gauti specializuotas ambulatorines ar dienos stacionaro paslaugas, ar atlikti brangiuosius tyrimus bei procedūras, pavadinimą, siuntimo išdavimo datą.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika, registruodamos asmenis pirminėms specializuotoms sveikatos priežiūros konsultacijoms, nenurodo siuntimą išdavusios įstaigos bei siuntimo datos, todėl yra rizika, kad dalis asmenų gydytojų specialistų konsultacijoms registruojasi neturėdami siuntimų. Pažymėtina, kad dėl paciento poreikio specializuotoms sveikatos priežiūros paslaugoms sprendžia gydytojas, nustatyta tvarka išduodantis siuntimą, todėl taikoma praktika registravimo metu neturint siuntimo (nenurodant siuntimo datos ir jį išdavusios įstaigos) neatitinka Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo nuostatų, pagal kurias pirmiausia yra išduodamas siuntimas, o tik po to registruojamasi gydytojų specialistų konsultacijoms.

Manytina, kad tokia darbo praktika neužtikrina efektyvaus asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių sudarymo ir valdymo, nes pacientams registruojantis neturint siuntimų:

- iš anksto užimami laikai ir paslaugų negauna tie, kuriems jų tuo metu reikia;
- negavęs siuntimo asmuo neatvyksta ir neatšaukia registracijos nustatyta tvarka;
- siekiant gauti siuntimą iki vizito pas gydytoją konsultantą laiko, galimai siekiama patekti pas šeimos gydytojus ne eilės tvarka.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė³⁸, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika³⁹ nurodė, kad dėl vis dar neveikiančios IPR informacinės sistemos neturi techninių galimybių registracijos metu nurodyti siuntimą išdavusios įstaigos bei siuntimo datos, besiregistruojantys sergu. It tokios galimybės taip pat neturi.

Pažymėtina, kad diegiama nauja IPR informacinė sistema yra integruota su e.sveikata, siekiant pacientų registracijas susieti su galiojančiais elektroniniais siuntimais. Taip bus sudaromos sąlygos mažinti dirbtinai susidarancias eiles dėl pacientų, kurie registruojasi paslaugoms, neturėdami gydytojo siuntimo (toms, kurioms jis reikalingas) arba registruojasi iš karto keliose gydymo įstaigose,

³⁷ Prieiga per internetą: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/cc3d74905ea211e4bad5c03f56793630/asr>

³⁸ 2019-10-31 raštas Nr. S-4301.

³⁹ 2019-10-31 raštas Nr. S-2963.

į kurias neatvyksta ir neinformuoja apie neatvykimą. Numatoma, kad su vienu siuntimu bus galima iš anksto registruotis paslaugoms gauti tik vieną kartą.⁴⁰

Siekiant asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių sudarymo ir valdymo efektyvumo, VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, iki pilna apimtimi bus įdiegta nauja IPR informacinė sistema, derinant su Sveikatos apsaugos ministerija, svarstyti dėl asmenų registravimo tvarkos, kad būtų registruojami tik gydytojo siuntimą (kai jis yra būtinas) turintys asmenys.

6. Ne visos ASPĮ užtikrina nepertraukiamą pacientų registraciją.

Vadovaujantis Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 11 punktu, ASPĮ privalo ASPĮ vadovo nustatyta tvarka visus pacientus registruoti jų kreipimosi į ASPĮ momentu, neribodama registravimosi terminų, nepriklausomai nuo to, ar IPR informacinėje sistemoje paskelbti paslaugų teikimo grafikai. ASPĮ IPR informacinėje sistemoje iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbiami ASPĮ kito mėnesio paslaugų teikimo grafikai: jeigu asmens sveikatos priežiūros specialisto darbo grafikas pastovus, nuolat skelbiamas ne mažiau kaip trijų mėnesių jo paslaugų teikimo grafikas; jeigu asmens sveikatos priežiūros specialisto darbo grafikas nepastovus, nuolat skelbiamas ne mažiau kaip vieno mėnesio jo paslaugų teikimo grafikas. Jei ASPĮ neturi galimybės paskirti paslaugos suteikimo datos ir laiko (nepaskelbti paslaugų teikimo grafikai), pasiūlo pacientą registruoti paciento kreipimosi eilės tvarka, nenurodant paslaugos teikimo datos ir laiko. Jei pacientas sutinka, ASPĮ registruoja jį į laukiančiųjų sąrašą bei informuoja, kad per vieną darbo dieną nuo paslaugos, į kurios laukiančiųjų sąrašą užsiregistravo pacientas, teikimo grafiko paskelbimo užsiregistravusiam į laukiančiųjų sąrašą pacientui bus automatiškai paskirta paslaugos gavimo data ir laikas pagal paciento kreipimosi į ASPĮ eilės tvarką ir ne vėliau kaip per vieną darbo dieną pacientui bus pranešta apie numatytą paslaugos gavimo datą ir laiką.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, VšĮ Utenos ligoninė, VšĮ Panevėžio miesto poliklinika neužtikrina pacientų registravimo į laukiančiųjų sąrašus.

VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika pacientus į laukiančiųjų sąrašus pradėjo registruoti nuo 2019 m. rugsėjo mėn.⁴¹, tačiau tą daro rankiniu būdu popieriniame registracijos žurnale, todėl tik nuo registratūros darbuotojų priklauso, ar užsiregistravusiam į laukiančiųjų sąrašą pacientui bus paskirta paslaugos gavimo data ir laikas pagal paciento kreipimosi į ASPĮ eilės tvarką.

⁴⁰ Prieiga per internetą: <https://www.tv3.lt/naujiena/lietuva/1016401/juokas-pro-asaras-taloniai-pas-gydytojus-igsawoja-per-kelias-minutes>

⁴¹ Nuo 2019-09-10 pakeistas Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašas (vyriausiojo gydytojo 2019 m. rugsėjo 10 d. įsakymo Nr. VTA-27 redakcija), kuriame numatytas registravimas į laukiančiųjų sąrašą.

Siūlytina svarstyti laukiančiųjų sąrašo integravimą į įstaigos registracijos informacinę sistemą, siekiant automatizuoti laukiančiųjų sąrašo sudarymo ir jo valdymo procesus.

VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika⁴² nurodė, kad nereglamentuojama, koku būdu turi būti registruojamos laukiančiųjų eilės, įstaiga neturi galimybių automatizuoti šių procesų. Atsižvelgiant į nurodytas rizikas laukiančiųjų sąrašą sudarant ir valdant rankiniu būdu, manome, yra tikslinga spręsti dėl šių procesų automatizavimo galimybių.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė⁴³ nurodė, kad iki pilna apimtimi bus įdiegta nauja IPR informacinė sistema, registravimas į laukiančiųjų sąrašus rankiniu būdu pareikalautų per didelių darbo laiko sąnaudų.

VšĮ Utenos ligoninė, esant pastoviams asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikams, neskelbia mažiausiai trijų mėnesių jų paslaugų teikimo grafiko. Tokį sprendimą grindžia⁴⁴ tuo, kad bet koku atveju siuntimas galioja tik 30 dienų, todėl skelbti trijų mėnesių paslaugų teikimo grafikus nėra tikslinga. Su tokia pozicija negalima sutikti, nes, vadovaujantis Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo 13 punktu, siuntimas galioja ne ilgiau kaip 30 dienų, per šį laikotarpį pacientas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 16 d. įsakyme Nr. V-812 „Dėl Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka privalo užsiregistruoti asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti. Taigi, siuntimo galiojimo terminas siejamas ne su paslaugos suteikimo data, o su registravimosi paslaugoms data.

Taip pat pažymėtina, kad sveikatos apsaugos ministro patvirtintoje formoje Nr. 027/a (Medicinos dokumentų išrašas / siuntimas)⁴⁵ pacientams aiškia forma nenurodomas siuntimo galiojimo terminas bei kokius veiksmus pacientas turi atlikti per šį terminą. Manytina, kad aiški ir suprantama informacija apie siuntimo galiojimo terminą galėtų užtikrinti sklandesnius registravimosi procesus bei nesudarytų prielaidų pacientams ieškoti būdų patekti pas gydytoją specialistą per 30 dienų nuo siuntimo išdavimo.

Siekiant užtikrinti nepertraukiamą pacientų registraciją jų kreipimosi metu, siūlome:

- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai, iki pilna apimtimi bus įdiegta nauja IPR informacinė sistema, derinant su Sveikatos apsaugos ministerija, svarstyti dėl Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo nuostatų, įpareigojančių pacientus registruoti į laukiančiųjų sąrašus, įgyvendinimo;

⁴² 2019-10-31 raštas Nr. S-2963.

⁴³ 2019-10-31 raštas Nr. S-4301.

⁴⁴ Informacija pateikta 2019-09-20 susitikimo metu.

⁴⁵ Prieiga per internetą: <https://www.esavadai.lt/dokumentai/4258-forma-nr-027a-medicinos-dokumentu-israsas-siuntimas/>

- VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai svarstyti galimybę dėl laukiančiųjų sąrašo integravimo į įstaigos registracijos informacinę sistemą.

7. Nepakankamai reguliuojami gydytojų darbo krūviai ir neužtikrinamas efektyvus pacientų priėmimo registracijos laikų grafiko sudarymas.

Gydytojų darbo laiką nustato Darbo kodeksas ir kiti teisės aktai, o gydytojų darbo krūvius buvo pavesta patvirtinti ASPĮ vadovams⁴⁶.

7.1. Skiriasi patvirtinti analogiškas paslaugas teikiančių specialistų darbo krūviai skirtingose ASPĮ ir toje pačioje ASPĮ.

Respublikinėje Panevėžio ligoninėje šiuo metu galioja 2001 m. birželio 1 d. vyriausiojo gydytojo įsakymas Nr. K4-154 „Dėl darbo krūvių konsultacijų poliklinikoje“; VšĮ Utenos ligoninėje – 2003 m. gruodžio 31 d. direktoriaus įsakymo Nr. V-49a 1 priedas, kuriuo patvirtinti konsultacinės poliklinikos gydytojų darbo krūviai. Įvertinus šių teisės aktų turinį matyti, kad skiriasi patvirtintų analogiškų specializacijų darbo krūviai, pavyzdžiui:

Gydytojas specialistas	Priimti pacientų per 1 val. Respublikinės Panevėžio ligoninės Konsultacijų poliklinikoje		Priimti pacientų per 1 val. Utenos ligoninės Konsultacijų poliklinikoje	
	Pirminių	Pakartotinių	Pirminių	Pakartotinių
Dermatovenerologas	3	1	4	5
Rentgenodiagnostas	8	0	3	3
Traumatologas - ortopedas	4	1	3	4
Kardiologas	2	2	2	3
Pulmonologas	3,5	0,5	2	3
Dermatovenerologas	3	1	4	5

Be to, minėti instituciniai teisės aktai galimai nebeatitinka šiandienos realijų, juose nėra numatyti visi paslaugas teikiantys gydytojai specialistai. Siekiant užtikrinti optimalų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, manytina, turėtų būti įvertinti ir atnaujinti gydytojų specialistų darbo krūviai, kuriais turėtų vadovautis atsakingi ASPĮ darbuotojai, sudarantys pacientų priėmimo laikus (grafikus).

Nustatyta atvejų, kai toje pačioje ASPĮ nustatyti skirtingi pacientų priėmimo laikai analogiškas paslaugas teikiantiems gydytojams, nesilaikoma pasitvirtintų teisės aktų dėl pacientų aptarnavimo trukmės. Pavyzdžiui, VšĮ Utenos ligoninėje, pagal pateiktą informaciją, pas vieną neurologą pirminiems / pakartotiniams apsilankymams skiriama po 20 min, pas kitą – 30 min; pas vieną dermatovenerologą – po 20 min., pas kitą – po 15 min. Panevėžio rajono savivaldybės

⁴⁶ Sveikatos apsaugos ministro 2001-03-15 įsakymas Nr. 173 “Dėl sveikatos priežiūros specialistų darbo krūvių”.

poliklinikoje pirminei vidaus ligų gydytojo konsultacijai numatyta 15 min.⁴⁷, tačiau IPR informacinėje sistemoje sergu.lt (žiūrėta 2019 m. rugsėjo 11 d.) pas vidaus ligų gydytoją registruojama kas 20 min., gydytojo akušerio ginekologo pirminei konsultacijai numatyta 17 min., IPR informacinėje sistemoje sergu.lt pas gydytoją registruojama kas 20 min. Tuo neužtikrinamas institucinių teisės aktų dėl darbo krūvių nustatymo įgyvendinimas. Įstaigų atstovai nurodė, kad su gydytojais dirbančios bendrosios pagalbos slaugytojos turi teisę pakoreguoti nustatytus gydytojų priėmimo laikus.

7.2. ASPĮ nustatyti nenuoseklūs pacientų priėmimo grafikai.

Pavyzdžiui, Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje ir Utenos ligoninėje įvertinus suteiktų gydytojo kardiologo ir gydytojo gastroenterologo konsultacijų (pacientų atvykimo) laikus, matyti, kad registruojant pacientus galimai nesilaikoma nuoseklumo, vidaus teisės aktų dėl gydytojų darbo krūvių:

Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje 2019-03-18 gydytojo kardiologo konsultacijai pacientų atvykimo laikai	Utenos ligoninėje 2019-04-01 gydytojo gastroenterologo konsultacijai pacientų atvykimo laikai
8.10	
8.30	
9.00	
9.10	14.00
9.29	14.10
9.30	14.16
9.42	14.22
10.00	14.30
10.11	14.42
10.30	15.00
11.00	15.30
11.30	
11.39	
12.30	
12.37	
13.04	
13.07	
13.09	16.05
13.35	16.25
13.52	16.38
13.58	16.45
14.34	16.47
14.36	16.58
14.40	17.05
15.00	17.25

⁴⁷ Prieiga per internetą: <http://www.prsp.lt/Dokumentai/VPAT20191.pdf>

VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika⁴⁸ nurodė, kad tai yra ne pacientų atvykimo laikai, o epizodų užvedimo laikai. Pacientų atvykimo laikas visai nefiksuojamas. Pažymėtina, kad VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos pateiktų registruotų pacientų sąrašų antroje grafoje nurodomas būtent paciento atvykimo laikas, todėl pastaba nėra pagrįsta.

Registruotų pacientų sąrašas										
Atvykimo laikas	Pacientas	Gimimo data	Asmens kodas	Telefonas	Adresas	Sveikatos ist. Nr	Tikslas	Būsena	Numeris	
2019.03.18										

Be to, pagal registracijos duomenis fiksuoti pacientų atvykimo laikus yra būtina dėl efektyvios vidinės asmenų registravimo į sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles reikalavimų laikymosi kontrolės (2 punktas).

7.3. VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje instituciniu teisės aktu nenustatytas ligoninės stacionaro skyriuose dirbančių gydytojų konsultacijų laikas ar šio laiko nustatymo kriterijai. Šis laikas nustatomas tik formuojant priėmimo laikų grafikus įstaigos informacinėje sistemoje.

Pavyzdžiui, įvertinus informaciją apie 2019 m. sausio 14 – 18 d. suteiktas gydytojų neurochirurgų konsultacijas nustatyta, kad nėra išskirtas gydytojų neurochirurgų darbo laikas teikiant konsultacijas, patvirtintas tik bendras Neurochirurgijos skyriaus sausio mėn. darbo grafikas. Dienos chirurgijos skyriaus vedėjas gydytojas chirurgas 2019 m. kovo 4 d. konsultavo pacientus Konsultacijų poliklinikoje nuo 8.30 iki 10.30, t. y. suteikė 8 konsultacijas, tačiau pateiktas tik jo darbo grafikas Dienos chirurgijos skyriuje nuo 7.36 iki 17.00. Abdominalinės chirurgijos gydytojas 2019 m. kovo 5 d. konsultavo pacientus Konsultacijų poliklinikoje nuo 12.00 iki 13.45, tačiau pateiktas tik šio gydytojo darbo grafikas Dienos chirurgijos skyriuje nuo 7.30 iki 15.00. Siūlytina instituciniu lygmeniu reglamentuoti darbo laiko Konsultacijų poliklinikoje nustatymą kituose ligoninės padaliniuose dirbantiems gydytojams.

7.4. VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninės Konsultacijų poliklinikoje neišnaudojamas visas gydytojų darbo laikas.

Nustatyta atvejų, kai pagal patvirtintus Konsultacijų poliklinikos darbo grafikus yra neteikiamos konsultacijos. Pavyzdžiui, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo darbo laikas Konsultacijų poliklinikoje 2019 m. kovo 4 – 5 d. nustatytas nuo 14.00 iki 20.00, tačiau pagal pateiktą informaciją pacientai 2019 m. kovo 5 d. priimti nuo 14.00 iki 16.45, informacija apie pacientų priėmimą 2019 m. kovo 4 d. nepateikta. Gydytojo kardiologo darbo grafikas Konsultacijų poliklinikoje 2019 m. kovo 18 – 22 d. numatytas kiekvieną dieną, tačiau konsultacijos teiktos tik 2019 m. kovo 18, 19 ir 22 d.

⁴⁸ 2019-10-31 raštas Nr. S-2963.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė⁴⁹ nurodė, kad plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojui ambulatoriniai pacientai Konsultacijų poliklinikoje registruojami antradieniais nuo 14.00 iki 17.00 val., kitą Konsultacijų poliklinikos etato dalį plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas dirba dienos chirurgijos skyriuje. Nors pagal pateiktą 2019 m. kovo mėnesio Konsultacijų poliklinikos darbo grafiką gydytojas kiekvieną savaitės darbo dieną nustatytu laiku teikia ir gydytojo kardiologo, ir gydytojo reumatologo konsultacijas, tačiau realiai tris dienas tiekiamos tik gydytojo kardiologo, dvi – tik gydytojo reumatologo konsultacijos. Pažymėtina, kad efektyvus asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas galimas tik laikantis darbo grafike nustatyto darbo laiko režimo⁵⁰.

7.5. VšĮ Utenos ligoninės Konsultacijų poliklinikoje neišnaudojamas visas gydytojų darbo laikas.

Pavyzdžiui, gydytojo endoskopusuotojo darbo laikas Konsultacijų poliklinikoje 2019 m. sausio 21 – 25 d. numatytas nuo 08.00 iki 12.00 ir nuo 12.30 iki 18.00, tačiau paskutinė konsultacija šiomis dienomis teikta 15.30 (sausio 21 d. – 15.00).

2019 m. gegužės 6 – 10 d. suteiktoms dermatovenerologų konsultacijoms nebuvo išnaudotas visas gydytojo dermatovenerologo darbo laikas:

- 2019 m. gegužės 6 d. gydytojo darbo laikas nuo 11.30 iki 15.30 ir nuo 16.00 iki 19.36, paskutinė konsultacija 15.14;
- 2019 m. gegužės 7 d. gydytojo darbo laikas nuo 07.00 iki 12.00 ir nuo 12.30 iki 15.06, paskutinė konsultacija 11.30;
- 2019 m. gegužės 8 d. gydytojo darbo laikas nuo 11.30 iki 15.30 ir nuo 16.00 iki 19.36, paskutinė konsultacija 16.45;
- 2019 m. gegužės 9 d. gydytojo darbo laikas nuo 07.00 iki 12.00 ir nuo 12.30 iki 15.06, paskutinė konsultacija 11.15;
- 2019 m. gegužės 10 d. gydytojo darbo laikas nuo 11.30 iki 15.30 ir nuo 16.00 iki 19.36, paskutinė konsultacija 15.30.

Minėtas gydytojas dermatovenerologas nurodytu laikotarpiu taip pat dirbo VšĮ Kupiškio ligoninėje, VšĮ Molėtų ligoninėje ir VšĮ Anykščių ligoninėje. Pagal šiuo metu skelbiamą informaciją apie pacientų priėmimą, gydytojas ketvirtadieniais pacientus VšĮ Utenos ligoninėje priima nuo 07.00 iki 12.30⁵¹, VšĮ Molėtų ligoninėje – nuo 13.00 iki 16.00⁵². Asmeniniu transportu nuvykti iš Utenos ligoninės iki Molėtų ligoninės užtrunka apie 30 min., tačiau įskaitant darbo vietos sutvarkymui, darbo pasiruošimui reikalingas darbo laiko sąnaudas, iš esmės nėra įmanoma Utenos ligoninėje baigus darbą

⁴⁹ 2019-10-31 raštas Nr. S-4301.

⁵⁰ Darbo kodekso 113 str.

⁵¹ Prieiga per internetą: <http://www.utenosligonine.lt/lt/konsultacines-poliklinikos-gydytoju-darbo-grafikas.html>

⁵² Prieiga per internetą: <http://www.moletuligonine.lt/-/2/Konsultaciju-poliklinika>

12.30, Molėtų ligoninėje pirmą konsultaciją teikti 13.00. Antradieniais gydytojas pacientus VšĮ Utenos ligoninėje priima nuo 07.00 iki 12.30, VšĮ Kupiškio ligoninėje pacientai priimami nuo 13.00⁵³. Asmeniniu transportu nuvykti iš Utenos ligoninės iki Kupiškio ligoninės užtrunka apie 40 min., taip pat įskaitant darbo vietos sutvarkymui, darbo pasiruošimui reikalingas darbo laiko sąnaudas, iš esmės nėra įmanoma Utenos ligoninėje baigus darbą 12.30, Kupiškio ligoninėje pirmą konsultaciją teikti 13.00.

7.6. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje visas gydytojų darbo laikas nėra optimaliai išnaudojamas sveikatos priežiūros paslaugų teikimui.

Pavyzdžiui, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos Darbo tvarkos taisyklių darbuotojams⁵⁴ 26 punkte gydytojams nustatyta 38 valandų darbo savaitė, tačiau pacientų priėmimui nustatytos ne daugiau kaip⁵⁵ 6 val. per dieną (27.1 punktą), kitas laikas – vizitams į pacientų namus (nors ne visi gydytojai tokius vizitus atlieka), medicininės dokumentacijos tvarkymui, kvalifikacijos kėlimui. Paprastai medicininė dokumentacija tvarkoma paciento apsilankymo metu, o kvalifikacija nėra keliama kiekvieną darbo dieną. Neginčydamy gydytojų darbo laiko poreikio medicininės dokumentacijos tvarkymui bei kvalifikacijos kėlimui, siūlytume įvertinti pacientų priėmimo laiko nustatymo kriterijus. Pavyzdžiui, gydytojo dermatovenerologo darbo laikas gegužės 9 – 10 d. yra nuo 7.30 iki 16.00, tačiau pacientai priimti tik iki 13.00. Taip pat VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje sudaroma tokia situacija, kad pilnu krūvių dirbantis gydytojas kasdien turi darbo laiko medicininės dokumentacijos tvarkymui, kvalifikacijos kėlimui, o dirbantis nepilnu krūviu – ne. Pavyzdžiui, ne visu darbo krūviu dirbančio echoskopuotojo darbo laikas 2019 m. vasario 18 d. nuo 07.30 iki 09.30, pacientai priimti nuo 7.30 iki 9.18, vasario 20 d. darbo laikas nuo 08.00 iki 10.00, pacientai priimti nuo 8.00 iki 9.48. Taigi, ne visu darbo krūviu dirbančiam asmeniui VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje nesuteikiamas laikas medicininės dokumentacijos tvarkymui bei kvalifikacijos kėlimui.

VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika⁵⁶ nurodė, kad paminėtu atveju gydytojas echoskopuotojas asmeniškai išreiškė pageidavimą priiminėti pacientus visas jo darbo valandas. Ši pastaba, manytina, kaip tik ir patvirtina nurodytą rizikos veiksnių dėl efektyvaus pacientų priėmimo neužtikrinimo VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje, nes pagal vidaus teisinį reglamentavimą bei darbo praktiką, iš esmės gydytojas pats sprendžia, kiek laiko per dieną jis priiminės pacientus, o kiek – užsiims kita veikla. Diskutuotina ir VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės

⁵³ Prieiga per internetą: <http://www.kupiskioligonine.lt/lt/kupiskio-konsultacine-poliklinika.htm>

⁵⁴ Prieiga per internetą: <http://www.prsp.lt/Dokumentai/DarboTvarkosTaisykles.pdf>

⁵⁵ Esant tokiai sąvokai, institucinį reglamentavimą atitiks ir toks atvejis, kai gydytojas pacientus priims bent kelias minutes per dieną, todėl siūlytina šią sąvoką keisti į "ne mažiau kaip".

⁵⁶ 2019-10-31 raštas Nr. S-2963.

poliklinikos Darbo tvarkos taisyklių darbuotojams 27.5 punkto nuostata, kad medicininės dokumentacijos tvarkymui skirtu laiku gydytojas dirba nebūtinai poliklinikos patalpose.

Siekiant užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, siūlome:

- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai atnaujinti institucinius teisės aktus dėl gydytojų darbo krūvių; nustatyti asmenų, sudarančių pacientų registracijos laikus, pareigas vadovautis gydytojų darbo laiką, darbo krūvius nustatančiais dokumentais, apriboti jų koregavimo galimybes įstaigų informacinėse sistemose tam neįgaliojiems asmenims;

- VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai įvertinti institucinių teisės aktų nuostatas dėl gydytojų darbo laiko, skirto pacientų priėmimui, spręsti dėl galimybės diferencijuoti pacientų priėmimui skirtą laiką pagal teikiamų paslaugų pobūdį; apibrėžiant pacientų priėmimui skirtą laiką naudoti sąvoką „ne mažiau kaip“;

- VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje instituciniu teisės aktu nustatyti kituose ligoninės padaliniuose dirbančių gydytojų konsultacijų laiką ar šio laiko nustatymo kriterijus.

8. Registruojant nepasiūlomos datos ir laikai (laikantis nustatytų terminų) kitose ASPĮ, nepažymima apie asmens pageidavimą paslaugas gauti vėlesniu laiku, nei nustatytas maksimalus paslaugų gavimo terminas.

ASPĮ, negalinčiai pacientui reikalingų sveikatos priežiūros paslaugų suteikti per Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15³ straipsnyje nustatytus terminus dėl objektyvių priežasčių, nevykdomi Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 12.7.1 punkte nustatyti reikalavimai pacientui pasiūlyti paslaugos suteikimo datas ir laiką (laikantis nustatytų terminų) kitose ASPĮ (nurodant bent 3 ASPĮ), o pacientui sutikus paslaugą gauti vienoje iš pasiūlytų ASPĮ, užtikrinti, kad būtų atlikta paciento registracija jo pasirinktoje ASPĮ. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Utenos ligoninės, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos atstovai nurodė negalintys vykdyti šios pareigos visa apimtimi, kol neveikia vieninga IPR informacinė sistema.

Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 12.7.2 punkte nustatyti reikalavimai, pacientui sutinkant dėl paslaugos suteikimo datos, viršijančios nustatytus terminus, registruojant pacientą jo pasirinkta data ir laiku ir IPR informacinėje sistemoje pažymėti, kad pacientas sutinka paslaugą gauti vėliau negu per nustatytą terminą. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės, VšĮ Utenos ligoninės, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos atstovai nurodė negalintys vykdyti šios pareigos, nes tai nenumatyta jų naudojamose informacinėse sistemose.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė nurodė⁵⁷, šie reikalavimai pilna apimtimi galės būti įgyvendinti tik įdiegus naują IPR informacinę sistemą.

Tačiau, nepaisant to, kad prie šiuo metu veikiančios IPR informacinės sistemos sergu.lt nėra prisijungusios visos Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos, ne visos prisijungusios ASPĮ viešina visus ateinančiam periodui numatytus sveikatos priežiūros paslaugų teikimo laikus, siūlytina spręsti dėl Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 12.7.1 punkte numatytų reikalavimų vykdymo naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt.

Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 12.7.2 punkto reikalavimų pažymėti asmens pageidavimą sveikatos priežiūros paslaugas gauti vėliau nei nustatyti maksimalūs paslaugų suteikimo terminai, vykdymas, viena vertus, yra privalomas, kita vertus, sudarytu sąlygas efektyvesnei laukimo eilių sudarymo ir valdymo institucinei kontrolei.

Siekiant įgyvendinti Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo reikalavimus, siūlome:

- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai spręsti dėl paslaugos suteikimo datų ir laiko (laikantis nustatytų terminų) kitose ASPĮ siūlymo pacientams naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt;
- VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai spręsti dėl įstaigų naudojamų informacinių sistemų papildymo, siekiant nurodyti informaciją apie paciento sutikimą paslaugą gauti vėliau negu per nustatytą terminą.

9. Instituciniu lygmeniu nereglamentuojami maksimalūs prie šeimos gydytojo galinčių prisirašyti pacientų skaičiai.

Galiojančios redakcijos Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo⁵⁸ 8 punktas nustato, kad pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaiga turi užtikrinti šeimos gydytojo komandos narių (taip pat vidaus ligų ir vaikų ligų gydytojų) darbo krūvį, neviršijantį maksimaliojo darbo laiko reikalavimų. Įgyvendinant šią nuostatą svarbu atsižvelgti ir į Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15³ straipsnyje nustatytus maksimalius sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo terminus.

Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika bei VšĮ Panevėžio miesto poliklinika instituciniu lygiu nėra reglamentavusios maksimalių prie šeimos gydytojo galinčių prisirašyti pacientų skaičiaus. Įvertinus

⁵⁷ 2019-10-31 raštas Nr. S-4301.

⁵⁸ Prieiga per internetą: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.ECA3E41BD530/asr>

pasirinktus pavyzdžius nustatyta, kad šeimos gydytojų, turinčių daugiau nei 1800 pacientų, paslaugų suteikimo terminas gerokai viršija Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15³ straipsnio 2 dalies 2 punkte nustatytą reikalavimą, jog pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslauga turi būti suteikta ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas.

Pavyzdžiui, pas 1803 pacientus turintį VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos šeimos gydytoją 2019 m. spalio 8 d. laisvas talonas planiniam pirminiam vizitui buvo tik 2019 m. lapkričio 27 d., t. y. po 50 kalendorinių dienų; VšĮ Panevėžio miesto poliklinikoje pas 1888 ir 1822 pacientus turinčius šeimos gydytojus 2019 m. rugsėjo 17 d. laisvi talonai planiniams pirminiams vizitams buvo atitinkamai 2019 m. spalio 14 ir 17 dienoms, t. y. po 27 ir 30 kalendorinių dienų.

ASPI atstovai nurodė, kad dėl pacientų skaičiaus tariamasi tiesiogiai su gydytojais, darbo krūvis vertinamas ir pagal paslaugų prieinamumą.

VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika⁵⁹ nurodė, kad pacientų skaičius ne visada įtakoja prieinamumą pas gydytoją, tai priklauso ir nuo gydytojo asmeninių savybių, buvęs bandymas nacionaliniu lygmeniu reglamentuoti maksimalius prie šeimos gydytojo prisirašiusių asmenų skaičius sukėlė didžiulį pacientų nepasitenkinimą. Pažymėtina, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo nustatytais terminais neužtikrinimas taip pat sukelią pacientų nepasitenkinimą⁶⁰. Todėl vienas iš būdų šiai problemai spręsti – instituciniu lygmeniu reglamentuoti maksimalius pacientų skaičius, atsižvelgiant į visas reikšmingas aplinkybes.

Siekiant užtikrinti šeimos gydytojų darbo krūvius neviršijant maksimaliojo darbo laiko reikalavimų ir užtikrinant maksimalius sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo terminus, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai bei VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai siūlome įvertinti ir instituciniu lygmeniu reglamentuoti maksimalius prie šeimos gydytojo galinčių prisirašyti pacientų skaičius.

10. *Pacientams trūksta informacijos apie ASPI, teikiančias siuntime nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.*

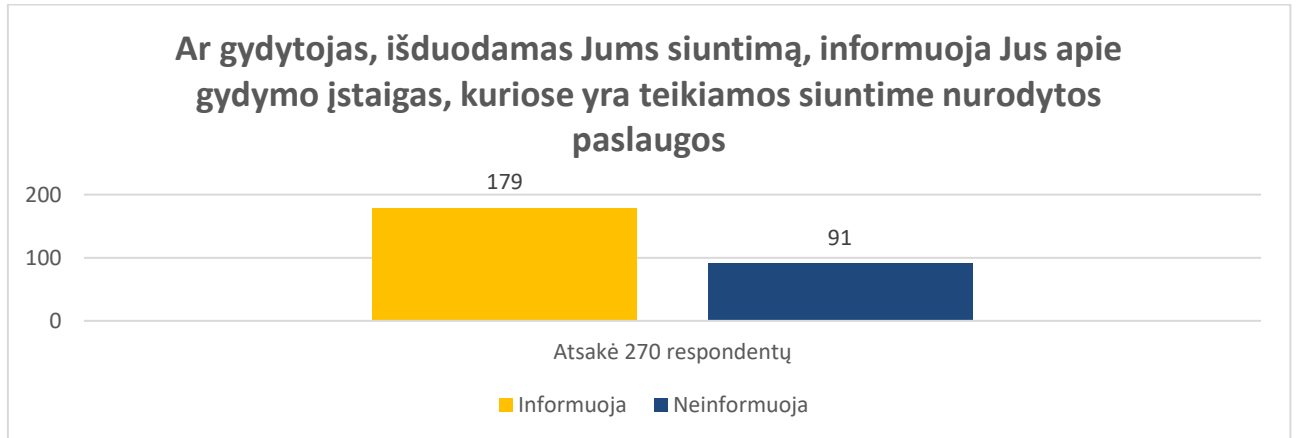
Vadovaujantis Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo 14 punktu, išduodant siuntimą, pacientas turi būti informuojamas, kuriose ASPI (nurodyti bent 3) teikiamos atitinkamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos bei VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos atstovai nurodė, kad šeimos gydytojai, išduodami siuntimus, žodžiu informuoja pacientus apie ASPI, kuriose teikiamos siuntime nurodytos paslaugos.

⁵⁹ 2019-10-31 Nr. S-2963.

⁶⁰ 4 psl. 2 pastr. nurodyto tyrimo duomenimis.

Tačiau pacientų apklausos VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės Konsultacijų poliklinikose rezultatai rodo, kad informacija apie ASPĮ, kuriose teikiamos siuntime nurodytos paslaugos, nurodoma ne visuomet: 34 proc. respondentų (91 iš 270) nurodė, kad siuntimą išduodantis šeimos gydytojas nenurodo įstaigų, teikiančių reikiamas paslaugas.



Siūlytina VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai bei VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai svarstyti dėl priemonių, kurios padėtų siuntimus išduodantiems gydytojams tinkamai įgyvendinti Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo 14 punkto reikalavimus.

VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika⁶¹ nurodė, kad informaciją apie sveikatos priežiūros paslaugas teikiančias įstaigas galima rasti Teritorinės ligonių kasos interneto tinklapyje, šią nuorodą planuojama patalpinti poliklinikos interneto tinklapyje bei informaciniuose stenduose. Atkreiptinas dėmesys, kad Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo 14 punktas įpareigoja reikiamą informaciją pacientui pateikti tiesiogiai siuntimo išdavimo metu.

Siekiant informuoti pacientus apie gydymo įstaigas, kuriose yra teikiamos siuntime nurodytos paslaugos, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai bei VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai siūlome svarstyti dėl priemonių, kurios padėtų siuntimus išduodantiems gydytojams tinkamai įgyvendinti Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo 14 punkto reikalavimus.

11. *Viešinama informacija apie paslaugų laukimo eiles nėra pakankamai aktuali.*

Vadovaujantis Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo 15 punktu, kiekvieno mėnesio 10-ą dieną (jei ši diena ne darbo – kitą darbo dieną) ASPĮ fiksuoja paslaugų, kurioms taikoma stebėseną, laukimo eiles. Ši informacija

⁶¹ 2019-10-31 raštas Nr. S-2963.

pateikiama savo veiklos zonos teritorinei ligonių kasai, skelbiama ASPĮ, pacientams matomoje vietoje, taip pat ASPĮ interneto svetainėje (16 – 17 punktai).

Pacientų apklausos VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir VšĮ Utenos ligoninės konsultacijų poliklinikose rezultatai rodo, kad informacija apie eiles naudojasi tik 13 proc. apklaustųjų (38 iš 270), 23 proc. (62 iš 270) apie tokią informaciją nežino, 64 proc. (170 iš 270) skelbiama informacija nesinaudoja. Atsižvelgiant į tai ir remiantis susitikimų su ASPĮ atstovais metu pateikta informacija, jei duomenų fiksavimo momentu yra nors vienas laisvas talonas atitinkamoms paslaugoms per teisės aktų nustatytus terminus, fiksuojama, kad laukimo eilės neviršija nustatytų terminų. Todėl dažnu atveju paskelbti stebėsenos rezultatai, fiksuoti atitinkamo mėnesio 10 d. atitinkamu laiku, dažniausiai nebeatitinka realios padėties.

Pavyzdžiui, pagal VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Panevėžio teritorinei ligonių kasai 2019 metais pateiktą informaciją apie planinių pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros, specializuotų ambulatorinių ir dienos stacionaro paslaugų bei brangiųjų tyrimų ir procedūrų laukimo eiles, nei vieno iš gydytojų specialistų teikiamų paslaugų laukimo trukmė neviršijo 30 dienų. Tačiau pagal VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės pateiktą informaciją apie 2019 m. balandžio 2 – 5 d. gydytojų gastroenterologų suteiktas pirmines konsultacijas⁶² matyti, kad 113 asmenų registravosi (neskaitant registravimosi į atšauktus laikus) prieš 49 – 66 dienas.

Plačiau problematika dėl sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos bei pasiūlymai nurodomi 2020 m. sausio 6 d. Specialiųjų tyrimų tarnybos išvadoje Nr. 4-01-65⁶³.

⁶² 2019-07-19 raštas Nr. S-2916 “Dėl korupcijos analizės atlikimo bei dokumentų ir informacijos pateikimo”.

⁶³ Prieiga per internetą: <https://www.stt.lt/lt/menu/korupcijos-prevencija/korupcijos-rizikos-analize/2019-metu-rizikos-analizes/>

3. MOTYVUOTOS IŠVADOS

Išanalizavus nacionalinius ir institucinius teisės aktus, reglamentuojančius asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių sudarymą ir valdymą bei darbo praktiką⁶⁴, darytina išvada, kad šiose veiklos srityje yra korupcijos ir valdymo rizika dėl šių veiksnių⁶⁵:

1. Pacientams ir (ar) jų atstovams nesudaromos vienodos sąlygos registruotis paslaugoms gauti atvykus į ASPI, telefonu ir naudojantis išankstinės pacientų registracijos informacine sistema.
2. Institucinis reglamentavimas bei darbo praktika sudaro galimybes gauti sveikatos priežiūros paslaugas nesilaikant bendros registravimosi tvarkos.
3. Darbo praktika dėl skubių siuntimų išdavimo neatitinka nacionalinio reglamentavimo reikalavimų.
4. ASPI nesiima pakankamų priemonių siekiant užtikrinti, kad sveikatos priežiūros paslaugoms gauti užsiregistravę ir negalėsiantys atvykti nustatytu laiku pacientai apie tai nustatyta tvarka informuotų ASPI.
5. ASPI sudaro prielaidas asmenims registruotis specializuotų paslaugų konsultacijoms neturint siuntimo, kai šis yra reikalingas, todėl galimos situacijos, kai asmenys, negavę siuntimo, neatvyksta bei apie tai nepraneša nustatyta tvarka.
6. Ne visos ASPI užtikrina nepertraukiamą pacientų registraciją.
7. Nepakankamai reguliuojami gydytojų darbo krūviai ir neužtikrinamas efektyvus pacientų priėmimo registracijos laikų grafiko sudarymas.
8. Registruojant nepasiūlomos datos ir laikai (laikantis nustatytų terminų) kitose ASPI, nepažymima apie asmens pageidavimą paslaugas gauti vėlesniu laiku, nei nustatytas maksimalus paslaugų gavimo terminas.
9. Instituciniu lygmeniu nereglamentuojami maksimalūs prie šeimos gydytojo galinčių prisirašyti pacientų skaičiai.
10. Pacientams trūksta informacijos apie ASPI, teikiančias siuntime nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.
11. Viešinama informacija apie paslaugų laukimo eiles nėra pakankamai aktuali.

⁶⁴ VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikoje, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje, VšĮ Utenos ligoninėje.

⁶⁵ Išvadas pagrindžiantys motyvai pateikti išvados dėl korupcijos rizikos analizės antrajame skyriuje.

4. PASIŪLYMAI⁶⁶

Siekdami mažinti nustatytas korupcijos ir valdymo rizikas, siūlome:

1. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai vidaus teisės aktuose numatyti, kad visi pirminėms konsultacijoms skirti laikai turi būti sukelti ir į IPR informacinę sistemą sergu.lt.
2. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai internetu, skelbimų lentose aiškiai informuoti pacientus bei jų atstovus apie vienodas galimybes registruotis paslaugoms gauti tiek atvykus į ASPĮ ir telefonu, tiek ir naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt.
3. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei tiksliau apibrėžti mokamų paslaugų teikimo ne eilės tvarka laiko nustatymo klausimus.
4. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei spręsti dėl vidaus medicininio audito atlikimo, siekiant įvertinti asmenų priėmimo, nesilaikant bendros registravimo eilės, problemas bei pasiūlyti priemonių joms spręsti, užtikrinant visų besikreipiančių asmenų lygiateisiškumą.
5. VšĮ Utenos ligoninei spręsti dėl pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos nustatymo.
6. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai spręsti dėl vidinės asmenų registravimo kontrolės nustatymo (pavyzdžiui, tai numatant 2020 m. ir vėlesnių metų Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planuose).
7. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai reglamentuoti ir viešai skelbti pacientų priėmimo (tiek pirminių, tiek pakartotinių) ne eilės būdu tvarką.
8. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai įvertinti skubių siuntimų išdavimo aplinkybes bei spręsti dėl nusistovėjusios praktikos ir (ar) teisės aktų keitimo inicijavimo.
9. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai svarstyti bendrų informacinių kampanijų (pavyzdžiui, regioninėje žiniasklaidoje ir pan.), siekiant, kad sveikatos priežiūros paslaugoms gauti užsiregistravę ir negalėsiantys atvykti nustatytu laiku pacientai apie tai nustatyta tvarka informuotų ASPĮ, rengimo tikslingumą, įtraukiant ir kitas Panevėžio ir Utenos regionų sveikatos priežiūros

⁶⁶ Atsižvelgdami į tai, kas išdėstyta, prašome per 3 mėnesius nuo šios išvados ir pasiūlymų gavimo dienos įsivertinti kurie iš STT įvardintų korupcijos rizikos veiksnių ir pateiktų siūlymų yra aktualūs Jūsų įstaigai ir pateikti STT informaciją apie šioje išvadoje pateiktą (Jūsų įstaigai aktualių), pasiūlymų numatomą įgyvendinimą Jūsų įstaigoje.

įstaigas; dėl papildomos informacijos (apie pareigą pranešti negalėsiant atvykti nustatytu laiku) nurodymo išankstinės registracijos pas gydytoją kortelėje.

10. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, iki pilna apimtimi bus įdiegta nauja IPR informacinė sistema, derinant su Sveikatos apsaugos ministerija, svarstyti dėl asmenų registravimo tvarkos, kad būtų registruojami tik gydytojo siuntimą (kai jis yra būtinas) turintys asmenys.

11. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai, iki pilna apimtimi bus įdiegta nauja IPR informacinė sistema, derinant su Sveikatos apsaugos ministerija, svarstyti dėl Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo nuostatų, įpareigojančių pacientus registruoti į laukiančiųjų sąrašus, įgyvendinimo.

12. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai svarstyti galimybę dėl laukiančiųjų sąrašo integravimo į įstaigos registracijos informacinę sistemą.

13. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai atnaujinti institucinius teisės aktus dėl gydytojų darbo krūvių; nustatyti asmenų, sudarančių pacientų registracijos laikus, pareigas vadovautis gydytojų darbo laiką, darbo krūvius nustatančiais dokumentais, apriboti jų koregavimo galimybes įstaigų informacinėse sistemose tam neįgaliojiems asmenims.

14. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai įvertinti institucinių teisės aktų nuostatas dėl gydytojų darbo laiko, skirto pacientų priėmimui; spręsti dėl galimybės diferencijuoti pacientų priėmimui skirtą laiką pagal teikiamų paslaugų pobūdį, apibrėžiant pacientų priėmimui skirtą laiką naudoti sąvoką „ne mažiau kaip“.

15. VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje instituciniu teisės aktu nustatyti kituose ligoninės padaliniuose dirbančių gydytojų konsultacijų laiką ar šio laiko nustatymo kriterijus.

16. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai spręsti dėl paslaugos suteikimo datų ir laiko (laikantis nustatytų terminų) kitose ASPĮ siūlymo pacientams naudojantis IPR informacine sistema sergu.lt.

17. VšĮ Respublikinei Panevėžio ligoninei, VšĮ Utenos ligoninei, VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai, VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai spręsti dėl įstaigų naudojamų informacinių sistemų papildymo, siekiant nurodyti informaciją apie paciento sutikimą paslaugą gauti vėliau negu per nustatytą terminą.

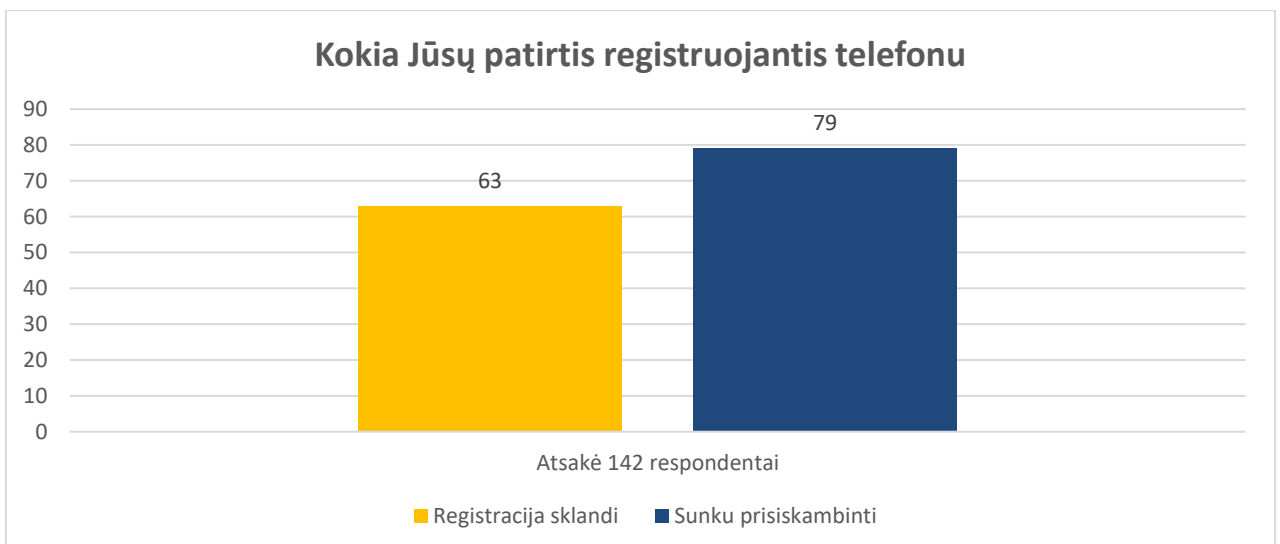
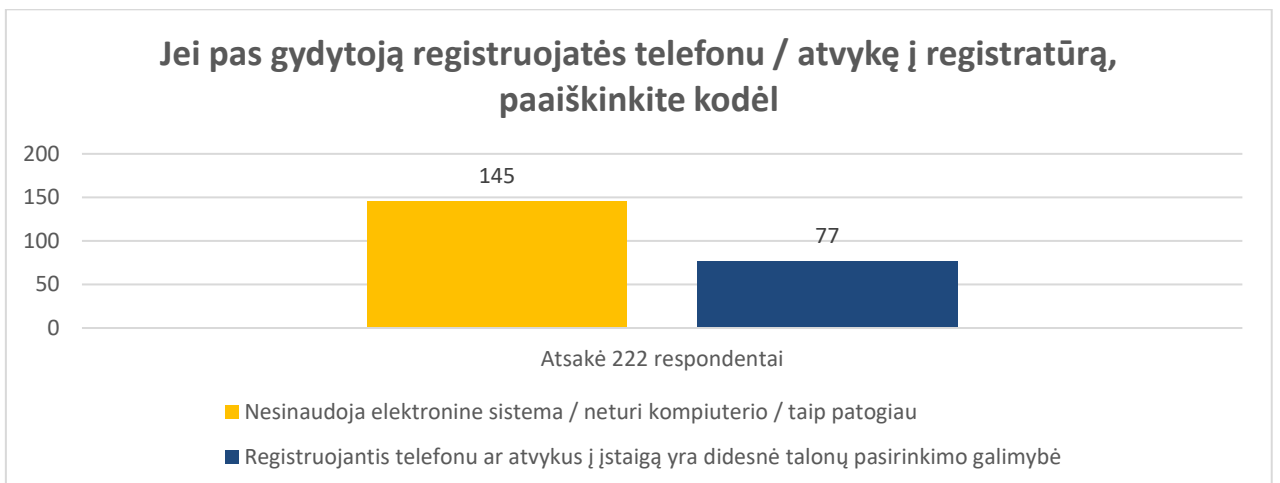
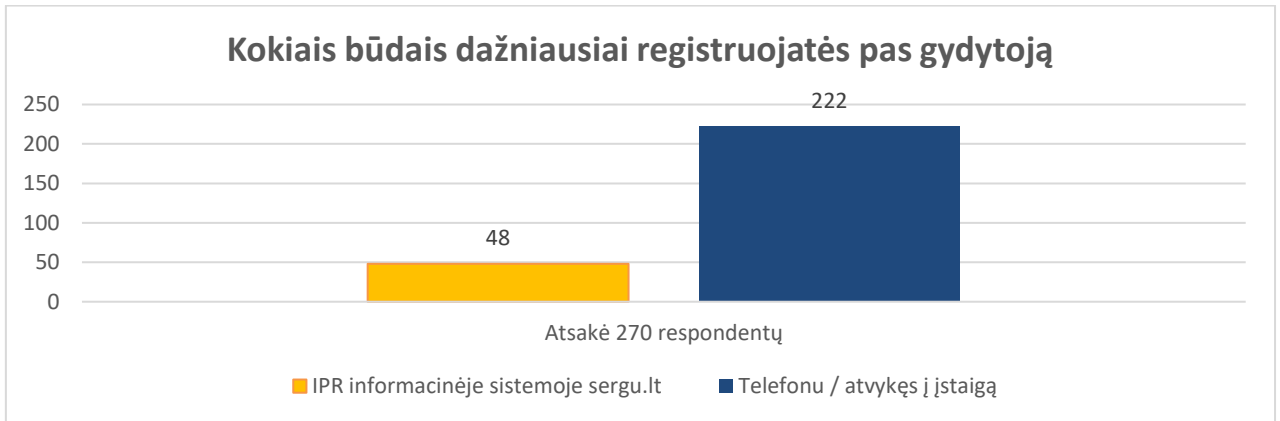
18. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai bei VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai įvertinti ir instituciniu lygmeniu reglamentuoti maksimalius prie šeimos gydytojo galinčių prisirašyti pacientų skaičius.

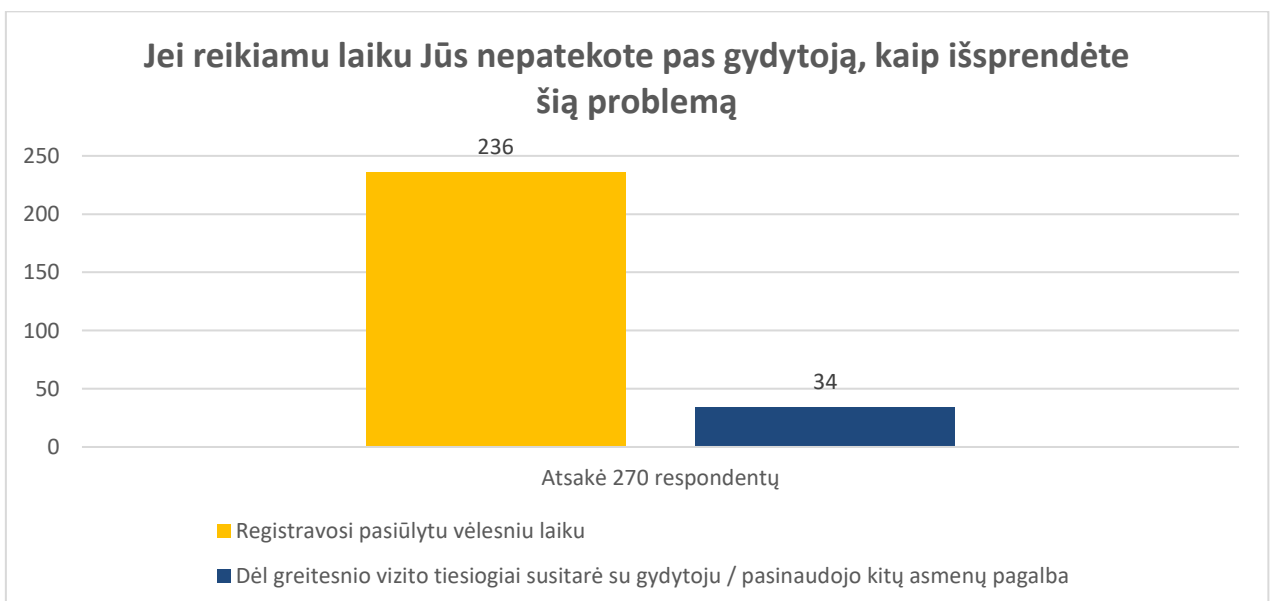
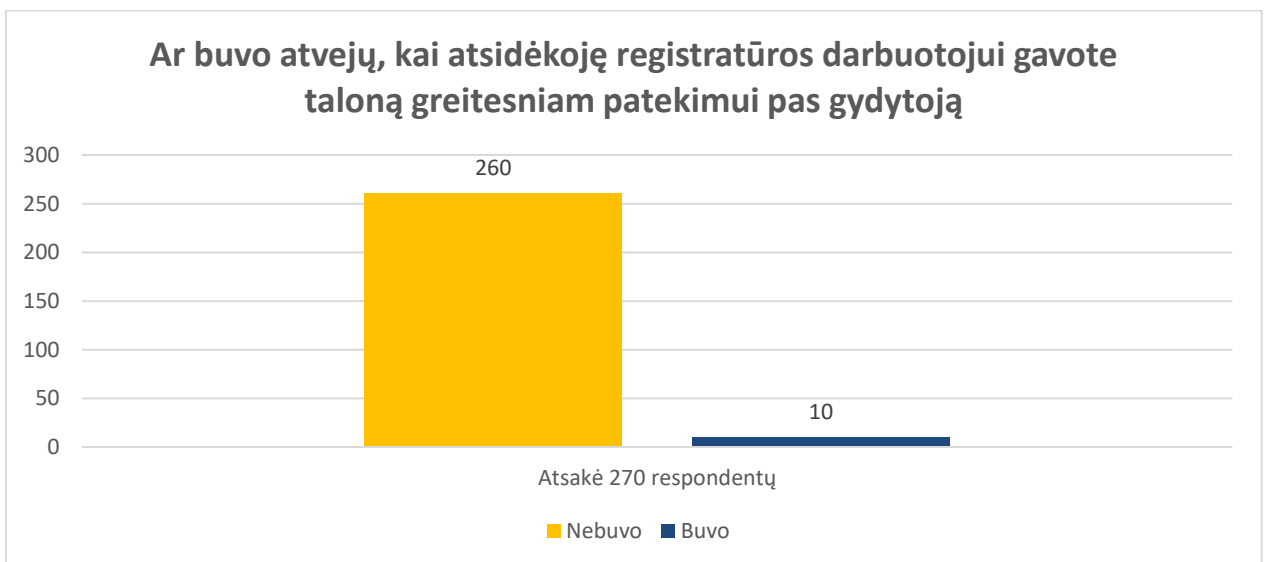
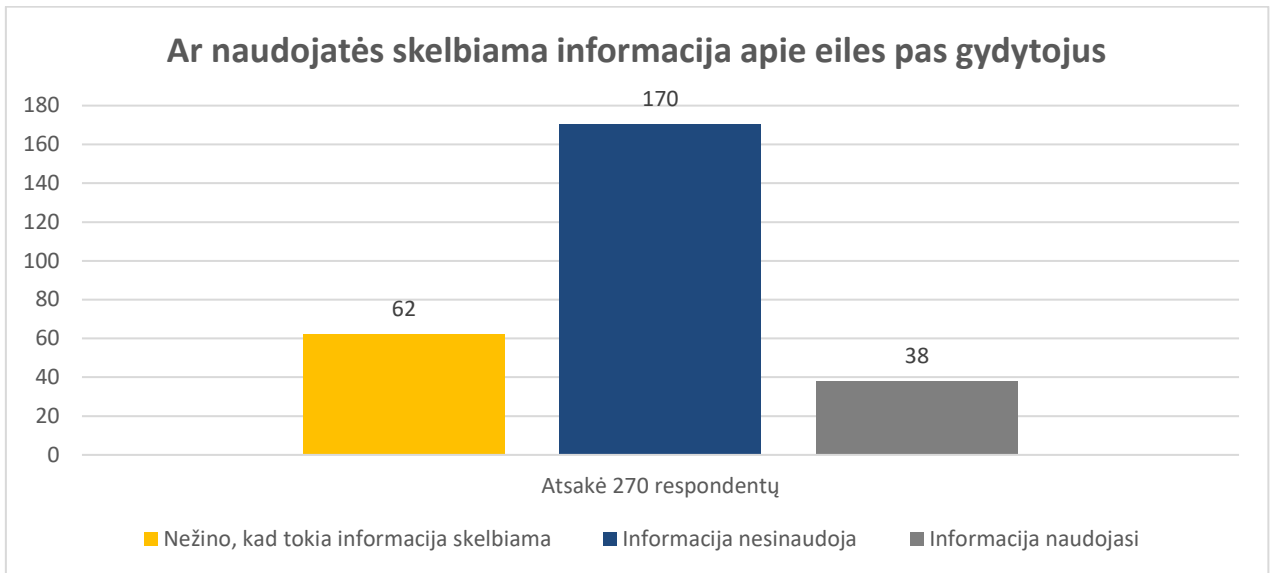
19. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikai bei VšĮ Panevėžio miesto poliklinikai svarstyti dėl priemonių, kurios padėtų siuntimus išduodantiems gydytojams tinkamai įgyvendinti Siuntimų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti išdavimo, įforminimo ir atsakymų pateikimo tvarkos aprašo 14 punkto reikalavimus.

Direktorius pavaduotojas

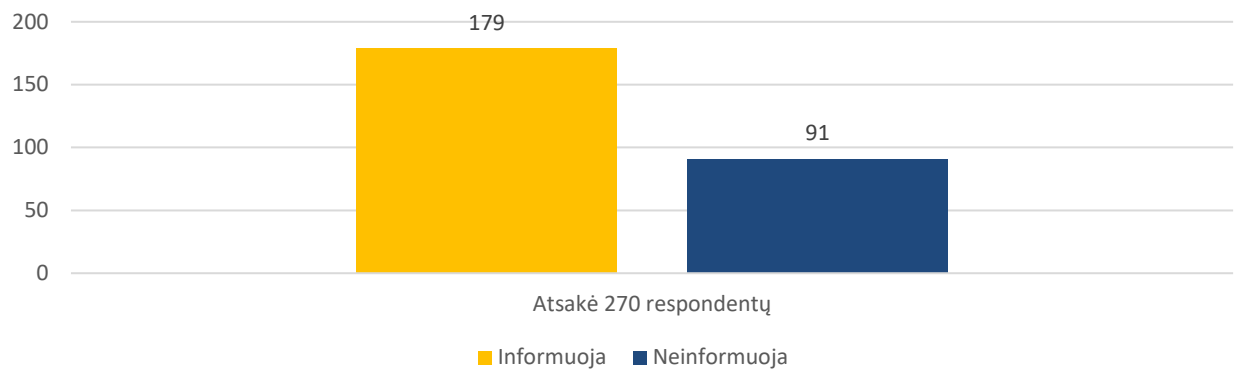
Egidijus Radzevičius

**PACIENTŲ APKLAUSOS VŠĮ RESPUBLIKINĖS PANEVĖŽIO LIGONINĖS IR
VŠĮ UTENOS LIGONINĖS KONSULTACIJŲ POLIKLINIKOSE
REZULTATŲ SUVESTINĖ**

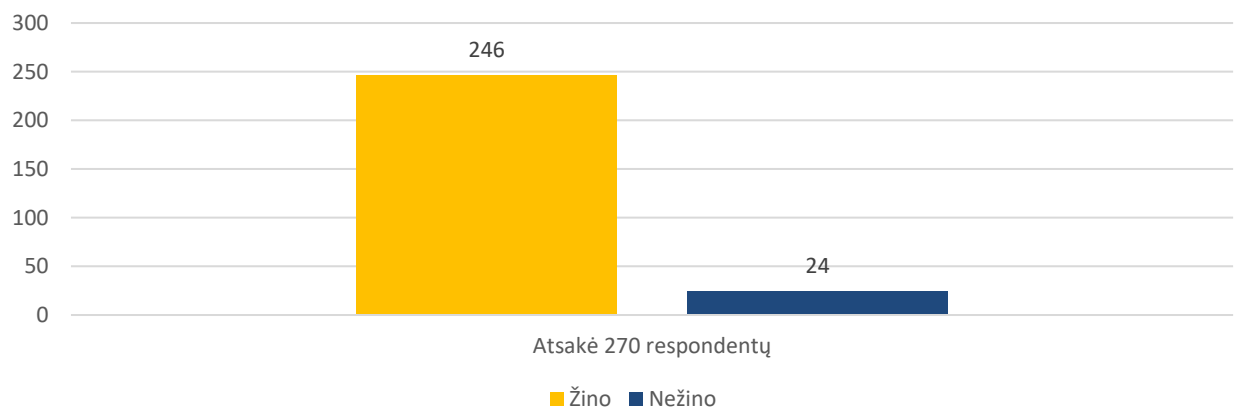




Ar gydytojas, išduodamas Jums siuntimą, informuoja Jus apie gydymo įstaigas, kuriose yra teikiamos siuntime nurodytos paslaugos



Ar žinote apie savo pareigą pranešti gydymo įstaigai, jei negalėsite atvykti nustatytu laiku



ANALIZUOTI TEISĖS AKTAI IR DOKUMENTAI

1. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas.
2. Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymas.
3. Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašas, patvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2018 metų liepos 16 d. įsakymu Nr. V-812.
4. Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašas, patvirtintas VLK prie SAM direktoriaus 2014 m. spalio 28 d. įsakymu Nr. 1K-287.
5. Pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionariųjų skubių ir planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų tvarkos aprašas, patvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2010 m. vasario 11 d. įsakymu Nr. V-110.
6. Sveikatos apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymas Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“.
7. Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašas, patvirtinto sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. V-208.
8. Sveikatos apsaugos ministro 2001 m. kovo 15 d. įsakymas Nr. 173 “Dėl sveikatos priežiūros specialistų darbo krūvių”.
9. Brangių medicinos priemonių (prietaisų) įsigijimo iš įvairių finansavimo šaltinių koordinavimo šalies mastu tvarkos aprašas, patvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 22 d. įsakymu Nr. V-947.
10. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas, patvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943.
11. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarka, patvirtinta sveikatos apsaugos ministro 1998 m. birželio 18 d. įsakymu Nr. 329.

KITI TEISĖS AKTAI, DOKUMENTAI IR INFORMACIJA

12. 2018 m. lapkričio 16 d. valstybinio audito ataskaita “Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir orientacija į pacientą” Nr. VA-2018-P-10-1-10.
13. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės direktoriaus 2014 m. lapkričio 3 d. įsakymas

Nr. K4-493 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teikiamų VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje tvarkos“.

14. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės direktoriaus 2014 m. balandžio 15 d. įsakymas Nr. K4-198 „Dėl ambulatorinių paslaugų eilių mažinimo priemonių plano“.

15. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės direktoriaus 2015 m. rugsėjo 17 d. įsakymas Nr. K4-430 „Dėl pacientų registravimo į ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo“.

16. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės vyriausiojo gydytojo 2011 m. spalio 17 d. įsakymas Nr. K4-431 „Dėl kokybės vadybos sistemos skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos organizavimas tvarkos aprašo patvirtinimo“.

17. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės direktoriaus 2015 m. birželio 10 d. įsakymas Nr. K4-281 „Dėl skubios medicinos pagalbos bei medicinos pagalbos ne eilės tvarka teikimo Konsultacijų poliklinikoje tvarkos tvirtinimo“.

18. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės priėmimo – skubios pagalbos skyriaus nuostatai, patvirtinti 2017 m. lapkričio 27 d.

19. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės vyriausiojo gydytojo 2010 m. birželio 1 d. įsakymas Nr. K4-154 „Dėl darbo krūvių konsultacijų poliklinikoje“.

20. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės 2019 m. liepos 19 d. raštu Nr. S-2916 pateikta informacija.

21. Viešosios įstaigos Utenos ligoninės vidaus tvarkos taisyklės, patvirtintos 2016 m. balandžio 27 d. įsakymu Nr. V-42.

22. Konsultacinės poliklinikos gydytojų darbo krūviai, patvirtinti VšĮ Utenos apskrities ligoninės direktoriaus 2003 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-49a.

23. VšĮ Utenos ligoninės 2019 m. liepos 19 d. raštu Nr. S-429 pateikta informacija.

24. VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos vidaus tvarkos taisyklės, patvirtintos 2018 m. rugsėjo 28 d. įsakymu Nr. V-74.

25. VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos 2019 m. liepos 17 d. raštu Nr. S-16-461 pateikta informacija.

26. Viešosios įstaigos Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos darbo tvarkos taisyklės darbuotojams, patvirtintos 2012 m. gegužės 3 d. įsakymu Nr. V-114.

27. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos pacientų laukimo eilių mažinimo priemonių planas, patvirtintas 2018 m. sausio 2 d. įsakymu Nr. VTA-1.

28. Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų viešojoje įstaigoje Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikoje teikimo ir apmokėjimo tvarka, patvirtinta 2014 m. spalio 31 d. įsakymu Nr. VTA-52.

29. Viešosios įstaigos Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos vidaus tvarkos taisyklės pacientams, patvirtintos 2012 m. gegužės 25 d. įsakymu Nr. V-129.

30. Registracijos pas asmens sveikatos priežiūros specialistus ambulatorijose ir šeimos gydytojų kabinetuose tvarkos aprašas, patvirtintas VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos direktoriaus 2015 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. VTA-93.

31. Registracijos sveikatos priežiūros specialistus tvarkos aprašas, patvirtintas VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos direktoriaus 2015 m. rugsėjo 4 d. įsakymu Nr. VTA-56.

32. Registratūros darbo reglamentas, patvirtintas VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos direktoriaus 2015 m. spalio 20 d. įsakymu Nr. VTA-65.

33. VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinikos 2019 m. liepos 19 d. raštu Nr. S-1936 pateikta informacija.

Išvados dėl korupcijos rizikos
analizės
3 priedas

PATEIKTŲ PASIŪLYMŲ ĮGYVENDINIMAS⁶⁷

Eilės Nr.	STT pasiūlymai ir rekomendacijos	Įstaigos planuojamos įgyvendinti priemonės
	Išvadoje dėl korupcijos rizikos analizės nurodyti pasiūlymai, susiję su antikorpuciniu atskirų veiklos sričių vertinimu.	Atsižvelgta – detalizuoti, nurodyti kaip? Atsižvelgta iš dalies – detalizuoti, nurodyti kaip? Pagrįsti, kodėl atsižvelgta tik iš dalies? Neatsižvelgta – pagrįsti kodėl?

⁶⁷ Informaciją apie išvadoje dėl korupcijos rizikos analizės nurodytų pasiūlymų vykdymą ar numatomą įgyvendinimą STT pateikti ne vėliau kaip per 3 mėnesius nuo išvados dėl korupcijos rizikos analizės gavimo dienos.