

**VIEŠOJI ĮSTAIGA
KAUNO MIESTO GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIS**

TVIRTINU
Direktorius

Nerijus Mikelionis
2020-11-05

KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖS NUSTATYMAS 2020 M.

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Įstaigos veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė nustatymas atliekamas vadovaujantis LR korupcijos prevencijos įstatymo Nr. IX-904 pakeitimo įstatymo 6 straipsniu. Korupcijos rizikos analizės tvarka, patvirtinta LR Vyriausybės 2002 m. spalio 8 d. nutarimu Nr. 1601, Valstybės ar savivaldybės įstaigų veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, nustatymo rekomendacijomis, patvirtintomis LR specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2011 m. gegužės 13 d. įsakymu Nr. 2-170.

2. Nustatant korupcijos pasireiškimo tikimybę įstaigoje, analizuojamas 2020 metų laikotarpis.

3. Analizuojant nustatomi korupcijos rizikos veiksniai, susiję su Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymo 6 straipsnio 3 dalyje įtvirtintais kriterijais.

4. Vartojamos sąvokos:

Korupcija – valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens tiesioginis ar netiesioginis siekimas, reikalavimas arba priėmimas turinės ar kitokios asmeninės naudos (dovanos, paslaugos, pažado, privilegijos) sau ar kitam asmeniui už atlikimą arba neatlikimą veiksmų pagal einamas pareigas, taip pat valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens veiksmai arba neveikimas siekiant, reikalaujant turinės ar kitokios asmeninės naudos sau arba kitam asmeniui ar šią naudą priimančiam, taip pat tiesioginis ar netiesioginis siūlymas ar suteikimas valstybės tarnautojui, jam prilygintam asmeniui turinės ar kitokios asmeninės naudos (dovanos, paslaugos, pažado, privilegijos) už atlikimą arba neatlikimą veiksmų pagal valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens einamas pareigas, taip pat tarpininkavimas darant nurodytas veikas.

Korupcijos pasireiškimo tikimybė – prielaida, kad tam tikri įstaigos veiklą veikiantys išoriniai ir/ar vidiniai ir/ar individualūs rizikos veiksniai sudarys galimybes atsirasti korupcijai.

Korupcijos rizikos veiksniai – sąlygos, įvykiai ir aplinkybės, galinčios sudaryti prielaidas korupcijai.

Įgalioti subjektai – įstaigų vadovai, struktūriniai padaliniai arba asmenys, valstybės ar savivaldybės įstaigos vadovo įgalioti vykdyti korupcijos prevenciją ir jos kontrolę.

Kitos vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatyme ir kituose teisės aktuose apibrėžtas sąvokas.

II SKYRIUS

VEIKLOS SRIČIŲ, KURIOSE EGZISTUOJA KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖ NUSTATYMAS IR VERTINIMAS

Esamos situacijos vertinimo kriterijai	Įvertinimas/vertinta	Pastabos
I. Padaryta korupcinio pobūdžio nusikalstama veika		
1. Kaip nustatytas korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos ir / ar kito tapataus pobūdžio, tačiau mažiau pavojingo teisės pažeidimo, už kurį numatyta administracinė, tarnybinė (drausminė) ar kitokia atsakomybė, įstaigoje faktas?	Korupcinio pobūdžio teisės pažeidimų ar nusikalstamų veikų įstaigoje nebuvo nustatyta.	Teisės pažeidimų, už kuriuos numatyta administracinė, tarnybinė (drausminė) ar kitokia teisinė atsakomybė – nebuvo.
2. Ar informacija buvo pateikta valstybės tarnautojų ir juridinių asmenų registrams, ar nustatyti faktai buvo paviešinti?	Atvejų nebuvo nustatyta.	
3. Ar įstaigoje sudarytos galimybės įstaigos darbuotojams, kitiems asmenims kreiptis ir informuoti (taip pat ir anonimiškai) įstaigos vadovą apie galimus korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų ir / ar kitų tapataus pobūdžio, tačiau mažiau pavojingų teisės pažeidimų, įstaigoje faktus? Ar buvo gauta tokių pranešimų?	Taip, galimybės sudarytos. Pranešimų nebuvo gauta.	Darbuotojai skatinami teikti informaciją apie pastebėtą korupcinio pobūdžio nusikalstamą veiką (taip pat ir anonimiškai).
4. Ar įstaigoje buvo atliktas tyrimas siekiant nustatyti, kokios įstaigos veiklą reglamentuojančių teisės aktų spragos, įstaigos vidaus kontrolės sistemos trūkumai ir kitos priežastys sudarė prielaidas šias neteisėtas veikas padaryti? Jei taip, kokios tyrimo išvados?	Ne	Neteisėtų veikų nebuvo nustatyta
II. Pagrindinės funkcijos yra kontrolės ar priežiūros vykdymas.		
Vertinama, kad įstaigos veikla atitinka šį kriterijų, jei nustatoma, kad įstaigai (įstaigos padaliniui, įstaigos valdymo sričiai priklausantiems įstaigai, atskiriems jų valstybės tarnautojams ar darbuotojams) suteikti įgaliojimai vykdyti veiklą, skirtą prižiūrėti, kaip jiems nepavaldūs fiziniai ir / ar juridiniai asmenys laikosi įstatymų, kitų teisės aktų reikalavimų atitinkamoje valdymo srityje, ar vykdyti kontrolės funkcijas, nesusijusias su įstaigos vidaus administravimu.	Nevertinama	Įstaigai nesuteikti įgaliojimai vykdyti veiklą, skirtą prižiūrėti, kaip jiems nepavaldūs fiziniai ir / ar juridiniai asmenys laikosi įstatymų, kitų teisės aktų reikalavimų atitinkamoje valdymo srityje, ar vykdyti kontrolės funkcijas, nesusijusias su įstaigos vidaus administravimu.
III. Darbuotojų vykdomų funkcijų, uždavinių, darbo ir sprendimų priėmimo tvarkos bei atsakomybės reglamentavimas		
1. Ar įstaiga priėmė teisės aktus (įstaigos padalinių nuostatus, sudaromų komisijų ir pan. darbo reglamentus, darbuotojų pareigybų aprašymus ar nuostatus, kitus teisės aktus), reglamentuojančius darbuotojų uždavinius, funkcijas, darbo ir sprendimų priėmimo tvarką, principus, kriterijus, terminus ir atsakomybę? Ar įstaigos darbuotojai pasirašytinai supažindinti su šiais teisės aktais?	2020 m. parengti ir VŠĮ Kauno m. GMPS direktoriaus įsakymu patvirtinti dokumentai: 1. Kokybės vadybos sistemos procedūros: 1.1. KP 02 „Dokumentų ir duomenų valdymas“ 2020-03-07 įsakymas Nr. V- 47; 1.2. KP 03 „Irašų valdymas“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47; 1.3. KP 05 „Neatitiktųjų, nepageidaujamų įvykių ir korekcinių/koregavimo veiksmų valdymas“ 2020-07-27 įsakymas Nr. V-122; 1.4. KP 06 „Žmogaus kritinių būklių, mirties nustatymo	Su parengtomis tvarkomis, kokybės vadybos procedūromis, pareigūnėms instrukcijomis visi darbuotojai supažindinti pasirašytinai.

ir mirčių atvejų nagrinėjimo tvarka“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.5. KP 07 „Pacientų skundų nagrinėjimo tvarka“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.6. KP 08 „Sveikatos priežiūros ir formacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimosi ir kvalifikacinės atestacijos tvarka“ 2020-06-29 įsakymas Nr. V-111;

1.7. KP 09 „Medicininės dokumentacijos pildymo, vertinimo ir saugojimo tvarka“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.8. KP 11 „Ūkio skyriaus darbo organizavimas“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.9. KP 12 „Transporto valdymas“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.10. KP 13 „Informacijos, įskaitant ir konfidencialią, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo valstybės institucijoms kitoms įstaigoms“ 2020-07-15 įsakymas Nr. V-123;

1.11. KP 14 „Kokybės rodiklių stebėseną“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.12. KP 15 „Pacientų apklausa“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.13. KP17 „Greitosios medicinos pagalbos dispečerių ir skubios pagalbos konsultacinio centro dispečerių sertifikavimas ir pakartotinis sertifikavimas“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.14. KP 18 „Skambinančiojo į GMPS dispečerinę ir skubios pagalbos konsultacinį centrą valdymas ir klientų aptarnavimas“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.15. KP 32 „Kokybės gerinimo procesas, funkcijos ir atsakomybė dirbant medicinos prioritetais pagrįstoje dispečerinės sistemoje ir skubios pagalbos konsultaciniame centre“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.16. KP 37 „Gydytojų konsultacinės linijos, skirtos Covid-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantiems pacientams konsultavimo“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.17. KP 38 „Skambinančiųjų gydytojų į konsultacinę liniją aptarnavimas“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47

1.18. KP-40 „Gydytojų konsultacinės linijos konsultacijų kokybės gerinimo procesas“ 2020-03-27 įsakymas Nr. V-47;

1.19. KP 41 „Skubios pagalbos konsultacinio centro protokolų pagalbos aktyvavimo kodų, priežiūros lygių pasirinkimo taisyklės gydytojų konsultacinėje linijoje“ 2020-04-24 įsakymas Nr. V-66.

2. Atnaujintos ir naujai įvestų pareigų pareiginės instrukcijos:

2.1. Karštosios linijos 1808 koordinatorius Nr. 23-133, 2020-06-04 ;

2.2. Karštosios linijos 1808 koordinatorius (karštosios linijos 1808 žmoniškųjų išteklių koordinavimui ir administravimui) Nr. 23-135, 2020-09-21;

2.3. Karštosios linijos 1808 operatorius Nr. 23-132, 2020-06-04;

2.4. Vidaus medicininio audito padalinio vadovas Nr. 23-134, 2020-07-01;

2.5. Viešųjų pirkimų specialistas Nr. 23-130, 2020-01-10.

3. VŠĮ Kauno miesto GMPS direktoriaus įsakymai:

3.1. „Kauno GMP darbo tvarkos aprašas COVID-19 pandemijos metu“ 2020-04-07 įsakymas Nr. V-55;

3.2. „VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties GMP dispečerių kintamo priedo už darbo sudėtingumą (atsakingumą) skaičiavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašas“ 2020-09-03, įsakymas Nr. V-146;

	<p>3.3. „VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stoties GMP brigadų darbuotojų ir medicinos gydytojų - pamainos vyresniųjų gydytojų kintamo priedo už darbo intensyvumą skaičiavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašas“ 2020-10-26 įsakymas Nr. V-181.</p> <p>4. Vykdoma privačių interesų deklaracijų kontrolė.</p>	
2. Ar priimant įstaigos teisės aktus, reglamentuojančius darbuotojų uždavinius, funkcijas, atsižvelgta į teisės aktais nustatytus įstaigos (jos padalinio) uždavinius, funkcijas?	Taip	
3. Ar įstaigos priimtuose teisės aktuose apibrėžti darbuotojų uždaviniai ir funkcijos yra pakankami įstaigos uždaviniams ir funkcijoms įgyvendinti?	Taip	
4. Ar įstaigos priimti teisės aktai užtikrina aiškų darbuotojų pavaldumą ir atskaitingumą?	Taip	
5. Ar įstaigos priimti teisės aktai reglamentuoja darbuotojų veiklos ir sprendimų priėmimo vidaus kontrolės (prevencinės, einamosios, paskesnės) procedūras? Ar tokia kontrolė yra vykdoma? Ar ji veiksminga?	<p>Vykdoma, veiksminga</p> <p>2020-02-13 VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotyje atlikta 2019 m. Vadovybės vertinamoji analizė.</p>	<p>Vadovybės vertinamosios analizės 2020 m. išvados:</p> <p>1. Įvertinus atliktą 2019 metais KVS veiklą: išorės ir vidinius veiksmus, darančius įtaką KVS, galimų klinikinių rizikų vertinimą ir numatytus jų suvaldymo veiksmus, matuojamųjų tikslų įvykdymą, vidaus audito ir vidaus medicininio audito rezultatus, KVS dokumentų valdymo rezultatyvumą, vertinant profesionalių išorinių auditų išvadas, gerinimo galimybes, teigiama, kad keisti kokybės vadybos sistemą nėra pagrindo, nes ji veikia efektingai, tačiau numatyti galimybes sertifikuoti KVS veiklą pagal LST EN 15224:2016. Kokybės vadybos sistemos. EN ISO 9001:2015 taikymas sveikatos priežiūrai.</p> <p>2. KVS veikla įstaigoje vykdoma pagal LST EN ISO 9001:2015. Kokybės vadybos sistemos. Reikalavimai standartą, LR SAM, įstaigos direktoriaus įsakymus ir kitus teisės aktų reikalavimus.</p> <p>3. Aukščiausioji vadovybė atsakingai vykdo savo įsipareigojimus ir reikalavimus kokybės vadybos sistemos veiksmingumui ir rezultatyvumui gerinti, laikosi lyderystės principų</p>
6. Ar įstaigos priimti teisės aktai reglamentuoja darbuotojų tarybinės veiklos vertinimo tvarką, formas, periodiškumą?	<p>Taip</p> <p>VŠĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotyje 2019 m. laikotarpiu atlikti 25 planiniai auditai, LST EN ISO 9001:2015 standarto reikalavimų taikymui nenustatyta. Teiktos rekomendacijos atskirais</p>	<p>2019 m. neplaniniai auditai:</p> <p>12 auditų.</p> <p>Iš jų:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 6 dispečerinėje; - 6 GMP brigadose;

	<p>klausimais.</p> <p>2020 metais Gydytojų ir Slaugos padalinyje, Dispečerinėje LST EN ISO 9001:2015 atitikimą reikalavimams auditoriai vertina kiekvieną mėnesį, pasirinktinai atsitiktine tvarka vertinamos GMP kvietimo kortelės, perklausomi GMP kvietimų pokalbiai, karštosios linijos 1808 pokalbiai.</p> <p>2020 metų duomenys bus pateikti 2021 metais atliekamoje Vadovybės vertinamojoje analizėje.</p>	<p>Taikyti korekciniai veiksmai: <i>individualūs pokalbiai, papildomi mokymai, testai, Etikos kodekso prisiminimas, GMP kortelės F 110/a pildymo tvarkos prisiminimas.</i></p> <p>Korekciniai veiksmai atlikti pagal numatytus terminus, veiksmingi.</p>
7. Ar įstaigoje priimtas darbuotojų etikos / elgesio kodeksas? Jei taip, kaip vykdoma šio kodekso nuostatų įgyvendinimo / laikymosi kontrolė?	Taip	Kontroliuoja medicinos etikos komisija
8. Ar šie teisės aktai periodiškai peržiūrimi? Ar vykdomas nustatytų teisinio reglamentavimo spragų ar kolizijų taisymas?	Taip	VšĮ Kauno miesto GMPS elgesio kodeksas (patvirtinta direktoriaus 2014 m. sausio 22 d. įsakymu Nr. V-9, direktoriaus 2018 m. sausio 15 d. įsakymo Nr. V-5 redakcija)
IV. Veikla, susijusi su leidimų, nuolaidų, lengvatų ir kitokių papildomų teisių suteikimu ar apribojimu		
1. Ar įstaiga įstatymų ir kitų teisės norminių aktų pagrindu priėmė būtinus teisės aktus, nustatančius / detalizuojančius leidimų, licencijų, lengvatų, nuolaidų, kitokių papildomų teisių išdavimo / neišdavimo arba suteikimo / nesuteikimo, teisinės atsakomybės, kitų teisinio / ekonominio poveikio priemonių procedūras? Ar šiuose teisės aktuose aiškiai ir tiksliai reglamentuojama administracinės procedūros eiga, terminai, nustatyti konkretūs, objektyviai pamatuojami reikalavimai procedūroje dalyvaujantiems asmenims (pvz.: reikalavimai asmenų teisiniam statusui, asmenų pateikiamiems dokumentams ir kt.)?	Ne	Veikla, susijusi su papildomų teisių suteikimu ar apribojimu nevykdoma
V. Daugiausia priima sprendimus, kuriems nereikia kitos valstybės ar savivaldybės įstaigos patvirtinimo		
1. Ar įstaiga priėmė teisės aktus, reglamentuojančius sprendimų, susijusių su įstaigos turto valdymu, naudojimu ir disponavimu juo, kuriems nereikia kitos savivaldybės įstaigos patvirtinimo, priėmimo procedūras?	Nepriėmė	Įstaigos veikla ir sprendimai derinami su steigėju – Kauno miesto savivaldybe.
2. Ar įstaiga priėmė teisės aktus, užtikrinančius Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo (Žin., 1996, Nr. 84-2000; 2006, Nr. 4-102) reikalavimų įgyvendinimą?	Teisės aktas reglamentuojantis Viešųjų pirkimo įstatymo įgyvendinimą: VšĮ Kauno m. greitosios medicinos pagalbos direktoriaus 2017 m. spalio 12 d. įsakymas „Dėl VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos, iniciavimo, organizavimo, atlikimo ir atskaitomybės tvarkos aprašo patvirtinimo“.	
VI. Naudojama valstybės ar tarnybos paslaptį sudaranti informacija		
Ar įstaigos (įstaigos padalinio, įstaigos valdymo sričiai priklausančios įstaigos, valstybės tarnautojų ar darbuotojų) veikla susijusi su informacijos įslaptinimu ar išslaptinimu, įslaptintos informacijos naudojimu ar jos apsauga ir (ar) atskiri jų darbuotojai yra įslaptintos informacijos rengėjai arba gavėjai.	Nevertinama	įstaigos veikla nesusijusi su informacijos įslaptinimu ar išslaptinimu, įslaptintos informacijos naudojimu.
VI. Anksčiau atlikus korupcijos rizikos analizę, buvo nustatyta veiklos trūkumų.		

Ar specialiųjų tyrimų tarnyba teisės aktų nustatyta tvarka atliko korupcijos rizikos analizę įstaigoje ir jos vadovui pateikė išvadą dėl korupcijos rizikos analizės.	Nevertinama. Neatlikta	Specialiųjų tyrimų tarnyba teisės aktų nustatyta tvarka neatliko korupcijos rizikos analizės įstaigoje.
---	------------------------	---

III SKYRIUS

IŠVADA DĖL ĮSTAIGOS VEIKLOS SRIČIŲ, KURIOSE EGZISTUOJA DIDELĖ KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖ, NUSTATYMO

Išanalizavus pasirinktas įstaigos veiklos sritis, kuriose gali egzistuoti didelės korupcijos pasireiškimo tikimybė, nustatyta:

- 1.1. Įstatymų, kitų teisės aktų ir sutarčių įstaigoje yra laikomasi.
- 1.2. Sprendimų priėmimo, veiksmų atlikimo tvarka įstaigoje yra skaidri.
- 1.3. Sprendimų priėmimo principai įtvirtinti, kriterijai ir terminai aiškūs.
- 1.4. Sprendimus priimančių darbuotojų įgaliojimai aiškiai apibrėžti.
- 1.5. Sprendimų apskundimo tvarka yra nustatyta. Perteklinių reikalavimų nėra.
- 1.6. Įstaigos vidaus kontrolės sistemos funkcionavimo pagrindai yra.
- 1.7. Viešieji pirkimai vykdomi skaidriai.

IŠVADA: Korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimas atliktas, korupcijos pasireiškimo tikimybė nenustatyta.

Vertinimą atliko
atsakinga už korupcijos
prevenciją ir kontrolę
direktoriaus pavaduotoja medicinai

Ilona Kajokaitė
2020-11-05