

**VALSTYBINĖ AKREDITAVIMO SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLAI TARNYBA
PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS**

**KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ PATIKRINIMŲ, ATLIKTŲ 2021 M.,
ATASKAITA**

2021 m. gruodžio *14* d. Nr. D17- *146* -(1.27.)
Vilnius

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Akreditavimo tarnyba), vykdydama Akreditavimo tarnybos direktoriaus 2021-01-29 įsakymą Nr. T1-275-(1.1) „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių odontologinės priežiūros (pagalbos) ir / ar burnos priežiūros paslaugas, 2021 m. konsoliduotų planinių tikrinimų plano tvirtinimo“, 2021 m. planine tvarka patikrino 15 asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau – ASPĮ) ir vertino teikiamų odontologinės priežiūros (pagalbos) ir / ar burnos priežiūros paslaugų (toliau bendrai – OPP) atitiktį Lietuvos Respublikos (toliau – LR) teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimams.

Patikrintos šios ASPĮ:

1. A. Kasparavičiaus IĮ Odontologijos kabinetas;
2. UAB Užupio odontologijos centras;
3. UAB „Pasirink“;
4. UAB „Vivus sanus“;
5. UAB „Jurmedika“;
6. UAB „Justodenta“;
7. UAB „Edantė“;
8. Vaidos Jankauskienės IĮ;
9. UAB „Burnos priežiūros specialistai“;
10. UAB Garliavos odontologijos centras;
11. UAB Liadenta;
12. UAB „DentaMed“;
13. UAB „Dremeda“;
14. UAB „Senamiesčio perlas“;
15. UAB M. ir G. Baseckai ir ko.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ TIKRINIMŲ APIMTIS

Atliekant konsoliduotus planinius tikrinimus buvo vertinta:

1. Dokumentai, suteikiantys ASPĮ teisę teikti atitinkamas paslaugas (ASPĮ licencijos, leidimai-higienos pasai);
2. Teikiamų OPP prieinamumas ir atitiktis teisės aktų reikalavimams (Lietuvos Respublikos (toliau – LR) sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo, LR sveikatos sistemos įstatymo, LR pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo, LR odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo, LR sveikatos apsaugos ministro įsakymų: 2020-04-09 įsakymo Nr. V-791 „Dėl Odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos licencijavimo taisyklių ir Odontologų ir burnos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 2003-01-06 įsakymo Nr. V-1 „Dėl Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-1), 2007-03-02 įsakymo Nr. V-156 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo“, 2010-05-03 įsakymo Nr. V-383 „Dėl Medicinos priemonių (prietaisų) naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-383), 2008-04-29 įsakymo Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų



aprašo tvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-338), 2010-03-08 įsakymo Nr. V-184 „Dėl Sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo formos reikalavimų aprašo tvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-184), 2010-05-06 įsakymo Nr. V-401 „Dėl Nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo aprašo patvirtinimo“, 2011-07-01 įsakymo Nr. V-658 „Dėl paciento teisės susipažinti su įrašais savo medicinos dokumentuose tinkamo įgyvendinimo“, LR sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintų atitinkamos profesinės kvalifikacijos specialistų medicinos normų, kvalifikacinių reikalavimų ir kt.):

2.1. OPP teikimą nustatantys vidaus dokumentai;

2.2. OPP teikiančių specialistų sąrašai, profesinės kvalifikacijos įgijimą ir profesinį pasirengimą patvirtinantys dokumentai, pareigų instrukcijos;

2.3. Teikiant tikrintas OPP medicinos priemonėms taikomų reikalavimų vykdymas: turimos medicinos priemonės, jų priežiūra, ženklavimas, dokumentai (žurnalai, pasai).

3. ASPĮ privalomi turėti bendrieji vidaus dokumentai: vidaus tvarkos taisyklės, tvarkų aprašai: darbo organizavimo, būtiniosios medicinos pagalbos teikimo, sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo aprašo reikalavimų įgyvendinimo (įskaitant naudojamą sutikimo dėl chirurginės operacijos, invazinės ir (ar) intervencinės procedūros sutikimo formas), medicinos dokumentų pildymo, paciento (jo atstovo) teisių ir pareigų įgyvendinimo, pacientų skundų nagrinėjimo, informacijos apie pacientą teikimo pacientui ir kitiems asmenims ir institucijoms, asmens duomenų tvarkymo, mirčių atvejų nagrinėjimo, medicininių pažymų dėl neatvykimo į darbą, Užimtumo tarnybą prie LR Socialinės apsaugos ir darbo ministeriją ir dėl neatvykimo į ikiteisminio tyrimo įstaigą, prokuratūrą, teismą ar karo prievolę administruojančią krašto apsaugos sistemos instituciją išdavimo, mokamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, sutartys su VĮ Registrų centru dėl duomenų teikimo į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (ESPBI IS).

4. Vidaus medicininio audito (toliau – VMA) veiklos dokumentai: sutartys dėl VMA vykdymo ar įsakymai dėl VMA vykdančio asmens paskyrimo, VMA vykdančių asmenų diplomai ir kvalifikacijos tobulinimo dokumentai, VMA veiklos aprašas, VMA planas, ataskaita, pacientų apklausos rezultatų analizės ataskaita, neatitiktųjų registravimo tvarka, pranešimų apie nepageidaujamus įvykius registravimo tvarka.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ PATIKRINIMŲ REZULTATAI

1. Dokumentų, suteikiančių ASPĮ teisę teikti atitinkamas paslaugas, vertinimas

Visos 15 tikrintų ASPĮ turėjo Lietuvos Respublikos odontologų rūmų išduotas Odontologinės priežiūros (pagalbos) įstaigos licencijas ar Akreditavimo tarnybos išduotas Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijas (toliau – Licencija), suteikiančias teisę teikti licencijose nurodytas OPP, reikiamus leidimus-higienos pasus.

2. OPP prieinamumo ir atitikties teisės aktų reikalavimams vertinimas

Visos tikrintos ASPĮ teikė tik ambulatorines OPP.

Įvertinus tikrintų ASPĮ pateiktus su OPP teikimo organizavimu ir tvarka susijusius dokumentus, nustatyta, kad Įstaigos darbo organizavimo / OPP teikimo tvarkos aprašo neturėjo UAB „Senamiesčio perlas“. Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo, patvirtinto Įsakymu Nr. V-338, (toliau – Minimalių reikalavimų aprašas) 7.8.1 p. nustatyta, kad ASPĮ vadovas tvirtina struktūrinių padalinių darbo organizavimo tvarką.

Mokamų OPP teikimo tvarkos aprašus turi visos tikrintos ASPĮ.

Taikomus rizikingiausių pacientų saugai tyrimų, diagnostikos ir gydymo metodų protokolus turi 14 ASPĮ. Minimalių reikalavimų aprašo 7.7 p. nustatyta, kad įstaigos vadovas užtikrina, kad įstaigoje, atsižvelgiant į įstaigoje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų rūšis, nesant šalies mastu parengtų ir patvirtintų atitinkamos srities diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašų ar parengtų

diagnostikos ir gydymo metodikų, būtų parengti, patvirtinti ir taikomi rizikingiausių pacientų saugai atliekamų tyrimų, taikomų diagnostikos ir gydymo bei slaugos metodų protokolai. Įstaigai, kuri neturėjo parengtų įstaigoje taikomų rizikingiausių pacientų saugai tyrimų, diagnostikos ir gydymo protokolų (UAB Liadenta) rekomenduota įsivertinti įstaigoje atliekamas OPP procedūras ir parengti bei įstaigos direktoriaus įsakymais patvirtinti atitinkamus protokolus.

Visos tikrintos ASPĮ turi specialistus, teikiančius Licencijose nurodytas OPP. Specialistai turi pareigų instrukcijas, išskyrus: 1 ASPĮ direktorius nebuvo patvirtinęs gydytojo vaikų odontologo pareigų instrukcijos (UAB „Vivus sanus“). LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 46 str. 3 d. nustatyta, kad įstaigos darbuotojai privalo turėti pareigines instrukcijas.

Įvertinus specialistų profesinę kvalifikaciją ir profesinį pasirengimą patvirtinančių dokumentų atitikti teisės aktų reikalavimams nustatyta, kad:

Vienoje ASPĮ (UAB „Pasirink“) gydytojo odontologo pareigose įdarbintas specialistas neturėjo galiojančios odontologijos praktikos licencijos verstis odontologijos praktika pagal gydytojo odontologo profesinę kvalifikaciją (specialisto turima odontologijos praktikos licencija verstis odontologijos praktika pagal gydytojo burnos chirurgo profesinę kvalifikaciją nesuteikia teisės teikti gydytojo odontologo paslaugų).

Vienoje ASPĮ (UAB Liadenta) odontologo padėjėju dirbantis specialistas turėjo bendrosios praktikos slaugytojo licenciją, bet neturėjo galiojančios burnos priežiūros praktikos licencijos verstis burnos priežiūros praktika pagal gydytojo odontologo padėjėjo profesinę kvalifikaciją (turima bendrosios praktikos slaugytojo licencija nesuteikia teisės teikti gydytojo odontologo padėjėjo paslaugų).

LR odontologijos praktikos ir burnos priežiūros praktikos įstatymo 5 str. 2 d. nustatyta, kad verstis burnos priežiūros praktika Lietuvos Respublikoje turi teisę burnos priežiūros specialistas, turintis šio įstatymo nustatyta tvarka išduotą galiojančią burnos priežiūros praktikos licenciją, 5 d. nustatyta, kad licencija išduodama pagal įgytą odontologo ar burnos priežiūros specialisto profesinę kvalifikaciją

Kai kuriose ASPĮ dirbantys kai kurie specialistai neturėjo specialisto spaudo numerio: dantų technikas (UAB Liadenta), gydytojas odontologas (UAB „Garliavos odontologijos centras“, UAB „Edantė“), gydytojo odontologo padėjėjas (UAB „Pasirink“, UAB „Vivus sanus). Specialisto spaudo numerio suteikimo ir panaikinimo taisyklių, patvirtintų Įsakymu Nr. V-1, 2.5 p. nustatyta, kad spaudo numeris reikalingas įrašams medicinos, farmacijos ar kitos sveikatinimo veiklos dokumentuose patvirtinti ir specialisto tapatybei sveikatos sistemos registruose ir informacinėse sistemose nustatyti; spaudo numeris suteikiamas šių profesijų specialistams: <...>, 2.5. dantų technikas; <...>, 2.10. gydytojams odontologams; 2.11. gydytojo odontologo padėjėjams; <...>.

Medicinos priemonėms taikomų reikalavimų vykdymo pažeidimai buvo nustatyti 13 tikrintų ASPĮ (nenustatyta A. Kasparavičiaus IĮ Odontologijos kabinete ir UAB „DentaMed“).

Naudojamų aktyviųjų neimplantuojamųjų medicinos priemonių ir *in vitro* diagnostikos medicinos priemonių, kurių veikimas nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos žurnalo duomenų neatnaujindavo 8 ASPĮ (UAB Užupio odontologijos centras, UAB „Pasirink“, UAB „Vivus sanus“, UAB „Jurmedika“, UAB „Justodenta“, UAB „Edantė“, UAB „Burnos priežiūros specialistai“, UAB M. ir G. Baseckai ir ko). Šio žurnalo neturėjo 1 ASPĮ (UAB Liadenta).

Medicinos priemonių naudojimo tvarkos aprašo, patvirtinto Įsakymu Nr. V-383, (toliau – MP naudojimo aprašas) 38 ir 45 p. nustatyta, kad įstaiga turi sudaryti ir nuolat pildyti bei atnaujinti visų įstaigoje naudojamų neimplantuojamųjų medicinos priemonių ir *in vitro* diagnostikos medicinos priemonių, kurių veikimas priklauso nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos žurnalus bei šiuos žurnalus turi pateikti Akreditavimo tarnybai.

Dantų rentgeno aparatus, kuriems neatliktas techninės būklės tikrinimas, naudojo 10 ASPĮ (UAB Užupio odontologijos centras, UAB „Pasirink“, UAB „Vivus sanus“, UAB „Jurmedika“, UAB „Justodenta“, UAB „Edantė“, Vaidos Jankauskienės IĮ, UAB „Burnos priežiūros specialistai“, UAB „Dremeda“, UAB „Senamiesčio perlas“).

Panoraminius rentgeno aparatus, kuriems neatliktas techninės būklės tikrinimas, naudojo 2 ASPI (UAB „Jurmedika“, UAB Garliavos odontologijos centras).

Garų autoklavus / sterilizatorius, kuriems neatliktas techninės būklės tikrinimas, naudojo 5 ASPI (UAB „Vivus sanus“, UAB „Jurmedika“, UAB „Edantė“, UAB Garliavos odontologijos centras, UAB Liadenta). Viena ASPI (UAB Garliavos odontologijos centras) nebuvo atlikusi garų autoklavo / sterilizatoriaus techninės priežiūros.

Skaitmeninį šaknies kanalo gylio lokatorių, kuriam nebuvo pateikusi duomenų apie atliktą techninę priežiūrą, naudojo 1 ASPI (UAB Užupio odontologijos centras). Danties šaknų viršūnės ieškiklį, kuriam nepateikti duomenys apie gamintojo numatytą techninės priežiūros atlikimą, naudojo 1 ASPI (UAB „Edantė“).

Sodapūtę, kuriai nepateikti duomenys apie gamintojo numatytą techninės priežiūros atlikimą, naudojo 1 ASPI (UAB „Edantė“).

MP naudojimo aprašo, 7 p. nustatyta, kad medicinos priemonės turi būti instaliuojamos, naudojamos ir prižiūrimos vadovaujantis gamintojo su medicinos priemone pateikiama informacija ir šio aprašo nuostatomis, 28 p. nustatyta, kad įstaigos vadovas privalo užtikrinti, kad medicinos priemonių techninės būklės tikrinimai būtų atliekami šio aprašo 2 priede nurodytoms medicinos priemonėms ir toms medicinos priemonėms, kurių techninės būklės tikrinimą numato medicinos priemonių gamintojas, 42.4 p. nustatyta, kad medicinos priemonės pase turi būti nurodyta numatytų medicinos priemonės techninės priežiūros, medicinos priemonės techninės būklės tikrinimų ir metrologinių patikrų periodiškumas, atlikimo datos, galutinės išvados, asmenų, atsakingų už šių darbų atlikimą, pavardės ar pavadinimai (adresai).

3. ASPI privalomų turėti bendrųjų vidaus dokumentų vertinimas

Ne visus ASPI privalomus turėti bendruosius vidaus dokumentus turėjo 5 ASPI (UAB „Vivus sanus“ neturėjo 2 privalomų vidaus dokumentų (tvarkų aprašų), UAB „Edantė“ – 1, UAB Liadenta – 10, UAB „DentaMed“ – 2, UAB „Senamiesčio perlas“ – 4; sutarties su VĮ Registru centru dėl duomenų teikimo į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (ESPBI IS) neturėjo UAB Liadenta, UAB „DentaMed“).

Kai kurių privalomų bendrųjų vidaus dokumentų nuostatos neatitiko teisės aktų reikalavimų 13 ASPI vidaus dokumentuose (tvarkų aprašuose) (A. Kasparavičiaus IĮ Odontologijos kabinete – 2, UAB Užupio odontologijos centre – 1, UAB „Pasirink“ – 1, UAB „Vivus sanus“ – 2, UAB „Jurmedika“ – 7, UAB „Justodenta“ – 1, UAB „Edantė“ – 1, Vaidos Jankauskienės IĮ – 1, UAB „Burnos priežiūros specialistai“ – 1, UAB Liadenta – 2, UAB „DentaMed“ – 1, UAB „Dremeda“ – 1, UAB „Senamiesčio perlas“ – 1).

Teikiant OPP ASPI naudojamų Sutikimo dėl chirurginės operacijos, invazinės ir (ar) intervencinės procedūros atlikimo formų neatitikimai teisės aktų reikalavimams (Sutikimo dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo formos reikalavimų aprašo, patvirtinto Įsakymu Nr. V-184, reikalavimams) nustatyti 6 ASPI (A. Kasparavičiaus IĮ Odontologijos kabinete, UAB „Pasirink“, Vaidos Jankauskienės IĮ, UAB „Burnos priežiūros specialistai“, UAB Garliavos odontologijos centras, UAB M. ir G. Baseckai ir ko).

Sutikimo dėl chirurginės operacijos, invazinės ir (ar) intervencinės procedūros atlikimo formų neturėjo 3 ASPI (UAB „Vivus sanus“, UAB „Jurmedika“, UAB „Justodenta“).

4. VMA veiklos vertinimas

VMA dokumentuose neatitikimų teisės aktų reikalavimams nenustatyta 5 ASPI (UAB Užupio odontologijos centras, UAB „Pasirink“, UAB „Burnos priežiūros specialistai“, UAB Garliavos odontologijos centras, UAB M. ir G. Baseckai ir ko).

Iš viso VMA veikla nebuvo vykdoma 3 ASPI (UAB „Edantė“, UAB Liadenta, UAB „DentaMed“).

Nustatyti VMA dokumentų neatitikimai teisės aktų reikalavimams: A. Kasparavičiaus II Odontologijos kabinete – VMA tvarkoje; UAB „Vivus sanus“ – Nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo apraše, neužtikrintas neatitikčių registravimas bei analizė; UAB „Justodenta“ ir UAB „Senamiesčio perlas“ – 2020 m. atliktoje VMA ataskaitoje; UAB „Jurmedika“ VMA vykdančio asmuo neturėjo reikiamo išsilavinimo; UAB „Dremeda“ VMA vykdančio asmuo nebuvo pabaigęs privalomo ne mažiau kaip 48 val. trukmės VMA žinių ir įgūdžių įgijimo kurso; Vaidos Jankauskienės II nebuvo atliekamas pacientų pasitenkinimo gautomis OPP vertinimas.

Bendras tikrintose ASPĮ nustatytų pažeidimų skaičius pateiktas lentelėje.

Lentelė. Bendras tikrintose ASPĮ nustatytų pažeidimų skaičius

Eil. Nr.	ASPĮ pavadinimas	Skaičius pažeidimų, susijusių su		Iš viso nustatyta pažeidimų
		OPP teikimo reikalavimais	Bendraisiais ASPĮ taikomais reikalavimais	
1.	A. Kasparavičiaus II Odontologijos kabinetas;	0	4	4
2.	UAB Užupio odontologijos centras	3	1	4
3.	UAB „Pasirink“	4	2	6
4.	UAB „Vivus sanus“	4	6	10
5.	UAB „Jurmedika“	2	9	11
6.	UAB „Justodenta“	2	3	5
7.	UAB „Edantė“	4	3	7
8.	Vaidos Jankauskienės II	1	3	4
9.	UAB „Burnos priežiūros specialistai“	2	2	4
10.	UAB Garliavos odontologijos centras	3	1	4
11.	UAB Liadenta	4	5	9
12.	UAB „DentaMed“	0	3	3
13.	UAB „Dremeda“	1	2	3
14.	UAB „Senamiesčio perlas“	1	7	8
15.	UAB M. ir G. Baseckai ir ko	1	1	2

REKOMENDACIJOS ASPĮ VIDAUS DOKUMENTŲ NUOSTATOMS TOBULINTI, ASPP KOKYBEI GERINTI BEI PACIENTŲ SAUGAI UŽTIKRINTI

Akreditavimo tarnyba visoms 15 tikrintų ASPĮ pateikė iš viso 221 rekomendaciją, susijusią su ASPĮ darbo ir (ar) OPP teikimo organizavimo tobulinimu, ASPĮ vidaus dokumentų tikslinimu.

TAIKYTOS SANKCIJOS UŽ NUSTATYTUS TEISĖS AKTŲ NUOSTATŲ PAŽEIDIMUS

Akreditavimo tarnyba įspėjo visas 15 tikrintų ASPĮ dėl tikrinimų metu nustatytų teisės aktų reikalavimų pažeidimų. (Akreditavimo tarnyba, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 58 str. 1 d. bei 59 str. taiko sveikatos priežiūros įstaigoms kontrolės priemones ir sankcijas, atsižvelgdama į pažeidimo, kurio pagrindu taikoma kontrolės priemonė, turinį.)

Visas 15 tikrintų ASPĮ Akreditavimo tarnyba įpareigojo per nustatytą laikotarpį (2 mėnesių) pašalinti nustatytus teisės aktų pažeidimus ir pateikti Akreditavimo tarnybai tai patvirtinančius dokumentus.

KONSOLIDUOTŲ PLANINIŲ TIKRINIMŲ IŠVADOS

1. Dokumentų, suteikiančių ASPĮ teisę teikti atitinkamas OPP, vertinimas.

Visos ASPĮ turėjo reikiamus dokumentus, suteikiančius teisę teikti atitinkamas OPP.

2. OPP prieinamumo ir atitikties teisės aktų reikalavimams vertinimas.

2.1. Visos ASPĮ laikėsi teisės aktų reikalavimų šiose srityse:

2.1.1. Turi mokamų OPP teikimo tvarkos aprašus.

2.1.2. Turi specialistus, teikiančius ASPĮ licencijose nurodytas OPP.

2.2. Teisės aktų reikalavimų pažeidimai nustatyti šiose srityse:

2.2.1. Įstaigos darbo organizavimo / OPP teikimo tvarkos aprašo neturėjo 1 ASPĮ (7 proc.).

2.2.2. Vieno iš ASPĮ dirbančių specialistų pareigų instrukcijos nebuvo patvirtinęs 1 ASPĮ direktorius (7 proc.).

2.2.3. Ne visi specialistai turėjo reikiamą galiojančios odontologijos praktikos licenciją verstis odontologijos praktika pagal atitinkamą profesinę kvalifikaciją 2 ASPĮ (13 proc.); neturėjo gydytojas odontologas 1 ASPĮ, gydytojo odontologo padėjėjas 1 ASPĮ).

2.2.4. Ne visi specialistai turėjo specialisto spaudo numerius 5 ASPĮ (33 proc.); neturėjo dantų technikas 1 ASPĮ, gydytojas odontologas 2 ASPĮ, gydytojo odontologo padėjėjas 2 ASPĮ);

2.2.5. Medicinos priemonėms taikomų reikalavimų vykdymo pažeidimai buvo nustatyti 13 (87 proc.) tikrintų ASPĮ:

2.2.5.1. Naudojamų aktyviųjų neimplantuojamųjų medicinos priemonių ir *in vitro* diagnostikos medicinos priemonių, kurių veikimas nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos žurnalo duomenų neatnaujindavo 8 ASPĮ (83 proc.).

2.2.5.2. Naudojamų aktyviųjų neimplantuojamųjų medicinos priemonių ir *in vitro* diagnostikos medicinos priemonių, kurių veikimas nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos žurnalo neturėjo 1 ASPĮ (7 proc.).

2.2.5.3. Dantų ir (ar) panoraminius rentgeno aparatus, kuriems neatliktas techninės būklės tikrinimas, naudojo 11 ASPĮ (73 proc.).

2.2.5.4. Garų autoklavus / sterilizatorius, kuriems neatliktas techninės būklės tikrinimas, naudojo 5 ASPĮ (33 proc.), kuriems neatlikta techninė priežiūra – 1 ASPĮ (7 proc.).

2.2.5.5. Skaitmeninį šaknies kanalo gylio lokatorių / danties šaknų viršūnės ieškiklį, kuriems nepateikti duomenys apie gamintojo numatytą techninės priežiūros atlikimą, naudojo 2 ASPĮ (13 proc.).

2.2.5.6. Sodapūtę, kuriai nepateikti duomenys apie gamintojo numatytą techninės priežiūros atlikimą, naudojo 1 ASPĮ (7 proc.).

3. ASPĮ privalomų turėti bendrųjų vidaus dokumentų vertinimas.

3.1. Ne visus ASPĮ privalomus turėti bendruosius vidaus dokumentus turėjo 5 ASPĮ (33 proc.).

3.2. Sutarties su VĮ Registru centru dėl duomenų teikimo į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (ESPBI IS) neturėjo 2 ASPĮ (13 proc.).

3.3. Kai kurių privalomų bendrųjų vidaus dokumentų nuostatos neatitiko teisės aktų reikalavimų 13 ASPĮ (87 proc.) vidaus dokumentuose (tvarkų aprašuose).

3.4. Sutikimo dėl chirurginės operacijos, invazinės ir (ar) intervencinės procedūros atlikimo formų neatitikimai teisės aktų reikalavimams nustatyti 6 ASPĮ (40 proc.).

3.5. Sutikimo dėl chirurginės operacijos, invazinės ir (ar) intervencinės procedūros atlikimo formų neturėjo 3 ASPĮ (20 proc.).

4. VMA veiklos vertinimas.

4.1. VMA dokumentuose neatitikimų teisės aktų reikalavimams nenustatyta 5 ASPĮ (33 proc.).

4.2. Iš viso VMA veikla nebuvo vykdoma 3 ASPĮ (20 proc.).

4.3. Nustatyti VMA dokumentų neatitikimai teisės aktų reikalavimams 7 ASPĮ (47 proc.): VMA tvarkoje – 1 ASPĮ; Nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo apraše, neužtikrintas neatitikčių registravimas bei analizė – 1 ASPĮ; 2020 m. atliktoje VMA ataskaitoje – 2 ASPĮ; VMA vykdomas asmuo neturėjo reikiamo išsilavinimo – 1 ASPĮ; VMA vykdomas asmuo nebuvo pabaigęs

privalomo ne mažiau kaip 48 val. trukmės VMA žinių ir įgūdžių įgijimo kurso – 1 ASPĮ; nebuvo atliekamas pacientų pasitenkinimo gautomis OPP vertinimas – 1 ASPĮ.

NUMATOMI AKREDITAVIMO TARNYBOS VEIKSMAI

1. Konsoliduotų planinių patikrinimų, atliktų 2021 m. dėl teikiamų OPP atitikties teisės aktų reikalavimams ataskaitą paskelbti Akreditavimo tarnybos interneto svetainėje.

2. Vykdyti patikrintoms ASPĮ pateiktų sprendimų ir juose nurodytų privalomų nurodymų priežiūrą, kad ASPĮ pašalintų nustatytus teisės aktų reikalavimų pažeidimus.

3. Akreditavimo tarnyba, atsižvelgdama į tikrinimų metu dažniausiai nustatomus pažeidimus 2022 metais planuoja organizuoti ASPĮ mokymus dėl medicinos priemonių naudojimo reikalavimų.

4. Atsižvelgdama į tai, kad Lietuvos Respublikos Seime svarstomas LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 5 ir 45 str. pakeitimo įstatymo projektas, kuriuo numatomas ASPĮ licencijos galiojimo stabdymas, jeigu ASPĮ nesudaro sutarties dėl naudojimosi ESPBI IS ar neteikia duomenų į ESPBI IS, Akreditavimo tarnyba numato, įsigaliojus šiam įstatymui (įstatymo įsigaliojimas numatytas 2022-09-01), stabdyti licencijas tų ASPĮ, kurios nevykdo LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu nustatytos pareigos sudaryti sutartį dėl naudojimosi ESPBI IS ir teikti duomenis į ESPBI IS.

5. Atsižvelgdama į tai, kad patikrinimų metu buvo nustatyta pažeidimų, susijusių su garų sterilizatorių / autoklavų technine priežiūra (pagal Akreditavimo tarnybos kompetenciją), Akreditavimo tarnyba išsiųs šią ataskaitą Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrai prie Sveikatos apsaugos ministerijos, kad pagal savo kompetenciją įvertintų dėl centro priežiūros veiksmų tikslingumo.

6. Atsižvelgdama į tai, kad patikrinimų metu buvo nustatyta pažeidimų, susijusių su rentgeno aparatų technine priežiūra (pagal Akreditavimo tarnybos kompetenciją), Akreditavimo tarnyba išsiųs šią ataskaitą Radiacinės saugos centrai, kad pagal savo kompetenciją įvertintų dėl centro priežiūros veiksmų tikslingumo.

7. Svarstyti galimybę įgyvendinti siūlymą papildyti Asmens sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo taisyklių, patvirtintų LR sveikatos apsaugos ministro 2007-03-02 įsakymu Nr. V-156 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo“, 57 punktą nuostata, kad ASPĮ Akreditavimo tarnybai per 30 kalendorinių dienų nuo informacijos apie licencijos išdavimą ar patikslinimą suteikiant teisę teikti naujas licencijuojamas paslaugas pateikimo turi Licencijų informacinei sistemai pateikti dokumentus, įrodančius vidaus medicininio audito veiklos užtikrinimą – įstaigos vadovo įsakymą dėl atitinkančio kvalifikacinius reikalavimus asmens / -ų paskyrimo eiti vidaus medicinos auditoriaus pareigas arba sutartį su fiziniu ar juridiniu asmeniu dėl vidaus medicininio audito paslaugų teikimo.

PASIŪLYMAI SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJAI

1. Akreditavimo tarnyba siūlo papildyti LR sveikatos apsaugos ministro 2015-05-26 įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ patvirtintą Elektroninės sveikatos ir paslaugų bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos elektroninių medicininių dokumentų, atitinkančių statistines apskaitos formas, sąrašą sukurtu klinikiu elektroniniu dokumentu „Odontologo įrašai“, kuris atitinka formą Nr. 025-043/a „Odontologo įrašai (Asmens sveikatos istorija Nr...)“, kad būtų galima įrašyti dantų formulę ir kitą odontologams reikalingą informaciją.

2. Akreditavimo tarnyba siūlo Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų apraše, patvirtintame LR sveikatos apsaugos ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“, (toliau – Minimalių reikalavimų aprašas) atskiru punktu įrašyti aiškią nuostata, kad ASPĮ vadovas negali vykdyti vidaus medicininiam auditui priskirtų funkcijų savo vadovaujamoje įstaigoje ir negali savęs paskirti vidaus medicininio audito padalinio vadovu.

3. Akreditavimo tarnybos nuomone, tikslinga būtų papildyti Minimalių reikalavimų aprašo nuostatas įtvirtinant, kad vidaus medicininio audito padalinyje turi būti įsteigtos ne mažiau kaip dvi pareigybės.

4. Akreditavimo tarnyba siūlo patikslinti LR sveikatos apsaugos ministro 2018-04-16 įsakymo Nr. V-419 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ 2.1.1 papunktį, kad dantų technikų laboratorijos neprivalo vykdyti pacientų apklausų pagal Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketą pagal šiuo įsakymu patvirtinto Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės vertinimo rodiklių sąrašo 2 priedą, nes pacientai jų laboratorijose tiesiog nesilanko, todėl jų apklausti nėra galimybės.

5. Akreditavimo tarnybos nuomone būtų tikslinga sveikatos apsaugos ministro įsakymu apibrėžti licencijuojamų ambulatorinių pirminės ir antrinės odontologijos paslaugų sąvokas arba patvirtinti jų bendruosius ir / ar specialiuosius teikimo reikalavimus.

6. Akreditavimo tarnybos nuomone, reikalinga, kad kuo skubiau būtų patvirtinti pirminio lygio odontologijos paslaugų teikimo reikalavimai (Sveikatos apsaugos ministerija yra sudariusi darbo grupę, projektas rengiamas).

7. Akreditavimo tarnybos nuomone, tikslinga būtų sudaryti darbo grupes ir parengti kitų odontologijos paslaugų teikimo reikalavimus (antrinio lygio odontologijos, burnos chirurgijos, ortodontijos, endodontologijos, ortopedinės odontologijos, periodontologijos, vaikų odontologijos, burnos, veido ir žandikaulių chirurgijos).

8. Akreditavimo tarnybos nuomone, būtų tikslinga peržiūrėti ir atnaujinti specialiuosius vaikų ir suaugusiųjų veido, žandikaulių ir burnos chirurgijos stacionariųjų paslaugų teikimo reikalavimus, patvirtintus LR sveikatos apsaugos ministro 2004-07-16 įsakymu Nr. V-553.

Paslaugų kokybės priežiūros skyriaus vyriausioji specialistė

Jovilė Vingraitė

Paslaugų kokybės priežiūros skyriaus vedėjas

Rimantas Gagys

Teisės ir bendrųjų reikalų
skyriaus vedėjas

Specialistų licencijavimo
skyriaus vedėja

E. Šešė
Eglė Savulienė
2021 12 22

medicinos priemonių priežiūros
skyriaus vedėja

Liudmila Karavackaitė
2021-12-22

Teisės ir bendrųjų reikalų
skyriaus patarėja

Agata Bosaitė
2021-12-22

2021-12-22

Ramunė Vilkevičienė
2021-12-22

2021-12-22

2021-12-22