

PATVIRTINTA

Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorijos direktoriaus

2021 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-43

**KORUPCIJOS PREVENCIJOS VŠĮ ŠIAULIŲ RAJONO GRUZDŽIŲ  
AMBULATORIJOJE 2021-2023 METŲ PROGRAMA**

**I SKYRIUS**

**BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Korupcijos prevencijos VŠĮ Šiaulių rajono Gruzdžių ambulatorijoje (toliau – Įstaiga) 2021-2023 metų programos (toliau – Programa) paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos prevenciją ir kontrolės sistemą sveikatos priežiūros įstaigoje .
2. Programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos, Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. XIII-1537 “Dėl Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015-2025 m. programos patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-2521 patvirtinta „Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2020-2022 metų programa“ rekomendacijomis ir nuostatomis..
3. Programa apima svarbiausias korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje nuostatas. Programa orientuota į korupcijos rizikos veiksnių mažinimą ir šalinimą, taip pat korupcijos rizikos veiksnių valdymą.
4. Programoje vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatyme ir kituose įstatymuose apibrėžtas sąvokas.
5. Programa įgyvendinama pagal Programos priede pateiktą Programos įgyvendinimo priemonių planą.

**II SKYRIUS**

**KORUPCIJOS PREVENCIJOS TEISINĖ IR INSTITUCINĖ BAZĖ**

6. Už korupcijos prevenciją Įstaigoje yra paskirtas atsakingas asmuo, kuris, vykdydamas savo pagrindines pareigas, yra atsakingas už korupcijos prevenciją ir kontrolę bei sudarytos korupcijos prevencijos programos vykdymą. Įstaigoje kasmet nustatoma korupcijos pasireiškimo tikimybė. Tai sudaro prielaidas rengti ir įgyvendinti korupcijos prevencijos priemones bei savarankiškai, lanksčiai ir operatyviai reaguoti į valstybėje vykstančius teisėkūros ir įvairių sričių reguliavimo pokyčius.
7. Už korupcijos prevenciją Įstaigoje tiesiogiai atsako ir vadovas, kuris imasi būtinų Programos įgyvendinimo priemonių.

### **III SKYRIUS**

#### **KORUPCIJOS PRIELAIDOS ĮSTAIGOJE**

8. Bendrosios korupcijos prielaidos:
  - 8.1. Socialinės (nepakankamas sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimas, nepakankamai aiškus santykis tarp sveikatos apsaugos ir socialinės politikos, nėra atsakomybės pasidalijimo ir kt.);
  - 8.2. Teisinės (teisės aktų netobulumas, dažnas jų keitimas, nepakankamas savo teisių ir pareigų išmanymas sudaro sąlygas darbuotojams piktnaudžiauti tarnyba, sudaro dirbtines kliūtis įstaigoms, siekiančioms įgyvendinti savo teisėtus interesus; kokybės sistemos ir reglamentų stoka, profesinio elgesio kodeksų neapibrėžtumas ir kt.);
  - 8.3. Institucinės (nesivadovaujama asmeninės atsakomybės principais, trūksta viešumo, nepilnai aprašytos ir ne visada aiškios sprendimų priėmimo procedūros, motyvacinės karjeros sistemos nebuvimas, neskaidrus sprendimų priėmimo procesas, nepakankamas viešumas sprendimų, darbuotojų ir vadovų rotacijos nebuvimas ir kt.);
  - 8.4. Struktūrinės (sveikatos sistemos struktūros sudėtingumas ir trūkumai, nepakankama elektroninės valdžios plėtra, neefektyvus informacinių technologijų naudojimas ir kt.);
  - 8.5. Visuomenės pilietiškumo stoka (visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaravimas, nesipriešinimas korumpuotiems sveikatos sistemos darbuotojams, piliečių nenoras dalyvauti antikorupcinėje veikloje ir kt.);
  - 8.6. Išoriniai veiksniai (tinkamų sąlygų atskirų sveikatos sistemos subjektų sąžiningai konkurencijai nesudarymas, pacientų pasyvumas antikorupcinei veiklai ir kt.).
9. Specifinės korupcijos prielaidos sveikatos sistemoje, įtakojančios Įstaigos veiklą:
  - 9.1. Administracinių teisės pažeidimų nustatymas, protokolų surašymas, baudų skyrimas;
  - 9.2. Medicininės paskirties aparatūros, vaistų ir kt. viešieji pirkimai ir užsakymai;
  - 9.3. Nepakankama informacija sveikatos priežiūros įstaigose apie teikiamas nemokamas ir mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, apie pacientų teises ir pareigas.

### **IV SKYRIUS**

#### **ĮSTAIGOS VEIKLOS SRITYS, KURIOSE GALIMA KORUPCIJOS TIKIMYBĖ**

10. Įstaigos veikloje galima išskirti veiklos sritis, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė:
  - 10.1. kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių skyrimas;
  - 10.2. medicininės įrangos, prekių ir (ar) paslaugų viešieji pirkimai;
  - 10.3. nelegalūs mokėjimai teikiant mokamas ir apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams;
  - 10.4. veikla, susijusi su nedarbingumo pažymėjimų ir kitų pažymų išdavimu.

## V SKYRIUS

### PROGRAMOS TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

11. Programos tikslas – išaiškinti ir šalinti korupcijos sveikatos sistemoje prielaidas, užtikrinti skaidresnę ir veiksmingesnę sveikatos sistemos įstaigos bei jų darbuotojų veiklą.
12. Programos uždaviniai:
  - 12.1. Tobulinti antikorupcinę aplinką ir valdyti interesų konfliktus;
  - 12.2. Didinti Įstaigos veiklos viešumą ir atskaitingumą visuomenei, skatinti nepakantumą korupcijos apraiškoms ir įtraukti į korupcijos prevenciją visuomenę;
  - 12.3. Gerinti administracinių ir viešųjų paslaugų kokybę, didinti sprendimų ir procedūrų skaidrumą;
  - 12.4. Viešųjų pirkimų skaidrinimas;
  - 12.5. Ūkio subjektų veiklos priežiūros efektyvinimas;
  - 12.6. Visų gaunamų lėšų naudojimas pagal paskirtį ir racionaliai kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti;
  - 12.7. Programoje numatytas priemonės sieti su socialinių problemų sprendimu ir visuomenės apsauga nuo atsirandančių korupcijos prielaidų; visokeriopa ginti visuotinai pripažįstamas paciento teises ir laisves, darbuotojų teises ir laisves ir nepažeisti nekaltumo prezumpcijos;
  - 12.8. Korupcijos rizikos analizė;
    - 12.8.1. nustatytų korupcijos atvejų paviešinimas;
    - 12.8.2. veiklos sričių, kuriose gali egzistuoti didelė korupcijos tikimybė, įvertinimas teisės aktų nustatyta tvarka, kurį atlieka Įstaigos vadovas ir atsakingas už korupcijos prevenciją ir kontrolę asmuo;
    - 12.8.3. pagal nustatytas veiklos sritis, kuriose gali būti didelė tikimybė korupcijai, parengti konkrečias priemones korupcijai valdyti;
  - 12.9. Teikti atsakingiems už korupcijos valdymą registrams visą reikalingą informaciją.
  - 12.10. Atsakingų už korupcijos prevenciją ir kontrolę asmenų dalyvavimas, seminaruose, paskaitose ar kituose antikorupcinio švietimo renginiuose;
  - 12.11. Visuomenės švietimas ir informavimas apie Programos įgyvendinimą, Įstaigos darbuotojų mokymai antikorupcinės veiklos temomis;
  - 12.12. Interneto svetainėje skelbti darbuotojų elgesio, susidūrus su korupcinėmis veikomis, taisyklės;
  - 12.13. Internetinėje svetainėje skelbti Įstaigos Korupcijos prevencijos programą ir jos įgyvendinimo priemonių planą;
  - 12.14. Internetinėje svetainėje skelbti elektroninio pašto adresą bei telefono numerį, kuriuo asmenys galėtų anonimiškai pranešti apie Įstaigos darbuotojų galimus pažeidimus, susijusius su įstaigos veikla;
  - 12.15. Informacija, kur turi kreiptis pacientas, susidūręs su korupcinio pobūdžio veika, turi būti skelbiama ir Įstaigos stende.

13. korupcijos valdymo uždaviniai, tikimybės, prielaidos nustatomos vadovaujantis galiojančia Lietuvos Respublikos Korupcijos programa ir jos įgyvendinimo priemonių planu.

## **VI SKYRIUS**

### **INFORMAVIMAS APIE GALIMĄ KORUPCINĘ VEIKĄ**

14. Siekiant sudaryti sąlygas veiksmingai vykdyti korupcijos prevenciją, būtina:

14.1. sudaryti sąlygas darbuotojams ir pacientams anonimiškai pranešti Sveikatos apsaugos ministerijai, STT ar Įstaigos vadovui savo įtarimus dėl galimos įstaigos darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos pasireiškimo;

14.2. gavus informaciją dėl galimų ar korupcinių veikų, turinčių nusikalstamos veikos požymių, nedelsiant informuoti Įstaigos vadovą ir atsakingą už korupcijos kontrolę ir prevenciją asmenį.

## **VII SKYRIUS**

### **STIEKIAMI REZULTATAI IR VERTINIMO KRITERIJAI**

15. Programa siekiama:

15.1. sumažinti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

15.2. padidinti nepakantumą korupcijai;

15.3. pagerinti korupcijos prevencijos priemonių Įstaigoje organizavimą;

15.4. padidinti pasitikėjimą Įstaigos vykdoma veikla pacientams.

16. Kiekviena konkreti Programos įgyvendinimo priemonė vertinama pagal Programos priemonių plane nustatytus vertinimo kriterijus.

## **VIII SKYRIUS**

### **PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, STEBĖSENA IR ATSKAITOMYBĖ**

17. Programos uždaviniams įgyvendinti sudaromas korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planas, kuris nustato tikslus, priemones, jų vykdymo terminus bei vykdytojus.

18. Programos įgyvendinimo priemonių planas yra neatskiriama Programos dalis.

19. Už konkrečių Programos įgyvendinimo priemonių plane numatytų priemonių įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako Įstaigos vadovas ir atsakingas asmuo.

20. Siekiant nuosekliai vertinti pasiektą pažangą, nustatyti kliūtis ir problemas, kylančias įgyvendinant Įstaigos Programą:

20.1. privaloma reguliariai vykdyti numatytų (priskirtų) Programos įgyvendinimo priemonių plane nurodytų priemonių įgyvendinimo stebėseną ir vertinimą;

20.2. atsižvelgiant į kintančias aplinkybes ir veiksnius, turinčius ir galinčius turėti įtakos Programos įgyvendinimo priemonių įgyvendinimui, galima teikti Sveikatos apsaugos ministerijai koregavimo priemones efektyvesnėms ar racionalesnėms priemonėms, vykdant korupcijos prevencijos tikslus, vykdymo procesą ir vertinimo kriterijus.

21. Vykdamas korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planą, pagal poreikį teikti informaciją Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyriui, vadovaujantis galiojančiais teisės aktais ir Šiaulių rajono savivaldybės skyriui, atsakingam už Korupcijos prevenciją.

## **IX SKYRIUS**

### **BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

22. Programa įgyvendinama pagal Programos įgyvendinimo priemonių planą.

23. Korupcijos prevenciją, kontrolę vykdo Įstaigos vadovas ir atsakingas asmuo už Korupcijos prevenciją.

24. Programa gali būti atnaujinama, keičiantis Lietuvos Respublikos Korupcijos ir Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje programos nuostatomis ir rekomendacijoms.

-----