

KORUPCIJOS PREVENCIJOS VIEŠOJOJE ĮSTAIGOJE MOLĖTŲ LIGONINĖJE PROGRAMA 2017 – 2019 METAMS

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos viešojoje įstaigoje Molėtų ligoninėje (toliau – Ligoninė) programos 2017–2019 metams (toliau – Programa) paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos prevencijos ir kontrolės sistemą Ligoninėje 2017–2019 metais.

2. Programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu, Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymu, Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015–2025 metų programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. XII–1537 „Dėl Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015–2025 metų programos patvirtinimo“, Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje 2015–2019 metų programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. V–1433.

3. Programoje vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatyme ir Programos 2 punkte nurodytuose teisės aktuose apibrėžtas sąvokas.

4. Programa įgyvendinama pagal Programos priede pateiktą Korupcijos prevencijos viešojoje įstaigoje Molėtų ligoninėje programos 2017–2019 metams įgyvendinimo priemonių planą (toliau – Programos įgyvendinimo priemonių planas).

5. Programos įgyvendinimą koordinuoja Ligoninės direktoriaus įsakymu paskirti Ligoninės darbuotojai atsakingi už korupcijos prevenciją.

II SKYRIUS KORUPCIJOS LIGONINĖJE PASIREIŠKIMO PRIELAUDŲ ANALIZĖ

6. Socialinės prielaidos:

6.1. žemas pragyvenimo lygis valstybėje;

6.2. kyšių ėmimo ir davimo tradicijos sveikatos sektoriuje bei abiejų pusių – imančiųjų ir duodančiųjų kyšius – pakantumas korupcijai ir jos toleravimas;

6.3. neišvystytas papildomasis (savanoriškasis) sveikatos draudimas, be kurio tampa sudėtinga siekti sveikatos politikos tikslų – pakankamo sveikatos sistemos finansavimo, paslaugų kokybės kontrolės, paciento atsakomybės už savo sveikatą ir legalių priemonių už sveikatos paslaugas nustatymo;

6.4. visuomenės pilietiškumo stoka:

6.4.1. visuomenėje nepakanka teisingo supratimo, kas yra korupcija;

6.4.2. visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaringumas;

6.4.3. nesipriešinimas sveikatos sistemos darbuotojams;

6.4.4. piliečių nenorąs dalyvauti antikorupcinėje veikloje.

7. Ekonominės prielaidos:

7.1. maži sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimai neužtikrina oraus pragyvenimo lygio ir skatina ieškoti papildomų pajamų;

7.2. nepakankamas sveikatos sistemos finansavimas, todėl sudėtinga pacientams ir ligoniams suteikti kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas.

8. Teisinės prielaidos:

8.1. nekokybiški įstatymai bei įstatymų įgyvendinamieji teisės aktai, tam tikrais atvejais lemiantys teisės aktų kolizijas, dviprasmybes;

8.2. visuomenės nepakankamas savo teisių ir pareigų išmanymas sudaro sąlygas Ligoninės darbuotojams piktnaudžiauti, sudaryti dirbtines kliūtis žmonėms, siekiantiems įgyvendinti savo teisėtus interesus;

8.3. kokybės sistemų ir reglamentų stoka;

8.4. nepakankama atsakomybė už padarytus pažeidimus;

8.5. kontrolės sistemų, teisinių procedūrų ir priemonių, darbuotojų skyrimo ir atleidimo bei nušalinimo procedūrų netobulumas, profesinių elgesio kodeksų nebuvimas ir pan.

9. Vadybinės prielaidos:

9.1. sveikatos sistemos struktūros sudėtingumas ir trūkumai. Skirtingas viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų pavaldumas;

9.2. sveikatos sistemos valdymas vis dar yra pernelyg biurokратиškas, pasižymi pertekliniais draudimais, apribojimais, įvairių pažymų, leidimų, papildomų dokumentų reikalavimais, procedūrų vilkinimu;

9.3. nepakankamos ir netobulos veiklos apskaitos ir kontrolės sistemos;

9.4. nepakankamai skaidrus sprendimų priėmimo procesas, nesivadovaujama asmeninės atsakomybės principais, nėra viešinami padaryti pažeidimai, trūksta viešumo.

10. Politinės prielaidos:

10.1. nepakankamai aiškus santykis tarp sveikatos apsaugos ir socialinės politikos, nėra atsakomybės pasidalijimo, todėl sveikatos sistemos išteklių sąskaita sprendžiamos socialinės problemos;

10.2. politinių struktūrų ir interesų grupių įtaka;

10.3. politinės valios kovoti su korupcija stoka.

III SKYRIUS PROGRAMOS TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

11. Programos tikslas – sumažinti korupcijos mastą, didinti skaidrumą, atvirumą, mažinti ir šalinti korupcijos pasireiškimo prielaidas Ligoninėje.

12. Programos uždavinys – galimų korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant Programos įgyvendinimo priemonių planą, siekiant, kad visos lėšos, skiriamos Ligoninei, būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti, taip pat poveikis Ligoninės darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos.

13. Korupcijos prevencijos tikslui ir uždaviniui pasiekti reikalinga:

13.1. vykdyti nuolatinę kryptingą korupcijos prevencijos politiką, užtikrinti veiksmingą numatytų ilgalaikės korupcijos prevencijos Ligoninėje programos įgyvendinimo priemonių įvykdymą;

13.2. nustatyti veiklos sritis Ligoninėje, kuriose galima korupcinė veika, bei sąlygas jai atsirasti ir plisti;

13.3. įgyvendinti neišvengiamos atsakomybės už neteisėtus veiksmus principą;

13.4. skatinti nepakantumą korupcijos apraiškoms ir įtraukti į korupcijos prevenciją visuomenę;

13.5. visokeriopai ginti visuotinai pripažįstamas paciento teises ir laisves, sveikatos sistemos darbuotojų teises bei laisves ir nepažeisti nekaltumo prezumpcijos;

13.6. ugdyti antikorpacinę kultūrą Ligoninėje.

14. Ligoninė, siekdama Programos tikslų įgyvendinimo, įsipareigoja:

14.1. parengti Programą ir ją tikslinti;

14.2. parengti Programos įgyvendinimo priemonių planą ir jį tikslinti;

14.3. paskirti asmenį (komisiją), atsakingą už korupcijos prevenciją ir kontrolę;

14.4. atlikti korupcijos rizikos analizę;

14.5. nustatyti veiklos sritis Ligoninėje, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė, bei sąlygas jai atsirasti ir plisti;

14.6. užtikrinti Ligoninės teisės aktų skaidrumą ir teikti siūlymus dėl sveikatos sistemą reglamentuojančių teisės aktų tobulinimo;

14.7. didinti Ligoninės veiklos procedūrų skaidrumą ir aiškumą;

14.8. ugdyti darbuotojų patikimumą, lojalumą ir sąžiningumą;

14.9. motyvuoti visuomenę elgtis sąžiningai, pranešti apie korupciją Ligoninėje;

14.10. Ligoninėje sudaryti antikorpucinę aplinką;

14.11. didinti viešųjų pirkimų vykdymo Ligoninėje skaidrumą;

14.12. informuoti apie Programą ir jos įgyvendinimą visuomenę;

14.13. nagrinėti pacientų skundus, organizuoti patikrinimus;

14.14. informuoti apie korupcines veikas ir nustatytus korupcijos Ligoninėje atvejus;

14.15. užtikrinti Ligoninės darbuotojų atsakomybės neišvengiamumą už neteisėtus veiksmus;

14.16. vertinti antikorpucines iniciatyvas, gaunamus pasiūlymus bei kitą informaciją, susijusią su korupcijos prevencija Ligoninėje;

14.17. bendradarbiauti su kitomis institucijomis, įstaigomis korupcijos prevencijos ir kontrolės klausimais.

15. Korupcijos prevencijos bendrosios priemonės Ligoninėje yra šios:

15.1. korupcijos rizikos analizė Ligoninėje;

15.2. korupcijos prevencijos programos parengimas ir tikslinimas;

15.3. visuomenės švietimas ir informavimas apie Programos įgyvendinimą;

15.4. Ligoninės darbuotojų mokymas korupcijos prevencijos klausimais;

15.5. Ligoninėje nustatytų korupcijos atvejų viešinimas.

IV SKYRIUS

VEIKLOS SRISYS, KURIOSE GALIMA KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖ

16. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų vykdoma veikla yra priskiriama prie veiklos sričių, kuriose galima didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė.

17. Ligoninės veikloje galima išskirti veiklos sritis, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė (1 lentelėje).

1 lentelė

Eil. Nr.	Ligoninės veiklos sritys, kuriose galimas korupcijos pasireiškimas
1.	Kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių skyrimas
2.	Prekių, paslaugų ir darbų viešieji pirkimai
3.	Neoficialūs mokėjimai teikiant mokamas ir apmokamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams
4.	Darbingumo, neįgalumo arba specialiųjų poreikių nustatymo dokumentų rengimas
5.	Siuntimų rašymas, brangių tyrimų, procedūrų skyrimas
6.	Konkursai eiti pareigas Ligoninėje

18. Veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, įvertinimą teisės aktų nustatyta tvarka atlieka Ligoninės vadovo įgalioti asmenys, atsakingas už korupcijos prevenciją ir kontrolę.

19. Ligoninėje korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas turi būti atliekamas vadovaujantis Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2011 m. gegužės 13 d. įsakymu Nr. 2–170 patvirtintomis Valstybės ar savivaldybės įstaigų veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, nustatymo rekomendacijomis.

20. Priemonės, kurios sumažins korupcijos apraiškų prielaidas Ligoninėje, ir jų vykdymo terminai, vertinimo kriterijai ir jų reikšmės pateikti Programos įgyvendinimo priemonių plane (pridedama).

21. Ligoninė įsipareigoja Programos 2017–2019 metams įgyvendinimo priemonių planą pateikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai.

V SKYRIUS VISUOMENĖS ŠVIETIMAS IR INFORMAVIMAS

22. Antikorupcinis visuomenės švietimas vykdomas atsižvelgiant į šias nuostatas:

22.1. antikorupcinis švietimas turi būti neatskiriama visuomenės švietimo dalis siekiant puoselėti asmens dorovę, ugdyti pilietiškumą, asmens teisių ir pareigų visuomenei, Lietuvos valstybei sampratą ir užtikrinti korupcijos prevencijos tikslų įgyvendinimą;

22.2. skatinant glaudesnę ir aktyvesnę Ligoninės ir visuomenės bendradarbiavimą;

22.3. Ligoninės internetinėje svetainėje skelbiant informaciją apie Ligoninės veiklą kovojant su korupcija, įgyvendinat Programą ir Programos įgyvendinimo priemonių planą;

22.4. Ligoninės internetinėje svetainėje skelbiant Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymą ir kitus teisės aktus, reglamentuojančius korupcijos prevenciją.

23. Visuomenės informavimas:

23.1. Ligoninė savo internetinėje svetainėje skelbia Programą ir Programos įgyvendinimo priemonių planą;

23.2. Ligoninė sudaro sąlygas piliečiams anonimiškai pranešti Ligoninės vadovybei savo įtarimus dėl korupcinio pobūdžio veikos, savo internetinėje svetainėje skelbdama telefono numerį bei elektroninio pašto adresą, kuriuo asmenys galėtų anonimiškai pranešti apie Ligoninės darbuotojų elgesio pažeidimus;

23.3. Ligoninė savo skelbimų lentose skelbia informaciją, kur turi kreiptis pilietis, susiduriąs su korupcinio pobūdžio veika.

VI SKYRIUS INFORMAVIMAS APIE GALIMĄ KORUPCINĘ VEIKLĄ

24. Siekiant sudaryti sąlygas veiksmingai vykdyti korupcijos prevenciją, būtina gavus pranešimą apie galimą korupcinę veiklą, nedelsiant informuoti Ligoninės direktorių, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyrių bei Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybą teisės aktuose nustatytais sąlygomis ir tvarka.

VII SKYRIUS SIEKIAMŲ REZULTATŲ IR VERTINIMO KRITERIJAI

25. Programa siekiama tokių rezultatų:

25.1. sumažinti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

25.2. padidinti nepakantumą korupcijai;

25.3. pagerinti korupcijos prevencijos Ligoninėje organizavimą;

25.4. padidinti visuomenės pasitikėjimą teikiamomis paslaugomis Ligoninėje;

26. Programos įgyvendinimo priemonių plano vykdymas ir kontrolė turi būti vertinami pagal šiuos rodiklius:

26.1. atliktų korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimų skaičius;

26.2. įvykdytų Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonių skaičius;

26.3. neįvykdytų Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonių skaičius;

26.4. Programos įgyvendinimo priemonių plano įgyvendinimas nustatytais terminais;

26.5. asmenų, Ligoninėje vykdančių korupcijos prevencijos ir kontrolės funkcijas, skaičiaus pokytis;

- 26.6. asmenų, pranešusių apie korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus, skaičiaus pokytis;
- 26.7. ištirtų pažeidimų, susijusių su korupcija, skaičius;
- 26.8. oficialių pranešimų apie įtariamus pažeidimus ir ištirtų pažeidimų santykis;
- 26.9. anonimiškų ir oficialių pranešimų apie įtariamus pažeidimus santykis.
27. Kiekviena konkreti Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonė vertinama pagal Programos įgyvendinimo priemonių plane nustatytus vertinimo kriterijus.

VIII SKYRIUS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS

28. Programos uždaviniams įgyvendinti sudaromas Programos įgyvendinimo priemonių planas, kuris nustato priemones, jų vykdymo terminus bei vykdytojus.

29. Į Programos įgyvendinimo priemonių planą turi būti įtrauktos Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2015–2019 metų programoje atitinkamoms sveikatos priežiūros įstaigoms numatytos priemonės, kurios, atsižvelgiant į Ligoninės veiklos specifiką ir (ar) atliktos korupcijos rizikos analizės rezultatus, gali būti detalizuojamos.

30. Programos įgyvendinimo priemonių planas yra neatskiriama Programos dalis.

31. Programos įgyvendinimą organizuoja už korupcijos prevenciją Ligoninėje atsakingi asmenys.

32. Siekiant nuosekliai vertinti pasiektą pažangą, nustatyti kliūtis ir problemas, kylančias įgyvendinant Programą Ligoninėje:

32.1. Ligoninė privalo reguliariai vykdyti Programos įgyvendinimo priemonių plane nurodytų priemonių įgyvendinimo stebėseną ir vertinimą;

32.2 Ligoninė atsižvelgdama į kintančias aplinkybes ir veiksnius, turinčius ar galinčius turėti įtakos Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonių įgyvendinimui, turi teisę teikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai motyvuotus pasiūlymus dėl Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonių koregavimo ar pakeitimo efektyvesnėmis ar racionalesnėmis, detalizuodama jų tikslus, vykdymo procesą ir vertinimo kriterijus.

33. Apie Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonių vykdymą Ligoninė ne vėliau kaip per 5 d. nuo II ir IV ketvirčio pabaigos, informuoja Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyrių.

34. Visa informacija, susijusi su Programos įgyvendinimu (metiniu ir galutiniu vertinimu), skelbiama Ligoninės interneto svetainėje.

VII SKYRIUS PROGRAMOS ATNAUJINIMAS

35. Ligoninė atnaujiną Programą pasibaigus galiojimo terminui, pasikeitus korupcijos prevenciją reglamentuojantiems teisės aktams ar pagal poreikį, pasikeitus tam tikroms aplinkybėms ir veiksniams, turintiems ir galintiems turėti įtakos kovojant su korupcijos apraiškomis Ligoninėje.