



VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠIRVINTŲ LIGONINĖS DIREKTORIAUS

ĮSAKYMAS DĖL KORUPCIJOS PREVENCIJOS VŠĮ ŠIRVINTŲ LIGONINĖJE PROGRAMOS PATVIRTINIMO

2015 m. rugpjūčio 19 d. Nr. V-44
Širvintos

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu (Žin., 2002, Nr. 57-2297), Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. spalio 8 d. nutarimu Nr. 1601 „Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. 98-4339), Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. gegužės 19 d. nutarimu Nr. 607 „Dėl Padalinių ir asmenų, valstybės ir savivaldybių įstaigose vykdančių korupcijos prevenciją ir kontrolę, veiklos ir bendradarbiavimo taisyklių patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. 83-3015), Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. spalio 21 d. įsakymu Nr. V-924 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. lapkričio 19 d. įsakymo Nr. V-942 „Dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2009, Nr.139-6143, Nr. 152-6841, 2011, Nr. 129-6121) ir Širvintų rajono savivaldybės tarybos 2012 m. lapkričio 29 d. sprendimu Nr. 1-246 patvirtintų Viešosios įstaigos Širvintų ligoninė įstatų 36.11 ir 36.19 punktais:

1. T v i r t i n u Korupcijos prevencijos VŠĮ Širvintų ligoninėje programą (pridedama).
2. S k i r i u atsakingu asmeniu už korupcijos prevenciją ir kontrolę medicininio audito vadovę R. Gulbinavičienę.
3. Įsakymo vykdymo kontrolę pasilieku sau.

Direktorė

Laima Meškauskienė

KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Programos paskirtis – šalinti prielaidas Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų neteisėtam, nepagrįstam panaudojimui bei korupcijai ligoninėje atsirasti ir plisti, kontroliuoti ir siekti, kad visos lėšos, skiriamos sveikatos priežiūrai, būtų panaudojamos kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti.

2. Korupcijos prevencijos programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. spalio 21 d. įsakymu Nr. V-924 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. lapkričio 17 d. įsakymo Nr. V-942 „Dėl Korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2011, Nr. 129-6121), Lietuvos Respublikos Seimo 2011 m. birželio 16 d. nutarimu XI-1457 „Dėl Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2011–2014 metų programos patvirtinimo“ (Žin. 2011, Nr. 77-3727), Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu (Žin. 2002, Nr. 57-2297), Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. spalio 8 d. nutarimu Nr. 1601 “Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos patvirtinimo” (Žin. 2002, Nr. 98-4339), Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. gegužės 19 d. nutarimu Nr. 607 „Dėl padalinių ir asmenų, valstybės ir savivaldybių įstaigose vykdančių korupcijos prevenciją ir kontrolę, veiklos ir bendradarbiavimo taisyklių patvirtinimo” (Žin. 2004, Nr. 83-3015).

3. 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 priimant, taip pat tiesioginis ar netiesioginis siūlymas ar suteikimas valstybės tarnautojui, jam prilygintam asmeniui turinės ar kitokios asmeninės naudos už atlikimą arba neatlikimą veiksmų pagal valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens einamas pareigas, taip pat tarpininkavimas darant šioje dalyje nurodytas veikas (Žin., 2000, Nr. 41-1162).

4. Korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos – kyšininkavimas, tarpininkavimas, papirkimas, kitos nusikalstamos veikos, jeigu jos padarytos viešojo administravimo sektoriuje arba teikiant viešąsias paslaugas siekiant sau ar kitiems asmenims asmeninės naudos; piktnaudžiavimas tarnybine padėtimi arba įgaliojimų viršijimas, piktnaudžiavimas oficialiais įgaliojimais, dokumentų ar matavimo priemonių suklastojimas, sukčiavimas, turto pasisavinimas ar iššvaistymas, tarnybos paslapties atskleidimas, komercinės paslapties atskleidimas, neteisėtų duomenų apie pajamas, pelną ar turta pateikimas, nusikalstamu būdu įgytų pinigų ar turto legalizavimas, kišimasis į valstybės tarnautojo ar viešojo administravimo funkcijas atliekančio asmens veiklą ar kitos nusikalstamos veikos, kai tokių veikų padarymu siekiama ar reikalaujama kyšio, papirkimo arba nuslėpti ar užmaskuoti kyšininkavimą ar papirkimą (Žin., 2002, Nr. 57-2297).

5. Korupcijos prevencijos programos tikslai:

- kryptingos korupcijos prevencijos politikos vykdymas, skaidresnės, veiksmingesnės ir viešesnės darbuotojų veiklos užtikrinimas;
- korupcijos prielaidų išaiškinimas ir šalinimas, nes programa pagrįsta korupcijos prevencijos principais, bendravimu su visuomene, jos švietimu ir parama bei teisės pažeidimų tyrimu;

- veiksmingos korupcijos prevencijos visoje sveikatos sistemoje (tame tarpe ir ligoninėje) siekimas, vykdamas prevencijos priemones, ir bendros antikorupcinės kultūros ugdymas;
- neišvengiamos atsakomybės už neteisėtus veiksmus principo įgyvendinimas;
- programoje numatytas priemonės sieti su socialinių problemų sprendimu ir visuomenės apsauga nuo esamų ir atsirandančių korupcijos prielaidų sveikatos apsaugos srityje; visokeriopai ginti visuotinai pripažįstamas paciento teises ir laisves, sveikatos sistemos darbuotojų teises bei laisves ir nepažeisti nekaltumo prezumpcijos.

II. KORUPCIJOS PRIELAUDŲ ANALIZĖ

6. Bendrosios korupcijos prielaidos:
 - socialinės (nepakankamas sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimas ir pan.);
 - teisinės (teisės aktų netobulumas, dažnas jų keitimas, kokybės sistemų ir reglamentų stoka, nepakankama atsakomybė už padarytus pažeidimus, kontrolės sistemų, teisinių procedūrų netobulumas ir pan.);
 - institucinės (nepakankamai skaidrus sprendimų priėmimo procesas, nesivadovaujama asmeninės atsakomybės principais, trūksta viešumo);
 - struktūrinės (sveikatos sistemos sudėtingumas ir trūkumai, nepakankamas aprūpinimo informacinėmis technologijomis lygis ir pan.);
 - visuomenės pilietiškumo stoka (visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaravimas, pasyvumas antikorupcinei veiklai, nesipriešinimas korumpuotiems sveikatos sistemos darbuotojams);
 - išoriniai veiksniai (nėra tinkamų sąlygų atskirų sveikatos priežiūros įstaigų sąžiningai konkurencijai).
7. Specifinės korupcijos prielaidos:
 - administracinių teisės pažeidimų nustatymas, protokolų surašymas, baudų skyrimas;
 - medicininės paskirties aparatūros, vaistų ir kt. viešieji pirkimai ir užsakymai;
 - informacijos teikimas pacientams apie nemokamas ir mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, apie pacientų teises ir galimybes ir t.t.

III. GALIMOS KORUPCIJOS PASEKMĖS

8. Nevykdamas veiksmingos ir kryptingos prevencijos politikos, korupcijos reiškiniai gali:
 - sumažėti sveikatos priežiūros sistemos veiksmingumas, pablogėti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė;
 - atsirasti socialinė įtampa, kuri mažina pasitikėjimą sveikatos priežiūra;
 - sumažėti pacientų pasitikėjimas ligonine;
 - pablogėti viešojo administravimo kokybė ir užsimegztį įmonių, prekiaujančių medicinos prekėmis, ryšiai su sveikatos sistemos darbuotojais, politikais.

IV. APLINKOS ANALIZĖ

9. Ligoninėje vykdomos funkcijos, kuriose galimas korupcijos pasireiškimas:
 - viešieji pirkimai ir užsakymai;
 - administracinių teisės pažeidimų nustatymas, protokolų surašymas, baudų skyrimas;
 - personalinės atsakomybės ir standartinių procedūrų stoka teikiant sveikatos priežiūros paslaugas;
 - viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų (ambulatorinių bei stacionarinių) teikimas bei duomenų ir ataskaitų apie suteiktas paslaugas teikimas;
 - vaistinių preparatų reklamuotojų registracija;
 - gydytojų ir kitų atsakingų asmenų privačių interesų deklaracijų pateikimas.

V. KORUPCIJOS PREVENCIJA

10. Korupcijos prevencija – galimos korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant korupcijos prevencijos programos vykdymo priemonių planą, taip pat poveikis sveikatos sistemos darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) lėšų neteisėto, nepagrįsto gavimo ir panaudojimo prevencija sveikatos sistemoje – galimų PSDF lėšų neteisėto, nepagrįsto panaudojimo priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant prevencijos programos vykdymo priemonių planą, taip pat poveikis sveikatos sistemos darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimo nepagrįsto PSDF lėšų gavimo.

11. Svarbiausi bendrieji korupcijos prevencijos programos uždaviniai:

11.1. Nustatyti ir šalinti korupcijos prielaidas:

- nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę ligoninėje;
- nustatčius korupcijos prielaidas, imtis priemonių joms pašalinti.

11.2. Užtikrinti sveikatos priežiūros įstaigos veiklą reglamentuojančių teisės aktų skaidrumą:

- analizuoti iš fizinių ir juridinių asmenų gaunamus skundus (prašymus, pareiškimus) ir kt.);
- parengti pasiūlymus dėl sveikatos priežiūrą reglamentuojančių teisės aktų (Sveikatos apsaugos ministerijos ir jai pavaldžių įstaigų) tobulinimo.

11.3. Rinkti informaciją apie išaiškintus ir įtariamus korupcijos atvejus ligoninėje.

11.4. Skatinti ligoninės bendradarbiavimą su visuomene, ugdant visuomenės narių pilietinę sąmonę ir nepakantumą negerovėms.

11.5. Bendradarbiauti su Specialiųjų tyrimų tarnyba (STT), keičiantis turima informacija apie taikomas korupcijos prevencijos priemones ir jų veiksmingumą.

12. Specifiniai korupcijos prevencijos ligoninėje uždaviniai:

- užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo draudžiamiesiems privalomuoju sveikatos draudimu skaidrumą;
- užtikrinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę;
- užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir veiksmingumo kontrolę (atliekant vidaus auditus);
- tobulinti ir skaidrinti pirkimo procesus;
- užtikrinti medikamentų skyrimo skaidrumą;
- užtikrinti licencijuotos veiklos sąlygų laikymąsi;
- tobulinti informacijos teikimą apie sveikatos priežiūros paslaugas, teikiamas ligoninėje;
- užtikrinti informacijos teikimą apie mokamas ir nemokamas sveikatos priežiūros paslaugas;
- užtikrinti korupcijos prevencijos ligoninėje priemonių taikymą ir tinkamą šios programos priemonių įgyvendinimo administravimą bei kontrolę.

VI. VISUOMENĖS ĮTRAUKIMAS Į KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMĄ

13. Skatinti glaudesnę ir aktyvesnę ligoninės bendradarbiavimą su visuomene, ugdant visuomenės narių pilietinę sąmonę ir nepakantumą negerovėms.

14. Visus klausimus, susijusius su korupcijos prevencijos įgyvendinimu ligoninėje, aptarti su medicinos darbuotojų profesinė sąjungos, gydytojų sąjungos, pacientų organizacijų atstovais, rasti bendrus sprendimus ir įgyvendinti bendromis jėgomis.

15. Ugdyti antikorupcinę kultūrą (visuomenės ir sveikatos sistemos darbuotojų antikorupcinis švietimas, savimonės ugdymas, visuomenės nepakantumo korupcijai skatinimas).

16. Ligoninės svetainėje internete skelbti Korupcijos prevencijos programą ir jos įgyvendinimo priemonių planą.

17. Skatinti ligoninės darbuotojus bei pacientus pranešti apie įtariamus korupcijos atvejus

teikiant sveikatos priežiūros paslaugas. Sudaryti sąlygas telefonu, internetu, anonimiškai pranešti apie korupcinius teisės pažeidimus (ar mėginimą juos daryti). Analizuoti surinktą iš gyventojų informaciją. Informuoti sveikatos apsaugos ministrą, Specialiųjų tyrimų tarnybą, ligoninės vyr. gydytoją apie korupcinio pobūdžio nusikalstamas veikas.

18. Reguliariai vertinti Korupcijos prevencijos programos veiksmingumą (anketinės apklausos ar kitais būdais).

VII. KORUPCINIŲ TEISĖS PAŽEIDIMŲ TYRIMAS

19. Sudaryti sąlygas ligoninės darbuotojams, pacientams anonimiškai pranešti Sveikatos apsaugos ministerijai ar ligoninės vadovybei savo įtarimus dėl galimos ligoninės personalo korupcinio pobūdžio nusikalstamos veiklos.

20. Reguliariai tirti skundus, pareiškimus dėl galimų korupcijos atvejų bei vertinti pasiūlymus dėl korupcijos prevencijos. Išsamiai ir objektyviai analizuoti pagrįstus įtarimus dėl ligoninės darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamos veiklos ir atlikti savo kompetencijos tyrimus.

21. Išaiškinus ar pasitvirtinus informacijai apie korupcijos faktą bei esant įtarimui dėl galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veiklos, nustatyta tvarka informuoti ligoninės vyr. gydytoją ir apie tai pranešti Specialiųjų tyrimų tarnybai.

22. Nuolat bendradarbiauti su korupcinius nusikaltimus tiriančia valstybės institucija – Specialiųjų tyrimų tarnyba.

VIII. KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS

23. Korupcijos prevencijos programos ligoninėje uždaviniams įgyvendinti sudaromas programos priemonių vykdymo planas, kuris nustato priemones, jų vykdymo terminus bei vykdytojus.

24. Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo ligoninėje kontrolę, metodinės pagalbos teikimą korupcijos prevencijos klausimais vykdo Sveikatos apsaugos ministerijos Ekonominės veiklos kontrolės skyrius.

IX. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

25. Korupcinė situacija vertinama ir korupcijos prevencijos programos nuostatos bei jos vykdymo priemonių planas peržiūrimi kas dveji metai.

26. Korupcijos prevencijos programa, jei reikia, gali būti papildoma ir dažniau.

KORUPCIJOS PREVENCIJOS ŠIRVINTŲ LIGONINĖJE PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO
2015–2018 m. PRIEMONIŲ PLANAS

Eil. Nr.	Priemonės pavadinimas	Tikslas	Įvykdymo laikas	Atsakingas darbuotojas
1.	Asmens, atsakingo už korupcijos prevencijos ir kontrolės vykdymą, paskyrimas	Atsakomybės paskirstymas	2015 m. rugpjūtis	Įstaigos vadovas
2.	Parengti ir patvirtinti įstaigos korupcijos prevencijos programą ir jos įgyvendinimo planą 2015-2018 m.	Darbu planavimas	2015 m. rugsėjis	Atsakingas asmuo
3.	Išskirti įstaigos veiklos sritis, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę jose.	Nustatyti veiklos sritis, kuriose galimi korupcijos reiškiniai	Kiekvienių metų II ketvirtis	Įstaigos vadovas, atsakingas asmuo
4.	Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyriui pateikti atlikto veiklos srities įvertinimo dėl korupcijos pasireiškimo tikimybės medžiagą.	Teikti informaciją SAM Korupcijos prevencijos skyriui dėl korupcijos prevencijos	Kiekvienių metų III ketvirtis	Įstaigos vadovas, atsakingas asmuo
5.	Pateikti įstaigos steigėjams sveikatos priežiūros įstaigos vadovo pasirašytą atlikto korupcijos pasireiškimo įstaigoje tikimybės įvertinimo medžiagą.	Teikti informaciją steigėjui dėl korupcijos prevencijos	Kiekvienių metų III ketvirtis	Įstaigos vadovas
6.	Įstaigoje, atlikus korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymą, parengti ir patvirtinti nustatytų neatitikimų šalinimo priemonių planą, nurodant asmenis, atsakingus už priemonių vykdymą.	Efektyvus nustatytų neatitikimų šalinimas	Kiekvienių metų IV ketvirtis	Įstaigos vadovas, atsakingas asmuo
7.	Informuoti Valstybės tarnautojų registrą ir SAM Korupcijos prevencijos skyrių apie įstaigoje dirbančius asmenis, pripažintus padarius korupcinio pobūdžio nusikalstamas veikas.	Informacijos sklaida	Per 14 d. nuo galutinio teismo nuosprendžio priėmimo pranešti registrui. Per 5 darbo dienas nuo registro informavimo, pranešti SAM.	Įstaigos vadovas
8.	Įstaigos informacijos skelbimo vietose bei interneto svetainėje skelbti informaciją apie atsakomybę už korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus ir kur turi kreiptis asmuo, susidūręs su korupcinio pobūdžio veika.	Gyventojų informavimas apie korupcijos prevencijos priemonių taikymą	2015 m. IV ketvirtis	Atsakingas asmuo
9.	Įstaigoje gavus pranešimą apie galimą korupcinę veiką, nedelsiant informuoti įstaigos vadovą ir Specialiųjų tyrimų tarnybą įstaigos ir kituose teisės aktuose nustatytais sąlygomis ir tvarka.	Pranešime pateiktos informacijos ištyrimas	Gavus pranešimą	Atsakingas asmuo
10.	Analizuoti pasiūlymus dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje priemonių.	Korupcijos prevencijos priemonių tobulinimas	Gavus pasiūlymą	Atsakingas asmuo

Eil. Nr.	Priemonės pavadinimas	Tikslas	Įvykdymo laikas	Atsakingas darbuotojas
11.	Organizuoti įstaigos darbuotojų mokymus korupcijos prevencijos klausimais; susitikimus su STT darbuotojais, vykdančiais korupcijos prevenciją.	Darbuotojų žinių korupcijos prevencijos klausimais gilinimas	Kartą per metus	Atsakingas asmuo
12.	Medicininės įrangos pirkimas per Centrinės projektų valdymo agentūros Centrinę perkančiąją organizaciją(CPO).	Korupcijos apraiškų mažinimas, vykdamas viešuosius pirkimus.	Kartą per metus	Viešųjų pirkimų komisija
13.	Bendradarbiauti su STT korupcijos prevencijos ir kontrolės klausimais	Gauti metodinę pagalbą.	Nuolat	Atsakingas asmuo
14.	Kontroliuoti ir koordinuoti įstaigos korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių plano vykdymą, teikti įstaigos vadovui informaciją apie priemonių vykdymą ir pasiūlymus dėl jų tikslinimo.	Korupcijos prevencijos programos priemonių kontrolė ir koordinavimas	Kas ketvirtį	Atsakingas asmuo