

PATVIRTINTA
VšĮ Centro poliklinikos
direktoriaus
2011 m. gruodžio 7 d.
įsakymu Nr.V-161

KORUPCIJOS PREVENCIJOS CENTRO POLIKLINIKOJE PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos VšĮ Centro poliklinikos programos (toliau – Programos) paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos kontrolės ir prevencijos sistemą poliklinikoje.
2. Programos misija – šalinti prielaidas korupcijai VšĮ Centro poliklinikoje (toliau - Poliklinika) atsirasti ir plisti, kontroliuoti, kad visos lėšos, skirtos sveikatos apsaugai, būtų panaudotos kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti. Programa grindžiama pasaulyje pripažintais principais: ilgalaikiškumu, nuoseklumu, prevencija, korupcijos atvejų išaiškinimu, visuomenės švietimu ir jos parama.
3. Korupcijos prevencijos Poliklinikoje programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos Seimo 2002 m. sausio 17 d. nutarimu Nr. IX-711 (Žin., 2002, Nr. 10-355, Nr. 60-2346) patvirtinta Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija programa, Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu (Žin., 2002, Nr. 57-2297), Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymu (Žin., 1999, Nr. 60-1945; 2006, Nr. 77-2973), Lietuvos Respublikos viešųjų, ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymu (Žin., 1997, Nr. 67-1659; 2000, Nr. 18-431), 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 2003 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 276 „Dėl Sprendimų projektų poveikio vertinimo metodikos patvirtinimo ir įgyvendinimo“ (Žin., 2003, Nr. 23-975), 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 baudžiamuoju kodeksu (Žin., 2000, Nr. 89-2741), Specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2003 m. spalio 24 d. įsakymu Nr. 164 „Dėl korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo metodikos patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. 103-4622), Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2009 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-942 „Dėl Korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. 139-6143; 2009, Nr. 152-6841).
4. Korupcija – bet koks valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens elgesys, neatitinkantis jiems suteiktų įgaliojimų ar nustatytų elgesio standartų, ar tokio elgesio skatinimas, siekiant naudoti sau ar kitiems asmenims ir taip pakenkiant asmenų ir valstybės interesams.
5. 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 naudoti: 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, neteisingų duomenų apie pajamas, pelną ar turtą 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 (Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymas, Žin., 2002, Nr. 57-2297).

6. Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimą koordinuoja Poliklinikos darbuotojai, direktoriaus įsakymu paskirti atsakingais už korupcijos prevenciją Poliklinikoje.

7. Pagrindiniai korupcijos prevencijos uždaviniai:

7.1. atskleisti korupcijos priežastis, sąlygas ir jas šalinti;

7.2. atgrasinti asmenis nuo korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų darymo;

7.3. veiksmingos korupcijos prevencijos siekimas ir bendros antikorpucinės kultūros ugdytas Poliklinikoje;

7.4. įtraukti į korupcijos prevenciją gyventojus, visuomenines organizacijas;

7.5. skatinti skaidrų ir atvirą viešųjų paslaugų teikimą.

II. KORUPCIJOS PRIELAIDŲ ANALIZĖ

8. Bendrosios korupcijos prielaidos Poliklinikoje:

8.1. socialinės (nepakankamas sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimas ir pan.);

8.2. teisinės (teisės aktų netobulumas, dažnas jų keitimas; kokybės sistemų ir reglamentų stoka; nepakankama atsakomybė už padarytus pažeidimus);

8.3. institucinės (darbuotojų, žinančių apie korupcijos atvejus, nenoras ar baimė dalyvauti antikorpucinėje veikloje; nesivadovaujama asmeninės atsakomybės principais; trūksta viešumo);

8.4. struktūrinės (sveikatos sistemos struktūros sudėtingumas ir trūkumai; nepakankamas aprūpinimo informacinėmis technologijomis lygis ir pan.);

8.5. visuomenės pilietiškumo stokos (visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaringumas; nesipriešinimas korumpuotiems sveikatos sistemos darbuotojams; piliečių pasyvumas antikorpucinei veiklai);

8.6. išorinių veiksnių (tinkamų sąlygų atskirų sveikatos sistemos subjektų sąžiningai konkurencijai nesudarymas; pacientų pasyvumas antikorpucinei veiklai).

9. Specifinės prielaidos Poliklinikos veikloje (vienpusė ar nepakankama informacija apie teikiamas nemokamas ir mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, apie pacientų teises ir galimybes, apie medicininės paskirties aparatūros, vaistų, slaugos priemonių ir kt. viešuosius pirkimus ir užsakymus, centralizuotus pirkimus ir kt.).

III. GALIMOS KORUPCIJOS PASEKMĖS

10. Nevykdant veiksmingos ir kryptingos korupcijos prevencijos politikos, korupcijos reiškiniai gali pažeisti visuomeninius santykius Poliklinikoje, dėl ko gali:

10.1. sumažėti Poliklinikos veiklos veiksmingumas, pablogėti teikiamų paslaugų kokybė bei prieinamumas;

10.2. atsirasti socialinė įtampa, sumažėti pacientų bei visuomenės pasitikėjimas Poliklinika ir sveikatos apsaugos priežiūra;

10.3. pablogėti viešojo administravimo kokybė ir užsimegzi farmacijos bei kitų įmonių, prekiaujančių medicinos prekėmis ir prietaisais, ryšiai su korumpuotais sveikatos sistemos darbuotojais.

11. Atsižvelgiant į šias pasekmes ir aiškiai suvokiant korupcijos pasireiškimo galimybes, galima numatyti veiksmingas korupcijos prevencijos programos poveikio priemones.

IV. APLINKOS ANALIZĖ

12. Veiklos sritys, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė:

12.1 Pagrindinės funkcijos – sveikatos priežiūros vykdymas (lėšų, gautų iš ligonių kasų bei teikiant mokamas paslaugas, o taip pat ES ir kitų šaltinių tikslinis panaudojimas);

12.2. veikla, susijusi su leidimų, nuolaidų, lengvatų ir kitokių, papildomų teisių suteikimu ar apribojimu;

12.3. viešieji pirkimai ir užsakymai;

12.4. administracinių teisės pažeidimų nustatymas, protokolų surašymas, baudų skyrimas;

12.5. personalinės atsakomybės ir standartinių procedūrų stoka, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas;

12.6. viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų (ambulatorinės ir stacionarinės) bei duomenų ir ataskaitų apie suteiktas paslaugas teikimas.

V. KORUPCIJOS PREVENCIJOS BENDRIEJI UŽDAVINIAI

13. Korupcijos prevencijos programos Poliklinikoje uždaviniai:

13.1. parengti Korupcijos prevencijos (kovos su korupcija) Poliklinikoje programą ir jos įgyvendinimo priemonių planą (pridedama);

13.2. nuosekliai įgyvendinti įstatymo viršenybės principą, nustatant aiškias sprendimų priėmimo procedūras, pašalinant procedūrų bei tvarkų spragas, dėl kurių gali atsirasti sąlygos korupcijai;

13.3. vadovaujantis galiojančiais teisės aktais, nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę ir parengti motyvuotą išvadą;

13.4. nustatius korupcijos prielaidas, imtis priemonių joms šalinti;

13.5. sudaryti sąlygas Poliklinikoje mokėti terminuotus priedus už papildomus darbus medicinos personalui, atsižvelgiant į Poliklinikos finansines galimybes;

13.6. užtikrinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę;

13.7. analizuoti iš fizinių ir juridinių asmenų gaunamus skundus (prašymus, pareiškimus) dėl korupcijos Poliklinikoje;

13.8. rinkti informaciją apie išaiškintus korupcijos atvejus Poliklinikoje, juos analizuoti ir, suderinus su Poliklinikos direktoriumi, paviėšinti kitiems poliklinikos darbuotojams;

13.9. skatinti glaudesnę ir aktyvesnę Poliklinikos bendradarbiavimą su visuomene, ugdant visuomenės narių pilietinę sąmonę ir nepakantumą negerovėms;

13.10. bendradarbiauti su Specialiųjų tyrimų tarnyba (toliau - STT), kitomis ministerijomis ir valstybės institucijomis, dalyvaujant įvairiuose dalykiniuose susitikimuose bei keičiantis turima informacija apie taikomas korupcijos prevencijos priemones ir jų veiksmingumą.

13.11. didinti Poliklinikos darbuotojų atsakomybę ir atskaitomybę, sudaryti sąlygas darbuotojams tobulintis ar savarankiškai kelti kvalifikaciją;

13.12. viešųjų pirkimų srityje išvengti darbuotojų piktnaudžiavimo, vykdant viešuosius pirkimus, tinkamai parengti tiekėjams perkamų prekių, paslaugų ar darbų technines specifikacijas, nepažeidžiant tiekėjų lygiateisiškumo, derinti kiekybinį ir kokybinį pasiūlymo vertinimą.

13.13. Gydytojų konsultacinės komisijos (toliau – GKK) darbe užtikrinti antikorupcinės programos nuostatų laikymąsi;

13.14. užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir ekonominio veiksmingumo kontrolę;

13.15. nustatyti ir patvirtinti bendruosius principus ir kriterijus, pagal kuriuos medicinos pagalbos priemonės ir vaistai būtų perkami laikantis pirkimo - pardavimo sutarčių;

13.16. tobulinti Poliklinikos informacinę sistemą;

13.17. sukurti visiems prieinamą informacijos apie mokamas ir nemokamas sveikatos priežiūros paslaugas sistemą;

- 13.18. užtikrinti korupcijos prevencijos priemonių taikymą Poliklinikoje ir tinkamą šios programos priemonių įgyvendinimo administravimą bei kontrolę.
- 13.19. skatinti darbuotojus pranešti apie galimas korupcijos apraiškas Poliklinikoje ir užtikrinti, kad jie bus apsaugoti nuo persekiojimo dėl geranoriško pranešimo apie pažeidimus;
- 13.20. didinti antikorupcinio švietimo sklaidą.

VI. KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS

14. Korupcijos prevencijos programos Poliklinikoje uždaviniams įgyvendinti sudaromas programos priemonių vykdymo planas, kuris nustato uždavinius, tikslus, priemones, jų vykdymo terminus bei vykdytojus.
15. Šios korupcijos prevencijos programos nuostatas (jos įgyvendinimo priemones) vykdo Poliklinikos darbuotojai.
16. Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo Poliklinikos kontrolę, metodinės pagalbos teikimą korupcijos prevencijos klausimais vykdo direktoriaus įsakymu paskirti atsakingi už korupcijos kontrolę ir prevenciją asmenys.

VII. VERTINIMO KRITERIJAI

17. Korupcija – integralus socialinis reiškinys, taigi tam tikras kovos su ja rezultatyvumas nustatomas vadovaujantis kiekybės ir kokybės rodikliais:
- 17.1. korupcijos prevencijos Programos vykdymo (įvykdytų ir neįvykdytų priemonių skaičiumi; priemonių įgyvendinimo nustatytais terminais);
- 17.2. teisės pažeidimų tyrimo (ištirtų pažeidimų skaičiumi, pranešimų, skundų apie pažeidimus skaičiumi);
- 17.3. visuomenės švietimo ir paramos (straipsnių spaudos leidiniuose, pranešimų konferencijose, seminaruose, darbo posėdžiuose skaičiumi ir pan.);
- 17.4. visuomeninių pacientų organizacijų bendradarbiaujančių korupcijos prevencijos ir kontrolės klausimais, skaičius;
- 17.5. kovos su korupcija rezultatyvumo vertinimo (procentais) pagal reguliariai atliekamas visuomenės nuomonės apklausas.

VIII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

18. Korupcinė situacija vertinama ir korupcijos prevencijos programos nuostatos bei jos įgyvendinimo priemonių planas peržiūrimas kas treji metai.
19. Programa, esant poreikiui, gali būti papildoma.