

PATVIRTINTA
VšĮ Viešvilės ambulatorijos
vyriausiojo gydytojo
2019 m. gruodžio 27 d.
įsakymu Nr. V-30

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VIEŠVILĖS AMBULATORIJOS ŠAKINĖS KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMA

2020 – 2025 m.

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos viešosios įstaigos Viešvilės ambulatorijos programos paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos kontrolės ir prevencijos sistemą įstaigoje 2020 – 2025 metams.

2. VšĮ Viešvilės ambulatorijos korupcijos prevencijos programa 2020 – 2025 metams parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos Seimo 2002 m. sausio 17 d. nutarimu Nr. IX-711 patvirtinta Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija programa, Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu, Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų, ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. spalio 8 d. nutarimu Nr. 1601 „Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos patvirtinimo“, 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“, Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. V-1433 „Dėl šakinės korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje 2015-2019 m. programos patvirtinimo“.

3. Programoje vartojamos sąvokos:

3.1. **Korupcijos rizikos veiksniai** – priežastys, sąlygos, įvykiai ir aplinkybės, dėl kurių gali būti padarytas korupcinio pobūdžio teisės pažeidimas.

3.2. **Korupcinio pobūdžio teisės pažeidimas** – valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens administracinis, darbo drausmės ar tarnybinis nusižengimas, padarytas tiesiogiai ar netiesiogiai siekiant ar reikalaujant turtinės ar kitokios asmeninės naudos (dovanos, pažado, privilegijos) sau ar kitam asmeniui, taip pat ją priimant, kai tai daroma piktnaudžiaujant tarnybine padėtimi, viršijant įgaliojimus, neatliekant pareigų, pažeidžiant viešuosius interesus, taip pat korupcinio pobūdžio nusikalstama veika.

3.3. **Valstybės tarnautojui prilyginamas asmuo** – asmuo, kuris dirba arba kitais įstatyme numatytais pagrindais eina pareigas viešajame arba privačiajame juridiniame asmenyje ar kitoje organizacijoje arba verčiasi profesine veikla ir turi atitinkamus administracinius įgaliojimus, arba

turi teisę veikti šiuo juridinio asmens ar kitos organizacijos vardu, arba teikia viešąsias paslaugas, taip pat arbitras arba prisiekusysis.

4. Už korupcijos prevenciją įstaigoje atsako įstaigos vadovas.

5. Programa įgyvendinama pagal Programos priede pateiktą Programos įgyvendinimo priemonių planą.

II. KORUPCIJOS PRIELAIDOS VIEŠOJOJE ĮSTAIGOJE VIEŠVILĖS AMBULATORIJOJE

6. Socialinės: palyginti žemas pragyvenimo lygis valstybėje.

7. Teisinės: kokybės sistemos ir reglamentų stoka.

8. Ekonominės: palyginti maži sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimai neužtikrina esamo pragyvenimo lygio ir skatina ieškoti papildomų pajamų.

9. Specifinės prielaidos: 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.

10. Galimos prielaidos:

10.1. registratūros vykdomas pacientų išankstinis registravimas ir priėmimas pas gydytoją;

10.2. nemokamų ir mokamų gydymo ir slaugos paslaugų teikimas įstaigoje, specialistų konsultavimas, GKK veikla;

10.3. asmenų siuntimas į neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą darbingumo, neįgalumo ir specialiųjų poreikių nustatymui;

10.4. medicininės paskirties aparatūros, vaistų, slaugos priemonių, paslaugų viešas pirkimas ar užsakymas.

III. PROGRAMOS TIKSLAS, UŽDAVINIAI

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

12. Uždaviniai programos tikslui pasiekti:

12.1. parengti Korupcijos prevencijos programą, jos įgyvendinimo veiklos planą, paskirti asmenį, atsakingą už korupcijos prevenciją ir kontrolę;

12.2. nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

12.3. vykdyti teisės aktų projektų antikorupcinį vertinimą;

12.4. didinti viešumą ir atvirumą teikiant viešąsias paslaugas ir priimant sprendimus. Didinti įstaigos veiklos viešumą ir atvirumą;

12.5. didinti įstaigos veiklos procedūrų skaidrumą ir aiškumą;

12.6. ugdyti darbuotojų patikimumą, lojalumą ir sąžiningumą;

12.7. motyvuoti visuomenę elgtis sąžiningai, pranešti apie korupciją;

12.8. gerinti valdymo kokybę, įstaigoje sudaryti antikorpucinę aplinką;

12.9. didinti viešųjų pirkimų vykdymo sveikatos sistemoje skaidrumą;

12.10. remti įstaigą, įdiegti paramos fondą;

12.11. vertinti įstaigos korupcijos prevencijos priemonių vykdymą;

12.13. teikti informaciją pacientams;

12.14. nagrinėti skundus, organizuoti patikrinimus;

12.15. informuoti apie galimas korupcines veikas ir nustatytus korupcijos sveikatos sistemoje atvejus;

12.16. vertinti antikorpucines iniciatyvas, gaunamus pasiūlymus bei kitą informaciją, susijusią su korupcijos prevencija sveikatos sistemoje;

12.17. bendradarbiauti korupcijos prevencijos ir kontrolės klausimais.

13. Programa vykdoma sveikatos sistemos įstaigos lėšomis.

IV PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS

14. Programą pagal kompetenciją įgyvendina SAM, jai pavaldžios sveikatos sistemos įstaigos, savivaldybėms pavaldžios ASPĮ.

15. Programos įgyvendinimą organizuoja ir kontroliuoja SAM.

16. Programos įgyvendinimo rezultatų stebėseną atlieka STT. Apie priemonių vykdymą SAM informuoja STT.

17. Programos įgyvendinimo 2015 – 2025 m. priemonių plano priemonių vykdymą koordinuoja, metodinę pagalbą korupcijos prevencijos klausimais teikia SAM Korupcijos prevencijos skyrius. Apie Programos įgyvendinimo 2015 – 2025 m. priemonių plano priemonių vykdymą SAM Korupcijos prevencijos skyrius informuoja sveikatos apsaugos ministrą ne vėliau kaip per 10 d. nuo kiekvieno ketvirčio pabaigos.

18. Už konkrečių Programos įgyvendinimo 2015 – 2025 m. priemonių plane numatytų priemonių įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako sveikatos sistemos įstaigų vadovai. Apie Programos

įgyvendinimo 2015 – 2025 m. priemonių plano priemonių vykdymą savivaldybėms pavaldžių ASPĮ vadovai ne vėliau kaip per 5 d. nuo II ir IV ketvirčio pabaigos, informuoja SAM Korupcijos prevencijos skyrių.

19. Siekiant nuosekliai vertinti pasiektą pažangą, nustatyti kliūtis ir problemas, kylančias įgyvendinant Programą sveikatos sistemos įstaigos:

19.1. privalo reguliariai vykdyti joms numatytų Programos įgyvendinimo 2015-2025 m. veiklos plane nurodytų priemonių įgyvendinimo stebėseną ir vertinimą;

19.2. atsižvelgdamos į kintančias aplinkybes ir veiksnius, turinčius ar galinčius turėti įtakos Programos įgyvendinimo 2015 – 2025 m. priemonių plano priemonių įgyvendinimui, turi teisę teikti SAM motyvuotus pasiūlymus dėl įgyvendinamų Programos įgyvendinimo 2015 – 2025 m. priemonių plano priemonių koregavimo ar pakeitimo efektyvesnėmis ar racionalesnėmis.