

PATVIRTINTA
VšĮ Klaipėdos senamiesčio
pirminės sveikatos priežiūros centro
vyriausiojo gydytojo
2017 m. lapkričio 3 d. įsakymu Nr. 18

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO KORUPCIJOS PREVENCIJOS 2017 – 2019 METAMS PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešosios įstaigos Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau –PSPC) korupcijos prevencijos programos 2017–2019 metais tikslas užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos prevencijos ir kontrolės sistemą PSPC.

2. Korupcijos prevencijos programa (toliau – Programa) parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu, Lietuvos Respublikos nacionaline 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“, Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002-10-08 nutarimu Nr. 1601 „Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004-05-19 nutarimu Nr. 607 „Dėl Padalinių ir asmenų, valstybės ir savivaldybių įstaigose vykdančių korupcijos prevenciją ir kontrolę, veiklos ir bendradarbiavimo taisyklių patvirtinimo, Specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2003 m. spalio 24 d. įsakymu Nr. 164 „Dėl korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo metodikos 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 pažeidimai** – valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens administracinis, darbo drausmės ar tarnybinis nusižengimas, padarytas tiesiogiai ar netiesiogiai siekiant arba reikalaujant turinės 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. **Korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos** – kyšininkavimas, tarpininko kyšininkavimas, papirkimas, kitos nusikalstamos veikos, jeigu jos padarytos viešojo administravimo sektoriuje arba teikiant viešąsias paslaugas siekiant sau ar kitiems asmenims 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, 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.

3.4. **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 šio juridinio asmens ar kitos organizacijos vardu, arba teikia viešąsias paslaugas, taip pat arbitras arba prisiekusysis.

4. Kitos 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. KORUPCIJOS PRIELAUDŲ ANALIZĖ

6. Korupcijos prielaidos:

6.1. Santykinai išskiriamos bendrosios korupcijos prielaidos, kurios yra svarbios PSPC, nustatant ir vertinant korupcijos priežastis:

6.1.1. socialinės:

6.1.1.1. žemi sveikatos apsaugos įstaigų darbuotojų atlyginimai;

6.1.1.2. privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, skiriamo kompensuojamų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių bei kitų sveikatos priežiūros paslaugų įsigijimui, išlaidų viršijimas;

6.1.2. teisinės, kurios apima teisės aktų netobulumą, dažną jų keitimą ir kolizijas, kontrolės sistemų, teisinių procedūrų ir priemonių bei profesinių elgesio kodeksų nebuvimą;

6.1.3. institucinės – sprendimų priėmimų proceso procedūrų stoka;

6.1.4. visuomenės pilietiškumo stoka, kuri apima visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumą ir prieštarumą bei piliečių pasyvumą antikorupcinėje veikloje.

7. Sveikatos sistemos subjektų, tame tarpe ir PSPC vykdomos funkcijos yra priskiriamos prie veiklos sričių, kuriose galimas korupcijos pasireiškimas.

8. PSPC išskiriamos šios veiklos ir funkcijos, kuriose galima korupcijos rizika:

8.1. viešieji pirkimai ir užsakymai;

8.2. mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas;

8.3. siuntimai į stacionarines medicinines rehabilitacijos įstaigas.

III. KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

9. Programos tikslas:

9.1. šalinti prielaidas korupcijai atsirasti ir plisti;

9.2. mažinti korupcijos tikimybę:

9.2.1. užtikrinti korupcijos rizikų, nustatytų PSPC veiklos srityse analizę bei prevencijos vykdymą, siekiant išvengti korupcijos pasireiškimo tikimybes;

9.2.2. mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų pagrįstumas ir viešinimas;

9.2.3. viešųjų pirkimų organizavimo vidaus dokumentų tobulinimas.

10. Programos uždaviniai:

10.1. paskirti asmenį, atsakingą už korupcijos prevencijos ir kontrolės vykdymą;

10.2. parengti Korupcijos prevencijos programą ir jos įgyvendinimo 2017–2019 metais priemonių planą;

10.3. nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

10.4. didinti viešumą ir atvirumą teikiant viešąsias ir administracines paslaugas ir priimant sprendimus;

10.5. didinti veiklos procedūrų skaidrumą ir aiškumą;

10.6. ugdyti darbuotojų patikimumą, lojalumą ir sąžiningumą;

10.7. motyvuoti visuomenę elgtis sąžiningai, pranešti apie korupciją;

10.8. gerinti valdymo kokybę;

10.9. sudaryti antikorupcinę aplinką;

10.10. didinti viešųjų pirkimų vykdymo PSPC skaidrumą;

10.11. teikti informaciją pacientams;

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

IV. PROGRAMOS UŽDAVINIŲ VERTINIMO KRITERIJAI

11. Programos ir jos įgyvendinimo priemonių vykdymas ir kontrolė vertinami vadovaujantis šiais rodikliais:

11.1. įvykdytų ir neįvykdytų Programos įgyvendinimo priemonių skaičius;

11.2. Programos priemonių įgyvendinimu nustatytais terminais;

11.3. ištirtų skundų ar pažeidimų, susijusių su korupcija, skaičius;

11.4. asmenų, pranešusių apie korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus, skaičiaus pokytis;

11.5. anoniminių ir oficialių pranešimų apie galimus korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus, skaičiaus pokytis.

12. Kiekviena konkreti Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonė vertinama pagal Korupcijos prevencijos priemonių plane nustatytus vertinimo kriterijus.

V. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, STEBĖSENA IR ATSKAITOMYBĖ

13. Programos uždaviniams įgyvendinti sudaromas 2017–2019 metų Korupcijos prevencijos priemonių planas (toliau – Planas), kuris yra neatskiriama šios Programos dalis.

14. Už Programos įgyvendinimą atsako PSPC vyriausioji gydytoja.

15. Už konkrečių Plane numatytų priemonių įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako paskirti asmenys.

16. Siekiant nuosekliai vertinti pasiektą pažangą, nustatyti kliūti ir prpblemas, kylančius įgyvendinant Programą:

16.1. PSPC privalo reguliariai vykdyti Programos priemonių plane nurodytų priemonių įgyvendinimo stebėseną ir vertinimą.

16.2. PSPC, atsižvelgdamas į kintančias aplinkybes ir veiksnius, turinčius ar galinčius turėti įtakos Programos priemonių įgyvendinimui, turi teisę teikti SAM motyvuotus pasiūlymus dėl įgyvendinamų Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonių koregavimo ar pakeitimo efektyvesnėmis ar racionalesnėmis, detalizuodamas jų tikslus, vykdymo procesą ir vertinimo kriterijus.

16.3. PSPC periodiškai, du kartus per metus, pasibaigus II ir IV ketvirčiui, ne vėliau kaip iki kito ketvirčio pirmo mėnesio 10 dienos, įstaigos informaciją apie priemonių įgyvendinimo eigą, jų veiksmingumą ir tai pagrindžiančius duomenis pateikia Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyriui.

IX. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

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

18. Korupcijos prevencijos programa esant poreikiui, gali būti papildoma.
