

PATVIRTINTA  
VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės  
sveikatos priežiūros centro vyriausiojo gydytojo  
2020 m. vasario 10 d. įsakymu Nr. V-11

## VŠĮ KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2020 – 2022 METŲ KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMA

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos programos paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos prevenciją ir kontrolę, šalinti korupcijos prielaidas. Vykdyti pastovų bei nuoseklų korupcijos prevencijos bei kontrolės priemonių planą VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centre (toliau – PSPC) 2020 – 2022 metais.

2. Ši programa parengta vadovaujantis: Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu; Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymu; Lietuvos Respublikos Seimo 2002 m. sausio 17 d. nutarimu Nr. IX-711 patvirtinta Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija programa; Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. XII-1537 patvirtinta LR nacionalinės kovos su korupcija 2015 – 2025 m. programa; Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymu; Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. spalio 08 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 baudžiamuoju kodeksu; LR SAM 2015 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. V-1433 Šakinė korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2015 – 2019 metų programa bei kitais teisės aktais.

3. Korupcijos prevencijos programa apima visas PSPC veiklos sritis ir orientuota į korupcijos rizikos veiksnių profilaktiką, mažinimą bei šalinimą bei korupcijos veiksnių valdymą.

4. Programoje vartojamos sąvokos:

**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.

**Korupcijos rizikos veiksniai** – priežastys, sąlygos, įvykiai ir aplinkybės, dėl kurių gali pasireikšti korupcijos rizika.

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

**Valstybės tarnautojui prilyginamas asmuo** – asmuo, kuris dirba ar kitais įstatyme numatytais pagrindais eina pareigas viešajame ar 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.

5. Kitos Programoje vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos Korupcijos prevencijos įstatyme ir kituose įstatymuose apibrėžtas sąvokas.

6. Ši programa įgyvendinama pagal VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtintą Programos įgyvendinimo priemonių planą (toliau – Planas).

7. Programos įgyvendinimą koordinuoja vyriausiojo gydytojo įsakymu paskirtas PSPC darbuotojas, kuris yra atsakingas už korupcijos prevenciją ir kontrolę įstaigoje.

## II. KORUPCIJOS PRIELAUDŲ ANALIZĖ

8. Bendros korupcijos prielaidos:

8.1. Socialinės (nepakankami sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimai, didelė atsakomybė, dideli darbo krūviai, visuomenės nuostatos bei kultūrinės tradicijos ir pan.).

8.2. Teisinės (teisės aktų netobulumas bei dažnas jų keitimas, metodikų stoka, kokybės sistemų ir reglamentų stoka, kontrolės sistemų bei teisinių procedūrų netobulumas, nepakankama kontrolė ir atsakomybė).

8.3. Institucinės (viešumo stoka, nepakankamai skaidrus sprendimų priėmimo procesas, nesivadovaujama asmeninės atsakomybės principais ir kt.).

8.4. Struktūrinės (sveikatos sistemos sudėtingumas, nekonkretizuoti paslaugų lygiai, aprūpinimas informacinėmis technologijomis, sveikatos priežiūros prieinamumo netolygumai ir pan.).

8.5. Pilietiškumo stoka visuomenėje (visuomenės pakaitumas korupcijai, visuomenės požiūris į korupciją, neapibrėžtumas, prieštaravimas bei pasyvumas, asmeninės naudos siekimas, gobšumas ir pan.).

8.6. Išorinės (nevystomos tinkamos sąlygos asmens sveikatos įstaigų sąžiningai veiklai bei konkurencijai ir kt.).

9. Specifinės korupcijos prielaidos:

9.1. Administracinės (konkursai pareigoms užimti, administracijos įsakymai, protokolų surašymai, nuobaudų skyrimai ir kt.).

9.2. Medicininės (kompensuojamųjų vaistų ir MPP skyrimai, medicininės aparatūros pirkimai, vaistų ir priemonių pirkimai ir kt.).

9.3. Informacinės (informacijos teikimas pacientams apie mokamas ir nemokamas paslaugas, apie pacientų teises bei galimybes jomis pasinaudoti, pacientų pareigas, PSPC veiklos viešinimas ir kt.).

## III. VEIKLOS SRITYS, KURIOSE GALIMA KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖ

10. Programos vykdoma veikla yra priskiriama prie veiklos sričių, kurioje galimas korupcijos pasireiškimas. PSPC veikloje galima išskirti veiklos sritis, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė (žr. 1 lent.).

1 lentelė. PSPC veiklos sritys, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė

Eil. Nr.	Veiklos sritys, kuriose galimas korupcijos pasireiškimas	Padaliniai, kuriuose galimas korupcijos pasireiškimas arba darbuotojai
1.	Neoficialūs mokėjimai teikiant mokamas ir apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams.	PSPC gydytojai, gydytojai odontologai, odontologų padėjėjai, slaugytojos.
2.	Prekių ir (ar) paslaugų viešieji pirkimai ir įstaigos biudžeto lėšų racionalus panaudojimas.	Viešųjų pirkimų organizatoriai, viešųjų pirkimų komisijos nariai ir kiti PSPC darbuotojai, dalyvaujantys viešųjų pirkimų procedūrose.
3.	Nemokamų ir mokamų gydymo ir slaugos paslaugų teikimas PSPC.	PSPC darbuotojai, teikiantys išvardintas paslaugas.
4.	Kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių skyrimas.	PSPC darbuotojai, teikiantys išvardintas paslaugas.
5.	Veikla, susijusi su med. pažymėjimų, nedarbingumo pažymėjimų ir kitų pažymų išdavimu.	PSPC darbuotojai, teikiantys išvardintas paslaugas.

#### **IV. PROGRAMOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI**

12. Pagrindiniai programos tikslai yra sekantys:

12.1. Korupcijos prielaidų PSPC išaiškinimas bei jų šalinimas.

12.2. Skaidrus, viešas PSPC darbuotojų veiklos užtikrinimas.

12.3. Nuoseklus korupcijos prevencijos politikos vykdymas.

12.4. Antikorupcijos kultūros ugdymas PSPC darbuotojų tarpe, siekiant veiksmingos korupcijos prevencijos.

13. Uždaviniai ir jų įgyvendinimas:

13.1. Parengti 2020-2023 m. korupcijos prevencijos programą ir jos įgyvendinimo veiklos planą, kasmet tobulinti, pagal reikalą keisti. Paskirti atsakingą asmenį už korupcijos prevenciją bei kontrolę.

13.2. Nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę, atskleisti ir šalinti galimos korupcijos priežastis bei sąlygas.

13.3. Nuosekliai aiškinti pacientams jų teises bei asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarką, atlikti pacientų apklausas bei jų išreikštų pageidavimų analizę, šalinti nustatytus trūkumus.

13.4. Didinti viešumą ir skaidrumą teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atliekant viešuosius pirkimus, teikiant administracines paslaugas bei priimant administracinius sprendimus.

13.5. Didinti PSPC visų veiklos procedūrų skaidrumą bei aiškumą.

13.6. Ugdyti PSPC darbuotojų patikimumą, lojalumą bei sąžiningumą.

13.7. Motyvuoti PSPC darbuotojus, pacientus elgtis sąžiningai, pranešti apie korupciją.

13.8. Tobulinti PSPC struktūrą, darbo organizavimą, valdymą, vadovavimą.

13.9. Tiksliai vykdyti viešųjų pirkimų įstatymo nuostatas, analizuoti šių procedūrų atitikimą galiojantiems teisės aktams.

13.10. Užtikrinti pilną informaciją pacientams apie mokamas ir nemokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas bei jų teikimo tvarką.

13.11. Skatinti glaudų bei aktyvų PSPC darbuotojų bendradarbiavimą su visuomene, skiepijant nepakantumą korupcijos reiškiniams.

13.12. Skatinti nepakantumą korupcijos apraiškomis ir įgyvendinti neišvengiamos atsakomybės už neteisėtų veiksmų principą.

13.13. Ugdyti antikorupcinę kultūrą PSPC.

13.14. Vertinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams prieinamumą bei kokybę.

13.15. Motyvuoti visuomenę elgtis sąžiningai, pranešti apie korupcijos apraiškas.

13.16. Teikti pilną, visapusišką informaciją pacientams.

13.17. Ginti pacientų teises ir laisves, PSPC personalo teises ir laisves, nepažeisti nekaltumo prezumpcijos.

13.18. Nustatyti korupcijos atvejų paviešinimas.

13.19. Veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė įvertinimas, kuris vykdomas vadovaujantis specialiuųjų tyrimų tarnybos nustatyta tvarka.

#### **V. SIEKIAMI REZULTATAI IR VERTINIMO KRITERIJAI**

14. Šia programa PSPC siekiama tokių rezultatų:

14.1. sumažinti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

14.2. padidinti nepakantumą korupcijai;

14.3. plėtoti korupcijos prevencijos priemonių vykdymą, gerinti organizaciją;

14.4. padidinti visuomenės pasitikėjimą asmens sveikatos priežiūros sistema ir PSPC;

15. Korupcijos prevencijos programos rezultatyvumas nustatomas vadovaujantis kiekybiniais ir kokybiniais rodikliais:

15.1. atliktų korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimų skaičių;

- 15.2. ištirtų pažeidimų, susijusių su korupcija, skaičių;
- 15.3. Plano priemonių įvykdymo kiekis;
- 15.4. neįvykdytų Plano priemonių kiekis;
- 15.5. Plane nurodytų priemonių įvykdymas laiko požiūriu;
- 15.6. parengti naują, atnaujintą korupcijos prevencijos programą bei įgyvendintų Programos priemonių skaičiaus pokytis;
- 15.7. asmenų, pranešusių apie korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus, skaičiaus pokytis;
- 15.8. ištirtų pažeidimų, susijusių su korupcija skaičius;
- 15.9. anonimiškų ir oficialių pranešimų apie įtariamus pažeidimus skaičių santykis.

## **VI. INFORMAVIMAS APIE GALIMĄ KORUPCINĘ VEIKLĄ**

16. Siekiant sudaryti sąlygas veiksmingai vykdyti korupcijos prevenciją, būtina:

16.1. sudaryti sąlygas darbuotojams, kitiems visuomenės piliečiams anonimiškai pranešti PSPC vadovybei savo įtarimus dėl galimos PSPC darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos;

16.2. gavus informacijos dėl galimų korupcinių veikų, turinčių nusikalstamos veikos požymių, nedelsiant informuoti PSPC vyriausiąjį gydytoją teisės aktuose nustatytais sąlygomis ir tvarka.

## **VII. KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, STEBĖSENA, ATSKAITOMYBĖ**

17. Šios Programos tikslams ir uždaviniams įgyvendinti sudarytas 2020 – 2022 metų Programos priemonių įgyvendinimo planas, kuris nustato tikslus, priemones, jų vykdymo terminus ir vykdytojus. Priemonių planas yra neatskiriama šios Programos sudedamoji dalis.

18. PSPC korupcijos prevencijos programa, jos įgyvendinimo priemonių planas yra tvirtinami PSPC vyriausiojo gydytojo įsakymu. Jų projektus rengia PSPC darbuotojas atsakingas už korupcijos prevenciją įstaigoje.

19. Ne vėliau kaip per 15 darbo dienų pasibaigus kalendoriniams metams, atsižvelgiant į ataskaitiniais metais pasikeitusį išorės bei vidaus teisinį reguliavimą, kitas reikšmingas įstaigos vidaus administravimo aplinkybes bei veiksnius, turinčius ar galinčius turėti įtakos Programos įgyvendinimui, atliekamas Programos kasmetinis vertinimas, surašant vertinimo ataskaitą, kuri įteikiama įstaigos vadovui ir informuojami Sveikatos apsaugos ministerijos atsakingi darbuotojai už programos įgyvendinimą dėl korupcijos prevencijos ir kontrolės.

20. Kiekviena konkreti Priemonių plano priemonė yra vertinama pagal Plane nustatytus vertinimo kriterijus.

21. Už Programos įgyvendinimą PSPC atsako vyriausiasis gydytojas.

22. Už Priemonių plane numatytų priemonių vykdymą atsakingi plane nurodyti vykdytojai

23. Visa informacija, susijusi su Programos įgyvendinimu ir vertinimu, skelbiama PSPC interneto svetainėje [www.sveikatosprieziura.lt](http://www.sveikatosprieziura.lt)

## **VIII. GALIMOS KORUPCIJOS PASEKMĖS**

24. Nevykdant veiksmingos ir kryptingos korupcijos prevencijos politikos, korupcijos reiškiniai gali pažeisti visuomeninius santykius sveikatos sistemoje ir PSPC, dėl ko gali:

24.1 sumažėti PSPC veiklos veiksmingumas, pablogėti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė;

24.2. atsirasti socialinė įtampa, sumažėti pacientų bei visuomenės pasitikėjimas PSPC;

24.3. pablogėti viešojo administravimo kokybė ir užmegzti farmacijos bei kitų įmonių, prekiaujančių medicinos prekėmis ir prietaisais, ryšiai su PSPC darbuotojais, atsirasti neoficiali sprendimų priėmimo sistema;

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

## **IX. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

26. Ši Programa ir Programinių priemonių įgyvendinimo planas įsigalioja nuo jo patvirtinimo datos.

27. Asmenys, nesilaikantys šioje Programoje ir jos įgyvendinimo Priemonių plano reikalavimų, neša atsakomybę pagal galiojančius Lietuvos Respublikos teisės aktus.

28. Programa atnaujinama pasikeitus atitinkamiems teisės aktams, įvykus kitoms reikšmingoms aplinkybėms ar pakeitimus inicijavus steigėjui, PSPC vyriausiajam gydytojui, atsakingam asmeniui, paskirtam už korupcijos prevenciją.

29. Už programos savalaikį atnaujinimą, įgyvendinimą, įgyvendinimo kontrolę atsakingas už korupcijos prevenciją ir jos kontrolę atsakingas įgaliotas asmuo.

30. Suinteresuoti subjektai gali teikti pasiūlymus dėl programos nuostatų atnaujinimo per visą Programos įgyvendinimo laikotarpį.

---