

PATVIRTINTA

VUL Žalgirio klinikos

Vyr. gydytojos Alinos Pūrienės
2009.12.02 įsakymu Nr. 05-93

**KORUPCIJOS PREVENCIJOS VIEŠOJOJE ĮSTAIGOJE VILNIAUS UNIVERSITETO
LIGONINĖS ŽALGIRIO KLINIKOJE PROGRAMA ILGALAIKĖ**

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos programos (toliau – Programa) paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos prevenciją ir kontrolę VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikoje.

2. Programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos Seimo 2002 m. sausio 17 d. nutarimu Nr. IX – 711 (Žin., 2002, Nr. 10-355) patvirtinta Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija programa, Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu (Žin., 2002, Nr. 57-2297), 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“.

3. 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, įstaigos ir valstybės interesams.

Korupcinio pobūdžio teisės pažeidimai – korupcinio pobūdžio nusikalstama veika ir jai tapatūs pagal pobūdį, tačiau mažiau pavojingi teisės pažeidimai, už kuriuos numatyta administracinė, drausminė ar kitokia teisinė atsakomybė.

Korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos – kyšininkavimas, tarpininkavimas, kyšininkavimas, 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, neteisinių duomenų apie pajamas, pelną ar turtą pateikimas, nusikalstamu būdu įgytų pinigų ar turto legalizavimas, kišimasis į valstybės tarnautojo ar viešojo administravimo funkcijas atliekančio asmens veiką ar kitos nusikalstamos veikos, kai tokių veikų padarymu siekiama ar reikalaujama kyšio, papirkimo arba nuslėpti ar užmaskuoti kyšininkavimą ar papirkimą.

4. Programoje vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatyme ir kituose teisės aktuose apibrėžtas sąvokas.

5. Programa įgyvendinama pagal Programos įgyvendinimo priemonių planą VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikoje (toliau – Priemonių planas). Programos priemonės nuosekliai siejamos su socialinių, ekonominių, sveikatos sistemos valdymo problemų sprendimu ir visuomenės apsauga nuo esamų ir atsirandančių korupcijos šaltinių, kartu ginant visuotinai pripažįstamas žmogaus teises ir laisves bei viešąjį interesą.

6. Programa įgyvendinama sėkmingai, jei Programos iškeltiems uždaviniams įgyvendinti aktyviai dalyvauja visuomenė, įstaiga organizuoja anketinę pacientų apklausą.

II. KORUPCIJOS SITUACIJOS ANALIZĖ VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS ŽALGIRO KLINIKOJE

7. Už korupcijos prevenciją VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikoje atsako vyr. gydytoja Alina Pūrienė.

8. Už šios Programos įgyvendinimą, už korupcijos prevenciją ir kontrolę įstaigoje yra atsakingas vyr. gydytojos pavaduotojas ūkiui Mindaugas Kazlauskas.

9. Korupcijos komisijos nariai turi teisę: gauti reikalingą informaciją iš įstaigos administracijos bei visų jos padalinių vadovų, kviešti į posėdžius įstaigos gydymo, slaugos, tarybų narius, padalinių vadovus, suderinus su įstaigos vadovu, pasitelkti įstaigos darbuotojus sudėtingiems tyrimams atlikti, kreiptis į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl informacijos keitimosi antikorupcijos klausimais, tikrinti žiniasklaidoje bei kitose informacijos priemonėse skelbiamų faktų apie įstaigos nusižengimą įstatymams ar kitiems teisės aktams teisingumą. Korupcijos prevencijos komisija turi teisę gauti informaciją, susijusią su įstaigoje vykdomais viešaisiais pirkimais ir užsakymais, dalyvauti posėdžiuose, gauti paaiškinimus iš viešųjų pirkimų dokumentacijos rengėjų, viešųjų pirkimų dalyvių, naudotis kitomis teisėmis neprieštaraujančiomis teisės aktų reikalavimams.

10. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V – 207 „Dėl Korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos patvirtinimo“, buvo patvirtinta Korupcijos prevencijos VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikoje programa. Programos misija buvo šalinti prielaidas Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų neteisėtam, nepagrįstam panaudojimui bei korupcijai įstaigoje atsirasti ir plisti, kontroliuoti ir siekti, kad visos lėšos, skiriamos sveikatos apsaugai, būtų panaudojamos kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti. Korupcijos prevencijos įstaigoje

programos priemonių vykdymas buvo numatytas Korupcijos prevencijos VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikoje programos priemonių planuose 2006 – 2009 m.

11. Įstaigos veiklos sritys, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė.

11.1. prekių ir paslaugų viešieji pirkimai;

11.2. įstaigos biudžeto lėšų tikslingas ir racionalus panaudojimas, užtikrinantis teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę;

11.3. nelegalūs mokėjimai teikiant mokamas ir apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams.

12. Nevykdant veiksmingos ir kryptingos korupcijos prevencijos, galimos korupcijos įstaigoje pasekmės:

12.1. pablogės teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė bei paslaugų prieinamumas;

12.2. sumažės pacientų pasitikėjimas įstaigos teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis;

12.3. pablogės viešojo administravimo kokybė ir užsimegzi farmacijos bei kitų įmonių, prekiaujančių medicinos prekėmis, prietaisais, kitomis prekėmis ar paslaugomis, ryšiai su korumpuotais įstaigos darbuotojais.

III. PROGRAMOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

13. Programos tikslas – išaiškinti ir šalinti korupcijos įstaigoje prielaidas, užtikrinti skaidresnę ir veiksmingesnę įstaigos bei jos darbuotojų veiklą.

14. Programos uždavinys – galimų korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planą, siekiant, kad visos lėšos, skiriamos įstaigai, būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti, taip pat poveikis įstaigos darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos.

15. Korupcijos prevencijos tikslui ir uždaviniui pasiekti numatoma:

15.1. vykdyti nuolatinę kryptingą korupcijos prevencijos politiką, užtikrinti veiksmingą numatytą ilgalaikės korupcijos prevencijos įstaigoje programos priemonių įgyvendinimą;

15.2. nustatyti veiklos sritis įstaigoje, kuriose galima korupcinė veika, bei sąlygas jai atsirasti ir plisti, teikti konkrečius siūlymus darbo organizavimui;

15.3. įgyvendinti neišvengiamos atsakomybės už neteisėtus veiksmus principą;

15.4. teisinėmis, organizacinėmis, ekonominėmis ir socialinėmis priemonėmis užtikrinti tinkamą ir veiksmingą korupcijos prevencijos organizavimo, įgyvendinimo, priežiūros kontrolę;

15.5. skatinti nepakantumą korupcijos apraiškoms, nustatytus korupcijos atvejus paviešinti, įtraukti į korupcijos prevenciją visuomenę;

15.6. programoje numatytas priemones sieti su socialinių problemų sprendimu ir visuomenės apsauga nuo esamų ir atsirandančių korupcijos prielaidų įstaigoje;

15.7. visokeriopa ginti paciento teises ir laisves, įstaigos darbuotojų teises ir laisves ir nepažeisti nekaltumo prezumpcijos;

15.8. ugdyti antikorupcinę kultūrą įstaigoje.

16. Įstaigoje numatyti veiklos sritis, kuriose galima didesnė tikimybė pasireikšti korupcijai.

17. Sukurti efektyvų kontrolės ir reagavimo į korupcijos apraiškas mechanizmą.

18. Siekiant sėkmingai vykdyti Korupcijos prevencijos programos nuostatas tikslinga paskirti asmenis, kuriems pavedama vykdyti korupcijos prevenciją ir kontrolę.

19. Korupcijos prevencijos bendrosios priemonės:

19.1. korupcijos rizikos analizė įstaigoje;

19.2. korupcijos prevencijos programos parengimas ir tikslinimas;

19.3. įstaigos darbuotojų mokymas ir informavimas apie Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimą įstaigoje;

19.4. nustatytų korupcijos atvejų paviešinimas.

20. Korupcijos rizikos analizė:

20.1. įstaigoje atlieka vyr. gydytojos įgaliotas asmuo, atsakingas už korupcijos prevenciją ir kontrolę;

20.2. veiklos sričiai, kurioje egzistuoja tikimybė korupcijos pasireiškimui, parengti konkrečias priemones galimoms korupcijos apraiškoms valdyti ir paskirti asmenis, atsakingus už šių priemonių vykdymą;

20.3. įstaigos veiksmų seka, nustatant pasireiškimo tikimybę, išdėstyta Programos priede Programos įgyvendinimo plane.

21. Korupcijos prevencijos programos ir jos įgyvendinimo priemonių plano rengimas įstaigoje:

21.1. parengtą Korupcijos prevencijos programą nustatytais terminais pateikti Sveikatos apsaugos ministerijai. Terminai nustatyti Programos priede Programos įgyvendinimo priemonių plane.

22. Antikorupcinis švietimas:

22.1. antikorupcinis ugdymas yra neatskiriama švietimo dalis, siekiant puoselėti asmens dorovę, ugdyti pilietiškumą, asmens teisių ir pareigų visuomenei ir valstybei sampratą ir įgyvendinti korupcijos prevenciją;

22.2. įstaigos internetiniame puslapyje skelbti informaciją apie įstaigos veiklą, skelbti įstaigos Korupcijos prevencijos programą ir jos įgyvendinimo planą;

22.3. sudaryti galimybę piliečiams, pastebėjusiems korupcijos požymių, netinkamo pareigų atlikimo, elgesio ir aplaidumo įstaigos darbuotojų veiksmuose, pranešti apie tai el. paštu;

22.4. įstaigos interneto svetainės puslapyje skelbti elektroninio pašto adresą bei telefono numerį, kuriuo asmenys galėtų anonimiškai pranešti apie darbuotojų galimus pažeidimus, susijusius su įstaigos veikla.

23. Nustatytų korupcijos atvejų viešinimas:

23.1. įstaiga iškart privalo paviėšinti nustatytus korupcijos atvejus teisės aktų nustatyta tvarka;

23.2. įstaigos interneto svetainėje skelbti informaciją apie įstaigos darbuotojui pareikštus įtarimus, padarius korupcinio pobūdžio nusikalstamą veiką;

23.3. priemonės, susijusios su antikorupciniu darbuotojų mokymu, informacijos teikimas apie nustatytą korupcinę veiką nurodyti Programos priede Programos įgyvendinimo priemonių plane.

IV. INFORMAVIMAS APIE GALIMĄ KORUPCINĘ VEIKĄ, KORUPCINIŲ TEISĖS PAŽEIDIMŲ TYRIMAS

24. Siekiant veiksmingai ištirti korupcinius teisės pažeidimus, būtina:

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

24.2. tirti skundus, pareiškimus dėl galimų korupcijos atvejų, vertinti pasiūlymus dėl galimų korupcijos atvejų bei vertinti pasiūlymus dėl korupcijos prevencijos; išsamiai ir objektyviai analizuoti pagrįstus įtarimus dėl darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos ir atlikti tyrimus pagal savo kompetenciją. Kasmet analizuoti iš fizinių ir juridinių asmenų gaunamus skundus;

24.3. gavus informacijos dėl galimų korupcinių veiku, turinčių nusikalstamos veikos požymių, nedelsiant informuoti įstaigos vadovą, informuoti Sveikatos apsaugos ministrą ir nustatyta tvarka pranešti STT.

V. SIEKIAMI REZULTATAI IR KRITERIJAI

25. Korupcijos prevencijos programa siekiama tokių rezultatų:

25.1. sumažinti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

25.2. padidinti nepakantumą korupcijai;

25.3. pagerinti korupcijos prevencijos įstaigoje organizavimą;

25.4. padidinti visuomenės pasitikėjimą įstaiga, pagerinti paslaugų kokybę ir prieinamumą.

26. Korupcijos prevencijos programos ir jos įgyvendinimo vykdymas ir kontrolė turi būti vertinami pagal šiuos rodiklius:

26.1. atliktų korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimų skaičius;

26.2. atliktų teminių korupcijos prevencijos analizių skaičius;

26.3. įvykdytų Programos įgyvendinimo priemonių Plano priemonių skaičius;

26.4. neįvykdytų Priemonių plano priemonių skaičius;

26.5. priemonių plano įgyvendinimas nustatytais terminais;

26.6. oficialus pranešimų apie įtariamus pažeidimus ir ištirtų pažeidimų santykis;

26.7. anoniminių ir oficialių pranešimų apie įtariamus pažeidimus santykis.

VI. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, STEBĖSENA IR ATSKAITOMYBĖ

27. Korupcijos prevencijos programos uždaviniams įgyvendinti sudaromas Programos priemonių įgyvendinimo planas, kuris nustato priemones, tikslus, jų vykdymo terminus bei vykdytojus.

28. Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planas yra neatskiriama šios programos dalis. Jis tvirtinamas ir atnaujinamas įstaigos vadovo įsakymu.

29. Įstaigos Korupcijos prevencijos programos priemonių planas turi būti suderintas su įstaigos veiklos planu, jie neturi prieštarauti Programos tikslams, uždaviniams ir priemonėms.

30. Periodiškai, du kartus per metus, pasibaigus II ir IV ketvirčiui, ne vėliau kaip iki kito ketvirčio pirmo mėnesio 10 dienos, įstaiga informaciją apie priemonių įgyvendinimo eigą, jų veiksmingumą ir tai pagrindžiančius duomenis pateikia Sveikatos apsaugos ministerijos padaliniui, atsakingam už korupcijos prevenciją ir kontrolę.

Vyr. gydytojos pavaduotojas ūkiui Mindaugas Kazlauskas, 8-686 330 91