

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS
ŽALGIRIO KLINIKOS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL 2017 – 2019 METŲ KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS BEI
KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO 2017-2019
M. PRIEMONIŲ PLANO PATVIRTINIMO**

2017 m. vasario 2 d. Nr. 05-10
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymo 5 str. 2 p., 7 str., Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. V-1433 patvirtinta Šakine korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2015 – 2019 metų programa, Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2014 m. balandžio 3 d. įsakymu Nr. 2-100 patvirtintomis Valstybės įstaigos korupcijos prevencijos programos rengimo rekomendacijomis:

1. T v i r t i n u VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikos 2017 – 2019 m. korupcijos prevencijos programą (pridedama) bei Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo 2017-2019 m. priemonių planą (pridedama).

2. P a v e d u:

2.1. Atsakingiems darbuotojams nustatytais terminais įgyvendinti programos priemonės;

2.2. Administratorę supažindinti atsakingus vykdytojus su šiuo įsakymu.

2.3. Informacinių technologijų specialistą paskelbti šį įsakymą Žalgirio klinikos interneto svetainėje.

3. Įsakymo vykdymo kontrolę pasilieku sau.

Direktorė

Alina Pūrienė

PATVIRTINTA
VŠĮ VUL Žalgirio klinikos
Direktorės 2017 m. vasario 2 d.
Įsakymu Nr. 05-10

VŠĮ VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS ŽALGIRIO KLINIKOS 2017 – 2019 METŲ KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VŠĮ Vilniaus universiteto ligoninės Žalgirio klinikos (toliau – Žalgirio klinika) 2017 – 2019 m. korupcijos prevencijos programos (toliau – Programa) paskirtis – užtikrinti veiksmingą, kryptingą ir efektyvią korupcijos prevenciją Žalgirio klinikoje 2017 – 2019 m. laikotarpiu, sukurti teises, administracines, finansines prielaidas ir sąlygas skaidriai, kokybiškai sveikatos priežiūrai užtikrinti.

2. Programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015-2025 metų programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. XII-1537, 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 patvirtinta Šakine korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2015 – 2019 metų programa, Lietuvos Respublikos baudžiamuoju kodeksu, Specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2011 m. gegužės 13 d. įsakymu Nr. 2-170 „Dėl Valstybės ar savivaldybių įstaigų veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, nustatymo rekomendacijų patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos specialiuųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2014 m. balandžio 3 d. įsakymu Nr. 2-100 patvirtintomis Valstybės įstaigos korupcijos prevencijos programos rengimo rekomendacijomis.

3. Programoje vartojamos sąvokos:

3.1. **Korupcija** – bet koks valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens elgesys, neatitinkantis jam suteiktų įgaliojimų ar nustatytų elgesio standartų, ar tokio elgesio skatinimas siekiant naudos sau ar kitiems asmenims ir taip kenkiant asmenų ir valstybės interesams.

3.2. **Korupcijos prevencija** – korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas sudarant bei įgyvendinant atitinkamų priemonių sistemą, taip pat poveikis asmenims siekiant atgrasinti nuo korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų darymo.

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

3.4. **Korupcinio pobūdžio teisės pažeidimas** – valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens administracinis, darbo drausmės ar tarnybinis nusižengimas, padarytas tiesiogiai ar netiesiogiai siekiant arba reikalaujant turtinės ar kitokios asmeninės naudos (dovanos, pažado, 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 nusikalstama veika.

3.5. Korupcinio pobūdžio nusikalstama veika – kyšininkavimas, prekyba poveikiu, 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.

3.6. 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.

3.7. Kitos Programoje vartojamos sąvokos atitinka Programos 2 punkte nurodytuose teisės aktuose apibrėžtas sąvokas.

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

II. KORUPCIJOS SVEIKATOS SISTEMOJE BEI ŽALGIRIO KLINIKOJE SITUACIJOS IR PRIELAUDŲ ANALIZĖ

5. Pasaulio korupcijos barometro 2013 m. duomenimis 80 proc. Lietuvos gyventojų korumpuotu laiko Seimą, 79 proc. – teismus, 78 proc. – politines partijas, 73 proc. – sveikatos priežiūros įstaigas. 35 proc. apklaustųjų, turėjusių reikalų medicinos įstaigose, nurodė davę kyšį. Į klausimą, kokia dažniausia priežastis, dėl kurios teko duoti kyšį, 40 proc. respondentų atsakė, kad siekė pagreitinti reikalus, 30 proc. – kad tai buvo dovana ar padėka, 26 proc. – kad tai buvo vienintelis būdas gauti paslaugą, 4 proc. tikėjosi gauti pigesnę paslaugą.

6. Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos užsakymu 2016 m. rugsėjo - spalio mėnesiais Visuomenės nuomonės ir rinkos tyrimų centras „Vilmorus“ atliko tyrimą „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2016“. Atvirame klausime apie labiausiai korumpuotas institucijas gyventojai dažniausiai minėjo sveikatos apsaugos institucijas (51%), Seimą (42%), teismus (37%). Daugeliu atvejų įvairios institucijos buvo pradėtos minėti dažniau. Dauguma gyventojų (68%) mano, kad kyšis padeda spręsti problemas. Tai mažiausias rezultatas nuo 2008 m. (2008 m. – 75%, 2011 m. – 79%, 2014 m. – 69%). 40% gyventojų duotų kyšį, kad išspręstų savo problemas (2005 m. – 68%, 2007 m. – 67%, 2008 m. – 64%, 2011 m. – 57%, 2014 m. – 48%).

7. 2016 m. „Transparency International“ (TI) Korupcijos suvokimo indekso (KSI) tyrime Lietuvai skirti 59 balai iš 100 galimų ir 38 vieta 176 šalių sąrašė. Lietuva užima 19 vietą tarp ES ir Vakarų Europos valstybių, pernai ji buvo 18-ta. Ankstesniame KSI vertinime Lietuva buvo gavusi 61 balą ir užėmė 32 vietą iš 168 valstybių. Šiomet, kaip ir 2015 metais, vėl pirmauja Danija bei Naujoji Zelandija, surinkusios po 90 balų. Paskutinis sąrašė yra Somalis (10 balų). Estija gavo 70 balų ir

užėmė 22 vietą (pernai – 70 balų ir 23 vietą), Latvija – 57 balus ir 44 vietą (pernai – 55 balus ir 40 vietą), Lenkija – 62 balus ir 29 vietą (pernai – taip pat 62 balus ir 30 vietą). TI KSI yra vienas garsiausių pasaulyje korupcijos suvokimo tyrimų, parodantis, kaip įvairioms pasaulio valstybėms pavyksta kontroliuoti korupciją. Esama padėtis įvertinama konkrečiu skaičiumi šimto balų skalėje nuo 0 iki 100, kurioje 0 reiškia absoliučiai korumpuotą šalį, o 100 – labai skaidrią valstybę. Korupcijos mastą viešajame ir politikos sektoriuose vertina įvairių sričių ekspertai ir verslo lyderiai.

8. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) užsakymu 2015 m. buvo atliktas sociologinis tyrimas (gyventojų apklausa). Palyginus apklausų, atliktų 2012, 2013, 2014 ir 2015 m. rezultatus, išskirtinos šios įvardintos sveikatos priežiūros sistemos problemos:

8.1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas:

Ilgos eilės pas gydytojus specialistus – tai kaip ir anksčiau didžiausia problema, su kuria tenka susidurti gyventojams asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – ASPĮ). 28 proc. respondentų nurodė, kad tenka vaikščioti į skirtingas ASPĮ („siuntinėja nuo vieno gydytojo prie kito“). Ilgomis eilėmis atlikti medicininius tyrimus nepatenkintas kas ketvirtas (24%) ASPĮ lankytojas (-a). Atsainų ASPĮ darbuotojų požiūrį į pacientą paminėjo ketvirtadalis (23 proc.) respondentų. Šeštadalis (17 proc.) respondentų nurodė, kad per paskutinius 12 mėnesių jiems buvo sunku prisiskambinti į registratūrą ar gydytojui. 15 proc. respondentų, kaip jiems svarbią problemą, nurodė dideles oficialias priemokas ASPĮ už tyrimus. 15 proc. asmens sveikatos priežiūros įstaigų lankytojų buvo nepatenkinti informacijos trūkumu ir jos prieinamumu. Po dešimtadalį respondentų skundėsi ASPĮ, kurioje lankėsi, personalo kompetencijos stoka (11 proc.) bei sudėtinga pacientų registracijos sistema (9 proc.). Neteisėtomis priemokomis, mokamomis ne į ASPĮ kasą, skundėsi vienas iš dvidešimties (5 proc.) respondentų. 22 proc. respondentų, kurie lankėsi ASPĮ per paskutinius 12 mėnesių, atsakė, kad jiems neteko susidurti su sunkumais ar nieko nenurodė (neturėjo nuomonės).

8.2. Neoficialūs mokėjimai:

76 proc. Lietuvos gyventojų, kurie per paskutinius 12 mėnesių lankėsi ASPĮ, teigė, kad patys asmeniškai neoficialiai gydytojams ar kitiems medicinos darbuotojams neatsilygino. Tokia pat gydytojams neoficialiai neatsilyginusių gyventojų dalis buvo ir prieš metus. Pinigų ar dovanų mažiau linkę duoti jauniausi (15–29 metų) gyventojai, didmiesčių gyventojai, respondentai turintys nebaigtą vidurinę išsilavinimą. 16 proc. respondentų nurodė, kad gydytojams ar kitam medicinos personalui davė pinigų, 5 proc. davė dovanų, 3 proc. respondentų neatsakė į šį klausimą. Per paskutinius ketverius metus, kai vyksta šios apklausos, didžiausia dalis neoficialiai atsilyginančių už gydymą ar slaugą buvo 2012–2013 m. (kas ketvirtas iš per metus besilankiusių ASPĮ), o per paskutinius dvejus metus (2014–2015 m.) taip atsilyginančių lankytojų dalis yra maždaug penktadalis.

Kaip parodė 2015 m. SAM užsakymu vykdyta apklausa, per paskutinius 12 mėnesių gydytojams ar kitiems medicinos darbuotojams neoficialiai atsilygino 21 proc. asmens sveikatos priežiūros įstaigų lankytojų. Gydytojams ar kitiems medicinos darbuotojams neoficialiai atsilygino (davė pinigų ar dovanų) dažniau moterys, 50–74 m. amžiaus gyventojai, turintys mažesnes šeimos mėnesio pajamas (iki 450 eurų), kaimo ir mažesnių miestų gyventojai, pensininkai, respondentai, turintys aukštąjį išsilavinimą.

Dovanomis kiek dažniau atsilygino vyresni nei 30 metų lankytojai, bedarbiai ir namų šeimininkės. Dažniausiai gydytojams ar kitam medicinos personalui buvo

dovanojami saldainiai, šokoladas (du trečdaliai iš davusiųjų dovanų), kava (keturi iš dešimties) bei alkoholiniai gėrimai (penktadalis). Taip pat buvo paminėti kaimiški produktai, gėlės, knygos ir vazos. Per paskutinius metus kiek sumažėjo duodančiųjų alkoholinius gėrimus dalis, o padidėjo gydytojams ar slaugytojoms atsidėkojančių kava bei saldumynais.

Noras gauti geresnę, kokybiškesnę paslaugą yra pagrindinė priežastis, dėl kurios gyventojai neoficialiai duoda pinigų ar dovanų medicinos personalui, – tai nurodė 40 proc. apklaustų gyventojų, kurie už paslaugas yra atsiskaitę neoficialiai.

Antra pagal dažnumą paminėta neoficialių mokėjimų priežastis – noras nuoširdžiai atsidėkoti medicinos darbuotojams (36 proc.). Kitos paminėtos neoficialių mokėjimų priežastys – noras greičiau gauti paslaugą (23 proc.), noras tiesiog gauti šią paslaugą, nes ji nebūtų suteikta, jei nebūtų taip atsiskaityta (22 proc.), medicinos darbuotojo elgesys, iš kurio galima suprasti, kad jis pageidautų (18 proc.), tradicija – nes taip daro visi / taip priimta (2 proc.), tiesioginis medicinos darbuotojo pareikalavimas (1 proc.).

9. Žalgirio klinikoje 2014 m. sausio – vasario mėn. Žalgirio klinikos padalinuose (poliklinikoje bei stacionare) buvo atlikta apsilankiusių pacientų bei kitų lankytojų anketinė apklausa, kurios tikslas - išsiaiškinti galimas korupcinio pobūdžio apraiškas bei situaciją įstaigoje. Buvo apklausti 40 poliklinikos bei 33 stacionaro lankytojai.

Iš 33 stacionare apklaustų respondentų 1 nurodė atsiskaitęs už suteiktą paslaugą neteisėtu mokėjimu (motyvas – jog neteisėto mokėjimo nereikalavo, tačiau manė, jog tokiu atveju medicininė paslauga bus kokybiškesnė, geresnė sveikatos priežiūra, didesnis dėmesys). 1 respondentas nurodė, jog kitą kartą lankantis Žalgirio klinikoje neabejotinai atsiskaitys už suteiktą paslaugą, 11 - gal būt, priklausomai nuo situacijos, 6 - greičiau ne, 8 - kategoriškai ne.

Iš 40 poliklinikoje apklaustų respondentų 5 nurodė atsiskaitę už suteiktą paslaugą (kaip motyvą, 2 nurodė, jog neteisėto mokėjimo nereikalavo, tačiau manė, jog tokiu atveju medicininė paslauga bus kokybiškesnė, geresnė sveikatos priežiūra, didesnis dėmesys; 2 – nes taip įprasta, taip daro dauguma, 1 – reikalavo susimokėti). 5 respondentai nurodė, jog kitą kartą lankantis Žalgirio klinikoje neabejotinai atsiskaitys už suteiktą paslaugą, 5 - gal būt, priklausomai nuo situacijos, 18 - greičiau ne, 6 - kategoriškai ne.

10. 2016 m. lapkričio – gruodžio mėn. Žalgirio klinikos stacionare buvo išplatinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-65 patvirtinta Sveikatos apsaugos ministerijos organizuojamos hospitalizuotų pacientų anoniminės apklausos anketa, kurią užpildė 46 minėtu laikotarpiu Žalgirio klinikoje gydyti pacientai.

43 respondentai atsakė, jog gydymo metu ligoninės medicinos personalas elgėsi etiškai, kultūringai, jie buvo patenkinti aptarnavimo kultūra, 2 pacientai nurodė, jog aptarnavimas jų netenkino. 45 pacientams buvo suprantamai paaiškintas tyrimo ir gydymo planas, 1 pacientas nurodė, jog jam nebuvo paaiškintas.

45 pacientai nurodė, jog jiems ligoninėje neteko neoficialiai mokėti („duoti kyšio“). 45 respondentai nurodė, jog jiems nereikėjo savo lėšomis pirkti gydytojo nurodytus vaistus gydymo Žalgirio klinikoje metu, 1 respondentas nurodė, jog „už kanalų“ gydymą sumokėjo kasoje.

45 respondentai nurodė, jog jiems gydymo Žalgirio klinikoje metu nereikėjo savo lėšomis papildomai pirkti priemonių operacijai ar tyrimams atlikti, 46 respondentai nurodė, jog Žalgirio klinikos medicinos personalas savo veiksmais ar

neveikimu prielaidų dėl neoficialaus atsiskaitymo („kyšio davimo“) nesudarė ir tokių užuominų nesuteikė.

Apibendrinus 2014 m., 2016 m. apklausų duomenis, darytina išvada, jog 2016 m. situacija pagerėjo, nebuvo nei vieno paciento, kuris apklausų metu buvo nurodęs, jog jam teko neoficialiai mokėti ar tokio mokėjimo buvo reikalaujama ar kažkokiu būdu duodama suprasti, kad jo reikia. Nors SAM klausimynas skyrėsi nuo 2014 m. Žalgirio klinikos pateikiamų klausimų, darytina išvada, jog keičiasi tiek pacientų įpročiai dėl neoficialių atsiskaitymų, tiek Žalgirio klinikos administracijos pastangos sukurti korupcijai nepalankią aplinką, davė teigiamų rezultatų.

III. KORUPCIJOS PREVENCIJOS ŽALGIRIO KLINIKOJE TEISINĖ IR INSTITUCINĖ BAZĖ

11. Žalgirio klinika yra tretinės odontologinio profilio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti gydymo įstaiga, užtikrinanti praktinę bazę medicinos studentams, rezidentams bei kvalifikaciją keliantiems gydytojams odontologams.

12. Padalinių ir asmenų, valstybės ar savivaldybių įstaigose vykdančių korupcijos prevenciją ir kontrolę, veiklos ir bendradarbiavimo taisyklėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. gegužės 19 d. nutarimu Nr. 607, nustatyta, kad valstybės ar savivaldybių įstaigose gali būti steigiami padaliniai ar skiriami asmenys, kuriems būtų pavedama korupcijos prevencijos ir kontrolės funkcija. Už korupcijos prevenciją Žalgirio klinikoje atsakingas asmuo rengia ir įgyvendina korupcijos prevencijos priemones bei savarankiškai ir operatyviai reaguoja į valstybėje vykstančius teisėkūros ir įvairių sričių reguliavimo pokyčius, atitinkamai koreguodamas korupcijos prevencijos politiką Žalgirio klinikoje.

13. Žalgirio klinikoje, vadovaujantis Specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2011 m. gegužės 13 d. įsakymu Nr. 2-170 patvirtintomis Valstybės ar savivaldybės įstaigų veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, nustatymo rekomendacijomis, kiekvienų metų III ketvirtį atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo atlieka Žalgirio klinikos atitinkamų sričių korupcijos pasireiškimo tikimybės įvertinimą bei teikia kompetentingoms institucijoms išvadas.

14. Žalgirio klinikoje esančiuose informacinės sistemos monitoriuose demonstruojami LR Specialiųjų tyrimų tarnybos parengti antikoruacijos vaizdo klipai („Pižama“, „Kaubojai“). Informaciniuose monitoriuose taip pat demonstruojamas Žalgirio klinikos direktorės kreipimasis (vaizdinis, rašytinis) į įstaigos pacientus bei kitus lankytojus, kuriuose skelbiama įstaigos pozicija dėl neteisėtų mokėjimų. Žalgirio klinikos internetinėje svetainėje skelbiama informacija, kur pacientai bei kiti lankytojai gali kreiptis susidūrę su korupcinio pobūdžio veikomis.

15. 2014 m. balandžio mėn. Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos lektorė Žalgirio klinikos darbuotojams skaitė paskaitą apie korupcijos reiškinių sveikatos sistemoje, korupcijos prevenciją. 2015 m. paskaitą konfliktų valdymo ir būdų jiems išvengti tema Žalgirio klinikos darbuotojams skaitė Žalgirio klinikos darbuotojas, atsakingas už korupcijos prevenciją.

16. Žalgirio klinika, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-65 patvirtintu Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašu, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. birželio 14 d. įsakymu Nr. V-758 patvirtintu Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašu, Sveikatos apsaugos ministerijos komisijai atlikus vertinimą, 2015 m., 2016 m. priskirta skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašui.

IV. PROGRAMOS TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

17. Programos tikslas – išaiškinti ir šalinti korupcijos Žalgirio klinikoje prielaidas, užtikrinti skaidresnę ir veiksmingesnę Žalgirio klinikos bei jos darbuotojų veiklą.

18. Programos uždavinys – galimų korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planą, siekiant, kad visos lėšos, skiriamos Žalgirio klinikai, būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti, taip pat poveikis įstaigoms darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimų korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų ar kitų teisės pažeidimų.

19. Korupcijos prevencijos tikslui ir uždaviniui pasiekti numatoma:

19.1. Vykdyti nuolatinę kryptingą korupcijos prevencijos politiką, užtikrinti veiksmingą numatytų ilgalaikės korupcijos prevencijos Žalgirio klinikos programos įgyvendinimo priemonių įvykdymą.

19.2. Nustatyti veiklos sritis įstaigoje, kuriose galima korupcinė veika, bei sąlygas jai atsirasti ir plisti, nustačius tokius požymius, šalinti galimas priežastis.

19.3. Skatinti Žalgirio klinikos darbuotojų nepakantumą korupcijos apraiškoms ir įtraukti į korupcijos prevenciją Žalgirio klinikos pacientus.

19.4. Ugdyti antikorupcinę kultūrą gydymo įstaigoje.

19.5. Didinti viešumą ir atvirumą teikiant viešąsias ir administracines paslaugas ir primant sprendimus. Didinti ASPĮ veiklos viešumą ir atvirumą. Didinti ASPĮ veiklos procedūrų skaidrumą ir aiškumą.

19.6. Visuomenės švietimas ir informavimas apie Programos įgyvendinimą, taip pat įstaigos darbuotojų mokymas.

19.7. Informacijos apie asmenis, siekiančius eiti pareigas Žalgirio klinikoje, pateikimas. Siekiant, kad įstaigoje dirbtų tik nepriekaištingos reputacijos asmenys, informacija apie asmenis, siekiančius eiti arba einančius pareigas atitinkamose pareigose, turi būti tikrinama teisės aktų nustatyta tvarka.

19.8. Žalgirio klinikos internetiniame puslapyje, įstaigos patalpose, visuomenės informavimo priemonėse skelbti informaciją apie Žalgirio klinikos veiklą, įstaigoje taikomas korupcijos prevencijos priemones, siekiant kuo didesnio veiklos viešumo ir skaidrumo.

V. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS

20. Žalgirio klinikoje korupcijos prevencijos politiką nustato ir jos įgyvendinimą koordinuoja - Žalgirio klinikos vadovas.

21. Programą kontroliuoja, programos stebėseną bei vertinimą vykdo už korupcijos prevenciją ir jos kontrolę Žalgirio klinikoje paskirtas įgaliotas asmuo. Kiekvienais metais iki kovo 1 d., 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.

22. Programos uždaviniai vertinami pagal priemonių plane nustatytus laukiamo rezultato vertinimo kriterijus.

23. Visa informacija, susijusi su Programos įgyvendinimu ir vertinimu, skelbiama Žalgirio klinikos interneto svetainėje.

VI. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

24. Esant poreikiui, programai vykdyti lėšos gali būti skiriamos iš Žalgirio klinikos biudžeto ar kitų galimų finansavimo fondų lėšų.

25. Programa atnaujinama pasikeitus atitinkamiems teisės aktams, įvykus kitoms reikšmingoms aplinkybėms ar pakeitimus inicijavus Žalgirio klinikos dalininkams, Žalgirio klinikos direktoriui, pavaduotojams ir/ar paskirtam Žalgirio klinikoje už korupcijos prevenciją atsakingam asmeniui.

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

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

PATVIRTINTA
 VšĮ VUL Žalgirio klinikos
 Direktorės 2017 m. vasario 2 d.
 Įsakymu Nr. 05-10

**KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO 2017-2019
 METŲ PRIEMONIŲ PLANAS**

Eil. Nr.	Priemonės pavadinimas	Atsakingas vykdytojas	Įvykdymo terminas	Laukiamo rezultato vertinimo kriterijai
1.	Parengti Korupcijos prevencijos programos naują redakciją	- Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	2017 m. I ketvirtis	Parengta Korupcijos prevencijos programos nauja redakcija
2.	Parengti Korupcijos prevencijos programos priemonių plano įgyvendinimo ataskaitą	- Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	Kiekvienių metų I ketvirtis	Parengta ataskaita
3.	Atlikti Žalgirio klinikos pacientų anketinę apklausą, siekiant išsiaiškinti galimas korupcinio pobūdžio apraiškas bei situaciją įstaigoje	- Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo; - Administracija	Kiekvienių metų I, II, IV ketvirčiai	Atlikta pacientų anketinė apklausa
4.	Organizuoti LR Specialiųjų tyrimų tarnybos atstovo paskaitą Žalgirio klinikos darbuotojams	- Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	2017 - 2019 m. II-III ketvirčiai	Suorganizuota paskaita
5.	Pareiškimų, skundų dėl galimų korupcinio pobūdžio veikų nagrinėjimas	- Administracija; - Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo; - Vidaus audito vadovas	Gavus atitinkamą skundą	Išnagrinėtas pareiškimas, skundas
6.	Viešųjų pirkimų procedūrų kontrolė	- Administracija; - Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	Nuolat	Atlikta konkretaus viešojo pirkimo procedūros patikra
7.	Kontroliuoti alkoholio, tabako, narkotikų galimą vartojimą Žalgirio klinikoje	- Administracija; - Skyrių vedėjai	Nuolat	Atlikti patikrinimai
8.	Teikti informaciją pacientams apie Žalgirio	- Administracija	Nuolat	Parengta bei įstaigos

	klinikoje teikiamas nemokamas ir mokamas sveikatos priežiūros paslaugas			internetiniame puslapyje paskelbta informacija
9.	Žalgirio klinikos darbuotojų švietimas ir informacija apie korupcijos prevencijos priemonių vykdymą	- Administracija; - Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	Nuolat	Parengta bei išplatinta informacija darbuotojams
10.	Sudaryti sąlygas darbuotojams, pacientams, kitiems asmenims anonimiškai pranešti Žalgirio klinikos vadovybei savo įtarimus dėl galimos personalo korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos	- Direktorius; - Direktorius pavaduotojai; - Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	Nuolat	Informuoti darbuotojus, pacientus, kitus asmenis apie galimybę anonimiškai teikti informaciją
11.	Atlikti korupcijos pasireiškimo tikimybių nustatymo vertinimą atitinkamoje Žalgirio klinikos veiklos srityje	- Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	Kiekvienių metų III ketvirtis	Atliktas korupcijos pasireiškimo tikimybių vertinimas
12.	Analizuoti pacientų ir darbuotojų pasiūlymus dėl korupcijos prevencijos įstaigoje	- Administracija; - Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	Gavus pasiūlymų	Atlikta pasiūlymų analizė
13.	Atlikti pacientų anketinių apklausų, siekiant išsiaiškinti galimas korupcinio pobūdžio apraiškas bei situaciją įstaigoje, analizę bei jas palyginti su 2014 m., 2016 m. atliktų apklausų duomenimis	- Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	Kiekvienių metų III ketvirtis	Atlikta anketinių apklausų analizė
14.	Įvertinti Žalgirio klinikos medicinos darbuotojų viešųjų privačių interesų derinimo deklaravimo reikalavimų tinkamą vykdymą	- Pavaduotojas ūkiui - Atsakingas už korupcijos prevenciją asmuo	Kiekvienių metų III ketvirtis	Atlikta analizė
15.	Tikrinti informaciją dėl į pareigas priimamų atitinkamų kategorijų darbuotojų nepriekaištingos reputacijos	- Personalo inspektorė	Nuolat	Pateiktas užklašimas STT