

PATVIRTINTA

Palangos asmens sveikatos priežiūros
centro direktoriaus 2024 m. sausio 24 d.
įsakymo Nr. V1-4
1.1. papunkčiu

**VŠĮ PALANGOS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO KORUPCIJOS
PREVENCIJOS PROGRAMA 2024-2026 METAMS**

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos VŠĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centre programos paskirtis – užtikrinti kryptingą korupcijai atsparios aplinkos kūrimą, korupcijos rizikos veiksnių nustatymą, mažinimą ir šalinimą bei darbuotojų ir pacientų antikorupcinio sąmoningumo didinimą įstaigoje.

2. VŠĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centro korupcijos prevencijos programa (toliau – Programa) parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu, 2022–2033 metų nacionaline darbotvarke korupcijos prevencijos klausimais, patvirtinta Lietuvos Respublikos Seimo 2022 m. birželio 28 d. nutarimu Nr. XIV-1178 „Dėl 2022–2033 metų nacionalinės darbotvarkės korupcijos prevencijos klausimais patvirtinimo“, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. V-813 „Dėl Šakinio korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plano patvirtinimo“ bei kitais korupcijos prevenciją ir sveikatos priežiūros įstaigų veiklą reglamentuojančiais teisės aktais.

3. Pagrindinės Programoje vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatyme ir kituose teisės aktuose.

4. Programa įgyvendinama vadovaujantis teisėtumo, visuotinio, sąveikos, nuolatinumo, proporcingos korupcijos prevencijos veiklos ir subsidiarumo principais, taip pat siekiant skaidrumo, atskaitomybės ir nepakantumo korupcijai.

**II. KORUPCIJOS PRIELAIDOS VŠĮ PALANGOS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
CENTRE**

5. Bendrosios korupcijos prielaidos VŠĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centre:

5.1. socialinės (nepakankamas sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimas, nepakankamai aiškus santykis tarp sveikatos apsaugos ir socialinės politikos, nėra atsakomybės pasidalijimo ir kt.);

5.2. teisinės (teisės aktų netobulumas, dažnas jų keitimas, nepakankamas savo teisių ir pareigų išmanymas sudaro sąlygas darbuotojams piktnaudžiauti tarnyba, sudaryti dirbtines kliūtis žmonėms, siekiantiems įgyvendinti savo teisėtus interesus; kokybės sistemų ir reglamentų stoka ir kt.);

5.3. institucinės (nesivadovaujama asmeninės atsakomybės principais, trūksta viešumo, nepilnai aprašytos ir ne visada aiškos sprendimų priėmimo procedūros, motyvacinės karjeros sistemos nebuvimas, neskaidrus sprendimų priėmimo procesas, nepakankamas viešumas sprendimų, kuriems priimti nereikia kitos valstybės įstaigos patvirtinimo, priėmimas, darbuotojų rotacijos nebuvimas ir kt.);

5.4. struktūrinės (sveikatos sistemos struktūros sudėtingumas ir trūkumai, neefektyvus informacinių technologijų naudojimas ir kt.);

5.5. visuomenės pilietiškumo stoka (visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumai ir prieštaravimai, nesipriešinimas korumpuotiems sveikatos sistemos darbuotojams, piliečių nenoras dalyvauti antikorupcinėje veikloje ir kt.);

5.6. išoriniai veiksniai (tinkamų sąlygų atskirų sveikatos sistemos subjektų sąžiningai konkurencijai nesudarymas, pacientų pasyvumas antikorupcinei veiklai);

7. Specifinės prielaidos sveikatos sistemoje, įtakančios įstaigos veiklą: administracinių teisės pažeidimų nustatymas, protokolų surašymas, baudų skyrimas, medicininės paskirties aparatūros, vaistų ir kt. viešieji pirkimai ir užsakymai, bei nepakankama informacija sveikatos priežiūros įstaigose apie teikiamas nemokamas ir mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, apie pacientų teises ir pareigas ir t. t.

8. Galimos korupcijos pasireiškimo prielaidos įstaigoje:

8.1. sveikatos priežiūros įstaigos veiklos vykdymas – lėšų, gautų iš ligonių kasų ir kt., tikslinis panaudojimas;

8.2. neoficialūs mokėjimai teikiant mokamas ir apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams;

8.3. asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eiles ir šių eilių valdymas;

8.4. prekių ir (ar) paslaugų viešieji pirkimai.

III. GALIMOS KORUPCIJOS ĮSTAIGOJE PASEKMĖS

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

9.1. pablogėti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė;

9.2. atsirasti socialinė įtampa, kuri mažina pasitikėjimą sveikatos apsaugos priežiūra;

9.3. sumažėti pacientų pasitikėjimas įstaiga;

9.4. pablogėti viešojo administravimo kokybė ir užsimegzti farmacijos bei kitų įmonių, prekiaujančių medicinos prekėmis ir prietaisais, ryšiai su korumpuotais sveikatos sistemos darbuotojais.

IV. PROGRAMOS TIKSLAS, UŽDAVINIAI, PRIEMONĖS

10. Programos tikslas – kurti korupcijai atsparią aplinką VšĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centre, mažinti korupcijos rizikos veiksnius ir didinti įstaigos veiklos skaidrumą bei visuomenės pasitikėjimą.

11. Pagrindiniai Programos uždaviniai:

11.1. tobulinti antikorupcinę aplinką sveikatos priežiūros įstaigoje;

11.2. didinti pacientų antikorupcinį sąmoningumą, netoleranciją korupcijai sveikatos priežiūros įstaigoje;

11.3. nustatyti, vertinti, mažinti ir šalinti korupcijos rizikos veiksnius sveikatos priežiūros įstaigoje;

11.4. skatinti skaidrų ir atvirą viešųjų paslaugų teikimą;

11.5. didinti viešųjų pirkimų skaidrumą.

12. Programos priemonės nustatomos VšĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centro 2024–2026 metų korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių plane.

V. SIEKIAMI REZULTATAI IR VERTINIMO KRITERIJAI

13. Siekiami rezultatai:

13.1. sumažinti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

13.2. patobulinti korupcijos prevencijos organizavimą VšĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centre;

13.3. padidinti visuomenės nepakantumą korupcijai;

13.4. padidinti visuomenės pasitikėjimą VšĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centru.

14. Programos efektyvumas, rezultatyvumas ir tikslingumas yra nustatomi vadovaujantis šiais kokybės ir kiekybės rodikliais:

14.1. Programos ir jos įgyvendinimo priemonių plano nustatyta tvarka ir terminais įgyvendintų priemonių skaičius;

14.2. atliktų korupcijos rizikos ir (ar) korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimų įstaigoje skaičius;

14.3. ištirtų pažeidimų, susijusių su korupcija, skaičius;

14.4. oficialių ir anoniminių pranešimų (skundų) apie galimai padarytas korupcinio pobūdžio veikas įstaigoje skaičius;

14.5. įstaigos darbuotojų antikorupcinio švietimo rezultatai (mokymų, seminarų ar kitų organizuotų renginių bei jų dalyvių skaičius).

15. Kiekviena konkreti Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonė vertinama pagal Programos įgyvendinimo priemonių plane numatytus vertinimo kriterijus.

16. Vienu iš pagrindinių Programos priemonių įgyvendinimo rezultatų laikomas didėjantis pacientų ir darbuotojų pasitikėjimas įstaiga bei mažėjanti korupcijos rizika.

VI. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS

17. Programai įgyvendinti sudaromas VšĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centro 2024–2026 metų korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planas (Programos priedas). Priemonių įvykdymo laikotarpis sutampa su Programos įgyvendinimo laikotarpiu. Priemonių planas yra neatskiriama šios Programos dalis.

18. Programos įgyvendinimą įstaigoje organizuoja, jos įgyvendinimo priemonių plano vykdymo kontrolę atlieka ir metodinę pagalbą korupcijos prevencijos klausimais teikia už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą ir korupcijos prevenciją atsakingas asmuo.

19. Už konkrečių Programoje numatytų priemonių įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako Programos įgyvendinimo priemonių plane nurodyti asmenys.

20. Pasiūlymus dėl Programos nuostatų, tikslo, uždavinių ir priemonių pakeitimo, atnaujinimo ar papildymo įstaigos direktoriui raštu teikia už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą ir korupcijos prevenciją atsakingas asmuo. Programos pakeitimai įforminami VšĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centro direktoriaus įsakymu.

21. Siekiant nuosekliai vertinti pasiektą pažangą, nustatyti kliūtis ir problemas, kylančias įgyvendinant Programą, už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą ir korupcijos prevenciją atsakingas asmuo periodiškai teikia informaciją apie priemonių įgyvendinimo eigą, jų veiksmingumą ir tai pagrindžiančius duomenis įstaigos vadovui, stebėtojų tarybai ar steigėjui.

22. Apibendrinta Programos ir jos įgyvendinimo priemonių plano vykdymo ataskaita pateikiama įstaigos vadovui ir skelbiama viešai įstaigos interneto svetainės skyriuje „Korupcijos prevencija“ teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų nustatyta tvarka.

VII. PROGRAMOS FINANSAVIMAS

23. Programa įgyvendinama iš įstaigos veiklai skirtų lėšų ir kitų teisėtai gautų finansavimo šaltinių, jeigu jų reikia Programos priemonėms įgyvendinti.

VIII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

24. Programa įsigalioja Lietuvos Respublikos įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.

25. Programa skelbiama VšĮ Palangos asmens sveikatos priežiūros centro interneto svetainės skyriuje „Korupcijos prevencija“.