

PATVIRTINTA

VšĮ Šv. Klaros palaikomojo gydymo ir
slaugos ligoninės direktorės 2016-12-30
įsakymu Nr. V-51

VŠĮ ŠV. KLAROS PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS LIGONINĖS KORUPCIJOS PREVENCIJOS 2017-2019 METŲ PROGRAMA

I. SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VšĮ Šv. Klaros palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės (toliau – įstaiga) korupcijos prevencijos 2017-2019 metų 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 Sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gruodžio 10 d. įsakymu Nr. V-1433 „Dėl šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2015-2019 metų programos patvirtinimo“ ir kitais teisės aktais, reglamentuojančiais korupcijos prevencijos veiklą.

Programos paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos prevencijos ir kontrolės sistemą įstaigoje 2017-2019 metų laikotarpiu.

2. Programos misija – šalinti prielaidas korupcijai įstaigoje atsirasti ir plisti, kontroliuoti, kad visos lėšos, skirtos sveikatos apsaugai, būtų panaudotos kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti. Programa grindžiama pasaulyje pripažintais principais: ilgaamžiškumu, nuoseklumu, prevencija, korupcijos atvejų išaiškinimu, visuomenės švietimu ir jos parama.

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

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

II. SKYRIUS APLINKOS ANALIZĖ

5. Korupcijos reiškiniai sveikatos sistemoje yra vieni iš pavojingiausių socialinių reiškinių, keliantys grėsmę žmogaus teisėms, iškreipiantys socialinį teisingumą ir keliantis pavojų visuomenės moralei.

6. Korupcijos prielaidos sveikatos sistemoje:

6.1. santykinai maži sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimai; nepakankamai aiškus santykis tarp sveikatos apsaugos ir socialinės politikos, nėra atsakomybės pasidalijimo, todėl sveikatos sistemos išteklių sąskaita sprendžiamos socialinės problemos;

6.2. Lietuvos Respublikos sveikatos sistema finansuojama iš valstybės biudžeto, Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšų ir kitų šaltinių. PSDF pagrindą sudaro savarankiškas valstybinio PSDF biudžetas, neįtrauktas į valstybės ir savivaldybių biudžetus. Nors PSDF lėšų apmokėti už suteiktas paslaugas kasmet skiriama vis daugiau, jos nepadengia sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąnaudų. Išlaidos kompensuojamų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių bei kitų sveikatos priežiūros paslaugų kompensavimui nuolat viršija PSDF galimybes;

6.3. neišvystytas papildomasis (savanoriškasis) sveikatos draudimas, be kurio tampa sudėtinga siekti sveikatos politikos tikslų – pakankamo sveikatos sistemos finansavimo, paslaugų kokybės kontrolės, paciento atsakomybės už savo sveikatą ir legalių priemonių už sveikatos paslaugas nustatymo;

6.4. nepakankama informacijos apie sveikatos priežiūrą sklaida, trūksta socialinės reklamos gyventojams sveikatos klausimais.

6.5. teisės aktų projektų inicijavimas tinkamai neįvertinus numatomo teisinio reguliavimo būtinumo, teisės aktų projektų sprendimų poveikio neišsamus vertinimas, kai nėra numatomos galimos neigiamos pasekmės, sąnaudos, alternatyvūs siūlomų problemų sprendimo būdai, lemia nesisteminę teisėkūros procesą, skubotumą, dėl kurio dažnai nukenčia teisės aktų kokybė; dažnas jų keitimas bei kolizijos;

6.6. įstatymų bei įstatymų įgyvendinamųjų teisės aktų kokybės trūkumai, tam tikrais atvejais lemiantys teisės aktų kolizijas, dviprasmybes, nepakankamas savo teisių ir pareigų išmanymas visuomenėje sudaro sąlygas sveikatos sistemos darbuotojams piktnaudžiauti tarnyba, sudaryti dirbtines kliūtis žmonėms, siekiantiems įgyvendinti savo teisėtus interesus;

6.7. kokybės sistemų ir reglamentų stoka; nepakankama atsakomybė už padarytus pažeidimus; kontrolės sistemų, teisinių procedūrų ir priemonių, pareigūnų skyrimo ir atleidimo bei nušalinimo procedūrų netobulumas, profesinių elgesio kodeksų nebuvimas ir pan;

6.8. nepakankamai skaidrus sprendimų priėmimo procesas, nesivadovaujama asmeninės atsakomybės principais, trūksta viešumo.

6.9. sveikatos sistemos struktūros sudėtingumas ir trūkumai. Skirtingas viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų pavaldumas (Sveikatos apsaugos ministerijai, savivaldybių taryboms) trukdo kurti vientisą sveikatos priežiūros organizavimo sistemą, planuoti išteklius, kooperuoti sveikatos priežiūros įstaigas ir išteklius tokiose srityse kaip technologijų įsigijimas ir atnaujinimas, diegti naujas sudėtingas paslaugas;

6.10. visų lygių sveikatos sistemos valdymas vis dar yra pernelyg biurokatiškas, pasižymi pertekliniais draudimais, apribojimais, įvairių pažymų, leidimų, papildomų dokumentų reikalavimais, procedūrų vilkinimu; nepakankamos ir netobulos veiklos apskaitos ir kontrolės sistemos;

6.11. sveikatos priežiūros įstaigos nepakankamai aprūpinamos informacinėmis technologijomis ir pan;

6.12. nesudarytos tinkamos sąlygos atskirų sveikatos sistemos subjektų (viešosios ir privačios įstaigos) sąžiningai konkurencijai;

6.13. nevienodos valstybinių ir privačių sveikatos priežiūros įstaigų veiklos sąlygos;

6.14. nepakankama konkurencija tarp sveikatos paslaugų teikėjų ir pirkėjų.

- 6.15. neišplėtotas vidaus ir išorės auditas;
- 6.16. ne visais atvejais skiriant sveikatos priežiūros įstaigų vadovus kreipiamasi į Specialiųjų tyrimų tarnybą dėl privalomos informacijos pateikimo;
- 6.17. galiojantys teisės aktai nenustato prievolės atitinkamoms institucijoms atlikti periodinį asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovų vertinimą (atestaciją) dėl jų atitikimo užimamoms pareigoms.
- 6.18. visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaravimas;
- 6.19. nesipriešinimas korumpuotiems valstybės tarnautojams bei sveikatos sistemos darbuotojams;
- 6.20. piliečių (taip pat ir pacientų) nenoras dalyvauti antikorupcinėje veikloje.
- 6.21. politinių struktūrų ir interesų grupių įtaka;
- 6.22. politinės valios nepakankamumas.
- 6.23. Esant dideliame darbo užmokesčio, iššūkių ir naujų profesinių galimybių suteikimo atotrūkiui tarp ES ir Lietuvos Respublikos, privataus bei valstybinio sektorių, sunku išlaikyti aukštos kvalifikacijos personalą ir rasti naujų specialistų. Tai atsiliepia ir sveikatos priežiūros srityje. Sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas neatitinka jų paklausos, jų ypač trūksta rajonuose. Specialistų trūkumą rajonuose lemia rajono ligoninių nesaugumas dėl pacientų srautų persiskirstymo, dažnai prastesnė materialinė bazė ir mažesnės savirealizacijos galimybės. Mažas medicinos darbuotojų darbo užmokestis lemia profesijos keitimą, kito ar papildomo darbo ieškojimą, specialistų vidinę bei išorinę migraciją.

III. SKYRIUS

PROGRAMOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

7. Korupcijos prevencijos tikslas – korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, sudarant įstaigos korupcijos prevencijos priemonių sistemą, taip pat poveikis asmenims, siekiant juos atiboti nuo korupcinių nusikaltimų.

9. Programos tikslas – sumažinti korupcijos mastą, didinti skaidrumą, atvirumą, mažinti ir šalinti korupcijos pasireiškimo prielaidas sveikatos sistemoje (viešajame ir privačiame sektoriuose).

10. Programos uždaviniai – galimų korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planą, siekiant, kad visos skiriamos lėšos 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:

10.1. paskirti asmenis, kuriems pavedama vykdyti korupcijos prevenciją ir kontrolę įstaigoje, nuolat peržiūrėti ir pagal poreikį tikslinti Programą;

10.2. įvertinti įstaigos veiklos sritis, siekiant nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

10.3. mažinti korupcijos pasireiškimo galimybę užtikrinant, kad įstaigoje dirbtų nepriekaištingos reputacijos asmenys;

10.4. informuoti apie asmenis, pripažintus padarius korupcinio pobūdžio nusikalstamas veikas, patrauktus administracinę atsakomybę už sunkius tarnybinius nusizengimus, susijusius su viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymo reikalavimų pažeidimu;

10.6. didinti viešumą ir atvirumą šviečiant ir informuojant visuomenę korupcijos prevencijos klausimais;

10.7. informuoti apie galimas korupcines veikas ir paviėšinti nustatytus korupcijos atvejus, analizuoti pasiūlymus dėl korupcijos prevencijos priemonių;

10.8. darbuotojų mokymai korupcijos prevencijos klausimais;

10.9. korupcijos prevencijos ir kontrolės klausimais bendradarbiauti su kitomis valybės ar savivaldybių įstaigomis ir jose dirbančiais asmenimis;

10.10. kontroliuoti Programos įgyvendinimo priemonių plano vykdymą.

11. Korupcijos prevencijos tikslui ir uždaviniui pasiekti numatoma:

10.1. vykdyti nuolatinę kryptingą korupcijos prevencijos politiką, užtikrinti veiksmingą numatytų ilgalaikės korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimą;

11.2. nustatyti įstaigos veiklos sritis, kuriose galima korupcinė veika, bei sąlygas jai atsirasti ir plisti, teikti siūlymus dėl galiojančių teisės aktų tobulinimo;

11.3. įgyvendinti neišvengiamos atsakomybės už neteisėtus veiksmus principą;

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

11.5. skatinti nepakantumą korupcijos apraiškoms ir įtraukti į korupcijos prevenciją visuomenę;

12.6. Programoje numatytas priemonės sieti su socialinių problemų sprendimu ir visuomenės apsauga nuo esamų ir atsirandančių korupcijos prielaidų sveikatos sistemoje; visokeriopai ginti visuotinai pripažįstamas paciento teises ir laisves, sveikatos sistemos darbuotojų teises bei laisves ir nepažeisti nekaltumo prezumpcijos.

12. Priemonės, kurios sumažins korupcijos apraiškų prielaidas įstaigoje, jų vykdymo terminai, vertinimo kriterijai ir jų reikšmės pateikti Priemonių plane.

IV. SKYRIUS VERTINIMO KRITERIJAI

13. Programos tikslų ir uždavinių bei jų įgyvendinimo priemonių vertinimo kriterijai matuojami jų įvykdymo kiekybės ir kokybės rodikliais;

14. Konkretus Programos įgyvendinimo priemonės vertinimo kriterijus numatytas Programos įgyvendinimo priemonių plane prie kiekvienos konkrečios priemonės;

15. Programos tikslų, šiems tikslams nustatytų uždavinių įgyvendinimo vertinimo kriterijai nustatomi atitinkamai įvertinus konkrečių priemonių, skirtų tiems uždaviniams (tikslams) pasiekti, įgyvendinimo kriterijus – kiekybės ar kokybės rodiklius.

V. SKYRIUS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, FINANSAVIMAS, STEBĖSENA, ATSKAITOMYBĖ, KONTROLĖ, KEITIMAS, PAPILDYMAS IR ATNAUJINIMAS

16. Programa įgyvendinama pagal Programos priede pateiktą Programos įgyvendinimo priemonių planą, kuris nustato įgyvendinimo priemones, jų vykdymo terminus bei vykdytojus ir yra neatskiriama šios Programos dalis.
17. Už programos įgyvendinimą atsakingas VšĮ Šv. Klaros palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės direktorius. Programos įgyvendinimą koordinuoja įstaigos paskirtas darbuotojas, atsakingas už korupcijos prevencijos įgyvendinimą ir vykdymą įstaigoje.
18. Už konkrečią Programos priemonės įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako priemonių plane nurodyti vykdytojai. Ataskaitą raštu apie priemonės vykdymą (įvykdymą) vykdytojai pateikia Programos įgyvendinimą koordinuojančiam asmeniui, šiam paprašius.
19. Už korupcijos prevencijos įgyvendinimą ir vykdymą įstaigoje atsakingas įstaigos darbuotojas iš vykdytojų gautą informaciją, apie priemonių įgyvendinimą, jų veiksmingumą, pasiektus rezultatus praėjusiais kalendoriniais metais, apibendrina, susistemina ir duomenis iki einamųjų metų sausio 31 d. pateikia įstaigos vadovui.
20. Už šios Programos įgyvendinimą atsakingi asmenys, nesilaikantys šioje Programoje nustatytų reikalavimų, atsako Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.
21. Atsižvelgiant į antikorupcinių teisės aktų pakeitimus, kompetentingų institucijų išvadas ir rekomendacijas, Programa gali būti keičiama ir papildoma direktoriaus įsakymu.

VI. SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

22. Ši programa, jos įgyvendinimo priemonių planas bei Programos įgyvendinimo ataskaita viešai skelbiama įstaigos internetinėje svetainėje.
23. Programa įsigalioja kitą dieną po paskelbimo Lietuvos Respublikos teisėkūros pagrindų įstatymo nustatyta tvarka.

VšĮ Šv. Klaros palaikomojo gydymo ir
 slaugos ligoninės korupcijos prevencijos
 2017-2019 metų programos
 priedas

**VŠĮ KLAROS PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS LIGONINĖS KORUPCIJOS
 PREVENCIJOS 2017-2019 METŲ PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ
 PLANAS**

Eil. Nr.	Priemonės pavadinimas	Priemonės vykdytojai	Priemonės įgyvendinimo terminai	Vertinimo kriterijai
1 UŽDAVINYS. PARENGTI KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMĄ, JOS ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ PLANĄ, PASKIRTI ASMENĮ (KOMISIJĄ), ATSAKINGĄ UŽ KORUPCIJOS PREVENCIJĄ IR KONTROLĘ				
1.	Parengti korupcijos prevencijos programą 2017-2019 metams ir pateikti savivaldybei ir SAM Korupcijos prevencijos skyriui	Direktorius, Juristas	2017 m. sausio mėn.	Parengta programa ir jos priemonių įgyvendinimo planas ir pateikta savivaldybei bei SAM Korupcijos prevencijos skyriui
2.	Paskirti (jei reikia - patikslinti) asmenis, atsakingus už korupcijos prevencijos ir kontrolės vykdymą bei jų duomenis ir kontaktus skelbti įstaigos interneto svetainėje	Direktorius Juristas	Iki 2017 m. vasario mėn. Iki 2017 m. vasario mėn.	Paskirtas asmuo, atsakingas už korupcijos prevencijos ir kontrolės vykdymą Įstaigos interneto svetainėje paskelbtas Korupcijos prevencijos 2017-2019 metų programa ir jos įgyvendinimo priemonių planas bei asmens, atsakingo už korupcijos prevenciją ir kontrolę įstaigoje duomenys ir kontaktai
3.	Parengti ataskaitą apie korupcijos prevencijos 2017-2019 metų priemonių plano vykdymą ir ją paskelbti įstaigos interneto svetainėje	Juristas	Ataskaita ruošinama kartą į metus, iki sausio 31 d. už praėjusius ataskaitinius metus	Parengta ataskaita apie korupcijos prevencijos 2017-2019 metų priemonių plano vykdymą ir ataskaitos paskelbta įstaigos interneto svetainėje
2 UŽDAVINYS. NUSTATYTI KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĘ				

5.	Atlikti korupcijos pasireiškimo įstaigos veiklos srityje tikimybės nustatymą	Direktorius	Kiekvienų metų III ketvirtyje	Atliktas korupcijos pasireiškimo įstaigos veiklos srityje tikimybės nustatymas bei nustatyti korupcijos rizikos veiksniai
----	--	-------------	-------------------------------	---

3 UŽDAVINYS.

DIDINTI VIEŠUMĄ IR ATVIRUMĄ TEIKIANT VIEŠĄSIAS IR ADMINISTRACINES PASLAUGAS IR PRIIMANT SPRENDIMUS. DIDINTI ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS VEIKLOS VIEŠUMĄ IR ATVIRUMĄ.

6.	Įstaigos gydytojų, dirbančių kitose darbovietėse (susijusių su sveikatos priežiūra), grafikų skelbimas interneto svetainėje	Juristas	Patikslinimas iki vasario 2 d. kiekvienais metais iki 2019 m.	Pateikta informacija įstaigos interneto svetainėje kokiose kitose darbovietėse dirba įstaigos gydytojai
7.	Darbuotojų elgesio kodekso skelbimas įstaigos skelbimų lentose ir interneto svetainėje	Direktorius	Iki 2017 m. kovo mėn.	Interneto svetainėje ir informacijos stenduose skelbiamas įstaigos darbuotojų elgesio kodeksas

4. UŽDAVINYS.

DIDINTI ASIŲ VEIKLOS PROCEDŪRŲ SKAIDRUMĄ IR AIŠKUMĄ

8.	Įstaigos skelbimų lentose ir interneto svetainėje skelbti informaciją apie valstybės lėšomis apmokamų sveikatos priežiūros paslaugų kainas ligoninėje	Direktorius, vyr. slaugytoja	Nuolat	Ligoninės skelbimų lentose ir įstaigos interneto svetainėje paskelbta informacija apie valstybės lėšomis apmokamų sveikatos priežiūros paslaugų kainas ligoninėje
----	---	------------------------------	--------	---

5. UŽDAVINYS.

UGDYTI DARBUOTOJŲ PATIKIMUMĄ, LOJALUMĄ IR SAŽININGUMĄ

9.	Organizuoti įstaigos medicinos personalo mokymus korupcijos prevencijos klausimais bei dėl darbuotojų elgesio kodekso vykdymo	Direktorius Personalo specialistė	1 kartą per metus	Mokymų skaičius ir įstaigos darbuotojų apimtis
----	---	--------------------------------------	-------------------	--

6. UŽDAVINYS.

MOTYVUOTI VISUOMENĘ ELGTIS SAŽININGAI, PRANEŠTI APIE KORUPCIJĄ

10.	Skelbti internete informaciją, kur kreipitis susidūrus su korupcijos apraiškomis įdiegimas įstaigos interneto svetainėje	Direktorius	nuolat	Informacija įstaigos interneto svetainėje
-----	--	-------------	--------	---

**7. UŽDAVINYS.
GERINTI VALDYMO KOKYBĘ**

11.	Kokybės vadybos sistemos pagal EN ISO 9001:2008 „Kokybės vadybos sistemos. Reikalavimai“ įdiegimas	Direktorius	Iki 2019 m. gruodžio 31 d.	Įdiegta Kokybės vadybos sistema pagal EN ISO 9001:2008 „Kokybės vadybos sistemos. Reikalavimai“
-----	--	-------------	----------------------------	---

**8. UŽDAVINYS.
DIDINTI VIEŠŪJŲ PIRKIMŲ ORGANIZAVIMO IR ATLIKIMO SKAIDRUMĄ IR KONTROLĘ**

12.	Sekti teisės aktų, reglamentuojančių supaprastintų viešųjų pirkimų vykdymą ir jų griežtai laikytis	Už viešųjų pirkimų vykdymą atsakingi asmenys	nuolat	Supaprastinti viešieji pirkimai atliekami laikantis teisės aktų reikalavimų
13.	CVP IS ir ligoninės interneto pusapyje skelbti direktoriaus patvirtintus viešųjų pirkimų planus, taisykles, skelbimus	Už viešųjų pirkimų vykdymą atsakingi asmenys, juristas	nuolat	CVP IS ir ligoninės interneto pusapyje paskelbti direktoriaus patvirtinti viešųjų pirkimų planai, taisyklės, skelbimai.
14.	Pagal poreikius ir įvertinus perkančiosios organizacijos racionalų įstaigos lėšų panaudojimą, vykdyti kuo daugiau viešųjų pirkimų per CPO.	Už viešųjų pirkimų vykdymą atsakingi asmenys,	nuolat	Prekių, paslaugų pirkimų per CPO skaičius

**9. UŽDAVINYS.
TEIKTI INFORMACIJĄ PACIENTAMS**

15.	Lipdukų, plakatų, sulaikančių pacientus nuo neoficialių mokėjimų medicinos personalui buvimą įstaigos darbuotojų darbo vietose ant	Direktorius	Nuolat nuo 2017 m. birželio 1d.	Lipdukų, plakatų, sulaikančių pacientus nuo neoficialių mokėjimų medicinos personalui buvimą įstaigos darbuotojų darbo vietose ant gydytojų specialistų kabinetų durų.
-----	--	-------------	---------------------------------	--

	gydytojų specialistų kabinetų durų užtikrinimas			
16.	Ligoninėje gavus pranešimą apie galimą korupcinę veiką, nedelsiant informuoti pirmiausiai įstaigos vadovą, po to SAM korupcijos prevencijos skyrių bei STT	Direktorius Personalo specialistė	Gavus informaciją	Pranešimų skaičius