

## KORUPCIJOS PREVENCIJOS VIEŠOJOJE ĮSTAIGOJE ŠEŠKINĖS POLIKLINIKOJE PROGRAMA

### I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos viešojame įstaigoje Šeškinės poliklinikoje programos (toliau – Programa) paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos prevenciją ir kontrolę viešojame įstaigoje Šeškinės poliklinikoje (toliau – Poliklinikoje).
2. Programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-2521 „Dėl Šakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2020-2022 metų programos patvirtinimo“.
3. Programoje vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatyme ir kituose teisės aktuose apibrėžtas sąvokas.

### II. KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO PRIELAUDŲ ANALIZĖ

4. Bendrosios korupcijos prielaidos Poliklinikoje:
  - 4.1. socialinės (santykinai maži darbuotojų atlyginimai ir pan.);
  - 4.2. teisinės (teisės aktų netobulumas, pakankamai dažnas jų keitimas, teisės aktų, reglamentuojančių tam tikras visuomeninių santykių sritis nebuvimas, nepakankamas savo teisių ir pareigų išmanymas);
  - 4.3. institucinės (darbuotojų, žinančių apie korupcijos atvejus, nenoras ar baimė dalyvauti antikorupcinėje veikloje);
  - 4.4. visuomenės pilietiškumo stoka (visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaringumas; pacientų nenoras dalyvauti antikorupcinėje veikloje).
5. Poliklinikos veikloje galima išskirti tam tikras sritis, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė. Duomenys apie Poliklinikos veiklos sritis ir darbuotojus, kurių veikloje egzistuoja korupcijos pasireiškimo tikimybė, pateikti 1 lentelėje.

*1 lentelė.*

Eil. Nr.	Poliklinikos veiklos sritys, kuriose galimas korupcijos pasireiškimas	Poliklinikos darbuotojai, kurių veikloje egzistuoja korupcijos pasireiškimo tikimybė
1.	Kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių skyrimas	Poliklinikos sveikatos priežiūros specialistai ir kitas medicinos personalas.
2.	Prekių ir (ar) paslaugų viešieji pirkimai.	Poliklinikos administracija, Pirkimų tarnybos darbuotojai, viešųjų pirkimų komisijos nariai, pirkimų iniciatoriai ir organizatoriai.
3.	Veikla, susijusi su nedarbingumo pažymėjimų ir kitų pažymų išdavimu.	Poliklinikos sveikatos priežiūros specialistai ir kitas medicinos personalas.
4.	Neoficialūs mokėjimai teikiant mokamas ir apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams.	Poliklinikos sveikatos priežiūros specialistai ir kitas medicinos personalas, administracija.
5.	Darbuotojų priėmimo į konkursines ir nekonkursines pareigas organizavimas, kvalifikacijos, atestacijos ir rotacijos reikalavimų asmenims, dirbantiems	Poliklinikos administracija, Personalo ir teisės skyriaus darbuotojai.

	Poliklinikoje, nustatymas, panaikinimas ar pakeitimas.	
6.	Pacientų laukimo eilių sudarymas ir valdymas.	Poliklinikos administracija, Registratūros darbuotojai, Poliklinikos sveikatos priežiūros specialistai ir kitas medicinos personalas.
7.	Pacientų siuntimas į Neįgalumo ir darbingumo tarnybą dėl neįgalumo (darbingumo) lygio nustatymo.	Poliklinikos gydytojai ir administracija.

### III. GALIMOS KORUPCIJOS POLIKLINIKOJE PASEKMĖS

6. Nevykdamas veiksmingos ir kryptingos korupcijos prevencijos politikos, korupcijos reiškiniai gali pažeisti visuomeninius santykius sveikatos sistemoje ir Poliklinikoje, dėl ko gali:
  - 6.1. sumažėti Poliklinikos veiklos veiksmingumas, pablogėti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė;
  - 6.2. atsirasti socialinė įtampa, sumažėti pacientų bei visuomenės pasitikėjimas Poliklinika;
  - 6.3. pablogėti viešojo administravimo kokybė ir užsimegti farmacijos bei kitų įmonių, prekiaujančių medicinos prekėmis ir prietaisais, ryšiai su Poliklinikos darbuotojais, atsirasti neoficiali sprendimų priėmimo sistema;
7. Atsižvelgiant į šias pasekmes ir aiškiai suvokiant korupcijos pasireiškimo prielaidas, galima numatyti veiksmingas korupcijos prevencijos programos poveikio priemones.

### IV. PROGRAMOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

8. Programos tikslas – sumažinti korupcijos mastą, didinti skaidrumą, atvirumą, mažinti ir šalinti korupcijos pasireiškimo prielaidas Poliklinikoje.
9. Korupcijos prevencijos tikslui pasiekti numatomi šie uždaviniai:
  - 9.1. parengti Korupcijos prevencijos programą, jos įgyvendinimo veiklos planą, paskirti Komisiją, atsakingą už korupcijos prevenciją ir kontrolę, bei vykdyti nuolatinę kryptingą korupcijos prevencijos politiką, siekiant veiksmingo numatytų korupcijos prevencijos programos priemonių įgyvendinimą;
  - 9.2. nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę;
  - 9.3. didinti Poliklinikos veiklos procedūrų skaidrumą ir aiškumą;
  - 9.4. didinti Poliklinikos veiklos viešumą ir atvirumą, teikiant paslaugas ir priimančias sprendimus;
  - 9.5. motyvuoti pacientus elgtis sąžiningai, pranešti apie korupciją, skatinti nepakantumą korupcijos apraiškoms ir įtraukti į korupcijos prevenciją visuomenę;
  - 9.6. viešųjų pirkimų srityje išvengti darbuotojų piktnaudžiavimo, vykdamas viešuosius pirkimus, tinkamai parengti tiekėjams perkamų prekių, paslaugų ar darbų technines specifikacijas, nepažeidžiant tiekėjų lygiateisiškumo, derinti kiekybinį ir kokybinį pasiūlymo vertinimą;
  - 9.7. nagrinėti iš fizinių ir juridinių asmenų gaunamus skundus (prašymus, pareiškimus) dėl korupcijos apraiškų Poliklinikoje, nagrinėti skundus, gautus pasitikėjimo telefonu bei kitais būdais, organizuoti patikrinimus;
  - 9.8. gerinti valdymo kokybę;
  - 9.9. vertinti antikorpines iniciatyvas, gaunamus pasiūlymus bei kitą informaciją, susijusią su korupcijos prevencija sveikatos sistemoje;
  - 9.10. bendradarbiauti su kitomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis, LR sveikatos apsaugos ministerija ir Vilniaus miesto savivaldybe korupcijos prevencijos ir kontrolės klausimais.
10. Priemonės, kurios sumažins korupcijos apraiškų prielaidas Poliklinikoje, ir jų vykdymo terminai, vertinimo kriterijai ir jų reikšmės numatyti Programos priede pateiktame

Programos įgyvendinimo priemonių plane (toliau – Priemonių planas).

## **V. VERTINIMO KRITERIJAI**

11. Korupcija – integralus socialinis reiškinys, taigi tam tikras kovos su ja rezultatyvumas nustatomas vadovaujantis kiekybės ir kokybės rodikliais:
  - 11.1. korupcijos prevencijos (įvykdytų ir neįvykdytų Programos įgyvendinimo priemonių skaičiumi per priemonių įgyvendinimui nustatytus terminus);
  - 11.2. teisės pažeidimų tyrimo (ištirtų pažeidimų skaičiumi, pranešimų, skundų apie pažeidimus skaičiumi);
  - 11.3. visuomenės ir darbuotojų švietimo (pranešimų Poliklinikos interneto svetainėje, informacinėse lentose, darbo posėdžiuose skaičiumi);
  - 11.4. šios veiklos rodikliu taip pat laikoma didesnė visuomenės parama, vykdant antikorupcijos priemones.

## **VI. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS**

12. Programa įgyvendinama pagal Programos priede pateiktą Priemonių planą.
13. Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimą koordinuoja ir kontroliuoja Poliklinikos direktoriaus įsakymu sudaryta Korupcijos prevencijos komisija (toliau – Komisija).
14. Už konkrečių Programos įgyvendinimo priemonių plane numatytų priemonių įgyvendinimą tiesiogiai atsako Poliklinikos direktorius. Apie Programos įgyvendinimo priemonių plano priemonių vykdymą Poliklinika periodiškai, pasibaigus II ir IV metų ketvirčiui, informuoja LR Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyrių.
15. Visa informacija, susijusi su Programos įgyvendinimu (metiniu ir galutiniu vertinimu), skelbiama Poliklinikos interneto svetainėje.

## **VII. PROGRAMOS ATNAUJINIMAS**

16. Korupcinė situacija vertinama ir korupcijos prevencijos programos nuostatos bei jos vykdymo priemonių planas peržiūrimi kas dveji metai. Korupcijos prevencijos programa, jeigu yra poreikis, gali būti papildoma ir koreguojama dažniau.
  17. Poliklinikos darbuotojai, pacientai ir kiti fiziniai asmenys pasiūlymus dėl Programos nuostatų, tikslų ir uždavinių įgyvendinimo, veiklos plano priemonių atnaujinimo gali teikti Korupcijos prevencijos komisija per visą Programos įgyvendinimo laikotarpį, net jei jie nedalyvauja vykdant Programos įgyvendinimo priemonių plano priemones.
  18. Korupcijos prevencijos komisija, atsižvelgusi į gautus pasiūlymus dėl Programos įgyvendinimo prioritetų, naujų uždavinių nustatymą ar esamų uždavinių aktualumą, vykdant Programą, ir Programos įgyvendinimo veiksmingumo stebėsenos duomenis, parengia naujo laikotarpio Programos įgyvendinimo priemonių plano projektą, o prireikus – ir Programos pakeitimo projektą.
-