

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS MOSĖDŽIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2024-2028 M. KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMA

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. VŠĮ Mosėdžio pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – Įstaiga) 2024-2028 m. korupcijos prevencijos programa (toliau - Programa) parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015-2025 metų programos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. XII-1537, „Dėl Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015-2025 metų programos patvirtinimo“ nuostatomis, Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos, Viešojo administravimo, Viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymų nuostatomis, Korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. spalio 8 d. nutarimu Nr. 1601 „Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos patvirtinimo“, nuostatomis, Korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-942 „Dėl korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos patvirtinimo“, nuostatomis ir kitais Lietuvos Respublikos galiojančiais teisės aktais.

2. 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 ir valstybės interesams.

3. 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.

4. Korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos – kyšininkavimas, tarpininkavimas, 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, 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.

5. Įstaigos 2024-2028 m. programos tikslas – šalinti prielaidas korupcijai atsirasti ir plisti, paskatinti visuomenę aktyviai išreikšti nepakantumą korupcijai, užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą, kryptingą ir savalaikę korupcijos prevenciją bei kontrolę Įstaigoje.

6. Uždaviniai:

6.1 parengti Įstaigos 2024-2028 m. korupcijos prevencijos programą bei priemonių įgyvendinimo planą;

6.2 mažinti Įstaigoje korupcijos prielaidas bei apraiškas, ugdyti antikorupcinę kultūrą;

6.3 nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

6.4 užtikrinti Įstaigoje teikiamų paslaugų skaidrumą ir aiškumą;

6.5 vykdyti skaidrų paslaugų, prekių, darbų pirkimą bei lėšų panaudojimą;

6.6 skelbti informaciją apie Įstaigoje galimas bei nustatytas korupcines veikas, teikti informaciją pacientams.

II SKYRIUS KORUPCIJOS PRIELAIDOS SVEIKATOS SISTEMOJE

7. Korupcijos prielaidos:

7.1. Socialinės (darbuotojų atlyginimai, nepakankamai aiškus santykis tarp sveikatos apsaugos ir socialinės politikos, nėra atsakomybės pasidalijimo stoka ir kt.);

7.2. Teisinės (teisės aktų netobulumas, dažnas jų keitimas, nepakankama atsakomybė už padarytus pažeidimus; kontrolės sistemų, teisinių procedūrų ir priemonių, pareigūnų skyrimo ir atleidimo bei nušalinimo procedūrų netobulumas, profesinių elgesio kodeksų nebuvimas ir kt.);

7.3. Institucinės (neišplėtotas vidaus ir išorės auditas, nepakankamai skaidrus sprendimų priėmimo procesas ir kt.);

7.4. Struktūrinės (sveikatos sistemos struktūros sudėtingumas ir trūkumai; įdiegtos ne visos priemonės atskirų (viešųjų ir privačių įstaigų) sveikatos subjektų sąžiningai konkurencijai užtikrinti; nepakankamai skaidrios viešųjų pirkimų procedūros, nepakankamos veiklos apskaitos ir kontrolės sistemos ir kt.);

7.5. visuomenės pilietiškumo stoka (visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaringumas, piliečių pasyvumas antikorupcinei veiklai ir kt.);

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

7.7. specifinės prielaidos (vienpusė ar nepakankama informacija apie Įstaigos galimybes teikti paslaugas, teikiamas nemokamas ir mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, apie pacientų teises).

III SKYRIUS. ĮSTAIGOS VEIKLOS SRITYS, KURIOSE GALIMA KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO TIKIMYBĖ

8. Įstaigos veikloje galimos korupcijos pasireiškimo tikimybės:

Eil.nr.	Įstaigos veiklos sritys, kuriuose galimas korupcijos pasireiškimas	Įstaigos darbuotojai, kuriems galimas korupcijos pasireiškimas
1.	Prekių, paslaugų ir/ar darbų viešieji pirkimai ir užsakymai	Viešųjų pirkimų organizatoriai, komisijos nariai, Įstaigos direktoriaus įsakymu nurodyti darbuotojai, dalyvaujantys viešųjų pirkimų procedūrose
2.	PSDF biudžeto ir kitų lėšų skirstymas	Įstaigos administracija
3.	Kompensuojamų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių skyrimas	Įstaigos gydytojai
4.	Nelegalūs mokėjimai, teikiant mokamas ir apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams	Įstaigos gydytojai, odontologai, slaugytojai, medicinos registраторiai

IV SKYRIUS. ĮSTAIGOJE GALIMOS KORUPCIJOS PASEKMĖS

9. Galimos korupcijos pasekmės Įstaigoje:

9.1 sumažėti pacientų pasitikėjimas Įstaiga, taip pat ir prisirašiusių gyventojų skaičius;

9.2 sumažėti Įstaigos veiksmingumas, pablogėti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė;

9.3 pablogėti tarpusavio bendravimas, atsirasti nepasitikėjimas, socialinė ir psichologinė įtampa tarp Įstaigos darbuotojų;

9.4 atsirasti skaidrumo, informatyvumo, atskaitomybės trūkumas administruojant, paskirstant PSDF biudžeto ir kitas lėšas.

V SKYRIUS. ĮSTAIGOS PROGRAMOS TIKSLŲ IR UŽDAVINIŲ VERTINIMO KRITERIJAI

10. Programos kiekybiniai ir kokybiniai vertinimo rodikliai:

10.1 įvykdytų priemonių plano priemonių skaičius;

10.2 atliktų korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimų skaičius;

10.3 asmenų, pranešusių apie korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus, skaičius;

10.4 anonimiškų ir oficialių pranešimų apie pažeidimus, skaičius;

10.5 ištirtų pažeidimų, susijusių su korupcija, skaičius;

10.6 neįvykdytų priemonių plano priemonių skaičius;

10.7 priemonių plano nurodytų priemonių vykdymas laiko požiūriu;

10.8 kovos su korupcija rezultatyvumo vertinimas (procentais) reguliariai atliekant pacientų nuomonės apklausas.

VI SKYRIUS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS

11. Programai įgyvendinti sudaromas Programos įgyvendinimo 2024-2028 m. priemonių planas, kuriame numatomos korupcijos prevencijos priemonės, jų įgyvendinimo terminai, atsakingi vykdytojai, laukiami rezultatai, įgyvendinimo vertinimo kriterijai.

12. Už konkrečios Programos priemonės įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako priemonių plane nurodyti vykdytojai.

13. Įgyvendinant korupcijos prevencijos programos priemonių planą, būtina nuolatinė prevencinė kontrolė. Įstaigos direktorius turi kontroliuoti kaip įstaigos darbuotojai laikosi kovos su korupcija principų, kokių imamasi veiksmų antikorpucinėms priemonėms įgyvendinti. prevencijos programos priemonių vykdymo eigą.

14. Apie Programos 2024-2028 m. priemonių plano įgyvendinimą Įstaigos direktorius einamųjų metų IV-ojo ketvirčio pabaigoje informuoja Skuodo rajono savivaldybės administraciją.

15. Įstaigos direktorius iki einamųjų metų III-ojo ketvirčio pabaigos gali teikti Savivaldybės merui bei Antikorupcinei komisijai pasiūlymus dėl Programos nuostatų, tikslų ir uždavinių atnaujinimo, priemonių plano keitimo ar (ir) pildymo.

V SKYRIUS. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

16. Programa vykdoma iš Įstaigos biudžeto.

17. Už tinkamą informavimą apie Programą ir priemonių planą Įstaigoje atsakingi direktorius ir už korupcijos prevenciją bei kontrolę atsakingas asmuo.

18. Už Programos ir jos plano priemonių įgyvendinimą paskirti atsakingi asmenys, nesilaikantys šioje Programoje nustatytų reikalavimų, atsako drausmine tvarka.

19. Kovos su korupcija programa ir šios Programos priemonių plano ataskaita viešai skelbiama Įstaigos interneto svetainėje.
