PATVIRTINTA
VšĮ Kauno rajono GMPS
Vyr. gydytojo (direktoriaus)
2020 m. gruodžio 18 d.
įsakymu Nr. VK-79

VŠĮ KAUNO RAJONO GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIES KORUPCIJOS PREVENCIJOS 2020-2022 METŲ PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos VšĮ Kauno rajono greitosios medicinos pagalbos stotyje (toliau - Įstaiga) 2020-2022 metų programos (toliau – Programa) paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, nuoseklią ir veiksmingą korupcijos prevencijos ir kontrolės veiklą Įstaigoje 2020-2022 metais.

2. Programoje vartojamos sąvokos:

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

2.2. **Korupcinio pobūdžio teisės pažeidimas** – įstaigos darbuotojo 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 priimant, kai tai daroma piktnaudžiaujant tarnybine padėtimi, viršijant įgaliojimus, neatliekant pareigų, pažeidžiant viešuosius interesus, taip pat korupcinio pobūdžio nusikalstama veika.

2.3. Kitos Programoje vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatyme ir kituose įstatymuose apibrėžtas sąvokas.

3. Programa parengta pagal LR Korupcijos prevencijos įstatymo Nr. IX-904, priimto 2002 m. gegužės 28 d. aktualią redakciją, LR Seimo 2015 m. kovo 1 d. nutarimą Nr. XII-1537 „Dėl Lietuvos respublikos Nacionalinės kovos su korupcija 2015-2025 metų programos patvirtinimo“ ir pagal kitus teisės aktus, reglamentuojančius korupcijos prevencijos veiklą.

4. Programa įgyvendinama pagal Programos priede (PRIEDAS) pateiktą Programos priemonių įgyvendinimo planą (toliau – Planas).

II. KORUPCIJOS SITUACIJOS, PRIELAIDŲ IR APRAIŠKŲ ANALIZĖ ĮSTAIGOJE

5. Už korupcijos prevenciją VšĮ Kauno rajono greitosios medicinos pagalbos stotyje atsako Įstaigos vadovas.

6. Siekiant tinkamai vykdyti Programos nuostatas, Įstaigoje įsakymu yra paskirtas atsakingas asmuo, kuris vykdo korupcijos prevenciją bei kontrolę, kasmet atlieka korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymą.

7. Už korupcijos prevencijos kontrolę atsakingi darbuotojai turi teisę: gauti reikalingą informaciją iš Įstaigos administracijos, kviestis į posėdžius Įstaigos gydymo, slaugos tarybų, etikos komisijos narius, suderinus su Įstaigos vadovu, pasitelkti Įstaigos darbuotojus sudėtingiems

tyrimams atlikti, kreiptis į kitas ASPĮ dėl informacijos keitimosi antikorupcijos klausimais, tikrinti žiniasklaidoje bei kitose informacijos priemonėse skelbiamų faktų apie Įstaigos nusižengimą įstatymams ar kitiems teisės aktams teisingumą. Atsakingi darbuotojai turi teisę gauti informaciją, susijusią su Įstaigoje vykdomais viešaisiais pirkimais ir užsakymais, dalyvauti posėdžiuose, gauti paaiškinimus iš viešųjų pirkimų dokumentacijos rengėjų, viešųjų pirkimų dalyvių, naudotis kitomis teisėmis, neprieštaraujančiomis teisės aktų reikalavimams.

8. Programos misija yra šalinti prielaidas Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų neteisėtam, nepagrįstam panaudojimui bei Įstaigoje atsirasti ir plisti korupcijai, kontroliuoti ir siekti, kad visos lėšos, skiriamos sveikatos apsaugai, būtų panaudojamos kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti. Programos priemonių vykdymas numatytas Plane.

9. Įstaigos veiklos sritys, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė:

9.1. prekių ir (ar) paslaugų viešieji pirkimai;

9.2. Įstaigos biudžeto lėšų tikslingas ir racionalus panaudojimas pagrindinei Įstaigos veiklai, užtikrinantis teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę;

9.3. nelegalūs mokėjimai teikiant mokamas ir apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams.

10. Bendrosios socialinės korupcijos prielaidos:

10.1. Santykinai maži sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimai, skatinantys ieškoti papildomų pajamų.

10.2. Nepakankamai aiškus santykis tarp sveikatos apsaugos ir socialinės politikos, nėra atsakomybės pasidalijimo, todėl šiuo metu socialinės problemos sprendžiamos sveikatos sistemos išteklių sąskaita.

10.3. Sudėtinga siekti sveikatos politikos tikslų – pakankamo sveikatos sistemos finansavimo, paslaugų kokybės kontrolės, paciento atsakomybės už savo sveikatą ir legalių priemokų už sveikatos paslaugas nustatymo.

10.4. Visuomenės pilietiškumo stoka, nepakanka teisingo supratimo, kas yra korupcija.

10.5. Stebimas visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaringumas.

10.6. Piliečių (taip pat ir pacientų) nenoras dalyvauti antikorupcinėje veikloje.

11. Bendrosios teisinės korupcijos prielaidos:

11.1. Nepakankamas pacientų savo teisių ir pareigų išmanymas gali sudaryti sąlygas sveikatos sistemos darbuotojams piktnaudžiauti tarnyba, sudaryti dirbtines kliūtis žmonėms, siekiantiems įgyvendinti savo teisėtus interesus;

11.2. Prielaidas korupcijai gali sudaryti nepakankama atsakomybė už padarytus pažeidimus, kontrolės sistemų, teisinių procedūrų ir priemonių nebuvimas ir pan.;

11.3. Taip pat įtaką gali turėti ir nepakankamai skaidrus sprendimų priėmimo procesas, kai nesivadovaujama asmeninės atsakomybės principais, viešumo trūkumas.

12. Viena iš specifinių korupcijos prielaidų – viešieji pirkimai, kuriems naudojamos valstybės biudžeto lėšos, tarp jų ir PSDF biudžeto lėšos, priskiriami prie sričių, kuriose yra didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė.

III. PROGRAMOS TIKSLAS, UŽDAVINIAI

13. Programos tikslas – išaiškinti ir šalinti korupcijos prielaidas Įstaigoje, užtikrinti skaidresnę ir veiksmingesnę Įstaigos bei jos darbuotojų veiklą.

14. Strateginis Programos uždavinys – galimų korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant Planą, siekiant, kad PSDF biudžeto lėšos būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai kokybiškoms greitosios medicinos pagalbos paslaugoms teikti, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti, taip pat poveikis įstaigos darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos.

15. Uždaviniai Programai įgyvendinti:

15.1. Parengti Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planą, paskirti asmenį, atsakingą už korupcijos prevenciją ir kontrolę.

15.2. Nustatyti korupcijos pasireiškimo tikimybę Įstaigoje.

15.3. Didinti Įstaigos veiklos viešumą ir atvirumą teikiant paslaugas ir priimant sprendimus.

15.4. Didinti Įstaigos veiklos procedūrų skaidrumą ir aiškumą.

15.5. Ugdyti darbuotojų patikimumą, lojalumą ir sąžiningumą.

15.6. Motyvuoti visuomenę elgtis sąžiningai, pranešti apie korupciją.

15.7. Gerinti valdymo kokybę, Įstaigoje palaikyti antikorupcinę aplinką.

15.8. Užtikrinti viešųjų pirkimų vykdymo Įstaigoje skaidrumą.

15.9. Vertinti Įstaigos korupcijos prevencijos priemonių vykdymą.

15.10. Teikti informaciją pacientams.

15.11. Nagrinėti skundus, gautus pasitikėjimo telefonu bei kitais būdais, organizuoti patikrinimus.

15.12. Viešinti galimas korupcines veikas ir nustatytus korupcijos atvejus Įstaigoje.

15.13. Vertinti antikorupcines iniciatyvas, gaunamus pasiūlymus bei kitą informaciją, susijusią su korupcijos prevencija Įstaigoje.

15.14. Bendradarbiauti korupcijos prevencijos ir kontrolės klausimais.

16. Priemonės, kurios mažins korupcijos apraiškų prielaidas Įstaigoje, ir jų vykdymo terminai, vertinimo kriterijai ir jų reikšmės pateikti Plane (PRIEDAS).

IV. INFORMAVIMAS APIE GALIMĄ KORUPCINĘ VEIKĄ

17. Siekiant sudaryti sąlygas veiksmingai vykdyti korupcijos prevenciją:

17.1. sudarytos sąlygos (viešai interneto svetainėje skelbiami kontaktai) darbuotojams, kitiems visuomenės piliečiams anonimiškai pranešti Įstaigos vadovybei ar Sveikatos apsaugos ministerijai savo įtarimus dėl galimos Įstaigos darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos;

17.2. gavus informacijos dėl galimų ar korupcinių veikų, turinčių nusikalstamos veikos požymių, nedelsiant informuoti Įstaigos vadovą ir Korupcijos prevencijos skyrių prie Sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktuose nustatytomis sąlygomis ir tvarka.

V. SIEKIAMI REZULTATAI IR VERTINIMO KRITERIJAI

18. Įgyvendinant Programą, siekiama tokių rezultatų:

18.1. mažinti korupcijos pasireiškimo tikimybę;

18.2. didinti nepakantumą korupcijai;

18.3. gerinti korupcijos prevencijos priemonių Įstaigoje organizavimą;

18.4. didinti visuomenės pasitikėjimą Įstaigos vykdoma veikla.

19. Programos ir jos įgyvendinimo priemonių vykdymas ir kontrolė turi būti vertinami pagal šiuos rodiklius:

19.1. atlikti korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimai;

19.2. įvykdytos Plano priemonės;

19.3. neįvykdytos Plano priemonės;

19.4. Plano priemonių įgyvendinimas nustatytais terminais;

19.5. asmenų, pranešusių apie galimus korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus, skaičiaus pokytis;

19.6. ištirtų pažeidimų, susijusių su korupcija, skaičius;

19.7. specialių pranešimų Įstaigos susirinkimuose, darbo posėdžiuose skaičius;

20. Kiekviena konkreti Plano priemonė vertinama pagal Programos priemonių plane nustatytus vertinimo kriterijus.

VI. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, STEBĖSENA IR ATSKAITOMYBĖ

21. Programoje numatytiems uždaviniams įgyvendinti sudarytas Programos priemonių įgyvendinimo planas su nurodytomis įgyvendinimo priemonėmis, terminais, vertinimo kriterijais ir vykdančiais asmenimis.

22. Planas yra neatskiriama šios Programos dalis.

23. Plano priemonių vykdymą kontroliuoja, metodinę pagalbą korupcijos prevencijos klausimais teikia Sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijos skyrius pagal Sveikatos apsaugos ministro patvirtintą šio skyriaus veiklos planą.

24. Už konkrečių Plane numatytų priemonių įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako Įstaigos vadovas ir Plane nurodyti atsakingi darbuotojai.

25. Siekiant nuosekliai vertinti pasiektą pažangą, nustatyti kliūtis ir problemas, kylančias gyvendinant Programą:

25.1. reguliariai vykdyti numatytų Programos įgyvendinimo priemonių plane nurodytų priemonių įgyvendinimo stebėseną ir vertinimą;

25.2. atsižvelgiant į kintančias aplinkybes ir veiksnius, turinčius ar galinčius turėti įtakos Programos įgyvendinimui, koreguoti jas ar pakeisti efektyvesnėmis ar racionalesnėmis, detalizuojant jų tikslus, vykdymo procesą ir vertinimo kriterijus.

26. Už Programos ir Plano vykdymą Įstaiga atsiskaito atitinkamoms institucijoms nustatytu periodiškumu.

27. Vykdant Įstaigos Planą, įstaigos interneto svetainės skiltyje, skirtoje korupcijos prevencijai, kasmet, ne vėliau, kaip iki sausio 15 dienos skelbti ataskaitą apie Įstaigos Plano priemonių įgyvendinimą.

VII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

28. Įstaigoje nuolat vertinama korupcinė situacija, esant poreikiui, periodiškai, bet ne rečiau kaip baigiantis programos terminui, atnaujinama Programa ir Planas.

29. Planas, esant poreikiui, gali būti peržiūrimas bei koreguojamas ir dažniau.

_____