

PATVIRTINTA
VšĮ Panevėžio palaikomojo ir slaugos
ligoninės direktoriaus
2026 m. liepos 13 d. įsakymu Nr. V- 38

KORUPCIJOS PREVENCIJOS VIEŠOJOJE ĮSTAIGOJE PANEVĖŽIO PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS LIGONINĖJE 2026–2028 METŲ PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos VšĮ Panevėžio palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje (toliau – Ligoninė) programa (toliau – Programa) parengta, vadovaujantis Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje įstatymu, Korupcijos prevencijos veiksmų planų, jų projektų ir planų įgyvendinimo vertinimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2021 m. gruodžio 28 d. įsakymu Nr. 2-283 „Dėl Korupcijos prevencijos veiksmų planų, jų projektų ir planų įgyvendinimo vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

2. Programos tikslas – užtikrinti nuolatinį, ilgalaikį, veiksmingą, kryptingą ir nuoseklų korupcijos prevencijos ir kontrolės priemonių planavimą ir įgyvendinimą, šalinant korupcijos Ligoninėje prielaidas ir ugdant įstaigos darbuotojų, pacientų ir visuomenės nepakantumą korupcijai, didinant institucijos skaidrumą. Programa siejama su socialinių, ekonominių, sveikatos sistemos valdymo problemų sprendimu ir visuomenės apsauga nuo esamų ir atsirandančių korupcijos šaltinių, kartu ginant prigimtines ir visuotinai pripažįstamas bendras žmogaus teises ir laisves bei viešąjį interesą.

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

3.1. Korupcija – bet koks valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens elgesys, neatitinkantis jiems suteiktų įgaliojimų ar nustatytų elgesio standartų, ar tokio elgesio skatinimas, siekiant naudos sau ar kitiems asmenims ir taip pakenkiant asmenų ir valstybės interesams.

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

3.3. Korupcijos prevencija – galimos korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, sudarant ir įgyvendinant korupcijos prevencijos programos vykdymo priemonių planą, taip pat poveikis sveikatos sistemos darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos darymo.

3.4. Korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos – kyšininkavimas, tarpininko kyšininkavimas, papirkimas, kitos nusikalstamos veikos, jeigu jos padarytos viešojo administravimo sektoriuje arba teikiant viešąsias paslaugas, siekiant sau ar kitiems asmenims naudos: piktnaudžiavimas tarnybine padėtimi arba įgaliojimų viršijimas, piktnaudžiavimas oficialiais įgaliojimais, dokumentų ar matavimo priemonių rodmenų suklaidinimas, 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.

3.5. Korupcinio pobūdžio teisės pažeidimas – valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens administracinis, 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.

3.6. Valstybės tarnautojui prilyginamas asmuo – asmuo, kuris dirba arba kitais įstatyme numatytais pagrindais eina pareigas viešajame arba privačiajame juridiniame asmenyje ar kitoje organizacijoje arba verčiasi profesine veikla ir turi atitinkamus administracinius įgaliojimus, arba turi teisę veikti šio juridinio asmens ar kitos organizacijos vardu, arba teikia viešąsias paslaugas, taip pat arbitras arba prisiekusysis.

3.7. Valstybės ar savivaldybės įstaiga – valstybės ar savivaldybės institucija ar įstaiga, taip pat viešoji įstaiga, kurios vienas iš steigėjų yra valstybės ar savivaldybės institucija.

3.8. Įstaigos vadovas – valstybės tarnautojas, konkurso būdu ar politinio (asmeninio) pasitikėjimo pagrindu priimtas vadovauti įstaigai, taip pat viešosios įstaigos, kurios vienas iš steigėjų yra valstybės ar savivaldybės institucija ar įstaiga, vadovas.

3.9. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšų neteisėto, nepagrįsto gavimo ir panaudojimo prevencija sveikatos sistemoje – galimų PSDF lėšų neteisėto, nepagrįsto panaudojimo priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant prevencijos programos vykdymo priemonių planą, taip pat poveikis sveikatos sistemos darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimo nepagrįsto PSDF lėšų gavimo ar panaudojimo.

4. Programos strateginės kryptys:

4.1. korupcijos prevencija;

4.2. antikorupcinis švietimas.

5. Programa sudaroma 3 metams ir įgyvendinama pagal Programos priede pateikiamą Korupcijos prevencijos Ligoninėje programos įgyvendinimo priemonių planą (toliau – 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. KORUPCIJOS SVEIKATOS SISTEMOJE PASIREIŠKIMO PRIELAUDŲ ANALIZĖ

6. Bendrosios korupcijos prielaidos:

6.1. Socialinės – palyginti žemas visuomenės narių teisinis ir ekonominis išprusimas, socialinės reklamos gyventojams sveikatos klausimais stoka, nepakankama informacijos apie sveikatos priežiūros sistemos funkcionavimą sklaida, visuomenės pilietiškumo stoka ir iš sovietmečio paveldėtas pakantumas korupcijai ir jos toleravimas, pacientų nenoras dalyvauti antikorupcinėse veiklose, pasyvumas ir nespriešinimas korumpuotiems valstybės tarnautojams ir darbuotojams, visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaringumas.

6.2. Teisinės – teisės aktų neapibrėžtumas, teisės aktų netobulumas ir dažnas jų keitimas, tam tikrais atvejais lemiantys teisės aktų kolizijas, kokybės sistemų ir reglamentų, kontrolės sistemų ir teisinių procedūrų stoka, nepakankama atsakomybė už padarytus pažeidimus, visuomenės narių nepakankamas savo teisių ir pareigų išmanymas.

6.3. Ekonominės – dar vis santykinai maži sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimai, neužtikrinantys oraus pragyvenimo lygio ir skatinantys ieškoti papildomų pajamų, ribotos galimybės darbuotojams taikyti motyvavimo priemones.

6.4. Vadybinės ir struktūrinės – pernelyg biurokratiškas sistemos valdymas, pasižymintis pertekliniais draudimais ir apribojimais, įvairių pažymų ir leidimų reikalavimais, nepakankamai aiškus santykis tarp teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų spektro ir socialinių paslaugų poreikio.

6.5. Specifinės – ribotos finansinės ir laiko galimybės darbuotojų švietimui korupcijos prevencijos srityje, nepakankamas personalo žinojimas, kaip atpažinti korupcijos rizikos apraiškas, kaip tinkamai ir

laiku į jas reaguoti, pacientų ir jų artimųjų, darbuotojų pasyvumas antikorupcinei aplinkai užtikrinti, pacientų ir jų artimųjų nenoras domėtis informacija apie pacientų teises, galimybes, teikiamas įstaigoje nemokamas ir mokamas sveikatos priežiūros paslaugas, per mažos medicininės paskirties aparatūros, medikamentų ir slaugos priemonių ir kitų reikmenų viešųjų pirkimų, vykdomų per centrinę perkančiąją organizaciją, apimtys, pacientų ir jų artimųjų nepagrįsti lūkesčiai, neatsižvelgiant į ribotas sveikatos sistemos struktūrines, žmogiškųjų išteklių ir finansinių resursų galimybes.

7. Ligoninės veiklos funkcijos, sritys, kuriose galimas korupcijos pasireiškimas:

7.1. standartinių procedūrų nesilaikymas, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas;

7.2. asmeninės atsakomybės apimtys;

7.3. nemokamų ir mokamų gydymo ir slaugos paslaugų teikimas;

7.4. prekių ir (ar) paslaugų viešieji pirkimai;

7.5. kompensuojamųjų vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių skyrimas, teikiant palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas;

7.6. pacientų teisių ir galimybių užtikrinimas;

7.7. nelegalūs mokėjimai, teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas ligoniams;

7.8. vidaus administravimo veikla.

8. Korupcijos prevencijos bendrosios priemonės yra šios:

8.1. korupcijos rizikos analizė;

8.2. nuolatinės kryptingos korupcijos prevencijos politikos vykdymas;

8.3. antikorupcinės kultūros ugdymas, Ligoninės darbuotojų elgesio kodekso papildymas korupcijos prevencijos tema;

8.4. nepakantumo korupcijos apraiškoms Ligoninėje skatinimas ir visuomenės įtraukimas į korupcijos prevenciją;

8.5. nustatytų korupcijos atvejų paviešinimas.

III. GALIMOS KORUPCIJOS PASEKMĖS

9. Nevykdant veiksmingos ir kryptingos korupcijos prevencijos Ligoninėje politikos, gali:

9.1. keistis nuomonė dėl teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo, formuojant pacientų ir jų artimųjų nuomonę apie paslaugų ir veiklos administravimo neskaidrumą;

9.2. sumažėti pacientų bei visuomenės pasitikėjimas institucija ir jos darbuotojais;

9.3. sumažėti Ligoninės veiklos efektyvumas, pablogėti teikiamų paslaugų kokybė bei prieinamumas;

9.4. pablogėti Ligoninės viešojo administravimo kokybė, atsirasti neoficiali sprendimų priėmimo sistema.

IV. KORUPCIJOS PREVENCIJOS LIGONINĖJE TEISINĖ BAZĖ

10. Korupcijos prevencija ir kontrolė Ligoninėje vykdoma, direktoriaus įsakymu skiriant Ligoninės korupcijos prevencijos ir kontrolės komisiją (toliau – Komisija), vadovaujamą komisijos pirmininko. Komisijos nariai, vykdydami savo pagrindines pareigas, yra atsakingi ir už korupcijos prevenciją ir kontrolę institucijoje.

11. Programai įgyvendinti sudaromas Programos įgyvendinimo 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 Plane nurodyti vykdytojai.

V. KORUPCIJOS PREVENCIJOS BENDRIEJI TIKSLAI, UŽDAVINIAI, VERTINIMO KRITERIJAI

13. Korupcijos prevencija Ligoninėje – tai galimos korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planą, siekiant, kad visos lėšos, skiriamos sveikatos sistemai, būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai kokybiškomis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, pacientų teisėms ir laisvėms užtikrinti, be to, Ligoninės darbuotojų nuolatinis švietimas, mokymas, siekiant atgrasinti nuo korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos.

14. Korupcijos prevencijos Ligoninėje programos tikslas – kryptingas ir pastovus korupcijos prevencijos politikos vykdymas, skaidresnės, veiksmingesnės ir viešesnės Ligoninės darbuotojų veiklos užtikrinimas:

14.1. korupcijos prielaidų išaiškinimas, mažinimas ir šalinimas, nes Programa pagrįsta korupcijos prevencijos principais, bendradarbiavimu su visuomene, jos švietimu ir parama bei teisės pažeidimų įvertinimu;

14.2. veiksmingos korupcijos prevencijos siekimas ir bendros antikorupcinės kultūros Ligoninėje ugdytas, bendrų elgesio standartų įdiegimas;

14.3. neišvengiamos atsakomybės už neteisėtas veikas principo įgyvendinimas;

14.4. Ligoninės skaidrios ir sąžiningos veiklos skatinimas, netoleruojant korupcijos ar kito nesąžiningo elgesio;

14.5. Ligoninės viešųjų pirkimų srities skaidrumo ir efektyvumo siekimas, užtikrinant pagrindinį viešųjų pirkimų tikslą – racionaliai naudoti tam skirtas lėšas;

14.6. priežiūros funkcijų efektyvumo ir veiksmingumo Ligoninėje užtikrinimas;

14.7. Programoje numatytų priemonių siejimas su socialinių problemų sprendimu ir visuomenės apsauga nuo atsirandančių korupcijos prielaidų Ligoninėje, su tikslingu gynimu visuotinai pripažįstamų žmogaus, kaip paciento, teisių, laisvių, įstaigos darbuotojų teisių ir laisvių bei nekaltumo prezumpcijos įtvirtinimu.

15. Uždaviniai Programos tikslams pasiekti:

15.1. tobulinti Ligoninėje antikorupcinę aplinką ir valdyti interesų konfliktus;

15.2. didinti Ligoninės veiklos viešumą ir atskaitingumą visuomenei;

15.3. gerinti Ligoninės administracinių ir viešųjų paslaugų kokybę, didinti sprendimų ir procedūrų skaidrumą;

15.4. užtikrinti Ligoninėje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą;

15.5. skaidrinti viešųjų pirkimų procesą;

15.6. efektyvinti Ligoninės veiklos priežiūrą;

15.7. analizuoti iš fizinių ir juridinių asmenų gaunamus skundus, prašymus, pareiškimus ir kitą informaciją, reaguojant į pranešimus apie galimas korupcijos apraiškas Ligoninėje;

15.8. didinti Ligoninės darbuotojų atsakomybę ir atskaitomybę, dalyvaujant Ligoninės administravimo veikloje;

15.9. užtikrinti korupcijos prevencijos priemonių taikymą ir tinkamą Programos priemonių įgyvendinimo administravimą ir kontrolę;

15.10. skatinti Ligoninės darbuotojus, pacientus ir jų artimuosius pranešti apie galimas korupcijos apraiškas įstaigoje ir užtikrinti, kad jie bus apsaugoti nuo persekiojimo dėl geranoriško pranešimo apie pažeidimus. Užtikrinti informavimo galimybę telefonu, internetu, paštu;

15.11. šviesti darbuotojus antikorupcinėmis temomis.

16. Korupcija – integralus socialinis reiškiny, todėl kovos su ja rezultatyvumas nustatomas, vadovaujantis kiekybiniais ir kokybiniais rodikliais:

16.1. korupcijos prevencijos – įvykdytų ir neįvykdytų Programos įgyvendinimo priemonių skaičiumi, priemonių įgyvendinimo nustatytais terminais;

16.2. teisės aktų nustatyta tvarka užfiksuotų Ligoninės darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų skaičiumi;

16.3. Ligoninės darbuotojų švietimo korupcijos prevencijos klausimais užsiėmimų (mokymų, pranešimų seminaruose, darbo posėdžiuose) skaičiumi;

16.4. korupcijos prevencijos veiklos rodikliu laikoma didesnė visuomenės parama, vykdanč antikorupcijos priemones.

VI. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, STEBĖSENA, VERTINIMAS, ATSKAITOMYBĖ IR KONTROLĖ

17. Už korupcijos prevencijos politikos įgyvendinimą ir kontrolę, įskaitant šios Programos nuostatų vykdymą, metodinės pagalbos teikimą korupcijos prevencijos srityje pagal kompetenciją atsako Ligoninės direktorius, Komisijos nariai, padalinių vadovai.

18. Programą rengia Komisija ir teikia tvirtinti direktoriui.

19. Už konkrečios Programos priemonių Plano įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako Plane nurodyti darbuotojai.

20. Programos priemonių Plano vykdymą kontroliuoja Ligoninės direktorius ir Komisija.

21. Ligoninės direktorius užtikrina darbuotojų veiklos kontrolę, vertindamas, kaip laikomasi korupcijos prevencijos principų ir kokių veiksmų imamasi antikorupcinėmis priemonėmis įgyvendinti.

22. Komisijos pirmininkas kartą per metus – ne vėliau, kaip iki einamųjų metų kovo 1 dienos pateikia Plano vykdymo ataskaitą, kuri viešai paskelbiama įstaigos interneto svetainėje.

VII. PROGRAMOS KEITIMAS, PAPILDYMAS, ATNAUJINIMAS IR FINANSAVIMAS

23. Programos įgyvendinimo Plano priemonių vykdytojai, atsižvelgdami į kintančias aplinkybes ir veiksnius, turinčius ar galinčius turėti įtakos Programos priemonėms įgyvendinti, teikia Komisijai motyvuotus pasiūlymus dėl įgyvendinamų programos priemonių koregavimo ar pakeitimo efektyvesnėmis, detalizuodami jų tikslus, vykdymo procesą ir vertinimo kriterijus.

24. Programa gali būti keičiama, atsižvelgiant į antikorupcinių teisės aktų pakeitimus, kompetentingų institucijų ir asmenų išvadas ir rekomendacijas, kitą reikšmingą informaciją.

25. Korupcinė situacija Ligoninėje vertinama ir korupcijos prevencijos nuostatos bei jos vykdymo priemonių Planas peržiūrimi kas 3 metai. Planas, jeigu yra poreikis, gali būti papildomas ir koreguojamas dažniau.

26. Programa finansuojama Ligoninės lėšomis ar iš kitų finansavimo šaltinių.

VIII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

27. Su Programa ir jos priemonių įgyvendinimo planu supažindinami visi Ligoninės darbuotojai.
 28. Programa įsigalioja nuo jos patvirtinimo direktoriaus įsakymu datos ir galioja 3 metus.
 29. Programa ir Planas skelbiami Ligoninės interneto svetainėje.
 30. Programos Plano įgyvendinimo kasmetinė ataskaita skelbiama Ligoninės interneto svetainėje.
 31. Laukiamas Programos įgyvendinimo rezultatas – didesnis pasitikėjimas Ligoninės vykdoma veikla, darbuotojų ir administracijos veiklos skaidrumas, antikorupcinės aplinkos įstaigoje puoselėjimas, didesnis darbuotojų ir pacientų pasitikėjimas vykdoma įstaigos veikla ir antikorupcinėmis priemonėmis.
-