

PATVIRTINTA

Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus
2020 m. liepos 2 d. įsakymu Nr. 1K-191
(Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus
2021 m. gegužės 26 d. įsakymo
Nr. 1K-172 redakcija)

VALSTYBINĖS LIGONIŲ KASOS PRIE SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJOS KORUPCIJOS PREVENCIJOS 2020–2022 METŲ PROGRAMA

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos korupcijos prevencijos 2020–2022 metų programos (toliau – Programa) paskirtis – užtikrinti kryptingą korupcijos prevencijos politikos įgyvendinimą, vykdant nuolatinę, veiksmingą ir nuoseklią korupcijos prevenciją ir kontrolę Valstybinėje ligonių kasoje prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VLK) ir teritorinėse ligonių kasose (toliau – TLK).

2. Programa nustato korupcijos prevencijos tikslą ir uždavinius, numato korupcijos prevencijos priemones, kurios iš dalies arba visiškai panaikintų korupcijos atsiradimo priežastis ir (ar) sąlygas, bei atskaitomybės už šių priemonių įvykdymą tvarką.

3. Programa apima šiuos kovos su korupcija elementus: prevenciją, teisinio reguliavimo poveikio, numatomo teisės aktų projektais, korupcijos mastui vertinimą (atliekamas teisės aktų ar jų projektų antikorporcinis vertinimas), Programos įgyvendinimo priemonių vykdymo koordinavimą ir kontrolę, visuomenės švietimą, VLK ir TLK valstybės tarnautojų bei darbuotojų, dirbančių pagal darbo sutartis (toliau – darbuotojai), mokymus korupcijos prevencijos klausimais, darbuotojų viešųjų ir privačių interesų derinimą, veiklos procesų skaidrinimą ir kt.

4. Programa parengta vadovaujantis šiais teisės aktais:

4.1. Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymu;

4.2. Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymu;

4.3. Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymu;

4.4. Lietuvos Respublikos Seimo 2015 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. XII-1537 „Dėl Lietuvos Respublikos nacionalinės kovos su korupcija 2015–2025 metų programos patvirtinimo“ (toliau – Nacionalinė kovos su korupcija programa);

4.5. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. spalio 8 d. nutarimu Nr. 1601 „Dėl Korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“;

4.6. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2003 m. vasario 26 d. nutarimu Nr. 276 „Dėl Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo metodikos patvirtinimo“;

4.7. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2004 m. gegužės 19 d. nutarimu Nr. 607 „Dėl Padalinių ir asmenų, valstybės ir savivaldybių įstaigose vykdančių korupcijos prevenciją ir kontrolę, veiklos ir bendradarbiavimo taisyklių patvirtinimo“;

4.8. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. kovo 12 d. nutarimu Nr. 243 „Dėl Teisės aktų projektų antikorporcinio vertinimo taisyklių patvirtinimo“;

4.9. Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2011 m. gegužės 13 d. įsakymu Nr. 2-170 „Dėl Valstybės ar savivaldybės įstaigų veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, nustatymo rekomendacijų patvirtinimo“;

4.10. Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos direktoriaus 2014 m. balandžio 3 d. įsakymu Nr. 2-100 „Dėl Valstybės įstaigos korupcijos prevencijos programos rengimo rekomendacijų patvirtinimo“.

5. Programoje vartojamos sąvokos atitinka Programos 4 punkte nurodytuose teisės aktuose apibrėžtas sąvokas.

6. Programa įgyvendinama vadovaujantis VLK 2020–2022 metų korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planu (toliau – Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių planas).

II SKYRIUS APLINKOS ANALIZĖ

PIRMASIS SKIRSNIS KORUPCIJOS PREVENCIJOS VLK IR TLK TEISINĖ IR INSTITUCINĖ BAZĖ

7. VLK ir TLK– institucijos, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka vykdančios privalomąjį sveikatos draudimą Lietuvos Respublikoje. Svarbiausias VLK ir TLK uždavinys – teisės aktų nustatyta tvarka įgyvendinti privalomąjį sveikatos draudimą, tinkamai atstovauti apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – apdraustieji) interesams ir vykdyti Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatas šioje srityje.

8. VLK ir TLK antikorupcijos atžvilgiu gali būti vertinamos kaip valstybės institucijos, kurios dalyvauja sveikatos draudimo sistemoje, disponuodamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšomis.

9. Įstaigos vadovas asmeniškai atsako už patvirtintos Programos įgyvendinimą. Programos įgyvendinimą koordinuoja ir kontroliuoja asmenys, įstaigos vadovo įgalioti vykdyti korupcijos prevenciją ir jos kontrolę įstaigoje (toliau – darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę).

10. VLK direktoriaus 2015 m. rugsėjo 15 d. įsakymu Nr. 1K-263 „Dėl Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir teritorinių ligonių kasų nepakantumo korupcijai politikos principų sąrašo patvirtinimo“ buvo patvirtintas VLK ir TLK nepakantumo korupcijai politikos principų sąrašas – VLK vadovybės pozicijos (nepakantumo) dėl korupcijos deklaracija.

11. Teisės aktų ir jų projektų antikorupcinis vertinimas VLK ir TLK (išskyrus Klaipėdos TLK) atliekamas vadovaujantis Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. kovo 12 d. nutarimu Nr. 243 „Dėl Teisės aktų projektų antikorupcinio vertinimo taisyklių patvirtinimo“ bei VLK ir TLK teisės aktų nuostatomis dėl antikorupcinio vertinimo eigos, atsakomybės, terminų ir kt. Klaipėdos TLK šias nuostatas taip pat planuoja numatyti vidaus teisės aktuose.

12. VLK ir TLK teisės aktuose nustatytos darbuotojų elgesio taisyklės, siekiant išvengti išorinių, vidinių ir (ar) individualių rizikos veiksnių, taip pat patvirtintos nuostatos, skatinančios darbuotojų nepakantumą korupcijos apraiškoms ir pažeidimams, keliantiems grėsmę viešajam interesui, nurodoma, kam reikia pranešti apie korupcijos apraiškas ir grėsmę viešajam interesui.

13. VLK ir TLK darbuotojų viešųjų ir privačių interesų derinimo bei deklaravimo priežiūra vykdoma vadovaujantis VLK direktoriaus 2020 m. birželio 5 d. įsakymu Nr. 1K-168 „Dėl Viešųjų ir privačių interesų derinimo Valstybinėje ligonių kasoje prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir teritorinėse ligonių kasose tvarkos aprašo patvirtinimo“. Kaip deklaruojantieji asmenys laikosi šio aprašo nuostatų, kontroliuoja ir prižiūri įgaliotieji asmenys.

14. Vykdam Lietuvos Respublikos pranešėjų apsaugos įstatymą, VLK direktoriaus 2019 m. spalio 28 d. įsakymu Nr. 1K-226 „Dėl Korupcijos prevencijos koordinavimo ir kontrolės komisijos sudarymo bei Pranešimų apie pažeidimus pateikimo Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos vidiniu informacijos kanalu ir šių pranešimų nagrinėjimo taisyklių patvirtinimo“ buvo įdiegtas VLK vidinis informacijos kanalas ir patvirtintos pranešimų apie pažeidimus VLK ir TLK nagrinėjimo taisyklės, taip sudarant asmenims tinkamas ir saugias sąlygas pranešti apie jiems žinomus pažeidimus įstaigoje, keliančius grėsmę viešajam interesui arba jį pažeidžiančius, užtikrinti tokių pažeidimų prevenciją ir atskleidimą.

15. VLK ir TLK siekia užtikrinti veiklos skaidrumą, mažinti savo darbuotojų korupcijos ir kitos nesąžiningos veiklos pasireiškimo lygį, identifikuojant ir prevenciškai valdant darbuotojų korupcijos ir kitos nesąžiningos veiklos riziką. Kiekvienas asmuo turi teisę pateikti informaciją apie

VLK ar TLK darbuotojų daromas ar ketinamas daryti korupcinio pobūdžio nusikalstamas veikas, drausminius nusižengimus ar kitus teisės pažeidimus – tuo tikslu VLK įdiegta pasitikėjimo linija: telefono numeris (8 5) 237 0700 ir elektroninis paštas pasitikiu@vlk.lt.

ANTRASIS SKIRSNIS

TYRIMŲ IR APKLAUSŲ, SUSIJUSIŲ SU KORUPCIJA, DUOMENYS

16. Nacionalinėje kovos su korupcija programoje korupcija nurodoma kaip viena iš nacionalinių grėsmių valstybei ir vienas iš pavojingiausių socialinių reiškinių, keliantis grėsmę žmogaus teisėms, demokratijai ir teisinei valstybei, iškreipiantis socialinį teisingumą, sąžiningą konkurenciją, verslo sąlygas, mažinantis ekonomikos augimą, keliantis pavojų valstybės valdymui, valstybės ar savivaldybių įstaigų stabilumui ir visuomenės moralei. Korupcija sietina su biurokratija ir per dideliu reglamentavimo mastu, sprendimų diskrecijos ir atskaitingumo pusiausvyros nebuvimu.

17. Sveikatos priežiūros sektorius laikomas viena iš labiausiai korupcijos pažeidžiamų sričių dėl didžiulio paslaugų teikėjų ir gavėjų skaičiaus, sunkiai sureguliuojamų ir kontroliuojamų jų tarpusavio santykių, sudėtingos medicinos preparatų ir prietaisų kainodaros ir viešųjų pirkimų kontrolės mechanizmo. VLK ir TLK neteikia sveikatos priežiūros paslaugų, tačiau užtikrina privalomuoju sveikatos draudimu draudžiamiems asmenims, įvykus draudiminių įvykių, sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimą, taip pat vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų bei medicinos priemonių (prietaisų), būtinų apdraustųjų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, nuomos išlaidų kompensavimą.

18. Pagal tarptautinės nevyriausybinės organizacijos „Transparency International“ (toliau – „Transparency International“) paskelbtus 2019 m. korupcijos suvokimo indekso (KSI) tyrimo rezultatus Lietuvai buvo skirta 60 balų iš 100 galimų (100 balų – labai skaidri, 0 – labai korumpuota valstybė) ir 35 vieta 180 šalių sąrašė (2008 m. Lietuva užėmė 58 vietą 180 šalių sąrašė), t. y., vertinant korupcijos suvokimo indeksą, Lietuva pagerino savo rodiklį. Latvijai skirti 56 balai (44 vieta), Estijai – 74 (18 vieta). Vakarų Europos ir Europos Sąjungos vidurkis sudaro 66 balus.

19. 2016 m. Pasaulinio korupcijos barometro („Transparency International“ atlikto sociologinio tyrimo) duomenimis, pagal kyšininkavimą sveikatos apsaugos sistemoje Lietuva išlieka viena korumpuočiausių šalių Europos Sąjungoje. 2016 m. kas ketvirtas (24 proc.) gydymo įstaigose apsilankęs gyventojas prisipažino davęs kyšį. 2013 m. kyšį gydytojui davė kas trečias pacientas (35 proc.).

20. Sociologinio tyrimo „Lietuvos korupcijos žemėlapis 2019“, kurį inicijavo Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnyba, rezultatai rodo, kad sveikatos apsaugos sistemos skaidrumo vertinimai gerėja. Mažėja tiek davusiųjų kyšį, tiek tų, iš kurių jo buvo prašoma. Pastebimos vis mažesnės smulkiosios korupcijos apraiškos, tačiau vis aktualesnis tampa įtakos sveikatos sektoriuje skaidrinimas ir sprendimo priėmimo atvirumo užtikrinimas. Tyrimas atskleidė, kad korupcijos paplitimo Lietuvos sveikatos apsaugos sektoriuje vertinimas gerėja, tačiau šis sektorius vis dar išlieka vienas rizikingiausių. Gydymo įstaigos, gyventojų (47 proc.) ir valstybės tarnautojų (45 proc.) nuomone, užima pirmą vietą tarp labiausiai korumpuotų institucijų. Įmonių vadovai (35 proc.) gydymo įstaigas nurodo antroje vietoje. Sritis, kurioje dažniausiai siekiama daryti įtaką sprendimų priėmimui Lietuvoje, tiek įmonių vadovų, tiek valstybės tarnautojų vertinimu, yra farmacija – 1 vieta (atitinkamai 63 proc. ir 72 proc.). Sveikatos apsauga, valstybės tarnautojų nuomone, užima 2–3 vietas (58 proc.), o įmonių vadovų nuomone – 4 vietą (44 proc.). Įmonių vadovų ir valstybės tarnautojų vertinimu, dažniausiai daryti įtaką sprendimų priėmimui Lietuvoje siekia registruoti lobistai, įmonės ir asociacijos. Dažniausiai parenkami būdai įtakai daryti – pasinaudojimas pažintimis (tokią nuomonę išreiškė 64 proc. įmonių vadovų ir 58 proc. valstybės tarnautojų) ir neoficialūs susitikimai (taip mano 52 proc. įmonių vadovų ir 70 proc. valstybės tarnautojų). Pastebėtina, kad įtakos darymą per oficialias darbo grupes ir susitikimus nurodė maždaug kas ketvirtas įmonės vadovas ir valstybės tarnautojas (atitinkamai 28 proc. ir 30 proc.).

Gyventojų nuomone, 2019 m. VLK ir TLK tarp sveikatos apsaugos įstaigų pagal korumpuotumą užima 7 vietą iš 12 vertinti pasiūlytų įstaigų. 15 proc. tyrime dalyvavusių gyventojų

mano, kad VLK ir TLK yra visai nekorumpuotos, 39 proc. – iš dalies korumpuotos, 9 proc. – labai korumpuotos.

21. VLK kasmet yra atliekamos VLK ir TLK interneto svetainių lankytojų apklausos. Jų metu vertinamas gyventojų pasitenkinimas VLT ir TLK teikiamomis administracinėmis paslaugomis. 2019 m. apklausoje dalyvavo apie 6 tūkst. asmenų. VLK ir TLK teikiamomis administracinėmis paslaugomis patenkinti buvo apie 86 proc. respondentų. 70 proc. iš jų teigė, kad asmeniškai vyko į ligonių kasas (dažniausiai atvykstama dėl Europos sveikatos draudimo kortelių išdavimo ir keitimo). 2020 m. buvo sudaryta galimybė šias korteles siųsti paštu, todėl tikėtina, kad tiesioginio VLK ir TLK darbuotojų ir gyventojų bendravimo ateityje sumažės.

22. 2015 m. ir 2017–2019 m. VLK vykdė anonimines darbuotojų nepakantumo korupcijai apklausas ir lygino pokyčius. Darbuotojų aktyvumas apklausoje ir sąmoningumas antikorupcinio požiūriu kasmet augo, o, vertinant darbuotojų atsakymų vidurkį, dauguma apklausos rodiklių, palyginti su 2015 m., pagerėjo. 2019 m. vykdytos apklausos duomenimis, 99 proc. darbuotojų atsakė, kad jiems pastaruosius vienus metus nebuvo siūlyta atsilyginti už suteiktą paslaugą, 99 proc. darbuotojų teigė, kad nežino nepaviešintų atvejų, kai darbuotojas vykdė galimai korupcinio pobūdžio nusikalstamą veiką, 84 proc. darbuotojų nurodė žinantys apie vykdomas korupcijos prevencijos priemones. Kasmet didėjo darbuotojų, atsakiusių, kad jie per pastaruosius vienus metus niekam neatsilygino už suteiktą paslaugą ar pan., dalis (proc.):

2015 m.	2017 m.	2018 m.	2019 m.
69	84	90	91

23. Apibendrinant galima teigti, kad pagal pirmiau nurodytų tyrimų rezultatus fiksuojamas korupcijos suvokimo indekso didėjimas Lietuvoje ir VLK bei TLK, tačiau, siekiant stabilaus minėtų rodiklių reikšmių augimo, ir toliau būtina taikyti korupcijos pasireiškimo rizikos mažinimo priemones.

TREČIASIS SKIRSNIS KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO VLK IR TLK VEIKSNIAI

24. Galimi korupcijos pasireiškimo veiksniai:

24.1. bendrieji:

24.1.1. teisiniai – dažnas teisės aktų keitimas ir kolizija, kontrolės sistemų, teisinių procedūrų ir priemonių netobulumas, nepakankama atsakomybė už padarytus nusižengimus valstybės tarnyboje, nepakankamai aiškiai teisės aktuose reglamentuoti ligonių kasų darbuotojų veiksmai vykdant atitinkamas funkcijas, taip pat jų teisė priimti tam tikrą sprendimą ir pan.;

24.1.2. instituciniai – nepakankamai skaidrus sprendimų priėmimo procesas, VLK ir TLK pavaldumas tai pačiai ministerijai, kuri yra ir asmens sveikatos priežiūros įstaigų steigėja, darbuotojų, žinančių apie korupcijos atvejus, baimė dalyvauti antikorupcinėje veikloje, svarbiausių etikos principų nesilaikymas, nepakankamas skaidrumas valdant valstybės turtą ir naudojantis juo, gyventojams administracines paslaugas ir konsultacijas teikiančių darbuotojų netinkamas parengimas, mažas TLK darbuotojų, atliekančių patikrinimus sveikatos priežiūros įstaigose ar vaistinėse, skaičius;

24.1.3. visuomenės pilietiškumo stoka – visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaravimas, nesipriešinimas korumpuotiems darbuotojams, piliečių pasyvumas antikorupcinėje veikloje ir pan.;

24.1.4. ekonominiai – nestabilūs asmens sveikatos priežiūros įstaigų finansiniai rezultatai, skirtingos TLK sudaro sutartis su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis taikydamos nevienodus kriterijus, ribotos PSDF biudžeto galimybės, neskaidri darbuotojų karjeros ir atlyginimų sistema bei pan.;

24.2. specialieji (nustatomi pagal VLK ir TLK privalomojo sveikatos draudimo srityje vykdomas funkcijas) – kontrolės funkcijų vykdymas, sprendimų, kuriems nereikia kitų valstybės ar savivaldybės įstaigų patvirtinimo, priėmimas, sutarčių su asmens sveikatos priežiūros įstaigomis sudarymas, PSDF biudžeto sudarymas ir lėšų skirstymas, asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų skaičiavimas, PSDF biudžeto lėšų naudojimas privalomąjį sveikatos draudimą administruojančių institucijų veiklai finansuoti.

25. Galima korupcijos pasireiškimo tikimybė mažinama VLK ir TLK nuolat vykdamt kompleksines korupcijos prevencijos priemones.

III SKYRIUS

PROGRAMOS TIKSLAS, UŽDAVINIAI IR JŲ VYKDYMO REZULTATŲ VERTINIMO KRITERIJAI

26. Programos strateginis tikslas – mažinti ir šalinti korupcijos pasireiškimo prielaidas VLK ir TLK, didinti skaidrumą privalomojo sveikatos draudimo sistemoje, pasiekti, kad:

26.1. darbuotojų, manančių, kad praneštų sužinoję apie artimo kolegos korupcinio pobūdžio veiklą, dalis 2022 m. pasiektų 70 proc. (2019 m. ši dalis sudarė 64 proc.);

26.2. darbuotojų, teigiančių, kad per paskutinius pastaruosius metus nedavė kyšio viešosiose įstaigose, dalis 2022 m. pasiektų 95 proc. (2019 m. ši dalis sudarė 91 proc.);

26.3. respondentų, teigiančių, kad VLK ir TLK darbuotojams nedavė kyšio (dovanos), dalis, palyginti su bendru apklausos dalyvių skaičiumi (visuomenės nuomonės tyrimai VLK užsakymu buvo pradėti vykdyti 2020 m.), 2022 m. pasiektų 97 proc.;

26.4. atsakingųjų institucijų rekomendacijos ir rekomendacijos, pateiktos korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo metu, 2022 m. būtų įgyvendintos 100 proc.

27. Programos uždaviniai, nustatyti atsižvelgiant į korupcijos prevencijos ir antikorupcinio švietimo veiklos kryptis:

27.1. tobulinti antikorupcinę aplinką VLK ir TLK;

27.2. ugdyti darbuotojų antikorupcinį sąmoningumą;

27.3. didinti skaidrumą privalomojo sveikatos draudimo sistemoje;

27.4. įgyvendinti korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo metu pateiktas rekomendacijas.

28. Priemonės, pašalinančios korupcijos apraiškų prielaidas VLK ir TLK, jų vykdymo terminai, vertinimo kriterijai bei siektini rezultatai pateikti Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane.

IV SKYRIUS

PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, FINANSAVIMAS, VERTINIMAS, KONTROLĖ, KEITIMAS

29. Programą pagal kompetenciją įgyvendina VLK ir TLK.

30. Programos įgyvendinimą organizuoja ir kontroliuoja VLK.

31. Siekiant įgyvendinti Programoje numatytus uždavinius, sudaromas Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių planas, kuriame nurodomos priemonės, numatomi jų vykdymo terminai, atsakingieji vykdytojai, siektini rezultatai ir vertinimo kriterijai.

32. Už konkrečių Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane numatytų priemonių vykdymą pagal kompetenciją atsako įstaigų vadovai, darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę, bei atsakingieji vykdytojai.

33. Informaciją apie Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane numatytų priemonių vykdymo eigą ar įgyvendinimą, priežastis, dėl kurių priemonė nebuvo ar negali būti įgyvendinta laiku, VLK atsakingieji vykdytojai ir TLK darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę, ne vėliau nei kas pusmetį, o, priemonės vykdymo terminui pasibaigus, ne vėliau nei per 5 darbo dienas raštu pateikia VLK darbuotojams, atsakingiems už korupcijos prevenciją ir kontrolę.

34. Kalendoriniams metams pasibaigus, VLK atsakingieji vykdytojai ir TLK darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę, ne vėliau kaip per 5 darbo dienas raštu informuoja VLK darbuotojus, atsakingus už korupcijos prevenciją ir kontrolę, apie Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane numatytų priemonių vykdymo eigą ir veiksmingumą.

35. Siekiant nuosekliai vertinti pasiektą pažangą, nustatyti kliūtis ir problemas, kylančias įgyvendinant Programą:

35.1. darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę, privalo reguliariai vykdyti jiems priskirtų priemonių, įtrauktų į Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių planą, įgyvendinimo stebėseną ir vertinimą;

35.2. atsižvelgdami į kintančias aplinkybes ir veiksnius, turinčius ar galinčius turėti įtakos Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane numatytų priemonių vykdymui, priemonių atsakingieji vykdytojai turi teisę teikti VLK direktoriui ar darbuotojams, atsakingiems už korupcijos prevenciją ir kontrolę, motyvuotus pasiūlymus dėl vykdomų priemonių, numatytų Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane, koregavimo ar pakeitimo efektyvesnėmis ar racionalesnėmis priemonėmis, detalizuodami jų tikslus, vykdymo procesą ir vertinimo kriterijus;

35.3. pasibaigus kalendoriniams metams, Programos įgyvendinimą koordinuojantys ir kontroliuojantys VLK darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę, vertina VLK atsakingųjų vykdytojų ir TLK darbuotojų, atsakingų už korupcijos prevenciją ir kontrolę, pateiktą informaciją apie Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane numatytų priemonių vykdymo eigą bei veiksmingumą ir prireikus nedelsiant imasi šalinti nustatytas kliūtis ir problemas, dėl kurių gali būti nepasiekti Programos tikslai ir uždaviniai, laiku neįvykdytos Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane numatytos priemonės.

36. Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plano ir, jei reikia, Programos pakeitimo projektus, atsižvelgdami į VLK atsakingųjų vykdytojų ir TLK darbuotojų, atsakingų už korupcijos prevenciją ir kontrolę, pateiktą informaciją apie Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane numatytų priemonių vykdymo eigą ir veiksmingumą, nevyriausybinę organizacijų ir kitų juridinių bei fizinių asmenų pasiūlymus dėl Programos nuostatų, tikslų ir uždavinių įgyvendinimo, taip pat atsakingųjų institucijų rekomendacijas bei rekomendacijas, pateiktas korupcijos rizikos analizės ir korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo metu, rengia Programos įgyvendinimą koordinuojantys ir kontroliuojantys VLK darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę, VLK vadovo raštišku sutikimu (rezoliucija).

37. Programos vykdytojų pasiekta pažanga vertinama pagal Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane nurodytus siektinus rezultatus ir jų rodiklius.

38. Visa informacija, susijusi su Programos įgyvendinimu (metiniu ir galutiniu vertinimu), skelbiama VLK interneto svetainėje.

39. Programa vykdoma PSDF biudžeto lėšomis.

40. Už Programos nuostatų nesilaikymą, Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plano nepagrįstą nevykdymą, vėlavimą, duomenų nepateikimą ir klaidingų duomenų pateikimą atsakingiesiems vykdytojams gali būti taikoma tarnybinė ar drausminė atsakomybė teisės aktų nustatyta tvarka.

V SKYRIUS PROGRAMOS ATNAUJINIMAS

41. VLK ir TLK darbuotojai, taip pat nevyriausybinių organizacijų ir kiti juridiniai bei fiziniai asmenys pasiūlymus dėl Programos nuostatų, tikslų ir uždavinių įgyvendinimo, Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių plane numatytų priemonių atnaujinimo gali teikti VLK visu Programos įgyvendinimo laikotarpiu, net jei jie nedalyvauja vykdant Programos įgyvendinimo 2020–2022 m. priemonių planą.

42. VLK darbuotojai, atsakingi už korupcijos prevenciją ir kontrolę, atsižvelgdami į gautus pasiūlymus dėl Programos įgyvendinimo prioritetų, naujų Programos uždavinių nustatymą ar esamų uždavinių aktualumą, taip pat į Programos įgyvendinimo veiksmingumo stebėsenos duomenis, parengia naujo laikotarpio Programos įgyvendinimo priemonių plano projektą, o prireikus – ir Programos pakeitimo projektą. Parengtas projektas teikiamas VLK direktoriui tvirtinti.
