

**Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie**

**z dnia 8.09.2016 r.**

**w sprawie: wprowadzenia Polityki antykorupcyjnej, Informatora dla pacjentów oraz Zasad zgłaszania przez pracowników, pacjentów oraz podmioty zewnętrzne informacji o zetknięciu się z sytuacją o znamionach korupcji oraz postępowania z taką informacją.**

Działając na podstawie § 12 ust. 4 Statutu Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie oraz zgodnie z Rządowym Programem Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014 - 2019 – zadanie nr 7 - wzmocnienie przeciwdziałania korupcji w systemie ochrony zdrowia oraz wspólnego Planu realizacji zadań/działań Rządowego Programu Przeciwdziałania Korupcji na lata 2014-2019 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie oraz jednostek klinicznych zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam:

1. Politykę antykorupcyjną Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie, zwanego dalej USzD stanowiącą załącznik nr 1 do zarządzenia,
2. Zasady zgłaszania przez pracowników, pacjentów Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie oraz podmioty zewnętrzne informacji o zetknięciu się z sytuacją o znamionach korupcji (w tym postępowania z taką informacją) i przedstawienia jej pracownikom oraz klientom zewnętrznym, pacjentom i kontrahentom w USzD, stanowiącą załącznik nr 2 do zarządzenia,
3. Poradnik dla pacjentów, stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia.

§ 2

Zobowiązuję pracowników oraz osoby świadczące usługi na rzecz szpitala do:

- 1) informowania o każdym zaistniałym incydencie mogącym mieć charakter korupcyjny Dyrektorowi USzD,
- 2) uczestniczenia w razie zaistniałej konieczności w posiedzeniach powołanego na tą okoliczność Zespołu w celu zapewnienia skutecznej i obiektywnej weryfikacji zidentyfikowanego incydentu o charakterze korupcyjnym,
- 3) postępowania, w przypadku zaistnienia sytuacji bezwzględnie korupcyjnej zgodnie z zapisami zawartymi w Zasadach.

§ 3

Zobowiązuję pracowników do umieszczenia Zarządzenia wraz z załącznikami na stronie internetowej Szpitala.

§ 4

Odpowiedzialnymi za zapoznanie i przedstawienie pracownikom do wiadomości czynię bezpośrednich przełożonych.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem jego podpisania.

Dyrektor  
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego  
w Lublinie

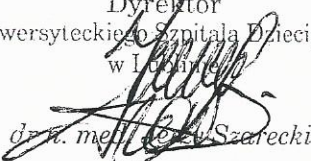
*[Podpis]*  
dr n. med. Andrzej Szarecki

**Polityka antykorupcyjna**  
**Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie**

Celem polityki antykorupcyjnej jest analizowanie zagrożeń korupcyjnych, które mogą wystąpić podczas realizacji zadań oraz podejmowanie natychmiastowych środków zaradczych zmniejszających ryzyko wystąpienia zagrożenia.

Tak określoną politykę antykorupcyjną realizujemy poprzez:

1. Wprowadzanie przejrzystych i jednoznacznych procedur postępowania zmniejszających prawdopodobieństwo zagrożenia korupcyjnego – znanych pacjentom, opiekunom, podmiotom współpracującym ze Szpitalem oraz pracownikom.
2. Wykonywanie zadań zgodnie z obowiązującym prawem i przyjętą strategią Państwa w zwalczaniu korupcji.
3. Monitorowanie wszystkich procesów realizowanych w szpitalu pod kątem ryzyka wystąpienia w nich zagrożeń korupcyjnych i podejmowanie, a w przypadku wystąpienia dużego ryzyka, odpowiednich środków zaradczych.
4. Zwiększanie świadomości pracowników poprzez realizację specjalistycznych szkoleń, w tym szkoleń z zakresu problematyki korupcji.

Dyrektor  
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego  
w Lublinie  
  
dr. n. med. Andrzej Szarecki

## ZASADY

**zgłaszania przez pracowników, pacjentów Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Lublinie oraz podmioty zewnętrzne informacji o zetknięciu się z sytuacją o znamionach korupcji oraz postępowania z taką informacją.**

### § 1

Zasady określają:

1. Zasady zgłaszania incydentów o charakterze korupcyjnym przez pracowników, pacjentów, kontrahentów,
2. Zasady postępowania ze zgłoszonymi incydentami o charakterze korupcyjnym,
3. Zasady postępowania pracowników szpitala w sytuacji bezwzględnej korupcji,
4. Osoby odpowiedzialne za postępowanie ze zgłoszeniem incydentu o charakterze korupcyjnym.

### § 2

Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o:

1. Korupcji - należy przez to rozumieć działanie lub zaniechanie działania, jak również obietnicę takiego postępowania w celu uzyskania nienależnej korzyści przekazanej, obiecanej lub domniemanej, zarówno materialnej, jak i niematerialnej, w sposób bezpośredni lub pośredni,
2. Incydencie o charakterze korupcyjnym - należy przez to rozumieć każdą sytuację w wyniku której doszło do podejrzenia naruszenia przepisów prawa lub zapisów zawartych w regulacjach wewnętrznych, mającą znamiona nadużycia funkcji, prowadzącą do uzyskania nienależnych korzyści majątkowych lub osobistych,

### § 3

Dyrektor USzD odpowiada za:

1. Powołanie Zespołu w celu wyjaśnienia sprawy w przypadku otrzymania informacji o wystąpieniu incydentu o charakterze korupcyjnym. Skład Zespołu określony jest każdorazowo przez Dyrektora USzD,
2. Zatwierdzenie raportu z posiedzenia Zespołu, zawierającego propozycje postępowania z incydentami o charakterze korupcyjnym,
3. Współdziałanie z Przewodniczącym Zespołu w zakresie podjęcia decyzji, co do sposobu postępowania z incydentem o charakterze korupcyjnym,
4. Powiadomienie organów ścigania o wystąpieniu incydentu o charakterze korupcyjnym, jeśli nosi on znamiona przestępstwa ściganego z urzędu.

### § 4

Przewodniczący Zespołu odpowiada za:

1. Weryfikację zgłoszonego incydentu o charakterze korupcyjnym,
2. Zwołanie posiedzenia Zespołu,
3. Wnioskowanie do Dyrektora USzD o powołanie dodatkowych członków Zespołu w przypadku zaistnienia takiej potrzeby,
4. Przedstawienie raportu z posiedzenia Zespołu Dyrektorowi USzD.

## § 5

Członkowie Zespołu odpowiadają za:

1. Analizę zgłoszonych incydentów o charakterze korupcyjnym.
2. Określenie sposobu postępowania ze zgłoszonym incydem o charakterze korupcyjnym,
3. Opracowanie raportu z posiedzenia Zespołu, zawierającego propozycję postępowania z incydem o charakterze korupcyjnym.

Zgłaszanie wystąpienia incydentów o charakterze korupcyjnym w USzD

## § 6

Każdy pracownik USzD ma obowiązek zgłosić wystąpienie incydem o charakterze korupcyjnym, czyli każdego zdarzenia zgodnego z definicją.

## § 7

Sytuacje wystąpienia incydentów o charakterze korupcyjnym w USzD zgłaszane są w formie pisemnej lub elektronicznej do Dyrektora, który powołuje Zespół.

Zgłoszenie wystąpienia incydem o charakterze korupcyjnym powinno zawierać następujące dane:

1. Dane personalne osoby zgłaszającej,
2. Dane personalne osoby, której zgłoszenie dotyczy,
3. Opis wystąpienia incydem o charakterze korupcyjnym,
4. Lokalizację incydem o charakterze korupcyjnym, to jest wskazanie komórki organizacyjnej lub stanowiska pracy.

## § 8

1. Zgłoszone incydenty o charakterze korupcyjnym są umieszczane w Rejestrze zgłoszonych incydentów o charakterze korupcyjnym.

2. Rejestr zgłoszonych incydentów o charakterze korupcyjnym jest przechowywany u Dyrektora. Dostęp do rejestru mają:

1. Dyrektor USzD oraz jego Zastępcy,
2. Przewodniczący Zespołów.

Zgłaszanie wystąpienia incydentów o charakterze korupcyjnym przez kontrahentów, pacjentów/ opiekunów.

## § 9

Kontrahenci, pacjenci, opiekunowie pacjentów USzD mają możliwość zgłaszania wystąpienia incydem o charakterze korupcyjnym za pomocą:

1. Przesyłki wysłanej na adres USzD za pośrednictwem poczty tradycyjnej,
2. Przesyłki złożonej w sekretariacie oraz kancelarii USzD,
3. Poczty elektronicznej na adres: [dsk@dsk.lublin.pl](mailto:dsk@dsk.lublin.pl)

## § 10

1. Przesyłka ze zgłoszeniem powinna zawierać dopisek: „Dyrektor USzD. Do rąk własnych”.

2. Zgłoszone incydenty o charakterze korupcyjnym są umieszczane w Rejestrze zgłoszonych incydentów o charakterze korupcyjnym.

## § 11

W przypadku złożenia skargi zawierającej informacje o incydencie o charakterze korupcyjnym, odnoszącego się do działań szpitala, należy z nią postępować zgodnie z zasadami określonymi innymi przepisami tj. przy przyjmowaniu skarg i wniosków.

## Postępowanie z incydem o charakterze korupcyjnym

### § 12

Po wpisie zgłoszenia do rejestru Przewodniczący Zespołu informuje wszystkich członków zespołu o zwołaniu posiedzenia Zespołu wskazując możliwy najbliższy termin i miejsce posiedzenia Zespołu.

### § 13

Zespół, po analizie zgłoszenia podejmuje decyzje, w której stwierdza, że:

1. Zgłoszenie jest incydem o charakterze korupcyjnym, planując sposób postępowania z nim,
2. Zgłoszenie nie jest incydem o charakterze korupcyjnym, w tym wypadku kończy dalsze postępowanie.
3. W każdym przypadku w sytuacji gdy są wątpliwości co do postępowania ze zgłoszeniem, Przewodniczący Zespołu konsultuje się z Dyrektorem.

### § 14

W przypadku, gdy w wyniku zgłoszenia incydem o charakterze korupcyjnym konieczny jest kontakt z osobami spoza USzD, decyzje o formie i zakresie kontaktu podejmuje Przewodniczący Zespołu, po wcześniejszym ustaleniu szczegółów z Dyrektorem.

### § 15

Prace z posiedzenia Zespołu są dokumentowane w postaci raportu, który powinien zawierać:

1. Informacje o zgromadzonych dowodach,
2. Dowody, jeśli jest to możliwe,
3. Ocenę zgromadzonych dowodów,
4. Ostateczną decyzję Zespołu odnoszącą się do zasadności zgłoszonego incydem o charakterze korupcyjnym.

### § 16

1. Raport z posiedzenia Zespołu jest przedstawiany przez Przewodniczącego Zespołu Dyrektorowi i ma charakter do użytku służbowego,
2. Dyrektor zatwierdza raport z posiedzenia zespołu, lub nakazuje jego uzupełnienie, dokonanie poprawek w treści.

### § 17

W przypadku gdy zgłoszenie zostało zakwalifikowane jako incydem o charakterze korupcyjnym, będący przestępstwem ściganym z urzędu, Dyrektor niezwłocznie zawiadamia organy ścigania.

### § 18

Dyrektor, Przewodniczący Zespołu oraz właściwy Zastępca Dyrektora wspólnie podejmują działania pozwalające na zminimalizowanie skutku wystąpienia incydem i eliminację jego przyczyny.

### § 19

1. W razie jednoznacznego zachowania kontrahenta, pacjenta/opiekuna wskazującego na zamiar wręczenia korzyści majątkowej, pracownik powinien traktować tę sytuację jako fakt zaistnienia przestępstwa korupcyjnego,

2. W opisanej sytuacji pracownik powinien podjąć następujące czynności: nie może przyjmować nienależnej korzyści majątkowej lub osobistej, powinien poinformować kontrahenta (pacjenta) o domniemaniu popełnienia przestępstwa łapownictwa, powinien niezwłocznie powiadomić o zaistniałej sytuacji bezpośredniego przełożonego,
3. Przełożony niezwłocznie powiadamia organy ścigania,
4. W trakcie czynności funkcjonariusza organu pracownik pozostaje do jego dyspozycji, celem poddania się czynnościom procesowym (np. złożenia zeznań w charakterze świadka),
5. Pracownikowi nie wolno:  
Zachowywać się względem kontrahenta (pacjenta) w sposób dający podstawę do uznania tego zachowania za prowokację, nakłanianie lub namawianie do wręczenia nienależnej korzyści, pozostawiać przekazanych banknotów lub przedmiotów poza swoją kontrolą lub w zasięgu osób postronnych, ani chować ich w sposób mogących nasuwać podejrzenie, że korzyść majątkowa została przyjęta, opuszczać pomieszczenia służbowego, pozostawiając w nim osobę zatrzymaną bez dozoru, podejmować dyskusji, tłumaczyć zaistniałych zdarzeń, wyjaśniać swoich decyzji dotyczących dalszego postępowania.

§ 20

Pracownik nie ponosi konsekwencji służbowych z powodu zgłoszenia incydentu o charakterze korupcyjnym, o ile zawiera ono prawdziwe informacje.

§ 21

Zapisy powstające w wyniku prac Zespołu są traktowane jako dokumenty do użytku wewnętrznego. Przechowywane są one w formie papierowej u Dyrektora.

Dyrektor  
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego

  
dr n. med. Jerzy Szurecki

### **Poradnik dla pacjentów/ opiekunów/ podmiotów zewnętrznych**

Leczenie w Szpitalu pacjentów ubezpieczonych jest finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia i nie wymaga jakichkolwiek dopłat czy prezentów. Ubezpieczony pacjent ma prawo do darmowej opieki medycznej. Korupcja jest przestępstwem ściganym z urzędu, za które grozi odpowiedzialność karna. Kara dotyczy zarówno osoby oferującej, jak i przyjmującej korzyść. Większość pracowników ochrony zdrowia to troskliwi fachowcy, którzy z najwyższą starannością udzielają nam świadczeń opieki zdrowotnej. Jeśli jednak zdarzy się sytuacja, w której ktoś żąda od Państwa korzyści majątkowych za udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej finansowanego ze środków publicznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego lub finansowanych z budżetu państwa, to proszę nie przyjmować tej propozycji. Proponując wręczenie łapówki, musicie Państwo liczyć się z tym, że Twoje działanie może zostać zgłoszone, wtedy będziecie sprawcą przestępstwa. Pracownicy mają obowiązek zgłoszenia wszelkich przypadków skierowania do niech propozycji korupcyjnych przez pacjentów lub inne osoby.

W rozumieniu art. 1 ust. 3a ustawy z dnia 9 czerwca 2006 r. o Centralnym Biurze Antykorupcyjnym (Dz. U. z 2014 r., poz. 1411) korupcją jest czyn:

- 1) polegający na obiecywaniu, proponowaniu lub wręczaniu przez jakąkolwiek osobę, bezpośrednio lub pośrednio, jakichkolwiek nienależnych korzyści osobie pełniącej funkcję publiczną dla niej samej lub dla jakiegokolwiek innej osoby, w zamian za działanie lub zaniechanie działania w wykonywaniu jej funkcji;
- 2) polegający na żądaniu lub przyjmowaniu przez osobę pełniącą funkcję publiczną bezpośrednio, lub pośrednio, jakichkolwiek nienależnych korzyści, dla niej samej lub dla jakiegokolwiek innej osoby, lub przyjmowaniu propozycji lub obietnicy takich korzyści, w zamian za działanie lub zaniechanie działania w wykonywaniu jej funkcji;
- 3) popełniany w toku działalności gospodarczej, obejmującej realizację zobowiązań względem władzy (instytucji) publicznej, polegający na obiecywaniu, proponowaniu lub wręczaniu, bezpośrednio lub pośrednio, osobie kierującej jednostką niezaliczaną do sektora finansów publicznych lub pracującej w jakimkolwiek charakterze na rzecz takiej jednostki, jakichkolwiek nienależnych korzyści, dla niej samej lub na rzecz jakiegokolwiek innej osoby, w zamian za działanie lub zaniechanie działania, które narusza jej obowiązki i stanowi społecznie szkodliwe odwzajemnienie;
- 4) popełniany w toku działalności gospodarczej obejmującej realizację zobowiązań względem władzy (instytucji) publicznej, polegający na żądaniu lub przyjmowaniu bezpośrednio lub pośrednio przez osobę kierującą jednostką niezaliczaną do sektora finansów publicznych lub pracującą w jakimkolwiek charakterze na rzecz takiej jednostki, jakichkolwiek nienależnych korzyści lub przyjmowaniu propozycji lub obietnicy takich korzyści dla niej samej lub dla jakiegokolwiek innej osoby, w zamian za działanie lub zaniechanie działania, które narusza jej obowiązki i stanowi społecznie szkodliwe odwzajemnienie.

Kategorie działań korupcyjnych:

1. łapownictwo - otrzymanie korzyści majątkowej lub osobistej lub żądanie takiej korzyści za wykonanie usługi medycznej,
2. płatna protekcja - powołanie się na wpływy w szpitalu i podjęcie się pośrednictwa w załatwieniu lub przyspieszeniu sprawy w zamian za korzyść majątkową lub osobistą.

W ochronie zdrowia zjawisko korupcji może pojawić się w wielu obszarach, w tym może mieć miejsce w kontaktach pacjentów, bądź członków ich rodzin z pracownikami służby zdrowia - lekarzami, pielęgniarkami i innymi osobami pracującymi w zakładach opieki zdrowotnej. Często pacjent spotyka się z przypadkami korupcji już w momencie pierwszej wizyty lekarskiej, czy też przed przyjęciem do szpitala, a następnie w procesie leczenia lub pobytu w oddziale. Pod pozorem wyrazów wdzięczności dochodzi do wręczania przez pacjentów wartościowych prezentów, czy też świadczeń w naturze. To również jedna z form korupcji i nie należy jej traktować jako zwyczajowo przyjętej formy wyrażenia podziękowania lub grzeczności.

Przypadki korupcji należy zgłaszać do: Dyrektora Szpitala lub Pełnomocnika ds. praw pacjenta.

#### **ZASADY POSTĘPOWANIA Z PREZENTAMI.**

Jeśli pacjent lub jego rodzina chce wyrazić swoją wdzięczność, to może to zrobić jedynie po zakończeniu leczenia i wypisie ze szpitala np. w formie: podziękowania pisemnego przekazanego na ręce lekarza kierującego oddziałem lub dyrekcji szpitala lub kwiatów.

Próby przekazania pieniędzy personelowi medycznemu za opiekę podczas pobytu w szpitalu są korupcją podlegającą karze. Wywołują trudne dla personelu sytuacje. Korupcja czy jej podejrzenie może położyć się cieniem na opinii pracownika oraz zaszkodzić wizerunkowi całego Zespołu.

Dyrektor  
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego  
w Lublinie

dr n. med. *[Podpis]*  
Szarecki