

Бюджетное учреждение здравоохранения
Вологодской области

**«Медико-санитарная часть
«Северсталь»**

(БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»)

ПРИКАЗ

10.07. 2020 года № 408

г. Череповец

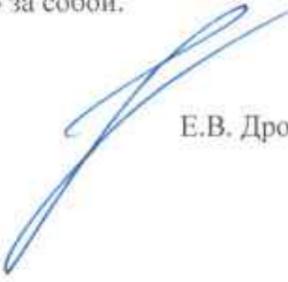
Об утверждении Положения
об оценке коррупционных рисков
в БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»

Во исполнении пункта 4 протокола Комиссии по координации работы по противодействию коррупции в Вологодской области от 13 декабря 2019 года и Федерального закона от 25.12.2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об оценке коррупционных рисков в БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь» (Приложение №1).
2. Карту коррупционных рисков БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь» (Приложение №2).
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач


Е.В. Дрозд

Положение об оценке
коррупционных рисков в БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»

1. Общие положения

1.1. Оценка коррупционных рисков является важнейшим элементом антикоррупционной политики БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь» – далее Учреждение), позволяющая обеспечить соответствие реализуемых антикоррупционных мероприятий специфике деятельности Учреждения и рационально использовать ресурсы, направляемые на проведение работы по профилактике коррупции в Учреждении.

1.2. Целью оценки коррупционных рисков является определение конкретных процессов и видов деятельности Учреждения, при реализации которых наиболее высока вероятность совершения работниками Учреждения коррупционных правонарушений, как в целях получения личной выгоды, так и в целях получения выгоды Учреждением.

1.3. Настоящее Положение разработано с учетом Методических рекомендаций по разработке и принятию организациями мер по предупреждению и противодействию коррупции, разработанных Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации, Устава Учреждения и других локальных актов Учреждения.

2. Порядок оценки коррупционных рисков

2.1. Оценка коррупционных рисков в деятельности Учреждения проводится как на стадии разработки антикоррупционной политики, так и после её утверждения на регулярной основе ежегодно.

На основании оценки коррупционных рисков составляется перечень коррупционно-опасных функций, и разрабатывается комплекс мер по устранению или минимизации коррупционных рисков.

2.2. Оценку коррупционных рисков в деятельности Учреждения осуществляет Комиссия по профилактике коррупционных и иных правонарушений.

2.3. Этапы проведения оценки коррупционных рисков:

1. Провести анализ деятельности Учреждения, выделив:

- отдельные процессы;
- составные элементы процессов (подпроцессы).

2. Выделить «критические точки» (элементы (подпроцессы), при реализации которых наиболее вероятно возникновение коррупционных правонарушений).

3. Составить для подпроцессов, реализация которых связана с коррупционным риском, описание возможных коррупционных правонарушений, включающее:

- характеристику выгоды или преимущества, которое может быть получено работником Учреждения или Учреждением при совершении коррупционного правонарушения;
- должности в Учреждении, которые являются «ключевыми» для совершения коррупционного правонарушения (потенциально коррупционные должности);
- возможные формы осуществления коррупционных платежей (денежное вознаграждение, услуги, преимущества и т.д.).

4. Разработать на основании проведенного анализа карту коррупционных рисков Учреждения (сводное описание «критических точек» и возможных коррупционных правонарушений).

5. Сформировать перечень должностей, связанных с высоким коррупционным риском. В отношении работников Учреждения, замещающих такие должности, устанавливаются специальные антикоррупционные процедуры и требования.

6. Разработать комплекс мер по устранению или минимизации коррупционных рисков. Такие меры разрабатываются для каждой «критической точки». В зависимости от специфики конкретного процесса такие меры включают:

- проведение обучающих мероприятий для работников Учреждения по вопросам противодействия коррупции;
- согласование с органом исполнительной государственной власти области (органом местного самоуправления), осуществляющим функции учредителя, решений по отдельным вопросам перед их принятием;
- создание форм отчетности по результатам принятых решений (например, ежегодный отчет о деятельности, о реализации программы и т.д.);
- внедрение систем электронного взаимодействия с гражданами и организациями;
- осуществление внутреннего контроля за исполнением работниками Учреждения своих обязанностей (проверочные мероприятия на основании поступившей информации о проявлениях коррупции);
- регламентация сроков и порядка реализации подпроцессов с повышенным уровнем коррупционной уязвимости;
- использование видео- и звукозаписывающих устройств в местах приема граждан и представителей организаций и иные меры.

3. Карта коррупционных рисков

3.1. Карта коррупционных рисков (далее – Карта) содержит:

- зоны повышенного коррупционного риска (коррупционно-опасные функции и полномочия), которые считаются наиболее предрасполагающими к возникновению коррупционных правонарушений;
- перечень должностей Учреждения, связанных с определенной зоной повышенного коррупционного риска (с реализацией коррупционно-опасных функций и полномочий);
- типовые ситуации, характеризующие выгоды или преимущества, которые могут быть получены отдельными работниками при совершении коррупционного правонарушения;
- меры по устранению или минимизации коррупционно-опасных функций.

3.2. Карта разрабатывается должностным лицом, ответственным за профилактику коррупционных правонарушений в Учреждении в соответствии с формой указанной в приложении к настоящему Положению, и утверждается руководителем Учреждения.

3.3. Изменению карта подлежит:

- по результатам ежегодного проведения оценки коррупционных рисков в Учреждении;
- в случае внесения изменений в должностные инструкции работников Учреждения, должности которых указаны в Карте или учредительные документы Учреждения;
- в случае выявления фактов коррупции в Учреждении.

Приложение № 2 к приказу
№ 408 от 10.07 2020 года

Карта коррупционных рисков
БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь»

№ п/п	Коррупционно-опасная функция	Типовые ситуации	Наименование должности	Меры по управлению коррупционными рисками
1.	Организация деятельности учреждения.	Использование своих служебных полномочий при решении личных вопросов, связанных, с удовлетворением материальных потребностей должностного лица или его родственников либо личной заинтересованности.	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений.	Информационная открытость учреждения. Соблюдение утверждений антикоррупционной политики учреждения. Разъяснение сотрудникам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
2.	Прием на работу сотрудников.	Предоставление не предусмотренных законом преимуществ (протекционизм, семейственность).	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений, специалист по кадрам.	Разъяснительная работа с ответственными лицами о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений. Проведение собеседования при приеме на работу.

3.	Работа со служебной информацией.	Использование в личных или групповых интересах информации, полученной при выполнении служебных обязанностей, если такая информация не подлежит официальному распространению. Попытка несанкционированного доступа к информационным ресурсам.	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений, специалисты административно-управленческих отделов и служб.	Соблюдение утвержденной антикоррупционной политики учреждения. Ознакомление с нормативными документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в учреждении. Разъяснение работникам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
4.	Обращения физических и юридических лиц.	Нарушение установленного порядка рассмотрения обращений граждан и юридических лиц. Требование от физических и юридических лиц информации, предоставление которой не предусмотрено действующим законодательством РФ.	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений.	Разъяснительная работа. Соблюдение установленного порядка рассмотрения обращений граждан. Контроль рассмотрения обращений.
5.	Взаимоотношения с должностными лицами в органах власти и управления, правоохранительными органами и другими организациями.	Дарение подарков и оказание не служебных услуг должностным лицам в органах власти и управления, правоохранительных органах и различных организациях, за исключением символических знаков внимания, протокольных мероприятий.	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений, работники учреждения, уполномоченные главным врачом на	Соблюдение, утвержденной антикоррупционной политики учреждения. Ознакомление с нормативными документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в учреждении.

			представление интересов учреждения.	
6.	Принятие решений об использовании бюджетных средств и средств, от приносящей доход деятельности.	Нецелевое использование бюджетных средств и средств, от приносящей доход деятельности.	Главный врач, заместитель главного врача по экономическим вопросам.	Соблюдение законодательства РФ в сфере использования средств учреждением и локальных нормативных актов учреждения. Ознакомление с нормативными документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в учреждении. Разъяснительная работа о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
7.	Регистрация материальных ценностей и ведение баз данных материальных ценностей	Несвоевременная постановка на регистрационный учет материальных ценностей. Умышленное досрочное списание материальных средств и расходных материалов с регистрационного учета. Отсутствие регулярного контроля наличия и сохранения имущества.	Начальник отдела внутреннего контроля, специалисты отдела внутреннего контроля, материально – ответственные лица.	Организация работы по контролю за деятельностью структурных подразделений с участием представительных структурных подразделений учреждения. Ознакомление с нормативными документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в учреждении.

8.	<p>Осуществление закупок, заключение контрактов и других гражданско – правовых договоров на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для нужд учреждения.</p>	<p>Расстановка мнимых приоритетов по предмету, объемам, срокам удовлетворения потребности; определение объема необходимых средств; необоснованное расширение (ограничение) круга возможных поставщиков; необоснованное расширение (сужение) круга удовлетворяющей потребности продукции; необоснованное расширение (ограничение) упрощение (усложнение) необходимых условий контракта и оговорок относительно их исполнения; необоснованное завышение (занижение) цены объекта закупок; необоснованное усложнение (упрощение) процедур определения поставщика; неприемлемые критерии допуска и отбора поставщика, отсутствие или размытый перечень необходимых критериев допуска и отбора; неадекватный способ выбора размещения заказа оп срокам, цене, объему, особенностям объекта закупки, конкурентоспособности и специфики рынка поставщиков; размещение заказа аврально в конце года (квартала); необоснованное затягивание или ускорение процесса осуществления закупок; совершение сделок с нарушением установленного порядка требований закона в личных интересах; заключение договора без соблюдения установленной процедуры; отказ от проведения мониторинга цен на товары и услуги;</p>	<p>Главный врач, заместитель главного врача по экономическим вопросам, начальник отдела внутреннего контроля, начальник контрактной службы, специалисты контрактной службы, ответственные исполнители за подготовку технической документации процедуры закупки.</p>	<p>Соблюдение при проведении закупок товаров, работ и услуг для нужд учреждения требований по заключению договоров с контрагентами в соответствии с федеральными законами. Разъяснение сотрудникам учреждения, связанных с заключением контрактов и договоров, о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений. Ознакомление с нормативными документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в учреждении. Осуществление контроля за деятельностью структурных подразделений, связанных с осуществлением закупок.</p>
----	---	--	---	---

		предоставление заведомо ложных сведений о проведении мониторинга цен на товары и услуги.		
9.	Оформление документов, справок, отчетности.	Искажение, сокрытие или предоставление заведомо ложных сведений в отчетных документах, а также в выдаваемых справках.	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений, ответственные лица за оформление документов.	Система визирования документов ответственными лицами. Организация внутреннего контроля за исполнением должностными лицами своих обязанностей, основанного на механизме проверочных мероприятий. Разъяснение ответственным лицам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
10.	Расчет заработной платы.	Оплата рабочего времени не в полном объеме. Оплата рабочего времени в полном объеме в случае, когда сотрудник фактически отсутствовал на рабочем месте.	Начальник отдела организации и оплаты труда, специалисты отдела организации и оплаты труда, руководители структурных подразделений.	Использование средств на оплату труда в строгом соответствии с Положением об оплате труда. Разъяснение ответственным лицам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
11.	Оказание медицинских услуг населению.	Экспертиза временной нетрудоспособности: сговор с целью необоснованной выдачи листка нетрудоспособности. Направление на стационарное лечение: сговор с	Медицинские работники.	Организация внутреннего контроля за экспертизой временной нетрудоспособности, обоснованности направления

		целью необоснованной госпитализации. Назначение лечения в учреждении, направление врачом на долечивание в медицинские центры, где врач трудоустроен по совместительству.		на стационарное лечение. Разработка порядка госпитализации. Контроль за качеством оказания медицинской помощи.
12.	Оборот и использование лекарственных средств.	Выписка рецептов, выдача лекарственных препаратов, не предусмотренных назначенным курсом лечения лицу, не нуждающегося в лекарственной терапии.	Медицинские работники.	Систематический контроль соблюдения нормативных актов, регламентирующих оборот и использование лекарственных препаратов.
13.	Оказание платных медицинских услуг гражданам.	Оказание платных медицинских услуг в учреждении: сговор непосредственного исполнителя платных услуг с пациентом (заказчиком медицинских услуг) с целью получения личного дохода при выполнении медицинских услуг в рабочее время без оформления соответствующих документов.	Медицинские работники.	Информирование пациентов об отсутствии ответственности учреждения при некачественно оказанной услуге, уведомление о недопустимости оказания платных услуг без оформления договора, без выдачи кассового чека.
14.	Организация работы по защите конфиденциальной информацией и персональных данных.	Предоставление информации, которая запрещена законодательством, сговор с лицом, желающим получить конфиденциальную информацию.	Работники, имеющие доступ к информации на основании приказа.	Организация внутреннего контроля за исполнением работниками локальных актов по защите персональных данных, обрабатываемых в учреждении.