

«КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВETERАНОВ ВОЙН»

Тел.62-81-83; 62-84-22; 62-83-03
Факс 64-40-90
E-mail: guzhosp@mail.ru

173008, ВЕЛИКИЙ НОВГОРОД, ул.П.ЛЕВИТТА, д.2
ИНН 5321038936

ПРИКАЗ

от 11.12.2023.

№ 136-ПОР

Великий Новгород

Об утверждении оценки коррупционных рисков деятельности учреждения и карты коррупционных рисков

В целях реализации Федерального закона от 25.12.2008г. №273-ФЗ «О противодействии коррупции», с целью совершенствования работы по противодействию коррупции

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Оценку коррупционных рисков деятельности государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Клинический Госпиталь ветеранов войн» (Приложение №1 к настоящему приказу);
2. Утвердить Перечень коррупционно опасных функций в государственном областном бюджетном учреждении здравоохранения «Клинический Госпиталь ветеранов войн» (Приложение №2 к настоящему приказу);
3. Утвердить Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам (Приложение №3 к настоящему приказу);
4. Утвердить Карту коррупционных рисков государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Клинический Госпиталь ветеранов войн» (Приложение №4 к настоящему приказу)
5. Считать утратившими силу пункт 1.9. приказа от 29.06.2020г. №123 «Об организации работы по антикоррупционной политике» и приказ от 26.05.2023г. №80-ПОД «Об утверждении перечня коррупционно опасных функций и должностей, подверженных коррупционным рискам» с даты подписания настоящего приказа;
6. Начальнику отдела кадров Захаровой М.В. ознакомить с настоящим приказом работников под роспись;
7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о.начальника ГОБУЗ «КГВВ»

Н.А. Ровбо

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОЦЕНКЕ КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН»

1. Общие положения.

- 1.1. Оценка коррупционных рисков является важнейшим элементом антикоррупционной политики государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Клинический Госпиталь ветеранов войн» (далее учреждение), позволяющим 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. На основании оценки коррупционных рисков составляется перечень коррупционно-опасных функций, и разрабатывается комплекс мер по устранению или минимизации.
- 2.2. Оценку коррупционных рисков в деятельности учреждения осуществляет должностное лицо, ответственное за профилактику коррупционных правонарушений.
- 2.3. Этапы проведения оценки коррупционных рисков:
1. Провести анализ деятельности учреждения, выделив: 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 преимущество, 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),
 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, 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.

Перечень коррупционно опасных функций:

1. Организация деятельности учреждения;
2. Осуществление закупок, заключение контрактов и других гражданско-правовых договоров на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг;
3. Прием на работу;
4. Обращения физических и юридических лиц;
5. Составление отчетности;
6. Регистрация материальных ценностей и ведение баз данных материальных ценностей;
7. Расчет заработной платы;
8. Принятие решений об использовании бюджетных средств, средств ОМС и средств, от приносящей доход деятельности;
9. Деятельность, связанная с организацией медицинской помощи населению

Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам:

1. Начальник госпиталя;
2. Заместитель начальника госпиталя;
3. Главная медицинская сестра;
4. Главный бухгалтер;
5. Заместитель главного бухгалтера;
6. Контрактный управляющий;
7. Начальник хозяйственно-обслуживающего отдела;
8. Начальник отдела кадров;
9. Руководители структурных подразделений;
10. Экономист по финансовой работе;
11. Инженер по ремонту;
12. Кладовщик;
13. Заведующие отделениями;
14. Зав.отделом – врач-статистик;
15. Старшая медицинская сестра;
16. Врачи;
17. Делопроизводитель.

**КАРТА коррупционных рисков
государственного областного учреждения здравоохранения «Клинический Госпиталь ветеранов войн»**

№ п/п	Процессы деятельности учреждения	Критические точки	Наименование должности	Меры по минимизации риска
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	Начальник госпиталя, заместитель начальника госпиталя по лечебной работе, главная медицинская сестра, главный бухгалтер, заведующие отделениями, начальники структурных подразделений	Информационная открытость. Соблюдение положений антикоррупционной политики. Комиссионное принятие управленческих решений. Согласование с министерством здравоохранения Новгородской области.
2.	Осуществление закупок, заключение контрактов и других гражданско-правовых договоров на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг	В ходе разработки и составления технического задания, подготовки проектов контрактов установление необоснованных преимуществ для отдельных участников закупки. Искусственное дробление закупки на несколько отдельных с целью упрощения способа закупки. Неадекватный способ выбора размещения заказа по срокам, цене, объему, особенностям объекта закупки, конкурентоспособности и спецификации рынка поставщиков; необоснованное затягивание или ускорение процесса осуществления закупок. При подготовке обоснования начальной (максимальной) цены контракта необоснованное расширение (ограничение)	Контрактный управляющий, главная медицинская сестра, начальник отдела кадров, начальник хозяйственного отдела, инженер по ремонту, кладовщик	Соблюдение Федерального закона от 05.04.2013г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд». Соблюдение антикоррупционной политики учреждения. Разработка технической документации (задания) в соответствии с действующим законодательством. Проведение закупок в соответствии с действующим законодательством о закупках,

	<p>круга возможных участников закупки; необоснованное завышение (занижение) начальной (максимальной) цены контракта. Подготовка проектов контрактов (договоров) на выполнение уже фактически выполненных работ, либо уже оказанных услуг. При приемке результатов выполненных работ (поставленных товаров, оказанных услуг), документальном оформлении расчетов с поставщиками устанавливаются факты несоответствия выполненных работ (поставленных товаров, оказанных услуг) условиям заключенных контрактов (договоров). В целях подписания акта приемки (акта оказанных услуг, акта выполненных работ) представителем поставщика (исполнителя, подрядчика) за вознаграждение предлагается не отражать в приемной документации информацию о выявленных нарушениях, не предъявлять претензию о допущенном нарушении. В целях создания «преференций для какой либо организации поставщика (исполнителя) за вознаграждение предлагается нарушить предусмотренную законом процедуру. При ведении претензионной работы предлагается за вознаграждение способствовать не предъявлению претензии, либо составить претензию, предусматривающую возможность уклонения от ответственности за допущенные нарушения контракта (договора).</p>	<p>защите конкуренции. Осуществление приемки результатов выполненных работ (поставленных товаров, оказанных услуг) путем проведения внутренней экспертизы на соответствие условиям контракта (договора). Проведение антикоррупционной экспертизы контракта (договора). Разъяснение ответственным лицам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.</p>
--	---	--

3.	Прием на работу	Предоставление не предусмотренных законом преимуществ (протекционизм, семейственность). Принятие работника с квалификацией, не соответствующей должности. Формальное трудоустройство работника. Фальсификация кадровых документов	Начальник госпиталя, его заместители, главная медицинская сестра, начальник отдела кадров, заведующие отделений	Согласование кандидатур с на руководящие должности с Министерством здравоохранения Новгородской области. Проведение конкурсных процедур при выборе соискателя работы. Соблюдение требований профессиональных стандартов и должностных инструкций. Сверка с данными из ФРДО.
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.	Начальник госпиталя, заместитель начальника госпиталя, делопроизводитель	Разъяснительная работа. Соблюдение установленного порядка рассмотрения обращений. Контроль рассмотрения обращений. Организация личного приема.
5.	Составление отчетности	Искажение, сокрытие или предоставление заведомо ложных сведений в отчетных документах	Начальник госпиталя, заместитель начальника госпиталя, главная медицинская сестра, главный бухгалтер, заместитель главного бухгалтера, экономист по финансовой работе, контрактный управляющий, зав.отделом – врач-статистик, заведующие отделениями, старшие медицинские сестры.	Система визирования документов ответственными лицами. Организация контроля за исполнением работниками своих обязанностей, основанная на механизме проверочных мероприятий, сверка с первичными документами. Контроль документирования операций хозяйственной деятельности. Разъяснение ответственности лицам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений

6.	Регистрация материальных ценностей и ведение баз данных материальных ценностей	Несвоевременная регистрация ценностей. Умышленное списание материальных средств и материалов с регистрационного учета. Отсутствие регулярного контроля наличия и сохранения имущества.	Главный бухгалтер, заместитель бухгалтера, медицинская кладовщик, медицинская старшие медицинские сестры	Осуществление контроля, проведение ежегодной инвентаризации, наличие и достоверность первичной бухгалтерской документации, экономическая обоснованность расходов
7.	Расчет заработной платы	Начисление стимулирующих выплат, начисление премий	Начальник госпиталя, главный бухгалтер, руководители структурных подразделений	Создание и работа комиссии по установлению стимулирующих выплат работникам. Оценка трудовой деятельности каждого работника по критериям эффективности. Использование средств на стимулирующие выплаты строгом в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и Положением об оплате труда Соблюдение комиссией принципов справедливости и прозрачности
8.	Принятие решений об использовании бюджетных средств, от причисляемой доходности	Нецелевое использование бюджетных средств, средств ОМС и средств, относящейся доход деятельности	Начальник госпиталя, главный бухгалтер	Соблюдение законодательства, локальных актов учреждения. Ознакомление с нормативными документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции. Предоставление отчетности

9.	Деятельность, связанная с организацией медицинской помощи населению	<p>Необоснованное предоставление листка нетрудоспособности, справок, заключений. Искажение, сокрытие или предоставление заведомо ложных сведений. Стговор представителей медицинского учреждения с представителями фармацевтических компаний, производителей и продавцов лекарственных препаратов, медицинских изделий в целях продвижения на рынке определенных товаров, навязывание их пациентам. Выписка рецептов, в том числе льготных лекарственных средств</p>	<p>Заместитель начальника госпиталя, главная медицинская сестра, заведующие отделениями, врачи, старшие медицинские сестры</p>	<p>Соблюдение работниками требований законодательства Российской Федерации регулирующего оказание медицинской помощи населению по всем направлениям. Многоуровневый контроль за доступностью и качеством оказания медицинской помощи населению. Контроль за госпитализацией пациентов в отделения. Гласность и тесное взаимодействие с общественностью по вопросам, предупреждения, выявления и пресечения коррупционных проявлений. Соблюдение требований законодательства Российской Федерации, регулирующего формирование и использование средств бюджета. Проведение разъяснительной работы о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.</p>
----	---	--	--	---