

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ
ПОЛИТИЧЕСКОГО И ОБЩЕСТВЕННОГО
ДЕЯТЕЛЯ Ю. Ф. ГОРЯЧЕВА»

П Р И К А З

18.06.2026

№ 321-пр

Экз. № _____

г. Ульяновск

Об утверждении Положения об оценке коррупционных рисков

В соответствии с Федеральным закон от 25.12.2008 № 273-ФЗ "О противодействии коррупции", Законом Ульяновской области № 89-ЗО от 20 июля 2012г. «О противодействии коррупции», Постановлением Правительства Ульяновской области от 24.08.2022 № 478-П «Об утверждении областной программы «Противодействие коррупции в Ульяновской области», распоряжения Министерства здравоохранения Ульяновской области «Об утверждении Плана Министерства здравоохранения Ульяновской области по противодействию коррупции на 2025-2027 годы, Методических рекомендаций по обеспечению работы по противодействию коррупции в подведомственных областных государственных учреждениях Ульяновской области от 26.03.2020, письмом Минтруда России от 25.12.2014 N 18-0/10/В-8980"О проведении федеральными государственными органами оценки коррупционных рисков" (вместе с "Методическими рекомендациями по проведению оценки коррупционных рисков, возникающих при реализации функций"), -

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Положение об оценке коррупционных рисков государственного учреждения здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева» (Приложение № 1).
2. Утвердить Карту коррупционных рисков государственного учреждения здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева» (Приложение № 2).
3. Начальнику отдела кадров Элатомцевой А.Н. организовать ознакомление работников с настоящим приказом, в том числе доводить до сведения вновь принятых работников при трудоустройстве.
4. Начальнику отдела АСУ Усову А.А. обеспечить размещение вышеуказанного Положения на официальном сайте и информационных стендах медицинской организации.
5. Приказ от 05.03.2026 № 105-пр «Об утверждении Положения об оценке коррупционных рисков» признать утратившим силу.
6. Контроль за исполнением приказа оставляю за исполняющим обязанности заместителя главного врача по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности Горшковой Л.В.

Главный врач

А.В. Минаева

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОЦЕНКЕ КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ
государственного учреждения здравоохранения «Ульяновская областная детская
клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева»

1. Общие положения

1.1. Оценка коррупционных рисков является важнейшим элементом антикоррупционной политики государственного учреждения здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и общественного деятеля Ю.Ф. Горячева (далее - медицинская организация), позволяющая обеспечить соответствие реализуемых антикоррупционных мероприятий специфике деятельности медицинской организации и рационально использовать ресурсы, направляемые на проведение работы по профилактике коррупции в медицинской организации.

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

1.3. К коррупционно-опасным функциям может быть отнесено осуществление функций по контролю и надзору, управлению государственным имуществом, оказанию государственных услуг, а также разрешительных, регистрационных функций.

2. Порядок оценки коррупционных рисков

2.1. Оценка коррупционных рисков в деятельности медицинской организации проводится как на стадии разработки антикоррупционной политики, так и после её утверждения на регулярной основе ежегодно до 30 ноября.

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 медицинской организации осуществляет рабочая группа по противодействию коррупции.

2.3. Этапы проведения оценки коррупционных рисков:

1. Провести анализ деятельности медицинской организации, 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 преимущество, которое может быть получено работником медицинской организации или медицинской организацией при совершении коррупционного правонарушения;
 - должности в медицинской организации, которые являются «ключевыми» для совершения коррупционного правонарушения (потенциально коррупциогенные должности);

- возможные формы осуществления коррупционных платежей (денежное вознаграждение, услуги, преимущества и т.д.).
- 4. Разработать на основании проведенного анализа карту коррупционных рисков медицинской организации (сводное описание «критических точек» и возможных коррупционных правонарушений).
- 5. Сформировать перечень должностей, связанных с высоким коррупционным риском. В отношении работников медицинской организации, замещающих такие должности, устанавливаются специальные антикоррупционные процедуры и требования представление сведений о доходах, имуществе и обязательствах имущественного характера).
- 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 медицинской организации 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 медицинской организации 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 медицинской организации, 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 рабочей группой по противодействию коррупции, которая является ответственным за профилактику коррупционных правонарушений в медицинской организации в соответствии с формой указанной в приложении к настоящему Положению, и утверждается руководителем медицинской организации.

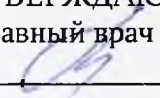
3.3. Изменению карта подлежит:

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

Приложение № 2
к приказу от 18.06.2026 № 321-пр

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

 А.В. Минаева

« ____ » _____ 20 ____ г.

КАРТА КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ
государственного учреждения здравоохранения «Ульяновская областная детская клиническая больница имени политического и
общественного деятеля Ю.Ф. Горячева

№ п/п	Зоны повышенного коррупционного риска (коррупционно-опасные функции и полномочия)	Перечень должностей медицинской организации, связанных с определенной зоной повышенного коррупционного риска	Типовые ситуации	Степень риска (низкая, средняя, высокая)	Меры по устранению или минимизации коррупционно-опасных функций
	1	2	3	4	5
1.	Организация деятельности медицинской организации	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений	Использование своих служебных полномочий при решении личных вопросов, связанных, с удовлетворением материальных потребностей должностного лица или его родственников либо личной заинтересованности	низкая	Информационная открытость медицинской организации. Соблюдение положений антикоррупционной политики медицинской организации. Разъяснение для работников медицинской организации ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
2.	Прием на работу сотрудников	Заместители главного врача, руководители структурных	Предоставление не предусмотренных законом преимуществ	низкая	Разъяснительная работа с ответственными лицами о мерах ответственности за

		подразделений, начальник отдела кадров	(протекционизм, семейственность)		совершение коррупционных правонарушений. Проведение собеседования при приеме на работу.
3.	Работа со служебной информацией	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений, специалисты отделов (экономисты, бухгалтера, специалисты по кадрам)	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.	низкая	Соблюдение утвержденной антикоррупционной политики медицинской организации. Ознакомление с нормативными документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в медицинской организации. Разъяснительная работа о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
4.	Обращения физических и юридических лиц	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений	Нарушение установленного порядка рассмотрения обращений граждан и юридических лиц. Требование от физических и юридических лиц информации, предоставление которой не предусмотрено действующим законодательством РФ. Возможно поступление обращений граждан и организаций, о фактах коррупции, их сокрытие	низкая	Разъяснительная работа. Соблюдение установленного порядка рассмотрения обращений граждан и юридических лиц. Контроль рассмотрения обращений.

5.	Взаимоотношения с должностными лицами в органах власти и управления, правоохрательными органами и другими организациями	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений, работники медицинской организации, уполномоченные главным врачом представлять интересы медицинской организации.	Дарение подарков и оказание не служебных услуг должностным лицам в органах власти и управления, правоохрательных органах и различных организациях, за исключением символических знаков внимания, протокольных мероприятий.	низкая	Соблюдение, утвержденной антикоррупционной политики медицинской организации. Ознакомление с локальными нормативно-правовыми документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в медицинской организации.
6.	Принятие решений об использовании бюджетных средств и средств, от приносящей доход деятельности	Главный врач, главный бухгалтер, заместитель главного врача по экономическим вопросам	Нецелевое использование бюджетных средств и средств, от приносящей доход деятельности.	низкая	Соблюдение законодательства РФ в сфере использования средств учреждением и локальных нормативно-правовых актов медицинской организации. Ознакомление с нормативно-правовыми документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в медицинской организации. Разъяснительная работа об ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
7.	Регистрация материальных ценностей и ведение баз данных материальных ценностей	Главный бухгалтер, работники бухгалтерии, материально – ответственные лица	Несвоевременная постановка на регистрационный учет материальных ценностей. Умышленно досрочное списание материальных средств и	низкая	Организация работы по контролю за деятельностью структурных подразделений с участием представительных структурных подразделений медицинской организации. Ознакомление с локальными

			расходных материалов с регистрационного учета. Отсутствие регулярного контроля наличия и сохранения имущества		нормативно-правовыми документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в медицинской организации.
8.	Осуществление закупок, заключение контрактов и других гражданско – правовых договоров на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для нужд медицинской организации	Главный врач, заместитель главного врача по экономическим вопросам, главный бухгалтер, Руководитель контрактной службы, специалисты по закупкам, инициаторы закупок юрисконсульт, входящий в контрактную службу, работники, непосредственно участвующие в приемке товаров, работ услуг	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	низкая	Соблюдение при проведении закупок товаров, работ и услуг для нужд медицинской организации требований действующего законодательства РФ о закупках товаров, работ услуг. Проведение приемки товаров, работ, услуг путем проведения внутренней экспертизы на соответствие условиям контракта (договора). Разъяснение, в том числе в форме лектория ответственным работникам медицинской организации, связанных с заключением контрактов и договоров, о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений. Ознакомление с локальными нормативно-правовыми документами, регламентирующими вопросы предупреждения и противодействия коррупции в медицинской организации, в

			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 по 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;	
--	--	--	--	--

	том числе с положением о конфликте интересов в сфере закупок. Осуществление контроля за деятельностью структурных подразделений, связанных с осуществлением закупок.
--	---

			предоставление заведомо ложных сведений о проведении мониторинга цен на товары и услуги		
9.	Оформление документов, справок, отчетности	Главный врач, заместители главного врача, руководители структурных подразделений ответственные лица за оформление документов	Искажение, сокрытие или предоставление заведомо ложных сведений в отчетных документах, а также в выдаваемых гражданам справок	низкая	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	Главный бухгалтер, работники бухгалтерии, руководители структурных подразделений	Оплата рабочего времени не в полном объеме. Оплата рабочего времени в полном объеме в случае, когда сотрудник фактически отсутствовал на рабочем месте	низкая	Использование средств на оплату труда в строгом соответствии с Положением об оплате труда. Разъяснение ответственным лицам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений
11.	Предоставление служебных квартир	Члены Комиссии по служебному жилью	Предоставление приоритета в предоставлении служебных квартир	низкая	Комиссионное принятие решения при предоставлении квартир. Строгое соблюдение требований приказа, регламентирующего порядок предоставления служебных квартир
12.	Оказание платных медицинских и иных услуг	Медицинские работники, непосредственно участвующие в оказании	Оказание платных медицинских и иных услуг без оформления		Регулярный контроль качества оказания платных медицинских и иных услуг.

		платных медицинских услуг, работники, участвующие в оформлении договоров платных медицинских и иных услуг	договора платных медицинских услуг и возмездного оказания (сервисных) услуг		Соблюдение требований приказа, регламентирующего порядок оказания платных медицинских и иных услуг. Разъяснение ответственным лицам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
13.	Прием медицинскими работниками представителей фармацевтических компаний, производителей или продавцов медицинских изделий	Руководители структурных подразделений, врачи-специалисты	Прием от представителей фармацевтических компаний, производителей или продавцов медицинских изделий подарков, денежных вознаграждений за назначение или рекомендацию определенных лекарственных препаратов.	низкая	Отказ от приема представителей фармацевтических компаний, производителей или продавцов медицинских изделий. Участие в конференциях медицинских работников, связанных с повышением квалификации с участием представителей компаний только в свободное от работы время. Соблюдение локальных нормативно-правовых актов медицинской организации о конфликте интересов
14.	Распоряжение недвижимым имуществом, находящемся на праве оперативного управления	Главный врач, заместители главного врача, работники, непосредственно участвующие в оформлении договоров аренды недвижимого имущества	Предоставление преимущественного права при заключении договоров аренды	низкая	Соблюдение порядка согласования передачи в аренду недвижимого имущества учредителем медицинской организации в лице Министерства здравоохранения Ульяновской области и Собственника недвижимого

					имущества в лице Министерства имущественных отношений градостроительной деятельности и цифрового развития Ульяновской области. Контроль со стороны уполномоченных органов порядка передачи в аренду недвижимого имущества. Разъяснение ответственным лицам о мерах ответственности за совершение коррупционных правонарушений.
--	--	--	--	--	---