

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ  
КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ  
В БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«КЛИНИЧЕСКИЙ ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР»**

**1. Общие положения**

1.1. Положение о порядке проведения оценки коррупционных рисков в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» (далее – Положение, учреждение) устанавливает специфику проведения такой оценки в учреждении (в том числе в филиалах учреждения).

1.2. Оценка коррупционных рисков является важнейшим элементом антикоррупционной политики учреждения, позволяющим обеспечить соответствие реализуемых антикоррупционных мероприятий специфике деятельности учреждения и рационально использовать ресурсы, направленные на проведение работы по профилактике коррупции в учреждении.

1.3. Настоящее Положение разработано в соответствии с Методическими рекомендациями по разработке и принятию организациями мер по предупреждению и противодействию коррупции (утв. Министерством труда и социальной защиты РФ от 19.12.2018) и Рекомендациями по порядку проведения оценки коррупционных рисков организации (утв. Министерством труда и социальной защиты РФ от 19.09.2019).

**2. Порядок оценки коррупционных рисков**

2.1. Решение о проведении оценки коррупционных рисков принимается руководителем учреждения и оформляется приказом.

2.2. Оценка коррупционных рисков в деятельности учреждения проводится регулярно, не реже одного раза в год.

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

2.4. Оценку коррупционных рисков в деятельности учреждения осуществляет комиссия по противодействию коррупции и порядку урегулирования конфликта интересов, утвержденная приказом руководителя учреждения.

2.5. Этапы проведения оценки коррупционных рисков:

2.5.1. Проведение анализ деятельности учреждения с детализацией:

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

2.5.2. Выделение «критических точек» для каждого процесса (подпроцесса) и определение элементов, при реализации которых наиболее вероятно возникновение коррупционных правонарушений.

2.5.3. Описание возможных коррупционных правонарушений, включающее:

- полномочия, связанные с коррупционно-опасными рисками;
- должности, наиболее подверженные коррупционным рискам;
- описание мер по минимизации (устранению) коррупционных рисков.

2.5.4. Разработка карты коррупционных рисков учреждения.

2.6. В зависимости от специфики процесса (подпроцесса) меры по минимизации (устранению) коррупционных рисков могут включать:

- проведение обучающих мероприятий по вопросам противодействия коррупции для работников учреждения;
- согласование с учредителем решений по отдельным вопросам перед их принятием;
- формирование отчетности по результатам принятых решений;

- осуществление внутреннего контроля за исполнением работниками учреждения своих должностных обязанностей;
- регламентация сроков и порядка реализации подпроцессов с повышенным уровнем коррупционной уязвимости;
- использование видео- и аудио- записывающих устройств в местах приема пациентов и иных посетителей.

### **3. Карта коррупционных рисков**

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

- направления деятельности;
- критические точки;
- описание возможной коррупционной схемы (коррупционно-опасные функции и полномочия), которые можно отнести к наиболее предполагающим возникновение коррупционных правонарушений;
- меры по минимизации (устранению) коррупционных рисков.

3.2. Карта учреждается приказом руководителя учреждения.

3.3. Карта подлежит изменению в случае необходимости:

- по результатам проведения оценки коррупционных рисков в учреждении;
- при внесении изменений в должностные инструкции работников учреждения или в учредительные документы учреждения;
- в случае выявления фактов коррупции в учреждении;
- в иных случаях.