



МУКАЧІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«ЛІКАРНЯ СВЯТОГО МАРТИНА»

НАКАЗ

06.02.2026 р.

м. Мукачево

№ 39

**Про затвердження Реєстру корупційних ризиків  
КНП «Лікарня Св. Мартина»**

Відповідно до статті 19 Закону України «Про запобігання корупції», Методології управління корупційними ризиками, затвердженої наказом Національного агентства з питань запобігання корупції від 28.12.2021 № 830/21, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 17.02.2022 за № 219/37555, на виконання Плану оцінювання корупційних ризиків та підготовки Антикорупційної програми КНП «Лікарня Св. Мартина», а також з метою впровадження системного управління корупційними ризиками у діяльності підприємства,

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Реєстр корупційних ризиків КНП «Лікарня Св. Мартина», що додається.

2. Визначити Реєстр корупційних ризиків складовою системи управління корупційними ризиками підприємства та використовувати його під час підготовки та реалізації Антикорупційної програми КНП «Лікарня Св. Мартина».

3. Керівникам структурних підрозділів, відповідальним виконавцям заходів впливу на корупційні ризики забезпечити:

- виконання заходів впливу на корупційні ризики відповідно до Реєстру;
- дотримання встановлених строків виконання заходів;

4. Уповноваженій особі з питань запобігання та виявлення корупції:

4.1. Організувати моніторинг виконання заходів впливу на корупційні ризики.

4.2. Враховувати Реєстр корупційних ризиків під час підготовки Антикорупційної програми підприємства та формування звітності щодо її виконання.

5. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Директор

Євген МЕШКО

Додаток до Наказу  
КНП «Лікарня Св. Мартина»  
від 06.02.2026 № 39

## **РЕЄСТР КОРУПЦІЙНИХ РИЗИКІВ КНП «Лікарня Св. Мартина»**

Реєстр корупційних ризиків КНП «Лікарня Св. Мартина» розроблено відповідно до Закону України «Про запобігання корупції», Методології управління корупційними ризиками, затверджені наказом Національного агентства з питань запобігання корупції від 28.12.2021 № 830/21, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 17.02.2022 за № 219/37555, Плану оцінювання корупційних ризиків та підготовки Антикорупційної програми КНП «Лікарня Св. Мартина», а також результатів оцінювання корупційних ризиків у діяльності закладу.

Визначення рівня наслідків реалізації корупційних ризиків у Реєстрі здійснювалося із застосуванням Методики визначення потенційних втрат КНП «Лікарня Св. Мартина» від реалізації корупційних ризиків, розробленої відповідно до додатка 12 до Методології управління корупційними ризиками.

Реєстр сформовано відповідно до вимог Додатку 10 до Методології управління корупційними ризиками.

Реєстр містить перелік ідентифікованих корупційних ризиків, результати їх аналізу, визначені заходи впливу на корупційні ризики, строки їх виконання, відповідальних виконавців та індикатори виконання заходів.

Реєстр є складовою частиною процесу управління корупційними ризиками та використовується під час розроблення і реалізації Антикорупційної програми КНП «Лікарня Св. Мартина».

№	Функція, процес організації	Корупційний ризик	Зміст корупційного ризику	Джерело(а) корупційного ризику	Існуючі заходи контролю	Рівень імовірності (x)	Рівень наслідків (y)	Рівень ризику (x×y)	Заходи впливу на ризик	Строк виконання	Відповідальні виконавці	Необхідні ресурси	Індикатори виконання	Фактичний строк	Стан виконання	Результат виконання
1	Надання медичних послуг	Отримання неправомірної вигоди	Можливість отримання неправомірної вигоди медичним працівниками	Дискреційність клінічних рішень, контакт з пацієнтами	Медична рада, внутрішній медичний контроль	1	2	2	Проведення навчань з медичної етики та антикорупційного законодавства; контроль дотримання етичного кодексу; вибірковий контроль медичної документації	Постійно, щорічні навчання	Медичні директори, завідувачі відділень, уповноважена особа	Навчальні, організаційні	Проведення не менше 1 навчання на рік; відсутність підтверджених скарг	—	—	—
2	Госпіталізація пацієнтів	Порушення черговості госпіталізації	Надання переваг окремим пацієнтам	Обмеженість ліжкового фонду, дискреційність рішень	Журнали госпіталізації, контроль завідувачів	2	2	4	Документування підстав госпіталізації; впровадження електронного обліку госпіталізації	Постійно	Медичний директор з лікувальної роботи, завідувачі відділень	ІТ ресурси, організаційні	Функціонування електронного обліку госпіталізації	—	—	—
3	Виконання договорів з НСЗУ	Внесення недостовірних даних	Завищення обсягів медичних послуг	Залежність фінансування від обсягу послуг	Внутрішні перевірки, контроль НСЗУ	1	2	2	Подвійна перевірка внесення даних до ЕСОЗ; проведення внутрішніх перевірок звітності	Постійно	Медична статистика, головний бухгалтер, медичний директор з якості	Організаційні, інформаційні	Відсутність зауважень НСЗУ	—	—	—

4	Управління персоналом	Суб'єктивність кадрових рішень	Прийняття кадрових рішень у приватних інтересах	Дискреційні повноваження керівництв а, конфлікт інтересів	Комісія з персоналу, протоколювання рішень	2	2	4	Визначення критеріїв оцінювання кандидатів; участь уповноваженої особи у роботі комісії; документування рішень	Постійно	Директор, начальник відділу кадрів, уповноважена женою особа	Організаційні	Наявність протоколів комісії; затверджені критерії відбору	—	—
5	Фінансово-господарська діяльність	Нецільове використання коштів	Використання бюджетних коштів у приватних інтересах	Значні фінансові ресурси	Бухгалтерський контроль, внутрішні перевірки	3	3	9	Розмежування фінансових повноважень; проведення внутрішніх перевірок використання коштів	Постійно, шоквартально	Головний бухгалтер, заступник директора, директор	Фінансові, організаційні	Відсутність встановлених фінансових порушень	—	—
6	Публічні закупівлі	Формування вимог під постачальника	Обмеження конкуренції та змова з учасниками і закупівель	Вплив на технічні вимоги, дискреційність формування документації	Система Prozofto, контроль процедур закупівель	3	3	9	Моніторинг технічних вимог; навчання з закупівельного законодавства; залучення профільних спеціалістів	Перед проведенням кожної процедури закупівлі	Начальник юридичного відділу, уповноважена женою особа з закупівель, уповноважена женою особа з антикорупційної діяльності	Навчальні, інформаційні	Відсутність обґрунтованих скарг учасників закупівель	—	—

7	Управління медикаментами	Незаконне списання медикаментів	Викривлення обліку лікарських засобів	Великий обсяг матеріальних ресурсів	Інвентаризації, матеріальна відповідальність	2	2	4	Проведення планових інвентаризацій; автоматизація обліку матеріальних цінностей	Щорічно, постійно	Головна медична сестра, матеріальна відповідальні особи, головний бухгалтер	ІТ ресурси, організаційні	Проведення інвентаризацій згідно графіка	—	—
8	Розгляд скарг пацієнтів	Приховування порушень	Упереджений розгляд скарг	Суб'єктивність оцінювання	Медична рада, колегіальний розгляд	2	2	4	Колегіальний розгляд складних скарг; аналіз повторних звернень	Постійно	Медичний директор з якости, секретар медичної ради, уповноважена женою особа	Організаційні	Зменшення кількості повторних скарг	—	—
9	Участь лікарів у встановленні інвалідності	Надання необ'єктивних висновків	Прийняття рішень під впливом третіх осіб	Соціальна значущість рішень, можливий конфлікт інтересів	Внутрішній контроль медичних документів, колегіальність прийняття рішень	3	3	9	Контроль підготовки медичних висновків; навчання щодо врегулювання конфлікту інтересів; вибіркового аналізу медичної документації	Постійно	Медичний директор з якости, уповноважена женою особа з антикорупційної діяльності	Навчальні, організаційні	Відсутність обґрунтованих скарг та порушень	—	—

Євген МЕШКО

Директор

**Додаток до Реєстру  
корупційних ризиків  
КНП «Лікарня Св. Мартина»**

**МЕТОДИКА**

**визначення потенційних втрат КНП «Лікарня Св. Мартина»  
від реалізації корупційного ризику**

Методику визначення потенційних втрат КНП «Лікарня Св. Мартина» від реалізації корупційного ризику розроблено відповідно до Методології управління корупційними ризиками, затвердженої наказом Національного агентства з питань запобігання корупції від 28.12.2021 № 830/21, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 17.02.2022 за № 219/37555.

Методика застосовується робочою групою під час визначення рівня наслідків реалізації корупційних ризиків у діяльності КНП «Лікарня Св. Мартина».

Потенційні втрати організації від реалізації корупційного ризику оцінюються за такими категоріями:

- очікувані майнові втрати організації або розмір незаконного збагачення працівника;
- вид юридичної відповідальності;
- очікувані репутаційні втрати організації;
- очікувана шкода державним або суспільним інтересам.

Рівень наслідків корупційного ризику визначається за найвищим балом серед зазначених категорій.

**Таблиця визначення потенційних втрат**

Бал	Очікувані майнові втрати організації або розмір незаконного збагачення працівника	Вид юридичної відповідальності	Очікувані репутаційні втрати організації	Очікувана шкода державним, суспільним інтересам
4	Значні майнові втрати (можуть перевищувати 100 прожиткових мінімумів)	Кримінальна, цивільна	Репутаційні втрати на загальнодержавному та	Порушення прав громадян на медичну допомогу, суттєва шкода системі охорони

Бал	Очікувані майнові втрати організації або розмір незаконного збагачення працівника	Вид юридичної відповідальності	Очікувані репутаційні втрати організації	Очікувана шкода державним, суспільним інтересам
			міжнародному рівні, втрата довіри більшості пацієнтів та партнерів	здоров'я, значні соціальні наслідки
3	Майнові втрати наявні	Кримінальна	Репутаційні втрати на загальнодержавному або регіональному рівні, зниження довіри пацієнтів	Погіршення доступності медичних послуг, порушення прав пацієнтів
2	Майнові втрати незначні	Адміністративна	Репутаційні втрати на локальному рівні	Моральна шкода окремим пацієнтам або працівникам
1	Майнові втрати відсутні	Дисциплінарна	Втрата довіри внутрішніх заінтересованих сторін	Шкода відсутня або мінімальна

Особливості застосування Методики у діяльності КНП «Лікарня Св. Мартина»

Під час оцінювання потенційних втрат у сфері охорони здоров'я додатково враховуються:

ризик заподіяння шкоди життю та здоров'ю пацієнтів;

ризик втрати фінансування від НСЗУ;

ризик втрати гуманітарної допомоги та благодійної підтримки;

ризик втрати довіри населення до закладу охорони здоров'я;

ризик притягнення медичних працівників до професійної відповідальності.

Визначення рівня наслідків реалізації корупційного ризику здійснюється робочою групою шляхом аналізу інформації про:

судові рішення;

дані відкритих державних реєстрів;

результати внутрішніх перевірок;  
результати анкетування працівників;  
аналітичні матеріали НАЗК;  
практику діяльності інших закладів охорони здоров'я.  
Результати оцінювання потенційних втрат застосовуються під час формування Реєстру корупційних ризиків та визначення заходів впливу на корупційні ризики.

**Директор**



**Євген МЕШКО**