

Министерство здравоохранения Республики Коми
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения РК
“Коми республиканский наркологический диспансер”

«КОМИ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАРКОЛОГИЯ ДИСПАНСЕР» КОМИ
РЕСПУБЛИКАСА ЙӖЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН ВИДЗАН КАНМУ СЬӖМКУД
УЧРЕЖДЕНИЕ

П Р И К А З

19 сентября 2019г.

№ 365/3

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ от 06.04.2018 №158/3-1 «Об утверждении Положения о комиссии по противодействию коррупции в ГБУЗ РК «КРНД»

В соответствии с Федеральным законом от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», руководствуясь Методическими рекомендациями по разработке и принятию организациями мер по предупреждению и противодействию коррупции (утв. Министерством труда и социальной защиты РФ от 08.11.2013)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о комиссии по профилактике коррупционных и иных правонарушений в ГБУЗ РК «КРНД» в новой редакции (Приложение №1 к настоящему приказу).
2. Считать утратившими силу Приложение №1 к приказу №158/3-1 от 06.04.2018 «Положение о комиссии по противодействию коррупции в ГБУЗ РК «КРНД» в связи принятием настоящего приказа.
3. Комиссии по профилактике коррупционных и иных правонарушений ГБУЗ РК «КРНД» руководствоваться в работе приложениям к настоящему приказу.
4. Ответственному лицу за организацию работы по противодействию коррупции В.Н. Марченко ознакомить с настоящим приказом и приложениям к нему, сотрудников ГБУЗ РК «КРНД» под роспись.
5. Делопроизводителю Е.М. Вавиловой ознакомить с настоящим приказом заинтересованных лиц.
6. Ответственным за ведение сайта ГБУЗ РК «КРНД» обеспечить размещение настоящего приказа и приложения к нему, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте учреждения.
7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Пасынков Ю.Г.

Согласовано:

Юрисконсульт

Золот С.М.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КОМИССИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ КОРРУПЦИОННЫХ И ИНЫХ
ПРАВОНАРУШЕНИЙ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ «КОМИ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»
(ГБУЗ РК КРНД)**

1. Общие положения

1. Настоящим Положением определяются задачи, а также порядок формирования и деятельности Комиссии по профилактике коррупционных и иных правонарушений (далее - Комиссия), создаваемой в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Коми «Коми республиканский наркологический диспансер» (далее по тексту - медицинское учреждение) в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, настоящим Положением, иными нормативными правовыми актами и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами, распоряжениями Министерства здравоохранения Республики Коми.

3. Комиссия рассматривает вопросы, связанные с возникновением ситуаций, при которых у медицинского работника или сотрудника другого структурного подразделения при осуществлении им профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении лично, либо через представителя компании, материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью сотрудника больницы и интересами пациента, его родственников (опекунов, законных представителей), представителей сторонних организаций (далее - конфликт интересов).

2. Основные задачи.

Основными задачами Комиссии являются:

1. Урегулирование конфликта интересов медицинских и/или фармацевтических работников (далее по тексту «работник(и)») при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности в Учреждении.

2. Анализ рисков и последствий возникновения конфликта интересов у работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности в Российской Федерации.

3. Мониторинг правоприменительной практики в области урегулирования конфликта интересов у работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности в учреждении.

4. Подготовка предложений по совершенствованию действующей нормативной и правовой базы учреждения в целях снижения рисков и последствий возникновения конфликта интересов у работников при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности в учреждении.

5. Подготовка предложений по созданию и внедрению лекционного материала для работников учреждения, направленных на снижение рисков и последствий возникновения конфликта интересов у работников при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности в учреждении.

6. Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений и не проводит проверки по фактам нарушения дисциплины труда.

7. В компетенцию Комиссии не входит рассмотрение сообщений в письменной форме о преступлениях и/или административных правонарушениях работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности.

3. Состав Комиссии

1. Состав Комиссии формируется таким образом, чтобы исключить возможность возникновения конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые Комиссией решения. При возникновении прямой или косвенной личной заинтересованности члена Комиссии, которая может привести к конфликту интересов при рассмотрении вопроса, включенного в повестку дня заседания Комиссии, он обязан до начала заседания заявить об этом. В таком случае соответствующий член Комиссии не принимает участия в рассмотрении указанного вопроса.

2. В состав Комиссии входят:

- **председатель Комиссии** - определяемый приказом по Учреждению;

- заместитель председателя Комиссии, определяемый приказом по Учреждению;

- секретарь Комиссии - определяемый приказом по Учреждению;
- члены Комиссии, определяемые приказом по Учреждению.

3. Главный врач по ходатайству председателя Комиссии или его заместителя вправе принять решение о дополнительном включении в состав Комиссии представителей Министерства здравоохранения Республики Коми, представителей общественной профессиональной организации в сфере здравоохранения.

4. Лица, указанные в пункте 8 настоящего Положения, включаются в состав Комиссии в установленном порядке по согласованию с соответствующими организациями, на основании запроса Учреждения.

5. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее 50% от общего числа членов Комиссии.

6. При рассмотрении на заседаниях Комиссии поступивших уведомлений в письменной форме о конфликте интересов работников при осуществлении медицинской, а также приложенных к ним материалов и документов, члены Комиссии обладают равными правами.

4. Основания для проведения заседания Комиссии являются

Основаниями для проведения заседания Комиссии являются:

1. Поступившее в отдел кадров медицинского учреждения либо должностному лицу кадровой службы, лицу ответственному за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений, в порядке, установленном нормативным правовым актом медицинского учреждения, **Уведомление работника** о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов;

2. **Представление главного врача** медицинского учреждения или любого члена Комиссии, касающееся обеспечения соблюдения работником требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов либо осуществления в Учреждении мер по предупреждению коррупции.

3. Поступившие в адрес медицинского учреждения **заявления, обращения** и т.п. на имя главного врача от граждан или пациентов (их родственников, опекунов, законных представителей) о возникновении конфликта интересов при оказании медицинской помощи.

4. При поступлении письменного уведомления о возникновении конфликта интересов у работника при осуществления медицинской деятельности, председатель Комиссии, в течение 10 дней назначает дату заседания Комиссии.

При этом дата заседания Комиссии не может быть назначена позднее 20 дней со дня поступления указанного письменного уведомления.

5. Заседание Комиссии проводится в присутствии работника, в отношении которого рассматривается вопрос об урегулировании конфликта интересов при осуществлении им профессиональной деятельности. О намерении лично присутствовать на заседании Комиссии работник указывает в уведомлении, представляемом в соответствии с п/п 12.1. настоящего Положения.

6. Заседания Комиссии могут проводиться в отсутствие работника в случае:

а) если в уведомлении, предусмотренных п/п 12.1 настоящего Положения, не содержится указания о намерении работника лично присутствовать на заседании Комиссии;

б) если работник, намеревающийся лично присутствовать на заседании Комиссии и надлежащим образом извещенный о времени и месте его проведения, не явился на заседание Комиссии.

7. На заседании Комиссия комплексно, объективно и всесторонне рассматривает уведомления о конфликте интересов работников при осуществлении медицинской деятельности, а также приложенные к ним материалы и документы.

8. В целях уточнения обстоятельств возникновения конфликта интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также оценки возможных последствий неурегулированного конфликта интересов, указанного в поступившем письменном уведомлении, Комиссия имеет право направлять соответствующие запросы и получать ответы на них в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. На заседании Комиссии заслушиваются пояснения работника медицинского учреждения (с его согласия) и иных лиц, рассматривается по существу обращения граждан или пациентов, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы, а также дополнительные материалы.

10. Члены Комиссии и лица, участвовавшие в заседании Комиссии, не вправе разглашать сведения, ставшие им известными в ходе работы Комиссии.

11. *По итогам рассмотрения уведомления работника* о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, Комиссия принимает одно из следующих решений:

1) признать, что при исполнении работником должностных обязанностей конфликт интересов отсутствует;

2) признать, что при исполнении работником должностных обязанностей личная заинтересованность приводит или может привести к конфликту интересов. В этом случае Комиссия рекомендует работнику и (или) главному врачу медицинского учреждения принять меры по урегулированию конфликта интересов или по недопущению его возникновения;

3) признать, что работник не соблюдал требования об урегулировании конфликта интересов. В этом случае Комиссия рекомендует главному врачу медицинского учреждения применить к работнику конкретную меру ответственности.

12. По итогам рассмотрения указанного вопроса и при наличии к тому оснований Комиссия может принять и иное решение. Основания и мотивы принятия такого решения должны быть отражены в протоколе заседания Комиссии.

13. По итогам рассмотрения представления главного врача медицинского учреждения или любого члена Комиссии, касающегося обеспечения соблюдения работником требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов либо осуществления в медицинском учреждении мер по противодействию коррупции, Комиссия принимает соответствующее решение.

14. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии. В случае отсутствия члена Комиссии на заседании он вправе изложить и представить на заседание Комиссии свое мнение по рассматриваемым вопросам в письменном виде.

15. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Комиссии. В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет один из заместителей председателя Комиссии (по согласованию членами Комиссии).

16. Решения Комиссии оформляются протоколами, которые подписывают Председатель Комиссии, Заместитель Председателя Комиссии, члены Комиссии, принимавшие участие в ее заседании.

17. Член Комиссии, несогласный с ее решением, вправе в письменной форме изложить свое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания Комиссии.

5. Протокол заседания Комиссии

1. В протоколе заседания Комиссии указываются:

- 1) дата и место заседания Комиссии, время начала и окончания заседания Комиссии;
- 2) сведения о явке лиц, в том числе фамилии, имена, отчества, должности членов Комиссии и иных лиц, присутствующих на заседании Комиссии. В отношении медицинских работников, других сотрудников медицинского учреждения, граждан, или пациентов, которые уведомили о возникновении конфликта интересов, - указываются адрес либо место жительства, иная контактная информация;
- 3) повестка дня заседания Комиссии с указанием основания заседания и даты фактического поступления в медицинское учреждение обращения о возникновении конфликта интересов;
- 4) заявления, ходатайства и объяснения лиц, участвующих в заседании Комиссии.
- 5) сведения об оглашении, исследовании письменных документов, прослушивания аудиозаписей, просмотра видеозаписей;
- 6) результаты голосования и решение Комиссии;
- 7) рекомендации Комиссии гражданам, пациентам, в случае установления факта выявления конфликта интересов;
- 8) дата составления протокола;
- 9) итоговые результаты голосования Комиссии;
- 10) решение и рекомендации Комиссии по урегулированию конфликта интересов работников при осуществлении медицинской деятельности и /или фармацевтической деятельности, и обоснование их принятия.
- 11) иные сведения, имеющие непосредственное отношение к рассматриваемому Комиссией вопросу.

2. Копии протокола заседания Комиссии в 7-дневный срок со дня заседания направляются главному врачу Учреждения, полностью или в виде выписок из него - работнику, а также по решению Комиссии - иным заинтересованным лицам.

3. Главный врач Учреждения обязан рассмотреть протокол заседания комиссии и вправе учесть в пределах своей компетенции содержащиеся в нем рекомендации при принятии решения о применении к работнику мер ответственности, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской

Федерации, а также по иным вопросам организации противодействия коррупции. О рассмотрении рекомендаций комиссии и принятом решении главный врач медицинского учреждения в письменной форме уведомляет Комиссию в месячный срок со дня поступления к нему протокола заседания Комиссии. Решение главного врача Учреждения оглашается на ближайшем заседании Комиссии и принимается к сведению без обсуждения.

4. В случае установления Комиссией признаков дисциплинарного проступка в действиях (бездействии) работника информация об этом представляется главному врачу медицинского учреждения для решения вопроса о применении к работнику мер ответственности, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

5. В случае установления Комиссией факта совершения работником действия (факта бездействия), содержащего признаки административного правонарушения или состава преступления, председатель Комиссии обязан передать информацию о совершении указанного действия (бездействии) и подтверждающие такой факт документы в правоприменительные органы в 3-дневный срок, а при необходимости - немедленно.

6. Копия протокола заседания Комиссии или выписка из него приобщается к личному делу работника, в отношении которого рассмотрен вопрос о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

7. Организационно-техническое и документационное обеспечение деятельности Комиссии, а также информирование членов Комиссии о вопросах, включенных в повестку дня, о дате, времени и месте проведения заседания, ознакомление членов Комиссии с материалами, представляемыми для обсуждения на заседании Комиссии, осуществляются секретарем Комиссии.