Приложение №5

к приказу главного врача

ГБУЗ «ООЦМП»

№ УЗ-108/43

от 28.05.2018 г.

**Порядок**

**принятия работниками** **ГБУЗ "Оренбургский областной центр медицинской профилактики" мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов**

**Дата введения: 31.05.2018**

**Оренбург, 2018**

**Содержание**

1 Область применения 3

2 Нормативные ссылки 3

3 Определения, обозначения, сокращения 4

4 Меры, направленные на недопущение любой возможности

возникновения конфликта интересов 4

5 Порядок представления уведомлений о возможности

возникновения конфликта интересов 4

6 Приложения 6

Приложение 1- Уведомление работника о возникшем конфликте

интересов или о возможности его возникновения

Приложение 2 - Журнал регистрации уведомлений работников

о возможности возникновения конфликта интересов

7. Лист регистрации изменений 8

8. Лист согласования и рассылки 8

1. **Область применения**

Порядок принятия работниками, замещающими ГБУЗ "Оренбургский областной центр медицинской профилактики", мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов распространяется на всех работников ГБУЗ "Оренбургский областной центр медицинской профилактики" занимающих должности главного врача, заместителя главного врача, главного бухгалтера, а также должности исполнение должностных обязанностей по которым предусматривает участие в процедурах закупок товаров, работ и услуг для государственных нужд (участие в планировании и осуществлении закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных нужд, в том числе в разработке конкурсной документации, документации об аукционе, о проведении запроса предложений, для запроса котировок, в работе комиссий по осуществлению закупок, в размещении информации, документации в единой информационной системе в сфере закупок, в подготовке проектов контрактов и их заключении).

1. **Нормативные ссылки**

Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями Федерального закона от 25.12.2008 № 273-03 «О противодействии коррупции»,  Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-Ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с учётом Методических рекомендаций по разработке и принятию организациями мер по предупреждению и противодействию коррупции, утверждённых Министерством труда и социальной защиты РФ 8 ноября 2013 г. и приказа Министерства здравоохранения РФ от 15 июля 2013 г. N 462н "О перечне должностей, замещаемых на основании трудового договора в организациях, созданных для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации, при назначении на которые и при замещении которых граждане обязаны представлять сведения о своих доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей"

1. **Определения, обозначения, сокращения**

ГБУЗ "Оренбургский областной центр медицинской профилактики" - учреждение, Центр, ГБУЗ "ООЦМП".

Порядок принятия работниками, замещающими ГБУЗ "Оренбургский областной центр медицинской профилактики", мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов - Порядок.

1. **Меры, направленные на недопущение любой возможности возникновения конфликта интересов**

К мерам, принимаемым работником, направленным на недопущение любой возможности возникновения конфликта интересов, относятся:

* уведомление своего работодателя о возможности возникновения конфликта интересов, как только ему об этом станет известно;
* отказ от выгоды, явившейся причиной возникновения конфликта интересов;
* самоотвод в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

1. **Порядок представления уведомлений о возможности возникновения конфликта интересов**

Уведомление работником о возможности возникновения конфликта интересов (далее - Уведомление) составляется в письменном виде в произвольной форме или по рекомендуемому образцу (приложение N 1).

Уведомление подписывается работником лично.

К Уведомлению прилагаются имеющиеся в распоряжении работника материалы, подтверждающие изложенное.

При нахождении работника в служебной командировке, не при исполнении трудовых обязанностей, вне пределов места работы, а также в иных случаях, когда он не может уведомить в письменном виде о возможности возникновения конфликта интересов, он обязан проинформировать своего работодателя с помощью любых доступных средств связи, а по возвращении из командировки, возобновлении исполнения трудовых обязанностей, прибытии к месту работы, а также при появившейся возможности - уведомить работодателя в установленном порядке.

В течение одного рабочего дня поступившее Уведомление подлежит регистрации в Журнале регистрации уведомлений о возможности возникновения конфликта интересов (приложение N 2), который должен быть прошит, пронумерован и заверен оттиском печати.

Журнал включается в номенклатуру дел Центра.

На копии Уведомления после регистрации ставится отметка "Уведомление зарегистрировано" с указанием даты и регистрационного номера уведомления, фамилии, инициалов, должности и подписи лица, принявшего Уведомление.

После этого работнику выдается копия зарегистрированного Уведомления на руки под подпись либо направляется по почте с уведомлением о вручении.

**Приложение N 1  
к**[**Порядку**](http://internet.garant.ru/#/document/71223432/entry/1000)**принятия работниками,  
принятия работниками**

**ГБУЗ "Оренбургский областной**

**центр медицинской профилактики"**

**мер по недопущению любой**

**возможности возникновения**

**конфликта интересов ОБРАЗЕЦ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. непосредственного

руководителя)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон)

**Уведомление**

**работника о возникшем конфликте интересов**

**или о возможности его возникновения**

В соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 25.12.2008 г. №273-ФЗ "О противодействии коррупции" я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. работника, замещаемая должность)

уведомляю о возможности возникновения конфликта интересов, который состоит в следующем:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(описывается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или

косвенная) может повлиять или влияет на исполнение должностных обязанностей и при которой может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью работника и правами и законными интересами граждан, других организаций, способное привести к причинению ущерба правам и законным интересам граждан, организаций, общества и государства)

(указываются меры, направленные на недопущение любой возможности возникновения конфликта интересов, предпринятые работником, если такие меры предпринимались)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (инициалы и фамилия работника)

**Приложение N 2  
к**[**Порядку**](http://internet.garant.ru/#/document/71223432/entry/1000)**принятия работниками,  
принятия работниками**

**ГБУЗ "Оренбургский областной**

**центр медицинской профилактики"**

**мер по недопущению любой**

**возможности возникновения**

**конфликта интересов ОБРАЗЕЦ**

Титульный лист **Журнал**

**регистрации уведомлений работников**

**о возможности возникновения конфликта интересов**

Начат "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Окончен "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

На \_\_\_листах

Первый лист

**Лица, ответственные за ведение Журнала** **уведомлений работников**

**о возможности возникновения конфликта интересов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Период ведения | | Фамилия, имя, отчество ответственного лица | Должность | Действует на основании приказа (распоряжения) | Подпись ответственного лица |
| с | по |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Второй и последующий листы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата подачи уведомления | Ф.И.О., должность, контактный телефон работника, подавшего уведомление | Краткое содержание уведомления | Ф.И.О. подпись лица, принявшего уведомление | Сведения о принятом решении |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**7. Лист регистрации изменений**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  изменения | Дата | Номера листов | Причина изменения | Краткое содержание изменения | Подпись лица, сделавшего изменения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8. Лист согласования и рассылки**

Рассылка документа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подразделение | Должность | Фамилия И.О. | Копия № | Подпись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |