

**Министерство здравоохранения Пензенской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова»
(ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова)**

П Р И К А З

03.07.20

№ 118

г. Пенза

**Об усилении контроля организации работы по профилактике
коррупционных правонарушений в ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова**

Во исполнение статьи 13.2 Закона Пензенской области от 14.11.2006 № 1141-ЗПО «О противодействии коррупции в Пензенской области», письма Министерства здравоохранения № 4013 от 30.06.2020, в целях предупреждения коррупции в ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму декларации конфликта интересов работников ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова, в соответствии с Приложением № 1 к настоящему приказу.

Отделу кадров обеспечить заполнение утвержденной декларации при приеме работника на работу, назначении на новую должность.

2. Отделу кадров внести изменения в должностные инструкции всех работников ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова дополнив их «антикоррупционными обязанностями».

3. Бухгалтеру-ревизору Грабовенко С.В. обеспечивать ежегодное проведение оценки коррупционных рисков в медицинской организации с целью определения конкретных процессов и операций в деятельности медицинской организации, при которых наиболее высока вероятность совершения работниками коррупционных правонарушений, в целях получения личной выгоды, так и в целях получения выгоды различными организациями.

4. Заведующему ОМО Бревнову С.В.:

- организовать дополнительные мероприятия по просвещению граждан в части оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий обязательного медицинского страхования и платных медицинских услуг;

- организовать проведение анонимного анкетирования по вопросам предотвращения коррупции в сфере здравоохранения (с возможностью ответить на вопросы анкеты на сайте медицинской организации).

5. Заместителям главного врача по медицинской части принять меры по повышению эффективности контроля за рассмотрением обращений граждан по фактам проявления коррупции.

6. Начальнику ОДО Гостьковой С.Г. ознакомить с настоящим приказом всех вышеуказанных лиц. Копию приказа передать заместителям главного врача по медицинской части, главной медицинской сестре, врачу-эпидемиологу, заведующим отделениями.

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



С.Ю. Митрошина

**Декларация конфликта интересов
ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова**

Настоящая Декларация содержит три раздела. Первый и второй разделы заполняются работником. Третий раздел заполняется руководителем медицинской организации. Работник обязан раскрыть информацию о каждом реальном или потенциальном конфликте интересов. Эта информация подлежит последующей всесторонней проверке в установленном порядке.

Настоящий документ носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначен исключительно для внутреннего пользования. Содержание настоящего документа не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в каких-либо целях. Срок хранения данного документа составляет один год. Уничтожение документа происходит в порядке, установленном в медицинской организации.

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить "да" или "нет" на каждый из вопросов. Ответ "да" необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения непосредственным руководителем. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам "да" в месте, отведенном в конце первого раздела формы. При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы могут распространяться на Вас, но и на Ваших родственников.

Кому: (указывается ФИО и должность непосредственного руководителя) (ФИО работника, заполнившего Декларацию)	
Должность:	
Дата заполнения:	
Декларация охватывает период времени	с по

Заявление

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился с Кодексом этики и служебного поведения работников ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова, Антикоррупционной политикой ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова, Положением об урегулировании конфликта интересов в ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова.

(подпись работника)

Раздел 1 Личные интересы

1. Участвовали ли Вы в какой-либо сделке от лица Учреждения (как лицо, принимающее решение, ответственное за выполнение контракта, утверждающее приемку выполненной работы, оформление, или утверждение платежных документов и т.п.), в которой Вы имели финансовый интерес в контрагенте?

2. Получали ли Вы когда-либо денежные средства или иные материальные ценности, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческие операции между Учреждением и другой организацией (предприятием), например, плату от контрагента за содействие в заключении сделки с Учреждением?

3. Производили ли Вы когда-либо платежи или санкционировали платежи Учреждения, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческую сделку между Учреждением и другой организацией (предприятием), например, платеж контрагенту за услуги, оказанные организации, который в сложившихся рыночных условиях превышает размер вознаграждения, обоснованно причитающегося за услуги, фактически полученные Учреждением?

Взаимоотношения с государственными служащими

1. Производили ли Вы когда-либо платежи, предлагали осуществить какой-либо платеж, санкционировали выплату денежных средств или иных материальных ценностей, напрямую или через третье лицо государственному служащему, кандидату в органы власти или члену политической партии для получения необоснованных привилегий или оказания влияния на действия или решения, принимаемые государственным институтом, с целью сохранения личного бизнеса или приобретения новых возможностей для личного бизнеса?

Инсайдерская информация

1. Раскрывали ли Вы третьим лицам какую-либо информацию об Учреждении в целях личного обогащения?

2. Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо лицу какую-либо конфиденциальную информацию (планы, программы, финансовые данные, формулы, технологии и т.п.), принадлежащие Учреждению и ставшие Вам известными по работе или разработанные Вами для Учреждения во время исполнения своих обязанностей?

Ресурсы Учреждения

1. Использовали ли Вы средства Учреждения, время, оборудование (включая средства связи и доступ в Интернет) или информацию таким способом, что это могло бы повредить репутации Учреждения или вызвать конфликт с интересами Учреждения?

2. Участвуете ли Вы в какой-либо коммерческой и хозяйственной деятельности вне занятости в Учреждении (например, работа по совместительству), которая противоречит требованиям Учреждения к Вашему рабочему времени и ведет к использованию к выгоде третьей стороны активов, ресурсов и информации, являющимися собственностью Учреждения?

Подарки и деловое гостеприимство

1. Нарушали ли Вы Правила регламентирующие вопросы обмена деловыми подарками и знаками делового гостеприимства?

Другие вопросы

1. Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые вызывают или могут вызвать конфликт интересов, или могут создать впечатление у Ваших коллег и руководителей, что Вы принимаете решения под воздействием конфликта интересов?

Если Вы ответили "ДА" на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.

Раздел 2

Настоящим подтверждаю, что я прочитал (а) и понял (а) все вышеуказанные вопросы, а мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.

Подпись: _____

ФИО: _____

Раздел 3

Достоверность и полнота изложенной в Декларации информации мною проверена: _____ (Ф.И.О., подпись)

С участием (при необходимости):

Главного врача _____ (Ф.И.О., подпись)

Начальника отдела кадров _____ (Ф.И.О., подпись)

Решение главного врача по декларации

(подтвердить подписью):

Конфликт интересов не был обнаружен	
Я не рассматриваю как конфликт интересов ситуацию, которая, по мнению декларировавшего их работника, создает или может создать конфликт с интересами Учреждения	
Я ограничил работнику доступ к информации организации, которая может иметь отношение к его личным частным интересам работника (указать, какой информации)	
Я отстранил (постоянно или временно) работника от участия в обсуждении и процессе принятия решений по вопросам, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов (указать, от каких вопросов)	
Я пересмотрел круг обязанностей и трудовых функций работника (указать, каких обязанностей)	