



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской
области

«Городская поликлиника №13»
(ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»)

09 января 2019

№ 01-03-81/9

Об утверждении порядка уведомления представителя нанимателя (работодателя) работниками ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 13», о фактах обращения к ним каких либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений, о возникновении конфликта интересов и принятия мер по недопущению любой возможности его возникновения

В соответствии с п. 1 ст. 75 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ "О противодействии коррупции", постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июля 2013 г. № 568 "О распространении на отдельные категории граждан ограничений, запретов и обязанностей, установленных Федеральным законом "О противодействии коррупции" и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции", а также в целях повышения эффективности мер по противодействию коррупции

приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок уведомления представителя нанимателя (работодателя) работниками ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 13», о фактах обращения к ним каких либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений, о возникновении конфликта интересов и принятия мер по недопущению любой возможности его возникновения.
2. Утвердить форму уведомления возникновения конфликта интересов, согласно приложению №2 к настоящему приказу.
3. Утвердить форму уведомления возникновения конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности, согласно приложению №3 к настоящему приказу.

4. Утвердить форму журнала регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работников к совершению коррупционных правонарушений, согласно приложению №4 к настоящему приказу.

5. Утвердить форму журнала регистрации уведомлений о конфликте интересов или возможности его возникновения, согласно приложению №5 к настоящему приказу.

6. Ведение журналов указанных в пунктах 4 и 5 настоящего приказа возложить на секретаря главного врача.

7. Начальнику организационно-методического отдела (Чертищевой М.М.) на сайте учреждения в подразделе, посвященном вопросам противодействия коррупции, выделить строку «Формы документов для заполнения», разместить в данном разделе рекомендуемые образцы уведомлений (приложения №№ 2 и 3 к настоящему приказу).

8. Специалистам по персоналу Крупиной Ю.А., Санниковой О.Ю. обеспечить ознакомление работников с настоящим приказом.

Главный врач



А.Р. Зиганшин

ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 13»
к приказу от 09.01.2019 года № 01-03-8/19

Тверждаю
Главный врач
поликлиники № 13
полакривичанин
Приложение № 1

Г. Тюмень

Порядок уведомления представителям нанимателя (работодателя) работниками ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 13», о фактах обращения к ним каких либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений, о возникновении конфликта интересов и принятия мер по недопущению любой возможности его возникновения.

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру уведомления представителя нанимателя (работодателя) работниками ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 13», о фактах обращения к ним каких либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений, о возникновении конфликта интересов и принятия мер по недопущению любой возможности его возникновения, а также регистрации таких уведомлений и организации проверки содержащихся в них сведений.

2. Работник обязан в письменной форме уведомить:

а) представителя нанимателя (работодателя) обо всех фактах обращения к нему каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений;

б) представителя нанимателя (работодателя) о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения, как только ему станет об этом известно.

3. Уведомление о факте обращения к работнику каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений и уведомление о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения составляются в письменном виде или в произвольной форме по рекомендуемым образцам (приложения N N 1 и 2 к настоящему Порядку).

4. Уведомление подписывается работником лично с указанием даты его составления.

5. Анонимные уведомления к рассмотрению не принимаются.

6. Работник подает уведомление любым удобным для него способом (лично или по почте).

К уведомлению прилагаются все имеющиеся материалы и документы, подтверждающие обстоятельства, доводы и факты, изложенные в уведомлении.

7. Прием и регистрация уведомлений от работников осуществляется секретарем главного врача.

8. Уведомления подлежат обязательной регистрации в журналах регистрации уведомлений (приложения №№ 3 и 4 к настоящему Порядку).

Срок регистрации уведомления составляет 1 (один) рабочий день с момента поступления уведомления. Отказ в регистрации уведомления не допускается.

В случае поступления уведомления по почте в день, предшествующий праздничному или выходному дню, его регистрация производится в рабочий день, следующий за праздничным или выходным днем.

Журналы должны быть прошиты, пронумерованы и заверены печатью Учреждения.

Журналы хранятся в месте, защищенном от несанкционированного доступа.

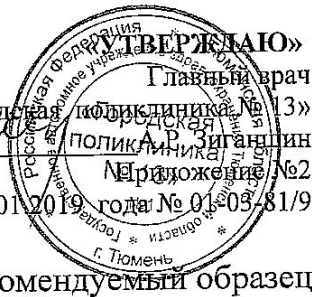
9. Копия зарегистрированного в установленном порядке уведомления выдается работнику на руки под роспись, либо направляется по почте с уведомлением о вручении.

10. После регистрации уведомление в течение 3 (трех) рабочих дней направляется председателю комиссии по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности для принятия решения о проведении проверки.

11. В случае принятия комиссии по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности решения о проведении проверки, организация и проведение проверки содержащихся в уведомлении сведений осуществляется в соответствии с Положением о комиссии ММАУ «Городская поликлиника № 13» по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности.

ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 3»
поликлиника № 3
А. Р. Зиганшин
Медицинское предложение № 2
к приказу от 09.01.2019 года № 01-03-81/9

Рекомендуемый образец



Руководителю _____

(Ф.И.О.)
от _____
(Ф.И.О., должность, телефон работника)

Уведомление
о факте обращения в целях склонения работника
к совершению коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

- 1) _____
описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях обращения
к работнику в связи с исполнением им служебных обязанностей
_____ каких-либо лиц в целях склонения его к совершению
_____ коррупционных правонарушений) _____;
(дата, место, время)
- 2) _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые
_____ должен был бы совершить работник _____;
_____ по просьбе обратившихся лиц)
- 3) _____
(все известные сведения о физическом (юридическом) лице,
_____ склоняющем к коррупционному правонарушению)
- 4) _____
(способ и обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению,
_____ а также информация об отказе
_____ (согласии) работника принять предложение лица о совершении
_____ коррупционного правонарушения)

(подпись)

(инициалы и фамилия) (дата)

Регистрация: N _____ от " _ " _____ 20__ г.

«УТВЕРЖДАЮ»
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №13»
«Городская поликлиника №3»
к приказу от 09.01.2019 года № 01-03-8/19



рекомендуемый образец

Руководителю _____

(Ф.И.О.)

от _____

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

Уведомление

о возникшем конфликте интересов или возможности его возникновении
Сообщаю, что:

1) _____
(описание обстоятельств, при которых личная заинтересованность (прямая
или косвенная) работника влияет или может повлиять на ненадлежащее
исполнение им должностных обязанностей и при которой возникает
или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью
работника, правами и законными интересами граждан,
_____ ;
организации, общества или государства)

2) _____
(личная заинтересованность работника, которая влияет или может повлиять
на надлежащее исполнение им должностных обязанностей, под которой
понимается возможность получения работником при исполнении должностных
обязанностей доходов в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг
имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для
_____ .
третьих лиц)

_____ (подпись)

_____ (инициалы и фамилия)

_____ (дата)

Регистрация: N _____ от " __ " _____ 20__ г.

