

УТВЕРЖДЕНО
приказом № 316/7-А от 06 марта 2025 года
главный врач КГБУЗ «Артемовская ГБ № 1»

 /Забудская С. В./

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке рассмотрения уведомлений работников о наличии
заинтересованности, которая приводит или может привести к
конфликту интересов при исполнении должностных обязанностей
краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Артемовская городская больница № 1»

1. Настоящее положение является дополнением и непосредственной частью Положения о конфликте интересов в краевом государственном бюджетном учреждении «Артемовская городская больница № 1».

2. Настоящее Положение определяет порядок информирования работодателя работниками краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Артемовская городская больница № 1», о наличии заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов при исполнении должностных обязанностей, а также порядке рассмотрения таких сообщений.

3. Настоящее положение распространяет действие на всех работников учреждения, в том числе выполняющих работу по совместительству.

4. Работник Учреждения обязан уведомить работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов путем направления письменного уведомления, не позднее одного рабочего дня, следующего за днем, когда ему стало об этом известно.

При невозможности направить уведомление в указанный срок (в случае болезни, командировки, отпуска и т.д.) работник учреждения направляет работодателю уведомление в течение одного рабочего дня после прибытия на рабочее место.

5. В уведомлении должны содержаться следующие сведения:

фамилия, имя, отчество уведомителя, контактный телефон, а также иная информация, которая, по мнению уведомителя, поможет установить с ним контакт;

должность;

обстоятельства личной заинтересованности при исполнении обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов

Рекомендованная форма обращения установлена согласно приложению

№ 1 к настоящему Положению.

6. Уведомления подлежат приему в приемной Главного врача учреждения и в течение 2 рабочих дней с момента поступления передаче должностному лицу, ответственному за противодействие коррупции в учреждении, для регистрации в журнале регистрации сообщений работников учреждения о наличии личной заинтересованности (далее - журнал) (приложение 2 к настоящему положению).

Анонимные или не подписанные уведомления передаются должностному лицу, ответственному за противодействие коррупции в учреждении для сведения.

Анонимные или не подписанные уведомления регистрируются в журнале, но к рассмотрению не принимаются.

7. Проверка сведений, содержащихся в уведомлении, проводится в течение пятнадцати рабочих дней со дня регистрации уведомления.

8 Проверка сведений проводится должностным лицом, ответственным за противодействие коррупции в учреждении с привлечением иных отделов и сотрудников учреждения, способных обладать необходимой для проведения проверки информацией. В ходе проверки от сотрудников учреждения могут быть запрошены необходимые пояснения и документы.

9. Учреждение берет на себя обязательство конфиденциального рассмотрения представленных сведений и урегулирования конфликта интересов. Поступившая информация должна быть тщательно проверена уполномоченным на это должностным лицом с целью оценки серьезности возникающих для Учреждения рисков и выбора наиболее подходящей формы урегулирования конфликта интересов.

10. В ходе проверки должны быть установлено имеет или не имеет место конфликт интересов.

11. Результаты проверки должностное лицо, ответственное за противодействие коррупции в учреждении представляет в форме письменного заключения в трехдневный срок со дня окончания проверки на рассмотрение Руководителю учреждения.

12. В заключении указываются:

составитель уведомления и обстоятельства, послужившие основанием для проведения проверки;

подтверждение достоверности (либо опровержение) факта, наличия конфликта интересов.

13. В случае установления конфликта интересов руководитель Учреждения с учетом заключения в течение 5 рабочих дней с момента получения заключения принимает одно (несколько) из следующих решений:

ограничение доступа работника к конкретной информации, которая может затрагивать личные интересы работника;

добровольный отказ работника или его отстранение (постоянное или временное) от участия в обсуждении и процессе принятия решений по вопросам, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов;

пересмотр и изменение функциональных обязанностей работника;
перевод работника на должность, предусматривающую выполнение функциональных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов;
отказ работника от своего личного интереса, порождающего конфликт с интересами Учреждения;
увольнение работника из Учреждения по инициативе работника;
увольнение работника по инициативе работодателя за совершение дисциплинарного проступка, то есть за неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей.

Приведенный перечень способов разрешения конфликта интересов не является исчерпывающим. В каждом конкретном случае по договоренности Учреждения и работника, раскрывшего сведения о конфликте интересов, могут быть найдены иные формы его урегулирования.

Приложение № 1
к Положению о порядке рассмотрения
уведомлений работников о наличии
заинтересованности, которая приводит или
может привести к конфликту интересов
при исполнении должностных
обязанностей
в краевом государственном бюджетном
учреждении здравоохранения
«Артемовская городская больница № 1»

(наименование должности, ФИО руководителя органа исполнительной
власти Приморского края либо руководителя учреждения)

(ФИО, должность)*

от _____

(ФИО, должность работника учреждения,
контактный телефон)

Сообщение

о наличии личной заинтересованности при исполнении обязанностей, которая
приводит или может привести к конфликту интересов

Сообщаю о возникновении у меня личной заинтересованности при исполнении
обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (*нужное
подчеркнуть*).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной
заинтересованности: _____

Обязанности в соответствии с трудовым договором, на исполнение
которых влияет или может повлиять личная заинтересованность: _____

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта
интересов: _____

Лицо, направившее
сообщение _____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, принявшее
сообщение _____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер в журнале регистрации сообщений о наличии личной
заинтересованности _____

Приложение № 2

к Положению о порядке рассмотрения уведомлений работников о наличии заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов при исполнении должностных обязанностей в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Артемовская городская больница № 1»

Журнал

Регистрации сообщений о наличии личной заинтересованности

№ п/п	Дата регистрации сообщения	Ф.И.О., должность лица, представившего сообщение	Содержание заинтересованности лица	Сделка (иное действие), в совершении которой (которого) имеется заинтересованность лица	Ф.И.О., должность лица, принявшего сообщение	Подпись лица, принявшего сообщение	Отметка о передаче материалов по сделке для одобрения	Результат рассмотрения
1.								
2.								
3.								