

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ДУБНЕНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»
(ГАУЗ МО «ДСП»)**

ПРИКАЗ

от 10 января 2022 г.

№ 04

г. Дубна

**Об утверждении порядка рассмотрения декларации
конфликта интересов в ГАУЗ МО «ДСП» и внесении изменений
в приказ ГАУЗ МО «ДСП» от 21.01.2021 г. № 9
«О мерах по предупреждению коррупции»**

В соответствии со статьей 13.3 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», на основании приказа Министерства здравоохранения Московской области от 30.12.2021 г. № 1212 «Об утверждении порядка рассмотрения декларации конфликта интересов руководителя государственного учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения Московской области, и внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Московской области от 26.04.2019 г. № 445 «О реализации постановления Правительства Московской области от 14.03.2019 № 124/8 «О мерах по предупреждению коррупции в государственных учреждениях Московской области, государственных унитарных предприятиях Московской области, созданных для выполнения задач, поставленных перед центральными исполнительными органами государственной власти Московской области и государственными органами Московской области», во исполнении мероприятий по противодействию коррупции в ГАУЗ МО «ДСП»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок рассмотрения декларации конфликта интересов в ГАУЗ МО «ДСП» - приложение № 1 к настоящему приказу.

1.2. Перечень должностей работников ГАУЗ МО «ДСП, осуществляющих исполнение обязанностей, связанных с коррупционными рисками – приложение № 2 к настоящему приказу.

1.3. Изменения, которые вносятся в приказ ГАУЗ МО «ДСП» от 21.01.2021 г. № 9 «О мерах по предупреждению коррупции» - приложение № 3 к настоящему приказу.

2. Заместителю главного врача по ИТО ОМС Гребенникову А.В. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте ГАУЗ МО «ДСП».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача



Новикова О.Б.

Приложение № 1
к приказу от 10.01.2022 г. № 4
«Об утверждении порядка рассмотрения декларации
конфликта интересов в ГАУЗ МО «ДСП» и внесении
изменений в приказ ГАУЗ МО «ДСП» от 21.01.2021 г. №9
«О мерах по предупреждению коррупции»

Порядок рассмотрения декларации конфликта интересов в ГАУЗ МО «ДСП»

1. Порядок рассмотрения декларации конфликта интересов в ГАУЗ МО «ДСП» (далее - Порядок) определяет процедуру рассмотрения деклараций конфликта интересов (далее – декларация), представленных работниками ГАУЗ МО «ДСП», входящими в перечень должностей, исполнение обязанностей по которым связано с коррупционными рисками (далее – работники).

2. Декларация рассматривается должностным лицом ГАУЗ МО «ДСП» (далее – Учреждение), ответственным за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений (далее – должностное лицо).

3. При рассмотрении декларации должностное лицо осуществляет всестороннее и объективное изучение изложенных в декларации обстоятельств.

4. По результат рассмотрения декларации с положительным ответом на любой из вопросов, указанных в ней, должностное лицо осуществляет подготовку мотивированного заключения.

5. В ходе подготовки мотивированного заключения должностное лицо имеет право:

- проводить беседу с работником, представившим декларацию;
- изучать представленную работником декларацию и дополнительные материалы;
- получать от работника письменные пояснения.

6. Мотивированное заключение должно содержать:

- информацию, изложенную в декларации;
- мотивированный вывод по результатам рассмотрения декларации;
- рекомендации для принятия одного из решений по декларации в соответствии с приложением 1 к Антикоррупционным стандартам ГАУЗ МО «ДСП», подведомственного Министерству здравоохранения Московской области, в отношении работников Учреждения.

7. Декларация, а также мотивированное заключение и иные материалы (при наличии) в течение 14 рабочих дней со дня поступления декларации представляются руководителю Учреждения либо уполномоченному им должностному лицу.

Срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, может быть продлен до 30 дней руководителем Учреждения либо уполномоченным им должностным лицом.

8. Мотивированное заключение по результатам рассмотрения декларации носит рекомендательный характер.

9. Окончательное решение о наличии, отсутствии, способе предотвращения или урегулирования конфликта интересов принимает руководитель Учреждения либо уполномоченное им должностное лицо.

10. В случае поступления от работника декларации с положительным ответом на любой из вопросов, указанных в ней, руководитель Учреждения либо уполномоченное им должностное лицо не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения по декларации направляет копии декларации, мотивированное заключение и иные материалы (при наличии) в Министерство здравоохранения Московской области.

11. Подлинники декларации, мотивированное заключение и иные материалы (при наличии) хранятся ГАУЗ МО «ДСП» в соответствии с законодательством Российской Федерации об архивном деле.

Приложение № 2
к приказу от 10.01.2022 г. № 4
«Об утверждении порядка рассмотрения декларации
конфликта интересов в ГАУЗ МО «ДСП» и внесении
изменений в приказ ГАУЗ МО «ДСП» от 21.01.2021 г. №9
«О мерах по предупреждению коррупции»

ПЕРЕЧЕНЬ

**должностей работников ГАУЗ МО «ДСП», осуществляющих исполнение
обязанностей, связанных с коррупционными рисками**

1. Заведующий терапевтическим стоматологическим отделением-врач-стоматолог-терапевт.
2. Заместитель главного врача по информационно-технологическому обеспечению ОМС.
3. Заведующий ортопедическим отделением, врач-стоматолог-ортопед.
4. Старшая медицинская сестра.
5. Ведущий экономист.

Приложение № 3
к приказу от 10.01.2022 г. № 4
«Об утверждении порядка рассмотрения декларации
конфликта интересов в ГАУЗ МО «ДСП» и внесении
изменений в приказ ГАУЗ МО «ДСП» от 21.01.2021 г. №9
«О мерах по предупреждению коррупции»

**Изменения, которые вносятся в приказ ГАУЗ МО «ДСП»
от 21.01.2021 г. № 9 «О мерах по предупреждению коррупции»**

1. В Антикоррупционных стандартах государственного автономного учреждения здравоохранения Московской области «Дубненская стоматологическая поликлиника», подведомственного Министерству здравоохранения Московской области, в отношении работников (далее – Антикоррупционные стандарты):

1.1. пункт 7.1 раздела IV «Мероприятия, направленные на предупреждение коррупции» изложить в следующей редакции:

«7.1. Предотвращение, выявление и урегулирование конфликта интересов, стороной которого является работник.

В целях предотвращения, выявления и урегулирования конфликта интересов руководитель Учреждения утверждает перечень должностей работников Учреждения, которые ежегодно **до 30 апреля года, следующего за отчетным**, представляют декларацию конфликта интересов (далее – декларация) по форме согласно приложению № 1 к настоящим Антикоррупционным стандартам.

Порядок рассмотрения декларации утверждается приказом главного врача Учреждения».

Приложение № 1
к изменениям, которые вносятся в приказ
ГАУЗ МО «ДСП» от 21.01.2021 г. № 9
«О мерах по предупреждению
коррупции»

«Приложение № 1
к Антикоррупционным стандартам»

ДЕКЛАРАЦИЯ¹ конфликта интересов

Я, _____
(ФИО)

ознакомлен с Антикоррупционными стандартами ГАУЗ МО «ДСП» (далее – Учреждение), подведомственного Министерству здравоохранения Московской области, в отношении работников.

Требования указанных стандартов и Положения о предотвращении и урегулировании конфликта интересов² в государственном автономном учреждении здравоохранения Московской области «Дубненская стоматологическая поликлиника» (ГАУЗ МО «ДСП»), мне понятны.

(подпись лица, представившего декларацию)

(Фамилия, инициалы, лица, представившего декларацию)

Кому: Руководителю ГАУЗ МО «ДСП» _____ (ФИО)	
От кого: _____ (ФИО работника, представившего декларацию)	
Должность:	
Дата заполнения:	«__» _____ Г.

Трудовая деятельность за последние 10 лет

Дата		Наименование организации	Должность	Адрес организации
начало	окончание			

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «ДА» или «НЕТ» на каждый из них.³

Вопросы:

1. Владаете ли Вы или Ваши родственники⁴, супруг(а) акциями (долями, паями) в компании, находящейся в деловых отношениях с Учреждением либо осуществляющей деятельность в сфере, схожей со сферой деятельности Учреждения.²

ДА	НЕТ

2. Являетесь ли Вы или Ваши родственники⁴, супруг(а) членами органов управления, работниками в компании, находящейся в деловых отношениях с Учреждением либо осуществляющей деятельность в сфере, схожей со сферой деятельности Учреждения.

ДА	НЕТ

3. Замещаете ли Вы или Ваши родственники⁴, супруг(а) должности в органах государственной власти Московской области и (или) органах местного самоуправления муниципальных образований Московской области (при положительном ответе указать орган и должность).

ДА	НЕТ

4. Работают ли в Учреждении Ваши родственники⁴, супруг(а) (при положительном ответе указать степень родства, ФИО, должность).

ДА	НЕТ

5. Выполняется ли Вами иная оплачиваемая деятельность в сторонних организациях в сфере, схожей со сферой деятельности Учреждения.

ДА	НЕТ

6. Участвовали ли Вы от лица Учреждения в сделке, в которой Вы имели личную (финансовую) заинтересованность.

ДА	НЕТ

7. Если на какой-либо из вопросов Вы ответили «ДА», то сообщали ли Вы об этом в письменной форме руководителю Учреждения либо должностным лицам Учреждения, ответственному за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений.

8. Если декларация представлялась в предыдущем году, появились ли новые данные, отличные от представленных ранее?

При ответе «ДА» на любой из указанных выше вопросов – детально изложить подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.

Настоящим подтверждаю, что указанные выше вопросы мне понятны, данные мною ответы и пояснительная информация являются исчерпывающими и достоверными.

_____ (подпись лица, представившего декларацию)

_____ (Фамилия, инициалы, лица, представившего декларацию)

Декларацию принял⁵:

Должность

_____ (подпись работника)

_____ (Фамилия, инициалы)

«__» _____ 202__ г.

Решение по декларации (заполняется должностным лицом ГАУЗ МО «ДСП», ответственным за профилактику коррупционных и иных правонарушений):

Конфликт интересов не был обнаружен	
Я не рассматриваю как конфликт интересов ситуацию, которая, по мнению декларировавшего его работника, создает или может создать конфликт с интересами Учреждения	
Рекомендуется изменить трудовые функции работника (указать, какие обязанности), в том числе путем перевода его на иную должность	
Рекомендуется временно отстранить работника Учреждения от должности, которая приводит к возникновению конфликта интересов между его трудовыми функциями и личными интересами	
Рекомендуется рассмотреть вопрос об увольнении работника Учреждения по инициативе работодателя за дисциплинарные проступки в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации	
Рекомендуется передать декларацию в Главное управление региональной безопасности Московской области для рассмотрения вопроса о принятии мер по урегулированию конфликтов интересов в связи с тем, что (указать причины)	

Должность⁶:

_____ (подпись)

_____ (Фамилия, инициалы)

«__» _____ 202__ г.

1 Далее – декларация

2 Понятие «конфликт интересов» установлено статьей 10 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»

3 Ответ "ДА" необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения,

4 Понятие «родственники» означает: супруг(а), родители, дети (в том числе приемные), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры.

5 Заполняется должностным лицом, ответственным за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Учреждении.

6 Заполняется руководителем Учреждения либо уполномоченным им должностным лицом