

**Министерство здравоохранения Пермского края
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края
«Городская поликлиника №7»**

ПРИКАЗ

«28» июня 2016

№ 192а

г.Пермь

«О принятии отдельных мер

по предупреждению и противодействию коррупции»

В целях исполнения законодательства о противодействии коррупции, руководствуясь указом губернатора Пермского края от 30.05.2016 года №84 «О принятии организациями, созданными для выполнения задач, поставленных перед органами государственной власти Пермского края, отдельных мер по предупреждению и противодействию коррупции»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок уведомления работниками ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (Приложение №1 к настоящему приказу);

1.2. Форму Уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (Приложение №2);

1.3. Форму Журнала регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (Приложение №3);

1.4. Порядок уведомления работниками ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» работодателя о фактах обращения в целях склонения работников к совершению коррупционных правонарушений (Приложение №4);

1.5. Форму Уведомления о фактах обращения в целях склонения работников к совершению коррупционных правонарушений (Приложение №5);

1.6. Форму Журнала регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения работников к совершению коррупционных правонарушений (Приложение №6).

2.1. Назначить: начальника отдела кадров Иванову Ю.А. лицом, ответственным за регистрацию уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, а также уведомлений о фактах обращения в целях склонения работников к совершению коррупционных правонарушений, и за ведение и заполнение соответствующих журналов.

2.2. Начальнику отдела кадров Ивановой Ю.А.: ознакомить руководителей структурных подразделений с настоящим приказом под роспись, провести необходимые разъяснения в ходе ознакомления.

3. Руководителям структурных подразделений ознакомить работников своих подразделений с настоящим приказом под роспись.

4. Контроль за исполнением Приказа оставляю за собой.

Главный врач



Ю.В.Шейна

Порядок уведомления работниками ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» работодателя о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

1. Для целей настоящего Порядка используются понятия **«коррупция»**, **«конфликт интересов»** и **«личная заинтересованность»**, установленные Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»; **«отраслевой орган»** – Законом Пермского края от 14 декабря 2007 г. № 150-ПК «Об управлении и распоряжении государственной собственностью Пермского края».

2. Работник ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» **обязан уведомить работодателя** о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, **не позднее одного рабочего дня**, следующего за днем, когда ему стало об этом известно.

3. **При невозможности сообщить** о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, в срок, указанный в пункте 2 настоящего Порядка, **по причине, не зависящей от работника**, уведомление представляется **не позднее одного рабочего дня** после ее устранения.

4. Работник ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» направляет уведомление о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее – уведомление), на имя работодателя, а также уведомляет в устной форме своего непосредственного руководителя.

Главный врач направляет уведомление на имя руководителя отраслевого органа.

5. В уведомлении указываются следующие сведения:

5.1. фамилия, имя, отчество работника, заполняющего уведомление, его должность;

5.2. описание ситуации, при которой личная заинтересованность работника (прямая или косвенная) влияет или может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное исполнение им трудовых обязанностей;

5.3. квалифицирующие признаки личной заинтересованности, которая влияет или может повлиять на надлежащее исполнение работником трудовых обязанностей (возможности получения доходов в виде денег, иного имущества, в том числе имущественных прав, услуг имущественного характера, результатов выполненных работ или каких-либо выгод (преимуществ) работником и (или) состоящими с ним в близком родстве или свойстве лицами (родителями, супругами, детьми, братьями, сестрами, а также братьями, сестрами, родителями, детьми супругов и супругами детей), гражданами или организациями, с которыми работник и(или) лица, состоящие с ним в близком родстве или свойстве, связаны имущественными, корпоративными или иными близкими отношениями);

Главному врачу

ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7»

Шеиной Ю.В.

от _____

(должность, ФИО работника)

УВЕДОМЛЕНИЕ

**о возникновении личной заинтересованности
при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит
или может привести к конфликту интересов**

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

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности:

Трудовые обязанности, на исполнение которых влияет или может повлиять личная заинтересованность:

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов:

Дополнительные сведения: _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись лица, направляющего уведомление) (расшифровка подписи)

Уведомление зарегистрировано «__» _____ 20__ г.

рег. № _____

(подпись, ФИО, должность лица, зарегистрировавшего уведомление)

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ

**о возникновении личной заинтересованности
при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит
или может привести к конфликту интересов**

№ п/п	Дата регистрации	Регистрационный номер	ФИО лица, направившего уведомление	Должность лица, направившего уведомление	ФИО, подпись регистратора
1	2	3	4	5	6

**Порядок уведомления работниками ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7»
работодателя о фактах обращения в целях склонения работников к совершению
коррупционных правонарушений**

1. Для целей настоящего Порядка используются понятия **«коррупция»**, установленные Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»; **«отраслевой орган»** – Законом Пермского края от 14 декабря 2007 г. № 150-ПК «Об управлении и распоряжении государственной собственностью Пермского края».

2. Во всех случаях обращения к работнику ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» каких-либо лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений, работник **обязан не позднее следующего рабочего дня** уведомить о данном факте работодателя.

3. При нахождении работника ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» не при исполнении трудовых обязанностей или вне пределов места работы он **обязан уведомить работодателя** о факте склонения его к совершению коррупционного правонарушения по прибытии к месту работы **в срок не позднее следующего рабочего дня**.

4. Работник направляет уведомление о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений (далее – уведомление) на имя работодателя, а также уведомляет в устной форме своего непосредственного руководителя.

Главный врач направляет уведомление на имя руководителя отраслевого органа.

5. В уведомлении указываются следующие сведения:

5.1. фамилия, имя, отчество работника, заполняющего уведомление, его должность;

5.2. известные сведения о физическом лице или лицах, обратившихся к работнику ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» в целях склонения к совершению коррупционного правонарушения (фамилия, имя, отчество, должность, место работы, адрес места жительства);

5.3. сущность предполагаемого коррупционного правонарушения (злоупотребление должностным положением, дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями либо иное незаконное использование своего должностного положения вопреки законным интересам общества и государства в целях получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц либо незаконное предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами);

5.4. описание трудовых обязанностей, которые являются или могут являться предметом коррупционного правонарушения;

5.5. дата, время и место обращения в целях склонения работника ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7» к коррупционному правонарушению;

Главному врачу

ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7»

Шеиной Ю.В.

от _____

(должность, ФИО работника)

**УВЕДОМЛЕНИЕ о фактах обращения в целях склонения
к совершению коррупционных правонарушений**

Уведомляю о факте обращения ко мне гражданина(ки)

(ФИО, должность, место работы, адрес места жительства)

в целях склонения меня к совершению следующего коррупционного правонарушения:

(сущность предполагаемого коррупционного правонарушения)

Указанный факт произошел _____

(дата, время и место обращения в целях склонения работника организации к коррупционному правонарушению)

при следующих обстоятельствах: _____

Настоящим подтверждаю, что мною уведомлены органы прокуратуры или другие государственные органы о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

Уведомление зарегистрировано «__» _____ 20__ г.
рег. № _____

(подпись, ФИО, должность специалиста)

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ**о фактах обращения в целях склонения работников****ГБУЗ ПК «Городская поликлиника №7»
к совершению коррупционных правонарушений**

№ п/п	Дата регистрации	Регист- рацион- ный номер	ФИО лица, направившего уведомление	Должность лица, направившего уведомление	Отметка о направлении сведений в органы прокуратуры и иные государствен- ные органы	ФИО, подпись регистратора
1	2	3	4	5	6	7