



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

12.10.2023

543/ОД

г. Чита

Об утверждении Положения о предотвращении и урегулировании конфликта интересов в отношении руководителей государственных учреждений Забайкальского края, государственных унитарных предприятий Забайкальского края, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края

В соответствии с постановлением Правительства Забайкальского края от 13 июля 2023 года № 364 «Об утверждении Положения о предотвращении и урегулировании конфликта интересов в отношении руководителей государственных учреждений Забайкальского края, государственных унитарных предприятий Забайкальского края, подведомственных исполнительным органам Забайкальского края», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о предотвращении и урегулировании конфликта интересов в отношении руководителей государственных учреждений Забайкальского края, государственных унитарных предприятий Забайкальского края, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края.

2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

О.В. Немакина

Согласовано:

И.Э.Бизяева

А.С.Вигибарьянц

Исполнитель: М.А.Панкова 21-04-35

Утверждено
приказом Министерства
здравоохранения
Забайкальского края

от 12.10. 2023 года № 543/ОД

ПОЛОЖЕНИЕ

о предотвращении и урегулировании конфликта интересов в отношении руководителей государственных учреждений Забайкальского края, государственных унитарных предприятий Забайкальского края, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края

1. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок действий по предотвращению и урегулированию конфликта интересов, стороной которого являются руководители государственных учреждений Забайкальского края, государственных унитарных предприятий Забайкальского края, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края (далее соответственно - учреждения, Министерство здравоохранения Забайкальского края), в ходе исполнения ими трудовых функций.

2. Для целей настоящего Положения понятия «конфликт интересов» и «личная заинтересованность» используются в значениях, установленных Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

3. Урегулирование конфликта интересов в отношении руководителей учреждений осуществляется на основе следующих принципов:

- 1) раскрытие сведений о реальном или потенциальном конфликте интересов;
- 2) индивидуальное рассмотрение и оценка репутационных рисков для учреждения при выявлении каждого конфликта интересов и его урегулирование;
- 3) конфиденциальность процесса раскрытия сведений о конфликте интересов и процесса его урегулирования;
- 4) соблюдение баланса интересов учреждения и руководителя учреждения при урегулировании конфликта интересов;
- 5) защита руководителя учреждения от преследования в связи с сообщением о конфликте интересов, который был своевременно раскрыт руководителем учреждения и урегулирован (предотвращен) учреждением.

2. Рассмотрение вопроса о возникшем конфликте интересов, а также о возможном его возникновении

4. В случае возникновения или возможного возникновения у

руководителя учреждения личной заинтересованности при исполнении трудовых функций, которая приводит или может привести к конфликту интересов, руководитель учреждения подает на имя руководителя Министерства здравоохранения Забайкальского края уведомление о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых функций, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее - уведомление), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

5. Уведомление оформляется в письменном виде и подается незамедлительно после того, как стало известно о наличии конфликта интересов или о возможности его возникновения.

В случае, если руководитель учреждения не имеет возможности подать уведомление лично, оно может быть направлено в адрес Министерства здравоохранения Забайкальского края заказным письмом с уведомлением и описью вложения.

6. Принятие, регистрация и рассмотрение поступившего уведомления осуществляются лицом, ответственным за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Министерстве здравоохранения Забайкальского края.

7. Поступившие уведомления регистрируются в день их поступления в Журнале регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых функций, которая приводит или может привести к конфликту интересов, представленных руководителями государственных учреждений и государственных унитарных предприятий Забайкальского края, подведомственных Министерству здравоохранения Забайкальского края, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

8. При рассмотрении уведомления обеспечивается всестороннее и объективное изучение изложенных в уведомлении обстоятельств.

9. По результатам рассмотрения уведомления лицом, ответственным за работу по профилактике коррупционных и иных правонарушений в Министерстве здравоохранения Забайкальского края, подготавливается мотивированное заключение.

10. В мотивированном заключении отражаются выводы по результатам рассмотрения уведомления о наличии, отсутствии или возможности возникновения конфликта интересов и рекомендации для принятия мер для предотвращения или урегулирования конфликта интересов в соответствии с пунктом 15 настоящего Положения.

11. Уведомление, мотивированное заключение и другие материалы (при наличии) в течение 7 рабочих дней со дня поступления уведомления в Министерство здравоохранения Забайкальского края представляются руководителю Министерства здравоохранения Забайкальского края.

В случае необходимости запроса дополнительных документов, связанных с рассмотрением уведомления, срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, может быть продлен руководителем Министерства

12. Мотивированное заключение по результатам рассмотрения уведомления носит рекомендательный характер.

13. Окончательное решение о наличии, отсутствии или возможности возникновения конфликта интересов, а также о способе предотвращения или урегулирования конфликта интересов принимает руководитель Министерства здравоохранения Забайкальского края в течение 5 рабочих дней со дня представления ему уведомления, а также мотивированного заключения и других материалов (при наличии).

О принятом руководителем Министерства здравоохранения Забайкальского края решении руководитель учреждения письменно уведомляется Министерством здравоохранения Забайкальского края в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения.

14. В случае возникновения конфликта интересов (в том числе при поступлении уведомления) Министерство здравоохранения Забайкальского края не позднее 3 рабочих дней со дня его выявления уведомляет об этом уполномоченный исполнительный орган по вопросам противодействия коррупции.

3. Меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов

15. Предотвращение или урегулирование конфликта интересов осуществляются следующими способами:

1) усиление контроля за исполнением руководителем учреждения трудовых обязанностей, при выполнении которых может возникнуть конфликт интересов;

2) отстранение руководителя учреждения от совершения действий (принятия решений) в отношении юридического или физического лица, с которым связан его личный интерес;

3) ограничение доступа руководителя учреждения к информации, владение которой может привести к конфликту интересов;

4) перевод руководителя учреждения на другую работу внутри учреждения;

5) предложение руководителю учреждения отказаться от полученной или предполагаемой к получению выгоды, являющейся причиной возникновения конфликта интересов;

6) увольнение руководителя учреждения по инициативе работодателя в порядке, установленном трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права.

16. Руководитель Министерства здравоохранения Забайкальского края в зависимости от конкретного случая применяет иные способы предотвращения или урегулирования конфликта интересов, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Положению о предотвращении и
урегулировании конфликта интересов
в отношении руководителей государственных
учреждений Забайкальского края,
государственных унитарных предприятий
Забайкальского края, подведомственных
Министерству здравоохранения Забайкальского края
ФОРМА

(должность руководителя Министерству
здравоохранения Забайкальского края,
фамилия, имя, отчество (при наличии))

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии),
должность лица)

(адрес проживания (регистрации))

УВЕДОМЛЕНИЕ

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

Сообщаю о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых функций, которая приводит или может привести к конфликту интересов (нужное подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности:

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

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов (заполняется при наличии у руководителя учреждения предложений по предотвращению или урегулированию конфликта интересов):

К уведомлению прилагаю:

1. _____.

2. _____.

"__" _____
20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Положению о предотвращении и
урегулировании конфликта интересов
в отношении руководителей государственных
учреждений Забайкальского края,
государственных унитарных предприятий
Забайкальского края, подведомственных
Министерству здравоохранения Забайкальского края

ФОРМА

ЖУРНАЛ

регистрации уведомлений о возникновении личной
заинтересованности при исполнении трудовых функций, которая
приводит или может привести к конфликту интересов,
представленных руководителями государственных учреждений
Забайкальского края, государственных унитарных предприятий
Забайкальского края, подведомственных Министерству здравоохранения
Забайкальского края

N п/п	Дата регистрации уведомлени я	Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя учреждения, представившего уведомление	Краткое содержание уведомления	Фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись лица, зарегистрировавш его уведомление
----------	--	--	--------------------------------------	--