

**Состав комиссии по соблюдению требований
к служебному поведению работников ГБУЗ РБ
Поликлиника № 32 г. Уфа и урегулированию конфликта интересов
(далее - Комиссия)**

Председатель Комиссии - Трубин А.Р., заместитель главного врача по организационно-методической работе;

Заместитель председателя Комиссии –Хаирова М.Ю., заведующая кабинетом КЭР;

Секретарь Комиссии – Нигматуллина Г.К., главная медицинская сестра.

Члены комиссии:

Кислухина О.А., заведующий клинико-диагностическим отделением;

Узбекова Г.А., и.о. заведующего терапевтическим отделением;

Тимофеева М.А., и.о. начальника планово-экономического отдела;

Чиглинцева Е.И., начальник ОМТС;

Мифтахова Р.Р., юрист.

ПОЛОЖЕНИЕ
О КОМИССИИ ПО СОБЛЮДЕНИЮ ТРЕБОВАНИЙ К
СЛУЖЕБНОМУ ПОВЕДЕНИЮ РАБОТНИКОВ
ГБУЗ РБ ПОЛИКЛИНИКА № 32 Г. УФА
И УРЕГУЛИРОВАНИЮ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ
(далее - Положение)

1. Настоящим Положением определяется порядок формирования и деятельности комиссии по соблюдению требований к служебному поведению работников ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа и урегулированию конфликта интересов (далее - комиссия), образуемой в ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа (далее - Учреждение) в соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется действующими на территории Российской Федерации нормативно-правовыми актами, а также локальными нормативно-правовыми актами Учреждения.

3. Основной задачей комиссии является содействие работникам Учреждения:

а) в обеспечении соблюдения ограничений и запретов, требований о предотвращении или урегулировании конфликта интересов, а также в обеспечении исполнения ими обязанностей, установленных Федеральным законом от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», другими федеральными законами;

б) в осуществлении в Учреждении мероприятий по предупреждению коррупции.

4. Комиссия рассматривает вопросы, связанные с соблюдением требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов, в отношении работника Учреждения, за исключением главного врача, для которого представителем нанимателя является министр здравоохранения Республики Башкортостан.

5. Состав Комиссии утверждается приказом Учреждения. Комиссия состоит из председателя Комиссии, заместителя председателя Комиссии, секретаря и членов Комиссии.

6. Все члены комиссии при принятии решений обладают равными правами. В отсутствие председателя комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя комиссии.

7. Состав комиссии формируется таким образом, чтобы исключить возможность возникновения конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые комиссией решения.

8. В заседаниях комиссии с правом совещательного голоса, по решению председателя комиссии, принимаемому в каждом конкретном случае отдельно не менее чем за три дня до дня заседания комиссии на

основании ходатайства работника Учреждения, в отношении которого комиссией рассматривается этот вопрос, или любого члена комиссии могут принимать участие:

- другие работники Учреждения, которые могут дать пояснения по вопросам, рассматриваемым комиссией;

- должностные лица других государственных органов области, органов местного самоуправления; представители заинтересованных организаций;

- представитель работника, в отношении которого комиссией рассматривается вопрос о соблюдении требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов.

9. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей от общего числа членов комиссии.

10. При возникновении прямой или косвенной личной заинтересованности члена комиссии, которая может привести к конфликту интересов при рассмотрении вопроса, включенного в повестку дня заседания комиссии, он обязан до начала заседания заявить об этом. В таком случае соответствующий член комиссии не принимает участия в рассмотрении указанного вопроса.

11. Основанием для проведения заседания комиссии является поступившая главному врачу ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа, председателю комиссии в порядке, в установленном нормативным правовым актом Учреждения, информации о несоблюдении работником учреждения требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов, возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов; фактах склонения работника Учреждения к совершению коррупционных действий.

12. Комиссия не рассматривает сообщения о преступлениях и административных правонарушениях, а также анонимные обращения, не проводит проверки по фактам нарушения служебной дисциплины.

13. Председатель комиссии при поступлении к нему информации в порядке, предусмотренном нормативным правовым актом Учреждения, содержащей основания для проведения заседания комиссии:

- а) в течение трех рабочих дней назначает дату заседания комиссии. При этом дата заседания комиссии не может быть назначена позднее семи дней со дня поступления указанной информации;

- б) организует ознакомление работника Учреждения, в отношении которого комиссией рассматривается вопрос о соблюдении требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов с результатами проверки;

- в) рассматривает ходатайства о приглашении на заседание комиссии лиц, указанных в пункте 9 настоящего Положения, принимает решение об их удовлетворении (об отказе в удовлетворении) и о рассмотрении (об отказе в рассмотрении) в ходе заседания комиссии дополнительных материалов.

14. Заседание комиссии может проводиться в присутствии работника, в

отношении которого рассматривается вопрос о соблюдении требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов. При наличии письменной просьбы работника, о рассмотрении указанного вопроса без его участия заседание комиссии проводится в его отсутствие. В случае неявки на заседание комиссии работника (его представителя) и при отсутствии письменной просьбы работника о рассмотрении данного вопроса без его участия рассмотрение вопроса откладывается. В случае повторной неявки работника без уважительной причины комиссия может принять решение о рассмотрении данного вопроса в отсутствие работника.

15. На заседании комиссии заслушиваются пояснения работника, и иных лиц, рассматриваются материалы по существу вынесенных на данное заседание вопросов, а также дополнительные материалы.

16. Члены комиссии и лица, участвовавшие в ее заседании, не вправе разглашать сведения, ставшие им известными в ходе работы комиссии.

17. Комиссия принимает одно из следующих решений:

а) установить, что работник соблюдал требования к служебному поведению и (или) требования об урегулировании конфликта интересов;

б) установить, что работник не соблюдал требования к служебному поведению и (или) требования об урегулировании конфликта интересов. В этом случае комиссия рекомендует представителю нанимателя указать работнику на недопустимость нарушения требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов либо применить к работнику конкретную меру ответственности.

18. Для исполнения решений комиссии могут быть подготовлены проекты приказов Учреждения, которые в установленном порядке представляются на рассмотрение главному врачу Учреждения.

19. Решения комиссии принимаются голосованием простым большинством голосов присутствующих на заседании членов комиссии.

20. Решения комиссии оформляются протоколами, которые подписывают члены комиссии, принимавшие участие в ее заседании. Решения комиссии для представителя нанимателя носят рекомендательный характер.

21. В протоколе заседания комиссии указываются:

а) дата заседания комиссии, фамилии, имена, отчества членов комиссии и других лиц, присутствующих на заседании;

б) формулировка каждого из рассматриваемых на заседании комиссии вопросов с указанием фамилии, имени, отчества, должности работника, в отношении которого рассматривается вопрос о соблюдении требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов;

в) рассматриваемые на комиссии материалы;

г) содержание пояснений работника и других лиц по существу предъявляемых претензий;

д) фамилии, имена, отчества выступивших на заседании лиц и краткое

изложение их выступлений;

е) источник информации, содержащей основания для проведения заседания комиссии, дата поступления информации в Учреждение;

ж) другие сведения;

з) результаты голосования;

и) решение и обоснование его принятия.

22. Член комиссии, несогласный с ее решением, вправе в письменной форме изложить свое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания комиссии и с которым должен быть ознакомлен работник.

23. Копии протокола заседания комиссии в 3-дневный срок со дня заседания направляются представителю нанимателя, полностью или в виде выписок из него - работнику, а также по решению комиссии - иным заинтересованным лицам.

24. Главный врач ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа обязан рассмотреть протокол заседания комиссии и вправе учесть в пределах своей компетенции содержащиеся в нем рекомендации при принятии решения о применении к работнику мер ответственности, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также по иным вопросам организации противодействия коррупции. О рассмотрении рекомендаций комиссии и принятом решении представитель нанимателя в письменной форме уведомляет комиссию в месячный срок со дня поступления к нему протокола заседания комиссии. Решение представителя нанимателя оглашается на ближайшем заседании комиссии и принимается к сведению без обсуждения.

26. В случае установления комиссией признаков дисциплинарного проступка в действиях (бездействии) работника информация об этом представляется главному врачу ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа для решения вопроса о применении к работнику мер ответственности, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

27. В случае установления комиссией факта совершения работником действия (факта бездействия), содержащего признаки административного правонарушения или состава преступления, председатель комиссии обязан передать информацию о совершении указанного действия (бездействия) и подтверждающие такой факт документы в правоприменительные органы в 3-дневный срок, а при необходимости - немедленно.

28. Копия протокола заседания комиссии или выписка из него приобщается к личному делу работника, в отношении которого рассмотрен вопрос о соблюдении требований к служебному поведению и (или) требований об урегулировании конфликта интересов.

29. Выписка из решения комиссии, заверенная подписью секретаря комиссии и печатью Учреждения, вручается работнику Учреждения под роспись или направляется заказным письмом с уведомлением по указанному им в обращении адресу не позднее одного рабочего дня, следующего за днем проведения соответствующего заседания комиссии.

30. Организационно-техническое и документационное обеспечение деятельности комиссии, а также информирование членов комиссии о вопросах, включенных в повестку дня, о дате, времени и месте проведения заседания, ознакомление членов комиссии с материалами, представляемыми для обсуждения на заседании комиссии, осуществляется секретарем комиссии.

Главному врачу ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа
Н.Ю. Кудашеву

от _____

(Ф.И.О. гражданина; наименование организации, Ф.И.О. лица, представляющего организацию)

(место жительства, телефон; адрес организации, телефон)

О Б Р А Щ Е Н И Е
гражданина, представителя организации
по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. _____
(Ф.И.О. работника организации)

2. _____
(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных правонарушений работником организации)

3. _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил работник организации)

4. _____
(материалы, подтверждающие Ваше обращение, при наличии)

(дата)

(подпись, инициалы и фамилия)

Главному врачу ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа
Н.Ю. Кудашеву

(Ф.И.О., должность, телефон)

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

Сообщаю, что:

1). _____
(описание обстоятельств, при которых стало известно о случаях обращения к работнику Учреждения

_____ в связи с исполнением им служебных обязанностей каких-либо лиц в целях склонения его к совершению

_____ коррупционных правонарушений)

_____ (дата, место, время, другие условия)

2). _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые должен был бы совершить работник Учреждения

_____ по просьбе обратившихся лиц)

3). _____
(все известные сведения о физическом (юридическом) лице, склоняющим к коррупционному правонарушению)

4). _____
(способ и обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению

_____ (подкуп, угроза, обман и т.д.), а также информация об отказе

_____ (согласии) принять предложение лица о совершении коррупционного правонарушения)

(дата, подпись, инициалы и фамилия)

Регистрация в журнале: № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Главному врачу ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г.Уфа
Н.Ю. Кудашеву

(наименование должности,

телефон)

У В Е Д О М Л Е Н И Е

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

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

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной
заинтересованности:

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

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию
конфликта интересов: _____

Намереваюсь (не намереваюсь) лично присутствовать на заседании
комиссии по соблюдению требований к служебному поведению работников
ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа и урегулированию конфликта интересов
при рассмотрении настоящего уведомления (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г.

(подпись лица, (расшифровка подписи)
направляющего уведомление)

КОДЕКС
профессиональной этики работника ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа

Кодекс профессиональной этики работника (далее–Кодекс) ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа (далее – учреждение здравоохранения) является документом, определяющим совокупность этических норм и принципов поведения всех без исключения работников учреждения здравоохранения, включая руководителя, при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Нормы профессиональной этики работника учреждения здравоохранения устанавливаются на основании норм культуры, конституционных положений и законодательных актов Российской Федерации, норм международного права. Настоящий Кодекс определяет высокую моральную ответственность работника учреждения здравоохранения перед обществом и пациентом за свою деятельность. Каждый работник учреждения здравоохранения должен принимать все необходимые меры для соблюдения положений Кодекса.

РАЗДЕЛ I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий Кодекс разработан в соответствии с положениями Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», постановления Правительства Российской Федерации от 5 июля 2013 года № 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» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и основан на общепризнанных нравственных принципах и нормах российского общества и государства.

2. Цель профессиональной деятельности работника учреждения здравоохранения – сохранение жизни человека, участие в разработке и проведении мероприятий по охране его здоровья в пределах компетенции работника учреждения здравоохранения, надлежащее оказание всех видов диагностической, лечебной, профилактической, реабилитационной и паллиативной медицинской помощи.

3. Работник учреждения здравоохранения должен использовать все свои знания и практические навыки, в соответствии с уровнем профессионального образования и квалификацией для охраны здоровья граждан, обеспечения качества оказываемой им помощи на высоком уровне.

Работник учреждения здравоохранения обязан одинаково уважительно оказать медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности, места проживания, его социального статуса, религиозных и политических убеждений.

Действия работника учреждения здравоохранения, его убеждения и ориентация при трансплантации человеческих органов и тканей, вмешательстве в геном человека, в репродуктивную функцию определяются этико-правовыми и законодательно-нормативными актами Российской Федерации.

Работник учреждения здравоохранения обязан постоянно совершенствовать свои профессиональные знания и умения, навыки.

Работник учреждения здравоохранения несет ответственность, в том числе и моральную, за обеспечение качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии со своей квалификацией, принятыми клиническими рекомендациями, должностными инструкциями и служебными обязанностями.

Учитывая роль работника учреждения здравоохранения в обществе, он должен поддерживать и принимать участие в общественных мероприятиях, особенно по пропаганде здорового образа жизни.

4. Работник учреждения здравоохранения не вправе: использовать свои знания и возможности не в целях охраны здоровья человека; использовать методы медицинского воздействия на пациента по просьбе третьих лиц; навязывать пациенту свои философские, религиозные и политические взгляды; использовать незарегистрированное в установленном порядке медицинское оборудование; назначать и использовать незарегистрированные в Российской Федерации фармакологические препараты; навязывать пациентам тот или иной вид лечения, лекарственные средства в корыстных целях; наносить пациенту физический, нравственный или материальный ущерб намеренно либо по небрежности, безучастно относиться к действиям третьих лиц, причиняющих такой ущерб.

Личные предубеждения работника учреждения здравоохранения и иные субъективные мотивы не должны оказывать воздействия на выбор методов диагностики и лечения.

Работник учреждения здравоохранения при назначении курса лечения не вправе предоставлять пациенту недостоверную, неполную либо искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, медицинских изделиях.

Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной ухудшения качества и доступности, уменьшения видов и объема медицинской помощи, предоставляемой ему бесплатно в рамках программы государственных гарантий, установленной законодательством Российской Федерации.

Работникам учреждений здравоохранения запрещено принимать подарки от пациентов.

Работник учреждения здравоохранения не имеет права, пользуясь своим профессиональным положением, психической несостоятельностью пациента, заключать с ним имущественные сделки, использовать в личных целях его труд, а также заниматься вымогательством и взяточничеством.

Работник учреждения здравоохранения не вправе скрывать от пациента информацию о состоянии его здоровья. В случае неблагоприятного прогноза для жизни пациента работник учреждения здравоохранения должен предельно деликатно и осторожно проинформировать об этом пациента при условии, что пациент изъявил желание получить такого рода информацию.

Работник учреждения здравоохранения не вправе скрывать от пациента и непосредственного руководителя информацию о развитии медико-техногенной патологии, непредвиденных реакций и осложнений в процессе лечения.

5. Долг работника учреждения здравоохранения - хранить свою профессиональную независимость. Оказывая медицинскую помощь, работник учреждения здравоохранения принимает на себя всю полноту ответственности за профессиональное решение, а потому обязан отклонить любые попытки давления со стороны администрации, пациентов или иных лиц.

Работник учреждения здравоохранения вправе отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий противоречащих законодательству, этическим принципам, профессиональному долгу.

Участвуя в консилиумах, комиссиях, консультациях, экспертизах и тому подобное, работник учреждения здравоохранения обязан ясно и открыто заявлять о своей позиции, отстаивать свою точку зрения, а в случаях давления на него - прибегать к общественной и

юридической защите, а также защите со стороны профессиональных медицинских сообществ.

РАЗДЕЛ II. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ РАБОТНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПАЦИЕНТА

6. Работник учреждения здравоохранения должен уважать честь и достоинство пациента, проявлять внимательное и терпеливое отношение к нему и его близким. Грубое и негуманное отношение к пациенту, унижение его человеческого достоинства, а также любые проявления превосходства, агрессии, неприязни или эгоизма либо выражение предпочтения кому-либо из пациентов со стороны работника учреждения здравоохранения недопустимы.

7. Работник учреждения здравоохранения должен оказывать медицинскую помощь в условиях сохранения принципов свободы выбора и человеческого достоинства пациента. Все, кому требуется скорая медицинская помощь при состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни), должны быть приняты и осмотрены работниками учреждения здравоохранения с учетом специальности и независимо от платежеспособности и наличия страхового медицинского полиса.

8. При возникновении конфликта интересов работник учреждения здравоохранения должен отдать предпочтение интересам пациента, если только их реализация не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим.

9. Пациент вправе рассчитывать на то, что работник учреждения здравоохранения сохранит втайне всю медицинскую и доверенную ему личную информацию. Работник учреждения здравоохранения не вправе разглашать без разрешения пациента или его законного представителя сведения, полученные в ходе обследования и лечения, включая и сам факт обращения за медицинской помощью. Работник учреждения здравоохранения должен принять меры, препятствующие разглашению врачебной тайны. Смерть пациента не освобождает от обязанности хранить врачебную тайну. Передача сведений, содержащих врачебную тайну, допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

10. Работник учреждения здравоохранения не должен прибегать к эвтаназии, равно как привлекать к ее исполнению других лиц, но обязан облегчить страдания больных, находящихся в терминальном состоянии, всеми доступными, известными и разрешенными способами. Работник учреждения здравоохранения должен способствовать пациенту в осуществлении его права воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религиозной конфессии обязан уважать права граждан относительно проведения посмертной экспертизы, с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

11. Работник учреждения здравоохранения не вправе препятствовать пациенту, решившему доверить свое дальнейшее лечение другому специалисту. Работник учреждения здравоохранения может рекомендовать пациенту другого специалиста в случаях:

если чувствует себя недостаточно компетентным, не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания должного вида помощи; данный вид медицинской помощи противоречит нравственным принципам специалиста; если имеются противоречия с пациентом или его родственниками в плане лечения и обследования.

РАЗДЕЛ III. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

12. Взаимоотношения между работниками учреждения здравоохранения должны строиться на взаимном уважении и доверии.

Во взаимоотношениях с коллегами работник учреждения здравоохранения должен быть честен, справедлив, доброжелателен, порядочен, с уважением относиться к их знаниям и опыту, а также быть готовым бескорыстно передать им свой опыт и знания.

Моральное право руководства другими работниками учреждения здравоохранения требует высокого уровня профессиональной компетентности и высокой нравственности. Критика в адрес коллеги должна быть аргументированной и не оскорбительной. Критике подлежат профессиональные действия, но не личность коллег. Недопустимы попытки укрепить собственный авторитет путем дискредитации коллег. Работник учреждения здравоохранения не имеет права допускать негативные высказывания о своих коллегах и их работе в присутствии пациентов и их родственников.

В трудных клинических случаях опытные работники учреждения здравоохранения должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме. В соответствии с действующим законодательством всю полноту ответственности за процесс лечения несет только лечащий врач, которые вправе принять рекомендации коллег или от них отказаться, руководствуясь при этом исключительно интересами больного.

РАЗДЕЛ IV. КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

13 В целях недопущения возникновения конфликта интересов работник учреждения здравоохранения обязан:

Отказаться от совершения действий и принятия решений, которые могут привести к конфликту интересов;

Уведомлять работодателя и/или его представителя и своего непосредственного начальника в письменной форме о возникновении конфликта интересов или о возможности его возникновения, как только ему станет об этом известно.

В указанном случае, применяются нормы, предусмотренные статьей 10 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

14 Работодатель, если ему стало известно о возникновении у работника личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов, обязан принять меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов. Непринятие мер по предотвращению или урегулированию конфликта интересов лицом, на которое данная обязанность возложена, является правонарушением, влекущим увольнение указанного лица в соответствии с законодательством Российской Федерации.

15 Для работника учреждения здравоохранения является недопустимым получение вознаграждения, подарков, либо иных материальных благ в связи с оказанием им медицинской помощи пациенту. В противном случае, указанные обстоятельства влекут за собой утрату доверия с последующим увольнением.

16 Предотвращение или урегулирование конфликта интересов может состоять в изменении должностного положения работника, являющегося стороной конфликта интересов, вплоть до его отстранения от исполнения должностных обязанностей в

установленном порядке, и/или в отказе его от выгоды, явившейся причиной возникновения конфликта интересов.

РАЗДЕЛ V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ КОДЕКСА

17 Нарушение требований настоящего Кодекса квалифицируется как неисполнение или ненадлежащее исполнение работником учреждения здравоохранения должностных обязанностей, влечет одно из установленных федеральным законом дисциплинарных взысканий.

18 Вопросы обеспечения соблюдения работниками ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа требований к служебному поведению и/или требований об урегулировании конфликта интересов рассматриваются комиссией по соблюдению требований к служебному поведению работников ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа и урегулированию конфликта интересов в случаях и порядке, предусмотренных нормативными актами.

19 Нарушение правил антикоррупционного поведения влечет проведение служебного расследования по обстоятельствам возникновения коррупционно опасной ситуации.

20 Работник учреждения здравоохранения в зависимости от тяжести совершенного проступка несет дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

№ п/п	Мероприятия	Ответственные исполнители	Срок исполнения
1	2	3	4

План мероприятий по противодействию коррупции в ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа в 2018 году

1.1.	Создать комиссию по соблюдению требований к служебному поведению работников ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа и урегулированию конфликта интересов	Заместитель главного врача по ОМП	Январь 2018
1.2.	Разработать и утвердить положение об антикоррупционной политике, выявлению и урегулированию конфликта интересов в ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа	Заместитель главного врача по ОМП	Январь 2018
1.3.	Утвердить кодекс профессиональной этики работника ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа	Заместитель главного врача по ОМП	Январь 2018
1.4.	Утвердить формы уведомлений, поступающих в комиссию по соблюдению требований к служебному поведению работников ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 и урегулированию конфликта интересов	Заместитель главного врача по ОМП	Январь 2018
1.5.	Осуществление анализа жалоб и обращений граждан на сайт МО, по телефонам «горячей линии» или иным источникам информации по вопросам коррупционных проявлений ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа	Комиссия по соблюдению требований к служебному поведению работников ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа и урегулированию конфликта интересов	Согласно положению о комиссии

1.6.	Формирование в коллективе ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа нетерпимости к фактам взяточничества, проявления корыстных интересов в ущерб интересам учреждения, в т.ч. перенаправления пациентов в учреждения негосударственной формы собственности	Руководители структурных подразделений	постоянно
------	--	--	-----------

2. Обеспечение антикоррупционного просвещения сотрудников и населения

2.1.	Размещение на официальном сайте ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа информации об антикоррупционных мероприятиях и нормативной базы в сфере противодействия коррупции.	Заместитель главного врача по ОМР	постоянно
2.2.	Формирование и ведение базы данных обращений граждан по фактам коррупционных проявлений.	Комиссия по соблюдению требований к служебному поведению работников ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа и урегулированию конфликта интересов	Согласно положению о комиссии
2.3.	Осуществление комплекса организационных, разъяснительных и иных мер по соблюдению сотрудниками учреждения ограничений и запретов (согласно ст. 74 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ») и по исполнению обязанностей, установленных в целях противодействия коррупции, в том числе ограничений, касающихся получения подарков	Комиссия по соблюдению требований к служебному поведению работников ГБУЗ РБ Поликлиника № 32 г. Уфа и урегулированию конфликта интересов	Ежеквартально

3. Дальнейшее развитие правовой основы противодействия коррупции

3.1.	Изучение передового опыта деятельности медицинских организаций РФ по противодействию коррупции и подготовка в установленном порядке предложений по совершенствованию этой деятельности в республике Башкортостан	Заместитель главного врача по ОМР	постоянно
------	--	-----------------------------------	-----------