

Министерство здравоохранения Пензенской области  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Областная наркологическая больница»  
(ГБУЗ «ОНБ»)

**ПРИКАЗ**

14.07.2020

№ 135/1-А

г. Пенза

Об утверждении формы  
декларации о конфликте  
интересов

В соответствии с положениями Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»,

приказываю:

1. Утвердить форму декларации о конфликте интересов Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная наркологическая больница» (далее – декларация) согласно приложению.

2. Установить, что:

а) декларация заполняется лицами, принимаемыми на работу, а также работниками при их переводе на другую работу;

б) декларация не заполняется лицами, принимаемыми на работу на условиях внутреннего совместительства, а также работниками, переводимыми на другую работу, если такой перевод носит временный характер.

3. Начальнику отдела кадров О. Н. Степановой, обеспечить доведение до лиц, указанных в подпункте «а» пункта 2 приказа, о необходимости заполнения и предоставления декларации.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Ю. А. Уткин

**ДЕКЛАРАЦИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ  
ГБУЗ «Областная наркологическая больница»**

*Настоящая Декларация содержит три раздела. Первый и второй разделы заполняются работником. Третий раздел заполняется руководителем медицинской организации. Работник обязан раскрыть информацию о каждом реальном или потенциальном конфликте интересов. Эта информация подлежит последующей всесторонней проверке в установленном порядке.*

*Настоящий документ носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначен исключительно для внутреннего пользования. Содержание настоящего документа не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в каких-либо целях. Срок хранения данного документа составляет один год.*

*Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «да» или «нет» на каждый из вопросов. Ответ «да» необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения непосредственным начальником. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам «да» в месте, отведенном в конце первого раздела формы. При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы могут распространяться на Вас, но и на Ваших родственников.*

Кому: \_\_\_\_\_  
(указывается ФИО и должность руководителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО работника, заполнившего декларацию)

Должность: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_\_

Декларация охватывает период времени с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

**Заявление**

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился с Кодексом этики и служебного поведения ГБУЗ «Областная наркологическая больница», Положением о конфликте интересов ГБУЗ «Областная наркологическая больница»

Подпись работника: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Раздел 1*****Личные интересы***

1. Участвовали ли Вы в какой-либо сделке от лица Учреждения (как лицо, принимающее решение, ответственное за выполнение контракта, утверждающее приемку выполненной работы, оформление, или утверждение платежных документов т. п.), в которой Вы имели финансовый интерес в контрагенте?

Ответ: \_\_\_\_\_

2. Получали ли Вы когда-либо денежные средства или иные материальные ценности, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческие операции между Учреждением и другой организацией (предприятием), например, плату от контрагента за содействие в заключении сделки с Учреждением?

Ответ: \_\_\_\_\_

3. Производили ли Вы когда-нибудь платежи или санкционировали платежи Учреждения, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческую сделку между Учреждением и другой организацией (предприятием), например, платеж контрагенту за услуги, оказанные организации, который в сложившихся рыночных условиях превышает размер вознаграждения, обоснованно причитающегося за услуги, фактически полученные Учреждением?

Ответ: \_\_\_\_\_

***Взаимоотношения с государственными служащими***

1. Производили ли Вы когда-либо платежи, предлагали осуществить какой-либо платеж, санкционировали выплату денежных средств или иных материальных ценностей, напрямую или через третье лицо государственному служащему, кандидату в органы власти или члену политической партии для получения необоснованных привилегий или оказания влияния на действия или решения, принимаемые государственным институтом, с целью сохранения личного бизнеса или приобретения новых возможностей для личного бизнеса?

Ответ: \_\_\_\_\_

***Инсайдерская информация***

1. Раскрывали ли Вы третьим лицам какую-либо информацию об Учреждении в целях личного обогащения?

Ответ: \_\_\_\_\_

2. Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах, какому-либо лицу какую-либо конфиденциальную информацию (планы, программы, финансовые данные, формулы, технологии и т. п.), принадлежащие

Учреждению и ставшие Вам известными по работе или разработанные Вами для Учреждения во время исполнения своих обязанностей?

Ответ: \_\_\_\_\_

### ***Ресурсы Учреждения***

1. Использовали ли Вы средства Учреждения, время, оборудование (включая средства связи и доступ в Интернет) или информацию таким способом, что это могло бы повредить репутацию Учреждения или вызвать конфликт с интересами Учреждения?

Ответ: \_\_\_\_\_

2. Участвовали ли Вы в какой-либо коммерческой и хозяйственной деятельности вне занятости в Учреждении (например, работа по совместительству), которая противоречит требованиям Учреждения к Вашему рабочему времени и ведет к использованию к выгоде третьей стороны активов, ресурсов и информации, являющимися собственностью Учреждения?

Ответ: \_\_\_\_\_

### ***Подарки и деловое гостеприимство***

1. Нарушали ли Вы Правила регламентирующие вопросы обмена деловыми подарками и знаками делового гостеприимства?

Ответ: \_\_\_\_\_

### ***Другие вопросы***

1. Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые вызывают или могут вызвать конфликт интересов, или могут создать впечатление у Ваших коллег и руководителей, что Вы принимаете решения под воздействием конфликта интересов?

Ответ: \_\_\_\_\_

Если Вы ответили «ДА» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.

---

---

---

---

---

---

---

---

**Раздел 2**

Настоящим подтверждаю, что я прочитал(а) и понял(а) все вышеуказанные вопросы, а мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.

Подпись: \_\_\_\_\_ ФИО: \_\_\_\_\_

**Раздел 3**

**Решение главного врача по декларации (подтвердить подписью):**

Конфликт интересов не был обнаружен	
Я не рассматриваю как конфликт интересов ситуацию, которая, по мнению декларировавшего их работника, создает или может создать конфликт с интересами Учреждения	
Я ограничил работнику доступ к информации организации, которая может иметь отношение к его личным частным интересам работника (указать, какой информации)	
Я отстранил (постоянно или временно) работника от участия в обсуждении и процессе принятия решений по вопросам, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов (указать, от каких вопросов)	
Я пересмотрел круг обязанностей и трудовых функций работника (указать, каких обязанностей)	