

Декларация конфликта интересов

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

Настоящий документ носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначен исключительно для внутреннего пользования учреждения. 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. Уничтожение документа происходит в соответствии с процедурой, установленной в учреждении.

Заявление

Перед заполнением настоящей декларации я ознакомился (лась) с Кодексом профессиональной этики медицинского работника, Антикоррупционной политикой, Положением о конфликте интересов, декларации о конфликте интересов и Регламентом обмена деловыми подарками и знаками делового гостеприимства.

_____ (подпись работника, дата)

| | |
|--|------------------|
| Кому: (указывается ФИО и должность непосредственного начальника) | |
| От кого: (ФИО работника, заполнившего Декларацию) | |
| Должность: | |
| Дата заполнения: | |
| Декларация охватывает период времени | с _____ по _____ |

Настоящая декларация носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначена исключительно для внутреннего пользования ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер». Содержание Декларации не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в каких-либо целях. Срок хранения данного документа составляет один год, после чего документ подлежит уничтожению.

При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы распространяются не только на работника, но и на родителей, его супругу (а), детей, родных и двоюродных братьев и сестер, а также братья, сестры, родители, дети супругов и супруги детей (далее – члены семьи).

Внимательно ознакомьтесь с приведенными ниже вопросами, на каждый из вопросов необходимо дать ответ «да» или «нет».

Ко всем ответам «да» необходимо дать разъяснения в месте, отведенном в конце Декларации.¹

Внешние интересы или активы

1. Владаете ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, прямо или как бенефициар, акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми интересами:

1.1. В активах организации?

1.2. В другой компании, находящейся в деловых отношениях с ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» (контрагенте, подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)?

1.3. В компании или организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» или ведет с ним переговоры?

1.4. В компании или организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер»?

2. Если ответ на один из вопросов является "ДА", то имеется ли на это у Вас на это письменное разрешение от соответствующего органа ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер», уполномоченного разрешать конфликты интересов, или специалиста, которому были делегированы соответствующие полномочия?

3. Являетесь ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, членами органов управления (Совета директоров, Правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров т.п.), а также работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами:

3.6. В компании, находящейся в деловых отношениях с ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер»?

3.7. В компании, которая ищет возможность построить деловые отношения с ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер», или ведет с ним переговоры?

3.8. В компании, выступающей или предполагающей выступить стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер»?

4. Участвуете ли вы в настоящее время в какой-либо иной деятельности, кроме описанной выше, которая конкурирует с интересами ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» в любой форме, включая, но не ограничиваясь, приобретением или отчуждением каких-либо активов (имущества) или возможностями развития бизнеса или бизнес проектами?

Личные интересы и честное ведение бизнеса

5. Участвовали ли Вы в какой либо сделке от лица ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» (как лицо принимающее решение, ответственное за выполнение контракта, утверждающее приемку выполненной работы, оформление, или утверждение платежных документов и т.п.), в которой Вы имели финансовый интерес в контрагенте?

6. 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 ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» и другим предприятием, например, плату от контрагента за содействие в заключении сделки с ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер»?

7. Производили ли Вы когда-либо платежи или санкционировали платежи ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер», которые могли бы быть истолкованы как влияющие

¹ Ответ «да» необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего рассмотрения представителем работодателя.

незаконным или неэтичным образом на коммерческую сделку между ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» и другим предприятием, например, платеж контрагенту за услуги, оказанные ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер», который в сложившихся рыночных условиях превышает размер вознаграждения, обоснованно причитающегося за услуги, фактически полученные ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер»?

Взаимоотношения с государственными служащими

8. 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 бизнеса или приобретения новых возможностей для деятельности ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер»?

Инсайдерская информация

9. Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо лицу или организации какую-либо конфиденциальную информацию (планы, программы, финансовые данные, врачебную тайну и т.п.), принадлежащие ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» и ставшие Вам известными по работе или во время исполнении своих обязанностей?

10. Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо третьему физическому или юридическому лицу какую-либо иную связанную с организацией информацию, ставшую Вам известной по работе?

Ресурсы организации

11. Использовали ли Вы средства ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер», время, оборудование (включая средства связи и доступ в Интернет) или информацию таким способом, что это могло бы повредить репутации ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» или вызвать конфликт с интересами учреждения?

12. Участвуете ли Вы в какой-либо коммерческой и хозяйственной деятельности вне занятости в ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» (например, работа по совместительству), которая противоречит требованиям ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» к Вашему рабочему времени и ведет к использованию к выгоде третьей стороны активов, ресурсов и информации, являющимися собственностью ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер»?

Равные права работников

13. Работают ли члены Вашей семьи или близкие родственники в ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер», в том числе под Вашим прямым руководством?

14. Работает ли в ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер» какой-либо член Вашей семьи или близкий родственник на должности, которая позволяет оказывать влияние на оценку эффективности Вашей работы?

15. Оказывали ли Вы протекцию членам Вашей семьи или близким родственникам при приеме их на работу в ГБУЗ «Орский противотуберкулезный диспансер»; или давали оценку их работе, продвигали ли Вы их на вышестоящую должность, оценивали ли Вы их работу и определяли их размер заработной платы или освобождали от дисциплинарной ответственности?

Подарки и деловое гостеприимство

16. Нарушали ли Вы требования Регламента обмена деловыми подарками и знаками делового гостеприимства?

Другие вопросы

17. 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?

Если Вы ответили «да» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств (с указанием номера вопроса).

Декларация о доходах

18.Какие доходы получили Вы и члены Вашей семьи по месту основной работы за отчетный период?

19.Какие доходы получили Вы и члены Вашей семьи не по месту основной работы за отчетный период?

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: _____

Достоверность и полнота изложенной в Декларации информации мною проверена:

(Ф.И.О, подпись)

С участием (при необходимости):
Главный врач _____
(Ф.И.О., подпись)

Руководитель структурного подразделения _____
(Ф.И.О., подпись)

Юрисконсульт _____
(Ф.И.О., подпись)

Начальник отдела кадров _____
(Ф.И.О., подпись)

Решение непосредственного руководителя 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 организации | |
| 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] | |
| Я временно отстранил работника от должности, которая приводит к возникновению конфликта интересов между его должностными обязанностями и личными интересами | |
| Я перевел работника на должность, предусматривающую выполнение служебных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов | |
| Я поставил вопрос об увольнении работника по инициативе организации за дисциплинарные проступки согласно действующему законодательству | |
| Я передал декларацию вышестоящему руководителю для проверки и определения наилучшего способа разрешения конфликтов интересов в связи с тем, что | |

(Должность, Ф.И.О., подпись)