



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

12 апреля 2022 г.
г. Орёл

№ 310

Об утверждении Порядка уведомления руководителями учреждений (предприятий), подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, учредителя о личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов

В целях соблюдения требований законодательства по противодействию коррупции среди руководителей учреждений (предприятий), подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, в соответствии со статьей 13.3 Федерального закона от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок уведомления руководителями учреждений (предприятий), подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, учредителя о личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее – Порядок) в соответствии с приложением к настоящему приказу.
2. Уполномочить начальника отдела по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента здравоохранения Орловской области (а в случае отсутствия лица его замещающее) на рассмотрение уведомления руководителя учреждения (предприятия), подведомственного Департаменту здравоохранения Орловской области, в отношении которых Департамент здравоохранения Орловской области осуществляет функции и полномочия учредителя о личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.
3. Уполномочить главного специалиста отдела по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности

подведомственных учреждений Департамента здравоохранения Орловской области (а в случае отсутствия лица его замещающее):

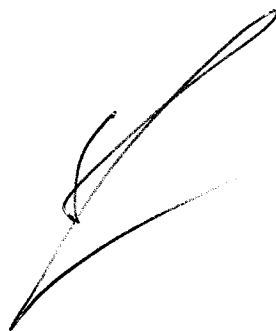
3.1. На регистрацию уведомления руководителя учреждения (предприятия), подведомственного Департаменту здравоохранения Орловской области, в отношении которых Департамент здравоохранения Орловской области осуществляет функции и полномочия учредителя о личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

3.2. На оформление, ведение и хранение журнала регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов у руководителя учреждения (предприятия), подведомственного Департаменту здравоохранения Орловской области, в отношении которых Департамент здравоохранения Орловской области осуществляет функции и полномочия учредителя.

4. Директору БУЗ Орловской области «Медицинский информационно-аналитический центр» (Стрыгину А. В.) довести настоящий приказ до всех ответственных лиц.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Исполняющий обязанности
руководителя Департамента
здравоохранения Орловской области



О. А. Дубова

Внесено в реестр нормативных правовых актов
органом исполнительной государственной власти
специальной компетенции Саратовской области
Дата 14 апреля 2022 г. № 179/2022

Приложение
к приказу Департамента здравоохранения
Орловской области
от « 18 » 04 2022 года № 310

Порядок уведомления руководителями учреждений (предприятий), подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, учредителя о личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру уведомления руководителями учреждений (предприятий), подведомственных Департаменту здравоохранения Орловской области, в отношении которых Департамент здравоохранения Орловской области осуществляет функции и полномочия учредителя, представителя нанимателя (далее – работодателя) о личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее – уведомление).

1.1. В настоящем Порядке термины «конфликт интересов», «личная заинтересованность» применяются в значениях, предусмотренных статьями 10 Федерального закона от 25 декабря 2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

2. Руководитель учреждения (предприятия), подведомственного Департаменту здравоохранения Орловской области (далее – руководитель) обязан принимать меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов и урегулированию возникшего конфликта. Предотвращение или урегулирование конфликта интересов может состоять в изменении должностного положения руководителя, 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.

3. Руководитель обязан письменно уведомить работодателя о возникшей личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов, не позднее одного рабочего дня, следующего за днем возникновения у руководителя личной заинтересованности. Уведомление составляется руководителем по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

К уведомлению прилагаются имеющиеся в распоряжении руководителя материалы, подтверждающие факты, изложенные в нем. Сведения, составляющие государственную тайну, в уведомление не включаются. В необходимых случаях такие сведения представляются в установленном порядке с соблюдением требований по обеспечению режима секретности и защиты государственной тайны.

При нахождении руководителя вне установленного места работы (командировка, отпуск, временная нетрудоспособность) он уведомляет

работодателя о возникновении личной заинтересованности любыми доступными средствами связи, а по прибытии к месту работы обеспечивает передачу письменного уведомления в течение одного рабочего дня со дня прибытия.

4. Уведомление подается руководителем в отдел по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента здравоохранения Орловской области. Регистрация уведомления производится в день поступления в журнале регистрации уведомлений о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов у руководителя учреждения (предприятия), подведомственного Департаменту здравоохранения Орловской области, в отношении которых Департамент здравоохранения Орловской области осуществляет функции и полномочия учредителя (далее – журнал регистрации) согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Журнал регистрации оформляется и ведется в отделе по работе с кадрами подведомственных учреждений управления обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента здравоохранения Орловской области, хранится в месте, защищенном от несанкционированного доступа.

Журнал должен быть прошит, пронумерован и заверен. Исправленные записи заверяются лицом, ответственным за ведение и хранение журнала регистрации.

4.1. На уведомлении указываются регистрационный номер, дата регистрации, фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись государственного гражданского служащего, зарегистрировавшего уведомление. Копия зарегистрированного уведомления с указанием его регистрационного номера, даты регистрации, фамилии, инициалов и подписи лица, зарегистрировавшего уведомление, передается руководителю. Отказ в регистрации уведомления, а также не предоставление руководителю копии зарегистрированного уведомления не допускаются. Уведомление приобщается к личному делу руководителя.

5. Уполномоченное работодателем на рассмотрение уведомления лицо не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации уведомления, проводит собеседование с руководителем, представившим уведомление, получает от него письменные пояснения (при необходимости) и принимает по поступившему уведомлению одно из следующих решений, которое подлежит утверждению работодателем:

а) признать, что при исполнении должностных обязанностей руководителем, представившим уведомление, конфликт интересов отсутствует;

б) признать, что при исполнении должностных обязанностей руководителем, представившим уведомление, личная заинтересованность приводит или может привести к конфликту интересов.

Решение оформляется в письменном виде и в течение трех рабочих дней со дня утверждения работодателем доводится до руководителя, представившего уведомление, под роспись.

6. В случае принятия решения, предусмотренного подпунктом «б» пункта 5 настоящего Порядка, работодатель принимает меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов либо рекомендует руководителю, представившему уведомление, принять такие меры. В этом случае устанавливается срок, когда руководитель, представивший уведомление, должен принять конкретные меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов, информация о котором доводится до руководителя под роспись.

7. Руководитель, представивший уведомление, не принявший мер по урегулированию или предотвращению конфликта интересов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

8. Порядок уведомления, предусмотренный пунктами 3, 4 настоящего Порядка, распространяется также на уведомление руководителем о следующих фактах:

- о юридических лицах, в которых он, его супруг, родители, дети, братья, сестры и (или) их аффилированные лица, признаваемые таковыми в соответствии с законодательством Российской Федерации, владеют двадцатью и более процентами акций (долей, паев) в совокупности;
- о юридических лицах, в которых он, его супруг, родители, дети, братья, сестры и (или) их аффилированные лица, признаваемые таковыми в соответствии с законодательством Российской Федерации, занимают должности в органах управления;
- об известных ему совершаемых или предполагаемых сделках, в совершении которых он может быть признан заинтересованным.

Приложение 1
к Порядку уведомления
руководителями учреждений (предприятий),
подведомственных Департаменту
здравоохранения Орловской области,
учредителя о личной заинтересованности
при исполнении должностных обязанностей,
которая приводит или может привести
к конфликту интересов

(наименование, должность руководителя Учредителя)

(ФИО)

от _____

(ФИО, должность, контактный телефон)

Уведомление
руководителя учреждения (предприятия), подведомственного Департаменту
здравоохранения Орловской области, в отношении которых Департамент
здравоохранения Орловской области осуществляет функции и полномочия
учредителя о личной заинтересованности при исполнении должностных
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: _____

Обязанности в соответствии с трудовым договором, на исполнение
которых влияет или может повлиять личная
заинтересованность: _____

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию
конфликта интересов: _____

Лицо, направившее
сообщение _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, принявшее
сообщение _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер _____

Приложение 2
к Порядку уведомления
руководителями учреждений (предприятий),
подведомственных Департаменту
здравоохранения Орловской области,
учредителя о личной заинтересованности
при исполнении должностных обязанностей,
которая приводит или может привести
к конфликту интересов

Журнал регистрации уведомлений о возникновении личной
заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая
приводит или может привести к конфликту интересов у руководителя
учреждения (предприятия), подведомственного Департаменту
здравоохранения Орловской области, в отношении которых Департамент
здравоохранения Орловской области осуществляет
функции и полномочия учредителя

№ п/п	Дата регистра ции	Регистра- ционный номер	Содержание заинтересов анности	Действие, в совершении которого имеется заинтересова нность лица	ФИО, должнос ть лица, направи вшего уведомл ение	ФИО, должность лица, принявшего уведомление	Подпись лица, направившего уведомление	Подпись лица, принявшего уведомле- ние
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								