



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

05.09.2019

№ СЭД-34-01-06-660

**О принятии государственными
учреждениями Пермского края,
подведомственными
Министерству здравоохранения
Пермского края, отдельных мер
по предупреждению и
противодействию коррупции**

В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», указом губернатора Пермского края от 30 мая 2016 г. № 84 «О принятии организациями, созданными для выполнения задач, поставленных перед органами государственной власти Пермского края, отдельных мер по предупреждению и противодействию коррупции»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок уведомления министра здравоохранения Пермского края руководителем государственного учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения Пермского края, о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов;

1.2. Порядок уведомления министра здравоохранения Пермского края руководителем государственного учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения Пермского края, о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений.

2. Департаменту государственной службы Аппарата Правительства Пермского края обеспечить ознакомление руководителей государственных учреждений Пермского края, подведомственных Министерству здравоохранения Пермского края, с настоящим приказом.

3. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Пермского края.

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 18 июля 2016 г. № СЭД-34-01-06-519 «Об утверждении Порядков уведомлений».

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 29 апреля 2019 года.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр



О.Б. Мелехова

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства
здравоохранения Пермского
края
от 09.09.2019 № СЗН-34-01-06-660

**Порядок
уведомления министра здравоохранения Пермского края руководителем
государственного учреждения Пермского края, подведомственного
Министерству здравоохранения Пермского края, о возникновении личной
заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая
приводит или может привести к конфликту интересов**

1. Для целей настоящего Порядка используются понятия «конфликт интересов» и «личная заинтересованность», установленные Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

2. Руководитель государственного учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения Пермского края (далее - руководитель Учреждения), обязан уведомить министра здравоохранения Пермского края (далее соответственно - Министр, Министерство) о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, не позднее одного рабочего дня, следующего за днем, когда ему стало об этом известно.

3. При невозможности сообщить о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, в срок, указанный в пункте 2 настоящего Порядка, по причине, не зависящей от руководителя Учреждения, уведомление представляется не позднее одного рабочего дня после ее устранения.

4. Руководитель Учреждения заполняет уведомление о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов (далее - уведомление), на имя Министра по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с указанием следующих сведений:

4.1. фамилия, имя, отчество лица, заполняющего уведомление, его должность;

4.2. описание ситуации, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) влияет или может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное исполнение им трудовых обязанностей;

4.3. квалифицирующие признаки личной заинтересованности, которая влияет или может повлиять на надлежащее исполнение трудовых обязанностей (возможность получения доходов в виде денег, иного имущества, в том числе имущественных прав, услуг имущественного характера, результатов выполненных работ или каких-либо выгод (преимуществ) гражданским

служащим и (или) состоящими с ним в близком родстве или свойстве лицами (родителями, супругами, детьми, братьями, сестрами, а также братьями, сестрами, родителями, детьми супругов и супругами детей), гражданами или организациями, с которыми руководитель Учреждения и (или) лица, состоящие с ним в близком родстве или свойстве, связаны имущественными, корпоративными или иными близкими отношениями);

4.4. описание трудовых обязанностей, на исполнение которых может негативно повлиять либо негативно влияет личная заинтересованность;

4.5. предлагаемые меры, которые могли бы предотвратить возможность возникновения конфликта интересов или урегулировать возникший конфликт интересов;

4.6. дата заполнения уведомления;

4.7. подпись лица, заполнившего уведомление.

5. Уведомление направляется в департамент государственной службы Аппарата Правительства Пермского края (далее - Департамент).

Департамент обеспечивает регистрацию уведомления в день его поступления (регистрация уведомлений, поступивших после 15.00 часов, осуществляется следующим рабочим днем, считающимся днем его поступления) в журнале регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения руководителя государственного учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения Пермского края, к совершению коррупционных правонарушений (далее - журнал) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Листы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены гербовой печатью Министерства.

Журнал хранится в Департаменте в шкафу (сейфе), обеспечивающем защиту от несанкционированного доступа.

6. Лицо, осуществляющее регистрацию уведомления, обязано соблюдать конфиденциальность информации, которая содержится в уведомлении. Лицо, виновное в разглашении конфиденциальной информации, несет дисциплинарную, иную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Зарегистрированное уведомление в день его поступления передается для рассмотрения Министру.

8. По итогам рассмотрения уведомления Министр, руководствуясь Трудовым кодексом Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Пермского края, принимает меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов.

Приложение 1
к Порядку уведомления министра
здравоохранения Пермского края
руководителем государственного
учреждения Пермского края,
подведомственного Министерству
здравоохранения Пермского края,
о возникновении личной
заинтересованности при
исполнении трудовых
обязанностей, которая приводит
или может привести к конфликту
интересов

ФОРМА

Министру здравоохранения
Пермского края

(фамилия, инициалы)

(ФИО, должность лица, подающего
уведомление)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о возникновении личной заинтересованности при исполнении
трудовых 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:

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

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов:

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Уведомление зарегистрировано «__» _____ 20__ г. рег. № _____

(подпись, ФИО, должность специалиста)

Приложение 2

к Порядку уведомления министра здравоохранения Пермского края руководителем государственного учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения Пермского края, о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов

ФОРМА

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ

руководителя государственного учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения Пермского края, о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов

№ п/п	Дата регистрации	Регистрационный номер	ФИО лица, направившего уведомление	Должность лица, направившего уведомление	ФИО, подпись лица, принявшего уведомление
1	2	3	4	5	6

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства
здравоохранения Пермского
края
от 05.09.2019 № 370-34-01-06-660

**Порядок
уведомления министра здравоохранения Пермского края руководителем
государственного учреждения Пермского края, подведомственного
Министерству здравоохранения Пермского края, о фактах обращения
в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений**

1. Для целей настоящего Порядка используется понятие «коррупция» (коррупционное правонарушение), установленное Федеральным законом от 25 декабря 2008 г. № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

2. В случае обращения к руководителю государственного учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения Пермского края (далее – руководитель Учреждения), лиц в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений руководитель Учреждения обязан не позднее следующего рабочего дня уведомить о данном факте министра здравоохранения Пермского края (далее соответственно – Министр, Министерство).

3. При нахождении руководителя Учреждения не при исполнении трудовых обязанностей или вне пределов места работы он обязан уведомить Министра о факте склонения его к совершению коррупционного правонарушения по прибытии к месту работы в срок не позднее следующего рабочего дня.

4. Руководитель Учреждения заполняет уведомление о факте обращения в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений (далее – уведомление) на имя Министра по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с указанием следующих сведений:

4.1. фамилия, имя, отчество лица, заполняющего уведомление, должность;

4.2. сведения о гражданине, обратившемся к руководителю Учреждения в целях склонения к совершению коррупционного правонарушения (фамилия, имя, отчество, должность, место работы, адрес места жительства);

4.3. сущность предполагаемого коррупционного правонарушения (злоупотребление должностным положением, дача взятки, получение взятки, злоупотребление полномочиями либо иное незаконное использование своего должностного положения вопреки законным интересам общества и государства в целях получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для

третьих лиц либо незаконное предоставление такой выгоды указанному лицу другими физическими лицами);

4.4. описание трудовых обязанностей, которые являются или могут являться предметом коррупционного правонарушения;

4.5. дата, время и место обращения в целях склонения к коррупционному правонарушению;

4.6. обстоятельства склонения к правонарушению: телефонный разговор, личная встреча, почтовое отправление, сведения об очевидцах произошедшего, иные имеющиеся сведения, подтверждающие факт склонения к совершению коррупционных правонарушений;

4.7. информация об уведомлении руководителем Учреждения органов прокуратуры или других государственных органов об обращении гражданина в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений;

4.8. дата заполнения уведомления;

4.9. подпись лица, заполнившего уведомление.

5. Уведомление направляется в департамент государственной службы Аппарата Правительства Пермского края (далее - Департамент).

Департамент обеспечивает регистрацию уведомления в день его поступления (регистрация уведомлений, поступивших после 15.00 часов, осуществляется следующим рабочим днем, считающимся днем его поступления) в день его поступления в журнале регистрации уведомлений о фактах обращения в целях склонения руководителя государственного учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения Пермского края, к совершению коррупционных правонарушений (далее - журнал) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Листы журнала должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены гербовой печатью Министерства.

Журнал хранится в Департаменте в шкафу (сейфе), обеспечивающем защиту от несанкционированного доступа.

6. Лицо, осуществляющее регистрацию уведомления, обязано соблюдать конфиденциальность информации, которая содержится в уведомлении. Лицо, виновное в разглашении конфиденциальной информации, несет дисциплинарную, иную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Зарегистрированное уведомление в день его поступления передается для рассмотрения Министру.

8. Департамент обеспечивает направление копии уведомления в правоохранительные органы (в случае если из уведомления руководителя

Учреждения следует, что он не уведомил правоохранительные органы) в срок, не превышающий семи рабочих дней со дня поступления уведомления.

Проверка фактов обращения к руководителю Учреждения в целях склонения его к совершению коррупционных правонарушений проводится правоохранительными органами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Государственная защита руководителя Учреждения, уведомившего Министра, правоохранительные и (или) другие государственные органы о фактах обращения к нему в целях склонения к совершению коррупционного правонарушения, в связи с его участием в уголовном судопроизводстве в качестве потерпевшего или свидетеля обеспечивается в порядке и на условиях, установленных Федеральным законом от 20 августа 2004 г. № 119-ФЗ «О государственной защите потерпевших, свидетелей и иных участников уголовного судопроизводства».

10. Министром должны приниматься меры по защите руководителя Учреждения, уведомившего его, правоохранительные органы или другие государственные органы о фактах обращения в целях склонения руководителя Учреждения к совершению коррупционного правонарушения, в части обеспечения руководителю Учреждения гарантий, предотвращающих его неправомерное увольнение или перевод на нижестоящую должность, необоснованное лишение или снижение размера премии, перенос времени отпуска, привлечение к дисциплинарной ответственности.

Приложение 1
к Порядку уведомления
министра здравоохранения
Пермского края руководителем
государственного учреждения
Пермского края,
подведомственного
Министерству здравоохранения
Пермского края, о фактах
обращения в целях склонения
к совершению коррупционных
правонарушений

Министру здравоохранения
Пермского края

(фамилия, инициалы)

(ФИО, должность лица, подающего
уведомление)

**УВЕДОМЛЕНИЕ
о фактах обращения в целях склонения к совершению коррупционных
правонарушений**

Уведомляю о факте обращения ко мне гражданина(ки) _____

(ФИО, должность, место работы, адрес места жительства)

в целях склонения меня к совершению следующего коррупционного
правонарушения: _____

(сущность предполагаемого коррупционного правонарушения)

Указанный факт произошел _____

(дата, время и место обращения в целях склонения руководителя
организации к коррупционному правонарушению)

при следующих обстоятельствах: _____

(обстоятельства склонения к коррупционному правонарушению)

Настоящим подтверждаю, что мною уведомлены органы прокуратуры
или другие государственные органы о фактах обращения в целях склонения
к совершению коррупционных правонарушений.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

Уведомление зарегистрировано «__» _____ 20__ г. рег. № _____

(подпись, ФИО, должность специалиста)

Приложение 2
 к Порядку уведомления министра
 здравоохранения Пермского края
 руководителем государственного
 учреждения Пермского края,
 подведомственного Министерству
 здравоохранения Пермского края, о фактах
 обращения в целях склонения к совершению
 коррупционных правонарушений

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ
 о фактах обращения в целях склонения государственного
 учреждения Пермского края, подведомственного Министерству здравоохранения
 Пермского края, к совершению коррупционных правонарушений

№ п/п	Дата регистрации	Регистрационный номер	ФИО лица, направившего уведомление	Должность лица, направившего уведомление	Отметка о направлении сведений в органы прокуратуры и иные государственные органы	ФИО, подпись лица, принявшего уведомление
1	2	3	4	5	6	7