**Положение о Комиссии по урегулированию конфликта**

**интересов в ГУЗ «Заокская Центральная Районная Больница»**

1. Настоящим Положением определяется порядок формирования и деятельности Комиссии по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности медицинскими работниками ГУЗ «Заокская ЦРБ» (далее - Комиссия), создаваемой в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», Приказа М3 РФ от 21.12.2012г. №1350н.

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, настоящим Положением, а также приказами Минздравсоцразвития России и ФЗ «О противодействии коррупции» №273-Ф3 от 25.12.2008г.

3.Основными задачами Комиссии являются:

а) урегулирование конфликта интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности;

б) анализ рисков и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности в ГУЗ «Заокская ЦРБ»;

в) мониторинг правоприменительной практики в области урегулирования конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности;

г) подготовка предложений по снижениям рисков и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности;

д) подготовка кодекса профессиональной этики медицинского работника ГУЗ «Заокская ЦРБ», направленного на предупреждение возникновения конфликта интересов, а также оптимальные способы его урегулирования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

е) проведение обучающих мероприятий по вопросам профилактики и противодействия коррупции, направленных на снижение рисков и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности.

4. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместители председателя Комиссии, секретарь Комиссии и члены Комиссии, назначаемые приказом главного врача ГУЗ «Заокская ЦРБ».

5. Состав Комиссии формируется таким образом, чтобы исключить возможность возникновения конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые Комиссией решения.

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

7. 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.

8. Комиссия рассматривает поступающие в адрес работодателя в письменной форме уведомления медицинских работников о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности.

9. Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений, не проводит проверки по фактам нарушения служебной дисциплины медицинских работников.

10. В компетенцию Комиссии не входит рассмотрение сообщений в письменной форме о преступлениях и/или административных правонарушениях медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности.

В случае поступления в адрес Комиссии вышеуказанных сообщений, либо в случае установления Комиссией факта совершения медицинским работником действия (факта бездействия), содержащего признаки административного правонарушения или состава преступления, председатель Комиссии обязан направить в установленном порядке ин-формацию о совершении указанного действия (бездействии) и подтверждающие такой факт-материалы и документы в правоприменительные органы в срок, не превышающий 3 календарных дня, а в случае создания подобными действиями (бездействием) прямой и непосредственной угрозы жизни и здоровью граждан - немедленно.

11. Заседания Комиссии проводятся при поступлении в адрес главного врача уведомлений в письменной форме от медицинских работников о возникновении конфликта интересов при осуществлении ими медицинской деятельности, но не реже 1 раза в квартал.

12. Председатель Комиссии, при поступлении в порядке, предусмотренном нормативными правовыми актами, уведомления в письменной форме о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности в 3- дневный срок назначает дату заседания Комиссии. При этом дата заседания Комиссии не может быть назначена позднее семи календарных дней со дня поступления вышеуказанного уведомления;

13. Заседание Комиссии считается правомочным для принятия решений, если на нем присутствуют не менее половины от общего числа членов Комиссии.

14. На заседании Комиссия комплексно, объективно и всесторонне рассматривает уведомления о конфликте интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также приложенные к ним материалы и документы.

15. При рассмотрении на заседаниях Комиссии поступивших уведомлений в письменной форме о конфликте интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также приложенных к ним материалов и документов, члены Комиссии обладают равными правами.

16. В целях уточнения обстоятельств возникновения конфликта интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также оценки возможных последствий неурегулированного конфликта интересов, указанного в поступившем письменном уведомлении, Комиссия имеет право направлять соответствующие запросы и получать ответы на них в соответствии с действующей нормативной правовой базой Российской Федерации.

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

18. По результатам рассмотрения поступивших уведомлений в письменном виде и приложенных к ним материалов и документов, а также ответов на запросы, предусмотренные пунктом 19 настоящего Положения, Комиссия должна принять одно из следующих мотивированных решений:

а) рассмотрение поступившего уведомления и изложенных в нем обстоятельств не входит в компетенцию Комиссии, документы и материалы будут направлены по принадлежности в установленном порядке с уведомлением заявителя;

б) не подтверждено наличие конфликта интересов у медицинского работника, который влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента;

в) подтверждено наличие конфликта интересов у медицинского работника, который влияет или может повлиять на надлежащее исполнение им профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента.

19. В случае подтверждения Комиссией наличия конфликта интересов у медицинского работника, Комиссия должна комплексно проанализировать обстоятельства возникновения вышеуказанного конфликта интересов, наличие либо отсутствие добровольного и своевременного информирования медицинским работником главного врача Г'УЗ «Заокская ЦРБ» о возникновении конфликта интересов при осуществлении профессиональной деятельности, оценить риски и возможные последствия неурегулированного конфликта интересов в конкретных обстоятельствах, изложенных в поступившем уведомлении, приложенных документах и материалах.

20. С учетом комплексной и всесторонней оценки обстоятельств возникновения конфликта интересов и рисков его возможных последствий, Комиссия должна вынести одну из следующих рекомендаций по урегулированию конфликта интересов у медицинского работника:

а) рекомендовать немедленное и/или постоянное, публичное и/или документальное декларирование медицинским работником факта наличия конфликта интересов при осуществлении им профессиональной деятельности в целях минимизации его возможных последствий;

б) рекомендовать главному врачу ГУЗ «Заокская ЦРБ» проработать в разумные сроки и принять в рамках действующей нормативной правовой базы Российской Федерации организационные решения и реализовать меры (комплекс мер) по устранению/исключению обстоятельств возникновения конфликта интересов у медицинских работников, которые влияют или могут повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента;

в) в случае невозможности минимизации рисков и последствий установленного Комиссией конфликта интересов способами, указанными в подпунктах а) и б) данного пункта настоящего Положения, рекомендовать главному врачу принять в рамках действующей нормативной правовой базы Российской Федерации решение и меры (комплекс мер) по временному и/или постоянному исключению/отводу конкретного медицинского работника от участия в мероприятиях, создающих установленный конфликт интересов, либо исключить возможность прямого и непосредственного влияния данного работника на обстоятельства и результаты данных мероприятий, вплоть до увольнения в случае отсутствия добровольного самостоятельного и своевременного информирования работником главного врача ГУЗ «Заокская ЦРБ» о конфликте интересов.

21. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии. В случае отсутствия члена Комиссии на заседании он вправе изложить и представить на заседание Комиссии свое мнение по рассматриваемым вопросам в письменном виде.

22. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Комиссии. В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет один из заместителей председателя Комиссии (по согласованию членами Комиссии).

23. Решения Комиссии оформляются протоколами, которые подписывают Председатель Комиссии, Заместители Председателя Комиссии, члены Комиссии, принимавшие участие в ее заседании.

24. Член Комиссии, несогласный с ее решением, вправе в письменной форме изложить свое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания Комиссии.

25. В протоколе заседания Комиссии указываются:

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

б) фамилии, имена, отчества, должности каждого из медицинского работников, в отношении которых рассматривался вопрос об урегулировании конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности;

в) фамилии, имена, отчества, должности руководителей информированных о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, а также почтовые и юридические адреса данных организаций;

г) дата письменного информирования медицинским работником главного врача;

д) дата поступления письменного уведомления о возникновении конфликта интересов у медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности;

ж) формулировка содержательной части конфликта интересов по каждому из медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, рассматриваемых на заседании Комиссии на основании соответствующего поступившего уведомления и приложенных к нему документов и материалов;

з) другие сведения;

и) итоговые результаты голосования Комиссии;

к) решение и рекомендации Комиссии по урегулированию конфликта интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, и обоснование их принятия;

л) рекомендованные сроки для направления в адрес Комиссии руководителями материалов о реализации рекомендованных мер (комплекса мероприятий) по урегулированию конфликта интересов с учетом решения и рекомендаций Комиссии.

26. Копия протокола заседания Комиссии с рекомендациями по урегулированию конфликта интересов медицинских работников при осуществлении медицинской деятельности, в срок, не превышающий 7 календарных дней, направляются в адрес заявителя, от которой (ого) поступило соответствующее уведомление в письменной форме о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности.

37. 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, осуществляются секретарем комиссии.