



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ
«ПЕЧОРСКИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР»

Адрес: 169600, Республика Коми, город Печора, Печорский проспект, д.12

Телефон: (82142) 3-50-15; Факс: (82142) 3-50-15

ПОЛОЖЕНИЕ

о выявлении и урегулировании конфликта интересов в учреждении

1. Настоящим Положением определяется порядок формирования и деятельности Комиссии ГБУЗ РК «Печорский противотуберкулезный диспансер» по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности (далее - Комиссия).

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, настоящим Положением, иными нормативными правовыми актами и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3. Комиссия рассматривает вопросы, связанные с возникновением ситуаций, при которых у медицинского работника при осуществлении им профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении лично либо через представителя компании материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника и интересами пациента (далее - конфликт интересов).

4. Основными задачами Комиссии являются:

1) урегулирование конфликта интересов медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности;

2) анализ риска и последствий возникновения конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности;

3) мониторинг правоприменительной практики в области урегулирования конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности.

5. Комиссия не проводит проверки по фактам нарушения дисциплины труда.

6. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместители председателя Комиссии, секретарь Комиссии и члены Комиссии, определяемые главным врачом ГБУЗ РК «Печорский противотуберкулезный диспансер».

Главный врач по ходатайству председателя Комиссии, его заместителей вправе принять решение о включении в состав Комиссии представителей организаций, осуществляющих обращение лекарственных средств для медицинского применения и медицинских изделий, профессиональных, общественных объединений, в том числе общественных организаций пациентов (потребителей медицинских услуг), советов в сфере здравоохранения.

7. Число членов Комиссии, не замещающих должности в учреждении, должно составлять не менее одной четверти от общего числа членов Комиссии.

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

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

В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет один из заместителей.

Проведение заседаний с участием только членов Комиссии, замещающих должности в учреждении, недопустимо.

9. Комиссия рассматривает поступившие в адрес учреждения здравоохранения письменные уведомления работников осуществляющих медицинскую деятельность, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности.

Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений.

10. При поступлении письменного уведомления от работника осуществляющего медицинскую деятельность, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности председатель Комиссии, его заместитель в течение 3 рабочих дней назначает дату заседания Комиссии. При этом дата заседания Комиссии не может быть назначена позднее 7 рабочих дней со дня поступления указанного письменного уведомления.

11. Заседание Комиссии проводится в присутствии медицинского работника, в отношении которого рассматривается вопрос об урегулировании конфликта интересов при осуществлении им профессиональной деятельности. При наличии письменной просьбы медицинского работника о рассмотрении указанного вопроса без его участия заседание Комиссии проводится в его отсутствие. В случае неявки медицинского или его представителя на заседание Комиссии при отсутствии письменной просьбы о рассмотрении указанного вопроса без его участия рассмотрение вопроса откладывается. В случае вторичной неявки медицинского работника или его представителя без уважительных причин Комиссия может принять решение о рассмотрении указанного вопроса в отсутствие медицинского работника.

12. В целях уточнения обстоятельств возникновения конфликта интересов медицинского работника при осуществлении им профессиональной деятельности Комиссия вправе запрашивать дополнительные материалы у работника которой сообщил о возникновении конфликта интересов, в организации, учреждении, которые имеют отношение к возникшему конфликту интересов.

13. На заседании Комиссии заслушиваются пояснения медицинского работника (с его согласия) и иных лиц, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы, а также дополнительные материалы.

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

14. По результатам заседания Комиссия принимает одно из следующих решений:

1) рассмотрение поступившего уведомления, изложенные в нем обстоятельства не входят в компетенцию Комиссии. В таком случае уведомление и прилагаемые к нему документы направляются по компетенции в уполномоченный орган с соответствующим уведомлением, или возвращаются указанному лицу;

2) не подтверждено наличие конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности;

3) подтверждено наличие конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности.

15. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии на основе комплексной, всесторонней, объективной оценки пояснений медицинского работника и иных лиц, рассмотрения поступивших доказательств. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Комиссии.

16. В случае отсутствия члена Комиссии на заседании он вправе изложить и представить на заседание Комиссии свое мнение по рассматриваемому вопросу в письменном виде.

17. Решение Комиссии оформляется протоколом, который подписывается председательствующим на заседании Комиссии и членами Комиссии, принимавшими участие в ее заседании. Член Комиссии, не согласный с решением Комиссии, вправе в письменной форме изложить свое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания Комиссии.

В протоколе заседания Комиссии указываются:

1) дата и место заседания Комиссии, время начала и окончания заседания Комиссии;

2) сведения о явке лиц, в том числе фамилии, имена, отчества, должности членов Комиссии и иных лиц, присутствующих на заседании Комиссии, иная контактная информация;

3) повестка дня заседания Комиссии с указанием основания заседания и даты фактического поступления в учреждение здравоохранения уведомления о возникновении конфликта интересов;

4) заявления, ходатайства и объяснения лиц, участвующих в заседании Комиссии, их представителей;

5) сведения об оглашении, исследовании письменных документов, прослушивания аудиозаписей, просмотра видеозаписей;

- 6) результаты голосования и решение Комиссии;
- 7) рекомендации Комиссии руководителям медицинских и аптечных организаций, индивидуальным предпринимателям в случае установления факта выявления конфликта интересов;
- 8) дата составления протокола;
- 9) иные сведения, имеющие непосредственное отношение к рассматриваемому Комиссией вопросу.

Копия протокола заседания Комиссии в течение пяти рабочих дней со дня его составления направляется Министру здравоохранения Республики Коми, в адрес медицинской организации - иным заинтересованным лицам.

18. В случае установления Комиссией факта совершения медицинским или фармацевтическим работником действия (факта бездействия), содержащего признаки административного правонарушения или состава преступления, председательствующий Комиссии передает информацию о совершении указанного действия (бездействии) и подтверждающие такой факт документы в правоприменительные органы в течение 3 рабочих дней, а при необходимости, в том числе при возникновении угрозы причинения вреда жизни и здоровью людей, вреда животным, растениям, окружающей среде, - немедленно.

19. 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 Комиссии, ознакомление членов Комиссии с материалами, представляемыми для обсуждения на заседании Комиссии, осуществляются отделом по профилактике коррупционных и иных правонарушений Министерства здравоохранения Республики Коми.
