УТВЕРЖДЕНО
Директор
ГБУЗ «Самарская областная
клиническая станция
переливания крови»

_____ Е.В.Кудинова

«__1__» ___октября___ 2026 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ

Государственного учреждения здравоохранения «Самарская областная клиническая станция переливания крови»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о конфликте интересов работников Государственного учреждения здравоохранения «Самарская областная клиническая станция переливания крови» (далее — Положение, ГБУЗ СОКСПК) устанавливает порядок выявления и урегулирования конфликтов интересов, возникающих у работников учреждения в ходе исполнения ими должностных обязанностей.

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;

- Федеральным законом от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»;

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в частности, статьёй 75, устанавливающей специальный случай конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности);

- Трудовым кодексом Российской Федерации;

- Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (статья 6.29);

- нормативными актами Министерства здравоохранения Самарской области;

- Антикоррупционной политикой ГБУЗ СОКСПК;

- Кодексом этики и служебного поведения работников ГБУЗ СОКСПК.

1.3. Положение распространяется на всех работников ГБУЗ СОКСПК, состоящих с учреждением в трудовых отношениях, независимо от занимаемой должности, а также на лиц,

привлекаемых к выполнению работ/услуг по гражданско-правовым договорам, если иное прямо не оговорено в договоре.

1.4. Целью Положения является предотвращение и урегулирование ситуаций, при которых личная заинтересованность работника влияет или может повлиять на надлежащее исполнение должностных обязанностей, а также защита учреждения, доноров, пациентов и работников от негативных последствий конфликта интересов.

2. Основные понятия

2.1. **Конфликт интересов** — ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) работника влияет или может повлиять на надлежащее исполнение им должностных обязанностей и при которой возникает или может возникнуть противоречие между личной заинтересованностью работника и правами, законными интересами учреждения, способное привести к причинению вреда правам и законным интересам, имуществу и (или) деловой репутации учреждения.

2.2. **Личная заинтересованность** — заинтересованность работника, связанная с возможностью получения им при исполнении должностных обязанностей доходов в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц.

2.3. **Близкие родственники** — супруг (супруга), родители, дети, усыновители, усыновлённые, полнородные и неполнородные братья и сёстры, дедушки, бабушки, внуки.

2.4. **Аффилированные лица** — лица, способные оказывать влияние на деятельность работника или учреждения, в том числе через имущественные, организационные, родственные или иные связи.

2.5. **Специальный конфликт интересов при осуществлении медицинской деятельности** (ст. 75 Федерального закона № 323-ФЗ) — ситуация, при которой у медицинского работника при осуществлении профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении лично либо через представителя компании (организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций) материальной выгоды или иного преимущества, которое влияет или может повлиять на надлежащее исполнение профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью и интересами пациента.

3. Основные принципы управления конфликтом интересов

3.1. **Обязательность раскрытия** — каждый работник обязан раскрывать сведения о реальном или потенциальном конфликте интересов.

3.2. **Индивидуальное рассмотрение** — каждый случай конфликта интересов рассматривается индивидуально с оценкой репутационных и иных рисков для учреждения.

3.3. **Конфиденциальность** — сведения, раскрываемые работником, а также процесс их рассмотрения и урегулирования имеют ограниченный доступ и не подлежат разглашению, за исключением случаев, предусмотренных законом.

3.4. **Соблюдение баланса интересов** — при урегулировании конфликта интересов обеспечивается баланс интересов учреждения и работника.

3.5. **Защита работника** — работник, своевременно раскрывший конфликт интересов и содействовавший его урегулированию, защищён от преследования, давления или дискриминации.

3.6. **Неотвратимость мер** — при выявлении конфликта интересов, не раскрытого работником добровольно, применяются меры ответственности в соответствии с законодательством и локальными актами.

4. Обязанности работников в связи с раскрытием и урегулированием конфликта интересов

4.1. Работники ГБУЗ СОКСПК обязаны:

- при принятии решений по деловым (хозяйственным) вопросам и выполнении трудовых обязанностей руководствоваться интересами учреждения без учёта своих личных интересов, интересов родственников и друзей;

- избегать (по возможности) ситуаций и обстоятельств, которые могут привести к конфликту интересов;

- раскрывать возникший (реальный) или потенциальный конфликт интересов;

- содействовать урегулированию возникшего конфликта интересов;

- незамедлительно информировать работодателя о новых обстоятельствах, которые могут свидетельствовать о возникновении конфликта интересов.

4.2. Медицинские работники ГБУЗ СОКСПК дополнительно обязаны:

- информировать директора ГБУЗ СОКСПК о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности (ст. 75 № 323-ФЗ) в письменной форме.

5. Порядок раскрытия конфликта интересов

5.1. Виды процедур раскрытия конфликта интересов:

- при приёме на работу — путём заполнения декларации о конфликте интересов (Приложение 5) при оформлении трудовых отношений;

- при назначении на новую должность — путём заполнения декларации при переводе, повышении, возложении новых обязанностей;

- разовое раскрытие — по мере возникновения ситуаций конфликта интересов, путём подачи уведомления (Приложение 2);

- при подготовке к аттестации — путём заполнения декларации в рамках аттестационной процедуры.

5.2. Раскрытие осуществляется в письменной форме. Допускается первоначальное раскрытие в устной форме с последующей фиксацией в письменном виде не позднее 3 рабочих дней.

5.3. Работник ГБУЗ СОКСПК направляет уведомление (декларацию):

- непосредственному руководителю;

- лицу, ответственному за реализацию антикоррупционной политики ГБУЗ СОКСПК.

5.4. Уведомление должно содержать:

- описание ситуации (обстоятельства, при которых возникла или может возникнуть личная заинтересованность);

- сущность личной заинтересованности (в чём заключается возможность получения доходов, выгод, иных благ);

- должностные обязанности, на исполнение которых влияет или может повлиять личная заинтересованность;

- предложения по урегулированию (отвод, перераспределение обязанностей, отказ от выгоды, иное).

5.5. Периодическое заполнение декларации о конфликте интересов проводится:

- не реже 1 раза в год — для работников, замещающих должности с повышенными коррупционными рисками (согласно утверждённому перечню);

- при наступлении событий, указанных в п. 6.1.

5.6. Круг лиц, обязанных заполнять декларацию, определяется приказом директора ГБУЗ СОКСПК

6. Порядок рассмотрения и урегулирования конфликта интересов

6.1. Поступившее уведомление (декларация) регистрируется лицом, ответственным за реализацию антикоррупционной политики, в Журнале регистрации уведомлений о конфликте интересов в день поступления.

6.2. Ответственное лицо за реализацию антикоррупционной политики ГБУЗ СОКСПК проверяет изложенные сведения и готовит заключение с оценкой серьёзности рисков для учреждения и предложениями по урегулированию. Срок подготовки заключения — не более 5 рабочих дней.

6.3. Уведомление (декларация) направляется на рассмотрение Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов (далее — Комиссия).

6.4. Комиссия рассматривает уведомление с участием работника (или без него при его неявке при надлежащем извещении) и принимает одно из решений:

Решение	Содержание
Признать наличие конфликта интересов и определить меры урегулирования	Отвод работника от участия в соответствующем процессе; перераспределение должностных обязанностей; отказ работника от выгоды, послужившей основой конфликта; временное отстранение от исполнения отдельных обязанностей; иные меры, предусмотренные законодательством и локальными актами
Признать отсутствие конфликта интересов	Основания для признания отсутствия фиксируются в протоколе
Запросить дополнительные сведения	С указанием перечня запрашиваемых данных и срока их предоставления

6.5. Решение Комиссии оформляется протоколом и носит рекомендательный характер. Окончательное решение о применении мер принимает директор ГБУЗ СОКСПК.

6.6. Решение доводится до работника под подпись в течение 3 рабочих дней со дня заседания Комиссии.

6.7. При выявлении признаков административного или уголовного правонарушения материалы направляются в правоохранительные органы в течение 3 рабочих дней.

7. Меры урегулирования конфликта интересов

7.1. В зависимости от характера и степени риска Комиссия может рекомендовать следующие меры:

7.1.1. Отвод работника — временное или постоянное отстранение работника от участия в процессе, в котором возник или может возникнуть конфликт интересов (закупка, выдача компонентов и препаратов крови, кадровое решение, распределение выплат и т. д.).

7.1.2. Перераспределение должностных обязанностей — передача отдельных функций другому работнику на период действия конфликта интересов.

7.1.3. Отказ от выгоды — добровольный отказ работника от доходов, имущества, услуг или иных благ, послуживших основой конфликта интересов, либо их возврат.

7.1.4. Отстранение от исполнения отдельных обязанностей — временное приостановление исполнения работником функций, в которых выявлен конфликт, до его устранения.

7.1.5. Консультирование и разъяснение — проведение с работником индивидуальной разъяснительной беседы о недопустимости конфликта интересов и порядке его предотвращения в дальнейшем.

7.1.6. Иные меры, предусмотренные законодательством и локальными актами учреждения.

7.2. Меры урегулирования не должны быть менее благоприятными для работника, чем условия его работы до возникновения конфликта интересов, за исключением случаев, когда перераспределение обязанностей объективно необходимо.

8. Особенности конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности

8.1. В соответствии со статьёй 75 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ конфликт интересов при осуществлении медицинской деятельности возникает, когда у медицинского работника появляется личная заинтересованность в получении выгоды от организаций, занимающихся:

- разработкой, производством и (или) реализацией медицинских изделий;

- производством и (или) реализацией медицинских изделий;

- обладанием прав на использование торгового наименования лекарственного препарата;

- оптовой торговлей лекарственными средствами;

- аптечной деятельностью.

8.2. Медицинский работник обязан информировать директора ГБУЗ СОКСПК о возникновении такого конфликта в письменной форме незамедлительно.

8.3. Непредставление или несвоевременное представление информации о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности влечёт административную ответственность по

статье 6.29 КоАП РФ. Повторное нарушение может повлечь дисквалификацию на срок до 6 месяцев.

9. Ответственность за несоблюдение настоящего положения

9.1. За непредотвращение или нераскрытие конфликта интересов работник ГБУЗ СОКСПК несёт дисциплинарную ответственность в соответствии с Трудовым кодексом РФ (замечание, выговор, увольнение).

9.2. Основания для применения мер дисциплинарной ответственности:

- непредставление уведомления (декларации) о конфликте интересов при наличии оснований для его подачи;

- представление недостоверных или неполных сведений;

- сокрытие конфликта интересов, выявленного в ходе проверки или по результатам сообщения третьих лиц;

- невыполнение мер урегулирования, рекомендованных Комиссией и утверждённых директором.

9.3. При наличии признаков административного или уголовного правонарушения материалы передаются в правоохранительные органы.

9.4. Руководители подразделений ГБУЗ СОКСПК несут персональную ответственность за непринятие мер по выявлению и урегулированию конфликта интересов в подчинённых подразделениях.

Приложения к Положению

1. Журнал регистрации уведомлений о конфликте интересов (Приложение 1,форма).
2. Заключение ответственного лица по результатам проверки сведений о конфликте интересов (Приложение 2,форма).
3. Протокол решения Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов (Приложение 3,форма).
4. Уведомление работника о принятом решении и мерах урегулирования (Приложение 4,форма).
5. Декларация о конфликте интересов работника ГБУЗ СОКСПК (Приложение 5, форма).
6. Лист ознакомления с Положением (Приложение 6, форма).

Приложение № 1 к Положению

ЖУРНАЛ

регистрации уведомлений о конфликте интересов

№	Дата поступления	Ф.И.О. работника	Должность, подразделение	Краткое содержание уведомления	Дата рассмотрения Комиссией	Принятое решение	Дата доведения решения до работника	Подпись ответственного лица
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

(журнал ведётся в бумажном и/или электронном виде, страницы нумеруются и прошнуровываются)

Приложение № 2 к Положению

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

по результатам проверки сведений о конфликте интересов

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУЗ СОКСПК

_____

(подпись, Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ г.

Сведения о работнике:

Ф.И.О. _____

Должность _____

Подразделение _____

Дата поступления уведомления (декларации): « » _____ 20 г.

Регистрационный номер _____

Краткое содержание уведомления:

_____

_____

Результаты проверки сведений:

_____

_____

Оценка рисков для учреждения (низкая / средняя / высокая):

_____

Предложения по урегулированию:

_____

Рекомендуемая мера (отвод / перераспределение обязанностей / отказ от выгоды / отстранение / консультирование / иное):

_____

Лицо, ответственное за реализацию антикоррупционной политики:

_____ / _____ / « » _____ 20 г.

(подпись) (расшифровка)

Приложение № 3 к Положению

ПРОТОКОЛ

заседания Комиссии по соблюдению требований к служебному поведению

и урегулированию конфликта интересов

Дата проведения: «» _____ 20 г.

Время проведения: _____

Место проведения: _____

Присутствовали:

Председатель: _____ / _____ /

Члены Комиссии:

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Секретарь: _____ / _____ /

Повестка заседания:

Рассмотрение уведомления (декларации) о конфликте интересов, поступившего от

_____ (Ф.И.О., должность)

«» _____ 20 г., регистрационный номер _____.

Существо вопроса:

_____

_____

Пояснения работника (при присутствии):

_____

Результаты голосования:

«За» — ___ ; «Против» — ___ ; «Воздержался» — ___.

Принятое решение:

_____ признать наличие конфликта интересов и применить меры:

_____

_____ признать отсутствие конфликта интересов.

_____ запросить дополнительные сведения (срок: _____; перечень: _____).

Рекомендуемые меры урегулирования:

_____

Председатель Комиссии _____ / _____ /

Члены Комиссии:

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Секретарь _____ / _____ /

Приложение № 4 к Положению

Работнику ГБУЗ СОКСПК

_____

(должность)

_____

(Ф.И.О.)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о принятом решении и мерах по урегулированию конфликта интересов

Уважаемый(ая) _____ !

Комиссия по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликта интересов ГБУЗ СОКСПК на заседании от «» _____ 20 г. (протокол №) рассмотрела ваше уведомление (декларацию) о конфликте интересов от «» _____ 20 г. и приняла следующее решение:

_____

_____

Меры, рекомендованные к применению:

_____

_____

Срок исполнения мер: « » _____ 20 г.

Решение Комиссии носит рекомендательный характер. Окончательное решение о применении мер принимает директор ГБУЗ СОКСПК.

С уведомлением ознакомлен(а). Копию получил(а).

« » _____ 20 г.

_____ / _____ /

(подпись работника) (расшифровка)

Лицо, ответственное за реализацию антикоррупционной политики:

_____ / _____ / «» _____ 20 г

Приложение 5

Директору ГБУЗ СОКСПК
Е.В. Кудиновой

от _____
(должность)
_____
(Ф.И.О. работника)

ДЕКЛАРАЦИЯ

о конфликте интересов работника ГБУЗ СОКСПК

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

должность _____

структурное подразделение _____

в соответствии со статьёй 11.1 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», Антикоррупционной политикой и Положением о конфликте интересов ГБУЗ СОКСПК настоящим декларирую отсутствие (или наличие) обстоятельств, которые могут свидетельствовать о наличии личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.

Раздел 1. Сведения о заинтересованности

Отметьте «Да» или «Нет» в отношении каждого пункта.

№	Вопрос	Да	Нет
1	Являетесь ли вы учредителем (участником, акционером) юридического лица, осуществляющего деятельность в сфере обращения компонентов и препаратов крови, закупки реагентов, расходных материалов, медицинского оборудования, оказания медицинских услуг?		
2	Являетесь ли вы близким родственником или свойственником лица, являющегося поставщиком (контрагентом) ГБУЗ СОКСПК?		
3	Имеете ли вы финансовые или иные обязательства перед лицами, с которыми ГБУЗ СОКСПК состоит в договорных отношениях?		
4	Являетесь ли вы близким родственником работника ГБУЗ СОКСПК, который непосредственно подчинён вам или подконтролен вам по службе?		
5	Занимаетесь ли вы иной оплачиваемой деятельностью (в том числе по совместительству, по гражданско-правовому договору), которая может повлиять на объективное исполнение должностных обязанностей в ГБУЗ СОКСПК?		
6	Получаете ли вы или ваши близкие родственники доходы или иные выгоды от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (конфликт интересов при осуществлении медицинской деятельности, ст. 75 ФЗ № 323)?		
7	Участвуете ли вы в принятии решений о распределении стимулирующих выплат, премий, кадровых решений, закупках, списании имущества, в которых вы или ваши близкие родственники имеют личную заинтересованность?		
8	Имеются ли у вас иные обстоятельства, которые могут свидетельствовать о наличии или возможности возникновения конфликта интересов при исполнении должностных обязанностей в ГБУЗ СОКСПК?		

Раздел 2. Раскрытие обстоятельств

Если по любому из пунктов раздела 1 вы ответили «Да», укажите подробные сведения (по каждому пункту отдельно с указанием номера вопроса):

_____

_____

Раздел 3. Предлагаемые меры по урегулированию

Если по любому из пунктов раздела 1 вы ответили «Да», укажите предлагаемые меры по урегулированию конфликта интересов (самоотвод от участия в процессе, перераспределение должностных обязанностей, отказ от выгоды, иное):

_____

_____

Раздел 4. Подтверждение

Подтверждаю достоверность указанных сведений. Обязуюсь незамедлительно уведомлять работодателя о возникновении новых обстоятельств, которые могут свидетельствовать о наличии или возможности возникновения конфликта интересов при исполнении должностных обязанностей.

Мне известно, что за непредотвращение или нераскрытие конфликта интересов, а также за представление недостоверных или неполных сведений предусмотрена дисциплинарная, административная или уголовная ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата « » _____ *20* г.

Подпись работника _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Заполняется ответственным лицом

Декларация принята: « » _____ *20* г.

Регистрационный номер: _____

Принял _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Заключение по результатам проверки сведений:

_____

Направлена на рассмотрение Комиссии: « » _____ *20* г.

Дата заседания Комиссии: « » _____ *20* г.

Решение Комиссии (протокол № _____):

_____

Дата доведения решения до работника: « » _____ *20* г.

Ответственное лицо _____ / _____ /(подпись) (расшифровка)

Приложение № 6 к Положению

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

с Положением о конфликте интересов ГБУЗ СОКСПК

Утверждено приказом директора ГБУЗ СОКСПК от « » _____ ***20*** г. № _____

С Положением ознакомлен(а).

№	Ф.И.О. работника	Должность	Структурное подразделение	Дата ознакомления	Подпись
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

(лист продлевается по мере необходимости)