

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

### **о предотвращении и урегулировании конфликта интересов при осуществлении мероприятий в ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника"**

#### **I. Общие положения**

1.1. Положение о предотвращении урегулировании конфликта интересов (далее положение) разработано в целях установления порядка выявления и урегулирования конфликта интересов, возникающих у работников ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" в ходе исполнения ими своих служебных обязанностей.

1.1.1. Под **конфликтом интересов** в настоящем Положении понимается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) работника, влияет или может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное исполнение им трудовых обязанностей.

1.1.2. Под **личной заинтересованностью** в настоящем положении понимается возможность получения доходов в виде денег, иного имущества, в том числе имущественных прав, услуг имущественного характера, результатов выполнения работ или каких либо выгод (преимуществ) лицом, указанным в п.1.2, настоящего Положения, 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 лицо, указанное в п.1.2 настоящего Положения и (или) лица состоящее с ним в близком родстве или свойстве, связанные имущественными, корпоративными или иными близкими отношениями.

1.2. Действия настоящего положения распространяются на работников ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника", заместителей главного врача, главного бухгалтера.

1.3. Нормы настоящего Положения ежегодно доводятся до сведения лиц указанных в п.1.2. Положения под роспись.

#### **II. Основные принципы урегулирования конфликтом интересов**

2.1. В основу работы по урегулированию конфликта интересов в ГАУЗРК

"Керченская стоматологическая поликлиника" положены следующие принципы:

2.1.1. Раскрытие сведений о реальном или потенциальном конфликте интересов, личной заинтересованности.

2.1.2. Индивидуальное рассмотрение и оценка репутационных рисков при выявлении каждого конфиденанта интересов и его урегулирование.

2.1.3. Конфиденциальность процесса раскрытия сведений о личной заинтересованности и об урегулировании конфликта интересов.

2.1.4. Соблюдение баланса интересов ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" и работника при урегулировании конфликта интересов.

2.1.5. Защита работника от преследования в связи с сообщением о личной заинтересованности, которая была своевременно раскрыта работником.

### **III. Комплекс профилактических и аналитических мероприятий по предотвращению и урегулированию конфликтов интересов.**

3.1. Проведение консультативно-методических совещаний, направленных на информирование работников об обязанности принимать меры по предотвращению конфликта интересов, порядке уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении должностных обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов, ответственность за неисполнение указанных обязанностей.

3.2. Анализ соблюдения положений законодательства РФ о противодействии коррупции работниками.

3.3. Ограничение доступа работников к информации, которая прямо или косвенно имеет отношение к его личным интересам.

3.4. Временное отстранение работника от участия в обсуждении и процессе принятия решений по вопросу, который имеет отношение к его личным интересам.

### **IV. Порядок раскрытия конфликта интересов работником ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" и порядок его урегулирования, возможные способы разрешения возникшего конфликта интересов.**

4.1. В соответствии с условиями настоящего Положения устанавливаются следующие виды раскрытия конфликта интересов:

4.1.1. Раскрытие сведений о конфликте интересов при приеме на работу.

4.1.2. Раскрытие сведений о конфликте интересов при назначении на должность.

4.1.3. Разовое раскрытие сведений по мере возникновения ситуаций конфликта интересов.

4.2. Раскрытие сведений о конфликте интересов осуществляется в письменном виде. Допустимо первоначальное раскрытие конфликта интересов в устной форме с последующей фиксацией в письменном виде.

4.3. Сведения о конфликте интересов направляются в комиссию по порядку урегулирования выявленного конфликта интересов ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника"

4.4. В ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" для лиц указанных в п.1.2. настоящего Положения, организуется заполнение Декларации о возможной личной заинтересованности, согласно приложению №2 к приказу.

Рассмотрение представленных сведений осуществляется Комиссией по порядку урегулирования выявленного конфликта интересов ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника".

4.5. ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" берет на себя обязательство конфиденциального рассмотрения представленных сведений и урегулирование конфликта интересов.

4.6. Поступившая информация должна быть тщательно проверена уполномоченным на то лицом с целью оценки серьезности возникших для учреждения рисков и выбора наиболее подходящей формы урегулирования конфликта интересов.

4.7. По результатам проверки поступившей информации должно быть установлено, является или не является возникшая (способная возникнуть) ситуация конфликтом интересов.

4.8. Ситуация, не являющаяся конфликтом интересов, не нуждается в специальных способах урегулирования.

4.9. В случае если конфликт интересов имеет место, то могут быть использованы в ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" следующие способы его разрешения:

4.9.1. Добровольный отказ работника или его отстранение (постоянное или временное) от участия в обсуждении и процессе принятия решений по вопросам, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов.

4.9.2. Пересмотр и изменение функциональных обязанностей работника.

4.10. В случае совершения работником умышленных действий, приведших к возникновению конфликта интересов, к данному работнику могут быть применены дисциплинарные взыскания, предусмотренные Трудовым кодексом РФ.

## **V. Действия работников, в связи с предупреждением, раскрытием и урегулированием конфликта интересов и порядок их осуществления.**

5.1. Работники ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" указанные в п.1.2. настоящего положения, ежегодно:

5.1.1. Заполняют декларацию о возможной личной заинтересованности по форме, утверждённой приказом ГАУЗРК «Керченская стоматологическая поликлиника», до 30 апреля года, следующего за отчетным и при назначении на должность;

5.2. В случае возникновения или возможного возникновения у работника личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая может привести к конфликту интересов работник направляет ответственному за профилактику коррупционных и иных правонарушений уведомление, составленное на имя главного врача согласно формам, утверждённым приказом ГАУЗРК «Керченская стоматологическая поликлиника».

5.3. Уведомление регистрируется в день поступления в журнале регистрации уведомлений, форма которого утверждена приказом ГАУЗРК «Керченская стоматологическая поликлиника». Копия уведомления с отметкой о его регистрации выдается работнику подавшему уведомление, или направляется ему по почте с уведомлением о вручении.

5.4. Ответственное лицо осуществляет предварительное рассмотрение уведомлений. В ходе предварительного рассмотрения уведомлений ответственное лицо имеет право проводить беседы с работником, направившим уведомление, получать письменные пояснения по изложенным в уведомлении обстоятельствам.

5.5. По результатам предварительного рассмотрения уведомления ответственным лицом подготавливается мотивированное заключение.

Уведомление, заключение и другие материалы, полученные в ходе предварительного рассмотрения предоставляются главному врачу в течении семи рабочих дней со дня поступления уведомления ответственному лицу. Все материалы проверки по уведомлению по решению главного врача могут быть переданы для рассмотрения в Комиссию по обеспечению соблюдения требований к служебному поведению, урегулированию конфликта интересов, ограничений и обязанностей, установленных в целях противодействия коррупции (далее - Комиссия). Главный врач обязан в письменной форме уведомить Министерство здравоохранение Республики Крым.

5.6. Главный врач по результатам рассмотрения им уведомления принимает одно из следующих решений:

- признать, что при исполнении трудовых обязанностей работником,

направившим уведомление, конфликт интересов отсутствует;

- признать, что при исполнении трудовых обязанностей работником, направившим уведомление, личная заинтересованность приводит или может привести к конфликту интересов (главный врач принимает меры или обеспечивает принятие мер по предотвращению или урегулированию конфликта интересов, либо рекомендует работнику, направившему уведомление, принять такие меры);
- признать, что работником направившим уведомление, не соблюдались требования об урегулировании конфликта интересов (главный врач принимает к работнику конкретную меру ответственности)

5.7. Комиссия рассматривает уведомления и принимает по ним решения в порядке, установленном Положением о Комиссии.

5.8. О результатах рассмотрения уведомления и принятом решении главный врач ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" не позднее 3 рабочих дней уведомляет управление кадровой политики Министерства здравоохранения Республики Крым

## **VI. Порядок рассмотрения Деклараций и урегулирования конфликта интересов.**

6.1. Декларации о личной заинтересованности рассматриваются Комиссией, которая принимает решение по результатам проведенных заседаний Комиссии.

6.2. При рассмотрении Декларации о личной заинтересованности председатель комиссии имеет право проводить собеседование с лицом, получать от него письменные пояснения, направлять в установленном порядке запросы в заинтересованные организации.

Разработал:

Заместитель главного врача по безопасности

Ю.М. Копылов

Приложение № 2  
к приказу ГАУЗРК  
"Керченская стоматологическая  
поликлиника"  
от \_\_\_\_\_ 2020 г №

Председателю Комиссии по порядку  
урегулирования выявленного  
конфликта интересов ГАУЗРК  
"Керченская стоматологическая  
поликлиника"

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **ДЕКЛАРАЦИЯ о возможной личной заинтересованности**

Перед заполнением настоящей декларации мне разъяснено следующее:

- Содержание понятий «конфликт интересов» и «личная заинтересованность»;
- Обязанность принимать меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов;
- Порядок уведомления о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов
- Ответственность за неисполнение указанной обязанности.

Я ознакомлен с нормативными правовыми актами РФ, Республики Крым и локальными актами ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" по вопросам противодействия коррупции.

«   » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. лица представившего декларацию)

Настоящая декларация носит строго конфиденциальный характер и исключительно для внутреннего пользования. Содержание декларации не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в иных целях, кроме выявления личной заинтересованности подразделением по профилактике коррупционных и иных правонарушений государственного органа, организации (ответственными должностными лицами).

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить "да" или "нет" на каждый из них (допускается также указывать символ "+", "V" и проч..). Ответ "да" необязательно означает наличие личной заинтересованности, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам "да" в месте, отведенном в конце раздела формы.

Понятие "родственники", используемое в Декларации, включает таких Ваших родственников, как родители (в том числе приемные), супруг (супруга) (в том числе бывший (бывшая)), дети (в том

числе приемные), братья, сестры, супруги братьев и сестер, а также братья, сестры, родители, дети супруга (супруги), супруги детей. <2>

Бенефициар - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) клиентом – юридическим лицом либо имеет возможность контролировать действия клиента.

Декларация охватывает период времени с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

	да	нет
<b><u>Раздел 1</u></b>		
<b><u>Внешние интересы или активы</u></b>		
1. Владаете ли Вы (члены Вашей семьи) или лица, действующие в Ваших интересах, прямо или как бенефициар, акциями (долями участия, паями ) или любыми другими финансовыми интересами:		
1.1. В активах организации?		
1.2. В другой организации, находящейся в деловых отношениях с ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" (контрагенте, подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)?		
1.3. В компании или организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" организацией или ведет с ней переговоры?		
1.4. В деятельности компании-конкуренте или физическом лице-конкуренте организации?		
1.5. В компании или организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" ?		
2. Если ответ на один из вопросов является «ДА», то имеется ли на это у Вас на это письменное разрешение от соответствующего Руководителя организации?		
3. Являетесь ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, членами органов управления (Совета директоров, Правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров т.п.), а также работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами:		
3.1. В другой компании, находящейся в деловых отношениях с ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" ?		

3.2. В другой компании, которая ищет возможность построить деловые отношения с ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" , или ведет с ней переговоры?		
3.3. В компании-конкуренте ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" ?		
3.4. В компании, выступающей или предполагающей выступить стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" ?		
4. Участвуете ли вы в настоящее время в какой-либо иной деятельности, кроме описанной выше, которая конкурирует с интересами ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" в любой форме, включая, но не ограничиваясь, приобретением или отчуждением каких-либо активов (имущества) или возможностями развития бизнеса или бизнес проектами?		
<b><u>Личные интересы и честное ведение бизнеса</u></b>		
5. Участвовали ли Вы в какой либо сделке от лица ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" (как лицо принимающее решение, ответственное за выполнение контракта, утверждающее приемку выполненной работы, оформление, или утверждение платежных документов и т.п.), в которой Вы имели финансовый интерес в контрагенте?		
6. Получали ли Вы или члены Вашей семьи когда-либо денежные средства или иные материальные ценности (подарки, денежные вознаграждения, ссуды, услуги, оплату развлечений, отдыха, транспортных расходов и иные вознаграждения), которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческие операции между ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" и другим предприятием, например, плату от контрагента за содействие в заключении сделки с Компанией?		
7. Производили ли Вы когда-либо платежи или санкционировали платежи ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" , которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческую сделку между организацией и другим предприятием, например, платеж контрагенту за услуги, оказанные Компании, который в		



<p>сложившихся рыночных условиях превышает размер вознаграждения, обоснованно причитающегося за услуги, фактически полученные Компанией?</p>		
<p><b>Взаимоотношения с государственными служащими</b></p>		
<p>8. Производили ли Вы когда-либо платежи, предлагали осуществить какой-либо платеж, санкционировали выплату денежных средств или иных материальных ценностей, напрямую или через третье лицо государственному служащему, кандидату в органы власти или члену политической партии для получения необоснованных привилегий или оказания влияния на действия или решения, принимаемые государственным институтом, с целью сохранения бизнеса или приобретения новых возможностей для бизнеса Компании?</p>		
<p><b><u>Инсайдерская информация</u></b></p>		
<p>9. Раскрывали ли Вы третьим лицам какую-либо информацию о ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" :</p> <p>(1) финансовую информацию;</p> <p>(2) конфиденциальную информацию(планы, программы, финансовые данные, персональные данные)</p>		
<p>10. Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо третьему физическому или юридическому лицу какую-либо иную связанную с ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" информацию, ставшую Вам известной по работе?</p>		
<p><b><u>Ресурсы организации</u></b></p>		
<p>11. Использовали ли Вы средства Компании, время, оборудование (включая средства связи и доступ в Интернет) или информацию таким способом, что это могло бы повредить репутации ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" или вызвать конфликт с ее интересами?</p> <p>Служебное время в целях, не связанных с исполнением трудовых обязанностей</p>		

12. выполняете ли Вы иную оплачиваемую работу вне занятости ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника", которая противоречит требованиям рабочего распорядка ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" к служебному времени и ведет к использованию в выгоде третьей стороны ресурсов и информации, являющихся собственностью ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника"		
<b><u>Равные права работников</u></b>		
13. Работают ли члены Вашей семьи или близкие родственники в ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника", в том числе под Вашим прямым руководством?		
15. Работает ли в ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника" какой-либо член Вашей семьи или близкий родственник на должности, которая позволяет оказывать влияние на оценку эффективности Вашей работы?		
16. Оказывали ли Вы протекцию членам Вашей семьи или близким родственникам при приеме их на работу в ГАУЗРК "Керченская стоматологическая поликлиника"; или Вы давали оценку их работе, продвигали ли Вы их на вышестоящую должность, оценивали ли Вы их работу и определяли их размер заработной платы или освобождали от дисциплинарной ответственности?		
<b><u>Подарки и деловое гостеприимство</u></b>		
17. Нарушали ли Вы требования раздела «Подарки и гостеприимство. Пожертвования» Антикоррупционной политики Компании.		
<b><u>Другие вопросы</u></b>		
18. Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые вызывают или могут вызвать конфликт интересов, или могут создать впечатление у Ваших коллег и руководителей, что Вы принимаете решения под воздействием		

<p>конфликта интересов?</p> <p>Если Вы ответили «ДА» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.</p>		
--	--	--

<p><b>Раздел 2</b></p> <p><b><u>Декларация о доходах</u></b></p>		
<p>19. Какие доходы получили Вы и члены Вашей семьи по месту основной работы за отчетный период?</p>		
<p>20. Какие доходы получили Вы и члены Вашей семьи не по месту основной работы за отчетный период?</p>		
<p><b>Настоящим подтверждаю, что я прочитал и понял все вышеуказанные вопросы, а мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.</b></p> <p><b>Подпись_____ ФИО:_____</b></p>		

<p><b>Раздел 3</b></p> <p>Достоверность и полнота изложенной в Декларации информации мною проверена:</p> <p>Главный врач :                      Засекан В.А.</p> <p>(Ф.И.О, подпись)</p>		
--	--	--

<p>С участием (при необходимости):</p> <p>Заместитель главного врача</p> <p>(Ф.И.О., подпись)</p>	
<p>Ведущий специалист по кадрам</p> <p>(Ф.И.О., подпись)</p>	
<p>Решение непосредственного Руководителя по Декларации (подтвердить подписью):</p> <p>Конфликт интересов не был обнаружен Я не рассматриваю как конфликт интересов ситуацию, которая, по мнению декларировавшего их работника, создает или может создать конфликт с интересами Компании</p> <p>Я ограничил работнику доступ к информации Компании, которая может иметь отношение к его личным частным интересам работника (указать какой информации)</p> <p>Я отстранил (постоянно или временно) работника от участия в обсуждении и процессе принятия решений по вопросам, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов (указать, от каких вопросов)</p> <p>Я пересмотрел круг обязанностей и трудовых функций работника (указать каких обязанностей)</p> <p>Я временно отстранил работника от должности, которая приводит к возникновению конфликта интересов между его должн. обязанностями и личными интересами</p> <p>Я перевел работника на должность, предусматривающую выполнение служебных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов</p> <p>Я ходатайствовал перед вышестоящим Руководством</p>	

Компании об увольнении работника по инициативе работодателя за дисциплинарные проступки согласно действующему законодательству

Я передал Декларацию вышестоящему Руководителю для проверки и определения наилучшего способа разрешения конфликтов интересов в связи с тем, что (указать причину передачи)

---

Приложение № 4  
к приказу ГАУЗРК  
"Керченская стоматологическая  
поликлиника"  
от \_\_\_\_\_ 2020 г №

Министерство здравоохранения Республики Крым  
адрес: г.Симферополь  
от \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)  
адрес, тел. \_\_\_\_\_

**Уведомление**

**о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности**

Во исполнение п. 3 ст. 75 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
занимающий должность руководителя медицинской организации  
\_\_\_\_\_, уведомляю о возникновении  
(наименование медицинской организации)  
(возможном возникновении) конфликта интересов и прошу (во избежание возникновения конфликта интересов) рассмотреть на заседании Комиссии по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности следующую ситуацию конфликта интересов (потенциального конфликта интересов): \_\_\_\_\_.

О конфликте интересов медицинского работника мне стало известно «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Приложения:**

1. Уведомление медицинского работника о конфликте интересов.
2. Выписка из журнала учета уведомлений о конфликте интересов (копия).

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Приложение № 5  
к приказу ГАУЗРК  
"Керченская стоматологическая  
поликлиника"  
от \_\_\_\_\_ 2020 г №

**Журнал**

**учета уведомлений о возникновении конфликта интересов**

<b>№№</b>	<b>Дата подачи уведомления</b>	<b>Ф.И.О., должность медицинского работника, подавшего уведомление</b>	<b>Наименование подразделения</b>	<b>Примечание</b>	<b>Подпись медицинского работника</b>
1					
2					

## ПАМЯТКА

### для медицинских работников по вопросам недопущения конфликта интересов

#### Основные понятия

Конфликт интересов – это ситуация, при которой у медицинского работника или фармацевтического работника при осуществлении ими 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 или фармацевтического работника и интересами пациента.

Под личной заинтересованностью понимается возможность получения медицинским работником доходов в денежной либо в иной форме, доходов в виде материальной выгоды для работника, членов его семьи.

#### Ответственность

Статья 6.29 КоАП РФ «Невыполнение обязанностей о представлении информации о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности».

#### Рекомендации и правила поведения

- Медицинский работник должен внимательно относиться к любой возможности конфликта интересов, принимать меры по недопущению возникновения ситуаций, которые влияют (или могут влиять) на надлежащее исполнение им профессиональных обязанностей.
- Медицинский работник не вправе принимать от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций) (далее – компания, представитель компании) ничего, что могло бы повлиять или создать видимость такого влияния на способность принимать решения по поводу выбора того или иного курса лечения:
- принимать подарки, денежные средства (исключение – оплата по договорам при проведении клинических исследований, осуществлении педагогической или научной деятельности, т. е. чтение лекций, написание статей), в т. ч. на оплату развлечений,



отдыха, проезда к месту отдыха, а также участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний;

- заключать с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий (исключение – договора о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);
- получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (исключение – случаи, связанные с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);
- выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия;
- использовать в своей профессиональной деятельности предметы, рекламные материалы, имеющие логотип распространителя или торговое наименование лекарственного препарата, медицинского изделия или услуги;
- осуществлять прием представителей компаний в рабочее время на рабочих местах (исключение – случаи, связанные с проведением клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения).

3. Медицинским работникам разрешено посещение научных и иных мероприятий, организованных при участии компаний и направленных на повышение профессионального уровня медицинских работников или на предоставление информации, связанной с осуществлением мониторинга безопасности лекарственных препаратов, а также участие в клинических исследованиях. Медицинский работник должен отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует действий, противоречащих законодательству и профессиональному долгу.

4. Медицинский работник обязан принять меры по преодолению возникшего конфликта интересов самостоятельно или по согласованию с руководителем. Медицинский работник обязан уведомить в письменной форме руководителя медицинской организации о возникшем / потенциальном конфликте интересов.

Приложение № 3  
к приказу ГАУЗРК  
"Керченская стоматологическая  
поликлиника"  
от \_\_\_\_\_ 2020 г №

Главному врачу ГАУЗРК  
"Керченская стоматологическая поликлиника"

От \_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**О возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов.**

Сообщаю о возникновении личной заинтересованности при исполнении трудовых функций, которая приводит или может привести к конфликту интересов (нужно подчеркнуть).

Обстоятельства, являющиеся основанием возникновения личной заинтересованности:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Предлагаемые меры по предотвращению или урегулированию конфликта интересов (при наличии у работника предложений по предотвращению или урегулированию конфликта интересов):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«    » \_\_\_\_\_