

Приложение № 5 к Приказу ГУ РК «Кардиологический диспансер» № 1036/п от 29 декабря 2017 года «О мерах по противодействию коррупции»

ПОЛОЖЕНИЕ

о Комиссии по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

1. Настоящим Положением определяется порядок формирования и деятельности Комиссии по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности (далее - Комиссия), создаваемой в ГУ РК «Кардиологический диспансер» в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, настоящим Положением, а также приказами учреждения.

3. Основными задачами Комиссии являются:

а) урегулирование конфликта интересов медицинских и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности в учреждении;

б) анализ рисков и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности в Российской Федерации;

в) мониторинг правоприменительной практики в области урегулирования конфликта интересов у медицинских и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности в учреждении;

г) подготовка предложений по совершенствованию действующей нормативной и правовой базы учреждения в целях снижения рисков и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских и фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности в учреждении;

д) подготовка предложений по созданию и внедрению лекционного материала для медицинских и фармацевтических работников учреждения, направленных на снижение рисков и последствий возникновения конфликта интересов у медицинских и фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности в учреждении.

4. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместитель председателя Комиссии, секретарь Комиссии и члены Комиссии, определяемые приказом по учреждению. Секретарь комиссии выбирается из членов Антикоррупционной рабочей группы большинством голосов.

5. Главный врач по ходатайству председателя Комиссии, а при его отсутствии, заместителя Председателя Комиссии, вправе принять решение о дополнительном включении в состав

Комиссии представителей Министерства здравоохранения Республики Коми, представителей общественной профессиональной организации в сфере здравоохранения.

6. Лица, указанные в пункте 5 настоящего Положения, включаются в состав Комиссии в установленном порядке по согласованию с соответствующими организациями, на основании запроса учреждения.

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

8. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее 50% от общего числа членов Комиссии.

9. 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.

10. Комиссия рассматривает поступающие в адрес учреждения в письменной форме уведомления руководителей медицинских и фармацевтических организаций, пациентов, а также индивидуальных предпринимателей о возникновении конфликта интересов у медицинских и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности, предусмотренные пунктом 3 статьи 75 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

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

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

В случае поступления в адрес Комиссии вышеуказанных сообщений, либо в случае установления Комиссией факта совершения фармацевтическим и/или медицинским работником действия (факта бездействия), содержащего признаки административного правонарушения или состава преступления, Председатель Комиссии или его заместитель обязан направить в установленном порядке информацию 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.

13. Заседания Комиссии проводятся при поступлении в адрес учреждения уведомлений в письменной форме от руководителей медицинских и/или фармацевтических организаций, пациентов, а также индивидуальных предпринимателей о возникновении конфликта интересов у медицинских и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности, но не реже 1 раза в квартал.

14. Председатель Комиссии, при поступлении в установленном порядке уведомления в письменной форме о возникновении конфликта интересов у медицинских и/или

фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической 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;

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

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

17. В целях уточнения обстоятельств возникновения конфликта интересов медицинских и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской и фармацевтической 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 законодательством Российской Федерации.

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

19. По результатам рассмотрения поступивших уведомлений в письменном виде и приложенных к ним материалов и документов, а также ответов на запросы, предусмотренные пунктом 17 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 и/или фармацевтического работника, который влияет или может повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника или фармацевтического работника и интересами пациента;

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

20. В случае подтверждения Комиссией наличия конфликта интересов у медицинского работника или фармацевтического работника, Комиссия должна комплексно проанализировать обстоятельства возникновения вышеуказанного конфликта интересов, наличие либо отсутствие добровольного и своевременного информирования медицинским или фармацевтическим работником руководителя медицинской и/или фармацевтической организации 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.

21. 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 или фармацевтического работника:

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

б) рекомендовать 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 и/или фармацевтических работников учреждения, которые влияют или могут повлиять на надлежащее исполнение ими профессиональных обязанностей вследствие противоречия между личной заинтересованностью медицинского работника или фармацевтического работника и интересами пациента;

в) в случае невозможности минимизации рисков и последствий установленного Комиссией конфликта интересов способами, указанными в подпунктах а) и б) 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 и/или фармацевтического работника от участия 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 руководителя учреждения о конфликте интересов.

22. 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.

23. 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).

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

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

26. 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 и/или фармацевтических работников, в отношении которых рассматривался вопрос об урегулировании конфликта интересов при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности;
- в) фамилии, имена, отчества, должности присутствующих на заседании лиц из числа членов Комиссии и приглашенных лиц, а также почтовые и юридические адреса организаций приглашенных лиц;
- г) дата письменного информирования медицинским или фармацевтическим работником руководителя медицинской и/или фармацевтической организации;
- д) дата направления руководителем медицинской и/или фармацевтической организации или индивидуальным предпринимателем соответствующего письменного уведомления о возникновении конфликта интересов у медицинских и фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности в адрес учреждения;
- е) дата поступления в учреждение письменного уведомления о возникновении конфликта интересов у медицинских и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и/или фармацевтической деятельности;
- ж) формулировка содержательной части конфликта интересов по каждому из медицинских и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской и/или фармацевтической 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 и/или фармацевтических работников при осуществлении медицинской деятельности и /или фармацевтической деятельности, и обоснование их принятия;
- л) рекомендованные сроки для направления в адрес Комиссии руководителями медицинских и/или фармацевтических организаций, а также индивидуальными предпринимателями, материалов о реализации рекомендованных мер (комплекса мероприятий) по урегулированию конфликта интересов с учетом решения и рекомендаций Комиссии.

27. 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 Антикоррупционной рабочей группы.