

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ
ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
«ОМСКИЙ»

ПРИКАЗ

«23» 04 2018 г.

№ 145

г. Омск

«Об утверждении перечня коррупционно опасных функций и перечня должностей, замещение которых связано с коррупционными рисками»

В соответствии с частью 5 статьи 9 Федерального закона от 25.12.2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции» в целях профилактики коррупционных правонарушений в Федеральном бюджетном учреждении Центре реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1.Перечень коррупционно опасных функций, выполняемых Федеральным бюджетным учреждением Центром реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский» (приложение №1).
 - 1.2.Перечень должностей, замещение которых связано с коррупционными рисками, согласно (приложение №2).
2. Ввести внутренний антикоррупционный контроль за деятельностью работников, занимающих коррупционно-опасные должности. Заместителю главного врача по общим вопросам Атрофимёнку М.Г. организовать ежегодное декларирование конфликта интересов работниками, замещающими на основании трудового договора должности, включенные в перечень до 30 апреля следующего за отчетным годом (приложение №3).
- 3.Утвердить карту коррупционных рисков и пути их предотвращения (приложение №4).
4. Приказ ФБУ Центра реабилитации ФСС РФ «Омский» от 1 декабря 2017 года № 646 считать утратившим силу.
5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Е.В.Зюзько

Приложение №1
УТВЕРЖДЕНО
приказом главного врача
ФБУ Центра реабилитации
ФСС РФ «Омский»
от 23.04.2018 № 145

ПЕРЕЧЕНЬ
коррупционно опасных функций,
выполняемых Федеральным бюджетным учреждением Центром реабилитации Фонда
социального страхования Российской Федерации «Омский»

1. Управление имуществом ФБУ ЦР ФСС РФ «Омский».
2. Хранение и распределение материально-технических ресурсов.
3. Планирование и освоение бюджетных средств.
4. Организация и осуществление закупок товаров, работ и услуг.
5. Оказание услуг гражданам и организациям, в том числе медицинских.
6. Проведение внутренних проверок финансово-хозяйственной деятельности.
7. Контроль за использованием бюджетных средств.

Приложение №2
УТВЕРЖДЕНО
приказом главного врача
ФБУ Центра реабилитации
ФСС РФ «Омский»
от 23.04.2018 № 145

ПЕРЕЧЕНЬ

должностей Федерального бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда социального
страхования Российской Федерации «Омский»,
замещение которых связано с коррупционными рисками

1. Главный бухгалтер.
2. Заместитель главного врача по медицинской части.
3. Заместитель главного врача по экономическим вопросам.
4. Заместитель главного врача по капитальному строительству.
5. Главный инженер.
6. Начальник хозяйственного отдела.
7. Начальник отдела организации торгов и договорной работы.
8. Начальник автоматизированной системы управления.
9. Начальник службы материально –технического обеспечения.
10. Заведующий столовой.
11. Начальник службы бронирования и размещения.
12. Начальник отдела культурно-массовой работы.
13. Заведующий производством комплекса питания.
14. Юрисконсульты.
15. Заведующий отделением-врач-специалист.
16. Главная медицинская сестра.
17. Заведующий аптекой-провизор.
18. Экономист.
19. Начальник по гражданской обороне и мобилизационной работе.

Приложение №3
УТВЕРЖДЕНО
приказом главного врача
ФБУ Центра реабилитации
ФСС РФ «Омский»
от 23.04.2018 № 145

ДЕКЛАРАЦИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ

Настоящая Декларация содержит три раздела. Первый и второй разделы заполняются работником. Третий раздел заполняется непосредственным руководителем работника. Работник обязан раскрыть информацию о каждом реальном или потенциальном конфликте интересов. Эта информация подлежит последующей всесторонней проверке в установленном порядке.

Настоящий документ носит строго конфиденциальный характер (по заполнению) и предназначен исключительно для внутреннего пользования. Содержание настоящего документа не подлежит раскрытию каким-либо третьим сторонам и не может быть использовано ими в каких-либо целях. Срок хранения данного документа составляет один год. Уничтожение документа происходит в соответствии с процедурой, установленной в Федеральном бюджетном учреждении Центре реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский» (далее Учреждении).

Заявление

Перед заполнением настоящей Декларации я ознакомился с Антикоррупционной политикой ФБУ Центра реабилитации ФСС РФ «Омский»; мне понятны Кодекс этики и служебного поведения работников ФБУ Центра реабилитации ФСС РФ «Омский», Положение о конфликте интересов ФБУ Центра реабилитации ФСС РФ «Омский».

(подпись работника)

Кому: (указывается ФИО и должность непосредственного руководителя)	
От кого (ФИО работника, заполнившего Декларацию)	
Должность:	
Дата заполнения:	
Декларация охватывает период времени	с _____ по _____

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «да» или «нет» на каждый из вопросов. Ответ «да» необязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения непосредственным руководителем. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам «да» в

пункте формы, отведенном в конце раздела. При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы распространяются не только на Вас, но и на Ваших родственников.

Раздел 1

Внешние интересы

1. Владеете ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, прямо или как бенефициар, акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми интересами:

1.1. В другой компании или организации, находящейся в деловых отношениях с Учреждением (контрагенте, подрядчике, консультанте, клиенте и т.п.)? _____

1.2. В компании или организации, которая может быть заинтересована или ищет возможность построить деловые отношения с Учреждением или ведет с ней переговоры? _____

1.3. В деятельности компании-конкуренте или физическом лице-конкуренте Учреждения? _____

1.4. В компании или организации, выступающей стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с Учреждением? _____

2. Если ответ на один из вопросов является «ДА», то имеется ли на это у Вас письменное разрешение от соответствующего органа Учреждения, уполномоченного разрешать конфликты интересов, или работника, которому были делегированы соответствующие полномочия? _____

3. Являетесь ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах работниками, консультантами, агентами или доверенными лицами:

3.1. В компании или организации, находящейся в деловых отношениях с Учреждением? _____

3.2. В компании или организации, которая ищет возможность построить деловые отношения с Учреждением, или ведет с ней переговоры? _____

3.3. В компании-конкуренте Учреждения? _____

3.4. В компании или организации, выступающей или предполагающей выступить стороной в судебном или арбитражном разбирательстве с Учреждением? _____

3.5. Участвуете ли вы в настоящее время в какой-либо иной деятельности, кроме описанной выше, которая конкурирует с интересами Учреждения в любой форме? _____

Личные интересы

1. Участвовали ли Вы в какой – либо сделке от лица Учреждения (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? _____

2. Получали ли Вы когда-либо денежные средства или иные материальные ценности, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческие

операции между Учреждением и другой компанией или организацией, например, плату от контрагента за содействие в заключении сделки с Учреждением? _____

3.Производили ли Вы когда-либо платежи или санкционировали платежи Учреждения, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на коммерческую сделку между Учреждением и другой компанией или организацией, например, платеж контрагенту за услуги, оказанные Учреждению, который в сложившихся рыночных условиях превышает размер вознаграждения, обоснованно причитающегося за услуги, фактически полученные Учреждением? _____

Взаимоотношения с государственными служащими

1.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 деятельности или приобретения новых возможностей для деятельности Учреждения? _____

Инсайдерская информация

1.Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо лицу или компании или организации какую-либо конфиденциальную информацию (планы, программы, финансовые данные, формулы, технологии и т.п.), принадлежащие Учреждению и ставшие Вам известными по работе или разработанные Вами для Учреждения во время исполнении своих обязанностей? _____

2.Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо третьему физическому или юридическому лицу какую-либо иную связанную с Учреждением информацию, ставшую Вам известной по работе? _____

Ресурсы Учреждения

1.Использовали ли Вы средства Учреждения, время, оборудование (включая средства связи и доступ в Интернет) или информацию таким способом, что это могло бы повредить репутации Учреждения или вызвать конфликт с интересами Учреждения? _____

2.Участвуете ли Вы в какой-либо коммерческой и хозяйственной деятельности вне занятости в Учреждении (например, работа по совместительству), которая противоречит требованиям Учреждения к Вашему рабочему времени и ведет к использованию к выгоде третьей стороны активов, ресурсов и информации, являющимися собственностью Учреждения? _____

Равные права работников

1.Работают ли члены Вашей семьи или близкие родственники в Учреждении, в том числе под Вашим прямым руководством? _____

2.Работает ли в Учреждении какой-либо член Вашей семьи или близкий родственник на должности, которая позволяет оказывать влияние на оценку эффективности Вашей работы? _____

3.Оказывали ли Вы протекцию членам Вашей семьи или близким родственникам при приеме их на работу в Учреждение; или 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? _____

Подарки и деловое гостеприимство

1.Нарушали ли Вы Правила, регламентирующие обмена подарками и знаками делового гостеприимства Учреждения? _____

Другие вопросы

1.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 конфликта интересов? _____

Если Вы ответили «ДА» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже подробную информацию для всестороннего рассмотрения и оценки обстоятельств.

Раздел 2

Декларация о доходах

1.Какие доходы получили Вы и члены Вашей семьи по месту основной работы за отчетный период?

2.Какие доходы получили Вы и члены Вашей семьи не по месту основной работы за отчетный период?

Настоящим подтверждаю, что я прочитал и понял все вышеуказанные вопросы, а мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.

Подпись: _____ ФИО: _____

Раздел 3

Достоверность и полнота изложенной в Декларации информации мною проверена:

(Ф.И.О., подпись)

Непосредственный руководитель _____
(Ф.И.О., подпись)

Представитель юридической службы _____
(Ф.И.О., подпись)

Решение непосредственного руководителя по декларации
(подтвердить подписью):

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 Учреждения	
Я ограничил работнику доступ к информации Учреждения, которая может иметь отношение к его личным частным интересам работника (указать какой информации)	
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)	
Я пересмотрел круг обязанностей и трудовых функций работника (указать каких обязанностей)	
Я временно отстранил работника от должности, которая приводит к возникновению конфликта интересов между его должностными обязанностями и личными интересами	
Я перевел работника на должность, предусматривающую выполнение служебных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов	
Я ходатайствовал перед вышестоящим руководством об увольнении работника по инициативе Учреждения 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	

Непосредственный руководитель _____

(Ф.И.О., подпись)

Приложение №4
УТВЕРЖДЕНО
приказом главного врача
ФБУ Центра реабилитации
ФСС РФ «Омский»
от 23.04.2018 № 145

Карта коррупционных рисков

Федерального бюджетного учреждения Центра реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Омский»

№	Процессы деятельности учреждения	Характеристика выгоды	Наименование должности	Форма осуществления коррупционных платежей	Меры по минимизации (устранению) коррупционных рисков
1	Размещение заказов на поставку товаров, выполнения работ, оказания услуг для нужд учреждения	Сговор с контрагентом	Главный бухгалтер, заместители главного врача, главный инженер, руководители подразделений, Заведующий аптекой-провизор, главная медицинская сестра члены закупочной комиссии, юристы, юрисконсульты, экономист	Получение наличных денежных средств от контрагента	Проведение закупок преимущественно в виде электронных аукционов, сменяемость членов комиссии, ведение аудиозаписи работы комиссии, разъяснение работникам о мерах ответственности за совершение коррупционных преступлений
2	Организация оказания медицинских услуг	Сговор с пациентом	Заведующие отделениями-врачи-специалисты, заместитель главного врача по медицинской части	Получение наличных денежных средств от пациента за назначение дополнительных медицинских процедур и медицинских препаратов, не предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи и др.	Контроль за назначением медицинских процедур и медикаментов, контроль за отпуском медицинских процедур, разъяснение работникам о мерах ответственности за совершение коррупционных преступлений,

					усиление внутреннего контроля
3	Приемка поставляемого товара	Сговор с поставщиком	Начальник хозяйственного отдела, начальник АСУ, заведующий столовой, заведующий производством комплекса питания, заведующий аптекой-провизор, начальник службы материально-технического обеспечения, начальник отдела культурно-массовой работы, члены приемочной комиссии	Получение наличных денежных средств, либо товаров за приемку товаров ненадлежащего качества, не соответствующего условиям контракта, скрытие факта недопоставки товара и др.	Контроль за поставкой товара, обязательная комиссионная приемка товара, сменяемость членов приемочной комиссии
4	Осуществление функций по исполнению плана финансово-хозяйственной деятельности	Нецелевое использование бюджетных средств	Главный бухгалтер, заместители главного врача	Получение денежных средств	Осуществление регулярного контроля за данными бухгалтерского учета, наличие и достоверности первичных документов бухгалтерского учета, экономической обоснованности расходов в сферах с высоким коррупционным риском, разъяснение работникам о мерах ответственности за совершение

					коррупционных преступлений
5	Прием и увольнение сотрудников	Сговор с сотрудниками Центра и лицами, принимаемыми на работу	Заместитель главного врача по общим вопросам	Получение наличных денежных средств от сотрудников Центра и лиц, принимаемых на работу	Усиление внутреннего контроля, разъяснение работникам о мерах ответственности за совершение коррупционных преступлений