**Министерство здравоохранения Республики Карелия**

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

**Республики Карелия**

**«Госпиталь для ветеранов войн»**

**(ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»)**

**ПРИКАЗ**

**«09» января 2025 года № 1**

**г. Петрозаводск**

**Об утверждении перечня должностей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Госпиталь для ветеранов войн» замещение которых связано с высокими коррупционными рисками**

В целях реализации статьи 13.3 Федерального закона № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», для осуществления контроля исполнения коррупционно-опасных функций ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»,

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Перечень должностей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Госпиталь для ветеранов войн» замещение которых связано с высокими коррупционными рисками согласно приложению № 1 к настоящему приказу.
2. Ведущему юрисконсульту Богдановой И.В. организовать ежегодно, до 25 ноября, представление работниками, замещающих должности в перечне должностей, связанных с высокими коррупционными рисками, представление декларации о конфликте интересов по форме согласно приложению № 2 к настоящему приказу.
3. Признать утратившим силу приказ ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» от 4 декабря 2020 года № 399 «Об утверждении перечня должностей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Госпиталь для ветеранов войн» замещение которых связано с коррупционными рисками».
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач О.С. Сухарев

Приложение № 1

к приказу ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»

от 09.01.2025 № 1

Перечень

должностей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Госпиталь для ветеранов войн»

замещение которых связано с высокими коррупционными рисками

1. Главный врач

2. Главный бухгалтер

3. Заместитель главного врача по медицинской части

4. Заместитель главного врача по организационно-методической работе

5. Главная медицинская сестра

6. Заведующий отделением

7. Начальник планово-экономического отдела

8. Начальник отдела кадров

9. Специалист по закупкам

10. Заведующий хозяйством

Приложение № 2

к приказу ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»

от 09.01.2025 № 1

Форма декларации

В Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Республики Карелия «Госпиталь для ветеранов войн»

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., замещаемая должность)

**Декларация о возможной личной заинтересованности1**

Перед заполнением настоящей декларации подтверждаю, что заполняю ее добровольно с предоставлением моего письменного согласия на обработку персональных данных государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Карелия «Госпиталь для ветеранов войн».

Применительно к настоящей декларации под личной заинтересованностью мною понимается ситуация, влияющая, в том числе ввиду наличия родственников <2> и определенных обстоятельств, на объективное исполнение мною должностных обязанностей, а также ситуация, которая приводит или может привести к нарушению интересов учреждения, руководителем (работником) (нужное подчеркнуть) которого я являюсь.

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 должностных (служебных) обязанностей, которая приводит или может привести к конфликту интересов;

- ответственность за неисполнение указанной обязанности.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | . |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись и Ф.И.О. лица, представляющего сведения) |

<1> Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «да» или «нет» на каждый из них (допускается также указывать символ «+», «√» 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.

<2> 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.

<3> 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  | **Да** | **Нет** | **Не знаю (в отношении родственников, каких)** |
| 1 | Являетесь ли Вы или Ваши родственники <2> членами органов управления (совета директоров, правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров т.п.) |  |  |  |
| 2 | Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать членами органов управления или исполнительными руководителями, работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами (как на основе трудового, так и на основе гражданско-правового договора) в течение ближайшего календарного года |  |  |  |
| 3 | Владеете ли Вы или Ваши родственники прямо или как бенефициар <3>[[1]](#footnote-1) акциями (долями, паями) или любыми другими финансовыми инструментами какой-либо организации |  |  |  |
| 4 | Собираетесь ли Вы или Ваши родственники стать владельцем акций (долей, паев) или любых других финансовых инструментов в течение ближайшего календарного года в какой-либо организации |  |  |  |
| 5 | Работают ли члены Вашей семьи и/или близкие родственники в организации, в том числе под Вашим прямым руководством? |  |  |  |
| 6 | Работают ли Ваши родственники в компании, находящейся в деловых (контрагент, подрядчик, консультант, клиент и т.п.) либо конкурентных отношениях с Вашей организацией? |  |  |  |
| 7 | Имеете ли Вы или Ваши родственники какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо организацией |  |  |  |
| 8 | Собираетесь ли Вы или Ваши родственники принять на себя какие-либо имущественные обязательства перед какой-либо из организаций в течение ближайшего календарного года |  |  |  |
| 9 | Пользуетесь ли Вы (аренда, найм. Безвозмездное пользование, иное) и/или Ваши родственники имуществом, принадлежащим какой-либо организации |  |  |  |
| 10 | Собираетесь ли Вы и/или Ваши родственники пользоваться в течение ближайшего календарного года имуществом, принадлежащим какой-либо организации |  |  |  |
| 11 | Известно ли Вам о каких-либо иных обстоятельствах, не указанных выше, которые свидетельствуют о личной заинтересованности или могут создать впечатление, что Вы принимаете решения под воздействием личной заинтересованности |  |  |  |

Если Вы ответили «да» на любой из вышеуказанных вопросов, просьба изложить ниже информацию для рассмотрения и оценки обстоятельств (с соблюдением законодательства Российской Федерации, в частности, положений законодательства о персональных данных).

|  |
| --- |
|  |

Настоящим подтверждаю, что:

- данная декларация заполнена мною добровольно и с моего согласия;

- я прочитал и понял все вышеуказанные вопросы;

- мои ответы и любая пояснительная информация являются полными, правдивыми и правильными.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись и Ф.И.О. лица, представляющего декларацию) |

Декларация принята

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись и Ф.И.О. лица, принявшего декларацию) |

1. [↑](#footnote-ref-1)