



КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

«ДРУЖНОСЕЛЬСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГКУЗ ЛО

«Дружносельская психиатрическая больница»

Е.В. Воинков

Приказ № 126 от « 12 » марта 2020 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**О комиссии по урегулированию споров между
участниками медицинской деятельности в
«Дружносельская психиатрическая больница»
(ГКУЗ ЛО «ДПБ»).**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок работы по предотвращению и урегулированию в ГКУЗ ЛО «ДПБ» конфликта интересов медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», Трудовым кодексом Российской Федерации.

«Медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

«Конфликт интересов медицинского работника» - ситуация, при которой у медицинского работника при осуществлении им профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении материальной выгоды или иного преимущества и которая влияет или может повлиять на надлежащее исполнение медицинским работником профессиональных обязанностей вследствие противоречия между его личной заинтересованностью и интересами пациента.

«Личная заинтересованность медицинского работника» - возможность получения медицинским работником при исполнении должностных (служебных) обязанностей доходов в виде денег, ценностей, иного имущества или услуг имущественного характера, иных имущественных прав для себя или для третьих лиц.

II. Условия, при которых может возникнуть конфликт интересов медицинского работника

1. В учреждении выделяют:

Условия (ситуации), при которых может возникнуть конфликт интересов медицинского работника. К ним относятся следующие:

- 1) медицинский работник оказывает бесплатные и платные медицинские услуги
- 2) медицинский работник является членом медицинских комиссий

3) использование с личной заинтересованностью возможностей родственников пациента

4) получение медицинским работником подарков и иных услуг от пациента или его родственников.

В случае возникновения конфликта интересов медицинский работник незамедлительно обязан проинформировать об этом в письменной форме руководителя. Данное обязательство отражается в дополнении к должностной инструкции медицинского работника о соблюдении ограничений при осуществлении им профессиональной деятельности.

Руководитель в трехдневный срок со дня, когда ему стало известно о конфликте интересов медицинского работника, обязан вынести данный вопрос на рассмотрение комиссии по урегулированию споров между участниками медицинской деятельности Учреждения (далее- комиссия по урегулированию споров между участниками медицинской деятельности).

Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, настоящим Положением, иными нормативными правовыми актами и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

III. Основными задачами Комиссии являются

1. урегулирование конфликта интересов медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности;
2. анализ риска и последствий возникновения конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности;
3. мониторинг правоприменительной практики в области урегулирования конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности.

Комиссия не проводит проверки по фактам нарушения дисциплины труда.

- В состав Комиссии входит председатель Комиссии, заместители председателя Комиссии, секретарь Комиссии и члены Комиссии, определяемые Министром здравоохранения Российской Федерации.

-Число членов Комиссии, не замещающих должности федеральной государственной гражданской службы, должно составить не менее одной четверти от общего числа членов Комиссии.

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

Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей от общего числа членов Комиссии.

В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет один из заместителей.

Проведение заседаний с участием только членов Комиссии, замещающих должности федеральной государственной гражданской службы, недопустимо.

Комиссия рассматривает поступившие в адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации письменные уведомления руководителей медицинских и аптечных организаций, а также индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую или фармацевтическую деятельность, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности.

Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений.

Заседание Комиссии проводится в присутствии медицинского работника в отношении которого рассматривается вопрос об урегулировании конфликта интересов.

В целях уточнения обстоятельств возникновения конфликта интересов медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности Комиссия вправе направить запросы в медицинскую организацию, работник которой сообщил о возникновении конфликта интересов.

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

В протоколе заседания Комиссии указываются:

- дата и место заседания Комиссии, время начала и окончания заседания Комиссии;

- сведения о явке лиц, в том числе фамилии, имена, отчества, должности членов Комиссии;
 - заявления, ходатайства и объяснения лиц, участвующих в заседании Комиссии, их представителей;
 - сведения об оглашении, исследовании письменных документов, прослушивание аудиозаписей и т.д.;
 - результаты голосования и решения Комиссии;
 - дата составления протокола;
- иные сведения, имеющие непосредственное отношение к рассматриваемому Комиссией вопросу.

Копия протокола заседания Комиссии в течении пяти рабочих дней со дня его составления направляется Министру здравоохранения Российской Федерации, в адрес медицинской организации от которых поступило уведомление о возникновении конфликта интересов.