

Министерство здравоохранения
Самарской области

ГБУЗ «Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и
инфекционными заболеваниями»
(ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ)

ПРИКАЗ

29 января 2016 г.

№ 6-11

Об утверждении Положения по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности в ГБУЗ «Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

В целях реализации положений статей 13.3., 10 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «О противодействии коррупции», статьи 75 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 14.12.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности в ГБУЗ «Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (приложение к настоящему приказу).

2. Определить состав Комиссии по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности в составе:

2.1. Разбегаева С.С. – председатель Комиссии;

2.2. Гудкова А.В., Зутиков О.А. – члены Комиссии.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.В.Спирин

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Заместитель главного врача
по медицинской части

О.В.Агафонова

Заместитель главного врача
по организационно-методической работе

И.В.Карпова

Начальник правового отдела

Г.П.Кочаненко

Начальник планово-экономического отдела

Л.М.Пасечник

Главный бухгалтер

А.Н.Ткачева

Начальник отдела кадров

С.С.Разбегаева

Положение по урегулированию конфликта интересов при
осуществлении медицинской деятельности в ГБУЗ «Самарский областной
центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными
заболеваниями»

1. Настоящим Положением определяется порядок формирования и деятельности Комиссии по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности (далее – Комиссия) ГБУЗ «Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – Учреждение).

2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, законодательными актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, настоящим Положением, иными нормативными правовыми актами и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами главного врача Учреждения и локальными ненормативными актами.

3. Комиссия рассматривает вопросы, связанные с возникновением ситуаций, при которых у медицинского 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 и интересами пациента (далее – конфликт интересов).

4. Основными задачами Комиссии являются:

1) урегулирование конфликта интересов медицинских, фармацевтических 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.

5. Комиссия не проводит проверки по фактам нарушения дисциплины труда.

6. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, два члена Комиссии.

Руководитель Учреждения по ходатайству председателя Комиссии, вправе принять решение о включении в состав Комиссии организаций, осуществляющих обращение лекарственных средств для медицинского применения и медицинских изделий, профессиональных, общественных

объединений, в том числе общественных организаций пациентов (потребителей медицинских услуг), советов в сфере здравоохранения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий.

Данные лица включаются в состав Комиссии 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.

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.

8. 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 членов Комиссии.

9. Комиссия рассматривает поступившие в учреждения письменные уведомления руководителей медицинских организаций, медицинских работников, а также индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности.

Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений.

10. При поступлении письменного уведомления медицинского работника, руководителя медицинской организации, а также индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности председатель Комиссии, в течение 3 рабочих дней назначает дату заседания Комиссии. При этом дата заседания Комиссии не может быть назначена позднее 7 рабочих дней со дня поступления указанного письменного уведомления.

11. Заседание Комиссии проводится в присутствии работника, в отношении которого рассматривается вопрос об урегулировании конфликта интересов при осуществлении им профессиональной деятельности. При наличии письменной просьбы медицинского работника о рассмотрении указанного вопроса без его участия заседание Комиссии проводится в его отсутствие. В случае неявки медицинского работника или его представителя на заседание Комиссии при отсутствии письменной просьбы о рассмотрении указанного вопроса без его участия рассмотрение вопроса откладывается. В случае второй неявки медицинского работника или его представителя без уважительных причин Комиссия может принять решение о рассмотрении указанного вопроса в отсутствие медицинского или фармацевтического работника.

12. 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, в организации, занимающиеся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организации, обладающие правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организации оптовой торговли лекарственными средствами, аптечные организации, которые имеют отношение к возникшему конфликту интересов.

13. На заседании Комиссии заслушиваются пояснения медицинского работника (с его согласия) и иных лиц, рассматривается по существу уведомление руководителя медицинской или аптечной организации, а также индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и прилагаемые к нему документы, а также дополнительные материалы.

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

14. По результатам заседания Комиссия принимает одно из следующих решений:

1) не подтверждено наличие конфликта интересов при осуществлении медицинской или фармацевтической деятельности;

2) подтверждено наличие конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности.

15. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии на основе комплексной, всесторонней, объективной оценки пояснений медицинского работника и иных лиц, рассмотрения поступивших доказательств.

16. В случае отсутствия члена Комиссии на заседании он вправе изложить и представить на заседание Комиссии свое мнение по рассматриваемому вопросу в письменном виде.

17. Решение Комиссии оформляется протоколом, который подписывается председательствующим на заседании Комиссии и членами Комиссии, принимавшими участие в ее заседании. Член Комиссии, не согласный с решением Комиссии, вправе в письменной форме изложить свое мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания Комиссии.

В протоколе заседания Комиссии указываются:

1) дата и место заседания Комиссии, время начала и окончания заседания Комиссии;

2) сведения о явке лиц, в том числе фамилии, имена, отчества, должности членов Комиссии и иных лиц, присутствующих на заседании Комиссии;

3) повестка дня заседания Комиссии с указанием основания заседания и

даты фактического поступления уведомления о возникновении конфликта интересов;

4) заявления, ходатайства и объяснения лиц, участвующих в заседании Комиссии, их представителей;

5) сведения об оглашении, исследовании письменных документов, прослушивания аудиозаписей, просмотра видеозаписей;

6) результаты голосования и решение Комиссии;

7) рекомендации Комиссии руководителю учреждения в случае установления факта выявления конфликта интересов;

8) дата составления протокола;

9) иные сведения, имеющие непосредственное отношение к рассматриваемому Комиссией вопросу.

Копия протокола заседания Комиссии в течение пяти рабочих дней со дня его составления направляется руководителю Учреждения, в адрес медицинской или аптечной организации, индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую или фармацевтическую деятельность, от которых поступило уведомление о возникновении конфликта интересов, а также по решению Комиссии – иным заинтересованным лицам.

18. В случае установления Комиссией факта совершения медицинским работником действия (факта бездействия), содержащего признаки административного правонарушения или состава преступления, председательствующий Комиссии передает информацию о совершении указанного действия (бездействии) и подтверждающие такой факт документы в правоприменительные органы в течение 3 рабочих дней, а при необходимости, в том числе при возникновении угрозы причинения вреда жизни и здоровью людей, вреда животным, растениям, окружающей среде – немедленно.