

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Еланская центральная районная больница Волгоградской области**

403732 Волгоградская обл. Еланский р-он ,р.п Елань ,ул Мира1 тел: 8-84452-5-57-42, факс 8-84452-5-58-88 e mail: elancrb@mail.ru

Положение

**о порядке работы по предотвращению и урегулированию конфликта интересов
медицинских работников ГБУЗ Еланская ЦРБ (далее – Положение)**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок работы по предотвращению и урегулированию в ГБУЗ Еланская ЦРБ конфликта интересов медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 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.

3. Понятия, используемые в настоящем Положении, означают следующее:

«локальный нормативный акт» – нормативное предписание, принятое на уровне Учреждения и регулирующее его внутреннюю деятельность;

« пациент» – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

«медицинский работник» – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность;

«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.

3. С целью ознакомления медицинских работников Учреждения (далее – медицинские работники) с настоящим Положением Учреждение размещает его на информационном стенде в Учреждении и на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www._____.ru).

4. Настоящее Положение является локальным нормативным актом Учреждения (далее – локальный нормативный акт), регламентирующим права, обязанности и ответственность медицинских работников.

5. Ответственным лицом в Учреждении за организацию работы по предотвращению и урегулированию конфликта интересов медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности является главный врач (далее – руководитель).

6. Все медицинские работники несут ответственность за соблюдение настоящего Положения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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 медицинских работником подарков и иных услуг от пациента или его родственников

III. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности

1. В целях предотвращения возникновения (появления) условий (ситуаций), при которых возникает конфликт интересов медицинских работников устанавливаются ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.

2. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности

- 1) принимать от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций) (далее соответственно - компания, представитель компании) подарки, денежные средства (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, вознаграждений, связанных с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности), в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний;
- 2) заключать с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий (за

исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);

3) получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);

4) предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную и (или) неполную информацию об используемых лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий;

5) осуществлять прием представителей компаний, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, участия в порядке, установленном администрацией медицинской организации, в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, направленных на повышение их профессионального уровня или на предоставление информации, связанной с осуществлением мониторинга безопасности лекарственных препаратов и мониторинга безопасности медицинских изделий;

6) выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.

3. Медицинские работники обязаны соблюдать предусмотренные пунктом 2 настоящего раздела ограничения и иные ограничения и запреты, установленные локальными нормативными актами.

IV. Порядок предотвращения и урегулирования конфликта интересов медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности

1. Случаи возникновения у медицинского работника личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов, предотвращаются и (или) урегулируются в целях недопущения причинения вреда законным интересам иных участников в медицинской деятельности.

2. С целью предотвращения возможного конфликта интересов медицинского работника в Учреждении реализуются следующие мероприятия:

1) при принятии решений, локальных нормативных актов, затрагивающих права пациента, учитывается мнение пациентов;

2) обеспечивается прозрачность, подконтрольность и подотчётность реализации всех принимаемых решений, в исполнении которых задействованы медицинские работники и иные участники медицинской деятельности;

3) обеспечивается информационная открытость Учреждения в соответствии с требованиями действующего законодательства;

4) осуществляется чёткая регламентация деятельности медицинских работников локальными нормативными актами;

5) обеспечивается введение прозрачных процедур внутренней оценки для управления качеством медицинской деятельности

б) осуществляются иные мероприятия, направленные на предотвращение возможного конфликта интересов медицинского работника.

3. Медицинские работники обязаны принимать меры по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов при осуществлении ими профессиональной деятельности.

4. С целью предотвращения конфликта интересов все медицинские работники обеспечивают выполнение соответствующих дополнений в должностные инструкции медицинских работников по предотвращению конфликта интересов при осуществлении ими профессиональной деятельности.

5. 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.

6. Руководитель в трёхдневный 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).

7. Решение комиссии по урегулированию споров между участниками медицинской деятельности при рассмотрении вопросов, связанных с возникновением конфликта интересов медицинского работника, является обязательным для всех участников медицинского учреждения и подлежит исполнению в сроки, предусмотренные указанным решением.

8. Решение комиссии по урегулированию споров между участниками медицинской деятельности при рассмотрении вопросов, связанных с возникновением конфликта интересов медицинского работника, может быть обжаловано в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

9. До принятия решения комиссии по урегулированию споров между участниками медицинской деятельности руководитель в соответствии с действующим законодательством принимает все необходимые меры по недопущению возможных негативных последствий возникшего конфликта интересов для участников медицинской деятельности.

10. Руководитель, когда ему стало известно о возникновении у медицинского работника личной заинтересованности, которая может привести к конфликту интересов, обязан принять меры по предотвращению конфликта интересов, в порядке, установленном законодательством.

Утверждено приказом № _____ от
« _____ » _____ 2018

Положение о комиссии по урегулированию
споров между участниками медицинской деятельности в ГБУЗ Еланская ЦРБ

1. Настоящим Положением определяется порядок формирования и деятельности Комиссии ГБУЗ Еланская ЦРБ по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности (далее - Комиссия).

2. 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, приказами министерства здравоохранения Волгоградской области

3. Комиссия рассматривает вопросы, связанные с возникновением ситуаций, при которых у медицинского работника при осуществлении им 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 или фармацевтического работника и интересами пациента (далее - конфликт интересов).

4. 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 .

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

6. 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.

9. Комиссия рассматривает поступившие в адрес ГБУЗ Еланская ЦРБ письменные уведомления граждан или пациентов о возникновении конфликта интересов при оказании медицинской помощи.

Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений.

10. При поступлении письменного уведомления о возникновении конфликта интересов при оказании медицинской помощи, или осуществления 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 медицинского работника, в отношении которого рассматривается вопрос об урегулировании конфликта интересов при осуществлении им профессиональной деятельности. При наличии письменной просьбы медицинского о рассмотрении указанного вопроса без его участия заседание Комиссии проводится в его отсутствие. В случае неявки медицинского на заседание Комиссии при отсутствии письменной просьбы о рассмотрении указанного вопроса без его участия рассмотрение вопроса откладывается. В случае вторичной неявки медицинского работника без уважительных причин Комиссия может принять решение о рассмотрении указанного вопроса в отсутствие медицинского 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 граждан или пациентов, 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) рассмотрение поступившего уведомления, изложенные в нем обстоятельства не входят в компетенцию Комиссии. В таком случае уведомление и прилагаемые к нему документы направляются учреждению или органу в компетенцию которого входит рассмотрение таких уведомлений.

2) не подтверждено наличие конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности;

3) 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. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Комиссии.

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. В отношении медицинских работников или граждан, пациентов, уведомили о возникновении конфликта интересов, , указываются адрес либо место жительства, иная контактная информация;
- 3) повестка дня заседания Комиссии с указанием основания заседания и даты фактического поступления в ГБУЗ Еланская ЦРБ уведомления о возникновении конфликта интересов;
- 4) заявления, ходатайства и объяснения лиц, участвующих в заседании Комиссии,.
- 5) сведения об оглашении, исследовании письменных документов, прослушивания аудиозаписей, просмотра видеозаписей;
- 6) результаты голосования и решение Комиссии;
- 7) рекомендации Комиссии гражданам, пациентам, в случае установления факта выявления конфликта интересов;
- 8) дата составления протокола;
- 9) иные сведения, имеющие непосредственное отношение к рассматриваемому Комиссией вопросу.

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,.

19. 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 Комиссии, ознакомление членов Комиссии с материалами, представляемыми для обсуждения на заседании Комиссии, осуществляются отделом делопроизводства.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 21 декабря 2012 г. N 1350н

"Об утверждении Положения о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности"

В целях реализации статьи 75 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Утвердить Положение о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности согласно приложению.

Министр В. Скворцова

Приложение

Положение о Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности

1. Настоящим Положением определяется порядок формирования и деятельности Комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по урегулированию конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности (далее - Комиссия).
2. 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.
3. Комиссия рассматривает вопросы, связанные с возникновением ситуаций, при которых у медицинского работника или фармацевтического 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 или фармацевтического работника и интересами пациента (далее - конфликт интересов).
4. Основными задачами Комиссии являются:
 - 1) урегулирование конфликта интересов медицинских и (или) фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности;

2) анализ риска и последствий возникновения конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности;

3) мониторинг правоприменительной практики в области урегулирования конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности.

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

6. В состав Комиссии входят председатель Комиссии, заместители председателя Комиссии, секретарь Комиссии и члены Комиссии, определяемые Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Министр здравоохранения Российской Федерации по ходатайству председателя Комиссии, его заместителей вправе принять решение о включении в состав Комиссии представителей федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, 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 федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, организациями, объединениями, советами на основании запроса Министерства здравоохранения Российской Федерации.

7. Число членов Комиссии, не замещающих должности федеральной государственной гражданской службы, должно составлять 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.

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 заместителей.

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

9. 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 и фармацевтической деятельности.

Комиссия не осуществляет рассмотрение анонимных обращений.

10. При поступлении письменного уведомления руководителя медицинской или аптечной организации, а также индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую или фармацевтическую деятельность, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности председатель Комиссии, его заместитель 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 медицинского или фармацевтического работника, в отношении которого рассматривается вопрос об урегулировании конфликта интересов при осуществлении им профессиональной деятельности. При наличии письменной просьбы медицинского или фармацевтического работника о рассмотрении указанного вопроса без его участия заседание Комиссии проводится в его отсутствие. В случае неявки медицинского или фармацевтического работника или его представителя на заседание Комиссии при отсутствии письменной просьбы о рассмотрении указанного вопроса без его участия рассмотрение вопроса откладывается. В случае вторичной неявки медицинского или фармацевтического 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 и фармацевтических 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 или фармацевтического работника (с его согласия) и иных лиц, рассматривается по существу уведомление руководителя медицинской или аптечной организации, а также индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую или фармацевтическую деятельность, о возникновении конфликта интересов при осуществлении медицинской и фармацевтической 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) рассмотрение поступившего уведомления, изложенные в нем обстоятельства не входят в компетенцию Комиссии. В таком случае уведомление и прилагаемые к нему документы направляются по компетенции в уполномоченный орган с соответствующим уведомлением медицинской или аптечной организации,

индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую или фармацевтическую деятельность, или возвращаются указанным лицам;

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

3) подтверждено наличие конфликта интересов при осуществлении медицинской или фармацевтической деятельности.

15. Решения Комиссии принимаются простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии на основе комплексной, всесторонней, объективной оценки пояснений медицинского или фармацевтического работника и иных лиц, рассмотрения поступивших доказательств. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Комиссии.

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. В отношении медицинских или аптечных организаций, чьи руководители уведомили о возникновении конфликта интересов, индивидуальных предпринимателей, указываются адрес (место нахождения) юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя, иная контактная информация;

3) повестка дня заседания Комиссии с указанием основания заседания и даты фактического поступления в Министерство здравоохранения Российской Федерации 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 руководителям медицинских и аптечных организаций, индивидуальным предпринимателям, 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 Министру здравоохранения Российской Федерации, 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 или фармацевтическим 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.

19. 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 Комиссии, ознакомление членов Комиссии с материалами, представляемыми для обсуждения на заседании Комиссии, осуществляются отделом по профилактике коррупционных и иных правонарушений Департамента управления делами Министерства здравоохранения Российской Федерации.