



# ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

454080, Россия, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211 35 17, факс.: (351) 211 50 43  
e-mail: mail@foms74.ru, www.foms74.ru

## П Р И К А З

22 ФЕВ 2018

№ 141

О внесении изменений в приказ  
ТФОМС Челябинской области от 01.03.2017 № 116

В целях приведения локальных нормативных актов территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области (далее - ТФОМС Челябинской области) в соответствие с действующими положениями Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»,

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Положение о конфликте интересов работников ТФОМС Челябинской области, утвержденное приказом ТФОМС Челябинской области от 01.03.2017 № 116 «О мерах по предупреждению коррупции в ТФОМС Челябинской области» следующие изменения:

1) изложить п.п. 2,3 в следующей редакции:

« 2. Под конфликтом интересов в настоящем Положении понимается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая или косвенная) работника ТФОМС, замещающего должность, замещение которой предусматривает обязанность принимать меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов, влияет или может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное исполнение им должностных обязанностей (осуществление полномочий). Перечень типовых ситуаций конфликта интересов в ТФОМС содержится в приложении 1 к настоящему Положению.

3. Под личной заинтересованностью работника ТФОМС понимается возможность получения доходов в виде денег, иного имущества, в том числе имущественных прав, услуг имущественного характера, результатов выполненных работ или каких-либо выгод (преимуществ) работником ТФОМС и (или) состоящими с ним в близком родстве или свойстве лицами (родителями, супругами, детьми, братьями, сестрами, а также братьями, сестрами, родителями, детьми супругов и супругами детей), гражданами или организациями, с которыми данный работник, и (или) лица, состоящие с ним в близком родстве или свойстве, связаны имущественными, корпоративными или иными близкими отношениями».

2) изложить приложение № 2 к Положению о конфликте интересов «Декларация конфликта интересов» в новой прилагаемой редакции.

2. Заместителям директора ознакомиться с настоящим приказом под подпись в течение одного рабочего дня после его подписания.

3. Руководителям структурных подразделений ознакомиться и ознакомить подчиненных сотрудников с настоящим приказом под роспись в Журнале ознакомления с локальными нормативными актами, приказами в течение одного рабочего дня после его получения, либо в течение рабочего дня после выхода сотрудника на работу.

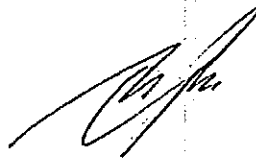
4. Начальнику организационно-кадрового отдела Каплуновой Е.А. разместить настоящий приказ в папку «W:\Локальные нормативные документы\Документы по антикоррупционной деятельности» в течение 1 рабочего дня со дня подписания настоящего приказа.

5. Начальнику административно-хозяйственного отдела Челпанову С.Г. разместить настоящий приказ на официальном интернет-сайте ТФОМС Челябинской области в разделе «Нормативные документы/Документы ТФОМС Челябинской области/ Антикоррупционная деятельность» в течение 5 рабочих дней со дня подписания настоящего приказа.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Директор



И.С. Михалевская

Приложение к приказу  
ТФОМС Челябинской области  
от 20 FEB 2010 № 141

Приложение № 2  
к Положению о конфликте интересов

### Декларация конфликта интересов

Настоящая Декларация содержит два раздела:

1. Первый раздел заполняется работником ТФОМС, который обязан раскрыть информацию о каждом реальном или потенциальном конфликте интересов. Эта информация подлежит последующей оценке Комиссией в установленном Регламентом комиссии по урегулированию конфликта интересов порядке.

2. Вторым разделом заполняется начальником организационно-кадрового отдела после проверки Декларации на полноту ее заполнения работником; Комиссией заполняется после проверки декларации на наличие конфликта интересов.

Настоящая Декларация носит строго конфиденциальный характер и предназначена исключительно для внутреннего пользования ТФОМС. Содержание Декларации не подлежит раскрытию каким-либо третьим лицам. Декларация хранится в личном деле работника ТФОМС.

#### Заявление

Перед исполнением настоящей Декларации я ознакомился с: Кодексом профессиональной этики и служебного поведения работников ТФОМС; Антискоррупционной политикой ТФОМС; Положением о конфликте интересов ТФОМС; Планом антискоррупционных мероприятий ТФОМС; Политикой работников ТФОМС по профилактике коррупционных и иных правонарушений; Порядком сообщения работниками ТФОМС о получении подарка, сдачи и оценки подарка, реализации (выкупа) и зачисления средств, вырученных от его реализации.

\_\_\_\_\_ (дата, подпись работника)

Кому:	В Комиссию по урегулированию конфликта интересов
От кого (ФИО работника, заполнившего Декларацию)	
Должность:	
Дата заполнения:	

Необходимо внимательно ознакомиться с приведенными ниже вопросами и ответить «да» или «нет» на каждый из вопросов. Ответ «да» обязательно означает наличие конфликта интересов, но выявляет вопрос, заслуживающий дальнейшего обсуждения и рассмотрения Комиссией. Необходимо дать разъяснения ко всем ответам «да» в месте, отведенном в конце вопроса. При заполнении Декларации необходимо учесть, что все поставленные вопросы распространяются не только на Вас, но и на лиц, с которыми связана Ваша личная заинтересованность.

## Раздел 1

### Внешние интересы или активы

1. ... Владеете ли Вы или лица, действующие в Ваших интересах, финансовыми активами (денежные средства, финансовые бумаги, финансовые вложения и т.д.):

1.1. В организациях, подконтрольных ТФОМС (СМО И МО)?

Нет ( ) Да ( )

1.2. В организации, выступающей или предполагающей выступить оппонентом в судебном разбирательстве с ТФОМС?

Нет ( ) Да ( )

2. Являетесь ли Вы, или лица, действующие в Ваших интересах, членами органов управления (Совета директоров, Правления) или исполнительными руководителями (директорами, заместителями директоров т.п.), а также работниками, советниками, консультантами, агентами или доверенными лицами:

2.1. В организации, подконтрольной ТФОМС (СМО И МО)?

Нет ( ) Да ( )

2.2. В организации, выступающей или предполагающей выступить оппонентом в судебном разбирательстве с ТФОМС?

Нет ( ) Да ( )

2.3. В органе власти, осуществляющем контрольные функции в отношении ТФОМС?

Нет ( ) Да ( )

### Личные интересы

3. Получали ли Вы когда-либо денежные средства, другие материальные ценности, иную личную выгоду, которые могли бы быть истолкованы как влияющие незаконным или неэтичным образом на принятие вами решения при исполнении трудовых функций/обязанностей, а также могло бы навредить репутации ТФОМС или вызвать конфликт интересов?

Нет ( ) Да ( ) \_\_\_\_\_

#### Взаимоотношения с государственными служащими

4. 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, в пользу ТФОМС?

Нет ( ) Да ( ) \_\_\_\_\_

#### Инсайдерская информация

5. Раскрывали ли Вы в своих личных, в том числе финансовых, интересах какому-либо лицу или организации какую-либо конфиденциальную информацию, имеющуюся в ТФОМС и ставшую Вам известной по работе?

Нет ( ) Да ( ) \_\_\_\_\_

#### Ресурсы ТФОМС

6. Использовали ли Вы средства ТФОМС, время работы в ТФОМС, оборудование (включая средства связи и доступ в Интернет) ТФОМС или информацию таким способом, что это могло бы повредить репутации ТФОМС или вызвать конфликт интересов?

Нет ( ) Да ( ) \_\_\_\_\_

7. Участвуете ли Вы в какой-либо коммерческой и хозяйственной деятельности вне занятости в ТФОМС (например, работа по совместительству, по гражданско-правовому договору), которая противоречит требованиям ТФОМС к Вашему рабочему времени и может вызвать конфликт интересов?

Нет ( ) Да ( ) \_\_\_\_\_

#### Равные права работников

8. Работают ли члены Вашей семьи или близкие родственники в ТФОМС?

Нет ( ) Да ( ) \_\_\_\_\_

9. Работают ли члены Вашей семьи или близкие родственники в ТФОМС под Вашим прямым руководством?  
Нет ( ) Да ( )

10. Работает ли в ТФОМС какой-либо член Вашей семьи или близкий родственник на должности, которая позволяет оказывать влияние на оценку эффективности Вашей работы?  
Нет ( ) Да ( )

11. Оказывали ли Вы протекцию членам Вашей семьи или близким родственникам при приеме их на работу в ТФОМС 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?  
Нет ( ) Да ( )

#### Подарки и деловое гостеприимство

12. Нарушали ли Вы требования о сообщении работниками ТФОМС о получении подарка в связи с их должностным положением или исполнением ими должностных обязанностей, сдаче и оценке подарка?  
Нет ( ) Да ( )

#### Другие вопросы

13. Размещали ли Вы на сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (в том числе «социальных сетях») общедоступную информацию, которая могла навредить репутации ТФОМС или вызвать конфликт интересов?  
Нет ( ) Да ( )

14. 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?  
Нет ( ) Да ( )

15. Если ответ на один из вопросов является «Да», то уведомлен ли об этом Ваш непосредственный начальник?  
Нет ( ) Да ( )

**Заявление**

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

Подпись: \_\_\_\_\_

ФИО: \_\_\_\_\_

**Раздел 2**

*Полномо мной проверена:*

Начальник организационно-кадрового отдела

\_\_\_\_\_ (дата, ФИО, подпись)

**Предложение Комиссии по урегулированию конфликта интересов после проверки Декларации конфликта интересов**

Комиссия в составе:

1. Лица, ответственного за Антикоррупционную политику в ТФОМС \_\_\_\_\_ (ФИО)
2. Начальника юридического отдела ТФОМС \_\_\_\_\_ (ФИО)
3. Начальника организационно-кадрового отдела ТФОМС \_\_\_\_\_ (ФИО)
4. Главный бухгалтер ТФОМС \_\_\_\_\_ (ФИО)
5. Непосредственный руководитель работника ТФОМС \_\_\_\_\_ (Должность, ФИО)

<i>Предложение по урегулированию конфликта</i>	<i>Подписи членов Комиссии</i>			
Конфликт интересов не был обнаружен				
Предлагаю не рассматривать как конфликт интересов ситуацию, которая, по мнению декларировавшего их работника, создает или может создать конфликт с интересами ТФОМС				
Предлагаю ограничить работнику доступ к информации ТФОМС, которая может иметь отношение к его личным частным интересам работника [указать какой информации]				
Предлагаю отстранить (постоянно или временно) работника от участия в обсуждениях и процессе принятия решений по вопросам, которые находятся или могут оказаться под влиянием конфликта интересов [указать, от каких вопросов]				
Предлагаю пересмотреть круг обязанностей и трудовых функций работника [указать каких обязанностей]				
Предлагаю временно отстранить работника от должности, которая приводит к возникновению конфликта интересов между его должностными обязанностями и личными интересами				
Предлагаю перевести работника на должность, предусматривающую выполнение служебных обязанностей, не связанных с конфликтом интересов				
Предлагаю уволить работника по инициативе организации за дисциплинарные проступки согласно действующему законодательству				
Иные предложения:				

(дата рассмотрения декларации)