



КонсультантПлюс

Приказ Минздрава России от 17.09.2015 N
643н

(ред. от 12.07.2023)

"Об утверждении Порядка принятия работниками, замещающими отдельные должности на основании трудового договора в организациях, созданных для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации, мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов"
(Зарегистрировано в Минюсте России 15.10.2015 N 39341)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 07.03.2024

Зарегистрировано в Минюсте России 15 октября 2015 г. N 39341

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 17 сентября 2015 г. N 643н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРИНЯТИЯ РАБОТНИКАМИ, ЗАМЕЩАЮЩИМИ ОТДЕЛЬНЫЕ ДОЛЖНОСТИ НА ОСНОВАНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА В ОРГАНИЗАЦИЯХ, СОЗДАННЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАЧ, ПОСТАВЛЕННЫХ ПЕРЕД МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, МЕР ПО НЕДОПУЩЕНИЮ ЛЮБОЙ ВОЗМОЖНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 12.07.2023 N 360н)

В соответствии со [статьей 11.1](#) Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции", [статьей 349.2](#) Трудового кодекса Российской Федерации, [постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 5 июля 2013 г. N 568 "О распространении на отдельные категории граждан ограничений, запретов и обязанностей, установленных Федеральным законом "О противодействии коррупции" и другими федеральными законами в целях противодействия коррупции" приказываю:
(в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 12.07.2023 N 360н)

Утвердить [Порядок](#) принятия работниками, замещающими отдельные должности на основании трудового договора в организациях, созданных для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации, мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов согласно приложению.

Министр
В.И.СКВОРЦОВА

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 17 сентября 2015 г. N 643н

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РАБОТНИКАМИ, ЗАМЕЩАЮЩИМИ ОТДЕЛЬНЫЕ ДОЛЖНОСТИ НА ОСНОВАНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА В ОРГАНИЗАЦИЯХ, СОЗДАННЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАЧ, ПОСТАВЛЕННЫХ ПЕРЕД МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, МЕР ПО НЕДОПУЩЕНИЮ ЛЮБОЙ ВОЗМОЖНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 12.07.2023 N 360н)

I. Общие положения

1. Порядок принятия работниками, замещающими отдельные должности на основании трудового договора в организациях, созданных для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации, мер по недопущению любой возможности возникновения конфликта интересов (далее - Порядок) распространяется на работников, замещающих должности, включенные в [перечень](#) должностей в организациях, создаваемых для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации, при назначении на которые граждане и при замещении которых работники обязаны представлять сведения о своих доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также сведения о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруги (супруга) и несовершеннолетних детей, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с [подпунктом "а" пункта 22](#) Указа Президента Российской Федерации от 2 апреля 2013 г. N 309 "О мерах по реализации отдельных положений Федерального закона "О противодействии коррупции" (далее соответственно - работник, Перечень).

(п. 1 в ред. [Приказа](#) Минздрава России от 12.07.2023 N 360н)

2. О возможности возникновения конфликта интересов работник обязан не позднее рабочего дня, следующего за днем, когда ему об этом стало известно, письменно уведомить работодателя.

II. Меры, направленные на недопущение любой возможности возникновения конфликта интересов

3. К мерам, принимаемым работником, направленным на недопущение любой возможности возникновения конфликта интересов, относятся:

уведомление своего работодателя о возможности возникновения конфликта интересов, как только ему об этом станет известно;

отказ от выгоды, явившейся причиной возникновения конфликта интересов;

самоотвод в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

передача принадлежащих ему ценных бумаг, акций (долей участия, паев в уставных (складочных) капиталах организаций) в доверительное управление в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации в случае, если владение ценными бумагами, акциями (долями участия, паями в уставных (складочных) капиталах организаций) может привести к конфликту интересов.

III. Порядок представления уведомлений о возможности возникновения конфликта интересов

4. Уведомление работником о возможности возникновения конфликта интересов (далее - Уведомление) составляется в письменном виде в произвольной форме или по рекомендуемому образцу ([приложение N 1](#)).

[Уведомление](#) подписывается работником лично.

К [Уведомлению](#) прилагаются имеющиеся в распоряжении работника материалы, подтверждающие изложенное.

При нахождении работника в служебной командировке, не при исполнении трудовых обязанностей, вне пределов места работы, а также в иных случаях, когда он не может уведомить в письменном виде о возможности возникновения конфликта интересов, он обязан проинформировать своего работодателя с помощью любых доступных средств связи, а по возвращении из командировки, возобновлении исполнения трудовых обязанностей, прибытии к месту работы, а также при появившейся возможности - уведомить работодателя в установленном порядке.

Лицо, замещающее должность руководителя организации, созданной для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации, направляет [Уведомление](#) Министру здравоохранения Российской Федерации.

Лицо, замещающее иную должность, включенную в Перечень, направляет [Уведомление](#)

руководителю организации, созданной для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Уведомление направляется работником лично либо по почте.

Министр здравоохранения Российской Федерации, руководитель организации, созданной для выполнения задач, поставленных перед Министерством здравоохранения Российской Федерации, после ознакомления с **Уведомлением** направляет его на регистрацию в отдел профилактики коррупционных и иных правонарушений Департамента управления делами и кадров Министерства здравоохранения Российской Федерации, в кадровое подразделение организации либо, при отсутствии такого подразделения, работнику, в должностные обязанности которого входит осуществление кадровой работы, соответственно.

В течение одного рабочего дня поступившее **Уведомление** подлежит регистрации в Журнале регистрации уведомлений о возможности возникновения конфликта интересов (**приложение N 2**), который должен быть прошит, пронумерован и заверен оттиском печати.

Журнал включается в номенклатуру дел отдела профилактики коррупционных и иных правонарушений Департамента управления делами и кадров Министерства здравоохранения Российской Федерации, кадрового подразделения организации или структурного подразделения организации, в компетенцию которого входит в том числе осуществление кадровой работы соответственно.

На копии **Уведомления** после регистрации ставится отметка "Уведомление зарегистрировано" с указанием даты и регистрационного номера уведомления, фамилии, инициалов, должности и подписи лица, принявшего **Уведомление**.

После этого работнику выдается копия зарегистрированного **Уведомления** на руки под подпись либо направляется по почте с уведомлением о вручении.

Приложение N 1
к Порядку принятия работниками,
замещающими отдельные должности
на основании трудового договора
в организациях, созданных
для выполнения задач,
поставленных перед Министерством
здравоохранения Российской
Федерации, мер по недопущению
любой возможности возникновения
конфликта интересов, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 17 сентября 2015 г. N 643н

ОБРАЗЕЦ

(Ф.И.О.
непосредственного руководителя)
от _____
(Ф.И.О.,

должность, организация,

контактный телефон)

Уведомление
работника о возникшем конфликте интересов
или о возможности его возникновения

В соответствии со [статьей 11.1](#) Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ "О противодействии коррупции" я,

(Ф.И.О. работника, замещаемая
должность)

уведомляю о возможности возникновения конфликта интересов, который
состоит в следующем:

(описывается ситуация, при которой личная заинтересованность (прямая
или косвенная) может повлиять или влияет на исполнение должностных
обязанностей и при которой может возникнуть противоречие между
личной заинтересованностью работника

и правами и законными интересами граждан, других организаций, способное
привести к причинению ущерба правам

и законным интересам граждан, организаций, общества и государства)

(указываются меры, направленные на недопущение любой возможности
возникновения конфликта интересов,

предпринятые работником, если такие меры предпринимались)

(дата)

(подпись)

(инициалы и фамилия работника)

Приложение N 2
к Порядку принятия работниками,
замещающими отдельные должности
на основании трудового договора
в организациях, созданных
для выполнения задач,
поставленных перед Министерством
здравоохранения Российской
Федерации, мер по недопущению
любой возможности возникновения
конфликта интересов, утвержденному
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 17 сентября 2015 г. N 643н

ОБРАЗЕЦ

Журнал
регистрации уведомлений работников о возможности
возникновения конфликта интересов

(отдел профилактики коррупционных и иных правонарушений Департамента
управления делами и кадров Министерства здравоохранения
Российской Федерации, организация)

(кадровое подразделение организации либо должность, Ф.И.О. работника,
в должностные обязанности которого входит осуществление

кадровой работы)

Начат "___" _____ 20__ г.
Окончен "___" _____ 20__ г.
На _____ листах

N п/п	Регистрационный номер уведомления	Дата и время учета уведомления	Ф.И.О., должность, контактный телефон работника, подавшего уведомление	Ф.И.О. лица, принявшего уведомление	Сведения о принятом решении
1	2	3	4	5	6