

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом от 09.01.2018 №2-ПК  
(в ред. Приказа от 27.05.19 №16)

## **ПОЛОЖЕНИЕ о сотрудничестве с правоохранительными органами в сфере противодействия коррупции**

### **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее Положение разработано на основе Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Указа Президента Российской Федерации от 2 апреля 2013 г. № 309 «О мерах по реализации отдельных положений Федерального закона «О противодействии коррупции»; Федерального закона от 25 декабря 2008 г. N 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

1.2. Настоящее Положение устанавливает общие правила организации деятельности по взаимодействию с правоохранительными органами, содержит описание процесса взаимодействия ГБУЗ «Пензенский областной центр медицинской профилактики» (далее - Учреждение) с правоохранительными органами.

1.3. Условия настоящего Положения, определяющие порядок взаимодействия Учреждения с правоохранительными органами, распространяются на всех работников Учреждения.

### **2. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ**

2.1. Основной функцией является организация взаимодействия Учреждения с правоохранительными и контролирующими органами по вопросам предупреждения и противодействия коррупции, профилактики правонарушений и преступлений.

### **3. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ**

3.1. Основной целью настоящего Положения является содействие обеспечению законности, охраны прав и свобод граждан.

3.2. Основными задачами являются:

- осуществление профилактики правонарушений, в том числе коррупционного характера путем организации взаимодействия с правоохранительными и контролирующими органами;

- осуществление взаимодействия правоохранительными органами по своевременному реагированию на факты, приводящие к дестабилизации работы Учреждения.

#### **4. ОБЯЗАННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ**

4.1. Разрабатывать и осуществлять мероприятия, направленные на предупреждение правонарушений, выявление причин и условий, способствующих их совершению.

4.2. Координировать деятельность работников с правоохранительными и контролирующими органами, привлекать общественность к работе по проведению профилактических мероприятий по предупреждению и пресечению коррупционных правонарушений.

4.3. Рассматривать жалобы и заявления граждан по вопросам, касающимся о подготовке или совершении коррупционного правонарушения, обобщать и анализировать поступающую информацию.

4.4. Воздерживаться от каких-либо санкций в отношении своих работников, сообщивших в правоохранительные органы, о ставшей им известной в ходе выполнения трудовых обязанностей информации о подготовке или совершении коррупционного правонарушения.

**Приложение № 1**  
**к Положению о сотрудничестве**  
**с правоохранительными органами**

Главному врачу ГБУЗ  
«Пензенский областной центр  
медицинской профилактики»  
ФИО главного врача  
должность работника  
ФИО работника

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 25.12.2008 N 273-ФЗ "О  
противодействии коррупции"**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

настоящим уведомляю об обращении ко мне "\_\_\_" 20 \_\_\_ г.

Гражданина(ки) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

в целях склонения меня к совершению коррупционных действий, а именно:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(перечислить, в чем выражается склонение к коррупционным правонарушениям)  
Настоящим подтверждаю, что мною \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

обязанность об уведомлении органов прокуратуры или других государственных  
органов выполнена в полном объеме.

\_\_\_\_\_ (дата) (подпись)

Уведомление зарегистрировано  
в журнале регистрации

"\_\_\_" 20 \_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Приложение № 2**  
**к Положению о сотрудничестве**  
**с правоохранительными органами**

Главному врачу ГБУЗ  
«Пензенский областной центр  
медицинской профилактики»  
ФИО главного врача  
должность работника  
ФИО работника)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 25.12.2008 N 273-ФЗ "О**  
**противодействии коррупции"**

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

настоящим уведомляю о фактах совершения "\_\_\_" 20 \_\_\_ г.  
работником ГБУЗ «Пензенский областной центр медицинской  
профилактики»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. работника, занимаемая должность)

коррупционных правонарушений, а именно:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(перечислить, в чем выражаются коррупционные правонарушения)  
На настоящим подтверждаю, что мною \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

обязанность об уведомлении органов прокуратуры или других государственных  
органов выполнена в полном объеме.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись)  
Уведомление зарегистрировано  
в журнале регистрации  
"\_\_\_" 20 \_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к Положению о сотрудничестве  
с правоохранительными органами

ГБУЗ «Петрозаводский областной центр медицинской профилактики»  
(наименование учреждения)

## ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ УВЕДОМЛЕНИЙ О ФАКТАХ СОВЕРШЕНИЯ  
КОРРУПЦИОННЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ

Журнал начат: «        »         
Журнал окончен: «        »       

Лицо, ответственное за ведение журнала: \_\_\_\_\_