

**План
мероприятий по профилактике коррупционных и иных
правонарушений в
ГБУЗ «Бессоновская районная больница»
на 2019-2020 годы**

1. Общие положения

1.1. План мероприятий по профилактике коррупционных и иных правонарушений (далее – План) в ГБУЗ «Бессоновская районная больница» (далее – Учреждение) разработан на основании:

- Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции»;
- Федерального закона от 17.07.2009 № 172-ФЗ «Об антикоррупционной экспертизе нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов»;
- Указа Президента Российской Федерации от 01 апреля 2016 г. № 147 «Национальный план противодействия коррупции на 2016 – 2017 годы»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 26.02.2010 № 96 «Об антикоррупционной экспертизе нормативных правовых актов и проектов нормативных правовых актов»;

1.2. План определяет основные направления реализации антикоррупционной политики в ГБУЗ «Бессоновская районная больница», систему и перечень программных мероприятий, направленных на противодействие коррупции в Учреждении, указанных в Приложении № 1 к настоящему Плану.

2. Цели и задачи

2.1. Ведущие цели:

- недопущение предпосылок, исключение возможности фактов коррупции в Учреждении;
- обеспечение выполнения Плана мероприятий по профилактике коррупционных и иных правонарушений в рамках компетенции администрации Учреждения;
- обеспечение защиты прав и законных интересов граждан от негативных процессов и явлений, связанных с коррупцией, укрепление доверия граждан к деятельности Учреждения.

2.2. Для достижения указанных целей требуется решение следующих задач:

- предупреждение коррупционных правонарушений;
- оптимизация и конкретизация полномочий должностных лиц;
- формирование антикоррупционного сознания медицинского персонала, пациентов и посетителей Учреждения;
- обеспечение неотвратимости ответственности за совершение коррупционных правонарушений;
- повышение эффективности управления, качества и доступности предоставляемых медицинских услуг;
- содействие реализации прав граждан на доступ к информации о деятельности Учреждения.

3. Ожидаемые результаты реализации Плана

3.1. Ожидаемые результаты реализации Плана:

- повышение эффективности управления, качества и доступности предоставляемых медицинских услуг;
- укрепление доверия граждан к деятельности Учреждения.

3.2. Контроль за реализацией Плана в Учреждении осуществляется главным врачом, заместителями главного врача в рамках своих полномочий.