Приложение №5

Утверждено

Приказом № 527 от

«29» декабря 2018 г

**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.