



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**ДЕРЖАВНА УСТАНОВА**  
**«ПОЛТАВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ**  
**МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»**

**Н А К А З**

**м. Полтава**

**Від 29 червня 2021 року**

**№ 16\_\_**

**Про затвердження Методичних рекомендацій щодо організації роботи з повідомленнями про можливі факти корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, внесеними викривачами у ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» та її відокремлених підрозділах**

Відповідно до статей 53<sup>1</sup> - 53<sup>9</sup> Закону України «Про запобігання корупції», Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про запобігання корупції» щодо викривачів корупції», Методичних рекомендацій щодо організації роботи з повідомленнями про можливі факти корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, внесеними викривачами у МОЗ України», затверджених наказом №341 від 24.02.2021, з метою визначення у ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» внутрішніх процедур і механізмів прийняття до розгляду повідомлень про можливі факти корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, інших порушень Закону України «Про запобігання корупції», перевірки та належного реагування на такі повідомлення, забезпечення належної організації роботи з цих питань та встановлення єдиного порядку документування такої діяльності,

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Методичні рекомендації щодо організації роботи з повідомленнями про можливі факти корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, внесеними викривачами, у ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» та її відокремлених підрозділах, що додаються.
2. Керівникам відокремлених підрозділів ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» відповідно до функціональних повноважень забезпечити:

- 1) ознайомлення з Методичними рекомендаціями, затвердженими пунктом 1 цього наказу, підлеглих працівників;
  - 2) виконання та дотримання вимог Закону України «Про запобігання корупції» та Методичних рекомендацій, затверджених пунктом 1 цього наказу, під час організації роботи з повідомленнями про можливі факти корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, внесеними викривачами, та інформацією про викрадачів та їхніх близьких осіб.
3. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

В.о. генерального директора

А.В.Хайлов

Проект наказу підготували :

Уповноважений з антикорупційної діяльності

П.Г.Шемет

Провідний юрисконсульт

Т.Г.Дерев'янку

Погоджено:

Заступник директора

М.В.Асаул

Заступник директора

А.М.Журавльов

Заступник директора

М.А.Захар'єва

Розсилка:

Міськрайонні, міжрайонні та районний відокремлені підрозділи: 11 прим.

Посадові особи: 3 прим.

Разом: 14 прим.

## **ЗАТВЕРДЖЕНО**

Наказ ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України»  
від 29 червня 2021 року № \_\_\_\_

### **МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ щодо організації роботи з повідомленнями про можливі факти корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, внесеними викривачами, у ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» та її відокремлених підрозділах**

#### **I. Загальні положення**

1. Ці Методичні рекомендації визначають послідовність дій працівників ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» та її відокремлених підрозділів під час отримання, реєстрації, обліку та розгляду повідомлень про можливі факти корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, внесених викривачами (далі – повідомлення про корупцію). Ці Методичні рекомендації мають інформаційно-роз'яснювальний і рекомендаційний характер.

2. Терміни, що використовуються в цих Методичних рекомендаціях, вживаються в значеннях, наведених у Законі України «Про запобігання корупції» (далі – Закон).

3. Повідомлення про корупцію може бути як письмовим так і усним. Повідомлення про корупцію, отримані в ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» або у її відокремлених підрозділах засобами телефонного зв'язку та в усній формі під час особистого спілкування, рекомендовано оформлювати шляхом заповнення примірної форми повідомлення про корупцію, за формою наведеною у додатку 1 до цих Методичних рекомендацій.

4. Анонімне повідомлення про корупцію рекомендується розглядати, якщо наведена в ньому інформація стосується конкретної особи та міститиме фактичні дані, які можуть бути перевірені.

#### **II. Отримання та реєстрація повідомлень про корупцію.**

1. До ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» та її відокремлених підрозділів повідомлення про корупцію можуть надходити у такий спосіб:

1) з використанням засобів поштового зв'язку на адресу ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України»:

36039, вул. Ватутіна, 35-А, м. Полтава;

2) мобільним телефоном: +380505152222;

3) на електронну адресу: E-mail: [shemet8882@gmail.com](mailto:shemet8882@gmail.com) ;

У разі направлення повідомлення поштою, рекомендується робити позначку: «Про корупцію».

4) на особистому прийомі у Уповноваженого з антикорупційної діяльності

Дні прийому: кожен середу – з 9.00 до 12.00.

Повідомлення, які надходять на загальну електронну пошту ДУ, іншими засобами поштового зв'язку, повинні містити наступну інформацію:

прізвище, ім'я, по батькові особи, яка ймовірно вчинила правопорушення, її посада;

текст повідомлення, що містить інформацію про факти вчинення корупційного або пов'язаного з корупцією правопорушення, іншого порушення Закону, яка може бути перевірена;

прізвище, ім'я, по батькові, адреса та підпис особи, яка надіслала повідомлення (автор повідомлення).

Усне повідомлення може надійти на телефонну лінію ДУ за номером: (0532) 56-95-57, працює по буднях у робочі години: з понеділка по четвер – з 8.00 до 12.30 та з 13.00 до 16.30 год., у п'ятницю – з 08.00 до 12.30 год. та з 13.00 до 15.30.

У разі якщо під час телефонної розмови неможливо встановити суть можливого правопорушення, Уповноважений пропонує заявнику звернутися до ДУ письмово або направити повідомлення через вище вказану електронну пошту.

При прийнятті повідомлення через телефонну лінію Уповноважений повідомляє заявника, що вказана у повідомленні інформація буде використана ДУ під час реалізації повноважень, визначених Законом та повідомляє заявника про необхідність направлення ним повідомлення за його особистим підписом засобами поштового зв'язку для отримання відповіді від ДУ.

Відповідно до Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про запобігання корупції» щодо викривачів корупції» (далі – Закон) та враховуючи положення Методичних рекомендацій щодо організації роботи із повідомленнями про корупцію, внесеними викривачами, затверджених рішенням Національного агентства з питань запобігання корупції від 06.07.2017 № 286, з метою визначення послідовності дій посадових осіб ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» при отриманні, реєстрації, розгляді повідомлень про корупцію, наказом від 15.02.2021 № 7 затверджено Порядок організації роботи

із повідомленнями про корупцію, внесеними викривачами в Державній установі.

ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» забезпечує умови для повідомлень про порушення вимог Закону, внесеними викривачами телефоном, засобами поштового та електронного зв'язку, на особистому прийомі.

Особи, які надають допомогу в запобіганні і протидії корупції (викривач або його близькі особи), які за наявності обґрунтованого переконання, що інформація є достовірною, повідомляють про порушення вимог цього Закону іншою особою.

### **III. Порядок отримання повідомлень**

1. Повідомлення про корупцію незалежно від способів надходження (подання) рекомендовано обліковувати в Журналі обліку повідомлень про корупцію, внесених викривачами (далі – Журнал), згідно з додатком 2 до цих Методичних рекомендацій, який ведеться Уповноваженим з антикорупційної діяльності. У разі отримання анонімного повідомлення у відповідній графі «П.І.Б.» викривача або анонімне» Журналу проставляється позначка «Анонімно».

У разі якщо під час телефонної розмови неможливо встановити суть можливого правопорушення, Уповноважений пропонує заявнику звернутися до ДУ письмово або направити повідомлення через вище вказану електронну пошту.

При прийнятті повідомлення через телефонну лінію Уповноважений повідомляє заявника, що вказана у повідомленні інформація буде використана ДУ під час реалізації повноважень, визначених Законом та повідомляє заявника про необхідність направлення ним повідомлення за його особистим підписом засобами поштового зв'язку для отримання відповіді від ДУ.

### **IV. Розгляд повідомлень**

Повідомлення про порушення вимог Закону підлягає розгляду, якщо наведена у ньому інформація стосується конкретної особи, містить фактичні дані, які можуть бути перевірені. Уповноважений під час розгляду повідомлення має право зв'язатися в разі потреби із заявником для уточнення інформації.

До розгляду повідомлень, крім Уповноваженого, можуть залучатися інші працівники ДУ, до компетенції яких належить питання, порушене в повідомленні. Повідомлення про порушення вимог Закону підлягають

перевірці у термін не більше п'ятнадцяти днів від дня його отримання. Якщо у вказаний термін перевірити інформацію, що міститься в повідомленні, неможливо, в.о. генерального директора продовжує термін розгляду повідомлення до тридцяти днів від дня його отримання. У випадку отримання анонімного повідомлення про результати його розгляду повідомляється в.о. генерального директора.

## **V. Формування та зберігання матеріалів з розгляду повідомлень про корупцію**

1. Формування справ за результатами розгляду повідомлень про корупцію здійснюється в ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» та її відокремлених підрозділах в межах повноважень.

Особи, які надають допомогу в запобіганні і протидії корупції, перебувають під захистом держави.

Викривач та його близькі особи не можуть бути звільнені чи примушені до звільнення, притягнуті до дисциплінарної відповідальності чи піддані з боку в.о. генерального директора або його заступників іншим негативним заходам впливу (переведення, атестація, зміна умов праці, відмова в призначенні на вищу посаду, скорочення заробітної плати тощо).

2. Зберігання повідомлень про корупцію та матеріалів щодо їх розгляду:

1) матеріали попередньої перевірки повідомлень про корупцію, службових перевірок та розслідувань за повідомленнями про корупцію рекомендовано зберігати протягом трьох років з дня отримання таких повідомлень;

2) після закінчення встановленого строку зберігання матеріали попередньої перевірки повідомлень про корупцію, службових перевірок та розслідувань за повідомленнями про корупцію рекомендовано знищувати згідно з актом знищення.

**Уповноважений з антикорупційної діяльності  
ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ УКРАЇНИ»**

**Петро ШЕМЕТ**

## Додаток № 1

до Методичних рекомендацій  
щодо організації роботи про  
можливі факти корупційних  
або пов'язаних з корупцією  
правопорушень, внесеними  
викривачами, у ДУ «Полтавський  
ОЦКПХ МОЗ України» та її  
відокремлених підрозділах  
(Розділ I, п.3)

### **Форма повідомлення про корупцію, отриманого Уповноваженим з антикорупційної діяльності ДУ «Полтавський ОЦКПХ МОЗ України» засобами телефонного зв'язку**

П.І.Б., адреса викривача \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **Відомості для листування:**

Поштова адреса місця реєстрації або проживання, яка може бути використана для листування	Контактний телефон	Електронна пошта

**Інформація про факти вчинення корупційного або пов'язаного з корупцією  
правопорушення, іншого порушення Закону України «Про запобігання корупції»**  
Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_

(особа, яка вчинила корупційне або пов'язане з корупцією правопорушення (група осіб))

Місце роботи, посада \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Фактичні дані (обставини) порушення \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ (зазначається інформація щодо фактів вчинення корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень, інших порушень вимог Закону України «Про запобігання корупції») \_\_\_\_\_  
продовження дод. 1

У зв'язку з якою діяльністю викривача йому стала відома інформація \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(зазначаються відомості, у зв'язку з якою діяльністю викривача йому стала відома інформація (трудова, професійна, господарська, громадська, наукова діяльність, проходження служби чи навчання або участь у передбачених законодавством процедурах, які є обов'язковими для такої діяльності)

Хто ще може володіти інформацією про фактичні дані \_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_  
Адреса та контактний номер телефону \_\_\_\_\_

Яким чином інформація може бути підтверджена \_\_\_\_\_  
Можливість надати докази/документи \_\_\_\_\_  
Які дії вже були виконані \_\_\_\_\_

(звернення до інших органів, в тому числі спеціально уповноважених суб'єктів у сфері протидії корупції, правоохоронних органів тощо)

Повідомлення надається повторно

Визначення інших учасників правопорушення та їх контактна інформація (за наявності):

Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_

Місце роботи \_\_\_\_\_

Адреса та контактний номер телефону \_\_\_\_\_

_____ (час повідомлення)	_____ (дата повідомлення)	_____ (підпис)	_____ (посада працівника, який прийняв повідомлення, власне ім'я, прізвище)
--------------------------	---------------------------	----------------	---



--	--	--	--	--	--	--	--	--

