

الجمعية السعودية
لطب الأمومة
و الجنين



Saudi Society
of Maternal-Fetal
Medicine

سياسة تعارض المصالح

المقدمة:

تؤمن الجمعية السعودية لطب الأمومة والجنين بأهمية النزاهة والشفافية في جميع تعاملاتها وأنشطتها. تهدف هذه السياسة إلى توضيح مفهوم تعارض المصالح وآلية التعامل مع الحالات التي قد تنطوي على تعارض مصالح، لضمان عدم تأثير المصالح الشخصية على موضوعية القرارات أو الإخلال بمبادئ النزاهة.

النطاق وأهداف السياسة:

تُطبق هذه السياسة على جميع منسوبي الجمعية، بما في ذلك أعضاء مجلس الإدارة، اللجان الفرعية، الموظفين، والمتطوعين. تهدف السياسة إلى:

1. حماية الجمعية وسمعتها من أي ممارسات قد تؤدي إلى تعارض المصالح.
2. ضمان التزام جميع منسوبي الجمعية بمبادئ النزاهة والشفافية.
3. توضيح الإجراءات الواجب اتباعها عند حدوث أو احتمال حدوث تعارض مصالح.

مسؤوليات مجلس الإدارة والإدارة التنفيذية:

1. يتحمل مجلس الإدارة مسؤولية الإشراف العام على تنفيذ هذه السياسة والتأكد من الامتثال لها.
2. يجوز لمجلس الإدارة تكوين لجان مختصة لمراجعة حالات تعارض المصالح واتخاذ القرارات المناسبة.
3. يتولى المدير التنفيذي مسؤولية متابعة تنفيذ السياسة والإبلاغ عن أي حالات تعارض مصالح محتملة.
4. يلتزم جميع منسوبي الجمعية بالإفصاح عن أي مصلحة شخصية قد تؤدي إلى تعارض مصالح.

حالات تعارض المصالح:

1. إذا كان عضو مجلس الإدارة أو الموظف له مصلحة شخصية مباشرة أو غير مباشرة في أي تعامل تجاري مع الجمعية.
2. قبول الهدايا أو المزايا من جهات تتعامل مع الجمعية بهدف التأثير على القرارات.
3. التوظيف أو التعاقد مع أقارب أو أصدقاء دون الإفصاح المسبق والحصول على موافقة الجمعية.

4. الاستفادة من أصول الجمعية أو معلوماتها لتحقيق مكاسب شخصية.

الالتزامات:

1. الإقرار بسياسة تعارض المصالح عند الانضمام إلى الجمعية أو عند تجديد العقود.
 2. الالتزام بالإفصاح عن أي مصلحة شخصية قد تؤدي إلى تعارض مصالح.
 3. الامتناع عن المشاركة في اتخاذ القرارات التي قد تنطوي على تعارض مصالح.
 4. الإبلاغ عن أي حالات تعارض مصالح محتملة إلى الإدارة التنفيذية.
-

الإفصاح:

يتعين على جميع منسوبي الجمعية تقديم نموذج الإفصاح السنوي عن المصالح. في حال حدوث أي تغيير يؤدي إلى تعارض مصالح، يجب على الشخص المعني تقديم نموذج إفصاح محدث خلال 30 يومًا من حدوث التغيير. يتم مراجعة جميع الإفصاحات من قبل مجلس الإدارة أو اللجنة المختصة.

التعديل والمراجعة:

تخضع هذه السياسة للمراجعة الدورية من قبل مجلس إدارة الجمعية، ويتم تعديلها حسب الحاجة لضمان توافقها مع الأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية.

- ملحق (1) : تعهد و إقرار

| الاسم | الصفة |
|-------|-------|
| | |

- أقر انا الموضح بياناتي أعلاه بأنني قد اطلعت على سياسة تعارض المصالح الخاصة بجمعية نعاون لخدمة الأشخاص ذوي الإعاقة وكبار السن بمحافظة عنيزة ، و بناء عليه أوافق و أقر و ألتزم بما فيها و أتعهد بعدم الحصول على أي مكاسب أو ارباح شخصية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة مستفيداً من موقعي كعضو مجلس إدارة أو موظف في الجمعية و بعدم استخدام أي معلومات تخص الجمعية أو أصولها أو مواردها لأغراض الشخصية أو أقاربي أو أصدقائي او استغلالها لأي منفعة أخرى.

| | |
|---------|---------|
| التوقيع | |
| التاريخ | / / هـ. |
| الموافق | / / م. |

هل قدمت لك أو لأي أحد من أفراد عائلتك هدية أو أكثر من جهة خارج الجمعية ولها صلة حالية أو مستقبلية
بالجمعية سواء قبلتها أم لم تقبلها ؟

في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق، فإنه يجب عليك الإفصاح عن تفاصيل الهدية عند قبولها من قبلك أو من قبل أي من أفراد عائلتك.

| اسم مقدم الهدية | الجهة | تاريخ تقديم الهدية الهجري | | | تاريخ تقديم الهدية الميلادي | | | هل قبلت الهدية؟ | هل ترتبط الجهة بعلاقة عمل مع الجمعية؟ | نوع الهدية | قيمة الهدية تقديراً |
|-----------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------------------------|------------|---------------------|
| | | اليوم | الشهر | السنة | اليوم | الشهر | السنة | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

أقرأنا الموقع ادناه، أن جميع المعلومات أعلاه محدثة و صحيحة و متماشية مع سياسة تعارض المصالح المعتمدة من الجمعية.

- الاسم:

- المسمى الوظيفي:

- التاريخ:

- التوقيع:

