



ГУБЕРНАТОР УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16 марта 2017 г.

№ 32

Экз. №

г. Ульяновск

О психофизиологическом тестировании с применением полиграфа

В целях повышения эффективности противодействия коррупции в Правительстве Ульяновской области и исполнительных органах государственной власти Ульяновской области постановляю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о психофизиологическом тестировании с применением полиграфа.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области



С.И.Морозов

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Губернатора
Ульяновской области

от 16 марта 2017 г. № 32

ПОЛОЖЕНИЕ
о психофизиологическом тестировании
с применением полиграфа

1. Настоящее Положение определяет случаи и порядок проведения психофизиологического тестирования с применением полиграфа (далее – ПФТ).

2. Проведение ПФТ осуществляется в целях:

оценки достоверности сведений, сообщаемых гражданами Российской Федерации (государственными гражданскими служащими) при назначении на отдельные государственные должности Ульяновской области, отдельные должности государственной гражданской службы Ульяновской области, гражданами Российской Федерации (работниками) при назначении на отдельные должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы, а также выявления у этих лиц факторов риска;

осуществления в течение срока замещения соответствующей должности мониторинга исполнения полномочий лицами, замещающими отдельные государственные должности Ульяновской области, должностных обязанностей отдельными государственными гражданскими служащими Ульяновской области, трудовой функции лицами, замещающими отдельные должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Ульяновской области, на предмет выявления факторов риска.

2. В целях настоящего Положения:

1) под органами государственной власти Ульяновской области понимаются Правительство Ульяновской области и исполнительные органы государственной власти Ульяновской области;

2) под тестируемыми лицами понимаются граждане Российской Федерации, претендующие на замещение государственных должностей Ульяновской области, должностей государственной гражданской службы Ульяновской области, должностей, не являющихся должностями государственной гражданской службы, и лица, замещающие такие должности, в отношении которых проводится ПФТ в соответствии с настоящим Положением;

3) под представителем нанимателя (работодателя) понимается Губернатор Ульяновской области, должностное лицо органа государственной власти Ульяновской области, осуществляющее полномочия нанимателя (работодателя) в отношении лиц, замещающих должности государственной гражданской службы Ульяновской области, и должности, не являющиеся должностями государственной гражданской службы Ульяновской области;

4) под полиграфом понимается техническое средство, предназначенное для гласной синхронной регистрации в процессе опроса человека физиологических параметров (в том числе параметров дыхания, сердечно-сосудистой активности, кожного сопротивления и других физиологических процессов) и позволяющее представить результаты регистрации в аналоговом и (или) цифровом виде;

5) под факторами риска понимаются:

а) факты коррупционных правонарушений;

б) наличие связей с преступными сообществами или сообществами, имеющими преступные намерения;

в) участие в экстремистских организациях, религиозных и общественных объединениях деструктивного типа;

г) факты злоупотребления служебным положением;

б) под специалистом-полиграфологом понимается специалист, имеющий соответствующую подготовку и привлекаемый представителем нанимателя (работодателя) для проведения ПФТ.

3. ПФТ проводится с соблюдением положений Конституции Российской Федерации, Трудового кодекса Российской Федерации, Закона Российской Федерации от 21.07.1993 № 5485-1 «О государственной тайне», Федерального закона от 27.07.2004 № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

4. ПФТ проводится в отношении следующих лиц:

4.1. Граждан Российской Федерации (государственных гражданских служащих Российской Федерации) в рамках конкурсных (оценочных) процедур при решении вопроса о назначении:

1) на государственные должности Ульяновской области, указанные в пунктах 3-5, 8, 9 и 11 статьи 3 Закона Ульяновской области от 30.01.2006 № 06-ЗО «О государственных должностях Ульяновской области»;

2) на должности государственной гражданской службы в органах государственной власти Ульяновской области, относящиеся к высшей группе должностей категорий «руководители», «помощники (советники)»;

3) на должности начальника отдела в администрации Губернатора Ульяновской области, заместителя руководителя агентства Ульяновской области, директора департамента в министерстве, агентстве, руководителя государственного учреждения, функции и полномочия учредителя в отношении которого осуществляет Правительство Ульяновской области;

4) на должности, не указанные в подпунктах 1-3 подпункта 4.1 настоящего пункта, должностными обязанностями по которым предусмотрено:

а) вхождение в контрактную службу органа государственной власти Ульяновской области или исполнение обязанностей контрактного управляющего органа государственной власти Ульяновской области;

б) осуществление мобилизационной работы и обеспечение режима секретности в органе государственной власти Ульяновской области;

в) финансовое обеспечение деятельности органа государственной власти Ульяновской области;

г) осуществление кадровой работы в органе государственной власти Ульяновской области;

5) на должности, не указанные в подпунктах 1-4 подпункта 4.1 настоящего пункта:

а) в управлении по вопросам общественной безопасности администрации Губернатора Ульяновской области;

б) в приёмной Губернатора Ульяновской области;

в) в департаменте протокола Губернатора организационно-протокольного управления администрации Губернатора Ульяновской области.

4.2. Работников органов государственной власти Ульяновской области при решении вопроса о включении в состав комиссии по осуществлению закупок.

4.3. Лиц, замещающих должности, указанные в подпунктах 1 и 2 подпункта 4.1 настоящего пункта, один раз в три года.

4.4. Лиц, замещающих должности, указанные в подпунктах 3-5 подпункта 4.1, подпункте 4.2 настоящего пункта, один раз в пять лет.

5. Представитель нанимателя (работодателя) при принятии решения о направлении тестируемого лица на прохождение ПФТ:

извещает тестируемое лицо о месте, дате и времени проведения ПФТ;

получает у тестируемого лица согласие на обработку персональных данных, в том числе на их передачу Губернатору Ульяновской области, Первому заместителю Губернатора Ульяновской области – руководителю администрации Губернатора Ульяновской области, специалисту-полиграфологу, членам конкурсной комиссии, образованной в соответствующем органе государственной власти.

6. ПФТ не проводится:

при наличии у тестируемого лица письменного медицинского заключения о том, что такое лицо находится в состоянии физического и (или) психического истощения, имеет заболевание, затрудняющее или исключающее качественную регистрацию физиологических параметров;

при нахождении тестируемого лица в состоянии беременности, подтверждённого справкой медицинской организации;

в случае употребления тестируемым лицом менее чем за 48 часов до ПФТ алкогольной продукции либо наркотических средств или психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ.

Специалист-полиграфолог вправе отказаться от проведения ПФТ в случае, если психофизиологическое состояние тестируемого лица препятствует проведению исследования, а также в случае несоблюдения тестируемым лицом инструкций специалиста-полиграфолога.

В случае, если специалист-полиграфолог находится в близком родстве или свойстве (родители, супруги, дети, братья, сёстры, а также братья, сёстры, родители, дети супругов и супруги детей), в служебной или иной зависимости

от лица, подлежащего ПФТ, а также если специалист-полиграфолог прямо или косвенно заинтересован в результате ПФТ, то для проведения ПФТ приглашается другой специалист-полиграфолог.

7. Проведение ПФТ осуществляется с письменного согласия тестируемого лица на добровольное прохождение ПФТ, которое оформляется по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

Тестируемое лицо вправе в любое время отказаться от прохождения ПФТ. Тестируемое лицо вправе оформить отказ от прохождения ПФТ в письменном виде с указанием причин такого отказа.

Отказ тестируемого лица от прохождения ПФТ не рассматривается как подтверждение наличия фактов предоставления недостоверных сведений и (или) наличия факторов риска.

Недопустимо применение угроз, насилия или иных незаконных мер воздействия с целью принуждения тестируемого лица к получению согласия на прохождение ПФТ. При проведении ПФТ недопустимо унижение чести и достоинства этого лица.

8. Специалист-полиграфолог:

знакомит тестируемое лицо с порядком проведения ПФТ, в том числе уведомляет об осуществлении аудио- и видеозаписи;

проводит предтестовую беседу с тестируемым лицом, в ходе которой получает письменное согласие на добровольное прохождение ПФТ;

обсуждает с тестируемым лицом тематику вопросов, которые будут ему заданы в ходе проведения ПФТ;

проводит ПФТ;

осуществляет анализ и оценку зарегистрированных полиграфом физиологических реакций тестируемого лица;

при необходимости проводит послетестовую беседу с тестируемым лицом.

9. По результатам проведения ПФТ специалистом-полиграфологом в течение 3 рабочих дней оформляется заключение по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению (далее – заключение).

Персональные данные тестируемого лица, содержащиеся в заключении, не подлежат разглашению и (или) использованию в целях, не предусмотренных настоящим Положением.

Срок хранения заключения определяется целью обработки содержащихся в нём персональных данных. По истечении срока хранения заключение подлежит уничтожению.

10. Результаты ПФТ носят рекомендательный характер и используются только в качестве дополнительной информации о лице, прошедшем ПФТ.

СОГЛАСИЕ
на добровольное прохождение психофизиологического
тестирования с применением полиграфа

Я, _____
(Ф.И.О. тестируемого лица)

_____ г. рождения, контактный телефон (_____) _____
(число, месяц, год)

добровольно, без физического и психического принуждения, реально оценивая обстановку, подписывая данное согласие, заявляю о своей согласии на прохождение психофизиологического тестирования с использованием полиграфа (далее – ПФТ).

Мне разъяснено и понятно, что:

ПФТ проводится с целью:

(указать цель, с которой проводится ПФТ)

_____;
согласно требованиям части 1 статьи 24 Конституции Российской Федерации сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускается;

используемые в процессе проведения ПФТ контактные датчики безопасны для моего здоровья;

в процессе проведения ПФТ я имею право не отвечать на вопросы по темам моих религиозных, политических и сексуальных предпочтений;

я имею право в любой момент отказаться от своего дальнейшего участия в процессе проведения ПФТ;

информация, полученная в процессе проведения ПФТ, будет передана специалистом, проводящим ПФТ, представителю нанимателя (работодателя) (иным лицам в соответствии с моим согласием на обработку персональных данных).

Я согласен(а):

перед подписанием данного согласия довести до сведения специалиста, проводящего ПФТ, причины, по которым проведение ПФТ невозможно (нахождение в состоянии физического и (или) психического истощения, наличие заболевания, затрудняющего или исключающего качественную регистрацию физиологических параметров, беременность, употребление менее чем за 48 часов до ПФТ алкогольной продукции либо наркотических средств или психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ или одурманивающих веществ);

с использованием по усмотрению специалиста, проводящего ПФТ, аудио- и/или видеофиксации (протоколирования) в процессе проведения беседы и ПФТ;

в процессе проведения ПФТ выполнять методически обусловленные инструкции, предъявляемые специалистом, проводящим ПФТ, вести себя доброжелательно.

(дата проведения ПФТ) _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. тестируемого лица)

Удостоверяю факт того, что проведённое с моим участием ПФТ не создало для меня никаких физических, психических или этических проблем. Процедура ПФТ проводилась в рамках российского законодательства, вследствие чего не имею к специалисту, проводившему ПФТ, никаких заявлений, жалоб и претензий.

(дата проведения ПФТ) _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О. тестируемого лица)

Права разъяснил(а), ПФТ провёл(а)

(дата проведения ПФТ) _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.
специалиста-полиграфолога)

Форма согласия на добровольное прохождение психофизиологического тестирования с применением полиграфа

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о результатах психофизиологического тестирования
с применением полиграфа

Тестируемое лицо: _____
(Ф.И.О. тестируемого лица)

Целью психофизиологического тестирования с применением полиграфа
(далее – ПФТ) являлось:

(указать цель, с которой проводилось ПФТ)

Дата, время и место проведения ПФТ:

_____ 20 ____ года в помещении _____;

время начала ПФТ: _____ по местному времени;

время окончания ПФТ: _____ по местному времени.

ПФТ проводилось с добровольного письменного согласия тестируемого
лица (копия согласия прилагается). Согласие на добровольное прохождение
ПФТ находится в _____.

(указать адрес хранения согласия)

Технические средства, применяемые при проведении ПФТ:

(указать марку, модель и производителя полиграфа)

В процессе предтестовой беседы _____
(Ф.И.О. тестируемого лица)

сообщил(а) о: _____

Методика ПФТ _____.

Анализ и обработка результатов _____.

Дополнительная информация _____.

Примечание: _____.

Специалист-полиграфолог

(подпись) / (Ф.И.О.)

(дата составления отчёта)

Форма заключения о результатах психофизиологического тестирования
с применением полиграфа