

ПОЛОЖЕНИЕ о «телефоне доверия» в ГБУ РД «РБ СМЭ»

1. Настоящее Положение устанавливает порядок работы «телефона доверия» по вопросам противодействия коррупции (далее — «телефон доверия»), организации работы с обращениями граждан и организаций, полученными по «телефону доверия», о фактах проявления коррупции в ГБУ РД «РБ СМЭ» (далее — Учреждение).

2. «Телефон доверия» — это канал связи с гражданами и организациями (далее — абонент), созданный в целях оперативного реагирования на возможные коррупционные проявления в деятельности работников Учреждения, а также для обеспечения защиты прав и законных интересов граждан.

3. Режим функционирования «телефона доверия» — в рабочие дни с 8 час. 30 мин до 15 час. 30 мин.

4. Прием обращений абонентов, поступающих по «телефону доверия», осуществляется в режиме непосредственного общения с уполномоченным работником Учреждения.

5. Поступившие обращения граждан и (или) организаций подлежат обязательной регистрации сотрудником Учреждения в Журнале регистрации обращений граждан и организаций по «телефону доверия» Учреждения (далее — Журнал учета) и рассматриваются в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

6. Анонимные обращения, а также обращения, не содержащие адрес, по которому должен быть направлен ответ, не рассматриваются.

7. Обращения, в которых содержатся нецензурная либо оскорбительная лексика, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностных лиц, а также членов их семей, остаются без ответа по существу поставленных в нем вопросов и перенаправляются по принадлежности в правоохранительные органы.

8. Сотрудники Учреждения, работающие с информацией, поступившей по «телефону доверия», несут персональную ответственность за соблюдение конфиденциальности полученных сведений.

9. Использование и распространение информации о персональных данных, ставшей известной в связи с обращениями граждан и (или) организаций по «телефону доверия», без их согласия не допускается.

Образец уведомления

Главному врачу ГБУ РД «РБ СМЭ»

_____ (Ф.И.О.)
от _____
_____ (должность, Ф.И.О.)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Сообщаю, что:

1. _____
(описание обстоятельств, которые привели или могут привести к возникновению конфликта интересов)
2. _____
(описание должностных обязанностей, на исполнение которых может повлиять либо влияет личная заинтересованность работника)
3. _____
(дополнительные сведения, которые работник считает необходимым указать)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (инициалы и фамилия)

Ознакомлен
(непосредственный начальник работника)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (инициалы и фамилия)

Журнал
регистрации уведомлений о возникшем конфликте интересов
или о возможности его возникновения

(наименование организации)

№ п/п	Дата и время регистраци и уведомлен ия	Количес тво листов	Сведение о медицинском работнике, подавшем уведомление			ФИО, должность, подпись лица, принявшего уведомление
			ФИО	Должность	Номер телефона	
1	2	3	4	5	6	7

Начат " __ " _____ 20 __ г.

Окончен " __ " _____ 20 __ г.

На " __ " листах