

ПОЛОЖЕНИЕ
о «телефоне доверия»
в ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ»

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 ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ» (далее — Учреждение).

«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.

Режим функционирования «телефона доверия» — в рабочие дни с 8 час. 00 мин до 17 час. 00 мин.

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

Телефон доверия по фактам проявления коррупции в ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ»: **(47231) 5 55 50** и ответственным лицом за ведение журнала учёта поступивших звонков и ведение журнала учета поступивших сообщений является секретарь руководителя.

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».

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

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.

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

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.

Обращение, поступившее на «телефон доверия»

Дата, время:

_____ (указывается дата, время поступления сообщения на рабочую станцию (число, месяц, год, час., мин.) Фамилия, имя, отчество:

_____ (указывается Ф.И.О. абонента)

_____ (либо
делается запись о том, что абонент Ф.И.О. не сообщил).

Место проживания:

_____ (указывается адрес, который сообщил абонент: почтовый индекс, республика, область, район, населенный пункт, название улицы, дом, корпус, квартира),

_____ (либо делается запись о том, что абонент адрес не сообщил).

Контактный телефон _____

(номер телефона, с которого звонил и/или который сообщил абонент, либо делается запись о том, что

телефон не определился и/или абонент номер телефона не сообщил).
Содержание обращения:

Обращение принял: _____ (должность, фамилия и
инициалы, подпись лица, принявшего сообщение)
Начальник: _____ (наименование
структурного подразделения (отдела), фамилия и инициалы, подпись)

**Главный врач
ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ»**



С.С. Кузьмин