



УТВЕРЖДАЮ:

**И.о. главного врача
ГУЗ «Тульская областная
стоматологическая
поликлиника»**

С.В.Есикова **С.В.Есикова**

**Порядок
обработки сообщений о коррупционных проявлениях, поступающих в ГУЗ
«Тульская областная стоматологическая поликлиника» к совершению
коррупционных правонарушений**

1. Граждане, пациенты и организации имеют право беспрепятственно обращаться по фактам коррупционных проявлений со стороны сотрудников ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» следующими способами:

- путем личного обращения к администрации поликлиники;
- путем отправки почтовых сообщений на почтовый адрес поликлиники;
- путем сообщения данной информации на «телефон доверия»;
- по средствам отправки факсимильных сообщений;
- по средствам информационно-коммуникационной сети «Интернет».

2. В сообщении должны быть указаны:

- фамилия, имя, отчество лица, направившего обращение;
- почтовый адрес или адрес электронной почты;
- информация о фактах возможных коррупционных проявлений со стороны сотрудников ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника»;
- дата обращения (отправления).

Анонимные обращения не рассматриваются,

3. Все поступающие в ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» сообщения о фактах возможных коррупционных проявлений со стороны сотрудников поликлиники регистрируются сотрудником получившим сообщение в специальном журнале учета.

4. Зарегистрированные в установленном порядке сообщения передаются не позднее дня, следующего за днем получения сообщения, на рассмотрение в Комиссию по противодействию коррупции ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» и урегулированию конфликта интересов (далее — Комиссия) с целью последующей организации проверки содержащихся в них сведений.

5. Председатель Комиссии в трехдневный срок со дня поступления информации, выносит решение о проведении проверки поступившей информации, содержащейся в сообщении.

При необходимости, по письменному запросу председателя Комиссии, у лица, обратившегося по данному факту, могут запрашиваться дополнительные сведения, необходимые для работы Комиссии.

6. Проверка информации и материалов о фактах возможных коррупционных проявлений со стороны сотрудников поликлиники, содержащихся в сообщении, осуществляется в сроки, определяемые председателем Комиссии, но не более 30 дней со дня регистрации сообщения. Результаты проверки рассматриваются на заседании Комиссии.

Сообщения по фактам коррупционных проявлений со стороны сотрудников ГУЗ «Тульская областная стоматологическая поликлиника» следует направлять и.о. главного врача – Есиковой Светлане Владимировне.

почтовой связью:

*Юридический и фактический адрес:
3000020, г. Тула, ул. Токарева, дом 70 А*

электронной почтой:

tosp.tula@tularegion.ru

факсимильной связью:

8(4872)495-495

«Телефон доверия»: 8(4872)58-98-30, 8(953) 180-98-30