

Аналитическая справка
по результатам проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в
деятельности ГКП на ПХВ «Атырауская областная больница №2» за 7 месяцев 2024
года.

г. Атырау

02 сентябрь 2024 год

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года №410-V ЗРК «О противодействии коррупции» и «Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков» утвержденных Приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12 и во исполнение Плана мероприятий по устранению коррупционных рисков в Управление здравоохранения Атырауской области и его подведомственных медицинских организации, проведен внутренний анализ коррупционных рисков.

-Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков с 02 августа по 30 август 2024 года.

Внутренний анализ коррупционных рисков осуществлен по следующим направлениям:

- выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность больницы.

- выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности больницы.

В ходе изучения деятельности больницы установлено, что Предприятие осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом предприятия. Кроме того, сотрудники предприятия при осуществлении своих полномочий руководствуются следующими нормативными правовыми актами:

- Конституция Республики Казахстан от 30.08.1995 года.

- Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения».

- Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23.11.2015 года №414-V.

- Закон Республики Казахстан от 16.05.2014 года № 202-V «О разрешениях и уведомлениях»;

- Закон Республики Казахстан от 04.12.2015 года №434-V «О государственных закупках»;

- Закон Республики Казахстан от 15.04.2013 года №88-V «О государственных услугах»;

- Закон Республики Казахстан от 12.01.2007 года №221 «О порядке рассмотрении обращений физических и юридических лиц»;

- Закон Республики Казахстан от 06.04.2016 года №480 «О правовых актах»;

- Постановление Правительства Республики Казахстан от 04.06.2021 года за №375 «Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг»;

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23.12.2020 года КР ДСМ-319/2020 «Об утверждении кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан»;

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30.10.2020 года № КР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения»;

-Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29.09.2015 года №761 «Об утверждении Правил оказания стационарной помощи»

-Приказ и.о.Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12.09.2011 года №617 «Об утверждении Инструкции по организации деятельности приемного отделения медицинских организации, оказывающих стационарную помощь».

Направление 1. Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность

Анализ проведен по следующим индикаторам возможных коррупционных рисков:
наличие дискреционных полномочий и норм;
оценка коррупциогенности норм/положений на предмет вероятности коррупционных проявлений при их применении;

изучение правовых актов и внутренних документов во взаимосвязи с другими актами и документами.

Деятельность структурных подразделений Больницы осуществляется в соответствии с Положениями об отделениях, должностными инструкциями сотрудников, стандартами операционных процедур и другими документами. Коррупционные риски в данных документах не выявлены.

В целом, результаты проведенного анализа нормативных актов, затрагивающих деятельность предприятия, свидетельствуют о наличии факторов правового характера, способствующие повышению эффективности и результативности работы в сфере противодействия коррупции.

Направление 2. Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия

Анализ проведен по следующим разделам:
организация антикоррупционной деятельности;
процессы оказания медицинской помощи;
управление персоналом;
финансово-хозяйственная деятельность.

Организация антикоррупционной деятельности

Внутренний анализ коррупционных рисков по данному направлению проведен по следующим индикаторам возможных коррупционных рисков:

наличие антикоррупционного комплаенса;
наличие внутренних документов Предприятия, регламентирующих антикоррупционный комплаенс в целях формирования антикоррупционных стандартов, внедрения мер антикоррупционных ограничений;
проведение антикоррупционного мониторинга, в том числе факты несоблюдения антикоррупционных ограничений работниками Предприятия, наличие способов и каналов сообщения информации о фактах коррупции;
меры по формированию антикоррупционной культуры;
обучение персонала по линии антикоррупционного комплаенса;
меры по урегулированию конфликта интересов.

В результате анализа установлено, что в Предприятии создана система антикоррупционного комплаенса. Выделена функциональная 0.5 единица комплаенс-офицера. В соответствии с утвержденной должностной инструкцией, определены компетенция, организация и порядок деятельности комплаенс-офицера, регламентированы требуемые условия его объективности при выполнении возложенных задач и функций.

Разработана необходимая нормативная база Предприятия в области антикоррупционного комплаенса. Имеется Этический кодекс Больницы, утвержден план мероприятий по усилению антикоррупционной работы.

В Больнице организован антикоррупционный мониторинг, проводится анализ информации, касающейся эффективности антикоррупционной политики. В качестве источников используется правовая статистика, обращения физических и юридических лиц, сведения неправительственных и международных организаций, данные соцопросов и публикаций в СМИ.

Для укрепления антикоррупционного контроля обеспечена система видеонаблюдения, опубликованы видеоматериалы и слайды о коррупции, размещены наглядные материалы.

В корпоративной локальной сети создана вкладка «Комплаенс служба». Опубликованы нормативные правовые акты, затрагивающие деятельность по противодействию коррупции, размещена информация об инфраструктуре и каналах связи по вопросам противодействия коррупции. Организован непрерывный процесс воспитания и обучения, осуществляемый в целях формирования активной гражданской позиции неприятия коррупции личностью. За анализируемый период проведен 2 разъяснительных работ среди медицинских работников по вопросам противодействия коррупции, результаты которой освещены в официальном сайте Больницы.

Коррупционные риски по линии организации антикоррупционной деятельности отсутствуют. Рекомендуется на постоянной и системной основе проводить обучение и разъяснительно-профилактическую работу по вопросам противодействия коррупции.

Анализ процессов оказания медицинской помощи

Внутренний анализ коррупционных рисков по данному направлению проведен по следующим индикаторам возможных коррупционных рисков:
деятельность по оказанию государственных услуг;
обращения граждан, мониторинг СМИ;
участие в реализации разрешительных и контрольных функций.

Анализ деятельности по оказанию государственных услуг

Качество оказания государственных услуг, факты нарушения сроков оказания;
За 7 месяцев 2024 года всего оказано 7158 государственных услуг. Из них 1157 пациентам выдано листы по нетрудоспособности. Государственные услуги в больнице оказываются согласно стандарта утвержденного Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан. Отказов в получении государственной услуги, оказанных с нарушением сроков, поступивших жалоб на качество, работников или касательно сроков оказания не установлено.

В целях доступности государственных услуг, информация о порядке оказания государственных услуг и нормативные правовые акты размещены на официальном сайте. Необходимая информация для услугополучателей также размещена на стенде организации, в социальных сетях (Инстаграм, фейсбук, ютуб канал). Имеются информационные указатели в регистратурах, координаты Единого контакт-центра по вопросам гос.услуг «1414».

Проводятся мероприятия, направленные на обеспечение прозрачности процесса оказания государственных услуг (семинары, встречи, интервью и иные).

Анализ обращений граждан, мониторинга СМИ

В службу поддержки пациента и внутреннего контроля больницы за 7 месяцев через call-центр больницы поступило 57 обращения граждан и 2 письменных заявления. Все обращения, поступившие в больницу рассмотрены. Обращения физических и

юридических лиц рассматриваются в установленном порядке в соответствии с законодательством РК, нарушений не установлено.

- Соблюдение служебной этики и норм антикоррупционного законодательства;

По итогам анализа соблюдаются требования, предъявляемые к работникам, соблюдаются требования Этического кодекса рассмотрено 2 заявления по которым работники привлечены дисциплинарной ответственности. На момент проведения анализа, подтвержденных случаев возникновения рисков, связанных с соблюдением норм антикоррупционного законодательства не установлено.

Участие в реализации разрешительных и контрольных функций. Предприятие в реализации разрешительных и контрольных функций не участвует.

Управление персоналом

Внутренний анализ коррупционных рисков по данному направлению проведен по следующим индикаторам возможных коррупционных рисков:

урегулированность вопросов отбора и назначения на должность;

наличие механизмов формирования и защиты вопросов для проведения собеседования и тестирования;

наличие мер по урегулированию конфликта интересов;

наличие дисциплинарных взысканий и поощрений работников.

Сформирован следующий перечень потенциальных коррупционных рисков в организационно-кадровой деятельности:

формальное проведение конкурсного отбора, принятие на работу лиц, не соответствующих квалификационным требованиям;

не размещение, несвоевременное и/или неполное размещение информации о наличии вакансии, квалификационных требований;

отсутствие сроков проведения этапов отбора (размещение объявления о вакансии, прием документов, собеседования, тестирования и т.д.);

создание неравных условий для кандидатов;

не обеспечение мер по урегулированию конфликта интересов у лиц, принимающих решение о приеме кандидатов на работу;

поощрение работников при наличии не снятых дисциплинарных взысканий;

большой удельный вес досрочно снятых дисциплинарных взысканий;

снятие дисциплинарных взысканий в чрезмерно короткие сроки;

не применение мер дисциплинарного характера к лицам, совершившим или допустившим нарушения законодательства, нарушения или ограничения прав физических или юридических лиц и др.

Проведенный анализ внутренних рисков в организационно-кадровой деятельности показал, что управление персоналом в Предприятии учитывает выделенные коррупционные риски и осуществляется в соответствии с действующим трудовым законодательством РК, Законом РК «О противодействии коррупции», а также иными нормативными актами.

За анализируемый период в предприятии работают всего 338 работников, из них врачебный персонал 51, средний медицинский персонал 157, младший медицинский персонал 77, прочий персонал 53. За 7 месяцев принято на работу 49 работников, уволенные 44 работников. Наказано в дисциплинарном порядке 32 работников. Из них по этическим нормам – 2.

Текучесть кадров составляет 13%. Уволенных работников по отрицательным мотивам, нет.

- Верификация сертификатов на подлинность;

Специалисты с высшим медицинским образованием 51 специалистов:

Из них, высшая категория – 8, первая категория – 1, вторая категория – 2.

Специалисты со средним медицинским образованием 157 специалистов:

Высшая категория – 27, первая категория – 8, вторая категория – 6. За анализируемый период, в ходе верификации сертификатов и свидетельств о присвоении категории специалистам с высшим медицинским образованием, специалистам со средним медицинским образованием в портале «Электронное лицензирование Республики Казахстан», поддельных разрешительных документов не выявлено.

При проведении внутреннего анализа коррупционных рисков, установлено, что в табелях учета рабочего времени работников, было выявлено не соответствие с журналом приема пациентов приема покоя, которое также было подтверждено пояснениями сотрудников. Так, в таблице учета рабочего времени за период 4, 16, 21, 29 мая месяца и 13, 25 числа июня месяц 2024 года, заведующим приема покоя, врач инфекционист, злоупотребляя служебным положением, изменила табеля учета рабочей времени и приписала дополнительные 4 часа после ночной смены, хотя в это время она находилась межсменном отдыхе. Общее количество приписанный часов составляет 24. Согласно расчетам бухгалтерии по необоснованным приписанным часам за период 2024 года за май месяц составляет 36 374 тенге, за июнь месяц 18 186 тенге, всего предприятием выплачено работнику 54 560 тенге.

Кроме того, данная заведующая приема покоя, пользуясь своим служебным положением, имея доступ к информационной системе в апреле месяца текущего года, направила свои личные лабораторные анализы в количестве 23 наименовании на сумму 48 834 тенге с анализами пациентов лечащихся в стационарном отделении больницы в рамках ГОБМП в ТОО «КДЛ ОЛИМП Атырау», которое состоит в договорных отношениях с больницей. Данные анализы сотрудника, не являющегося пациентом больницы и не входящие в систему ОСМС стационарных больных больницы не возмещаются. Тем самым, сотрудник злоупотребив своим служебным положением, нанес материальный ущерб предприятию на сумму 48 834 тенге, что является коррупционным риском.

Финансово-хозяйственная деятельность

Внутренний анализ коррупционных рисков по данному направлению проведен по следующим индикаторам возможных коррупционных рисков:
процедуры планирования и реализации мероприятий по развитию;
освоение и распределение бюджетных и финансовых средств;
государственные закупки и закупки товаров, работ и услуг;
заключение договоров;
прозрачность и гласность деятельности.

Экономическая служба

Процедура утверждения Плана развития регламентируется Правилами разработки, утверждения планов развития контролируемых государством акционерных обществ и товариществ с ограниченной ответственностью, государственных предприятий, мониторинга и оценки их реализации, а также разработки и представления отчетов по их исполнению, утверждёнными Приказом Министра национальной экономики РК от 14 февраля 2019 г. №14.

Формирование Плана развития на очередной финансовый год осуществляется на основании приказа директора Предприятия.

Установление должностных окладов и определение фонда оплаты труда осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 г. № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий.

Потребность в материальных ресурсах определяется на основании производственных планов. Цены на товары, работы и услуги рассчитываются исходя из наименьшей цены альтернативных коммерческих предложений, направленных структурными подразделениями.

Фактов коррупционных правонарушений не выявлено.

Бухгалтерская служба

Выплата заработной платы и иных видов денежных выплат работников производится без нарушения сроков, начисления и перечисления прозрачны. По каждому работнику ежемесячно формируются расчетные листы и выдаются на руки получателям.

Учет кассовых и расчетных операций ведутся через систему «Банк - Клиент» по методу начисления. Сдача годовых, ежеквартальных и месячных статистических и налоговых отчетов ведутся в электронной форме, нарушений предоставления сроков предоставления отчетности не допущено.

Фактов коррупционных правонарушений и коррупционных рисков по отделу бухгалтерского учета и отчетности не выявлено.

Государственные закупки

Организация и проведение государственных закупок осуществляется в соответствии с ЗРК «О государственных закупках» и Правилами осуществления государственных закупок, утвержденными Приказом Министра финансов Республики Казахстан, постановлением Правительства 4 июня 2021 года № 375 «Правил организации и проведения закупа лекарственных средств, профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов, изделий медицинского назначения и медицинской техники, фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи».

Фактов аффилированности должностных лиц при процедуре государственных закупок не выявлено.

За текущий период согласно требованиям закона РК «О государственных закупках» было проведено 120 государственных закупок. Из них по способу проведения открытого конкурса с предварительным квалифицированным отбором 2, конкурс с использованием рамочного соглашения 4, запросом ценовых предложении 92, из одного источника 6, закуп жилища 16.

Согласно правил утвержденного постановлением Правительства от 4 июня 2021 года № 375, было проведено 19 закупок, способом запроса ценовых предложении.

Информации о фактах коррупционных правонарушений в сфере государственных закупок не получено. В целом, организация работы в этой сфере направлена на упрощение и прозрачность государственных закупок, позволяющее минимизировать коррупционные риски.

Рекомендуется продолжить работу с разработкой дополнительных превентивных мер по недопущению коррупции в сфере закупок.

Рекомендации по устранению выявленных коррупционных рисков:

Заместителю директора по лечебной части, отделу управления персоналом и заведующим отделения усилить контроль по учету рабочей времени работников.

По факту злоупотребления служебным положением заведующего отделения приема покоя врача инфекциониста, привлечь к дисциплинарной ответственности и направить претензию о возмещении причиненного материального ущерба предприятию.

В целях повышения эффективности проводимой работы по недопущению фактов совершения коррупционных нарушений, а также в целях усиления мер по противодействию

коррупции, продолжать проводить на постоянной основе антикоррупционный мониторинг коррупционных рисков в деятельности больницы.

Проводить постоянно повышения уровня профессиональной подготовки сотрудников на предприятии, изучать нормативно правовые акты, регулирующие порядок рассмотрения обращений физических и юридических лиц, а также изучение стандарта и регламента государственной услуги.

Председатель рабочей группы Қайыржанов Р. - заместитель директора



Члены рабочей группы;

Темиралиев К.К. – комплаенс офицер



Альмуханова З.Т. – главная медсестра

Джанбирбаева А.Е. – начальник отдела кадров



Хамитов А.Р.- начальник отдела статистики