

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №3»
за 2022г – первое полугодие 2023г.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен в соответствии с требованиями типовых правил, утвержденных Приказом Председателя Агентства РК по противодействию коррупции от 31 марта 2023 года №112 по следующим направлениям:

1. Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность подразделений клиники;
2. Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности структурных подразделений;

Период проведения: с 1 июня 2023г. по 30 июня 2023г.

Внутренний анализ коррупционных рисков проводится рабочей группой на основании Приказа МГБ №3 исх.№01-11/74 от 12.05.2023г. совместно с уполномоченным лицом Тажибаевым К.Б., руководителем административно-правового отдела, осуществляющим функции комплаенс на основании Приказа МГБ исх.№01-01-04/248 от 04.11.2021г.

Комплаенс - это соответствие каким-либо внутренним или внешним требованиям или нормам в целях предотвращения любых рисков в частности коррупционных. Его функция – система контроля и управления рисками в частности применения мер по противодействию коррупции.

В Предприятии применяют и распределяют функцию системы контроля по подразделениям – в целях систематизации бизнес-процессов.

Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков является деятельность структурных подразделений Предприятия.

Предметом внутреннего анализа являются:

/ Экспертиза внутренних положений подразделений на выявление норм (юридических несоответствий), способствующих совершению коррупционных правонарушений (наличие коллизий, пробелов, дискреционных полномочий (предоставление должностному лицу право решать определённые вопросы по своему усмотрению).

/ По линии управления персоналом - выявление коррупционных рисков на предмет анализа сменяемости кадров и определением причин увольнения или понижения в должности. Обоснование приказов по дисциплинарным взысканиям либо поощрениям.

/ По линии урегулирования конфликта интересов - выявление коррупционных рисков на предмет наличия аффилированности при процедуре государственных закупок, а также выявление фактов совместной службы (работы) близких родственников, супругов и свойственников.

/ По линии качества оказания медицинской помощи пациентам – соблюдение прав пациентов, соблюдение очередности при оказании медицинской помощи, удовлетворенность пациентов.

/ По финансовой части – соблюдение принципа целевого расходования денежных средств, обоснованность закупочных цен при приобретении товаров, работ, услуг. Также обеспечение равной доступности при заключении договоров, обоснованности отвлечения средств и принятие мер к снижению рисков.

Предприятие в своей деятельности руководствуется Конституцией РК, Гражданским Кодексом РК, Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», Законом РК «О государственном имуществе», ЗРК «О государственных закупках» и иными нормативно-правовыми актами РК, регулирующими деятельность субъекта здравоохранения.

Предприятие в целях противодействия коррупции и предупреждения коррупционных правонарушений принимает соответствующие меры.

Создана антикоррупционная комплаенс-служба в лице руководителя административного правового отдела. На официальном сайте Предприятия размещена общая информация о Больнице, информация о предоставляемых медицинских услугах, объявления о закупках товаров, услуг, контактные телефоны комплаенс-службы. На постоянной основе обеспечивается функционирование телефона доверия и свободный доступ пациентов и иных граждан (посетителей и др.) к специальному ящику, где они могут оставлять свои жалобы и предложения, а также обеспечено функционирование системы круглосуточного видеонаблюдения.

Утвержден обновленный Этический Кодекс, регулирующий правила поведения работников, в частности негативного отношения к проявлениям коррупции. Размещена информация для потребителей по антикоррупционной тематике, где можно обратиться в администрацию Предприятия.

Директор и курирующие заместители в рабочее время ведут прием граждан и пациентов. Директором еженедельно проводятся производственные совещания с участием руководителей всех структурных подразделений для рассмотрения и обсуждения различных текущих производственных вопросов, а также вопросов по качеству и своевременности оказания медицинских услуг, в том числе в рамках ГОБМП и ОСМС. По вопросу соблюдения антикоррупционного законодательства, проводится разъяснительная работа для снижения коррупционных рисков.

Предприятием на постоянной основе выделяются финансовые средства на обучение работников антикоррупционной тематике.

В общедоступных местах для пациентов и иных посетителей Больницы расположены Прейскурант цен на оказываемые медицинские услуги, а также права и обязанности пациентов, предусмотренные Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».

Деятельность в области государственных закупок.

Организация и проведение государственных закупок осуществляется в соответствии с ЗРК «О государственных закупках» и Правилами осуществления государственных закупок, утвержденными Приказом Министра финансов Республики Казахстан и Правилами организации и проведения закупа 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, утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 04.06.2021 № 375 (далее - Правила).

В соответствии с Законом и Правилами организация работы проводится посредством платформы веб-портала государственных закупок

Республики Казахстан (адрес: www.goszakup.gov.kz) и в бумажном виде по Правилам 375.

На веб-портале размещен План государственных закупок и имеется полная и достоверная информация по покупаемым товарам, работам, услугам.

В связи с внедрением института предварительного годового плана государственных закупок предоставлена возможность проводить государственные закупки до утверждения бюджета.

В портале размещается объявление о закупке с приложением технической спецификации к товару/работе/услуге. В случае несогласия поставщиков с условиями конкурсной документации предоставляется возможность поставщикам в разделе предварительного обсуждения оспорить условия в сроки, установленные в портале (10 дней).

В целях правильного взаимодействия и неукоснительного соблюдения норм действующего законодательства в сфере государственных закупок в больнице имеется План государственных закупок, утверждаемый директором Предприятия.

План необходим для своевременного приобретения товаров, работ, услуг необходимых для обеспечения деятельности ГКП на ПХВ. Основными задачами отдела государственных закупок являются:

- 1) планирование закупок;
- 2) взаимодействие участников процесса закупок;
- 2) осуществление закупок товаров/работ/услуг;
- 3) заключение договоров закупок товаров/работ/услуг;
- 4) контроль и мониторинг исполнения договоров закупок товаров/работ/услуг.

Отдел государственных закупок 2 раза в год проводит мониторинг осуществленных закупок, по результатам которого сводятся общие сведения о реестре осуществленных закупок; о проведенных закупках в разрезе товаров, работ, услуг и способов закупок, с отражением в ней количественных и суммарных показателей; условную экономию от проведенных закупок.

Кроме того, в целях проверки наличия взаиморасчетов сторон и надлежащего исполнения условий договоров о закупках товаров, услуг, работ (в том числе соблюдения индикаторов качества, предусмотренные условиями договоров закупок) отдел государственных закупок совместно с ответственными службами ежеквартально проводит мониторинг исполнения заключенных договоров.

При изменении Плана государственных закупок, Приказом ГКП на ПХВ вносятся изменения и дополнения в План государственных закупок с прикреплением его в портал государственных закупок.

Инициаторы закупок разрабатывают проект технической спецификации и затем данный документ согласовывается с руководителем отдела государственных закупок на предмет соответствия требованиям ЗРК «О государственных закупках» и разумных критериев оценки к характеристике товара/работе/услуге и разумных сроков исполнения.

Учитывая право (возможность) заказчика проводить государственные закупки способом из одного источника путем прямого заключения договора, при применении данного способа закупа представляют аргументированное

обоснование с альтернативой трех коммерческих предложений поставщиков с проверкой на конкурентное и разумное ценообразование.

Заключение дополнительных соглашений на уменьшение или увеличение потребности отделом государственных закупок проводится в точном соответствии с требованиями ЗРК «О государственных закупках».

Конкурсная комиссия при отборе потенциальных участников объективно оценивает поставщиков, давая равные возможности всем участникам конкурса. Фактов аффилированности должностных лиц при процедуре государственных закупок не выявлено.

Ежемесячно по результатам государственных закупок определяется размеры экономии по спецификам и вносятся изменения в план государственных закупок на основании представленных заявок, служебных записок.

На периодической основе проводится всеобуч среди сотрудников отдела государственных закупок и среди сотрудников, задействованных в государственных закупках. Все сотрудники отдела государственных закупок прошли соответствующее повышение квалификации в учебном центре.

Выводы: организация работы в этой сфере направлена на упрощение и прозрачность государственных закупок, позволяющее минимизировать коррупционные риски.

Деятельность службы по управлению человеческими ресурсами.

При организации работы отдел кадров руководствуется Трудовым Кодексом РК, Кодексом деловой этики, и иными нормативно-правовыми актами.

На начало 2022 года утвержденная штатная численность составляет 1659 штатных единиц. Во избежание случаев осуществления деятельности медицинскими работниками с фиктивными сертификатами, отдел кадров при приеме Предприятием медицинских работников на вакантную должность проверяет подлинность предъявляемых сертификатов специалистов посредством данных с сайта территориальных органов Комитета охраны общественного здоровья МЗ РК. Наряду с этим, в случае возникновения подозрений в фиктивности листов временной нетрудоспособности, предоставляемых работниками Предприятием, проверяется подлинность больничных листов путем направления официального запроса в соответствующую организацию здравоохранения. По линии управления персоналом – проводится анализ сменяемости кадров и определением причин увольнения или понижения в должности, а также обоснований приказов по дисциплинарным взысканиям либо поощрениям. Для определения и выявления причин текучести кадров проводится выходной опрос (анкетирование) увольняющегося работника для дальнейшего анализа полученной информации и принятия соответствующих мер по удержанию персонала. Также с целью повышения уровня теоретических знаний, совершенствования практических навыков и умений сотрудников, а также удовлетворения потребности специалистов в получении полного спектра необходимой информации в сфере новейших научных достижений, передового зарубежного и отечественного опыта Предприятием на постоянной основе выделяются финансовые средства на повышение квалификации работников.

За указанный период фактов нарушения трудовой дисциплины и нарушений зарегистрировано и привлечено к дисциплинарной ответственности - 23 человек. Приказы о привлечении к дисциплинарной ответственности - обоснованы.

Согласно нормам коллективного договора в государственные и национальные праздники выдается премия с учетом экономии ФОТ, за исключением лиц, имеющих неснятые дисциплинарные взыскания.

Приказы о поощрении сотрудников обоснованы.

Все медицинские работники прошли обязательную сертификацию специалистов в области здравоохранения в целях определения готовности к осуществлению медицинской деятельности и допуску их к клинической практике (работе с пациентами) с получением соответствующего сертификата. Все работники предприятия соответствует квалификационным требованиям согласно занимаемой должности. В установленные сроки проходят переподготовку и повышение квалификации кадров.

При проверке личных дел сотрудников, фактов занятия должности, находящихся в непосредственной подчиненности должности, занимаемой близкими родственниками, супругами, свойственниками не выявлено.

Факты принятия на работу лиц, ранее совершивших коррупционные правонарушения, уголовное деяние, факты конфликта интересов не выявлено.

Выводы: фактов коррупционных правонарушений не выявлено.

Деятельность службы по документационному обеспечению.

По документационному обеспечению руководствуемся законодательством и отслеживаем своевременное исполнение по ответам на обращения граждан и государственных органов.

Имеется журнал регистрации обращений физических и юридических лиц. Фактов нарушения правил документационного оборота не выявлено.

Архивные дела обрабатываются архивариусами своевременно.

Выводы: фактов коррупционных правонарушений не выявлено.

Деятельность экономической службы.

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 года №14. Формирование Плана развития на очередной финансовый год осуществляется на основании приказа директора ГКП на ПХВ «МГБ №3».

Установление должностных окладов и определение фонда оплаты труда осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 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 медицинских служб и вспомогательных подразделений. Цены на товары, работы и услуги рассчитываются исходя из

наименьшей цены альтернативных коммерческих предложений, направленных структурными подразделениями.

План развития на 2022-23 гг. утвержден Наблюдательным Советом.

Выводы: фактов коррупционных правонарушений не выявлено.

Деятельность бухгалтерской службы

Отдел бухгалтерского учета и отчетности в работе руководствуется Законом РК "О бухгалтерском учете и финансовой отчетности", Налоговым Кодексом РК и другими нормативно-правовыми актами в сфере бухгалтерского учета. При начислении заработной платы руководствуемся следующими законодательными актами: Трудовой Кодекс РК, Кодекс РК «О налогах и других обязательных платежах в бюджет и другими нормативными правовыми актами. Выплата заработной платы и иных видов денежных выплат работников за 2021 год произведена без нарушения сроков, начисления и перечисления прозрачны, по каждому работнику ежемесячно формируются расчетные листы и выдаются на руки получателям. Учет расчетных операций ведутся через систему «Банк Клиент» по методу начисления. Все расчеты с поставщиками и подрядчиками товаров, работ и услуг осуществляется безналичным путем через систему «Банк-Клиент», главным бухгалтером перед осуществлением платежей проводится сверка данных платежных поручений и счетов фактур. Сдача годовых, ежеквартальных и месячных статистических и налоговых отчетов ведутся работниками бухгалтерии в электронной форме через порталы «Кабинет налогоплательщика» и [stat.gov.kz.](http://stat.gov.kz), нарушений предоставления сроков предоставления отчетности не допущено.

Отделом бухгалтерского учета и отчетности за отчетный период 2022 года не допущено фактов совместной работы близких родственников, супругов и свойственников. Совместно с работниками бухгалтерии, главным бухгалтером во исполнение требований законодательства о бухгалтерском учете и отчетности и Плана участвует в составе комиссии по списанию товарно-материальных ценностей и по приему объема выполненных работ и услуг от поставщиков и подрядчиков. Проведен анализ выявления коррупционных рисков при приеме и выдаче товарно-материальных ценностей, процедура осуществляется обязательным фиксированием и ведением первичной бухгалтерской документации согласно законодательства РК. Касательно мер по обеспечению противодействия коррупции в хозяйственной и финансовой деятельности проводится инвентаризация товарно-материальных ценностей и кассы.

Соблюдается порядок при списании имущества и принцип целевого расходования денежных средств, обоснованность закупочных цен при приобретении товаров, работ, услуг. Проводятся профилактические мероприятия по недопущению фактов хищения, порчи имущества Больницы.

Факты хищения и порчи имущества не имеются. В повседневной работе работники отдела бухгалтерского учета и отчетности принимают меры по устранению и минимизации коррупционно-опасных функций.

Выводы: фактов коррупционных правонарушений по отделу бухгалтерского учета и отчетности не выявлено.

Деятельность юридической службы

Административно-правовым отделом Предприятия ежемесячно проводится актуализация действующего законодательства Республики Казахстан, в том числе нормативных правовых актов по противодействию коррупции и предупреждению коррупционных правонарушений, с обязательным доведением соответствующей информации до сведения руководителей структурных подразделений для учета в работе и ознакомления сотрудников возглавляемого им подразделения.

На постоянной основе проводится консультирование работников Предприятия и структурных подразделений по различным правовым вопросам, в том числе по нормам и положениям антикоррупционного законодательства Республики Казахстан.

При возникновении спорных вопросов Административно-правовым отделом Предприятия даются юридические заключения для структурных подразделений во избежание нарушений требований действующего законодательства Республики Казахстан.

Предусмотрено обязательное участие сотрудников административно-правового отдела в составе Дисциплинарного совета, участие в рассмотрении жалоб пациентов и иных лиц.

В случае необходимости проводится юридическая экспертиза внутренних положений на выявление норм (юридических несоответствий), способствующих совершению коррупционных правонарушений (наличие коллизий, пробелов, дискреционных полномочий (предоставление должностному лицу право решать определённые вопросы по своему усмотрению)).

Учитывая значительную численность коллектива проводятся локальные беседы с каждым отделением.

Проводится изучение и анализ действующих нормативно-правовых актов с учетом их изменений, дополнений и отмене.

Совместно с другими отделами готовятся предложения об изменениях действующих или отмене утративших силу приказов и других нормативных актов, изданных на предприятии, их правовая экспертиза.

Осуществляется ознакомление должностных лиц предприятия с нормативно-правовыми актами, относящихся к их деятельности, информирование работников предприятия о нормах действующего законодательства и изменениях в нем.

Проведено собрание по разъяснению Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции» и Указа Президента Республики Казахстан «Об антикоррупционной стратегии Республики Казахстан на 2015 – 2025 годы».

При возникновении спорных вопросов юридической службой даются рекомендации руководству во избежание нарушений требований действующего законодательства Республики Казахстан.

Выводы: коррупционных рисков не выявлено.

Деятельность службы поддержки пациентов.

На предприятии имеется служба поддержки пациентов, ответственный Кыстаубаева А.С. Служба проводит ежедневный мониторинг качества оказания медицинских услуг и соблюдение прав пациента. Все выявленные несоответствия корректируются незамедлительно – подходом «**Just in time**»

путем разбора инцидентов с руководителями отделов и заместителями директора. Выполняются корректирующие и предупреждающие действия.

Службой на постоянной основе проводится анкетирование пациентов согласно Методическим рекомендациям по проведению анкетирования граждан в целях определения степени удовлетворенности уровнем и качеством оказываемой медицинской помощи, утвержденные приказом уполномоченного органа в области здравоохранения, а также проводится внутреннее анкетирование пациентов по удовлетворенности пациентов оказываемыми медицинскими услугами, включающих антикоррупционную тематику.

В общедоступных местах для пациентов и иных посетителей Общества расположены Прейскурант цен на оказываемые медицинские услуги Общества, а также права и обязанности пациентов, предусмотренные Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».

На постоянной основе обеспечивается функционирование телефона доверия и свободный доступ пациентов и иных граждан (посетителей и др.) к специальному ящику, где они могут оставлять свои жалобы и предложения, а также обеспечено функционирование системы круглосуточного видеонаблюдения.

Выводы: коррупционных рисков не выявлено.

Рекомендации: продолжить работу по предотвращению коррупционных проявлений.

Деятельность организационно-методической службы.

Отдел медицинской статистики осуществляет оказание помощи структурным подразделениям, медицинским, ведомственным и общественным организациям по организационным вопросам реализации программ, осуществляет мониторинг и координацию реализации государственной, региональных и ведомственных программ, анализ их эффективности. Отдел осуществляет контроль, за своевременностью исполнения нормативных, правовых актов подразделениями центра, участвует в разработке проектных предложений, перспективных программ, проводит анализ деятельности отделов, контролирует выполнение планов работы отделов (годового и месячных).

Отдел разрабатывает предложения по совершенствованию методов работы больницы, организует подготовку материалов по вопросам исполнения годового плана и работы в отделениях, разрабатывает проекты приказов, методических рекомендаций.

Отдел ведет ежедневный мониторинг ввода данных и подтверждение медицинских карт стационарных больных в ИС МЗ РК ЭРСБ, ежедневный ввод статистических, демографических и медицинских данных по пролеченным случаям в ИС МЗ РК РОКС, МЛАД, БСК, ежедневный свод информации по движению больного и коечного фонда, ежемесячную сдачу статистической медицинской отчетности в РЦЭЗ МЗ РК, формирование статистического учета всех медицинских услуг больницы (стационар, параклиника, поликлиника) в нескольких источниках финансирования, обеспечение сбора медицинских карт стационарного больного, а также их учета, временного хранения и передачи для постоянного хранения в архив.

На входе в здание Больницы, в общедоступном месте, размещен стенд, на котором размещен стандарт и регламент государственной услуги с указанием документов, необходимых для получения услуги. Обновлено все необходимые документы для посетителей на государственном и русском языках.

Выводы и рекомендации: Коррупционных рисков не выявлено.

Деятельность отделений по диагностическому, терапевтическому и хирургическому профилям в больнице.

Деятельность подразделений ориентирована на лечение и сохранение здоровья пациентов. Выдача лекарственных препаратов осуществляется строго по утвержденному регламенту.

Все пациенты проходят всестороннее обследование в зависимости от течения и стадии заболевания.

Работа проводится согласно действующих приказов и протоколов лечения. Осуществляется мониторинг за соблюдением сроков предоставления ответов на запросы и предоставление отчетов.

Осмотры и консультации пациентам проводят врачи разных профилей и специализаций с учетом многопрофильности больницы.

Жалоб на качество оказания государственной услуги не поступало.

Принципы медицинской этики и деонтологии соблюдаются.

По линии оказания государственных услуг: Предприятием согласно приказу МЗСР РК «Об утверждении стандартов государственных услуг в области здравоохранения». государственные услуги (далее - госуслуги).

По исполнению сроков, результатов оказания государственных услуг, графика работы услугодателя, оформления документов замечаний нет.

Обращений по обжалованию решений действий или бездействия услугодателя не было. В течение 2022гг. нарушений нормативных сроков оказания государственной услуги не установлено.

Выводы и рекомендации: Коррупционных рисков не выявлено.

Деятельность службы по информационному обеспечению.

Все пользователи с назначенными идентификаторами и паролями зарегистрированы. Согласован список пользователей и их права доступа к информационным системам с непосредственным руководителем.

Приняты меры для сетевой безопасности (защита от несанкционированного доступа к информации, просмотра или изменения системных файлов и данных), а также безопасности межсетевого взаимодействия. Проводится регулярное администрирование локальной вычислительной сети предприятия. Обеспечена сетевая безопасность (защита от несанкционированного доступа к информации, просмотра или изменения системных файлов и данных), безопасность межсетевого взаимодействия. Осуществлён доступ к всемирной сети Internet ч/з ЕШДИ, установлен сертификат безопасности Kaznet.

Закуп оборудования и средств связи проводится строго через портал государственных закупок с согласованием специалистами по государственным закупкам и руководителем предприятия.

На официальном сайте размещена общая информация о Больнице, информация о предоставляемых медицинских услугах, объявления о

закупках товаров, услуг по процедуре, предусмотренной постановлением Правительства РК №375, контактные данные отдела государственных закупок. На сайте предприятия имеется раздел «Антикоррупционная стратегия на 2015-2025гг.», где размещается информация о противодействии коррупции. На сайте предприятия функционируют разделы лист обращения, ссылка на инстаграмм, фейсбук. Информация о графике приема граждан, телефоне доверия размещается на сайте, на стенде и в официальных СМИ.

Работники предприятия проинформированы о том, что действует единый бесплатный call-центр, по которому можно проконсультироваться по вопросам противодействия коррупции или сообщить о фактах коррупционных правонарушений.

Выводы: Коррупционных рисков не выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

В ходе проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности и применении нормативных правовых актов, причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений - не выявлено.

Предприятием ведется постоянная и целенаправленная работа по усилению мер по противодействию коррупции среди работников предприятия. Среди сотрудников Предприятия проводится разъяснительная работа о недопущении совершения фактов коррупционных правонарушений и преступлений. По итогам 2022 года и первого полугодия 2023 года фактов коррупционных правонарушений в Предприятии - не выявлено.

Рекомендации: продолжить работу с недопущением коррупционных проявлений в Предприятии.

Руководитель административно-
правового отдела, комплаенс-офицер

Тажибаев К.Б.