

**Аналитическая справка о результатах внутреннего анализа коррупционных рисков в КГП на ПХВ «Кызылжарская районная больница» за 12 месяцев 2023 года**

а.Бесколь

7 декабря 2023 года

В соответствии с Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя АРК по делам государственной службы и противодействия коррупции от 19.10.2016 года №12, а также на основании статьи 22 Закона РК «О противодействии коррупции» и приказом директора № 190 от 7 декабря 2023 года ответственным лицом, исполняющим функции антикоррупционной комплаенс-службы Какимовой Ж.К. в период с 7 декабря 2023 года по 8 января 2024 года был проведен внутренний анализ коррупционных рисков за 12 месяцев 2023 года (с января по декабрь 2023 года) в деятельности КГП на ПХВ «Кызылжарская районная больница» (далее – КРБ).

Внутренний анализ коррупционных рисков был проверен по следующим направлениям:

- Выявление коррупционных рисков в НПА, затрагивающих деятельность объекта анализа;
- Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности объекта анализа:

-определение должностей, подверженных коррупционным рискам;

-урегулирование конфликта интересов;

-оказание государственных услуг;

-реализация разрешительных функций;

-реализация контрольно-ревизионных функций;

-освоение и распределение бюджетных и финансовых средств;

-заключение договоров с физическими и юридическими лицами;

-разработка и эксплуатация информационных систем;

-иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности объекта анализа.

В результате анализа объекта контроля было выявлено следующее:

**По пункту 1 направления: выявление коррупционных рисков в НПА РК, внутренних документах КРБ, затрагивающих деятельность объекта анализа.**

Просмотрены выборочно должностные инструкции заведующих всех отделений, врачей на предмет их соответствия приказу МЗ РК 21.12.2020 года №305/2020 (обновлены 04.01.2023 г. Согласно данного приказа заведующие структурных подразделений и врачи «несут персональную ответственность за вверенные ему

материально-технические, лекарственные ресурсы, а так же за их сохранность и целевое использование по рациональному назначению лекарственных средств, за соблюдение антикоррупционного законодательства, и принятию мер по недопущению проявлению коррупции со своей стороны и подчиненных ему лиц.

Так же были проверены должностные инструкции и других материально-ответственных лиц. Данная норма в должностных инструкциях отсутствует.

В должностной инструкции заведующей педиатрии в пункте 11 указано о контроле за своевременной отправкой на МСЭК, тогда как данная функция не входит в обязанности врачей стационара. Должностная инструкция не утверждена профсоюзом.

**Описание риска:** отсутствие нормы в должностных инструкциях, тем самым возможно не исполнение данной нормы.

**Рекомендации по устранению:** заместителям директора совместно с кадровой службой дополнить должностные инструкции вышеуказанной нормой. Срок 2 месяца.

**По пункту 2 направления: выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности объекта анализа.**

Перечень должностей подверженных коррупционным рискам, определенных по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков отражен в приложении 1.

**Рекомендации по устранению:** со стороны руководства усилить контроль за данными сотрудниками.

**По пункту направления: урегулирование конфликта интересов .**

Фактов совместной работы близких родственников, супругов, свойственников в прямом подчинении друг у друга в ходе анализа на объекте контроля не выявлено.

**По пункту направления: выявление коррупционных рисков, связанных с оказанием государственных услуг.**

В КГП на ПХВ «Кызылжарская районная больница» оказывается полный спектр государственных услуг утвержденным приказом и.о. Министра цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан от 31 января 2020 года № 39/НҚ

Обращает внимание некоторые государственные услуги:

- Выдача справки с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
- Выдача листа о временной нетрудоспособности
- Выдача справки о временной нетрудоспособности
- Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров
- Выдача справки о допуске к управлению транспортным средством
- Выдача заключения о нуждаемости в санаторно-курортном лечении.

Данные услуги могут оказываться как в электронном виде, так и в бумажной форме.

Установлено наличие прямого контакта Услугодателя с Услугополучателем (в большинстве случаев услуги в больнице оказываются в бумажной форме).

#### **Описание риска:**

- 1) прямой контакт Услугодателя с Услугополучателем;
- 2) существует риск необоснованной выдачи вышеуказанных документов;

#### **Рекомендации по устранению:**

Согласно НПА РК регулирующие правила оказания государственных услуг в здравоохранении предусматривается оказание услуг в электронном и бумажном формате.

Таким образом, рекомендуется усилить контроль за ведением и выдачей медицинской документации со стороны заместителей директора, заведующих структурными отделениями, в компетенцию которых входит выдача данных документов.

#### **По пункту направления: выполнение разрешительных функций.**

КГП на ПХВ «Кызылжарская районная больница» разрешительных функций не осуществляет.

#### **По пункту направления: реализация контрольно-ревизионных функций.**

КГП на ПХВ «Кызылжарская районная больница» контрольно-ревизионных функций не осуществляет.

#### **По пункту направления: заключение договоров с физическими и юридическими лицами.**

Всего по государственным закупкам за 12 месяцев 2023 года заключено 230 договоров. Из них:

- неконкурентным способом - 8, (из одного источника путем прямого заключения договора);
- открытым способом - 2 ,
- запросом ценовых предложений - 167,
- из одного источника по несостоявшимся закупкам - 51 ,

Факты по неисполнению договоров – 14. Все факты рассмотрены в судебном порядке. Из них 4 решено в порядке медиации.

Факт пересмотра и отмены закупок – нет.

Закуп лекарственных средств и медицинских изделий производится на основании приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях – уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».

**Описание риска:** Все договора на ЛС и ИМН заключаются в бумажном варианте так как нет доступа к единой точке (отсутствует техническая возможность). Таким образом, существует риск, который будет устранен при наличии технической возможности и предусмотрения точки доступа на веб портал.

**Рекомендации по устранению:** прием и вскрытие конвертов с тендерной заявкой на ЛС и ИМН производить комиссионно. Соблюдать все законные меры по соблюдению прозрачности и открытости деятельности больницы в сфере закупок.

**По пункту направления разработка и эксплуатация информационных систем.**

В больнице внедрена и используется МИС Дамумед, к которой имеют кодированный доступ все медицинские работники больницы. Данная МИС интегрирована с другими ИС – РПН, ЭРДБ, РБЖиФВ, ИС ЛО, что необходимо для полноценной работы организации.

Учитывая многофункциональность ВКК (в особенности выдача заключений ВКК) в имеющейся версии МИС отсутствует модуль работы ВКК (все выдается в бумажном виде). Записи заседаний ВКК не ведутся в МИС.

В приемном покое все обращения за медицинской помощью внесены в модуль Стационар - Приемный покой. В отличие от историй болезни, записи приемного покоя возможно редактировать задним числом.

**Описание риска:**

- 1) прямой контакт ВКК с пациентами без внесения полных сведений в МИС с последующей выдачей заключений;
- 2) несоблюдение конфиденциальности со стороны медицинских работников;
- 3) возможность редактировать записи обращений в приемный покой задним числом.

**Рекомендации по устранению:** неразглашение пароля логина, усилить контроль со стороны заместителей и заведующих по части внесения данных в МИС. Подготовить рекомендательное письмо в ТОО ЦИТ «ДАМУ» о внесении модуля работы ВКК.

**По пункту направления: иные вопросы вытекающие из организационно-управленческой деятельности объекта анализа.**

Случаев получения вознаграждений за оказание медицинской помощи не зарегистрировано.

В социальных сетях информация о проводимой работе по противодействию коррупции размещается. Имеется адрес электронной почты для получения сведений от пациентов и их родственников о фактах коррупции. За 2023 год сообщений не поступало.

По плану на 2023 год сотрудниками проводились занятия по противодействию коррупции.

Вновь поступающие на работу знакомятся с Политикой в области противодействия коррупции, а так же предоставляют сведения с республиканской базы о наличии либо отсутствии коррупционных правонарушений.

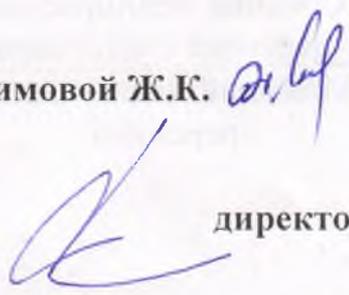
Жалоб и обращений от сотрудников, пациентов, граждан на случаи коррупции за указанный период не поступало.

#### **Общие рекомендации:**

1. заместителям директора совместно с кадровой службой дополнить должностные инструкции вышеуказанной нормой. Срок 2 месяца.
2. со стороны руководства усилить контроль за сотрудниками указанных в приложении 1.
3. усилить контроль за ведением и выдачей медицинской документации со стороны заместителей директора, заведующих структурными отделениями, в компетенцию которых входит выдача данных документов.
4. прием и вскрытие конвертов с тендерной заявкой на ЛС и ИМН производить комиссионно. Соблюдать все законные меры по соблюдению прозрачности и открытости деятельности больницы в сфере закупок.
5. неразглашение пароля логина, усилить контроль со стороны заместителей и заведующих по части внесения данных в МИС. Подготовить рекомендательное письмо в ТОО ЦИТ «ДАМУ» о внесении модуля работы ВКК.

Аналитическая справка подготовлена **Какимовой Ж.К.**

С аналитической справкой ознакомлен:  
**Кудайбергенов А.Э.**

  
директор

**Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам,  
определенных по итогам внутреннего анализа в КГП на ПХВ  
«Кызылжарская РБ»**

Должность	Полномочия, содержащие коррупционные риски	Коррупционные риски
Заместители директора	Председательство в различных комиссиях	Принятие неправомерного решения
Заведующие структурных подразделений	Доступ и корректировка данных в ИС, подтверждение электронных документов, полномочия в госпитализации пациентов в отделения, ответственность за сохранность материально-технического обеспечения, набор персонала.	
Врачи общей практики, профильные	Доступ и корректировка данных в ИС	Неправомерная выдача листов о временной нетрудоспособности, справок, фиктивные записи в паспортах здоровья пациентов
Средний медицинский персонал амбулаторно-поликлинической деятельности	Доступ и корректировка данных в ИС. Доступ к печати врача.	
Средний медицинский персонал стационара	Доступ к лекарственным средствам и ИМН.	Растрата и хищение ЛС и ИМН
Младший медицинский персонал	Доступ во все помещения больницы. Доступ к печати врача. Хозяйственно-бытовым принадлежностям, ЛС и ИМН, оборудование, канцелярские принадлежности	Растрата и хищение материальных средств. Выдача фиктивных справок путем доступа к печати врача.
Водители	Доступ к топливу,	Растрата и хищение

	техническим жидкостям, запчастям	топлива
Администрация	Доступ к электронным счетам, веб-порталам (бухгалтерия). Доступ к материально-техническим средствам. Доступ к ЛС и ИМН (аптека).	Растрата и хищение
Работники пищеблока, завсклада	Доступ к продуктам питания и другим материальным средствам.	Растрата и хищение