

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА по результатам внутреннего анализа
коррупционных рисков в деятельности
КГП на ПХВ «Мамлютская районная больница» КГУ «Управление
здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области» БИН
990440005009

г. Мамлютка, ул.Школа интернат, 17

2024г.

В соответствии с п.2 ст.8 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции», Правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, на основании приказа КГП на ПХВ «Мамлютская районная больница» № 175 от 20.05.2023 года проведен внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности Предприятия

Период охваченный внутренним анализом: 01 мая 2023 года — 31.03.2023г.

Срок проведения внутреннего анализа с 03.06.2024г. по 12.07.2024г.

Анализ проведен рабочей группой. Состав утвержден и о директора от 23.05.2024г. № 34. Лицо, на которое возложено руководство, координация и ответственность за проведение анализа коррупционных рисков и за результаты работы является комплаенс-офицер Алексеюк Е.А.

Направления внутреннего анализа коррупционных рисков:

- 1) выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность больницы;
- 2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности больницы - управление персоналом;- оказание государственных услуг;урегулирование конфликта интересов;- реализация разрешительных функций;- иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности.

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; соответствие или противоречие норм/положений правилам юридической техники, возможные дефекты норм; изучение правовых актов и внутренних документов во взаимосвязи с другими актами и документами.

Видами деятельности предприятия является: стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению; консультативно-диагностическая помощь; стационарозамещающая помощь; фармацевтическая деятельность; диагностика; амбулаторно-поликлиническая медпомощь; деятельность в сфере охраны общественного здоровья; деятельность, связанная с приобретением, хранением, распределением, использованием и уничтожением наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

Официальный сайт <https://mamcrb.sko.kz/>

1. Сбор данных

1.1. Финансовая отчетность:

- Изучены годовые финансовые отчеты.
- Проведена проверка бухгалтерских документов на предмет соответствия отчетных данных фактическим показателям.

1.2. Внутренние документы и процедурные регламенты:

- Анализированы внутренние положения и инструкции по проведению закупок, найму персонала и управлению бюджетными средствами.
- Проверены протоколы заседаний и решения, касающиеся крупных финансовых операций.

1.3. Контракты и договоры:

- Проведена проверка всех заключенных контрактов.
- Особое внимание уделено контрактам с поставщиками и подрядчиками на предмет их соответствия установленным процедурам.

1.4. Опрос сотрудников:

- Выявлены мнения сотрудников о возможных случаях коррупции и недобросовестной практики.

I. ВЫЯВЛЕНИЕ КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ В НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТАХ, РЕГУЛИРУЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Для проведения анализа использовались следующие методы:

1. **Анализ правового содержания:** Оценка текстов НПА на предмет наличия неоднозначных формулировок и дискреционных полномочий.
2. **Оценка административных процедур:** Анализ процедур принятия решений и осуществления контроля.
3. **Вовлечение заинтересованных сторон:** Привлечение к анализу представителей общественности, бизнеса и экспертов.
4. **Использование специальных методик:** Применение методик оценки коррупционных рисков и антикоррупционного мониторинга.

Анализ и результаты

1. Анализ правового содержания

Обнаруженные факты:

- Проведенный анализ показал, что формулировки нормативных правовых актов, рассматриваемых в данном исследовании, являются четкими и однозначными.
- В тексте НПА отсутствуют расплывчатые формулировки и необоснованные дискреционные полномочия, что минимизирует риски неоднозначного толкования и злоупотреблений.

2. Оценка административных процедур

Обнаруженные факты:

- Процедуры принятия решений и их обжалования описаны четко и прозрачно.
- Введены механизмы контроля и отчетности, что обеспечивает эффективное исполнение норм и минимизирует коррупционные риски.

4. Использование специальных методик

Примененные методики:

- Коррупциологическая экспертиза и антикоррупционный мониторинг показали отсутствие значимых коррупционных рисков в анализируемых НПА.
- Комплексные проверки и аудит подтвердили результаты предыдущих этапов анализа.

Рекомендации

Несмотря на отсутствие выявленных коррупционных рисков, рекомендуется продолжать регулярный мониторинг и оценку нормативных правовых актов, чтобы своевременно реагировать на возможные изменения и улучшать нормативную базу.

- 1. Регулярный пересмотр НПА:**
 - Проводить периодический пересмотр нормативных правовых актов для своевременного выявления и устранения возможных рисков.
- 2. Привлечение независимых экспертов:**
 - Вовлекать независимых экспертов для проведения регулярных антикоррупционных экспертиз и мониторинга.
- 3. Обучение и повышение квалификации:**
 - Обучать сотрудников государственных органов методам выявления и предотвращения коррупционных рисков.

Заключение

Проведенный анализ показал отсутствие значимых коррупционных рисков в нормативных правовых актах, регулирующих деятельность государственных органов и организаций. Тем не менее, рекомендуется продолжать регулярный мониторинг и оценку нормативной правовой базы для поддержания высокой степени прозрачности и эффективности государственного управления.

II ВЫЯВЛЕНИЕ КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ В ОРГАНИЗАЦИОННОУПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. Управление персоналом, в том числе определение должностей, подверженных коррупционным рискам:

Сформирован перечень потенциальных коррупционных рисков в организационно-кадровой деятельности:

- не размещение, несвоевременное и/или неполное размещение информации о наличии вакансии, квалификационных требований;
- 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;
- поощрение работников на усмотрение должностных лиц объекта анализа вне зависимости от результатов работы;

- 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.

Наступивших коррупционных рисков и конфликта интересов не выявлено.

III. ОКАЗАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ

Государственная услуга «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного» оказывается в рамках стационарной помощи на бумажном носителе по форме, утвержденной приказом МЗРК от 23 ноября 2010 года № 907.

Прием услугополучателей осуществляется в порядке очереди. Предварительная запись и ускоренное обслуживание не предусмотрены. Государственная услуга оказывается бесплатно.

Отказов в оказании государственных услуг не зарегистрировано.

В ходе анализа сформирован следующий перечень потенциальных коррупционных рисков в процессах оказания медицинской помощи:

- предоставление на платной основе медицинской помощи, оказываемой в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования.

- получение вознаграждения за оказание медицинских услуг в нарушение установленных порядка и правил.

- нарушения стандартов и правил оказания медицинской помощи. - незаконное проведение искусственного прерывания беременности.

- неоказание медицинской помощи.

- разглашение тайны медицинского работника.

- незаконная медицинская и фармацевтическая деятельность, незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ.

- обращение с фальсифицированными лекарственными средствами или медицинскими изделиями.

- нарушение медицинским работником правил выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности.

- нарушение медицинским работником правил реализации лекарственных средств и требований по выписыванию рецептов.

- нарушение порядка проведения клинических исследований и применения новых методов и средств профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации.

- участие медицинских работников, уполномоченных назначать лекарственные средства, в рекламе лекарственных средств, реализация лекарственных средств медицинскими работниками на рабочем месте, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, а также направление в определенные аптечные или иные виды организаций и другие формы сотрудничества с ними в целях получения вознаграждения.

- продвижение лекарственных средств и медицинских изделий с участием представителей производителей лекарственных средств и медицинских изделий и (или) дистрибьюторов, за исключением проведения ежедневных врачебных конференций, научно-практических конференций и (или) специализированных семинаров.

- необоснованное лоббирование приобретений медицинской техники, аппаратуры, изделий, лекарственных средств и других товарно-материальных ценностей и услуг, при отсутствии востребованности медицинской организации в указанных материальных ценностях или оправданной клинической нагрузки.

- нарушение правил регистрации и перерегистрации, производства, изготовления и контроля качества, испытания (исследования), ввоза, закупки, транспортировки, хранения, маркировки, реализации, в том числе превышение установленных предельных цен на лекарственные средства, а также применения (использования), обеспечения, уничтожения, рекламы лекарственных средств, медицинских изделий. Наступивших коррупционных рисков и конфликта интересов не выявлено.

IV РЕАЛИЗАЦИЯ РАЗРЕШИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

Предприятие не осуществляет разрешительных функций.

V РЕАЛИЗАЦИЯ КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНЫХ функций

Предприятие не осуществляет контрольно-надзорных функций.

VI ОСВОЕНИЕ и РАСПРЕДЕЛЕНИЕ бюджетных и финансовых средств

Деятельность Предприятия финансируется в соответствии с планом развития за счет собственного дохода и бюджетных средств, полученных в порядке, определенном бюджетным законодательством РК.

Больница при осуществлении своей деятельности имеет доходы от медицинской (основной) деятельности, которая финансируется из бюджетных средств по объему выполненных гарантированных медицинских услуг населению.

Освоение средств реализуется в соответствии с Планом развития за счет собственного дохода и бюджетных средств.

Финансовая отчетность, планы развития и отчеты по исполнению плана развития публикуются через единый госреестр на веб-портале.

Наступивших коррупционных рисков и конфликта интересов не выявлено.

Выявленные коррупционные риски :

1. Неправильное оформление 2 больничных листов, отсутствие необходимых подтверждений или несоответствие медицинских справок установленным требованиям (врачем не было оставлено медицинской записи).

Рекомендации

Используйте электронные медицинские записи и системы для выдачи больничных, что повысит прозрачность и уменьшит возможность фальсификации.

2. Неправильное заполнение 3 рецептов, отсутствие необходимой информации или нарушение установленных стандартов и правил, что может привести к ошибкам в назначении лекарств.

Рекомендации

Перейти на электронные рецепты, что поможет уменьшить возможность подделки и упростить контроль за выписанными лекарствами.

3. Выявлен 1 риск без справки о несудимости.

Рекомендации

Сделать предоставление справки о несудимости обязательным требованием для всех кандидатов. Это поможет проверить их репутацию и снизить риск проблем в будущем.

4.1. Усиление контроля за процедурами закупок:

- Введение обязательного аудита всех крупных сделок.
- Разработка и внедрение новых, более строгих регламентов для проведения закупок.

4.2. Мониторинг и аудит финансовых операций:

- Внедрение дополнительных контрольных механизмов для мониторинга финансовых операций.
- Проведение регулярных внутренних и внешних аудитов финансовой деятельности больницы.

4.3. Прозрачность кадровых процедур:

- Обеспечение прозрачности процесса найма сотрудников путем введения обязательных конкурсов.
- Разработка четких критериев для распределения премий и бонусов, исключающих возможность конфликта интересов.


4.4. Обучение персонала:


- Проведение регулярных обучающих семинаров для сотрудников по вопросам антикоррупционной политики.
- Разработка и внедрение кодекса этики для всех сотрудников больницы.


Заключение

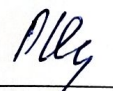
Проведенный внутренний анализ показал наличие ряда коррупционных рисков, которые могут негативно сказаться на деятельности Мамлютской районной больницы. Внедрение предложенных рекомендаций поможет минимизировать данные риски и повысить прозрачность и эффективность работы учреждения.

Члены Комиссии:

Заведующая поликлиники – Счастливецва А С 

Главный бухгалтер – Зайдлец Н А 

Юрист – Минченко Ю В 

Старшая медсестра Рамазанова Ш С 

Комплаенс-специалист 

