

Выставляю результаты внутреннего анализа коррупционных рисков РГП на ПХВ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов Отечественной войны» МЗ РК за 1 полугодие 2023г. для публичного обсуждения.

Внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности РГП на ПХВ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов Отечественной войны» МЗ РК проведен согласно Типовым правилам проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года №12.

Наименование объекта внутреннего анализа коррупционных рисков:

Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов Отечественной войны» Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – Госпиталь).

Основание проведения внутреннего анализа коррупционных рисков:

Приказ Директора Госпиталя от 31.07.2023 г. №258-н о проведении внутреннего анализа коррупционных рисков

Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков:
С 10.08.2023г. по 15.08.2023г.

Анализируемый период деятельности:
1 полугодие 2023 года.

Внутренний анализ коррупционных рисков проводился по следующим направлениям:

- 1) выявление коррупционных рисков во внутренних нормативных документах, затрагивающих деятельность Госпиталя;
- 2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Госпиталя.

В соответствии с требованиями антикоррупционного законодательства основными принципами проведения анализа коррупционных рисков являются законность, объективность, всесторонность, транспарентность.

Источники информации для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, в соответствии с Типовыми правилами:

- 1) нормативные правовые акты, затрагивающие деятельность Госпиталя;

- 2) результаты проверок, ранее проведенных государственными органами в отношении Госпиталя;
- 3) публикации в средствах массовой информации;
- 4) обращения физических и юридических лиц;
- 5) акты прокурорского надзора;
- 6) судебные акты;
- 7) иные сведения, предоставление которых допускается законодательством Республики Казахстан.

1. Выявление коррупционных рисков во внутренних нормативных документах, затрагивающих деятельность Госпиталя.

Госпиталь осуществляет свою деятельность в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения», Законом Республики Казахстан от 1 марта 2011 года № 413-IV «О государственном имуществе», Законом РК «О государственных закупках», Административным процедурно-процессуальным кодексом РК, Постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан», Уставом Госпиталя, а также внутренними нормативными документами Госпиталя (Правила, инструкции, стандарты оказания медицинских услуг, регламенты, положения о структурных подразделениях и т.д.).

В ходе анализа были изучены внутренние нормативные документы, регламентирующие деятельность Госпиталя и его структурных подразделений.

При осуществлении организационно-управленческой деятельности Госпиталь руководствуется внутренними (локальными) актами, утвержденными в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан и Уставом Госпиталя.

По результатам анализа, полномочий и положений, способствующих совершению коррупционных правонарушений, не выявлено.

2. Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Госпиталя.

С 3 по 28 октября 2022 года Департаментом внутреннего аудита Министерства здравоохранения Республики Казахстан проведен аудит эффективности деятельности Госпиталя за период с 1 января 2020 года по 30

июня 2022 года. Фактов коррупционных нарушений в ходе проведения аудита не выявлено.

В том числе: бухгалтерском учете, финансовой и налоговой отчетности, государственных закупках, а также коррупциогенных норм в внутренних нормативных актах и внутренних документах Госпиталя не установлено.

Управление персоналом.

Всего сотрудников на 30.06.2023г. – 189 (в том числе 22 находятся в декретном отпуске), из которых:

- медицинский персонал (основной производственный персонал) - 122 (40 врачей, 59 СМР, 23 ММП);
- прочие – 67 человек (в том числе – АУП – 7 человек, АХС- 21, пищеблок – 12, другие - 27).

Укомплектованность кадрами: количество утвержденных штатных единиц 231,5, занятые – 184,5, фактически -189 человек.

Укомплектованность кадрами – 80,0%.

Уровень категорированности врачебного персонала: 19 врачей (47,5%), из них:

- высшая категория – 11,
- 1 категория – 8 (1 врач в декретном отпуске),
- без категории – 21 (из них 2 врача в декретном отпуске).

Врачи – совместители – 8,
32 основных врачей,
2 провизора,
1 логопед,
2 специалиста лаборатории.

Уровень категорированности среднего медицинского персонала составляет

СМП - 25 (42,4%): высшая категория – 23 человек, 1 категория – 1 человек, без категории 34 (из них в д/о – 4).

Обучение и переподготовка ключевых специалистов:

- в целях повышения профессионального уровня кадров за отчетный период прошли обучение 23 сотрудников Госпиталя (производственный персонал), что составляет 23,2%.

Всего за отчетный период принято 29 сотрудников:

Врачи – 7, Средний медицинский персонал – 4, Младший медицинский персонал - 3, прочие - 8, Пищеблок - 3, АХО – 4.

Всего за отчетный период количество сотрудников Госпиталя, уволенных по собственному желанию, составило 21 (11,1%), из них:

количество уволенных производственного персонала – 10 (10,1%):

- врачей – 6;
- СМП – 4;
- пищеблок – 3;
- АХО – 7.

- прочие -1.

В 1 полугодии 2023 года предоставили листок о нетрудоспособности 59 сотрудников.

В целях предупреждения возможных коррупционных рисков при подборе кадров в Госпитале утверждены внутренние документы, регулирующие вопросы управления персоналом, в том числе подбора и ротации персонала.

Информация о вакантных должностях размещается на республиканском сайте «Еnбек.kz». При первичном подборе кандидатов все поступившие резюме анализируются на предмет соответствия кандидатов предъявляемым квалификационным требованиям по должностям, затем кандидат на должность проходит этапы по проверке профессиональных знаний, собеседования с руководителем структурного подразделения, руководителем Госпиталя.

Инспектор ОК  Айтказина Н.А.

Урегулирование конфликтов интересов.

Фактов конфликтов интересов в Госпитале не зафиксировано. Фактов аффилированности при занятии вакантных должностей, находящихся в непосредственной подчиненности должности, занимаемой близкими родственниками (родителями (родителем), детьми, усыновителями (удочерителями), усыновленными (удочеренными), полнородными и неполнородными братьями и сестрами, дедушками, бабушками, внуками) или супругом (супругой) не выявлено.

3.Оказание услуг Госпиталем.

Госпиталь в соответствии с Уставом, утвержденным приказом Председателя Комитета государственного имущества и приватизации Министерства финансов Республики Казахстан от 30 июля 2015 года №914, осуществляет производственно-хозяйственную деятельность в сфере здравоохранения.

Целью деятельности Предприятия является оказание медицинских услуг, в том числе консультативно-диагностической, стационарной и реабилитационной медицинской помощи.

Для реализации поставленной цели Госпиталь, согласно Уставу, осуществляет следующие виды деятельности:

1) оказание специализированной медицинской помощи инвалидам и участникам Отечественной войны, лицам, приравненным к ним по льготам и гарантиям, лицам подвергшихся воздействию ионизирующего излучения, гражданам, пострадавшим от деятельности Семипалатинского испытательного ядерного полигона (далее – контингент) в соответствии с

Постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» и согласно государственному заказу по государственной лицензии на медицинскую и врачебную деятельность (утратил силу); Приложение к постановлению Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672; Закон Республики Казахстан о ветеранах от 6 мая 2020 года №322-VI (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.07.2023г.)

2) оказание консультативной и организационно-методической помощи контингенту;

3) оказание консультативно-диагностической медицинской помощи контингенту по специальностям: эндокринология, хирургия общая, травматология, урология, оториноларингология, офтальмология, стоматология (терапевтическая, хирургическая, ортопедическая), терапия общая, кардиология;

4) проведение лабораторных исследований (биохимические, общеклинические и цитологические исследования);

5) проведение диагностик (рентгенологическая, ультразвуковая, функциональная и эндоскопическая диагностика) контингенту;

6) оказание стационарной медицинской помощи контингенту по специальности: невропатология, гинекология, хирургия общая, урология, анестезиология, реаниматология, диетология, лечебная физкультура, стоматология (терапевтическая, хирургическая, ортопедическая), радиология, физиотерапия, терапия общая, кардиология, гастроэнтерология;

7) нетрадиционная медицинская деятельность: гомеопатия, мануальная терапия, рефлексотерапия контингенту;

8) экспертная медицинская деятельность: экспертиза временной нетрудоспособности;

9) оказание медицинской реабилитации: массаж контингенту;

10) разработка и внедрение методов диагностики, лечения и реабилитации;

11) проведение научно-практических исследований;

12) предоставление услуг плавательного бассейна населению в целях реабилитации, без ограничения основного контингента Предприятия; (Изменение внесено приказом КГИП МФ РК от 17 мая 2018 года №486).

12-1) оказание медицинских и реабилитационных услуг населению, без ущемления прав основного контингента Предприятия. (Изменения и дополнения внесены приказом КГИП МФ РК от 19 сентября 2019 года №1014).

В целях признания соответствия деятельности Госпиталя стандартам аккредитации получено свидетельство об аккредитации Госпиталя.

В Госпитале функционирует Общественный совет, в который входят руководители республиканских и городских общественных объединений контингента Госпиталя, в том числе РОО «Союз ветеранов Чернобыля» Республики Казахстан, Координационного совета воинов-

интернационалистов города Алматы, ОО «Солдат особого риска» РК, руководитель Госпиталя.

В соответствии с поручением Министерства здравоохранения Республики Казахстан об обеспечении заключения меморандума о взаимном сотрудничестве в рамках противодействия коррупции с общественными объединениями по результатам совещания по вопросам организации работы проектного офиса «Адалдық алаңы» от 20.01.2021 г., Госпиталем 24.02.2021 г. заключен Меморандум о взаимном сотрудничестве по вопросам противодействия коррупции и создания атмосферы нетерпимости к любым коррупционным проявлениям в РГП на ПХВ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов Отечественной войны» Министерства здравоохранения Республики Казахстан с «Алматы Адалдық Аланы».

Антикоррупционная политика РГП на ПХВ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов Отечественной войны» МЗ РК утвержден решением Наблюдательного совета от 27 июня 2023 года.

К уголовной ответственности за 7 месяцев 2023 года ни один сотрудник медицинского персонала не привлекался. Жалоб от пациентов на вымогательство взяток не поступало.

Каждый квартал проводится круглый стол по профилактике коррупционных нарушений с участием сотрудников Антикоррупционной группы по предупреждению коррупции при ДАС по г. Алматы, совещания.

Ежеквартально представляются отчеты по итогам квартала в Департамент собственной безопасности МЗ РК.

В Госпитале, в соответствии с Законом Республики Казахстан «О противодействии коррупции», Антикоррупционной стратегией Республики Казахстан на 2015-2025 годы, Планом мероприятий РГП на ПХВ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов Отечественной войны» Министерства здравоохранения Республики Казахстан по противодействию коррупции на 2022-2023 годы и Кодексом корпоративной этики Госпиталя, регулярно проводится работа, направленная на профилактику коррупционной деятельности среди работников Госпиталя, а также повышение эффективности применения антикоррупционного законодательства в деятельности Госпиталя.

В соответствии с п.3.4 Плана Госпиталя по противодействию коррупции на 2022-2023 гг., совместно с Департаментом Агентства по противодействию коррупции по городу Алматы ежеквартально проводятся круглые столы по направлению «Основные причины и условия, способствующие коррупции в медицинских учреждениях, в том числе бытовой коррупции».

Во исполнение указанного пункта Плана, Меморандума о сотрудничестве между Агентством РК по делам государственной службы и противодействия коррупции и Министерством здравоохранения РК по вопросам профилактики коррупционных правонарушений, в целях обеспечения прозрачности деятельности Госпиталя издан приказ №154-н от 09.03.2021 г. об открытии страниц Госпиталя в социальных сетях, организации мониторинга обращений населения, публикаций в СМИ,

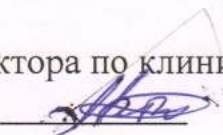
социальных сетях сигналов на коррупционные правонарушения со стороны медицинских работников Госпиталя, обеспечения посредством веб-портала и социальных сетей гласности проводимой работы по противодействию коррупции, размещение материалов антикоррупционного характера по предотвращению «бытовой» коррупции.

В Госпитале в целях повышения эффективности и прозрачности экономической и финансово-хозяйственной деятельности функционирует Экономический совет.

В Госпитале создана и функционирует Комиссия по противодействию коррупции и дисциплинарной ответственности работников. За 1 полугодие 2023 года Комиссией было применено дисциплинарное взыскание 22 работникам госпиталя. В том числе: замечания 10 человек, выговор – 10 человек, строгий выговор – 2 человека. Фактов коррупционных проявлений работников Госпиталя не выявлено.

Коррупционных правонарушений и преступлений, административных и дисциплинарных взысканий за коррупционные правонарушения, заведенных уголовных дел и судебных решений за коррупционные преступления за 1 полугодие 2023 года в Госпитале не имеется.

В соответствии с Планом Госпиталя по противодействию коррупции на 2022-2023 гг., при мониторинге сайта Госпиталя, интернет-ресурса МЗ РК, обращений физических и юридических лиц, связанных с коррупционными проявлениями со стороны специалистов структурных подразделений Госпиталя, не зафиксировано.

Заместитель директора по клинической деятельности
Алтынбеков А.П. 

Государственные закупки и претензионно-исковая работа.

Государственные закупки в Госпитале носят прозрачный характер и осуществляются в соответствии с действующим законодательством о государственных закупках.

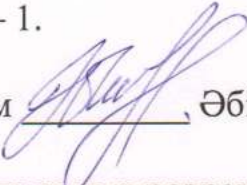
В соответствии с п.2.1. Плана по противодействию коррупции на 2021-2022 гг., на веб-сайте Госпиталя размещен план государственных закупок Госпиталя на 2022 год, объявления по проводимым конкурсам о закупках.

На основании анализа претензионно-исковой работы, по состоянию за 9 месяцев 2022 года числится 12 судебных дел, при этом, в качестве истца подано 9 исковых заявлений, в качестве ответчика проходит по 2 гражданским делам, привлечено в качестве третьего лица по 1 гражданскому делу.

В качестве истца: из 9 исков по данной категории: удовлетворено – 5; - частично удовлетворено – 0; отказано в удовлетворении – 2; оставлено без рассмотрения – 0; прекращено – 0; на рассмотрении в суде – 2.

В качестве ответчика: в отчетном периоде - 2 иска: удовлетворено – 1; частично удовлетворено – 0; отказано в удовлетворении – 0; оставлено без

рассмотрения – 1; прекращено – 0; на рассмотрении в суде – 0. В качестве заинтересованного лица – 1.

Менеджер по госзакупкам , Эблдэбек Ж.

Реализация контрольных и разрешительных функций.

Госпиталь не осуществляет контрольных и разрешительных функций.

Вывод: по итогам проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Госпиталя за 1 полугодие 2023 года коррупционных рисков не выявлено.

Рекомендации комплаенс-офицера по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков:

1. Проводить постоянный анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет возможных коррупционных рисков при их реализации на ежеквартальной основе.

2. Проводить постоянную работу по выявлению коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Госпиталя на ежеквартальной основе.

Комплаенс - офицер  М. Акнолов

10.08.2023г.