

**Аналитическая справка
по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков
ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» КГУ «Управление
здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области»**

г.Петропавловск

24.05.2024 г.

В соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции» от 18 ноября 2015 года, типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков утвержденные Агентством Республики Казахстан по противодействию коррупции (Антикоррупционная служба) от 30 декабря 2022 года за №488, осуществляется внутренний анализ коррупционных рисков в ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» КГУ «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области».

Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков (далее - Анализ) является деятельность ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» КГУ «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области» (далее - Предприятие).

В целях проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Предприятия приказом руководителя ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» КГУ «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области» от 24.04.2024 года №273-п.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен в соответствии с Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, а также методическими рекомендациями по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции.

Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков – 24.04.2023 года по 24.04.2024 года.

1. Цели и задачи проведения анализа.

Целью анализа является противодействие и устранение коррупции в деятельности ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» КГУ «Управление здравоохранения» акимата Северо-Казахстанской области.

Задачей анализа является выявление условий и причин, способствующих совершению коррупционных правонарушений, и устранения их последствий в деятельности ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №3» КГУ «Управление здравоохранения» акимата Северо-Казахстанской области.

2. Источники информации, использованные в ходе анализа.

Согласно пункту 15 Правил проведения внутреннего анализа

коррупционных рисков источниками информации для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков являются:

- 1) правовые акты и внутренние документы, регулирующие деятельность объекта анализа;
- 2) статистическая отчетность о деятельности объекта анализа;
- 3) данные информационных систем государственных и правоохранительных органов о деятельности объекта анализа, полученные в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;
- 4) результаты проверок, ранее проведенных государственными органами в отношении объекта анализа;
- 5) результаты контрольных мероприятий служб внутреннего контроля;
- 6) результаты антикоррупционного мониторинга;
- 7) публикация в средствах массовой информации;
- 8) обращение физических и юридических лиц в отношении объекта анализа;
- 9) сведения о привлечении к ответственности должностных лиц объекта анализа за совершение коррупционных правонарушений, в том числе представления по устранению обстоятельств, способствовавших совершению уголовного правонарушения и других нарушений закона;
- 10) решения судебных органов в отношении действий работников объекта анализа, фабулы уголовных дел;
- 11) результаты ранее проведенного внешнего анализа коррупционных рисков;
- 12) результаты ранее проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков;
- 13) результаты опроса сотрудников объекта анализа;
- 14) иные сведения, представление которых не запрещено законодательством Республики Казахстан.

I. Коррупционные риски в нормативных правовых актах.

1.1. Реализация основных функций.

Нормативная база: Предприятие в своей деятельности руководствуется Конституцией РК, Кодексом РК от 7 июля 2020 года №360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения», Трудовым кодексом РК от 23 ноября 2015 года №414-V, Законом РК от 4 декабря 2015 года №434-V ЗРК «О государственных закупках», Законом РК от 1 марта 2011 года №413-IV «О государственном имуществе», Закон РК от 18 ноября 2015 года №410-V «О противодействии коррупции», Постановлением Правительства РК 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, 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 и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан», Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года №110 «Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств и 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», Уставом предприятия и другим достаточным большим количеством подзаконных правовых актов утвержденных министром здравоохранения, которые регулярно актуализируются и изменяются.

Согласно п.13 Устава предприятия, утвержденного постановлением акимата Северо-Казахстанской области от 29.12.2017 года №522, предприятие для реализации поставленной цели осуществляет следующие виды деятельности:

- 1) Медицинская помощь;
- 2) Лабораторная диагностика;
- 3) Деятельность в сфере охраны общественного здоровья;
- 4) Экспертиза в области здравоохранения;
- 5) Образовательная деятельность в области здравоохранения;
- 6) Фармацевтическая деятельность;
- 7) Иные виды деятельности, не запрещенные законодательством РК.

На постоянной основе, юристом предприятия проводится актуализация нормативных правовых актов, которыми руководствуется в работе предприятие и его структурные подразделения. В целях своевременного и надлежащего применения в работе нормативных правовых актов, информация о вновь изданных, измененных и утративших силу нормативных правовых актах доводится до сведения заинтересованного персонала предприятия в письменной форме с указанием соответствующих изменений. Работники предприятия имеют доступ к перечню актуальных нормативных правовых актов, используемых в работе.

Проанализирован Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года №110 «Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств и 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».

Приложением 5 к вышеуказанному Приказу утверждена типовая форма договора закупа (между заказчиком и поставщиком), который заключается по факту закупа товаров. Договор содержит нормы об ответственности.

Пункт 29 Задержка с выполнением поставки со стороны поставщика приводит к удержанию обеспечения исполнения договора и выплате неустойки. За исключением форс-мажорных условий, если поставщик не может поставить товары в сроки, предусмотренные договором, заказчик без ущерба другим своим правам в рамках Договора вычитает из цены договора в виде неустойки сумму в размере 0,1% от суммы недопоставленного или поставленного с нарушением сроков товара.

Учитывая буквальное толкование, типовая форма договора предусматривает меру ответственности поставщика в виде оплаты неустойки только лишь 0,1% от суммы договора или от суммы не поставленного в срок товара, не начисляя ее за каждый день просрочки.

Для наглядности приводим в пример договор о государственных закупках товаров заключенным между предприятием и ИП «Т.» руководителем которого является гражданка О.П. По договору закупа предусматривается поставка реагентов на сумму 200 000 тенге. Поставщик допускает просрочку в течении двух месяцев и при этом отсутствуют обстоятельства непреодолимой силы. В то же время предприятие испытывает необходимость в товаре для оказания диагностических медицинских услуг, но поставщик не поставляет их в срок по Договору, допуская просрочку.

По прошествии двух месяцев (60 дней), при такой предусмотренной ответственности, неустойка будет оплачена нарушителем в следующей сумме $200000 \cdot 0,1\% = 200$ тенге.

Очевидно, что нарушение и мера ответственности в рассматриваемом случае несоизмеримы учитывая, что условия договоров реализуются в такой важной и значимой сфере как медицина и предполагается, что это может повлечь возникновение причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений, риски несвоевременного оказания диагностических медицинских услуг, жалобы пациентов.

Рассматривая аналогию права, такая сфера регулируется законом РК «О государственных закупках». В реализацию закона утвержден подзаконный нормативный акт – Приказ Министра финансов Республики Казахстан от 11 декабря 2015 года № 648 «Об утверждении Правил осуществления государственных закупок». Указанным нормативным актом также утвержден типовой договор на поставку товаров, где предусматривается более адекватная мера ответственности за нарушение условий договора.

То есть в случае просрочки сроков поставки товара заказчик удерживает (взыскивает) с поставщика неустойку (штраф, пени) в размере 0,1% от общей суммы Договора за каждый день просрочки в случае полного неисполнения поставщиком обязательств либо удерживает (взыскивает) неустойку (штраф,

пению) в размере 0,1% от суммы неисполненных обязательств за каждый день просрочки в случае ненадлежащего исполнения (частичного неисполнения) обязательств. При этом общая сумма неустойки (штрафа, пени) не должна превышать 10% от общей суммы Договора.

Полагаем, что для нормального развития сферы медицины и нивелирования коррупционных рисков, характерно исполнение его участниками надлежащим образом обстоятельств, возникающих в ходе договорных правоотношений субъектов сферы здравоохранения. Таким образом, законодатель определил надлежащее исполнение обязательства как его исполнение надлежащим образом в соответствии с условиями обязательства и требованиями законодательства, а при отсутствии таких условий и требований – в соответствии с обычаями делового оборота или иными обычно предъявляемыми требованиями.

Учитывая сферу медицины, полагаем, что ответственность по договорам, согласно которым реализуется поставка лекарственных средств, медицинских изделий и медицинской техники должна быть соизмеримой и адекватной по аналогии с государственными закупками.

Коррупционные риски - несоизмеримость меры ответственности при нарушении договорных обязательств, исполняемых в сфере медицины.

Обоснование – приведены выше по тексту справки со ссылками на Правила и аналогию права.

Рекомендации по устранению – рассмотреть возможность внесения изменений в пункты Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года №110 «Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств и 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» в части пересмотра норм типовых договоров поставки (между заказчиком и поставщиком) регулирующих меру ответственности поставщика.

Выявление коррупционных рисков во внутренних документах.

За анализируемый период выборочно проверены должностные инструкции работников поликлиники (административного персонала, частично медицинского персонала).

Согласно требованиям Трудового кодекса, квалификационные требования к работникам и сложность определенных видов работ устанавливаются на основе профессиональных стандартов, а при их отсутствии на основе Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих,

квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих, тарифно-квалификационных характеристик профессии рабочих и типовых квалификационных характеристик должностей руководителей, специалистов и других служащих организации.

Проанализированные должностные инструкции в целом соответствуют должностным обязанностям по должностям отраженным в Приказе Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 декабря 2020 года №553, а также соответствуют квалификационным характеристикам должностей работников здравоохранения согласно приложению 3 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года №КР ДСМ-305/2020.

Коррупционные риски – несоответствие работников минимальным квалификационным требованиям предусмотренным требованиями нормативных актов.

Обоснование – ст.101 п.8 ТК РК.

Рекомендации – нет.

II. Коррупционные риски в организационно-управленческой деятельности

2.1. Оказание государственных услуг

Коррупционные риски:

- 1) затягивание сроков выдачи результатов государственных услуг;
- 2) требование документации, не входящей в перечень;
- 3) выдача фиктивного листа о временной нетрудоспособности;
- 4) необоснованное удлинение сроков пребывания пациента при временной нетрудоспособности;
- 5) необоснованная выдача справки о допуске к управлению транспортным средством;
- 6) необоснованная выдача справки о прохождении предварительного обязательного медицинского осмотра и допуска к работе и учебе;
- 7) требование прохождения дополнительного обследования, не входящего в перечень;
- 8) нарушение государственной услуги «Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

По части реализации государственных услуг коррупционные риски не выявлены. В отношении работников привлечений к предусмотренной законодательством ответственности не было за нарушение правил оказания государственных услуг.

Обоснование – правила и стандарты оказания государственных услуг.

Рекомендации по устранению – нет.

Предприятие оказывает следующие виды государственных услуг:

- **«Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 ноября 2020 года № ҚР ДСМ - 194/2020 «Об утверждении правил прикрепления физических лиц к организациям здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь». Зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21642;

- **«Запись на прием к врачу».** Основание: Приказ МЗ РК от 24 августа 2021 года №ҚР ДСМ-90 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи».

- **«Вызов врача на дом».** Основание: Приказ МЗ РК от 24 августа 2021 года №ҚР ДСМ-90 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи».

- **«Выдача справки с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».** Основание: Приказ МЗ РК от 24 августа 2021 года №ҚР ДСМ-90 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи».

- **«Выдача листа о временной нетрудоспособности».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020 «Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности». Зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21660.

- **«Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР- ДСМ-27 «Об утверждении Стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан». Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 марта 2022 года № 27218.

- **«Регистрация прижизненного отказа или согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-308/2020 "Об утверждении Правил дачи прижизненного волеизъявления человека на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) и уведомления супруга (супруги) или одного из близких родственников об этом". Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 марта 2022 года №21859.

- **«Вызов скорой медицинской помощи».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 «Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации». Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 марта 2022 года № 21713.

- **«Выдача направления пациентам на госпитализацию в стационар».**

Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР- ДСМ-27 «Об утверждении Стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан». Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 марта 2022 года № 27218.

- **«Прием и рассмотрение документов о целесообразности направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 мая 2021 года № ҚР ДСМ -45 «Об утверждении правил направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи». Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 28 мая 2021 года № 22866.

- **«Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 октября 2021 года № ҚР ДСМ -103 «Об утверждении Правил оказания государственной услуги "Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан". Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 15 октября 2021 года № 24765.

- **«Выдача документов о прохождении повышения квалификации и сертификационных курсов кадров отрасли здравоохранения».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование». Зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21847.

- **«Предоставление сведений с Центра психического здоровья «Фтизиатрия».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 мая 2020 года № ҚР ДСМ-49/2020 «О некоторых вопросах оказания государственных услуг в области здравоохранения». Зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 20665.

- **«Прохождение предварительных обязательных медицинских**

осмотров». Основание: Приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-131/2020 «Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, а также правил и периодичности их проведения, объема лабораторных и функциональных исследований, медицинских противопоказаний, перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры и правил оказания государственной услуги «Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров». Зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 21443.

- **«Выдача справки о допуске к управлению транспортным средством».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-172/2020 «Об утверждении Правил проведения медицинского осмотра лиц, претендующих на получение права управления транспортными средствами, повторного медицинского осмотра водителя механических транспортных средств». Зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов №21557.

- **«Выдача заключения о нуждаемости в санаторно-курортном лечении».** Основание: Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР-ДСМ-27 «Об утверждении Стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан». Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 марта 2022 года № 27218.

По исполнению сроков, результатов оказания государственных услуг, графика работодателя, оформления документов замечаний нет. За анализируемый период обращений по факту ненадлежащего оказания государственных услуг, а также по факту обжалования решений действия или бездействия услугодателя не было.

По стандарту «Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» за период 24.04.2023 года по 24.04.2024 года обоснованных отказов - 4170, из них адрес не входит в зону обслуживания – 1358; лицо не проживает по данному адресу – 162; неверно указано основание для прикрепления – 704; ошибочный запрос – 551; уже прикреплены в данную организацию – 1111; использован свободный выбор – 217; иные причины - 67. При возникновении таких причин отказов, заявления подаются повторно после корректировки замечания. Прикрепление осуществляется по месту постоянного или временного проживания, по праву свободного выбора.

По части реализации государственных услуг коррупционные риски не выявлены.

Также на интернет ресурсе поликлиники имеется раздел «Государственные

услуги» с размещением правил об оказании государственных услуг и имеется информационный раздел о порядке оказания государственных услуг.

2.2. Кадровая политика.

Управление персоналом, в том числе сменяемость кадров.

По состоянию на 24.04.2024 года штатная численность - 635 штатных единиц, фактическая численность (в физических лицах) - 522 работника, в том числе врачей - 110, средних медицинских работников - 269, прочий персонал - 143 работников. За период с 24.04.2023 года по 24.04.2024 года принято 40 работников, уволено работников по собственному желанию 36, согласно Трудового кодекса, по отрицательным мотивам уволенных не было.

Медицинские работники в установленные сроки проходят обязательную переподготовку и повышение квалификации кадров. Трудовыми договорами, заключаемыми с вновь принимаемыми работниками, устанавливается испытательный срок до 2 месяцев, продления не было.

Поиски кандидатов на замещение вакантных должностей предприятия осуществляется путем размещения на интернет-ресурсе www.enbek.kz. В период проведения анализа рассмотрен указанный интернет-ресурс на предмет наличия вакантных должностей. На 24.04.2024 года имеется 2 вакансии.

При проверке личных дел работников фактов занятия государственной должности, находящейся в непосредственной подчиненности должности, занимаемой близкими родственниками, супругами не выявлено. Работники предприятия ознакомлены с внутренними правовыми документами (инструкциями, положениями, стандартами операционных процедур и т.п.).

Факты принятия на работу лиц, ранее совершивших коррупционные правонарушения, уголовные деяния не выявлены. За анализируемый период, не выявлены факты привлечения работников предприятия за коррупционные правонарушения.

Коррупционные риски:

- 1) не раскрытие информации об имеющихся вакансиях на официальных интернет-ресурсах;
- 2) нарушение в оформлении личного дела при поступлении на работу: требование документации, не входящей в перечень документов при приеме на работу;
- 3) отсутствие или окончание срока действия сертификата специалиста;
- 4) окончание сроков прохождения повышения квалификации специалиста.

Обоснование – требование ТК РК (статья 32); пункты 2 и 4 статьи 27 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения».

Рекомендации по устранению – нет.

Дисциплинарная практика.

За период с 24.04.2023 года по 24.04.2024 год имеется 27 фактов издания приказов о привлечении работников к дисциплинарной ответственности.

До работников доводятся антикоррупционные ограничения на проводимых конференциях.

26.02.2024 года входе мероприятия по разъяснению антикоррупционных мер среди работников КТП на ПХВ «Городская поликлиника №3» были напомнены цели и задачи действующих в поликлинике документов по противодействию коррупции.

В частности, в рамках Политики противодействия коррупции озвучена цель, которая заключается в минимизации риска вовлечения должностных лиц и работников поликлиники независимо от занимаемой должности в коррупционную деятельность, для достижения которой каждый сотрудник должен понимать необходимость формирования у должностных лиц и работников поликлиники понимания нулевой терпимости к любым коррупционным проявлениям.

В рамках Политики по предотвращению и урегулированию конфликтов интересов была поставлена цель по недопущению конфликта интересов, что является одним из ключевых механизмов противодействия коррупции. Для урегулирования конфликтов интересов, возникающих в поликлинике, перед сотрудниками были обозначены следующие обязанности:

- 1) выявлять возникающие конфликты интересов, определять их причины;
- 2) четко разграничивать компетенцию и ответственность органов поликлиники;

3) обеспечить, чтобы должностные лица и работники воздерживались от участия в рассмотрении вопросов, в которых у них существует конфликт интересов, и принятия решений по ним.

В случае наличия или возникновения конфликта интересов в целях урегулирования такого конфликта сотрудник обязан немедленно информировать своего непосредственного руководителя о таких случаях.

Личные интересы должностного лица или работника не должны оказывать влияния на выполнение ими своих должностных, функциональных обязанностей на основе принципов беспристрастности, честности и защиты интересов поликлиники.

Также работникам было доведено обязательная необходимость соответствия высоким моральным и нравственным критериям, соблюдение установленных законами Республики Казахстан ограничений и запретов.

Конфликт интересов.

Информация по выявленным случаям работы близких родственников в прямом подчинении.

№	ФИО	Должность	Вид родства	Прямое подчинение (да/нет)	Кем принят на работу
1.	Советов Болыс Батырханұлы	врач офтальмолог	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Әбумәлік Жұлдыз Болатбекқызы	Врач эндокринолог	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
2.	Ханаев Жасұлан Бахтиярұлы	врач общей практики	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Жүрсүнбекова Акмерей Мұқтарқызы	врач общей практики	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
3.	Кембай Сахан Мұратұлы	врач общей практики	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Асханбек Ақбота Мейірбекқызы	врач общей практики	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
4.	Сапаш Жанғали Төреғалиұлы	врач общей практики	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»

	Парманова Әйгерім Бекжанқызы	врач общей практики	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
5.	Өмірзақ Нұрдаулет Сырлыбайханұлы	врач общей практики	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Сыздыкова Арайлым Сұлтанбековна	врач общей практики	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
6.	Төленбек Асылжан Төленбекұлы	врач травматолог	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Ысқақова Маржан Сұлтанқызы	врач общей практики	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
7.	Бекжан Акылбек Маратұлы	врач общей практики	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Зайыркелді Кәмила Қанатқызы	врач общей практики	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
8.	Дюсенов Корганбек Калелович	водитель	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»

	Дюсенова Рауза Ануарбековна	Заведующая СПО	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
9.	Есенов Абай Бакытжанұлы	врач общей практики	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Мутан Фариза Эрикқызы	врач общей практики	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
10.	Мырзағұл Ерлан Базарқұлұлы	врач общей практики	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Мырзағұл Ақмаржан Сейілханқызы	врач общей практики	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
11.	Абишев Нуржан Сабиржанович	водитель	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Абишева Шолпан Нуржановна	участковая медсестра	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
12.	Альжанова Нагима Тамербековна	медстатист	сестра	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»

	Есентаева Алтын Тамербековна	медсестра	сестра	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
13.	Еленбаев Руслан Салимович	водитель	брат	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Еленбаева Айнамгуль Салимовна	участковый фельдшер	сестра	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
14.	Кожгалиев Саян Шаукерович	Рентген лаборант	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Кожгалиева Гульден Асетовна	участковый фельдшер	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
15.	Конысова Гулдана Конысовна	участковый фельдшер	сестра	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Хамзина (Конысова) Алмагул Қоныскызы	участковый фельдшер	сестра	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
16.	Шайжанова Елмира Наукановна	медсестра	мать	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»

	Майданов Самат Толгатович	медстатист	сын	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
17.	Кравчук Валерий Анатольевич	плотник	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Кравчук Татьяна Васильевна	санитарка	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
18.	Ташенов Галымжан Мукашевич	сторож	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Ташенова Роза Жукеновна	санитарка	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
19.	Марченко Евгений Сергеевич	Монтажник сантехнических систем	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Хасанова Альфия Айсовна	санитарка	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
20.	Жұмағұл Туяқ Қаиржанұлы	водитель	брат	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»

	Даркеева Куляйра Каиржановна	начальник планового отдела	сестра	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
21.	Жакин Аманжол Нурланович	медбрат	муж	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Жакина Саягуль Дюсембаевна	медсестра	жена	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
22.	Баяндина Алмагуль Альжановна	акушерка	мать	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Баяндин Аблайхан Дюсембаевич	врач дневного стационара	сын	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Жакина Саягуль Дюсембаевна	медсестра	дочь	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
23.	Кабдулина Алмагуль Жанабаевна	медрегистратор	сестра	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Каримова Айгуль Жанабаевна	медрегистратор	сестра	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Казесов Ерлан	водитель	брат	нет	Руководителем

	Жанабаевич				КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
24.	Таспулатов Гульмырза Сансызбаевич	сторож	отец	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Таспулатова Жайнагуль Сапуановна	санитарка	мать	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»
	Таспулатов Ертай Гульмырзинович	заведующий отделением профилактики	сын	нет	Руководителем КГП на ПХВ «Городская поликлиника №3»

Коррупционные риски – работа близких родственников прямого подчинения.

Обоснование – п.1 ст.14 Закона РК «О противодействии коррупции» предусматривает, что должностные лица не могут занимать должности, находящиеся в непосредственной подчиненности должностям, занимаемым их близкими родственниками, супругом (супругой) и (или) свойственниками, а также иметь в непосредственном подчинении близких родственников, супруга (супругу) и (или) свойственников. Согласно пп.2) ст.1 Закона, под должностным лицом понимается лицо, постоянно, временно или по специальному полномочию осуществляющее функции представителя власти либо выполняющее организационно-распорядительные или административно-хозяйственные функции в государственных органах, органах местного самоуправления, а также в Вооруженных Силах, других войсках и воинских формированиях Республики Казахстан.

В свою очередь Поликлиника не относится к государственным органам, органам местного самоуправления, а является коммерческой организацией в соответствии пп.37) п.1 Закона «О государственном имуществе».

Рекомендации по устранению – нет.

Выявление коррупционных рисков в финансово хозяйственной деятельности:

2.3. Цифровизация процессов. Документооборот.

В целях обеспечения прозрачности расходования финансовых средств, выделенных для проведения процедур государственных закупок работ, товаров и услуг в соответствии с законодательством, утвержден годовой план государственных закупок, который публикуется на веб-портале государственных закупок. Годовой план государственных закупок разрабатывается и утверждается на основании плана развития предприятия. Соответственно весь учет документации по государственным закупкам товаров, работ и услуг ведется в электронной, открытой и прозрачной форме. Досудебные претензии по договорам о государственных закупках в случае нарушения их условий контрагентами, также доводятся до контрагентов посредством веб-портала государственных закупок в разделах «Согласование» предусмотренных электронными договорами.

Согласно Приказу Министра здравоохранения Республики, Казахстан от 7 декабря 2017 года №927 «О внедрении пилотного проекта по переходу на безбумажное ведение медицинской документации в организациях здравоохранения», поликлиника, выполняя свои функции и задачи перешла на безбумажный электронный документооборот при ведении медицинской документации.

Для выполнения своих функций и задач, предприятие эксплуатирует следующие информационные системы: «Комплексная медицинская информационная система», «Регистр прикрепленного населения», «Информационная система лекарственного обращения», «Информационная система Комек», «Единая платежная система амбулаторно-поликлинической помощи», «Система управления качеством медицинских услуг», «Электронный регистр стационарных больных», «1С Бухгалтерия», «Система учета ресурсов», интернет-ресурс «Веб-портал государственных закупок», интернет портал электронного лицензирования www.elicense.kz, интернет ресурс www.enbek.kz, платформа для рассмотрения обращений граждан www.eotinish.kz.

В 2023 году выполнена работа по интеграции программы «1С Бухгалтерия» с «Комплексной медицинской информационной системой».

Таким образом, цифровизация процессов в работе поликлиники осуществляется на постоянной основе, большая часть документооборота осуществляется в электронной форме.

Права доступа к эксплуатируемым информационным системам осуществляется через персональную авторизацию допущенных к работе с информационной системой ответственных работников.

Закуп лекарственных средств и медицинских изделий осуществляется в настоящее время в бумажной форме (публикация объявлений, тендерной документации, протоколов об итогах закупа), однако информация о закупе публикуется на официальном сайте поликлиники в разделе «Закупки в рамках ГОБМП». Бумажные документы о прошедшем закупе подшиваются в

номенклатуру дел согласно присвоенным номерам, папки прошиваются, номера присваиваются согласно номенклатуре дел.

Коррупционные риски – не выявлены.

Обоснование – нет.

Рекомендации по устранению – нет.

2.4. Рассмотрение обращений физических и юридических лиц.

За с 24.04.2023 года по 24.04.2024 год через единую платформу обращений «Е-Otinish» в поликлинику поступило 80 обращений от физических и юридических лиц, из них 39 заявлений, 7 жалоб, 5 предложений, 7 запросов, 11 адвокатских запросов, 1 запрос судебного исполнительна, 4 запроса о предоставлении информации, 2 отклика, 4 сообщения.

В ходе внутреннего анализа коррупционных рисков на предмет нарушения процесса обращений пациентов не выявлено. Обращения пациентов, контрагентов поступают преимущественно через интернет ресурс «Е-Otinish», а также на сайт предприятия или в письменной форме. По результатам рассмотрения обращений проводятся заслушивания в случае отказов в удовлетворении обращений, авторам обращения предоставляются как предварительные, так и окончательные ответы с обоснованием принятого решения со ссылками на действующее законодательство Казахстана.

В случае необходимости по факту обращений проводятся внутренние разбирательства с лицами, имеющими отношение к обращению. Разбирательств по фактам обращений имеются, представлены в полном объеме, хранятся у лица ответственного за службу поддержки пациентов и внутреннего контроля, ответы на обращения в наличии имеются.

За анализируемый период по результатам обращений факты принятия управленческих решений в виде привлечения работника к дисциплинарной ответственности не имелись. За период, охваченный анализом, ответы на обращения их авторами не оспаривались в судебном порядке. Нарушений не выявлено.

Коррупционные риски:

- 1) Нарушение сроков предоставления ответа на обращения лиц;
- 2) Отсутствие управленческих решений при обоснованном обращении.

Обоснование – ст.76 п.1 Административного процедурно-процессуального кодекса РК.

Рекомендации по устранения – нет.

2.5. Обеспечение открытости информации.

Поликлиника имеет свой сайт (www.poliklinika.sko.kz), также имеет аккаунты в социальных сетях, где публикуется разная информация о работе предприятия, профилактике заболеваний, днях открытых дверей, проводимых акциях в сфере здравоохранения и т.п.

На сайте предприятия в разделе «Противодействие коррупции» - «Антикоррупционный стандарт», размещен Закон Республики Казахстан «О противодействии коррупции», Антикоррупционная стратегия РК на 2015-2025 годы, положение об антикоррупционной комплаенс-службе, внутренняя антикоррупционная политика, инструкция по противодействию коррупции, политика выявления и устранения конфликта интересов. Также в обозначенном разделе на сайте имеются плакаты по теме о противодействии коррупции с информацией о поведении, если лицо сталкивается с проявлениями коррупции и контактами, по которым необходимо обратиться в результате таких проявлений.

Информация о графике приема граждан, телефон доверия размещены на сайте предприятия, на стенде, и в официальных СМИ города Петропавловск.

На постоянной основе функционирует ящик обращений, расположенный в общедоступных местах Поликлиники.

Коррупционные риски – нарушение принципов гласности и прозрачности информации.

Обоснование – ст.4 п.3 Закона РК «О противодействии коррупции».

Рекомендации по устранению – нет.

2.6. Результаты антикоррупционного мониторинга.

За анализируемый период проведен выборочный антикоррупционный мониторинг. Проанализирован интернет-ресурс Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции.

В разделе «Новости» от 31.08.2023 года имеется информация, касающаяся сферы медицины, а именно «Руководитель департамента фармконтроля подозревается в получении взяток». Антикоррупционной службой по области Жетісу пресечена противоправная деятельность руководителя областного департамента Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан. Чиновник подозревается в получении на системной основе взяток от предпринимателей за общее покровительство их деятельности по оказанию медицинских услуг и выдачу соответствующих лицензий.

От 15.09.2023 года имеется информация, касающаяся сферы медицины, а именно «Химические ожоги дыхательных путей возвращены в реестр заболеваний после антикоррупционного анализа». Отсутствие медицинского диагноза по ожогам дыхательных путей для жителей ВКО вызывало множество проблем с лечением и создавало минимальную видимость благоприятной экологической обстановки в регионе. Восстановление этого диагноза дает возможность реально оценить воздействие выбросов в окружающую среду вредных веществ с последующей разработкой действенных рекомендаций для перерабатывающих предприятий. Об экологической ситуации и реализации Карты коррупционных рисков ВКО области обсудили на выездном заседании Общественного совета Агентства по противодействию коррупции. В целом

проблема загрязнения региона является основным вопросом Карты коррупционных рисков ВКО. Всего за 8 месяцев Антикоррупционной службой проведено более 150 анализов коррупционных рисков и мониторингов по всей стране. По итогам которых внесено порядка 1300 рекомендаций и предложений по устранению коррупционных рисков.

От 04.10.2023 года имеется информация, касающаяся сферы медицины, а именно «Внешний анализ коррупционных рисков проводится в сфере здравоохранения». Агентство по противодействию коррупции начало внешний анализ коррупционных рисков в сфере здравоохранения. В рамках ВАКРа будут изучены вопросы закупа медицинских изделий, строительства и ремонта больниц и поликлиник, а также фонда оплаты труда работников медицинских учреждений и деятельность ТОО «СК-Фармация». Анализ будет проводиться сотрудниками Агентства, Министерства здравоохранения, заинтересованных государственных органов и представителями гражданского общества.

От 29.03.2024 года имеется информация, касающаяся сферы медицины, а именно «Внешний анализ коррупционных рисков проводится в сферах экспертизы лекарственных средств, медицинских изделий, а также социального обеспечения». Агентством по противодействию коррупции начат внешний анализ коррупционных рисков в деятельности РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» (в т.ч. в филиале в г. Алматы и отделениях в г. Караганда и г. Тараз). Будут проанализированы вопросы государственного регулирования цен, регистрации лекарств и медизделий, осуществления экспертизы их качества, эффективности и безопасности требованиям стандартов и др. Кроме того, в настоящее время территориальные департаменты Агентства проводят внешний анализ в деятельности региональных управлений занятости и социальных программ (в т.ч. их подведомственных организаций). В рамках анализа будут изучены вопросы планирования бюджета, финансирования услуг индивидуальных помощников, выплаты адресной социальной помощи, расходования денег на профессиональное обучение, распределения грантов на развитие предпринимательства, а также освоения фонда оплаты труда.

Коррупционные риски – нет.

Обоснование – нет.

Рекомендации по устранению – нет.

2.7. Реализация контрольных и решительных функций.

В соответствии с Уставом, предприятие не наделено контрольными и разрешительными функциями.

Коррупционные риски – нет.

Обоснование – нет.

Рекомендации по устранению – нет.

2.8. Анализ судебной практики.

За период с 24.04.2023 года по 24.04.2024 год имеется 10 судебных разбирательств.

Выполнялась работа по обращениям в Специализированный межрайонный экономический суд на предмет признания поставщиков недобросовестными участниками государственных закупок (взыскание неустоек) ввиду неисполнения или же ненадлежащего исполнения условий заключенных договоров государственных закупок. До обращения в суд поставщикам направлялись судебные претензии и уведомления.

Такие иски в качестве истца поликлиникой направлялись в отношении 5 поставщиков.

Кроме этого за указанный период в качестве заявителя поликлиникой в порядке особого производства в Суд №2 г.Петропавловска направлялись заявления на предмет принудительного лечения лиц больных туберкулезом и уклоняющихся от лечения. Такие заявления направлялись в отношении 1 пациента.

Проведенный анализ показал, что практика вынесения судебных решений в целом правильная. Суды выносят обоснованные и мотивированные судебные акты, которые отвечают требованиям действующего законодательства. Иски о признании поставщиков недобросовестными участниками государственных закупок в последнее время рассматриваются судами преимущественно в порядке упрощенного производства.

Коррупционные риски – нет.

Обоснование – нет.

Рекомендации по устранению – нет.

2.9. Сведения о результатах проверок надзорных органов.

24.04.2024 года органами прокуратуры г.Петропавловск совместно с Департаментом санитарно-эпидемиологического контроля по СКО, Департаментом комитета труда и социальной защиты по СКО, Управления гос.инспекции труда акимата СКО проводилась проверка Предприятия с посещением объекта.

В ходе данной проверки выявлен ряд нарушений, которые в установленные сроки были устранены.

Коррупционные риски – нет.

Обоснование – нет.

Рекомендации по устранению – нет.

2.10. Сведения о результатах проверок фискальных органов.

За анализируемый период со стороны налоговых органов проверки не проводились.

Коррупционные риски – несвоевременное и в не полном объеме

исполнение налоговых обязательств.

Обоснование – пп.1) п.3. ст.13 Кодекса РК от 25 декабря 2017 года №120-VI «О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)».

Рекомендации по устранению – нет.

2.11. Мониторинг СМИ и иных источников информации.

За анализируемый период при выборочном мониторинге средств массовой информации в отношении работников поликлиники или предприятия в целом негативная информация не обнаружена.

Коррупционные риски – нет.

Обоснование – нет.

Рекомендации по устранению – нет.

Выводы и рекомендации.

1. В нормативно-правовых актах и документах, регламентирующих деятельность Поликлиники дискреционных полномочий не установлено.

2. Коррупционных рисков в деятельности Поликлиники, фактов наличия конфликта интересов, а также коррупционных правонарушений за отчетный период со стороны сотрудников Поликлиники не выявлено.

3. Ответственным лицам и сотрудникам Поликлиники в работе рекомендуется руководствоваться действующими нормативно-правовыми актами, обеспечить соблюдение действующего антикоррупционного законодательства.

4. В целях недопущения коррупционных рисков и конфликта интересов рекомендуется на постоянной основе проводить работу по профилактике и противодействию коррупционных правонарушений.

И.о. директора КГП на ПХВ
«Городская поликлиника №3»

 **Карабалина А.Д.**

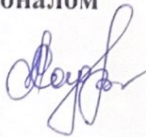
Руководитель рабочей группы:
Заместитель директора по контролю качества
оказания медицинских услуг

 **Нижегородова М.А.**

Рабочая группа:
Начальник отдела управления персоналом

 **Нургожина Е.Т.**

Главный бухгалтер

 **Жанкабаева А.З.**

Юрист

 **Ерден Р.А.**

Системный администратор

 **Жакин А.С.**