

## АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

### по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО

город Лисаковск

«13» мая 2024 года

В соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года «О противодействии коррупции», 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 КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО. Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков (далее – Анализ) является деятельность КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО (далее – Предприятие)

В целях проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Предприятия приказом руководителя КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО и 16-К от 10 апреля 2024 года.

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 – с 15 апреля 2024 года по 15 мая 2024 года.

#### 1. Цели и задачи проведения анализа

Целью анализа является противодействие и устранение коррупции в КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО.

Задачей анализа является выявление условий и причин, способствующих совершению коррупционных правонарушений, и устранения их последствий в деятельности КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО (далее по тексту – Предприятие).

#### 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) публикации в средствах массовой информации;
- 8) обращения 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 служащих, работников 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 Республики Казахстан 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 01 марта 2011 года № 413-IV «О государственном имуществе», Законом РК «О государственных закупках» № 434-V от 04 декабря 2015г., Законом РК «О государственных услугах» № 88-V от 15 апреля 2013г., Законом РК «О противодействии коррупции» № 410-V от 18 ноября 2015 года, Приказом 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», а так же Уставом Предприятия и др. нормативно-правовыми актами Республики Казахстан.

Рабочей группой внутреннего анализа коррупционных рисков изучены законы, нормативные-правовые акты, правовые акты, которыми руководствуется Предприятие в своей деятельности.

В ходе проверки выявлено КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО по вопросам своей компетенции в установленном законодательством порядке принимает решения, оформляемые приказами директора Предприятия, и другими актами, предусмотренными законодательством Республики Казахстан. За период, охватываемый внутренним анализом коррупционных рисков в деятельности Предприятия с 01 июля 2023 года по 15 мая 2024 года принято 1012 приказов по основной деятельности (личному составу), 50 – кадровых приказов.

На предприятии коррупционных рисков, а также дискреционных полномочий и норм, способствующих совершению коррупционных правонарушений в нормативных правовых актах, затрагивающих Предприятие – не выявлено.

Выявление коррупционных рисков во внутренних документах (далее - ВНД). Имеются основные документы, регулирующие внутреннюю распорядок работы, утвержденные квалификационные требования к должностям, должностные инструкции.

## **II. Коррупционные риски в организационно-управленческой деятельности**

### **2.1. Оказание государственных услуг**

КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО в сфере оказания государственных услуг руководствуется следующими нормативными правовыми актами РК:

- Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения»

- Закон Республики Казахстан «О минимальных социальных стандартах и их гарантиях».

Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, обеспечение доступности услуг здравоохранения населению являются минимальными социальными стандартами в области здравоохранения.

КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО оказываются 18 государственных услуг, из них 3 услуги получают через e-gov.

За проверяемый период с 01 июля 2023 года по 15 мая 2024 года было оказано государственных услуг:

- Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – 1 304
- Запись на прием к врачу – 224 133
- Вызов врача на дом – 5 624
- Выдача справки с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – 409
- Выдача листа и справки о временной нетрудоспособности – 6 516
- Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного – 3 406
- Регистрация прижизненного отказа или согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации – 178
- Вызов скорой медицинской помощи – 5 285
- Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан – 21 907
- Количество проведенных разъяснительных мероприятий по повышению качества оказания государственных услуг – 15

Количество жалоб на оказанные государственных услуг - 0

В здании размещены стойки с информацией по оказанию государственных услуг, находящиеся в общедоступных местах перед кабинетами врачей.

Фактов необоснованного отказа в оказании государственных услуг нет.

Рабочей группой изучены документы по оказанию государственных услуг. Истребование не предусмотренных подзаконными нормативными правовыми актами, определяющие порядок оказания государственных услуг, документов не производилось. Со стороны услугополучателей, в адрес специалистов больницы, оказывающих государственные услуги, жалоб не поступало. Фактов нарушения сроков оказания услуг за анализируемый период не выявлено.

Оказание услуг, имеющие признаки государственных услуг (скрытые услуги) в предприятии на анализируемый период не было выявлено.

Государственные услуги оказываются в соответствии с требованиями «О здоровье народа и системе здравоохранения», Закона Республики Казахстан «О государственных услугах» и других нормативно-правовых актах в сфере государственных услуг в области здравоохранения.

**Коррупционные риски** - не выявлены

**Обоснование**

**Рекомендации по устранению:** на постоянной основе вести работу по повышению квалификации специалистов, оказывающих государственные услуги. Своевременное обновление информации на официальном сайте Предприятия, вести разъяснительную работу с населением по оказанию государственных услуг.

## **2.2. Кадровая политика**

### **Управление персоналом, в том числе сменяемость кадров**

Проведенный внутренний анализ организационно-управленческой деятельности показал, что управление персоналом на Предприятии осуществляется в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан: Трудовым кодексом РК, Законом «О государственном имуществе», «О противодействии коррупции», а также иными законами и подзаконными нормативными правовыми актами.

На период анализа по представленным отчетам общая штатная численность Предприятия составляет 640 ед., фактическая численность - 386 ед., из них не укомплектованы 254 ед. Имеются вакансии врачей - 9 ед., средний мед персонал - 30 ед., санитарки - 5 ед. и пр. персонал.

На сегодняшний день квалификационные требования к работникам и сложность определенных видов работ устанавливаются на основе следующих правовых актов:

- Типовые квалификационные характеристики должностей руководителей, специалистов и других служащих организаций, принимаемые в соответствии с подпунктом 16) статьи 16 Трудового кодекса РК

- Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 декабря 2020 года № 553 «Об утверждении Квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих»

- Согласно Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2015 года № 982 конкретный перечень должностных обязанностей работников устанавливается должностными

инструкциями, которые разрабатываются и утверждаются работодателем (пункт 25 Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2015 года № 982 «Об утверждении Правил разработки, пересмотра, утверждения и применения Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих, тарифно-квалификационных характеристик профессий рабочих, Квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих, а также типовых квалификационных характеристик должностей руководителей, специалистов и других служащих организаций»).

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-283/2020 «Об утверждении правил подтверждения результатов непрерывного профессионального развития работников здравоохранения»

По предприятию за анализируемый период имеется 10 дисциплинарных взысканий за совершение дисциплинарного проступка, выразившее в некачественном выполнении функциональных обязанностей. Уволенных по отрицательным мотивам – 1 работник (п.8 ст.52 Трудового Кодекса РК).

Поиски кандидатов на замещение вакантных должностей осуществляется через интернет – ресурс: [www.enbek.kz](http://www.enbek.kz). Руководитель Предприятия посещает ярмарки вакансий проводимые в других регионах Казахстана с целью привлечения новых медицинских работников.

Фактов занятия государственной должности, находящихся в непосредственной подчиненности должности, занимаемые близкими родственниками, супругами не выявлено.

С работниками Предприятия на постоянной основе проводятся разъяснительные занятия по профилактике противодействия коррупции.

С инструкциями, положениями, стандартами оказания услуг, правилами и др. внутренними правовыми документами работники Предприятия ознакомлены в соответствии со своими должностями.

Фактов принятия на работу лиц, ранее совершивших коррупционные правонарушения не выявлено.

#### **Дисциплинарная практика.**

В целях реализации пункта 2 статьи 274 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» Министром здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-319/2020 был утвержден Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан.

Этический кодекс медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан сотрудниками Предприятия не нарушался.

Сотрудниками приняты антикоррупционные ограничения. Трудовую дисциплину не нарушали. В средствах массовой информации на сотрудников негативная информация не размещалась.

#### **Коррупционные риски:**

- 1) должностные инструкции не содержат конкретный перечень должностных обязанностей работников;

- 2) отсутствие полной информации об имеющихся вакансиях на официальных Интернет-ресурсах;
- 3) отсутствие или окончание срока действия сертификата специалиста;
- 4) окончание сроков прохождения повышения квалификации специалиста.

**Обоснование:** согласно п.5 КСД квалификационные характеристики служат основой для разработки должностных инструкций, содержащих конкретный перечень должностных обязанностей работников с учетом особенностей организации производства, труда и управления, их прав и ответственности.

**Рекомендации по устранению:** разработать должностные инструкции с учетом особенностей организации Предприятия, труда и управления, их прав и ответственности.

### Конфликт интересов

При проведении внутреннего анализа по линии урегулирования конфликтов интересов не выявлено наличие:

- аффилированности принятых на работу сотрудников с руководителем;
- аффилированности должностных лиц при проведении государственных закупок, приеме обращений физических и юридических лиц;
- совместной работы близких родственников, супругов свойственников;
- нарушений принятых антикоррупционных ограничений и запретов, установленных для должностных лиц действующим законодательством.

Коррупционные риски по линии урегулирования конфликтов интересов не выявлены.

Фактов увольнения по отрицательным мотивам за анализируемый период не выявлены.

**Информация по выявленным случаям работы близких родственников, свойственников и двоюродных в прямом подчинении.**

	ФИО	ДОЛЖНОСТЬ	ВИД РОДСТВА	ПРЯМОЕ ПОДЧИНЕНИЕ (ДА/НЕТ)	КЕМ НАЗНАЧЕН
1	Аленова Карлыгаш Каратаевна	Директор	-	нет	руководитель ГУ «Управления здравоохранения акимата Костанайской области»
	Мухаметжанова Мариям Жанайдаровна	Заместитель главного врача по лечебной работе	-	нет	руководитель ГУ «Управления здравоохранения акимата Костанайской области»

**Информация по работе близких родственников без прямого подчинения**

	ФИО	ДОЛЖНОСТЬ	ВИД РОДСТВА	ПРЯМОЕ ПОДЧИНЕНИЕ (ДА/НЕТ)	КЕМ НАЗНАЧЕН

1	Изгалиев Казымхан Сапабекович	врач – онколог	муж	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Изгалиева Елена Нурлыбаевна	медицинская сестра	жена	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
2	Айсин Бахтияр Ищанович	врач – нарколог, психиатр	муж	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Ахметвалеева Эльвиар Сазитовна	врач - педиатр	жена	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
3	Полатбек Бағдат Қалдыханұлы	врач – анестезиолог-реаниматолог	муж	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Канат Ризагуль	врач – акушер-гинеколог	жена	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
4	Унгутбаева Бахыткуль Капановна	медицинская сестра приемн отделения	тетя	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Баядилова Дильназ Канатовна	фельдшер фильтра	племянница	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
5	Махамбетова Сауле Сакашевна	медицинская сестра скрининг каб	мать	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Едрисова Менслу Айтбаевна	статистик	дочь	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
6	Титюник Валентина Сергеевна	Фельдшер доврачеб каб	мать	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Красавина Алёна Викторовна	бухгалтер гос закуп	дочь	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
7	Уваров Дмитрий Юрьевич	врач – хирург	муж	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Уварова Ирина Вячеславовна	врач- гинеколог	жена	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
8	Абулканов Дамир Ермаганбетович	программист	муж	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Абулканова Екатерина Владимировна	медицинская сестра	жена	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
9	Тасбауова Сауле Кенжетаевна	экономист	сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Бекмухамбетова Жанара Кенжетаевна	врач – невропатолог детский	сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»

**Коррупционные риски – не выявлены**

**Обоснование**

**Рекомендации по устранению**

**Выявление коррупционных рисков в финансово-хозяйственной деятельности:**

По результатам проверки Ревизионной комиссией по Костанайской области КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО получило предписание от 20 декабря 2023 года. Проведенным государственным аудитом в КГП «Лисаковская городская больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области, охвачено средств в объеме 6 023 469,9 тыс. тенге. Общая сумма установленных финансовых нарушений составила 11 392,3 тыс. тенге, в том числе подлежащих возмещению – 1 120,2 тыс. тенге, восстановлению – 10 272,1 тыс. тенге, сумма неэффективного планирования бюджетных средств – 224 216,3 тыс. тенге, сумма неэффективного использования бюджетных средств (активов) – 16 206,6 тыс. тенге, сумма возможных потерь и упущенной выгоды – 175 072,0 тыс. тенге и процедурных нарушений – 14 ед., системные проблемы и недостатки – 2 ед.

Меры, принятые в ходе государственного аудита: возмещено в доход бюджета **50,0 тыс.тенге** (*подъемное пособие*), восстановлено по бухгалтерскому учету **10 272,1 тыс.тенге** (*основные средства в сумме 8 478,6 тыс. тенге, запасы в сумме 762,5 тыс. тенге, амортизация основных средств в сумме 844,8 тыс. тенге, пособие на оздоровление в сумму 186,2 тыс. тенге*).

**Коррупционные риски:** не приняты меры по перечислению в доход предприятия средств по договорам об единовременной денежной выплате (подъемном пособии) специалисту.

**Обоснование:** согласно статьи 272 ГК РК обязательство должно исполняться надлежащим образом в соответствии с условиями обязательства и требованиями законодательства.

**Рекомендации:** по устранению с целью снижения коррупционных рисков, организовать проведение технической учебы по изучению нормативных правовых актов Республики Казахстан по фактам выявленных нарушений, с целью их дальнейшего недопущения.

### **2.3. Цифровизация процессов. Документооборот**

#### **Учет документации**

В целях обеспечения внедрения пилотного проекта по переходу на безбумажное ведение медицинской документации, исключения дублирования отчетно-учетных форм на бумажных носителях и медицинских информационных системах (далее - МИС) в государственных организациях здравоохранения Костанайской области обеспечить ведение форм первичной медицинской документации, утвержденных приказом и.о. министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года «Об



утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» № 907 (далее - Приказ).

На Предприятии внедрены информационные системы: «Комплексная медицинская информационная система», «Регистр прикрепленного населения», «Информационная система лекарственного обеспечения», Электронный регистр стационарных больных», «1 С бухгалтерия», интернет ресурс «веб-портал государственных закупок», единая платформа приема и обработки обращений граждан «e-Otinish».

Постановление Правительства Республики Казахстан от 20 декабря 2016 года № 832 «Единые требования в области информационно-коммуникационных технологий и обеспечения информационной безопасности» определяют требования и обеспечение информационной безопасности. Право доступа к информационным системам должны осуществляться через персональную авторизацию допущенных к работе с ИС работников.

**Коррупционные риски:** Обеспечение информационной безопасности в Медицинской организации. Отсутствуют утвержденные правила информационной безопасности на Предприятии. Существует возможность использования конфиденциальной информации.

**Обоснование:** Специалисты, отвечающие за информационную безопасность, должны обеспечить контроль за использованием информации информационной системы в соответствии с ППРК от 28 января 2008 года № 51 ДСП «Правила работы государственных органов со служебной информацией».

**Рекомендации:** обеспечить четкое управление и зримую поддержку инициатив в области поддержки информационной безопасности информационной системы

#### 2.4. Рассмотрение обращений физических и юридических лиц

За 11 месяцев с 1 июля 2023 года по 15 мая 2024 года в больницу поступило 55 обращений: в порядке административной процедуры 25 обращений, в порядке упрощенной административной процедуры 30 от физических лиц по вопросу оказания медицинской помощи. Повторных обращения не поступало.

За анализируемый период нарушений порядка учета обращений физических и юридических лиц не выявлено. Обращения физических и юридических лиц рассматриваются в установленном порядке согласно Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан. Анонимных обращений нет.

**Коррупционные риски-** не выявлены

**Обоснование -** нет

**Рекомендации по устранению -** нет

#### 2.5. Обеспечение открытости информации

Предприятием размещаются информации на интернет-ресурсах Предприятия, официальном сайте, Instagram, одноклассники. Утвержденный (уточненный) годовой план государственных закупок размещен на веб-портале государственных закупок.

В 2024 году на официальном сайте предприятия созданы дополнительные разделы: Противодействие коррупции, где размещены антикоррупционный стандарт, Политика противодействия коррупции, Инструкции, План работы и др. документы по антикоррупционному законодательству.

Приказом №170-К от 20.02.2024 года утвержден состав Наблюдательного совета КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО. В соответствии со ст.149 Закона РК «О государственном имуществе» имеет следующие полномочия: дает заключение уполномоченному органу соответствующей отрасли (местному исполнительному органу) по проекту плана развития государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, по внесению изменений и дополнений в него; согласовывает проект отчета о выполнении плана развития, предварительно утверждает годовую финансовую отчетность государственного предприятия на праве хозяйственного ведения; принимает решение о распределении спонсорской и благотворительной помощи и средств, полученных из дополнительных источников, в том числе части чистого дохода, оставшегося в распоряжении государственного предприятия на праве хозяйственного ведения; беспрепятственно знакомится с документацией государственного предприятия на праве хозяйственного ведения и его структурных подразделений для контроля целевого использования бюджетных средств и средств, полученных из дополнительных источников, и вносит предложения уполномоченному органу соответствующей отрасли (местному исполнительному органу) для осуществления проверки целевого использования указанных средств и пр.

**Коррупционные риски** – отсутствие у членов Наблюдательного совета полного ответственного понимания об имеющихся у них полномочиях в соответствии с Законом РК «О государственном имуществе»

**Обоснование** – ст. 149 Законом РК «О государственном имуществе»

**Рекомендации по устранению** – повышение уровня знаний руководителя и членов Наблюдательного совета.

## 2.6. Результаты антикоррупционного и общественного мониторинга

За анализируемый период проведено анкетирование услугополучателей о коррупции в медицинских учреждениях.

В анонимном анкетировании участвовали (по желанию), было опрошено 10 респондентов - Анкета пациента по вопросам предотвращения коррупции в сфере здравоохранения (в целом по Республике).

Результаты по опросу:

1. Приходилось ли Вам лично за последний год сталкиваться со случаями, когда медицинские работники, к которым Вы обращались, ожидали от Вас материального вознаграждения, услуги?

- да и не однократно -1
- было несколько случаев
- был единичный случай
- с такими случаями не сталкивался -9
- не могу сказать

2. Приходилось ли вам лично оказываться в ситуациях, когда с помощью денег, подарков или иной благодарности важный для вас вопрос решался быстрее и эффективнее?
- Часто - 1
  - Изредка - 2
  - нет - 7
3. Если Вам приходилось материально благодарить какое-нибудь должностное лицо, то каков примерно размер этого вознаграждения?
- чисто символически (коробка конфет, бутылка вина, кофе и т.п.) - 2
  - незначительное (до 3000 тенге)
  - довольно значительный - 1
  - очень значительный (более 500 долларов) - 1
  - в разных случаях различное
  - не приходилось - 6
4. Если вы стали свидетелем вымогательства со стороны медицинского работника, стали бы вы обращаться по этому случаю в правоохранительные органы?
- обязательно обращусь - 5
  - в большинстве случаев обращусь
  - это зависит от сложившейся ситуации - 1
  - не стал(а) бы обращаться - 2
  - этим должны заниматься соответствующие органы - 2
5. В каких сферах вам приходилось решать свои проблемы путем дачи взяток, подарков, подношений, оказания различного рода услуг медицинским работникам?
- оказание медицинской помощи - 2
  - получение путевки в санаторно-курортное учреждение
  - выдача больничного листа
  - получение заключения медицинской комиссии (медосмотр) - 1
  - не приходилось - 7
6. В какой форме решались возникшие проблемы?
- передача денежных средств - 2
  - дарение подарков
  - такого опыта не имею - 6
7. Кто выступал инициатором передачи незаконного вознаграждения?
- вы
  - медицинские работники - 4
8. Был ли вами достигнут необходимый результат после передачи незаконного вознаграждения?
- Да - 2
  - нет - 2
  - частично - 1
9. Укажите ваш пол
- мужской - 3
  - женский - 7
10. Укажите ваш возраст
- до 30
  - 30-55 - 8

- старше 55 лет -2

**Что, по вашему мнению, в большей степени способствует распространению коррупции в здравоохранении?**

- Уверенность в безнаказанности - 5
- Несовершенство законодательства -3
- Стремление получить дополнительный доход или выгоду -3
- Существующие традиции, связанные с необходимостью вознаграждения за сделанную работу, оказанную услугу -1
- Низкий уровень заработной платы в бюджетной сфере -2
- Затрудняюсь ответить - 2
- Люди сами дают взятки - 3

По результатам анонимного анкетирования за последний год опрошенные респонденты в большинстве не сталкивались со случаями, когда медицинские работники, к которым они обращались, ожидали от них материального вознаграждения за услуги, так из 10 опрошенных – 9 ответили отрицательно.

На вопрос, что в большей степени способствует распространению коррупции в здравоохранении – большинство ответили «уверенность в безнаказанности», и в равной степени – несовершенство законодательства, стремление получить дополнительный доход, и что сами люди дают взятки.

**Коррупционные риски** - имеются

**Обоснование** – опрос респондентов

**Рекомендации по устранению**

## **2.7. Реализация контрольных и разрешительных функций**

В компетенцию Предприятия не входит реализация контрольных и разрешительных функций.

## **2.8. Анализ судебной практики**

Процессуальная практика КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО:

За период с 01 ноября 2023 года по 15 мая 2024 года состоялось судебных процессов гражданско-правового характера - 83 исков, из них:

в качестве истца – 80:

в качестве ответчика – 2 (по встречным искам от ответчика),

в качестве третьего лица – 1.

КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО подавались в суд иски гражданско-правового характера о признании поставщика недобросовестным участником государственных закупок, по взысканию долгов, неустойки с физических и юридических лиц, а порядке особого искового производства.

Представлять интересы в суде первой инстанции, в суде апелляционной инстанции, в суде кассационной инстанции возложены на юриста КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО по доверенности от 01 ноября 2023 года Турткараеву А.Е.

Частных определений в отношении представителя судом вынесено не было.

## **2.9. Сведения о результатах проверок надзорных органов**

Надзорными органами были проведены проверки – 2 проверки со стороны прокуратуры.

14 марта 2024 года было направлено письмо Управления здравоохранения акимата Костанайской области о выборочной проверке медицинских организаций на предмет соблюдения вакцинации населения. По представлению об устранении нарушений законности прокуратуры Костанайской области за период 2022-2023г., КГП «Лисаковская городская больница» было рассмотрено по выявленному факту отсутствия вакцинации у несовершеннолетнего. Нарушений работниками по данному факту КГП «Лисаковская городская больница» не выявлено.

По результатам проверки прокуратурой города Лисаковска по профилактическим прививкам и соответствие процедурных кабинетов для вакцинации требованиям санитарным норм направлено в адрес Предприятия Представление от 19.03.24г. об устранении нарушений законности. Вышеуказанное Представление было рассмотрено с участием представителя прокуратуры, были приняты меры по устранению нарушений законности путем организации работы по разъяснению гражданам целевых групп (родителям и законным представителям детей) права получения вакцин и пользы обязательных профилактических прививок, так же рассмотрены вопросы о дисциплинарной ответственности виновных лиц.

Коррупционные риски - нет

Обоснование - нет

Рекомендации по устранению - нет

## **2.10. Сведения о результатах проверок фискальных органов**

За 11 месяцев с 01 июля 2023 года по 15 мая 2024 года проверок фискальных органов не производилось.

## **2.11. Сведения правоохранительных органов, неправительственных организаций и граждан**

На момент проведения анализа, уголовные, административные, дисциплинарные дела в отношении сотрудников не имеется.

## **2.11. Мониторинг СМИ и иных источников информации**

Предприятием на постоянной ведется работа по недопущению и профилактике коррупционных правонарушений: среди пациентов распространяются листовки антикоррупционного характера, видео ролики на соответствующую тематику публикуются на странице instagram; в рамках правового всеобуча проводится разъяснительная работа в коллективе.

Так же не выявлено не принятие, неполное или несвоевременное принятие антикоррупционных ограничений работниками предприятия. Факты несоблюдения антикоррупционных ограничений работниками объекта анализа, а так же факты привлечения работников к уголовной ответственности за совершение коррупционных правонарушений отсутствуют.

Жалоб физических и юридических лиц, в том числе в СМИ, в отношении работников больницы о неправомерных действиях коррупционного характера, злоупотреблением и неэтичным поведением не поступало.

На Предприятии разработан и утверждён план мероприятия по противодействию коррупции.

Согласно данных антикоррупционного мониторинга, служащие объекта анализа не привлекались к уголовной, либо административной ответственности за коррупционные правонарушения

#### **Вывод:**

По итогам проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков выявлены следующие коррупционные риски:

- отсутствие полной информации об имеющихся вакансиях на официальных Интернет-ресурсах;
- существует возможность использования конфиденциальной информации;
- не приняты меры по перечислению в доход предприятия средств по договорам об единовременной денежной выплате (подъемном пособии) специалисту

#### **Рекомендации:**

- направить аналитическую справку в ГУ «Управление здравоохранения» акимата Костанайской области для сведения;
- для недопущения коррупционных рисков на постоянной основе вести работу по пропаганде коррупционных правонарушений и внутренний анализ;
- на постоянной основе вести работу по повышению квалификации специалистов, оказывающих государственные услуги;
- разработать должностные инструкции с учетом особенностей организации Предприятия, труда и управления, их прав и ответственности;
- на постоянной основе вести работу по выявлению и урегулированию конфликта интересов;
- провести обсуждение аналитической справки с коллективом.

Директор

Руководитель рабочей группы:

главный бухгалтер

главная медсестра

юрист

инспектор отдела кадров



Аленова К.К.

Турлугулова А.К.

Лаврентьева А.И.

Ильясова А.Е.

Турткараева А.Е.

Азбекова М.М.

**Приложение 4 к**  
 Методическим рекомендациям  
 по проведению внутреннего  
 анализа коррупционных рисков  
 Перечень должностей,  
 подверженных коррупционным  
 рискам, определенных по  
 итогам внутреннего анализа  
 коррупционных рисков

№	Должность подверженная коррупционным рискам	Должностные полномочия содержащие коррупционные риски	Коррупционный риск
	Директор или лицо, исполняющее обязанности главного врача	Право принимать решения и осуществлять организационно-хозяйственные функции	Высокий уровень
	Заместитель главного врача по медицинской части	Право принимать решения и осуществлять организационно-хозяйственные функции	Высокий уровень