

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков
ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья»
ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу»
за 2024 год и I квартал 2025 года

21.04.2025 года

г.Талдыкорган

Вводная часть

Внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу» (далее – Предприятие) 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.

Основание проведения внутреннего анализа коррупционных рисков: Приказ директора ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу» № 102-Ө от 20 марта 2025 года.

Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков: с 1 по 21 апреля 2025 года.

Анализируемый период деятельности Предприятия: с 2024 года по I квартал 2025 года.

Внутренний анализ коррупционных рисков проводился по следующим направлениям:

- 1) выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность организации;
- 2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности организации.

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

Предприятие осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом Республики Казахстан, в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, Гражданским Кодексом Республики Казахстан, Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», Законом Республики Казахстан «О государственном имуществе», постановлениями акимата области Жетісу, решениями и распоряжениями акима области Жетісу и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, внутренними нормативными документами Предприятия и настоящим Уставом.

Медучреждение осуществляет свою деятельность на основании Устава.

Цели и задачи проведения анализа

Целью анализа является противодействие и устранение коррупции в сфере медицины и здравоохранения.

Задачей анализа является выявление условий и причин, способствующих совершению коррупционных правонарушений в сфере медицины и здравоохранения.

Внутренний анализ проведен в соответствии с приказом № 102-Ө от 20 марта 2025 года.

Состав рабочей группы:

1. Куатбекова Г.А. - заместитель директора по контролю качества медицинских услуг;

2. Карипбаева Л.Ж. – руководитель отдела планирования и экономического анализа;

3. Алимбетов А.В. – руководитель отдела правового обеспечения и государственных закупок;

4. Татиева С.Ж. – председатель профсоюзного комитета;

5. Садыкова А.С. – комплаенс-офицер.

При применении ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья» ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу» действующих правовых актов в сфере здравоохранения коррупционных рисков не выявлено.

2. Выявление коррупционных рисков в финансово-хозяйственной деятельности.

Финансово-хозяйственная деятельность Предприятия ведется в соответствии с Законом РК «О бухгалтерском учете и финансовой отчетности». Отчетность ведется в электронном формате в информационной системе «1С-Бухгалтерия», что свидетельствует о прозрачности ведения бухгалтерского учета.

Деятельность Предприятия финансируется согласно гос.заказа в соответствии «Договора присоединения к закупу услуг по видам (формам) медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» за счет республиканского бюджета и платных услуг собственного дохода.

Расходы на 2024 год:

Специфика	Наименование расходов	Финансовый год 2024
111	Оплата труда	1166 756 574
116	Обязательные пенсионные взносы работодателей	9010371
121	Социальный налог	69 694 073,00

122	Социальные отчисления в Государственный фонд социального Страхования	29669699
124	Отчисления на обязательное социальное медицинское страхование	27387943
141	Приобретение продуктов питания	2 419 147,14
142	Приобретение лекарственных средств и прочих изделий медицинского назначения	97 131 667,29
143	Приобретение, пошив и ремонт предметов вещевого имущества и другого форменного и специального обмундирования	4 993 694,56
144	Приобретение топлива, горючесмазочных материалов	4 373 488,00
149	Приобретение прочих запасов	36 576 337,03
151	Оплата коммунальных услуг	77 745 109,19
152	Оплата услуг связи	3 597 226,45
159	Оплата прочих услуг и работ	250 662 997,78
161	Командировки и служебные разъезды внутри страны	4084255
169	Прочие текущие затраты	12 308 469,52
414	Приобретение машин, оборудования, инструментов, производственного и хозяйственного инвентаря	57 884 787,00
416	Приобретение нематериальных активов	1 019 200,00

Расходы за 1 квартал 2025 года:

Специфика	Наименование расходов	1 квартал 2025г.
111	Оплата труда	328 185 191
116	Обязательные пенсионные взносы работодателей	4 324 504,00
121	Социальный налог	20 524 623,00

122	Социальные отчисления в Государственный фонд социального Страхования	11 854 724,00
124	Отчисления на обязательное социальное медицинское страхование	7 519 148,00
142	Приобретение лекарственных средств и прочих изделий медицинского назначения	71 122 981,05
143	Приобретение, пошив и ремонт предметов вещевого имущества и другого форменного и специального обмундирования	0
144	Приобретение топлива, горючесмазочных материалов	403 200,00
149	Приобретение прочих запасов	7 109 280,38
151	Оплата коммунальных услуг	11 071 439,60
152	Оплата услуг связи	863 156,88
159	Оплата прочих услуг и работ	54 798 445,93
161	Командировки и служебные разъезды внутри страны	637 820,00
169	Прочие текущие затраты	294 228,40
414	Приобретение машин, оборудования, инструментов, производственного и хозяйственного инвентаря	12 230 400,00

Использование средств соблюдается строго в соответствии с финансированием, постоянно осуществляется контроль эффективности использования бюджетных средств, также ведется контроль на соответствие требованиям действующего законодательства и других правовых актов РК по вопросам планирования бюджетных средств, сохранности и списания основных средств, товарно-материальных ценностей, государственных закупок, состояния бухгалтерского учета и отчетности, соблюдения установленных нормативов занимаемых площадей, штатной численности.

Проведенный анализ показал, что коррупционных рисков в деятельности бухгалтерии не выявлено.

2. Выявление коррупционных рисков в государственных закупках.

При проведении государственных закупок Предприятие строго руководствуется законами и подзаконными нормативно-правовыми актами РК, а также внутренними документами, регулирующими порядок проведения государственных закупок.

Закуп производится в соответствии с Законом РК от 4 декабря 2015 года №434-V ЗРК «О государственных закупках», Приказом Министра финансов РК от 11 декабря 2015 года №648 «Об утверждении Правил осуществления государственных закупок», Приказом Министра здравоохранения РК от 7 июня 2023 года №110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках ГОБМП. Дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в СИЗО и учреждениях УИС, за счет бюджетных средств и (или) в системе ОСМС, фармацевтических услуг».

Анализ работы государственных закупок показал, что закуп товаров, работ, услуг проводился в соответствии с НПА.

По проведенным государственным закупкам в 2024 году заключено 406 договоров.

За I квартал 2025 года заключено – 115 договоров.

Способы государственных закупок:

запрос ценовых предложений – 61 договор;

из одного источника по несостоявшимся закупкам – 24;

из одного источника путем прямого заключения договора – 12;

открытый конкурс – 5;

электронный магазин – 13.

Договора заключены в соответствии с ПП РК от 7 июня 2023 года №110 «Об утверждении Правил осуществления государственных закупок», Приказом Министра здравоохранения РК от 7 июня 2023 года №110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках ГОБМП.

В текст договоров, заключаемых с ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья» обязательное соблюдение сторонами договора норм антикоррупционного законодательства, деловой этики и добропорядочности, принципов добросовестной конкуренции.

Все закупки проведены с соблюдением законодательства о государственных закупках.

3. Выявление коррупционных рисков в информационной безопасности.

Для улучшения условий информационной безопасности на постоянной основе проводится мониторинг по соблюдению информационной безопасности, парольной политики и несанкционированного входа всех подразделений Предприятия.

Структурные подразделения при исполнении своих функций используют программу «1С-Бухгалтерия», Единая информационная система здравоохранения МЗ РК, СУР (*Система управления ресурсами*), СУМТ (*система управления медицинской техникой*); МИС «Жетісу» (*медицинская информационная система*); РПБ (*регистр психиатрических больных*), РНБ (*регистр наркологических больных*), ЭРСБ (*электронный регистр стационарных больных*).

Получение и отправка писем производится через электронную систему документооборота «Документолог».

С внешними организациями для обмена информации используются почтовые программы, на всех компьютерах установлены антивирусные программные обеспечения.

На постоянной основе с сотрудниками Предприятия проводятся обучения на тему санкционированного доступа, действия при мошеннических случаях и семинары по информационной безопасности.

Для соблюдения этического кодекса и решения спорных вопросов при исполнении трудовой деятельности, а также усиления охраны объекта имеются камеры видеонаблюдения.

Регулирование финансовых средств ведется в электронном формате в информационной системе «1С-Бухгалтерия». Оплата проводится непосредственно при помощи ЭЦП руководителя и главного бухгалтера Предприятия через интернет-банкинг АО «Форте банк». В ходе проведения внутреннего анализа нарушений действующего законодательства не установлено.

3.Выявление коррупционных рисков в кадровой службе

Кадровой службой проводится определенная работа по соблюдению норм антикоррупционного законодательства.

С вновь принятыми на работу сотрудниками в обязательном порядке проводится вводный инструктаж, где они ознакамливаются с Законом Республики Казахстан «О противодействии коррупции».

Создана комиссия по контролю соблюдения правил этики и деонтологии медицинского персонала и дисциплинарная комиссия, в компетенцию которого входит проведение служебных расследований и вынесение окончательного решения о применении дисциплинарного взыскания, а также рассмотрение результатов прохождения испытательного срока вновь принятых на работу сотрудников.

Для разрешения трудовых споров создана согласительная комиссия.

Информация о наличии вакантных/временных должностей размещена на портале enbek.kz.

В соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан, одним из обязательных условий при приеме на работу, является предоставление справки об отсутствии судимости и совершении коррупционного правонарушения, данные справки имеются и аккумулируются в личных делах сотрудников Предприятия.

При заключении трудового договора с работником, обязательной процедурой является ознакомление с законом РК «О противодействии коррупции», Кодексом деловой этики, Правилами внутреннего распорядка работы, Положением о работе подразделения, куда направляется сотрудник и должностными инструкциями, а также другими внутренними нормативными документами Предприятия.

Медицинские работники при приеме на работу проходят предварительное собеседование с руководителем медицинского подразделения.

В соответствии с налоговым законодательством Республики Казахстан, сотрудниками Предприятия сданы декларации о доходах (НО ф.270).

В трудовые договоры работников предприятия и в должностные инструкции внесены дополнения, предусматривающие персональную ответственность работника в части соблюдения норм Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции».

Штатная единица Предприятия по состоянию на 21 апреля 2025 года составляет 479, 25 штатных единиц. Из них: 74,0 врачебного; 125,25 СМР; 195,75 ММР и 84,25 прочего персонала. Фактическое количество сотрудников составляет 295.

В 2024 году принято на работу – 91 и уволено – 61 сотрудников. За I квартал 2025 года принято – 13, уволено – 9 сотрудников.

При проведении анализа сотрудники Предприятия, совершившие коррупционные правонарушения уголовного и административного характера, не установлены.

При анализе антикоррупционных рисков факты аффилированности при занятии вакантных должностей близкими родственниками, находящимися в непосредственной подчиненности заведующего отделом, не установлены.

Кроме того, в целом на Предприятии фактов наличия конфликта интересов и нарушений принятых антикоррупционных ограничений и запретов не выявлено. Обращений коррупционного характера в отношении сотрудников Предприятия не поступало.

4.Выявление коррупционных рисков, связанных с оказанием государственных услуг.

Государственные услуги оказываются в соответствии с законодательством Республики Казахстан «О государственных услугах».

Имеется утвержденный нормативный правовой акт, устанавливающий требования по соблюдению стандарта государственной услуги и определяющий порядок деятельности Предприятия, в том числе порядок взаимодействия с иными медицинскими организациями, в процессе оказания государственных услуг, утвержден нормативный правовой стандарт, устанавливающий требования к оказанию государственной услуги, а также включающий характеристики процесса, формы, содержание и результат оказания государственной услуги, медицинские услуги ГОБМП, платные медицинские услуги осуществляются согласно утвержденного Прейскуранта цен на оказание платных медицинских услуг.

Амбулаторно-поликлинической службой предприятия оказываются следующие государственные услуги: консультативно-диагностическая помощь узких специалистов по психиатрическому и наркологическому профилю; лабораторные услуги; стационарная и стационарозамещающая психиатрическая и наркологическая помощь; выдача листа о временной нетрудоспособности пациентам, находившиеся в стационарном и стационарозамещающим лечении.

Обращений от граждан о нарушении оказаний медицинских услуг не поступало.

Разработан, согласован с ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу» и утвержден руководством Прейскурант платных услуг для населения, который размещен на интернет ресурсе Предприятия для ознакомления населения и пациентам Предприятия.

Анализ обращений физических лиц для оказания государственных услуг показал:

1. Факты необоснованного отказа в оказании государственной услуги отсутствуют.
2. Истребование не предусмотренных стандартами документов отсутствуют.

По указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

5.Выявление коррупционных рисков, связанных с реализацией иных вопросов, вытекающих из организационно-управленческой деятельности:

Проверены медицинские документации по стационарному отделению, в том числе медицинские карты стационарных больных, обеспеченность лекарственными средствами, приемный покой, проверка отделений: химиотерапия, терапия, реанимация, радиология, хирургия. Проводится текущий и ретроспективный мониторинг стационарных и амбулаторных карт. Отчетность предоставляется ежеквартально.

Совместно с СПП и ВК проверены жалобы и обращения на персонал клиники. Еженедельно организовано проведение комиссионных административных обходов стационарных отделений, с проведением бесед с пациентами об удовлетворенности действиями персонала, по недопущению коррупционных правонарушений. В ходе проверки, каких либо коррупционных правонарушений не выявлено. При проведенной беседе фактов предложения сотрудникам каких-либо взяток, фактов дарения подарков в связи с исполнением служебных обязанностей не выявлено.

В обеспечении стационарных пациентов лекарственными средствами замечаний не выявлено. В части обеспечения лекарственными средствами амбулаторно-поликлинических пациентов, состоящих на диспансерном учете, принимались меры по своевременному и качественному обеспечению работы в данном направлении.

В части антикоррупционной пропаганды проведены мероприятия по формированию у работников отрицательного отношения к коррупции,

приданию гласности каждого установленного факта коррупции, формирование негативного отношения работника к дарению подарков в связи с исполнением служебных обязанностей, недопущению работниками поведения по которому может восприниматься окружающими как обещание или предложение дачи взятки либо как согласие принять взятку или как просьба о взятке.

Проводится разъяснительная работа по вопросам соблюдения законодательства противодействия коррупции сотрудниками, разъяснено о недопущении коррупционных правонарушений на рабочем месте.

В целях искоренения коррупционных правонарушений, разработанные и утвержденные документы изучены и доведены до сотрудников, данные документы размещены на сайте предприятия.

По указанному направлению в деятельности предприятия коррупционные риски не выявлены.

По обращениям физических и юридических лиц:

За 2024 год в Областной центр по Е-otinish поступило 45 обращений от физических и юридических лиц, из них с Управления здравоохранения поступило 3 обращения. За I квартал 2025 года – 23 обращения, с УЗ – 10 обращений.

По всем обращениям проведен разбор, своевременно даны ответы. По содержанию все обращения были касательно запроса о состоянии пациентов на диспансерном учете, по которым даны ответы в соответствии со статьей 273 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения». Также обращения были проверены на предмет качества оказания услуг. По результатам оказанные услуги обоснованны, жалобы не подтвердились. Обращений с нарушениями лечебной деятельности и причинения вреда здоровью пациентов не зарегистрировано.

По фактам коррупционных правонарушений за указанный период обращений не поступало.

Заключительная часть:

На основании изложенного комиссия пришла к выводу:

1. За анализируемый период в деятельности ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья» коррупционные риски не выявлены.
2. Нарушения по соблюдению антикоррупционного законодательства отсутствуют.
3. Сотрудниками клиники каких либо коррупционных правонарушений не допущено.
4. Акты прокурорского надзора на предмет выявления коррупционных правонарушений не поступали.
5. Судебных актов в отношении Предприятия и сотрудников по вопросам допущения коррупционных правонарушений не выносилось.

В целях минимизации и недопущения коррупционных рисков необходимо:

- разработать перечень должностных лиц предприятия, подверженных коррупционным рискам;
- на постоянной основе проводить профилактическую работу разъяснительного характера по соблюдению антикоррупционного законодательства РК;
- на регулярной основе продолжать работу по формированию антикоррупционной культуры, соблюдению политики противодействия коррупции и вопросов корпоративной этики поведения;
- осуществлять антикоррупционный мониторинг и оценку исполнения рекомендаций;
- в целях недопущения фактов коррупционных рисков, конфликта интересов, осуществлять постоянный внутренний контроль и аудит за деятельностью предприятия, относящийся к зонам повышенного коррупционного риска, конфликта интересов;
- проводить семинары, совещания, посвященные формированию в обществе нетерпимости к коррупционному поведению;
- проводить занятия с работниками об ответственности граждан и должностных лиц при наступлении случаев, отнесенных к категории правонарушений, относящихся к коррупционным;
- разместить аналитическую справку на сайте клиники.

Директор



Шаймерден С.Т.

Члены рабочей группы:

Куатбекова Г.А.

Карипбаева Л.Ж.

Алимбетов А.В.

Татиева С.Ж.

Садыкова А.С.