

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

о результатах внутреннего анализа коррупционных рисков
в деятельности КГП на ПХВ «Центр перинатологии и
детской кардиохирургии»

г. Алматы

«27» декабря 2023г.

Вводная часть

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен: на основании приказа директора Предприятия — Нурлановой Г.К. от «27» ноября 2023 г. № 25/2. Персональный состав рабочей группы:

- Мусаева Ч.А. — заместитель директора, должностное лицо Предприятия, на которое возлагается руководство, координация и ответственность за проведение внутреннего анализа коррупционных рисков и результаты работы;

- Буртаева С.А. — комплаенс-офицер;
- Досанова А.Р. - руководитель службы управления персоналом;
- Яроша А.В. — юрист.

Период, охватываемый внутренним анализом коррупционных рисков: 2023 год.

Период проведения анализа коррупционных рисков: с 27 ноября по 27 декабря 2023 года.

Описательная часть

1. Нормативные правовые акты, затрагивающие деятельность КГП на ПХВ «Центр перинатологии и детской кардиохирургии» УОЗ г.Алматы (далее - Предприятие)

В рамках данного направления рабочей группой были проанализированы на соответствие:

- Кодексу Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- Трудовому Кодексу Республики Казахстан;
- Закону Республики Казахстан «О государственном имуществе»;
- Закону Республики Казахстан «О государственных закупках»;
- Иным нормативным правовым актам Республики Казахстан, регламентирующим направления деятельности Предприятия,

- Уставу КГП на ПХВ «Центр перинатологии и детской кардиохирургии» УОЗ г. Алматы;

Следующие документы:

- Внутренние документы Предприятия, в том числе Положения о системе оплаты труда, о премировании и мотивации, об оказании платных услуг, кодекс деловой этики (далее-Кодекс) разработанные и утвержденные Наблюдательным советом и другие,

- Акты руководителя Предприятия, регламентирующие отдельные вопросы регулирования, ответственности и контроля по конкретным направлениям работы с учетом специфики деятельности Предприятия (комиссии, рабочие группы и т.п.).

По результатам проведенного анализа не установлено положений, способствующих принятию административно-управленческим персоналом решений по своему усмотрению, способствующих созданию барьеров при реализации физическими лицами своих прав и законных интересов. Наличие дискреционных полномочий и норм не установлено.

Внутренние документы утверждены в соответствии Законом РК «О государственном имуществе» решениями Наблюдательного совета, акты руководителя Предприятия приняты в соответствии с Трудовым кодексом РК и другими нормами законодательства, подлежащими применению.

Кадровая работа

В рассматриваемом периоде штатное расписание составляло 766,75 ед., численность. Из них в декретном отпуске - 102. Текучесть кадров – 22,4 %. При этом проводятся беседы с увольняющимися по собственной инициативе работниками. Необходимо заметить, что процент текучести кадров достаточно высок и рабочая группа рекомендует провести анализ текучести кадров с качественной и количественной стороны, при этом выяснив причины, мотивы и факторы.

Так в области управления персоналом, в том числе по вопросам сменяемости кадров и качественного заполнения вакансий (штатная численность которого по состоянию на текущий период составляет 765,75 единиц), анализ наличия конфликта интересов и его урегулирования показал об отсутствии случаев и фактов:

- Аффилированности, при занятии вакантных должностей, находящихся в непосредственной подчиненности должности, занимаемой близкими родственниками (родителями (родителем)), детьми, усыновителями (удочерителями), усыновителями, полнородными и неполнородными братьями сестрами, дедушками, бабушками, внуками) или супругом(супругой), в том числе:

- аффилированности принятых на работу работников с руководством Предприятия;

- нарушения принятых антикоррупционных ограничений и запретов, установленных для должностных лиц (директор, заместители директора и другие работники структурных подразделений) действующим законодательством.

Анализ показал, что основной причиной расторжения трудового договора по согласованию сторон, с лицами занимающими должности, относящихся к административному управленческому составу, является их собственное желание. Жалобы на принятие кадровых решений и жалоб по кадровым вопросам за текущий период не поступали. По указанному направлению на текущий момент в деятельности Предприятия нарушений, связанных с коррупционными рисками не выявлены.

Повышение квалификации:

По республиканскому бюджету:

– обучено 11 врачей, из них 4 акушера-гинеколога, 4 неонатолога, 1 эпидемиолог, 1 терапевт, 1 генетик.

По местному бюджету обучено 49 врачей:

- неонатологов – 21, акушеров-гинекологов- 12, кардиохирургов- 6, врач УЗИ- 4, анестезиолог- реаниматолог-3, генетик- 1, эпидемиолог-1, врач КДЛ-1 СМР-38, прочий персонал – 35- включая международные стажировки (Германия, Израиль, Россия, Турция)

По указанному направлению комплаенс-риски не выявлены.

В целях подтверждения подлинности документов об образовании и квалификации, специалист по кадрам проводит верификацию диплома об образовании в течении первых 3-х месяцев работы работника, с направлением письма-запроса и получением письменного подтверждения. Письмо о подтверждении подлинности документа подшивается в личное дело работника. Подтверждением подлинности документов об образовании и квалификации работников является: письмо-подтверждение либо копия приказа уполномоченного государственного органа (территориальные Департаменты Комитета контроля за медицинской и фармацевтической деятельностью РК); а также все справки о судимости и привлечения к коррупционным правонарушениям

1) направляется письмо-запрос в организацию, выдавшую документ (вуз или уполномоченный орган) — получает письменный ответ;

2) электронная верификация — распечатка сведений напрямую с сайта организации, выдавшей документ (сертификат специалиста, свидетельства о присвоении категории), которые доказывают подлинность документа.

Все подтверждающие данные имеются в личных делах.

При проведении анализа рабочей группой изучены Должностные инструкции директора, бухгалтера, специалиста, экономиста, юриста, в разделе должен знать отсутствует Приказ МЗ РК № КР ДСМ 40 «Об утверждении инструкции по организации антитеррористической защиты

объектов, уязвимых в террористическом отношении, осуществляющих деятельность в области здравоохранения Республики Казахстан»

В Должностных инструкциях отсутствует обязанности по организации работы по формированию антикоррупционной культуры в структурных подразделениях, а также не определена ответственность за ненадлежащее исполнение работы по формированию антикоррупционной культуры и искоренению бытовой коррупции в процессе осуществления деятельности подразделения. Должностной инструкции не прописано взаимодействие с комплаенс-офицером по вопросам противодействия коррупции.

В рамках проведения ВАКР проанализирована работа отделений Предприятия:

По данному объекту анализа установлено, что в 2023 году зарегистрировано 17024 (на 2257 человек) из них госпитализировано 14855, увеличение на 1598 человек – 10,8%. Количество отказов увеличилось на 559 – 30%:

За счет увеличения общего количества родов, а также за счет терапии новорожденных в отчетном году по центру пролечено на 1598 пациентов больше. В 2023 году пролечено 19,3% больше, чем в 2022 году (3218).

Показатель работы койки круглосуточного стационара с увеличением с 478,8 до 611,1

Оборот койки с увеличением на 12,9 с 86,6 до 99,5

Средняя длительность пребывания на койке снизились с 6,5 до 6,1 дней за счет ранней выписки пациентов, что является профилактикой гнойно-септических осложнений.

В отделении кардиохирургии в 2023 году всего пролечено – 420 пациентов, выполнено – 212 операций.

В ходе внутреннего анализа коррупционных рисков рабочей группой установлено соответствие фактических процессов оказания государственных услуг установленным требованиям, в том числе не установлены системные факты нарушения сроков оказания услуг, истребования не предусмотренных правовыми актами Документов, не установлены факты нарушения порядка процедур оказания услуг.

В области оказание государственных услуг

Касательно порядка, сроков и качества рассмотрения обращений физических и юридических лиц:

- по журналу регистрации обращений физических и юридических лиц поступило 13 обращений, из которых 0 обращений от юридических лиц и 11 обращений от физических лиц, из них 12 рассмотрено, 1 перенаправлено.
- регистрация поступающей корреспонденции осуществляется в день поступления и своевременно направляется на рассмотрение руководству.
- рассмотрение обращений с нарушением сроков не выявлено.

- обращения от физических и юридических лиц по факту проявления коррупции в деятельности Центра не поступали.

Государственные закупки

Изучение материалов закупки лекарственных средств и изделий медицинского назначения для КГП на ПХВ ЦП и ДКХ УОЗ г. Алматы (далее- Центр) установлено:

В соответствии с п.3 ст. 245 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения", Законом РК «О государственных закупках», Законом о противодействии коррупции РК, а также согласно Приказа МЗ РК № ҚР ДСМ- 77 от 05.08.2021 года утверждены Правила предельных цен на торговое наименование лекарственных средств и медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования. Согласно Приказа МЗ РК № 159 от 27.12.2022 года утверждены Правила предельных цен производителя на торговое наименование лекарственного средства, предельных цен на торговое наименование лекарственного средства для розничной и оптовой реализации (далее- Приказ).

1) в ходе изучения протокола об итогах по закупкам изделий медицинского назначения на 2023 год от 17 февраля, на предмет рисков закупки по завышенным ценам установлено, что закуп осуществлялся по предельным ценам согласно Правил. Начальник отдела государственных закупок Маямеров Д.Д. и заведующей аптекой Центра Койшибаевой И. предоставили все подтверждающие документы и сертификаты.

Вместе с тем, до закупа, при предоставлении заявок Койшибаевой И. на закуп лекарственных изделий были изначально указаны завышенные цены по отдельным товарам. К примеру: Скальпель – по цене 95,00 т., шприц 3-х компонентный- по цене 37,00 т. тогда как согласно Правил установлена предельная цена «скальпель» 80,00 т., шприц 3-х компонентный предельная цена - 30,47 т. и т.п. Данное свидетельствовало, что заведующей Аптекой Койшибаевой И. допущено несоответствие Правилам, выраженные в риске закупа медицинских изделий в рамках государственных закупок с превышением предельных цен.

При этом, усмотрены несоблюдение этических норм и правил, связанные с признаками отсутствия должных рабочих и корпоративных отношений, а также координации и взаимодействия при организации закупок медицинских изделий, способствующие негативным последствиям.

Организационной причиной возникновения рисков, также послужило не рассмотрение данных заявок на заседании Бюджетной комиссии, тогда как согласно порядка, установленного работодателем, каждая заявка на предмет обоснованности должна рассматриваться на данной комиссии.

Данный случай рассмотрен на заседании Дисциплинарного совета, за вышеуказанные нарушения исполнительской и трудовой дисциплины, 2 лица привлечены к дисциплинарной ответственности в виде «замечания».

2) в ходе организации закупки по оказанию услуг дозиметрического контроля на 2023 год выявлено два рапорта с разницей в месяц. Согласно рапорту от 06.02.23 года были приложены ценовые предложение на закуп услуг в сумме 801 360 тенге (восемьсот один триста шестьдесят тыс. тенге) у ТОО КАТЕП-АЭ и техническая спецификация. В последующем был подготовлен рапорт от 06.03.23 года с аналогичной технической спецификацией, по предложенным коммерческим предложением с ТОО MedTechSolutions на сумму 1 850 000 тенге (один миллион восемьсот пятьдесят тыс. тенге). Кроме того, до заключения договора был составлен акт сдачи дозиметров от 28.02.23 года для проведения индивидуальной дозиметрии с ТОО MedTechSolutions, произведен отжиг дозиметров и нейтрализованные все виды остаточной экспозиции, то есть фактически приступили к исполнению не заключенного договора.

По закупке усматриваются риски, выраженные в недостатках и халатности работников при формировании материалов, определении и согласовании цены закупки, указывающие на признаки негативных последствий для расходования бюджетных средств.

Данный факт рассмотрен на заседании Дисциплинарного совета, 3 лица (*начальник гос.закупок, заведующая КДО, старшая акушерка*) привлечены к дисциплинарной ответственности в виде «строгий выговор» и «замечание» с поручением принятия мер по уменьшению цены закупки в соответствии с первой спецификацией и установлением срока реализации. По итогам, заключен с исполнителем договор на уменьшение цены закупки.

3) В ходе мониторинга электронного портала государственных закупок Предприятием установлено:

На сайте электронного портала находилось 22 акта выполненных работ за 2023 год, по которым истекли сроки подписания, предусмотренные правовыми актами. Тогда как, Заказчик должен подписать акт выполненных работ (приема-передачи товара, оказания услуг) в течение 3-х рабочих дней со дня получения на веб-портале уведомления об оформлении поставщиком акта. В акте заказчик должен заполнить информацию по договору и подписать его электронно-цифровой подписью.

Согласно порядку, заказчик должен принять соответствующие меры по данным актам выполненных работ, либо отказать в принятии товаров, работ, услуг, при этом предоставить конкретное обоснование отказа. Либо разместить уведомление поставщикам в течении 3 рабочих дней со дня получения уведомления об акте, о дополнительном изучении поставленных товаров, выполненных работах, оказанных услуг, по которым предоставляется 10 рабочих дней. Данные все уведомления должны проводится через веб-портала госзакупок. В ином случае поставщик может уведомить заказчика о нарушении

им законодательства и при необходимости обратиться с иском в суд. Кроме того, в случае просрочки заказчиком исполнения обязательств по оплате поставщик имеет право требовать оплаты неустойки по договору, т.е. имелись риски наступления негативных последствий, в том числе материального характера.

Данный факт рассмотрен на засадании Дисциплинарного совета на котором, с учетом всех обстоятельств дела, отсутствием негативных последствий, своевременных изменений компетенций по закреплению электронного ключа по базе. Ответственные лица устно предупреждены о недопустимости подобных нарушений впредь, и что в случае повторных нарушений виновные лица будут привлечены к строгой дисциплинарной ответственности.

Финансовая деятельность

В рамках данного направления ВАКР рабочая группа проанализировала финансовую деятельность Предприятия всего доходов за 2023 год в сравнении с 2022 годом – 4 768 195,6 тг (3 734 718,49 тг.), доходы от оказания услуг в рамках ОСМС – 3 807 400,6 тг. (2 839 645,7), стационарная медицинская помощь 3 721 933,32 тг. (2 759 950,85 тг.), стационарнозамещающая медицинская помощь 1 628,28 тг. (1 428,28 тг.), доходы от оказания услуг в рамках ГОБМП – 382 320,7 тг (346 547,73 тг.), доходы от оказания АПП – 40 569,3 тг. (23 446,96), доходы от платных услуг – 537 905,0 тг. (525 078,10 тг.)

Кредиторская задолженность за 2022 и 2023 год отсутствует.

Дебиторская задолженность составляет – 144 444,8 тг. (106 145,0 тг.)

Остаток ДС – 87 382,0 (242 859,46)

Финансовый результат: прибыль за 2023 год составляет 32,000,0 тг.

Что касается поощрения (премия) работников принимается решения коллегиально на общем собрании (сумма премий – начисляется и выплачивается равными размерами каждому работнику независимо от должности) за счет экономии фонда оплаты труда и платных услуг.

Проведение анкетирования среди работников

В целях изучения уровня восприятия коррупции сотрудников был проведен анонимный опрос 102 работника Предприятия.

Категория респондентов: младший медицинский персонал — 13 0,4, средний медицинский персонал — 56,5 0/0, врачебный персонал — 26,294, АУП - 4,30/0.

В ходе анализа анкет рабочей группой установлено, что 87 % респондентов считают, что коррупция разлагает общество и необходимо избегать дачи взяток. 69,5 0/0 опрошенных считают, что руководство не берет взятки, при этом 30,494 затруднились ответить, а 1 респондент считает, что

большинство из руководства берут взятки, но не может определённо высказаться на счет этого.

100 % опрошенных за последние 2 года не попадали в коррупционную ситуацию. При этом, 8,7 % опрошенных не слышали за последние 2 года о коррупционных ситуациях, или ситуациях потенциально приводящим к коррупции.

60,9 % сотрудников ответили, что мероприятия по разъяснению антикоррупционного законодательства РК проводятся один раз в квартал, по 13 % респондентов утверждают, что данные мероприятия проводятся раз в 1 респондент ответил «раз в месяц». При этом с антикоррупционным стандартом Предприятия» ознакомлены 91,3 %, с Планом мероприятий по противодействию коррупции - 82,6 %.

14,8 % опрошенных не знают к кому на Предприятии в случаях, если у них требуют взятку или если они знают о коррупционной ситуации. Остальные респонденты обратились бы в администрацию и к комплаенс-офицеру.

Респонденты также указали какие ситуации, на их взгляд, наиболее подвергнуты коррупционным рискам в деятельности Центра (множественный выбор). 30,4 % набрал ответ «трудоустройство», 20 % «государственные закупки», по 4,3 % ответы «решение вопроса о госпитализации». Стоит отметить, что 11 раз респонденты отметили, что процессы, приводящие к коррупционным рискам в деятельности Предприятия минимизированы (нет).

Отвечая на вопрос «Считаете ли Вы, что негативные отзывы пациентов в социальных сетях и Интернете могут свидетельствовать о имеющихся нарушениях, в том числе и коррупционных ситуациях?», 8,7% считают, что «да», 1,3 % считают, что «это свидетельствует о недостаточном освещении», 21,7% затруднились ответить.

Устранение нарушений указанных в актах проверок

В рамках данного направления ВАКР рабочая группа проанализировала следующие документы:

- Акт о результатах проверки № 2375141000602012/00060 от 18.08.2022г. Управления санитарно-эпидемиологического контроля Медеуского района.

В ходе проверки выявлены следующие: нарушения СП № 96 п. 26,27, СП.96, гл. 5 п.46, п. 17 СП.№ 331., СП.96, гл.5 п.46. данные выявленные нарушения устранены.

- предписание об устранение нарушений № 102 от 3.11.2023 года ДЧС Бостандыкского района.

Выявлены нарушения п.10, п.12, п.15., п.24, п.62, п.66, п.165 Правил пожарной безопасности (приказом МЧС РК № 55 от 21 февраля 2022 года).

Рабочей группой установлено, что работа по устранению нарушений проводилась в соответствии с разработанными планами, предложениями и рекомендациями экспертов.

Социальная сети

В ходе проведения мониторинга социальных сетей и сети Интернет в рамках ВАКР рабочей группой выявлены всего 32 из них 14 негативных отзывов и комментариев за 2023 год в 2GIS, также 6 негативных комментариев за 2022 год. При этом, средняя оценка по Предприятию 3,4 баллов из 5. В основном критика граждан на младший персонал (хамское поведение), а также на сотрудников охранного агентства, и работу операторов регистратуры. На все комментарии и отзывы даны официальные ответы от Центра.

Выводы и рекомендации

1. Работникам Предприятия, занимающим руководящие позиции, в рамках своих полномочий, предусматривающих проведение работы по противодействию коррупции, формированию антикоррупционной культуры в коллективе и обеспечению открытости и прозрачности деятельности, обеспечить необходимое взаимодействие и согласование мероприятий с комплаенс-офицером.
2. Службе управления персоналом внести дополнения и изменения в Должностные инструкции по определению обязанностей и ответственности за проведение работы по противодействию коррупции, формированию антикоррупционной культуры в коллективе и обеспечению открытости и прозрачности деятельности. Также, предусмотреть формулировки, в части уточнения критериев взаимодействия с комплаенс-офицером с учетом специфики работы.
3. Принять к сведению результаты проведенного анкетирования среди работников и продолжить данные работы в будущем.
4. Взять на особый контроль мониторинг отзывов и обращений в социальных сетях и сети Интернет, проводить работу по своевременной подаче ответов на жалобы и обращения в социальных сетях и сети Интернет, а также вести журнал учета этих жалоб и обращений в установленном порядке и сроки.
5. Учитывая мнения респондентов из числа работников, рекомендовано провести ознакомление всех работников с антикоррупционным стандартом и Планом мероприятий по противодействию коррупции.
6. Учитывая мнения респондентов из числа работников, рекомендовано в каждом подразделении Предприятия разработать график проведения всеобучей и информационно-разъяснительных мероприятий по вопросам противодействия коррупции и антикоррупционного законодательства не реже 1 раза в квартал, согласовав разработанный график с комплаенс - офицером.
7. Усилить работу по организации и контролю государственных закупок, рассматривать заявки на работы, товары и услуги с проведением

мониторинга цен на товары и услуги, строго соблюдать порядок работы Бюджетной комиссии в части принятия решений касательно цен;

8. Работникам Предприятия, занимающим руководящие позиции, в рамках своих полномочий, организовать и периодически проводить с вновь принимаемыми работниками, разъяснительную работу по соблюдению положений Кодекса деловой этики.

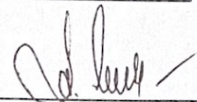
Руководитель рабочей группы

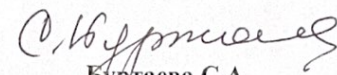


Ч.А.Мусаева

Члены рабочей группы


Досанова А.Р.


Ярова А.В.


Буртаева С.А