

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

**по итогам внутреннего анализа
коррупционных рисков в деятельности
КГП на ПХВ
«Областной центр психического здоровья» УЗКО**

**г.Караганда
2023г.**

Вводная часть

Основанием для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков является приказ директора КГП на ПХВ «Областной центр психического здоровья» №122-е от 26.04.2023г. «О проведении внутреннего анализа коррупционных рисков», Конституция РК, ст.8 Закона РК от 18.11.2015г. №410 «О противодействии коррупции». Приказ Председателя Агентства РК по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19.10.2016г. №12 «Об утверждении Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков», иные правовые акты.

Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков: с 20.11.2023г. по 30.11.2023г.

При участии постоянно действующей рабочей группы, в составе:

Главный бухгалтер - Адепбаева Т. К.;

Главный экономист - Хасенова К. К.;

Руководитель службы гражданской защиты и чрезвычайных ситуаций, безопасности - Тогайбаев Т. К.;

Руководитель службы управления персоналом - Бактыбаева Г. М.;

Руководитель юридического отдела - Биятова К. А.;

Специалист антикоррупционной комплаенс службы – Зыкина Т.А.

1). Выявление коррупционных рисков во внутренних документах. При проведении анализа были изучены внутренние нормативные акты, которыми руководствуется в своей деятельности КГП на ПХВ «ОЦПЗ».

В ходе анализа выявлен 1 коррупционный риск, где не определена процедура контроля за исполнением работниками обязанностей и полномочий во внутреннем нормативном документе «Положение о порядке организации и деятельности химико-токсикологической лаборатории», где указано, что по истечении 25 календарных дней, специалистами лаборатории составляется акт уничтожения биологических сред в присутствии комиссии, утвержденной внутренним приказом и на основании стандарта СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)». В данном случае отсутствует внутренний приказ о создании комиссии по уничтожению биологических сред, что приводит к неэффективности механизмов внутреннего контроля при осуществлении деятельности узким кругом работников, а также усматривается риск нарушения сохранности биологических проб и получения недостоверной информации при их уничтожении.

Рекомендации: усилить контроль при исполнении работниками предприятия должностных обязанностей. Внести в положение изменения в соответствии с нормативно-правовыми актами РК.

2). Выявление коррупционных рисков, связанных с управлением персоналом:

Службой управления персоналом ведется работа по соответствию специалистов квалификационным требованиям в соответствии с Приказом МЗ РК №КР ДСМ-305/2020 от 21.12.2020г. «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения», на постоянной основе осуществляется обучение специалистов и повышение их квалификации для улучшения качества профессиональной подготовки кадров. Повышение квалификации и сертификация специалистов осуществляется 1 раз в 5(пять) лет, в соответствии с графиком повышения квалификации медицинского персонала, утвержденного руководителем предприятия по согласованию с профсоюзным комитетом.

Как показала проверка, каждый медицинский работник предприятия имеет сертификат, который является допуском для осуществления медицинской деятельности. Фактов нарушений сроков действия сертификата, свидетельства о повышении квалификации не

выявлено.

На постоянной основе СУП осуществляется размещение информации о наличии вакансий, квалификационных требованиях, перечне необходимых документов при трудоустройстве на электронных информационных системах.

При проведении анализа установлено, что в соответствии с Приказом МЗ и СР РК от 03.09.2020г. №353 «Об утверждении Правил предоставления и получения сведений о трудовом договоре в единой системе учета трудовых договоров», на предприятии внедрена информационная система «Енбек kz», в частности единая система учета трудовых договоров (далее-ЕСУТД) – предназначенная для автоматизации учета трудовых договоров, трудовой деятельности и численности работников, где руководитель кадровой службы предоставляет сведения путем интеграции информационной системы кадрового обеспечения с ЕСУТД вносит сведения о заключенных трудовых договорах.

Внедрена и широко используется на предприятии система управления ресурсами (далее СУР), в которой ведется персонализированный учет кадров, занятых в системе здравоохранения. С применением электронных информационных систем, деятельность СУП является открытой, прозрачной, соответствует действующему законодательству.

Сотрудниками кадровой службы проводится верификация (проверка подлинности) документов об образовании, оценка соответствия требованиям, установленным международными стандартами и законодательством Республики Казахстан.

При проведении анализа было установлено следующее:

Согласие на сбор персональных данных имеется не во всех подразделениях предприятия. (Основание ст.ст.22,23 ТК РК, ст.7-9 Закона РК от 21.05.2013г. №94 «О персональных данных и их защите»)

В должностных инструкциях имеется лист ознакомления сотрудников.

В личных делах имеются сведения о совершении лицом коррупционного преступления. Данное требование установлено нормами трудового законодательства ст.32 Трудового кодекса РК от 23.11.2015г. № 414.

Также, антикоррупционная оговорка имеется не во всех личных делах (основание «Методические рекомендации по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков» утвержденные председателем Агентства РК по противодействию коррупции от 07.04.2021г.).

Личные дела хранятся в файлах, имеются регистры с должностными инструкциями.

Свидетельство о повышении квалификации при проведении по вопросам медицинского освидетельствования взрослому населению имеется у всех врачей психиатров-наркологов.

Рекомендации: привести в соответствие личные дела, приложить согласие на сбор персональных данных, антикоррупционную оговорку. Усилить контроль при исполнении работниками службы управления персоналом в структурных подразделениях предприятия, должностных обязанностей.

Коррупционных рисков не выявлено.

3). Выявление коррупционных рисков связанных с конфликтом интересов

В ходе анализа установлено, что на предприятии используется перечень основных мер для предотвращения потенциального выявления и урегулирования возникшего конфликта интересов. Для предотвращения возникновения конфликта интересов, работники предприятия неукоснительно соблюдают требования законодательства РК, нормативных правовых актов органов исполнительной власти РК, учредительных и локальных актов предприятия, надлежаще исполняют свои должностные обязанности, соблюдают нормы деловой и профессиональной этики, обеспечивают сохранность служебной тайны, а также сохранность персональных данных.

На предприятии разработано и действует «Положение по урегулированию конфликта интересов», которое распространяется на всех работников вне зависимости от уровня занимаемой должности и выполняемых функций. Основной задачей положения является ограничение влияния частных интересов, личной заинтересованности работников на

реализуемые ими трудовые функции.

При проведении анализа, коррупционные риски, связанные с конфликтом интересов, не выявлены. Согласно «Положения по урегулированию конфликта интересов» от 23.09.2022г., на предприятии имеется «Журнал регистрации уведомлений о возникшем конфликте интересов или о возможности его возникновения». Обращений по данному факту не зарегистрировано.

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

В рамках проведения анализа, проведен осмотр всех подразделений ОЦПЗ, во всех подразделениях в кабинете руководителя установлены мониторы, где руководитель центра имеет возможность контролировать все производственные процессы отделений посредством видеонаблюдения и аудио-фиксации. Срок хранения записей на жестком диске видеокамеры составляет не менее 30 календарных дней.

В кабинете медицинского освидетельствования применяются технические средства контроля, то есть система аудио-видео фиксации процесса освидетельствования. (Приказ МЗ РК от 30.12.2020г. №КР ДСМ-335/2020), что позволяет минимизировать коррупционные риски.

Аутсорсинг питания: поставка готового питания осуществляется в одноразовой посуде, жалоб по качеству питания не поступало.

При проведении анализа были выборочно просмотрены истории болезни пациентов дневного стационара. Все действия выполняются в МИС «Надежда». Назначения лекарственных средств осуществляются врачом. Списание производится только при посещении пациентом дневного стационара. В случае неявки пациента, лекарственные средства не списываются.

В стационарных отделениях имеются стенды с информацией для посетителей и пациентов на двух языках. Обновлены информационные стенды, где размещены буклеты, листовки по противодействию коррупции и формированию культуры и нулевой терпимости с проявлением коррупции среди сотрудников предприятия и посетителей.

Заключительная часть

Антикоррупционная политика предприятия включает в себя формулирование и анализ рисков, которые существуют в организации с точки зрения вероятности возникновения коррупционных явлений. Следовательно, комплекс мер, предусмотренных политикой предприятия, прямым образом нецелен на устранение и учет этих рисков в случае несоблюдения работниками предприятия требований антикоррупционного законодательства и установленных внутренних процедур, что определяет актуальность вопросов повышения качества процедуры медицинского освидетельствования.

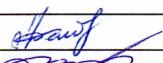
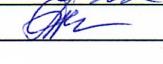
В рамках цифровизации и перехода на безбумажный документооборот в системе здравоохранения, на предприятии внедрена электронная система медицинского освидетельствования (далее ЭСМО). Данная система является прозрачной, открытой, максимально исключающей коррупционные риски. В ЭСМО отчетные данные формируются автоматически, для исключения риска фальсификации результатов, отсутствует корректировка данных в медицинском заключении. Для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения, проводится количественное исследование выдыхаемого воздуха испытуемых. Данное исследование осуществляется с использованием средств измерения, официально зарегистрированных на территории РК, а именно, используются приборы «Алкостоп-5000», на которых установлена обновленная программа (14 версия), что позволяет осуществление интеграционных процессов с ИС ЭСМО. В связи с чем, результаты показания прибора автоматически вносятся в заключение медицинского освидетельствования. В данном случае исключается ручной метод введения показаний и влияние человеческого фактора. Для минимизации коррупционных рисков при проведении медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения, ИС «ЭСМО» интегрирована с аппаратом «Алкостоп-

5000», в целях исключения возможности коррупционных действий, за счет прозрачности процедуры медицинского освидетельствования.

Общий список рекомендаций:

1. Принять меры по регулированию вопроса о создании комиссии по уничтожению биологических сред в химико-токсикологической лаборатории. Принять в работу единую форму бланка «Акт уничтожения биологических сред» в лабораториях.
2. Внедрить в деятельность ЦПЗ г.Балхаш «Положение о порядке организации и деятельности химико-токсикологической лаборатории».
3. Заменить информацию для пациентов и посетителей на стенах, привести в соответствие с требованиями нормативных актов, разместить на государственном и русском языках в регионах.
4. Провести мероприятия по минимизации выявленных коррупционных рисков.
5. В целях повышения эффективности проводимой работы по недопущению фактов совершения коррупционных правонарушений, а также в целях усиления мер по противодействию коррупции, продолжать проводить на постоянной основе антикоррупционный мониторинг коррупционных рисков в деятельности предприятия в соответствии с п.5 ст.8 Закона РК «О противодействии коррупции» от 18.11.2015г. №410.
6. Во всех структурных подразделениях предприятия ежеквартально проводить обучающие и разъяснительные семинары с привлечением в качестве лекторов специалистов Антикоррупционной службы Карагандинской области и других специалистов.
7. Ознакомление медицинских работников в течение года с базовыми, основными нормативно-правовыми актами, посвященными противодействию коррупции, а также законодательными нормами, касающимися профессиональной этики при проведении плановой аттестации медицинских работников. Необходимость соответствия мер по борьбе с коррупцией общепринятым нормам и действующему законодательству

Рабочая группа:

Главный бухгалтер - Адепбаева Т. К.	
Главный экономист – Хасенова К.К.	
Руководитель службы ГЗ и ЧС безопасности Тогайбаев Т.К.	
Руководитель СУП Бактыбаева Г.М.	
Руководитель юротдела Биятова К.А.	
Специалист антикоррупционной комплаенс-службы Зыкина Т.А.	