

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

**ПО ИТОГАМ ВНУТРЕННЕГО АНАЛИЗА
КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ
В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КГП на ПХВ «ОБЛАСТНОЙ
ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ» УЗКО**

Караганда 2024 год

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
о результатах внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности КГП
на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии» УЗКО

19.09.2024 года

г. Караганда

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

На основании приказа директора КГП на ПХВ «Областной центр фтизиопульмонологии» УЗКО (далее по тексту – ОЦФ) от 14.08.2024 года за № 192-ө «О проведении внутреннего анализа коррупционных рисков».

Наименование объекта в проведении внутреннего анализа коррупционных рисков: Клиническо-диагностическая лаборатория (далее по тексту — КДЛ), адрес: г. Караганда, ул. Санаторная, ст-е 22.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведён с 15.08.2024 года по 10.09.2024 года.

Внутренним анализом охвачен период работы КДЛ с 01.03.2024 года по 5.08.2024 год.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен в соответствии с типовыми правилами, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12.

В соответствии с п. 8 Правил внутренний анализ коррупционных рисков осуществляется по следующим направлениям:

1. Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность КДЛ;
2. Выявление коррупционных рисков, связанных с управлением персонала;
3. Выявление коррупционных рисков, связанных с оказанием государственных услуг.

1. Выявление коррупционных рисков в правовых актах и внутренних документах КДЛ

Были рассмотрены нормативно-правовые акты, имеющие отношение к деятельности КДЛ:

- Конституция РК, принятая на республиканском референдуме 30 августа 1995 года;
- Трудовой кодекс РК от 23 ноября 2015 года № 414-V ЗРК;
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 января 2020 года № КР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения»;

- Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 «Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулеза»;
- Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 2 февраля 2016 года № 77 «Об утверждении Стандарта организации оказания населению медицинской помощи при туберкулезе»;
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 октября 2020 года № ҚР ДСМ-161/2020 «Об утверждении правил оказания медицинской помощи лицам, больным туберкулезом, направленным на принудительное лечение»;
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020 «Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования»;
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения»;
- 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»
- СТ РК ISO 15189-2023 Лаборатории медицинские. Требования к качеству и компетентности
- Об утверждении Стандарта организации проведения лабораторных исследований. № ҚР ДСМ 257/2020 от 11 декабря 2020 года.
- Об утверждении Положения о деятельности организаций и (или) структурных подразделений организаций здравоохранения, осуществляющих лабораторную диагностику, а так же объем и виды проводимыми ими исследований. Приказ № 758 от 28 сентября 2015 года.

В вышеуказанных нормативных правовых актах, регламентирующих деятельность КДЛ, дискреционные полномочия и нормы, способствующие совершению коррупционных правонарушений, не установлены.

2. Выявление коррупционных рисков, связанных с управлением персонала

Управление персоналом производится в соответствии с действующими нормами законодательства РК, положения «О порядке принятия и увольнения» и «Правила по поиску, инструктажу. Ориентации и адаптации персонала» и Стандартной операционной системой «Порядок приема на работу». В процессе проверки были промониторированы следующие аспекты деятельности:

1. Верификация дипломов на подлинность.
2. Верификация сертификатов на подлинность.

Верификация проводится одним из следующих методов:

- направляется письмо-запрос в организацию, выдавшую документ об образовании (вуз или уполномоченный орган) и предприятие, после чего предоставляет письменный ответ;
- электронная верификация – распечатка сведений напрямую из сайта организации, выдавшей документ, которые подтверждает подлинность документа.
- в связи со срочной необходимостью принять специалиста на работу СУП может подтверждать подлинность документа об образовании или квалификации по телефону путём регистрации в Журнале подтверждения с последующим направлением письма-запроса и получением письменного подтверждения. Письмо о подтверждении подлинности документа подшивается в личное дело работника.

На постоянной основе проводится проверка сертификатов специалистов, допуск к работе, повышение квалификации через порталы eLicense.kz, Алтын кадры, СУР.

При получении сведений о том, что предоставленный документ об образовании или сертификат специалиста не является подлинным (фальсификация документа), СУП информирует об этом первого руководителя предприятия. Фальсификация документа является основанием для отказа в заключении договора или расторжении существующего трудового договора.

При проведении проверки КДЛ на верификацию был выявлен 1 коррупционный риск (не была проведена верификация диплома об образовании медицинского работника принятого в 2023 году).

Рекомендация по устранению: В соответствии с Приказом Министра науки и высшего образования Республики Казахстан от 12 июня 2023 года № 268 «Об утверждении Правил признания документов об образовании», а также Программы управления человеческими ресурсами в целях подтверждения подлинности документов об образовании и квалификации, СУП до начала выполнения должностных обязанностей новым работником проводит верификацию диплома об образовании и сертификата специалиста, свидетельства с присвоением квалификационной категории. Верификация проводится в отношении всех врачей, среднего медицинского персонала клинических и параклинических отделений. Рекомендовано произвести запрос по верификации диплома отсутствующий у сотрудника КДЛ.

3. Проверка графиков рабочего времени, табелей учёта рабочего времени, графиков трудовых отпусков, заявлений на подработку, приказы. Составление графиков дежурств сотрудников осуществляется за 10 дней до конца месяца с ознакомлением сотрудников. График отпусков составляется и утверждается в начале года в соответствии с Трудовым законодательством РК. Табель учета рабочего времени сотрудников ведется согласно отработанному периоду с внесением данных листа временной нетрудоспособности, отпусков и пр. доплата расширенную зону производится согласно Постановления Правительства

Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193. «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий», ПП РК и не превышает допустимой нормы.

В процессе проверки было выявлено, что приказы издаются только на государственном языке, в соответствии со Статьей 10. «Язык ведения документации» **Закона Республики Казахстан от 11 июля 1997 года №151-1 О языках в Республике Казахстан** «Ведение учетно-статистической, финансовой и технической документации в системе государственных органов, организациях Республики Казахстан, независимо от форм собственности, обеспечивается на государственном и на русском языках».

Рекомендовано: привести приказы в соответствующий вид согласно ст. 10 Закона «О языках» Республики Казахстан

4. При поступлении на работу у работника истребывается справка о несудимости. Все сотрудники ОЦФ проверены на предмет наличия судимости. В связи с чем, коррупционные риски во внутренних документах, коррупционные риски, связанные с управлением персонала, и коррупционные риски, связанные с конфликтом интереса, не выявлены.

Выявление коррупционных рисков, связанных с конфликтом интереса, не выявлено.

3. Выявление коррупционных рисков, связанных с оказанием государственных услуг


Государственные услуги, предоставляющиеся для больных стационара ОЦФ в КДЛ оказываются по поставленному диагнозу лечащего врача на основании Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 2 февраля 2016 года № 77 «Об утверждении Стандарта организации оказания населению медицинской помощи при туберкулезе», в соответствии со ст.3 Закона РК от 15.04.2013г. № 88 «О государственных услугах», государственные услуги оказываются согласно стандартам государственных услуг, строго с соблюдением требований и сроков по принципам подотчетности и прозрачности, качества и доступности, экономичности и эффективности в сфере оказания государственных услуг. Параллельно оказание государственных услуг производится через КМИС (комплексная медицинская информационная система), где все прозрачно и достоверно, мониторирующаяся внутренними и внешними службами в сфере здравоохранения.

В связи с чем, при оказании государственных услуг коррупционных рисков не выявлено.

Касательно мер по выявлению коррупционных рисков, связанных с оказанием государственных услуг, связанных с конфликтом интересов, не выявлено.

Выводы и рекомендации.

1. В ходе проведённого анализа коррупционных рисков в деятельности ОЦФ был выявлен один коррупционный риск.
2. Необходимо продолжить работу по выявлению коррупционных рисков в ОЦФ, с усилением контроля подразделений.
3. Устранить риск.
4. Принять меры дисциплинарного воздействия на ответственного работника службы СУП за повторное выявление коррупционного риска (отсутствия верификации диплома об образовании).
5. Руководителю службы СУП провести беседу разъяснительного характера со своими подчинёнными о ведении документации в соответствии с действующими нормами законодательства РК.
6. Усилить работу по противодействию коррупции и проявлять активность в противодействии коррупции.

Ознакомлен(-а) и.о. директора _____  Шаймерденова А.К.