

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в
деятельности КГП «Костанайская районная больница» Управления
здравоохранения акимата Костанайской области.

г. Тобыл

"15" 05 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 «Костанайская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.

Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков (далее – Анализ) является деятельность КГП «Костанайская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.

В целях проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Предприятия приказом руководителя КГП «Костанайская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области №263 от 29.04.2024 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 1 июня 2023 года по 1 мая 2024 года.

1. Цели и задачи проведения анализа

Целью анализа является противодействие и устранение коррупции в КГП «Костанайская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.

Задачей анализа является выявление условий и причин, способствующих совершению коррупционных правонарушений, и устранения их последствий в деятельности КГП «Костанайская районная больница» Управления здравоохранения акимата Костанайской области.

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

Учреждение является коммунальным государственным предприятием, осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией и законами Республики Казахстан.

Рабочей группой изучены следующие нормативные правовые акты:

1. Конституция Республики Казахстан

2. Трудовой Кодекс Республики Казахстан.

3. Закон Республики Казахстан «О государственных закупках».

4. Закон Республики Казахстан «О противодействии коррупции».

5. Закон Республики Казахстан «О государственных услугах».

6. Гражданский кодекс Республики Казахстана.

7. Гражданско-процессуальный кодекс Республики Казахстан.

8. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».

В ходе анализа установлено, что несоответствие норм нормативных правовых актов, затрагивающих деятельность учреждения, отсутствует.

Выявление коррупционных рисков во внутренних документах (далее - ВНД).

В ходе мониторинга проанализированы внутренние нормативные документы, основные функции учреждения. Не установлено положений, способствующих принятию решений должностными лицами по своему усмотрению. Наличия дискреционных полномочий и норм, способствующих совершению коррупционных правонарушений, не выявлено.

II. Коррупционные риски в организационно-управленческой деятельности

В части сменяемости «командных перемещений» не выявлено. Аффилированность принятых работников в ходе анализа не установлена. Привлечение к дисциплинарной ответственности работников состава осуществляется согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

2.1. Оказание государственных услуг

Учреждением оказывается 18 государственных услуг в электронном и в бумажном формате. 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.

2.2. Кадровая политика

Управление персоналом, в том числе сменяемость кадров

В рассматриваемом периоде штатное расписание составляло 692,75 ед., численность — 658. Текучесть кадров — 10,9. При этом проводится анкетирование увольняющихся сотрудников. 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. 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);

Специалист по кадрам МО проводит верификацию сертификата специалиста с или без присвоения квалификационной категории при трудоустройстве работника.

- 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 руководителя, бухгалтера, инспектора, экономиста, юриста.

Дисциплинарная практика.

За период с июня 2023 года по май 2024 года было вынесено 42 дисциплинарных взыскания за неисполнение должностных обязанностей.

Этический кодекс сотрудниками не нарушался.

Привлечение к дисциплинарной ответственности осуществляется согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан и нормативным правовым актам РК.

Трудовую дисциплину не нарушали.

В средствах массовой информации на сотрудников негативная информация не размещалась.

Конфликт интересов

В ходе внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности учреждения установлено, что конфликт интересов отсутствует.

Выявление коррупционных рисков в финансово-хозяйственной деятельности:

Проверок в финансово-хозяйственной деятельности учреждения за период с 1 июня 2023 по 1 мая 2024 года, по выявлению фактов коррупционных правонарушений не осуществлялось.

2.3. Цифровизация процессов. Документооборот

Учет документации

В учреждении внедрены следующие системы электронного документооборота, такие как, КМИС (Комплексная медицинская информационная система), ЕТА – Информационная система Министерства здравоохранения РК, Е-Отиниш – по обращению физических и юридических лиц. Регистрация документов проводится в электронном формате.

2.4. Рассмотрение обращений физических и юридических лиц

Учет обращений физических и юридических лиц проводится в целях обеспечения прозрачности рассмотрения обращений всеми квазигосударственными органами.

На постоянной основе проводится анализ состояния работы по данному направлению, обеспечения своевременности и качества рассмотрения обращений физических и юридических лиц, принимаются меры по повышению контроля, недопущению рассмотрения обращений с нарушением установленных сроков.

Все поступившие обращения физических и юридических лиц, своевременно регистрируются, обрабатываются, исполняются и контролируются. По всем обращениям, были даны необходимые разъяснения. Ответы заявителям направлялись в соответствии с действующим законодательством – на языке обращения в установленные законодательством сроки.

Все обращения рассмотрены и исполнены в установленный срок, заявителям даны разъяснения.

Нарушений сроков исполнения документов за отчетный период не выявлено. Работников, привлеченных к ответственности за неисполнение контрольно - распорядительных документов, не имеется.

На основании вышеизложенного Рабочая группа пришла к выводу, что в деятельности коррупционных рисков не выявлено.

2.5. Обеспечение открытости информации

Учреждением размещаются информации на интернет-ресурсах, сайте предприятия, Instagram.

2.6. Результаты антикоррупционного и общественного мониторинга

Антикоррупционный мониторинг проведен в соответствии со статьей 7 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции». Задачей антикоррупционного мониторинга является изучение проблемных вопросов, способствующих проявлениям коррупции. Источниками антикоррупционного мониторинга являются информация структурных подразделений, обращения физических и юридических лиц, данные в средствах массовой информации, а так же иные не запрещенные законодательством РК источники информации.

Период проведения антикоррупционного мониторинга: наблюдаемый период с 01.06.2023 г. – 01.05.2024 г.

2.7. Реализация контрольных и разрешительных функций

Реализация контрольно-надзорных функций не предусмотрена.

2.8. Анализ судебной практики

Процессуальная практика Объекта анализа (*гражданско-правового характера*) не значится.

За анализируемый период прошло 21 судебных процесса, из них в качестве истца – 16, в качестве ответчика - 5. Представителем по доверенности №14 от 04.01.2024 года является Киндербаев Б.Б. В отношении представителя частных определений суда не выносилось.

2.9. Сведения о результатах проверок надзорных органов

За анализируемый период проверок надзорных органов не осуществлялось.

2.10. Сведения о результатах проверок фискальных органов

За анализируемый период проверок фискальных органов не осуществлялось.

2.11. Сведения правоохранительных органов, неправительственных организаций и граждан

За анализируемый период сведений правоохранительных органов и неправительственных организаций, в части нарушения антикоррупционного законодательства, отсутствуют.

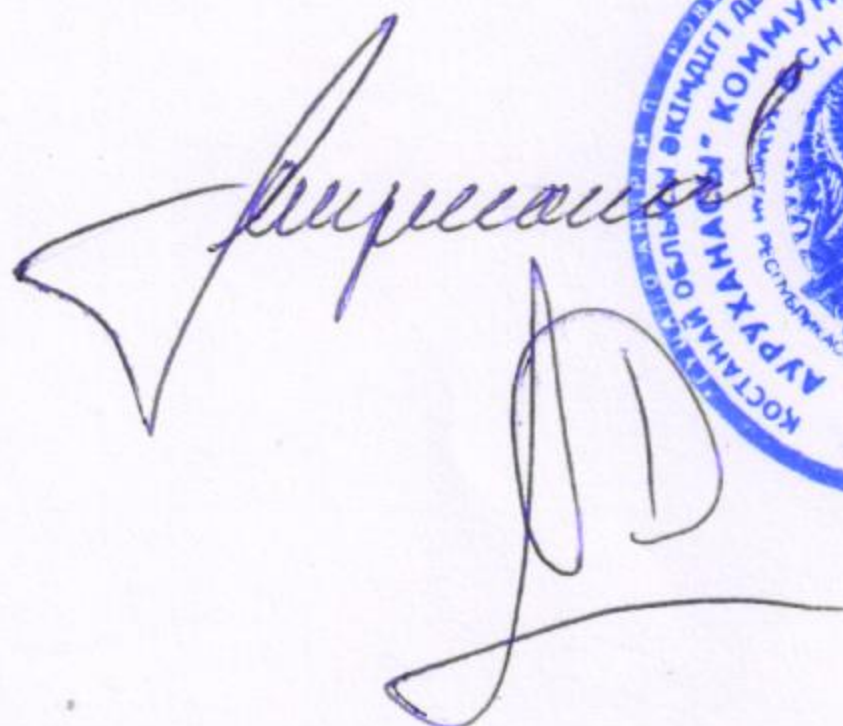
2.11. Мониторинг СМИ и иных источников информации

Осуществляется регулярный мониторинг СМИ и интернет ресурсов на предмет наличия негативных публикаций, фактов коррупционных проявлений либо имеющих рисков со стороны Общества. Подобные публикации за указанный период отсутствуют.

Вывод.

Продолжить работу по комплексному использованию мер противодействия коррупции в учреждении в соответствии с действующим законодательством.

Руководитель




Мирманов А.М

Комплаенс офицер:

Киндербаев Б.Б.

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
1	Главный врач		
2	Заместитель главного врача		
	Главный бухгалтер		
3	Бухгалтер		
4	Специалист по государственным закупкам		
5	Кассир		
6	Начальник отдела кадров		
7	Заведующий лаборатории		
8	Заведующий отделения		
9	Главная медицинская сестра		
10	Председатель ВКК		
11	Секретарь ВКК, медсестра		
12	Начальник административно-хозяйственной части		
13	Заведующий по хозяйственной части		
14	Механик		
15	Медицинский регистратор		