

**Аналитическая справка по результатам внутреннего анализа
коррупционных рисков
в деятельности ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская
многопрофильная центральная районная больница»**

г. Есик

19 мая 2025 г.

На основании приказа и.о. директора ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская многопрофильная центральная районная больница» от 16.04.2025 года за №131-Н с 20 апреля по 20 мая 2025 года и в соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции» от 18 ноября 2015 года № 410-V ЗРК, «Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков» утвержденные Приказом Председателя Агентства РК по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года №12, проведен внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская многопрофильная центральная районная больница» (далее- Предприятие). Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков за 2024 год.

В нормативных правовых актах затрагивающих деятельность Предприятия в области выявления коррупционных рисков были изучены следующие аспекты:

- Выявления коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность Предприятия.
- Выявления коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия.

В качестве источников для анализа были использованы нормативные правовые акты, затрагивающие деятельность предприятия, внутренние документы, официальная информация, материалы и документы, находящиеся в свободном доступе.

Рассмотрено: Нормативные правовые акты, затрагивающие деятельность Предприятия, приказы Министра здравоохранения Республики Казахстан, Устав ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская многопрофильная центральная районная больница», внутренние локальные приказы, штатное расписание, утвержденное рабочее расписание работников Предприятия, первичная документация утвержденная уполномоченным органом.

Выявлено:

1. В рамках внутреннего анализа нормативных правовых актов, регулирующих деятельность медицинской организации, был рассмотрен 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» (далее – Правила).

В результате анализа выявлено, что пункт 14 Правил содержит следующее положение:

«Лист или справка о временной нетрудоспособности не выдается за прошедшие дни, когда лицо не было осмотрено медицинским работником, за исключением случаев, указанных в пункте 26 настоящих Правил.»

Однако ссылка на пункт 26 представляется неактуальной и вводящей в заблуждение. Согласно пункту 26, лист или справка о временной нетрудоспособности выдается одновременно лицу, совмещающему обучение с работой, что не имеет прямого отношения к выдаче документа **задним числом**.

Анализ показывает, что корректной является ссылка на **пункт 25**, который предусматривает возможность выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности за прошедшие дни лицам, страдающим психическими заболеваниями, при наличии заключения врачебно-консультационной комиссии (ВКК) психоневрологического диспансера или по заключению врача-психиатра совместно с руководителем медицинской организации. Кроме того, данный пункт охватывает также лиц, направленных на судебно-медицинскую или судебно-психиатрическую экспертизу по решению суда.

Таким образом, формулировка пункта 14 может быть истолкована (понята) **двумя различными способами**:

- **Строгое толкование** исключает возможность выдачи листа или справки задним числом вне специально оговорённых случаев;

- **Допускающее толкование** может быть понято как разрешающее выдачу документа задним числом при наличии факта осмотра пациента в эти дни, что требует дополнительного уточнения.

Такая правовая неопределенность порождает коррупционные риски, связанные с возможным злоупотреблением со стороны как пациента, так и медицинского персонала.

В целях недопущения коррупционных рисков, связанных с различием правовых норм, предлагается уточнить формулировку пункта 14 следующими образами:

Вариант 1 — строгая формулировка (исключает выдачу задним числом):

«Лист или справка о временной нетрудоспособности не выдается за прошедшие дни независимо от наличия или отсутствия ранее проведенного осмотра, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 25 настоящих Правил.»

Вариант 2 — допускающая формулировка (разрешает при ранее проведенном осмотре):

«Выдача листа или справки о временной нетрудоспособности за прошедшие дни допускается исключительно в случаях, когда лицо было осмотрено медицинским работником в указанные дни, либо в случаях, прямо предусмотренных пунктом 25 настоящих Правил.»

Отсутствие чёткого разграничения положений и некорректные ссылки внутри нормативного правового акта создают условия для различного толкования и, как следствие, формируют потенциальные коррупционные риски, связанные с неправомерной выдачей листов нетрудоспособности за прошедшие дни.

Рекомендации:

- Инициировать обращение в уполномоченный орган с предложением внести изменения в пункт 14 Правил, заменив некорректную ссылку на пункт 26 на фактически применимый пункт 25, регулирующий случаи выдачи листа (справки) о временной нетрудоспособности за прошедшие дни.

- Уточнить формулировки пункта 14 с целью исключения двусмысленного толкования, предложив следующие редакции:

1) *«Лист или справка о временной нетрудоспособности не выдается за прошедшие дни независимо от наличия или отсутствия ранее проведенного осмотра, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 25 настоящих Правил.»*

2) *«Выдача листа или справки о временной нетрудоспособности за прошедшие дни допускается исключительно в случаях, когда лицо было осмотрено медицинским работником в указанные дни, либо в случаях, прямо предусмотренных пунктом 25 настоящих Правил.»*

2. В ходе анализа механизмов приёма оплаты за оказываемые платные медицинские услуги, установлено, что в предприятии реализована возможность приёма безналичной оплаты банковскими картами через POS-терминалы. Однако при этом **отсутствует возможность оплаты через QR-коды.**

Этот факт свидетельствует о наличии **потенциального коррупционного риска**, связанного с ограничением прозрачности и автоматизированного контроля денежных потоков при осуществлении расчётов с пациентами. Прием оплаты без применения современных цифровых решений может создавать условия для:

- неполного учёта полученных денежных средств,
- затруднённого контроля за поступлениями,
- возникновения ситуаций, при которых возможно искажение информации о поступлениях либо её сокрытие.

Согласно **статье 6 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции»** (№ 410-V от 18 ноября 2015 года), система мер противодействия коррупции включает в том числе **антикоррупционный мониторинг и анализ коррупционных рисков** (пункты 1 и 2), что обязывает квазигосударственные организации предпринимать меры для выявления и минимизации коррупционных рисков, включая внедрение прозрачных и цифровых механизмов.

Внедрение системы безналичной оплаты через QR-коды соответствует этим требованиям, поскольку:

- повышает прозрачность финансовых операций,
- улучшает контроль за поступлениями,
- снижает риски злоупотреблений в сфере финансов.

Кроме того, в соответствии с **п.1 ст. 16 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции»**, субъекты предпринимательства обязаны: *при осуществлении своей деятельности принимать меры по предупреждению коррупции, включая установление организационно-*

правовых механизмов, обеспечивающих подотчетность, подконтрольность и прозрачность процедур принятия решений.

Таким образом, внедрение системы безналичной оплаты через QR-коды и других цифровых решений будет способствовать улучшению подотчетности, прозрачности и минимизации рисков коррупции, что является частью обязательств ГКП на ПХВ «Енбекшиказахская многопрофильная центральная районная больница» в соответствии с антикоррупционным законодательством.

Рекомендации: В целях повышения прозрачности финансовых операций и минимизации коррупционных рисков внедрить систему приёма оплаты через QR-коды с одновременным обеспечением информирования пациентов.

3. Устав Предприятия утвержден постановлением Акимата Алматинской области от 09 марта 2023 года №84, зарегистрирован в Управлении Юстиции Енбекшиказахского района. Нарушений, связанных с коррупцией не выявлены.

4. Первичная медицинская документация Предприятия утвержденная уполномоченным органом ведется в соответствии с законодательством. Нарушений, связанных с коррупцией не выявлены.

5. При проведении внутреннего анализа коррупционных рисков рассмотрено штатное расписание, должностные инструкции работников, Положение «О платных услугах».

5.1. Штатное расписание утвержденное директором соответствует Уставу Предприятия. Число штатных сотрудников соответствует нормативу. Все личные документы сотрудников хранятся в службе управления персоналом.

Работники Предприятия соответствуют уровню образования и подготовки по занимаемой должности. Правила трудового распорядка полностью соблюдаются персоналом Предприятия. Нарушений, связанных с коррупцией не выявлены.

5.2. В ходе проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в 2025 году были выборочно рассмотрены личные дела работников, отнесённых к перечню должностей, подверженных коррупционным рискам, **определённому по итогам аналогичного внутреннего анализа, проведённого в 2024 году.**

Аналізу подверглись **7 личных дел** работников следующих структурных подразделений:

- Отдел государственных закупок — 1 дело;
- Отдел бухгалтерии — 2 дела;
- Служба управления персоналом — 1 дело;
- Заместители директора (различного профиля) — 3 дела.

В результате установлено:

В должностных инструкциях заместителей директора **отсутствует обязанность** по соблюдению антикоррупционного законодательства и принятию мер по недопущению проявлений коррупции со своей стороны и со стороны подчинённых.

Между тем, согласно **Приложению 3** к Приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020, в **квалификационных характеристиках** соответствующих должностей предусмотрено, что:

«Заместитель руководителя... несёт персональную ответственность за соблюдение антикоррупционного законодательства и принятие мер по недопущению проявлений коррупции со своей стороны и подчинённых лиц».

Отсутствие этой нормы в должностных инструкциях расценивается как отклонение от квалификационных требований, а также как фактор коррупционного риска, способствующий снижению уровня персональной ответственности.

Рекомендация: Дополнить должностные инструкции всех заместителей директора положением о персональной ответственности за соблюдение антикоррупционного законодательства, в соответствии с требованиями приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020.

5.3. Оплата труда работников производится своевременно и в полном объеме. Заработная плата работникам выплачивается на основании Положения «Об оплате труда», утвержденного директором Предприятия. Оплата за сверхурочную работу, совмещение должностей (расширение зоны обслуживания) и выполнение обязанностей временно отсутствующего работника производится на основании действующих нормативных правовых актов. Нарушений, связанных с коррупцией не выявлены.

5.4. На основании Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)» от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020, предоставление платных медицинских услуг гражданам района производится в соответствии с Положением «О платных услугах». Прейскурант цен утвержден в соответствии с Положением. Средства от платных услуг учитываются и отражаются в соответствии с учетной политикой и включаются в баланс и план развития.

В направлении выявления коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия, изучены вопросы управления персоналом, в том числе текучесть кадров, урегулирование конфликта интересов.

В результате проведенного анализа в Предприятии, не было выявлено правовых пробелов мешающих должностным лицам в принятии решений, ситуации, которые мешают пациентам, физическим и юридическим лицам в осуществлении их прав и интересов, повлиявших на добровольное толкование нормативных правовых актов. Существование дискреционных полномочий и норм не выявлено. Между пациентом и врачом не было выявлено конфликта интересов в направлении выявления рисков коррупции в организационно-управленческой деятельности Предприятия.

Кроме того, не были выявлены факты нарушений антикоррупционных ограничений или запретов. Коррупционные риски в процессе оказания медицинской помощи населению, могут быть связаны с личными и этическими качествами врачей и медицинских работников среднего звена. Эти сотрудники напрямую связаны со своими пациентами, что может представлять опасность риска. В связи с этим для персонала клиники важны профессионализм, спокойствие и умение справляться с противоречивыми ситуациями. Именно поэтому персонал, оказывающий медицинскую помощь пациентам, постоянно должен повышать свою квалификацию, строго соблюдать принципы медицинской этики и деонтологии. Относиться бережно, ответственно и с уважением к предоставлению государственных услуг, при предоставлении пациентам многочисленных справок и других медицинских документов.

Согласно результатам анализа риска внутренней коррупции, сотрудники Предприятия должны быть хорошо знакомы с действующими нормативными актами, влияющими на деятельность Предприятия, и руководствоваться ими.

Рекомендации по выявленным коррупционным рискам:

Формирование антикоррупционной культуры, постоянное повышение уровня профессиональной подготовки персонала Предприятия, при оказании медицинских услуг соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии, проявление терпеливости, соблюдение требований и принципов государственных услуг.

Руководитель рабочей группы



Нурманбетова А.М.

Члены рабочей группы



Бейсембаев М.А.



Ниязов Р.Х.



Ашимов Т.Ж.



Ахметов Н.И.