

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

г.Кокшетау

21.06.2024г.

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года №410-В ЗРК «О противодействии коррупции» и «Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков» утвержденных приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года №12, в ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области (*далее – Предприятие*) проведен внутренний анализ коррупционных рисков.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен на основании приказа Предприятия от 20 мая 2024 года №211, где утвержден состав рабочей группы по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков.

Срок проведения анализа – с 01 по 30 июня 2024 года, анализируемый период 2023 год.

Внутренний анализ коррупционных рисков осуществлялся по следующим направлениям:

- 1) выявление коррупционных рисков в нормативно-правовых актах и внутренних документах, затрагивающих деятельность Предприятия, где определялись дискреционные полномочия и нормы способствующие, совершению коррупционных правонарушений;
- 2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия:
 - 1) управление персоналом, в том числе определения должностей, подверженных коррупционным рискам;
 - 2) урегулирование конфликта интересов;
 - 3) оказание государственных услуг;
 - 4) реализация разрешительных функций;
 - 5) реализация контрольно-ревизионных функций;
 - 6) освоение и распределение бюджетных и финансовых средств;
 - 7) заключение договоров с физическими и юридическими лицами;
 - 8) разработка и эксплуатация информационных систем;
 - 9) иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности объекта анализа.

При проведении внутреннего анализа коррупционных рисков были использованы:

- 1) нормативно-правовые акты и внутренние документы, затрагивающие деятельность Предприятия (Устав, Коллективный договор, Положение об оплате труда, Положение об оказании платных услуг, Правила о служебных командировках и другие);
- 2) результаты внешних и внутренних проверок;
- 3) обращения физических и юридических лиц;

4) иные сведения, предоставление которых допускается законодательством Республики Казахстан.

Ход проведения внутреннего анализа показал, что основными законодательными актами, в рамках которых Предприятие осуществляет свою деятельность, являются Налоговый, Бюджетный, Трудовой, Гражданский, О здоровье народа и системе здравоохранения, Административный процедурно-процессуальный кодексы Республики Казахстан, Законы Республики Казахстан «О государственных закупках», «О государственном имуществе» и др.

Настоящая Аналитическая справка содержит:

- 1) информацию о выявленных коррупционных рисках;
- 2) рекомендации по их минимизации, ответственные исполнители.

1). Выявление коррупционных рисков в нормативно-правовых актах и внутренних документах, затрагивающих деятельность Предприятия, где определялись дискреционные полномочия и нормы способствующие, совершению коррупционных правонарушений.

Предприятие осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом Республики Казахстан от 1 марта 2011 года № 413-IV «О государственном имуществе», Уставом, а также внутренними нормативными документами Предприятия (Правила, инструкции, регламенты, положения о структурных подразделениях и другие).

В ходе анализа были изучены Устав и внутренние нормативные документы, регламентирующие деятельность Предприятия и ее структурных подразделений. По результатам анализа дискреционных полномочий и положений, способствующих совершению коррупционных правонарушений, не установлено.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1) на постоянной основе проводить анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет вероятных (возможных) коррупционных рисков при их реализации.

Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия:

1). Управление персоналом, в том числе определение должностей, подверженных коррупционным рискам.

Штатная численность Предприятия на 2023 год составляла 1882 единицы.

Сменяемость составила: убыло – 204 работников, 204 - трудовые договора расторгнуты по инициативе работников, по сокращению – 0, выхода на пенсию – 2. Принятых на работу в Предприятие 159 единиц.

Основными причинами увольнения работников являются по соглашению сторон и по инициативе работника. Уволенных по

отрицательным мотивам нет. Привлечены к дисциплинарной ответственности 40 работников Предприятия. Привлечение работников к дисциплинарной ответственности за коррупционные правонарушения отсутствуют, а также совершение работниками Предприятия коррупционных правонарушений уголовного и административного характера не установлено.

Поощрение работников Предприятия при наличии не снятых дисциплинарных взысканий не допускается.

При этом, имеется Положение о дифференцированной доплате работников Предприятие.

Дифференцированная доплата осуществляется:

- 1) за счет сложившейся экономии бюджетных и внебюджетных средств в виде дифференцированной доплаты;
- 2) за счет средств в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) и в системе обязательного социального медицинского страхования (ОСМС).

Вместе с этим, за анализируемый период выявлены факты о досрочном снятии наложенных дисциплинарных взысканий всего 31 случай из 40 взысканий или 77.5 %. Досрочное снятие дисциплинарных взысканий с работников Предприятия осуществлялось на основании ходатайств руководителей структурных подразделений Предприятия. При этом в короткие сроки досрочно сняты взыскания: свыше двух месячного срока у 31 -работников Предприятия.

За анализируемый период было проведено 216 обучений по повышению квалификации. В целях предупреждения возможных коррупционных рисков при подборе кадров в Предприятии утверждены внутренние документы, регулирующие вопросы управления персоналом, в том числе подбора и ротации персонала.

При первичном подборе кандидатов все поступившие резюме анализируются на предмет соответствия кандидатов предъявляемым квалификационным требованиям по должностям, затем кандидат на должность проходит этапы по проверке профессиональных знаний, собеседования с руководителем структурного подразделения и структурированного собеседования.

В отделе по управлению человеческими ресурсами процессы недопущения коррупционных рисков организованы.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1. разработать четкие механизмы формирования и защиты вопросов для проведения собеседования кандидатов на трудоустройство в Предприятие;
2. при трудоустройстве работников отбирать согласие кандидата на обработку персональных данных и антикоррупционные обязательства.

2). Урегулирование конфликта интересов.

Фактов аффилированности при занятии вакантных должностей, находящихся в непосредственной подчиненности должности, занимаемой близкими родственниками (родителями (родителем), детьми, усыновителями (удочерителями), усыновленными (удочеренными), полнородными и неполнородными братьями и сестрами, дедушками, бабушками, внуками) или супругом (супругой) не выявлено.

Аффилированность принятых на работу работников с руководством Предприятия отсутствует.

Нарушения принятых антикоррупционных ограничений и запретов, установленных для должностных лиц (*директор, заместители, руководители структурных подразделений*) действующим законодательством РК отсутствуют.

Наличие жалоб на принятие кадровых решений и жалоб по кадровым вопросам за текущий период не поступало.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1) разработать постоянно действующую комиссию в Предприятии, по урегулированию конфликта интересов.

3). Оказания государственных услуг.

Предприятие оказывает четыре государственные услуги:

1. «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного»;
2. «Выдача справки о временной нетрудоспособности»;
3. «Выдача листа о временной нетрудоспособности»;
4. «Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан».

По итогам 2023 года стационаром оказано 43 078 государственных услуг в электронном виде через информационные системы без прямого контакта с услугополучателем (за исключением веб-портала egov.kz). Из них:

- «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного» - услуги- 31 458;
- «Выдача справки о временной нетрудоспособности» - 658 услуг;
- «Выдача листа о временной нетрудоспособности» - 5177 услуг;
- «Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан»- 5785 услуг.

Предоставление государственных услуг в МОБ, осуществляется через информационную систему Дамумед КМИС, ИС ИСЛО.

Информация о наиболее востребованных государственных услугах.

На основании проведенного анализа по итогам 2023 года наиболее востребованной государственной услугой явилось - «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного» - 31 458 услуги.

Работа с услугополучателями, сведения об источниках и местах доступа к информации о порядке оказания государственных услуг.

Информация о порядке оказания государственных услуг размещается на официальном интернет-ресурсе [atob.kz](#) медицинской организации в разделе «Государственные услуги». Где каждый услугополучатель может оставить комментарии. Кроме этого, информация размещена в стационаре в общедоступном месте на информационном стенде.

Мероприятия, направленные на обеспечение прозрачности процесса оказания государственных услуг (*разъяснительные работы, семинары, встречи, интервью и иное*).

За 12 месяцев 2023 года проведены разъяснительные мероприятия по повышению качества оказания государственных услуг, из них: размещение информации СМИ о порядке и возможностях получения государственных услуг: прямые эфиры-1, участие ответственного специалиста в 2 семинарах по вопросам предоставления государственных услуг, размещение на инстаграмм странице информации о государственных услугах-4, актуализируется нормативно-правовая база по вопросам оказания на сайте.

Функционирует уголок самобслуживания «E-GOV» для получения электронных государственных услуг.

Деятельность по совершенствованию процессов оказания государственных услуг.

Мероприятия, направленные на повышение квалификации сотрудников в сфере оказания государственных услуг.

Во II квартале 2023 года за счет собственных средств было проведено повышение квалификации 1 сотрудника, через фирму «Конструктивное решение» в сфере оказания государственных услуг и выдан сертификат на тему «Совершенствование навыков оказания государственных услуг».

По программе адаптации объектов здравоохранения, в МОБ произведена полная адаптация объектов в 2023 году. Согласно требованиям функционируют пандусы на всех объектах, кнопки вызова мед.персонала в рабочем состоянии, в поликлиниках устелены тактильные плитки, также в поликлиниках функционируют туалетные комнаты для людей с ограниченными возможностями, желтые круги для слабовидящих пациентов.

Контроль за качеством оказания государственных услуг.

Информация о жалобах услугополучателей по вопросам оказания государственных услуг.

В 2023 году жалоб от услугополучателей в Предприятие по вопросам оказания государственных услуг не поступало.

Для улучшения процессов оказания государственной услуг для врачей клиницистов, которые предоставляют для пациентов государственную услугу «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного» приобретены компьютеры в количестве-20 шт.

В Предприятии функционирует Служба поддержки пациента и внутреннего контроля, которая представлена руководителем СПП и ВК, врачом экспертом, специалистом по работе со СМИ, экспертами

сестринского дела. Работает «Телефон доверия» 31-61-47 в рабочее время и 44-21-47 в постоянном режиме.

Результаты внутреннего контроля за качеством оказания государственных услуг.

С медицинскими работниками проведена соответствующая разъяснительная работа о нормативах действующего законодательства и правилах оказания государственных услуг.

Перспективы дальнейшей эффективности и повышения удовлетворенности услугополучателей качеством оказания государственных услуг.

Повышение качества государственных услуг является важнейшей задачей медицинских организаций, оказывающих государственные услуги, одной из целью которой является повышение удовлетворенности услугополучателей качеством предоставления государственных услуг. Создание необходимых условий для лиц с ограниченными возможностями, своевременное рассмотрение жалоб и обращений по поводу качества оказания государственных услуг. Обеспечение информированности о порядке получения государственных услуг и прав услугополучателей.

Порядок оказания государственных услуг определен приказом № 220 от 05.05.2021г., ответственные лица по оказанию стандартов и внутреннему контролю качества государственных услуг назначены приказом директора.

В целях доступности государственных услуг, информация о порядке оказания государственных услуг и нормативные правовые акты размещены на официальном сайте. Необходимая информация для услугополучателей также размещена на стенде организации, в социальных сетях (Инстаграм). Имеются информационные указатели в регистратурах, координаты Единого контакт-центра по вопросам госуслуг «1414».

В целях повышения удовлетворенности услугополучателей качеством оказания государственных услуг, запланированы следующие мероприятия:

1) проведение и участие в совещаниях о принимаемых мерах по повышению качества оказания госуслуг;

2) ежедневный мониторинг по своевременному оказанию госуслуг;

3) повышение квалификации работников в сфере госуслуг;

4) создание условий для лиц с ограниченными возможностями при получении ими госуслуг (пандусы, кнопки вызова, поручни);

5) обеспечение своевременного рассмотрения жалоб услугополучателей, принятие исчерпывающих мер по устранению их причин и условий;

6) обеспечение информированности населения о возможностях и усилению мотивации к получению госуслуг через портал «электронного правительства» посредством социальных сетей, периодических изданий.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1).Обеспечивать постоянный контроль за повышением удовлетворенности населения области качеством предоставления государственных услуг;

2).Заведующим структурными подразделениями обеспечить постоянный контроль за обращениями граждан, принимать меры реагирования.

4).Реализация разрешительных функций – Уставом Предприятия не предусмотрены разрешительные функции.

5).Реализация контрольно-ревизионных функций – Уставом Предприятия не предусмотрены контрольно-ревизионные функции.

6).Освоение и распределение бюджетных и финансовых средств.

Финансово-экономическая деятельность

Процедура утверждения Плана развития регламентируется Правилами разработки, утверждения планов развития контролируемых государством акционерных обществ и товариществ с ограниченной ответственностью, государственных предприятий, мониторинга и оценки их реализации, а также разработки и представления отчетов по их исполнению, утвержденными Приказом Министра национальной экономики РК от 14 февраля 2019 г. №14.

Формирование Плана развития на очередной финансовый год осуществляется на основании приказа директора Предприятия.

Установление должностных окладов и определение фонда оплаты труда осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 г. № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий».

Потребность в материальных ресурсах определяется на основании производственных планов. Цены на товары, работы и услуги рассчитываются исходя из наименьшей цены альтернативных коммерческих предложений, направленных структурными подразделениями.

Бухгалтерская служба

Выплата заработной платы и иных видов денежных выплат работников производится без нарушения сроков, начисления и перечисления прозрачны. По каждому работнику ежемесячно формируются расчетные листы и выдаются на руки получателям.

Расчет с поставщиками по приобретению товаров и услуг ведется согласно утвержденных актов выполненных работ на портале государственных закупок и в соответствии выставленных электронных счетов фактур на оплату.

Учет кассовых и расчетных операций ведется через систему «Банк - Клиент» по методу начисления. Сдача годовых, ежеквартальных и месячных статистических и налоговых отчетов ведется в электронной форме, нарушений предоставления сроков предоставления отчетности не допущено.

Совместно с работниками бухгалтерии, главным бухгалтером во исполнение требований законодательства о бухгалтерском учете и

отчетности и Плана участвует в составе комиссии по списанию товарно-материальных ценностей и по приему объема выполненных работ и услуг от поставщиков и подрядчиков. Также, главным бухгалтером ежегодно и по мере необходимости во исполнение приказа директора Предприятие проводится инвентаризации денежных средств кассы МОБ.

Фактов хищения и порчи имущества за отчетный период не имелось.

РГУ «Департаментом внутреннего государственного аудита по Акмолинской области» в январе 2023г. был проведен аудит соответствия по вопросу обоснованности проведения закупа и использования лекарственных средств и медицинский изделий, фармацевтических услуг, также по вопросу обоснованности расходования бюджетных средств на авторский надзор по объекту «Капитальный ремонт 4-х этажного гинекологического корпуса». По результатам аудита установлены нарушения, которые привели к излишкам медикаментов на складе и необоснованному заключению договора о государственных закупках по авторскому надзору. Фактов коррупционных нарушений не выявлено.

РГУ «Департаментом внутреннего государственного аудита по Акмолинской области» в мае 2023г. был проведен аудит соответствия по вопросу обеспечения населения доступной и качественной медицинской помощью. По результатам аудита установлены нарушения, которые привели к переплате по найму жилья, т.е. возмещения расходов на служебные командировки за счет бюджетных средств, в том числе в иностранные государства, также в нарушение Закона РК «О государственных закупках» отсутствует техническая спецификация на казахском языке. Фактов коррупционных нарушений не выявлено.

РГУ «Департаментом внутреннего государственного аудита по Акмолинской области» в октябре 2023г. был проведен аудит соответствия по вопросу обоснованности расходования бюджетных средств на авторский надзор по проекту окончания «Капитального ремонта 4-х этажного гинекологического корпуса». По результатам аудита установлены нарушения Бюджетного кодекса РК на сумму 885,56 тенге. Фактов коррупционных нарушений не выявлено.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1) на постоянной основе проводить анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет вероятных (возможных) коррупционных рисков при их реализации;

2) Главному бухгалтеру Предприятие, на постоянной основе строго контролировать финансово – экономическую дисциплину.

Государственные закупки

Отдел в работе руководствуется следующими законодательными актами:

- Закон РК «О государственных закупках» №434-В ЗРК от 4 декабря 2015 года;

- Приказ Министра финансов Республики Казахстан от 11 декабря 2015 года № 648 «Об утверждении Правил осуществления государственных закупок»;

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг»;

- Положение об отделе государственных закупок.

Государственные закупки в МОБ проводятся в соответствии с утвержденным директором Предприятия планом государственных закупок директором Предприятия согласно п.2 ст.5 Закона РК «О государственных закупках» (далее - Закон). Ежемесячно по результатам государственных закупок определяются размеры экономии по спецификам, и вносятся изменения или дополнения в годовой план государственных закупок в соответствии с п. 7 ст.5 Закона на основании представленных заявок или служебных записок.

Способ осуществления государственных закупок производится в соответствии с Законом «О государственных закупках». Государственные закупки проводятся на веб – портале государственных закупок, за исключением закупок, проводимых в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг» (далее - Правила).

Для улучшения качества системы государственных закупок при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения на Предприятии внедрена документированная процедура, регулирующая детальный процесс государственных закупок в соответствии с Правилами.

Цель разработки указанного порядка направлена на прозрачность и качество осуществления процедур, правильное взаимодействие между заявителями и отделом государственных закупок.

Для исключения коррупционных рисков при поведении процедур закупа принимаются следующие меры:

- на финансовый год утверждается годовой (предварительный) план государственных закупок, который размещается на портале государственных закупок в установленные законодательством сроки;

- заявители для осуществления закупки предоставляют в отдел ГЗ заявку, согласованную с финансово-экономическим отделом и утвержденную руководителем Предприятия и техническую спецификацию необходимой закупки;

- при проведении закупок способом открытого конкурса создается комиссия, утвержденная приказом руководителя Предприятия. Заявители включаются в состав комиссии для осуществления эффективности проведенной закупки. Каждый член комиссии оформляет электронный ключ для доступа на портал государственных закупок. Для каждого члена отдел ГЗ определяет степень доступа к электронной документации. При проведении конкурсных процедур секретарь комиссии (специалист по ГЗ) оповещает членов комиссии о сроках рассмотрения закупки и контролирует недопущение просрочки;

- специалисты отдела ГЗ ведут постоянный контроль за своевременным исполнением договорных обязательств, рассчитывают штрафные санкции при наличии просрочки, оформляют служебные записки в юридический отдел о признании поставщика недобросовестным участником ГЗ.

Контроль за проведением процедур закупа возложен на начальника отдела ГЗ Нурманбекову А.Е.

Закупки посредством портала государственных закупок:

Всего за отчетный период проведено 1307 закупок на общую сумму 2 352 354 тыс. тенге. Общая экономия составила 503 613 тыс. тенге.

Способом конкурса – 71 проведенных закупок на сумму 1 348 165 тыс. тенге.

Способом запроса ценовых предложений – 749 проведенных закупок на сумму 310 353 тыс. тенге.

Из одного источника по несостоявшимся закупкам способом конкурса и запроса ценовых предложений – 452 проведенных закупок на сумму 286 401 тыс. тенге.

Способом из одного источника – 25 проведенных закупок на сумму 383 625 тыс. тенге, в том числе коммунальные услуги на сумму 353 851 тыс. тенге, техническое сопровождение медицинских информационных программ на сумму 29 774 тыс. тенге.

Способом Электронный магазин - 10 проведенных закупок на сумму 23 810 тыс. тенге.

Для исключения коррупционных рисков и нерационального использования финансовых средств организаций с 1 января 2022 года исключен пункт 42) «приобретение однородных товаров, если годовой объем таких однородных товаров в стоимостном выражении не превышает стократного размера месячного расчетного показателя, работ и услуг, если годовой объем таких однородных работ и услуг в стоимостном выражении

не превышает пятикратного размера месячного расчетного показателя, установленного на соответствующий финансовый год Законом о республиканском бюджете» ст.39 «Основания осуществления государственных закупок способом из одного источника».

На основании вышеизложенного все закупки в 2023 году проводились конкурентоспособными способами.

Для исключения коррупционных рисков и обеспечения централизации процедур государственных закупок с 27 сентября 2022 года согласно изменений, внесенных в приказ Министра финансов РК от 29.12.2018 года №1127, закуп товаров, работ и услуг способом конкурса проводится единым организатором области - ГУ "Управление по государственным закупкам и коммунальной собственности Акмолинской области"

На основании вышеизложенного все закупки способом конкурса в 2023 году передавались единому организатору области.

Но данная передача полномочий проведения конкурсов ГУ "Управление по государственным закупкам и коммунальной собственности Акмолинской области" привела к удлинению сроков рассмотрения конкурсов, так как единый организатор в связи с большим объемом работы рассматривает конкурса в установленные законом сроки (10 рабочих дней), тогда как Больница при срочности рассматривала конкурса в течение 2-3 дней. В следствии удлинения процедуры закупки способом открытого конкурса Больница вынуждена осуществлять закуп на 2023 год с сентября 2022 года согласно предварительного плана.

Закуп ГСМ осуществляется акимат Акмолинской области в рамках конкурса способом рамочного соглашения: определяет поставщиков, у которых Больница должна осуществлять закуп. В связи с постоянными скачками цен на бензин данные поставщики часто отказываются от заключения договора. Юридических мер воздействия на отказавшихся поставщиков нет, поэтому Больница вынуждена осуществлять закуп способом ЗПП.

Рекомендация: Ввести юридические меры воздействия на отказавшихся поставщиков в рамках конкурса способом рамочного соглашения.

Очень часто обжалуются итоги конкурсов участниками закупок в ДВГА, затем проходят контроль в КВГА, которые принимают сторону жалобщиков, не учитывая мнение членов конкурса. Из-за этого участились случаи судебных разбирательств Больницы, когда уведомления ДВГА обжалуются участниками конкурсов. В суде признают некомпетентные решения по уведомлениям, хотя комиссия проводит пересмотры итогов конкурсов по ним.

Рекомендация: Ввести юридические меры согласования решений по жалобам ДВГА с членами комиссии.

Закупки лекарственных средств и медицинских изделий в рамках ГОБМП и ОСМС.

Закупки осуществляются в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об

утверждении правил организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».

7). Заключения договоров с физическими и юридическими лицами.

Всего за отчетный период заключено 232 договора на общую сумму 2 093 457 тыс. тенге, общая экономия составила 187 298 тыс. тенге.

Способом тендера - 125 договоров на сумму 1 857 965тыс. тенге.

Способом ЗЦП - 104 договора на сумму 226 015 тыс. тенге.

Способом из одного источника по несостоявшимся ЗЦП - 3 договора на сумму 9 477 тыс. тенге.

В целях бесперебойного обеспечения Больницы ЛС и МИ закуп на 2023 год осуществлялся с ноября 2022 года, в следствие чего Больницей не проводится закуп из одного источника до подведения итогов тендера.

Для обеспечения условия прозрачности при проведении тендеров на бумажном носителе согласно Правил конверты с тендерными заявками вскрываются тендерной комиссией по времени и в месте, определенных тендерной документацией, с применением аудио- и видеофиксации.

Для исключения коррупционных рисков в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 для осуществления централизованных закупов согласно пункта «100. Заказчики осуществляют закуп медицинской техники стоимостью свыше 20 000 000 (двадцать миллионов) тенге за единицу путем подачи единому дистрибутору посредством информационной системы единого дистрибутора ежегодно не позднее 1 августа заявки по форме, согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

На основании вышеизложенного способом конкурса в 2023 году все закупки медицинской техники свыше 20 000 000 (двадцать миллионов) тенге для Больницы осуществляла ТОО «СК-Фармация». Но в связи с тем, что для передачи закупа ТОО «СК-Фармация» заказчику было необходимо провести унификацию совместно с НацЭЛС и МИ, закуп существенно увеличился в сроках, что привело к поздним поставкам медицинского оборудования.

При планировании закупа медицинской техники Заказчикам для осуществления закупа медицинской техники необходимо получение анализа предельных цен на торговое наименование и техническую характеристику медицинской техники, клинико-технического обоснования и заключение на соответствие характеристик технической спецификации на закуп медицинской техники не менее двух моделей разных производителей, за исключением закупа медицинской техники, не имеющей

зарегистрированных аналогов в Республике Казахстан, которое подтверждается экспертной организацией.

Экспертную оценку клинико-технического обоснования медицинского изделия выдает РГУ на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» КМФК МЗ РК по утвержденной уполномоченным органом цене 77 840 тенге за одну штуку со сроком действия один год, в связи с чем МОБ несет значительные финансовые затраты по получению данной услуги. В связи с коротким действием срока экспертной оценки и значительным периодом ее получения, формированием бюджетной заявки, выделения финансовых средств и процедур закупа зачастую истекает срок экспертной оценки и МОБ вынуждена заново получать ее и оплачивать услугу. При заключении договора на портале ГЗ РГУ на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» подписывает договор со своими поправками, в частности:

Заявитель в течение 15 календарных дней со дня выставления Исполнителем счета на оплату и до подачи Заявления на оказание Услуг осуществляет 100% предоплату стоимости Услуг путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

Рекомендация: Внести изменения по стоимости, условиям оплаты и срокам выполнения экспертной оценки клинико-технического обоснования медицинского изделия.

В Приказе Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 отсутствует перечень недобросовестных потенциальных поставщиков. Поэтому при отказе поставщика от заключения договора, ненадлежащего исполнения условий договора Заказчик не может применить никаких мер.

Рекомендация: Внести в постановление перечень недобросовестных потенциальных поставщиков.

За отчетный период было расторгнуто 47 договоров на общую сумму 99 503 тыс. тенге в одностороннем порядке, в том числе:

- Поставщик не внес обеспечение договора в течении десяти рабочих дней со дня вступления в силу Договора – 31 договоров.

- Поставщик не исполнил либо ненадлежащим образом исполнил свои обязательства по договору – 16 договоров.

По итогам закупок 2 потенциальных поставщика уклонились от заключения 4 договоров.

За отчетный период в юридический отдел передано 35 служебных записок о признании поставщиков недобросовестными участниками ГЗ в связи с неисполнением договорных обязательств.

За отчетный период поставщикам было, предъявлено 109 поставщикам штрафных санкций на сумму 3 402 тыс. тенге в связи с несвоевременным исполнением договорных обязательств.

При проведении закупок посредством портала ГЗ РГУ «Департамент внутреннего государственного аудита по Акмолинской области» осуществляет мониторинг проводимых закупок, рассматривает жалобы

поставщиков. Также Предприятием самостоятельно рассматриваются письменные обращения потенциальных поставщиков при возникновении спорных моментов с предоставлением письменного ответа.

За отчетный период были проведены следующие виды проверок:

По итогам мониторинга закупок Способом запроса ценовых предложений:

1. Камеральный контроль объявления №9037440-1 - Фармацевтические услуги по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2023 год на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №11. Меры, принятые по итогам контроля: Отмена государственной закупки до заключения договора о государственных закупках.

2. Камеральный контроль объявления №9365274-1 «(ПОВТОРНАЯ ЗАКУПКА) Реагенты на иммуноферментный анализатор 680-БИОРАД ИФА (согласно технической спецификации)» на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска № 13. Меры, принятые по итогам контроля: Отмена государственной закупки до заключения договора о государственных закупках.

3. Камеральный контроль объявления №9516347-1 «Электротовары (согласно технической спецификации)» на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №11. Меры, принятые по итогам контроля: Отмена государственной закупки до заключения договора о государственных закупках.

По итогам мониторинга закупок Способом конкурса, где организатор ГУ «Управление по государственным закупкам и коммунальной собственности по Акмолинской области»:

1. Камеральный контроль объявления №8159832-1 «Работы по ремонту рентген оборудования» способом открытого конкурса на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Камеральным контролем нарушения не установлены. Меры, принятые по итогам контроля: отказ в удовлетворении.

2. Камеральный контроль объявления №8435642-2 Услуги по стирке белья на 2023 год № лота 54513788-ОК1 Услуги прачечные на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №6. Меры, принятые по итогам контроля: Приведение протокола итогов в соответствие с уведомлением.

3. Камеральный контроль объявления №8461029-2 «Услуги по организации обеспечения питания пациентов на 2023 год на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №6. Меры, принятые по итогам контроля: Приведение протокола итогов в соответствие с уведомлением.

4. Камеральный контроль объявления №9015434-1 «Услуги по контролю эксплуатационных параметров и технического состояния медицинского оборудования на 2023 год» способом открытого конкурса на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения нет. Меры, принятые по итогам контроля: отказ в удовлетворении.

5. Камеральный контроль объявления №9036891-1 «Дезинфицирующие средства» по лотам 54505384, 54505545, 54505525 способом открытого конкурса на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Камеральным контролем нарушения не установлены. Меры, принятые по итогам контроля: отказ в удовлетворении.

6. Камеральный контроль объявления №9051392-1 «Услуги по организации обеспечения питания пациентов на 2023 год» на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №6. Меры, принятые по итогам контроля: Приведение протокола итогов в соответствие с уведомлением.

7. Камеральный контроль объявления № 9036891-1 Дезинфицирующие средства по лотам 54505384, 54505525, 54505545 на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №6. Меры, принятые по итогам контроля: Приведение протокола итогов в соответствие с уведомлением.

8. Камеральный контроль объявления №9582872-1 Текущий ремонт существующей системы медицинского газоснабжения многопрофильной областной больницы в городе Kokшетау Акмолинской области, работы по ремонту нежилых зданий/сооружений/помещений на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №5,6. Меры, принятые по итогам контроля: Приведение протокола итогов в соответствие с уведомлением.

9. Камеральный контроль объявления №9809189-1 «Приобретение медицинского оборудования (согласно технической спецификации)» по лоту №59639405-ОК1 «Насос» способом открытого конкурса на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Камеральным контролем нарушения не установлены. Меры, принятые по итогам контроля: отказ в удовлетворении.

10. Камеральный контроль объявления №9810153-1 «Монитор пациента (согласно технической спецификации)» способом открытого конкурса на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Камеральным контролем нарушения не установлены. Меры, принятые по итогам контроля: отказ в удовлетворении.

11. Камеральный контроль объявления №9914472-1 Услуги по техническому надзору на Капитальный ремонт здания Онкологического диспансера ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области, расположенного в

Акмолинской обл., г.Кокшетау, ул. Акан Серэ, 1 Б № лота 61106955-ОК1 Услуги по авторскому/техническому надзору на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №7. Меры, принятые по итогам контроля: Приведение протокола итогов в соответствие с уведомлением.

12. Камеральный контроль объявления № 10236631-1 «(повторная закупка) Работы по ремонту/модернизации медицинского оборудования (ремонт аппарата Multisource HDR)» способом открытого конкурса на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Камеральным контролем нарушения не установлены. Меры, принятые по итогам контроля: отказ в удовлетворении.

13. Камеральный контроль объявления №10634763-1 «Услуги по транспортировке, обезвреживанию (сжиганию) медицинских отходов класса Б»способом открытого конкурса на основании жалобы посредством веб-портала государственных закупок. Камеральным контролем нарушения не установлены. Меры, принятые по итогам контроля: отказ в удовлетворении.

По итогам мониторинга договоров:

1. Камеральный контроль №п/п 63009135 Работы по ремонту нежилых зданий/сооружений/помещений на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №29. Меры, принятые по итогам контроля: Внесение изменений в Годовой план ГЗ в соответствии с уведомлением.

2. Камеральный контроль №п/п 63609244 Работы по ремонту/модернизации медицинского оборудования на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №29. Меры, принятые по итогам контроля: Внесение изменений в Годовой план ГЗ в соответствии с уведомлением.

3. Камеральный контроль №п/п 63609244 Работы по ремонту/модернизации медицинского оборудования на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №29. Меры, принятые по итогам контроля: Внесение изменений в Годовой план ГЗ в соответствии с уведомлением.

4. Камеральный контроль №п/п 65333108 Услуги аутсорсинга в области безопасности и охраны труда на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок. Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №14. Меры, принятые по итогам контроля: Внесение изменений в Годовой план ГЗ в соответствии с уведомлением.

По итогам мониторинга закупок лекарственных средств и медицинских изделий в рамках ГОБМП и ОСМС:

1. Аудит РГУ «ДВГА по Акмолинской области» КВГА МФ РК по вопросу соблюдения Правил при проведении закупа «Фармацевтические

услуги» способом ценовых предложений (объявление №19), на основании обращения ТОО «Rogers Pharma» от 30.05.2023 года №ЗТ-2023-00963713

Установленные аудитом нарушения: Нарушений и недостатков не установлено.

2. Аудит РГУ «ДВГА по Акмолинской области» КВГА МФ РК по вопросу соблюдения Правил при проведении закупа «Медицинские изделия (медицинское оборудование)» способом тендера (объявление №22), на основании обращения ТОО «Комфорт Лайт» от 17.07.2023 года №ЗТ-2023-01315721.

Установленные аудитом нарушения: Необоснованно допущена тендерная заявка ТОО «Viva-Мастер» по лоту №8.

Меры, принятые по итогам контроля: Приведение протокола итогов в соответствие с предписанием, объявлено дисциплинарной взыскание.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

- 1) Предприятию необходимо строго регламентироваться законодательством РК «О государственных закупках»;
- 2) на постоянной основе проводить анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет вероятных возможных коррупционных рисков при их реализации;
- 3) принимать меры по устраниению и минимизации коррупционно-опасных функций.

8). Разработка и эксплуатация информационных систем.

Электронные информационные ресурсы, используемые в Предприятие.

Предприятие разработкой информационных систем не занимается, лишь используются внешние электронные информационные ресурсы.

Электронные информационные ресурсы, содержащие сведения, не составляющие государственные секреты, но доступ, к которым ограничен законами Республики Казахстан либо их собственником или владельцем, являются конфиденциальными электронными информационными ресурсами.

Логины на медицинские информационные системы (МИС) и порталы организаций выдаются разработчиками информационных систем сотрудникам на основании официального письма с указанием личных данных сотрудника (ИИН, номер телефона, электронная почта).

Используется двухфакторная защита, вход осуществляется при помощи логина и пароля одноразовым смс кодом а также электронно-цифровой подписью. Сотрудники ознакомлены с обязательством о неразглашении и передаче другому лицу своего личного логина и пароля.

В случае бездействия логина в течении 30 календарных дней логин блокируется автоматически.

При недостоверном вводе логина и пароля более 3 раз подряд логины блокируются автоматически и для разблокировки необходимо официальное письмо от организации.

Информационные ресурсы, используемые в Предприятие:

- комплексная медицинская информационная система (**КМИС**);

- хранение базы данных осуществляется на стороне поставщика услуг а также за все риски связанные с целостностью базы данных и работоспособностью медицинских информационных систем (МИС) несёт ответственность ТОО ЦИТ ДАМУ.

1. Порталы Единой информационной системы здравоохранения: Электронный регистр стационарных больных (**ЭРСБ**), БГ (Бюро госпитализации), Электронный регистр онкологических больных (**ЭРОБ**), Система управления ресурсами (**СУР**), Регистр прикрепленного населения (**РПН**), Регистр острый коронарный синдром (**РОКС**), Регистр беременных и женщин fertильного возраста (**РБиЖФВ**), Электронный регистр диспансерных больных (**ЭРДБ**), Система управления качеством медицинских услуг (**СУКМУ**), Система управления медицинской техникой (**СУМТ**), Единая платежная система.
2. Хранение базы данных осуществляется на стороне поставщика услуг, а также за все риски, связанные с целостностью базы данных и работоспособностью портала несёт ответственность Республиканский центр электронного здравоохранения (**РЦЭЗ**).
3. В организации используется Лабораторная система **ОЛИМП** и **1С бухгалтерия**.

Хранение базы данных осуществляется на сервере, который находится в организации. За целостность и работоспособность баз данных ответственность несет обслуживающая организация.

Лица, которым стали известны персональные данные ограниченного доступа в связи с профессиональной, служебной необходимостью, а также трудовыми отношениями, обязаны обеспечивать их конфиденциальность.

Не разглашать информацию, составляющую служебную и/или иную тайну, охраняемую действующими законами, подзаконными актами и другими правовыми нормами Республики Казахстан и Министерства здравоохранения Республики Казахстан которые были доведены или станут известны в связи с участием в ИС.

Не разглашать информацию, которая содержится в материалах (решениях), полученных (принятых) в ходе работы в информационных системах (ИС). Информация, материалы, документы, презентации, полученные в рамках работы, являются сведениями конфиденциального характера.

Не передавать третьим лицам и не раскрывать сведения, составляющие сведения конфиденциального характера, сохранять сведения конфиденциального характера юридических и физических лиц, с которыми буду взаимодействовать.

Не предпринимать несанкционированные действия (модификация, удаление и др.), которые за собой повлекут нарушение целостности, доступности и конфиденциальности информационных систем

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1) предприятию необходимо строго соблюдать информационную безопасность.

2) на постоянной основе проводить анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет возможных коррупционных рисков при их реализации;

3) принимать меры по устраниению и минимизации коррупционно-опасных функций.

9). Иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности объекта анализа.

Информация Службы поддержки пациента и внутреннего контроля Многопрофильной областной больницы по итогам рассмотрения поступивших обращений за 2023 год.

Количество поступивших обращений – 141.

Из них поступило:

1). Письменно – 126;

2). Устно – 15;

Количество рассмотренных обращений – 141.

Из рассмотренных обращений:

1). Обоснованные – 16;

2). Частично обоснованные – 17;

3). Необоснованные – 55.

По содержанию обращений:

1). Некачественное лечение, обследование – 20;

2). Отказ в госпитализации – 10;

3). Взимание денежных средств – 0;

4). Недостатки в работе регистратуры, приемного покоя – 8;

5). Выдача листка нетрудоспособности – 0;

6). Вопросы лекарственного обеспечения – 22;

7). Вопросы направления на МСЭК – 1;

8). Недостатки в работе руководителя – 0;

9). Нарушение этических норм – 6;

10). На неправомерное действие врачей и другого медицинского персонала – 26;

11). На отсутствие благоприятных условий в стационаре – 0;

12). Иное – 15;

13). Предоставление разъяснения по вопросу – 21;

13). Благодарности – 12;

Результаты рассмотрения обращений:

- 1). Удовлетворено – 141;
- 2). Неудовлетворенно – 0.

Проведено анкетирование пациентов по оценке деятельности МОБ, результат удовлетворенности - 98%.

По сервисной оценке "Багалау" средняя оценка составила 4,9 из 5.

По мониторингу оценки отзывов пациентов в ДамуМед всего 5416 отзывов, из них с высокой оценкой - 5188 , с низкой оценкой 228, что составляет 4,2%.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

- 1) предприятию в данном направлении необходимо строго регламентироваться Административно процедурно-процессуальным кодексом Республики Казахстан;
- 2) на постоянной основе проводить анализ по аналогичным фактам поступающих обращений;
- 3) принимать меры по устраниению и минимизации коррупционно-опасных функций.

Рекомендации:

По результатам внутреннего анализа членами рабочей группы по проведению антикоррупционного мониторинга Предприятия, утвержденной приказом от 20 мая 2024 года №211, рекомендовано проводить постоянный анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет возможных коррупционных рисков при их реализации.

Заключительная часть.

По результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Предприятия **РЕШЕНО:**

1. Внести аналитическую справку руководству Предприятия для рассмотрения и принятия мер.
2. Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков разместить на интернет-ресурсе Предприятия.
3. Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков допустить к публичному обсуждению, в том числе на заседаниях коллегиальных, консультативно-совещательных органов по противодействию коррупции.

Руководитель рабочей группы
по проведению внутреннего анализа
коррупционных рисков
комплаенс – офицер «МОБ»



Е. Жолдасов