**2024 жылы Шығыс Қазақстан облысы денсаулық сақтау басқармасының «Шығыс Қазақстан облыстық медициналық орталығы» ШЖҚ КМК қызметінде сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау жүргізу нәтижелері бойынша анықталған сыбайлас жемқорлық тәуекелдерінің ТІЗБЕСІ (01.08.2023 жылдан 23.10.2024 жылға дейінгі кезеңде)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****р/с** | **Тәуекел индикаторы / сыбайлас жемқорлық тәуекелінің сипаттамасы** | **Іс-шара**  | **Аяқтау нысаны**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **2** -**объектінің қызметін қозғайтын нормативтік құқықтық актілерде** |
|  | **Тәуекел №1)**  бағыт бойынша – құқықтық алшақтық, индикатор бойынша:- лауазымды тұлғаның және/немесе талдау объектілерінің құзыретін регламенттейтін ережелердің болмауы, бұл өкілеттіктерді өз бетінше айқындауға мүмкіндік туғызады.*Тәуекелдің сипаттамасы*«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» - ҚР Кодексінің «Медицина қызметкері құпиясы» 273-бабында пациенттің келісімінсіз медицина қызметкерінің құпиясын құрайтын мәліметтерді ұсынуға жол берілетін адамдардың тізбесі қамтылады. Дербес медициналық деректер, медициналық көмекке жүгіну фактісі, адам денсаулығының жай-күйі, оның ауруының диагнозы туралы ақпарат және оны зерттеп-қарау және (немесе) емдеу кезінде алынған өзге де мәліметтер;Осы баптың 4-тармағында көрсетілген жағдайларды қоспағанда, медицина қызметкері құпиясын құрайтын мәліметтерді оқу, кәсіптік, қызметтік және өзге де міндеттерді орындау кезінде белгілі болған адамдардың жария етуіне жол берілмейді.Пациенттің немесе оның заңды өкілінің хабардар етілген келісімімен медицина қызметкері құпиясын құрайтын мәліметтерді ғылыми зерттеулер жүргізу, осы мәліметтерді оқу процесінде пайдалану үшін беруге жол беріледі. Іс жүзінде пациенттің туыстары пациентті емдеу туралы ақпаратқа қызығушылық танытқан кезде мүдделер қақтығысы туындайды. Сондай-ақ, оны емдеу туралы мәліметтер Е-Өтініш арқылы туыстарының өтініштерін қараудың мәні болып табылады (тараптарды тыңдау рәсімі). Науқас туыстарына оның диагнозы менен емі туралы ақпарат беруге келіспеген жағдайлар болды. Науқас бейсаналық жағдайда болған және тиісінше өзінің жағдайы туралы ақпаратты белгілі бір адамдар тобына беру туралы өз бетінше шешім қабылдай алмайтын жағдайлар жоққа шығарылмайды.Осылайша, осы жағдайлар туындаған кезде медицина қызметкерлерінің нақты іс-қимыл алгоритмінің болмауына байланысты пациентті емдеу туралы ақпаратты туыстарына жария етудің заңдылығына байланысты тәуекелдер туындайды. | Сипатталған құқықтық олқылықты жою мақсатында ШҚО ДСБ ММ-не сұрау жіберілді | "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" ҚР Кодексінің - "Медицина қызметкері құпиясы" 273-бабының талаптарын сақтау |
|  | **Тәуекел**  **2)** Құқықтық актілердің соқтығысу бағыты бойынша, индикатор бойынша:*- құқық қолдану қызметі процесінде және лауазымды тұлғалардың өз өкілеттіктерін талдау объектісін жүзеге асыруында туындайтын қайшылықтар.**Тәуекелдің сипаттамасы:*Тәуелсіз Мемлекеттер Достастығы елдерінің (ТМД) азаматтары өмірлік көрсеткіштері бойынша стационарға не ТМККК шеңберінде өмірге қауіп төндіретін аурулар бойынша«Тәуелсiз Мемлекеттер Достастығына қатысушы мемлекеттердiң азаматтарына медициналық көмек көрсету туралы келiсiмдi және Медициналық қызметтер ұсынудың тәртiбi бөлігiнде Тәуелсiз Мемлекеттер Достастығына қатысушы мемлекеттердiң азаматтарына медициналық көмек көрсету туралы келiсiмдi iске асырудың тетiгі жөнiндегі хаттаманы бекiту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2000 жылғы 29 ақпан N 320 ҚАУЛЫСЫНЫҢ 2 бабымен жатқызылады Тәуелсіз Мемлекеттер Достастығына қатысушы мемлекеттердің медициналық қызметтер көрсету тәртібі бөлігінде. **Уақытша болатын мемлекеттің аумағында азаматтарға жоспарлы медициналық көмек көрсету ақылы негізде жүзеге асырылады.**Алайда, өмірге қауіп төнгеннен кейін пациентті емдеу ақылы негізде жүзеге асырылуы керек, не тұрғылықты жері (тіркелген жері) бойынша бақылау жүргізілуі керек, бұл көбінесе қиындық тудырады - пациентте ақша қаражатының болмауы, не оның өкілі, медициналық сақтандыру жоқ, стационарға емделу үшін ақы төлей алатын заңды өкілдері (туыстары) жоқ.Шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдар қандай медициналық көмек ала алады (ТМККК шектеулі көлеміне ғана сене алады): - айналасындағыларға қауіп төндіретін ауруларды емдеу;- егер халықаралық шарттарда (ТМД елдері)көзделсе, шұғыл медициналық көмекМедициналық ұйым науқасты өмірге қауіп төнгенге дейін ғана емдей алады. ТМД-ға кірмеген елдер, мысалы Германия, осы елдердің пациенттеріне стационарға түскен алғашқы күннен бастап ақылы негізде медициналық көмек көрсетілуі тиіс.Медициналық ұйым медициналық көмек көрсетеді егер пациенттің сақтандыруы болмаса немесе өмірлік көрсеткіштері бойынша. Медициналық көмек көрсетпеу 320-бапқа сәйкес жауаптылыққа әкеп соғады.Медициналық көмек көрсетпеу Қазақстан Республикасының 03.07.2014 жылғы № 226-V Қылмыстық КодексіСондай-ақ, «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ (ФОМС) сапа мен көлемді бақылау мониторингін жүргізу кезінде емделген жағдайды төлемеуі немесе айыппұл санкцияларын қолданбауы мүмкін. | Құқықтық олқылықты жою мақсатында ШҚО ДСБ ММ-не сұрау жіберілді | «Тәуелсiз Мемлекеттер Достастығына қатысушы мемлекеттердiң азаматтарына медициналық көмек көрсету туралы келiсiмдi және Медициналық қызметтер ұсынудың тәртiбi бөлігiнде Тәуелсiз Мемлекеттер Достастығына қатысушы мемлекеттердiң азаматтарына медициналық көмек көрсету туралы келiсiмдi iске асырудың тетiгі жөнiндегі хаттаманы бекiту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2000 жылғы 29 ақпан N 320 ҚАУЛЫСЫНЫҢ орындалуы |
| **1-Ұйымның ұйымдық-басқару қызметінде**  |
|  | **Тәуекел 3)** Ұйымның ұйымдық-басқару қызметіндегі сыбайлас жемқорлық тәуекелдерін анықтауТәуекелдің сипаттамасы:медициналық қызмет көрсетудің сапасыздығы және қызметкердің көрсеткен медициналық қызметтері үшін ақшалай сыйақы алу фактісі бойынша екі пациенттің өтініштері бойынша қызметтік тексеру актісі негізінде | ҚР ЕК 52-бабы 1-тармағының 13) тармақшасына сәйкес қызметкермен еңбек шартын бұзу; | Қызметкерді жұмыстан шығару. |
| **Мүдделер қақтығысын реттеу-1** |
|  | **Тәуекел 4) Мүдделер қақтығысын реттеу****Тәуекелдің сипаттамасы** | Сыбайлас жемқорлыққа қарсы комплаенс-қызмет лауазымын кваизмемлекеттік сектор субъектісінің басқа құрылымдық бөлімшелерінің функцияларымен қоса атқаруға жол берілмейді (кваизмемлекеттік сектор субъектісінің сыбайлас жемқорлыққа қарсы комплаенс-қызметтері туралы Үлгілік ереженің 10-тармағы | «ШҚО бойынша денсаулық сақтау басқармасы» ММ 15.11.2024 жылғы сыбайлас жемқорлық тәуекелінің болуы туралы шығ. №01-08 / 938 хатпен хабардар етті комплаенс-офицер лауазымын қоса атқару көзделмейді.  |

**ПЕРЕЧЕНЬ
коррупционных рисков, выявленных по результатам проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной медицинский центр» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области**

**в 2024 году**(за период с 01.08.2023 года по 23.10.2024 года)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Индикатор риска/описание коррупционного риска** | **Мероприятие** | **Форма завершения** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность объекта - 2** |
|  | **Риск №1)** По направлению – правовой пробел, по индикатору:*-отсутствие положений, регламентирующих компетенцию должностного лица и/или объектов анализа, что создает возможность произвольного определения полномочий.**Описание риска*В статье 273 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» - «Тайна медицинского работника» содержится перечень лиц, которым допускается предоставление сведений, составляющих тайну медицинского работника, без согласия пациента. Персональные медицинские данные, информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья лица, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и (или) лечении, составляют тайну медицинского работника.Не допускается разглашение сведений, составляющих тайну медицинского работника, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме указанных случаев в пункте 4 этой статьи.С информированного согласия пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих тайну медицинского работника, для проведения научных исследований, использования этих сведений в учебном процессе.**На практике возникает конфликт интересов, когда родственники пациента интересуются сведениями о лечении пациента. Так же сведения о его лечении являются предметом рассмотрения обращений родственников через Е -отiныш (процедура заслушивания сторон). Были случаи, когда пациент был не согласен на предоставление родственникам сведений о его диагнозе и лечении. Не исключены случаи, когда пациент находится в бессознательном состоянии и, соответственно не может самостоятельно принимать решение о передаче информации о своем состоянии определенному кругу лиц.**Таким образом, возникают риски, связанные с законностью разглашения информации о лечении пациента родственникам, ввиду отсутствия четкого алгоритма действий медицинских работников при возникновении данных ситуаций. | С целью устранения описанного правового пробела направлен запрос в ГУ УЗ ВКО  | Соблюдение требование статьи 273 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» - «Тайна медицинского работника» |
|  | **Риск 2)** По направлению – коллизии правовых актов**,** по индикатору:*- противоречия, возникающие в процессе правоприменительной деятельности и осуществления должностными лицами объекта анализа своих полномочий.**Описание риска:*Граждане стран Содружества Независимых Государств (СНГ) госпитализируются по жизненным показаниям в стационар, либо по заболеваниям, представляющим угрозу жизни в рамках ГОБМП статьей 2ПП РК от 29.02.2000 года N 320 «Об утверждении Соглашения об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников Содружества Независимых Государств и Протокола о механизме реализации Соглашения об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников Содружества Независимых Государств в части порядка предоставления медицинских услуг»*.* **Оказание плановой медицинской помощи гражданам на территории государства временного пребывания осуществляется на платной основе.** Однако, после устранения угрозы жизни лечение пациента должно осуществляться на платной основе, либо наблюдение по месту жительства (прикрепления), что зачастую представляет сложность - отсутствие денежных средств у пациента, либо его представителя, нет медицинской страховки, отсутствуют законные представители (родственники), которые могли бы внести оплату за лечение в стационар.Какую медицинскую помощь могут получить иностранцы и люди без гражданства (могут рассчитывать только на ограниченный объем ГОБМП): -лечение заболеваний, представляющих опасность для окружающих;-экстренную медицинскую помощь, если это предусмотрено международными договорами (страны СНГ)Медицинская организация может лечить пациента **только** до устранения угрозы жизни. Такие страны, которые не вошли в СНГ, например Германия, пациентам этих стран с первого дня поступления в стационар должна оказываться медицинская помощь на платной основе.Медицинская организация оказывает медпомощь если у пациента нет страховки или по жизненным показаниям. Не оказание медпомощи влечет ответственность в соответствии со статьей 320. Неоказание медицинской помощи Уголовный Кодекс Республики Казахстан [от 03.07.2014 года № 226-V](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=31575252#sdoc_params=text%3d%25d1%2581%25d1%2582%25d0%25b0%25d1%2582%25d1%258c%25d0%25b5%25d0%25b9%2520320.%2520%25d0%259d%25d0%25b5%25d0%25be%25d0%25ba%25d0%25b0%25d0%25b7%25d0%25b0%25d0%25bd%25d0%25b8%25d0%25b5%2520%25d0%25bc%25d0%25b5%25d0%25b4%25d0%25b8%25d1%2586%25d0%25b8%25d0%25bd%25d1%2581%25d0%25ba%25d0%25be%25d0%25b9%2520%25d0%25bf%25d0%25be%25d0%25bc%25d0%25be%25d1%2589%25d0%25b8%26mode%3dindoc%26topic_id%3d31575252%26spos%3d1%26tSynonym%3d0%26tShort%3d0%26tSuffix%3d1&sdoc_pos=0) Так же НАО «Фонд социального медицинского страхования» (ФОМС) при проведении мониторинга контроля качества, и объема **может не оплатить пролеченный случай или применить штрафные санкции.** | С целью устранения правового пробела направлен запрос в ГУ УЗ ВКО  | Исполнение НПА-ПП РК от 29.02.2000 года N 320 «Об утверждении Соглашения об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников Содружества Независимых Государств и Протокола о механизме реализации Соглашения об оказании медицинской помощи гражданам государств-участников Содружества Независимых Государств в части порядка предоставления медицинских услуг» |
| **В организационно-управленческой деятельности организации -1** |
|  | **Риск 3)** Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности организации*Описание риска:* на основании Акта служебного расследования по обращениям двух пациентов по факту некачественного оказания медицинских услуг и получения денежного вознаграждения за оказанные медицинские услуги работником. | расторжение трудового договора с работником согласно п.п. 13) ч.1 ст.52 ТК РК;   | Увольнение работника.  |
| **Урегулирование конфликта интересов-1** |
|  | **Риск 4)** Урегулирования конфликта интересов*Описание риска* | Не допускается совмещение должности антикоррупционной комплаенс-службы с функциями других структурных подразделений субъекта квазигосударственного сектора (п.10 Типового положения об антикоррупционных комплаенс -службах субъекта квазигосударственного сектора | Информировали письмом от 15.11.2024 года за исх. 01-08/938 ГУ «Управление здравоохранения по ВКО» о наличии коррупционного риска совмещение должности комплаенс-офицера не предусматривается |