

Шығыс Қазақстан облысы
денсаулық сақтау басқармасының
«Шығыс Қазақстан облыстық
мамандандырылған медициналық орталығы»
шаруашылық жүргізу құқығындағы
коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Коммунальное государственное
предприятие на праве хозяйственного
ведения
«Восточно-Казахстанский областной
специализированный медицинский центр»
управления здравоохранения Восточно-
Казахстанской области

ХАТТАМА

Өскемен қаласы, Абай данғылы, 18

ПРОТОКОЛ

г. Усть-Каменогорск, пр. Абая, 18

Протокол №1

КГП на ПХВ "Восточно-Казахстанский областной специализированный медицинский центр" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области

г. Усть-Каменогорск

«29» октября 2024г., 17 час

Рабочая комиссия созданная на основании Приказа № 278-п от 02. 10.2024г. в составе:
Председатель комиссии – **Мусин Ж.Е.** – заместитель главного врача по медицинской части
Члены комиссии:

Қабдекенова Г.Т. – заместитель главного врача по контролю качества медицинских услуг

Нургалиева К.Т. – заместитель главного бухгалтера

Рыльский Н.А. – начальник ИТР

Логинова А.А. – юрист

Присутствовали работники - члены комиссии и администрация в количестве 14 чел

Место проведения: КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной специализированный медицинский центр" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области, г. Усть-Каменогорск, проспект Абая 18, кабинет главного врача.

Повестка дня:

1. Обсуждение по составлению справки внутреннего аудита коррупционных рисков по деятельности медицинской организации КГП на ПХВ "Восточно-Казахстанский областной специализированный медицинский центр" УЗ ВКО за период с 01.08.2023г. по 23.10.2024 года.

Председатель комиссии Мусин Ж.Е.

Рабочей комиссией были охвачены

Срок проведения ВАКР: с 08.10.2024г. по 23.10.2024

Периодом проверки охвачен период: с 01.08.2023г. по 23.10.2024г.

и по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности КГП на ПХВ "Восточно-Казахстанский областной специализированный медицинский центр" УЗ ВКО (далее по тексту - КГП на ПХВ «ВКО СМЦ») составлена справка, с которой Вы все ознакомлены.

В справке охвачены разделы проверки и выявлены риски, есть моменты, где могут проявляться риски. По разделам рассмотрим:

Выявление коррупционных рисков в нормативно-правовых актах, затрагивающих деятельность организации

№п/п	Коррупционные риски	Описание риска
1	Выявленный риск: Риск №1 По направлению – правовой пробел, по индикатору:- отсутствие положений, регламентирующих компетенцию должностного лица и/или	С целью устранения описанного правового пробела, выйти с предложением перед управлением здравоохранения ВКО о рассмотрении данного вопроса в коллегиальном формате для выработки мер, направленных на его устранение.
2	Риск № 2 По направлению – коллизии правовых актов, по индикатору: противоречия, возникающие в процессе правоприменительной деятельности и осуществления должностными лицами объекта анализа своих полномочий.	С целью устранения описанного правового пробела, выйти с предложением перед управлением здравоохранения ВКО о рассмотрении данного вопроса в коллегиальном формате для выработки мер, направленных на его устранение.
3	Риск №3 Направление организации работы по противодействию коррупции по индикатору факты привлечения работника к дисциплинарной ответственности	1. По факту некачественного оказания медицинских услуг пациенту Воронцову А.А. и Боровкову Е.Л., направлено письмо в РГУ «Департамент Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Восточно-Казахстанской области» для проверки и принятия соответствующих мер. 2. Регулярно на оперативных совещаниях проводить занятия, вести разъяснительную работу о недопущении коррупционных рисков
4	Риск №4 индикатор - конфликт интересов (совмещение должности комплаенс-офицера и юриста)	Информировать ГУ «Управление здравоохранения по ВКО» о наличии коррупционного риска совмещение должности комплаенс-офицера не предусматривается
Рекомендации:		
	1. Должностные инструкции необходимо пересмотреть. Разработать	Кадровой службе принять рекомендации и исполнить в срок до 01 апреля 2024г.

<p>новые должностные обязанности для всех работников с учетом требования законодательства о борьбе с коррупцией (антикоррупционные ограничения)</p> <p>2. Вести постоянный контроль за прозрачностью проведения государственных закупок и ведением бухгалтерского учета. Оформление технических спецификаций при проведении госзакупа. Строгое соблюдение законодательства о государственных закупках.</p>	<p>начальник, специалист госзакупок, юристы вести постоянный контроль</p>
--	---

При проведении анализа ВАКР, по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков был сформирован Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам, определенных. Во избежание коррупционных нарушений необходимо обратить на возможные риски и не допускать их.

Сформирован перечень нормативно-правовых актов регламентирующих деятельность структурных подразделений КГП на ПХВ «ВКО СМЦ» по состоянию на 20.10.2024г. который обновляется по мере изменения НПА.

После утверждения справки комиссии необходимо будет составить План мероприятий по устранению причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений, выявленных по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков

Председатель комиссии Мусин Ж.Е. вопросы есть?

Логина А.А.- в процессе ВАКР мы неоднократно обсуждали выводы по справке, вопросов нет. Так же был опубликован 23.10.2024 года на сайте нашей медицинской организации анонс о публичном обсуждении. Не поступило обсуждений от юридических и физических лиц.

После утверждения справки необходимо ее опубликовать на сайте больницы.

Вопросов от членов рабочей комиссии не поступило.

Все единогласно согласны принять текст справки, дополнений и возражений не поступило.

РЕШЕНИЕ:

1. Текст справки принять в составленной редакции, предоставить руководителю для утверждения.
2. После утверждения справки руководителем необходимо ее опубликовать на сайте больницы.
3. После утверждения справки комиссии необходимо составить План мероприятий по устранению причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений, выявленных по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков.

4. Информация об исполнении рекомендаций, внесенных по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков

5. Направить все документы по проведению ВАКР Антикоррупционной службе.

Заседание закрыто в 17час 53 мин

Председатель Мусин Ж.Е. _____

Секретарь Логина Логина А.А. _____

