**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%2) 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 |