

Аналитическая справка
по результатам проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в
деятельности КГП на ПХВ «Атырауская областная станция скорой медицинской
помощи» за 9 месяцев 2023

года

г. Атырау

30 октября 2023 год

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года №410-V 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 и во исполнение Плана мероприятий по устранению коррупционных рисков в Управление здравоохранения Атырауской области и его полведомственных медицинских организации, проведен внутренний анализ коррупционных рисков.

-Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков с 16 по 30 октября 2023 года.

Внутренний анализ коррупционных рисков осуществлен следующим направлениям:

- анализ качества оказания государственных услуг,
- факты нарушения сроков оказания Анализ оказание платных услуг
- выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность учреждения.
- выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности учреждения.

В ходе изучения деятельности установлено, что Предприятие осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом предприятия. Кроме того, сотрудники предприятия при осуществлении своих полномочий руководствуются следующими нормативными правовыми актами:

- Конституция Республики Казахстан от 30.08.1995 года
- Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения».
- Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23.11.2015 года №414-V.
- Закон Республики Казахстан от 16.05.2014 года № 202-V «О разрешениях и уведомлениях»;
- Закон Республики Казахстан от 04.12.2015 года №434-V «О государственных закупках»;
- Закон Республики Казахстан от 15.04.2013 года №88-V «О государственных услугах»;
- Закон Республики Казахстан от 16.11.2015 года №405 «Об обязательном социальном медицинском страховании»;
- Закон Республики Казахстан от 12.01.2007 года №221 «О порядке рассмотрения обращений физических и юридических лиц»;
- Закон Республики Казахстан от 06.04.2016 года №480 «О правовых актах»;
- Постановление Правительства Республики Казахстан от 04.06.2021 года за №375 «Об утверждении Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг»;
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23. 12. 2020 года КР ДСМ-319/2020 «Об утверждении кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан»;
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30.10.2020 года № КР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения»;

В вышеуказанных нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность

организации, способствующие совершению коррупционных правонарушений не установлены.

Задачей проведения внутреннего анализа коррупционных рисков является изучение и оценка деятельности КГП на ПХВ "Атырауская областная станция скорой неотложной медицинской помощи" Управления здравоохранения акимата Атырауской области по противодействию коррупции, а так же анализ правовых актов и внутренних документов на наличие коррупционных рисков.

Описательная часть:

1. Оказание государственных услуг.

Основной государственной услугой КГП на ПХВ «Атырауская областная станция скорой неотложной медицинской помощи» является оказание в рамках ГОБМП круглосуточной своевременной и качественной медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, а так же при катастрофах и стихийных бедствиях, оказание услуг медицинской авиации. Кроме того, станция оказывает услуги по дежурствам на общественных (спортивных, культурно-массовых) мероприятиях и транспортировке больных \пострадавших на плановые диагностические обследования либо их транспортировку домой после выписки из ЛПУ на договорной основе в соответствии с утвержденным прейскурантом платных услуг.

1. Статус областной станции скорой медицинской помощи получен Постановлением акимата Атырауской области №352 от 28 декабря 2017 года. Районные подразделения скорой помощи и санитарная авиация присоединены в состав областной станции скорой медицинской помощи Приказом №32 УЗ Атырауской области от 24 января 2018 года. С 30 ноября 2018 года является коммунальным государственным предприятием на праве хозяйственного ведения «Атырауская областная станция скорой медицинской помощи».

В Атырауской области имеется 1 самостоятельная станция скорой медицинской помощи (далее - СМП) с тремя подстанциями в городе Атырау (мкр. Бирлик, мкр. Нурсая, мкр. Балыкши), также имеется 12 отделений СМП в районах. Центральная станция СМП (далее – ССМП) г. Атырау размещена в отдельном приспособленном здании. Три подстанции размещены в приспособленных помещениях и располагаются таким образом, чтобы обеспечить 10-ти минутный доезд бригады до вызова 1-3 категории срочности (2 здания подстанций арендуются). Как в городе, так и в районных отделениях недостаточно помещений для работы и отдыха, требуется проведения ремонта.

По поручению акима Атырауской области за счет средств из местного бюджета в 2023 году планируется постройка нового типового здания станции скорой медицинской помощи.

2. Отделения СМП в районах размещены в приспособленных и неприспособленных помещениях, планируется в будущем закупить и установить модульные подстанции скорой медицинской помощи.

С 10 июля 2019 года по области функционирует единая диспетчерская служба, т.е. все звонки по области на «103» поступают в ЕДС Атырауской области посредством ИС «Комек», которая интегрирована с НКЦЭМ.

3. Медицинская авиация в составе станции скорой медицинской помощи с 24 января 2018 года, расположена на центральной станции скорой медицинской помощи, всего по штату- 13, из них врачей – 5, среднего медицинского персонала – 4,0, прочих – 4,0. Оснащенность медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения в соответствии с утвержденным нормативом составила- 100%.

За 9 месяцев 2023года обслужено всего 159 вызовов (175 больных), из них вылетов-64, выездов- 95, по структуре: акушерская патология- 15, патология новорожденных- 50,патология детского возраста- 11, травмы- 28, БСК- 53, прочие-18.

За 9 месяцев 2022года обслужено всего 145 вызовов (160 больных), из них вылетов- 69, выездов- 76, по структуре: акушерская патология- 14, патология новорожденных-40, патология детского возраста-16, травмы- 34, БСК- 42, Covid-4, прочие- 10.

4. Население Атырауской области составляет 682 030 человек. В целом по области радиус обслуживания населения службой СМП составляет - до 20 км, оказание скорой помощи в населённых пунктах, не покрытых СМП осуществляется местными медицинскими организациями.

На сегодня автоматизированная система управления (АСУ - Комек) СМП г. Атырау осуществляет свою работу с 8 января 2019 года, по районам с июля 2019 года. С момента внедрения программы «Комек» было выявлено много недостатков в работе ПО «Комек», в некоторых случаях критически влияющих на оперативность работы службы скорой помощи. Неоднократно мы обращались к поставщикам ИС, чтобы устранили проблемы, но до сих пор проблемы не решены, программа периодически зависает, приходится работать в ручном режиме, рискуя жизнями и здоровьем населения.

5. Каждую смену по Атырауской области на линии работает 44 бригад, из них 1-БИТ, 1-педиатрическая, 42-фельдшерских. Во исполнение Дорожной карты по реализации приказа МЗ РК № 450 от 3 июля 2017 года 1 ноября 2019 года дополнительно открыты подстанции в Кызылкогинском районе в п. Мукур, в Курмангазинском районе в п. Бокейхан.

Укомплектованность кадрами в среднем по области составила – 90,46%. Всего врачей – 24, среднего медицинского персонала – 456, младшего медицинского персонала – 0, прочих – 251. В среднем по области процент категоричности врачей на СМП составляет 21,7% (2022г – 66,7%), среднего мед. персонала – 24,6% (2022г – 28,5%). Врачей с высшей категорией – 5, с I- категорией- 0, со II- категорией- 0. Среднего медперсонала с высшей категорией – 62, с I- категорией – 35, со II-категорией – 15.

С целью повышения профессиональной подготовки с фельдшерами регулярно проводятся занятия по международным стандартам оказания скорой медицинской помощи. На СМП функционирует симуляционный кабинет, закуплены муляжи, тренажерные манекены, манекен новорожденного, симулятор пациента для проведения сердечно-легочной реанимации детям и взрослым, АНД, аппараты для СЛР, устройства для внутрикостного доступа и др.

6. На сегодняшний день на балансе станции скорой медицинской помощи Атырауской области имеется – 120 санитарных автомобилей, из них – 85 санитарных машин на базе HYUNDAI: класса С -27 машин, класса В - 25 машин; на базе JACSUNRAY: класса С-5 машин, класса В –20 машин, класса А–3машин; на базе УАЗ PROFi: класса С-2 машин; на базе Газель-NEXT: класса С-3 машин получили в соответствии с утвержденной Дорожной картой по обновлению санитарного транспорта в РК от 2 августа 2019 года, подлежит списанию- 12, «на ходу» – 93, на ремонте – 27. Реанимобилей – 51, оснащенность – 100%. Общий износ санитарного автотранспорта на сегодня составляет – 45%. Техническое обслуживание санитарного транспорта осуществляется СТО по договору.

7. Оснащенность станций СМП медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения в Атырауской области в соответствии с утвержденным нормативом составила- 100%. Проводится сервисное обслуживание и метрологический контроль медицинским техником ОССМП.

8. Лекарственное обеспечение проводится через ТОО «СК-Фармация», по заявке. Составлен и утвержден лекарственный формуляр, создана формулярная комиссия. Обеспеченность лекарственными препаратами – 100%.

Спецодежда специалистов по области обновляется один раз в два года.

9. По Атырауской области за 9 месяцев 2023 года на «103» зарегистрировано 246075 обращений (327,4 на 1000 населения), в 2022 году за 9 месяцев– 242631 (329,3 на 1000 населения). Из 246075 обращений дано консультаций по телефону 17209 (6,9%), безрезультатные вызовы составили 4834(1,9%), переадресовано в ПМСП 19618 (35,1%).

За 9 месяцев 2023 года всего выполнено вызовов по СМП Атырауской области – 223295 (90,7 на 1000 населения), в 2022 году за 9 месяцев выполнено 220244 вызовов (90,7 на 1000 населения).

Количество вызовов, обслуженных с опозданием за 9 мес.2023 года составило 17141 (7,6%), в 2022 году 14142 (6,4%). Увеличение на 1,2%.

Причинами опозданий являются:

- опоздания отмечаются на вызовы в часы наибольшего поступления вызовов с 18:00 до 01:00 часа.

- увеличение количества обращений в период праздничных выходных.

- задержка времени доезда в связи с постоянными техническими неисправностями в ИС «Комек» у выездных бригад (длительное зависание, иногда с полным выходом из системы, сбой в сети интернета).

Структура обращаемости:

- БСК: 36100 вызовов (9 мес. 2022 г. - 33990), увеличение на 0,8%.

- Заболевания органов дыхания: 49409 вызовов (9 мес.2022 г. – 56248), уменьшение на 3,4%.

- Инфекционные заболевания: 10757 вызовов (9мес.2022г. –11704), уменьшение на 0,2%.

- Акушерско-гинекологические заболевания (аднексит, эндометрит, дисфункциональное маточное кровотечение и др.): 15847 вызовов (9 мес.2022 г. – 16033), уменьшение на 0,1%.

- Острые хирургические заболевания: 6594 вызовов (9 мес.2022 г. – 7493), уменьшение на 0,5%.

- Неврологические заболевания: 22083 вызовов (9 мес.2022 г. – 20039) увеличение на 0,7%.

- Заболевания ЖКТ: 20723 вызовов (9 мес.2022 г. – 19153) увеличение на 0,6%.

- Заболевания мочевыводящих путей: 1655 вызовов (9 мес.2022 г. – 1611) увеличение на 0,01%.

Количество случаев догоспитальной летальности по области за 9 месяцев 2023 составило 1038 случаев (0,46% от общего количества вызовов, в 2022 году 923 случаев (0,42%). Догоспитальная летальность при ДТП в 2023 году за 9 мес.–57 (3,4%), в 2022году за 9 мес.- 46 (3,9%) от количества пострадавших в ДТП, уменьшение на 0,5%.

По структуре на I месте – болезни системы органов дыхания, II место – болезни системы кровообращения, III место – неврологические заболевания, несчастные случаи и отравления. Причины догоспитальной летальности чаще всего связаны с ростом вызовов к больным с внезапными заболеваниями и к больным, где причинами смерти явились сердечно –сосудистые заболевания, онкологические заболевания и травматизм (травмы, ДТП и случаи на строительных площадках).

В 2023 году за 9 месяцев из 1038 случаев догоспитальной летальности 28 случаев (2,7%) - летальность в присутствии бригады СМП, а в 2022году из 923 случаев догоспитальной летальности 29 случаев (3,2%) - летальность в присутствии бригады СМП.

В структуре летальности при «103» из 28 случаев:

- 16 случаев (57,2%) составили БСК (из них 4 случая – пациенты с ОНМК, 2 пациента с ОКС и 10 пациентов с ХИБС в стадии декомпенсации;

- 3 случая (10,7%) пневмония;

- 4 случая (14,3%) политравма;

- 2 случая (7,2%) онкология;

- 2 случая (7,2%) сахарный диабет;

- 1 случай (3,6%) прочие (Анафилактический шок).

Анализ догоспитальной и досуточной летальности проводится службой поддержки пациента и внутреннего контроля, результаты докладываются на утренних конференциях с разбором ошибок при оказании медицинской помощи.

Анализ догоспитальной и досуточной летальности проводится службой поддержки пациента и внутреннего контроля, результаты докладываются на утренних конференциях с разбором ошибок при оказании медицинской помощи.

10. За 9 месяцев 2023 года поступило 50 обращений от населения, которые были рассмотрены службой внутреннего аудита АОСМП, из них 43 обоснованных обращения: 2- на летальный исход, 41- на качество оказанных медицинских услуг (недооценка тяжести состояния больного).

11. Диспетчерская служба АОСМП согласно Дорожной карты по созданию «Единой дежурно - диспетчерской службы- 112» в Республике Казахстан в рамках реализации государственной программы «Цифровой Казахстан» работает в круглосуточном штатном режиме.

2. Проведение государственных закупок.

Предприятие осуществляет закупки товаров, работ и услуг в соответствии с основными нормативно-правовыми актами РК :

1) Правила осуществления государственных закупок утвержденные Приказом Министра финансов Республики Казахстан от 11 декабря 2015 года № 648;

2) Закон Республики Казахстан «О государственных закупках» от 4 декабря 2015 года № 434-V ЗРК.;

3) Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 1729 «Об утверждении Правил организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг»

4) "Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг" утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375

В период с января 2023 года по 30 октября 2023 года КГП на ПХВ «Атырауская областная станция скорой неотложной медицинской помощи» по portalу государственных закупок было заключено 136 договоров.

Закуп лекарственных средств и изделий медицинского назначения, медицинские изделия закупаются согласно «Правила организации и проведения закупа лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг» №1729 от 30 октября 2009 года утвержденным Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года и "Правила организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг" утвержденными постановлением Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 и размещается на сайте организации,

В целях обеспечения прозрачности и гласности деятельности КГП на ПХВ «Атырауская областная станция скорой неотложной медицинской помощи» на официальном сайте размещены планы государственных закупок.

Планы государственных закупок, каждая конкурсная документация и любые изменения по документации размещаемые на portalе государственных закупок, утверждается приказом главного врача.

При несвоевременном исполнений договорных обязательств поставщиками, в отношении поставщиков применяются штрафные санкции: 0,1% (ноль целых один) от причитающейся суммы за каждый день просрочки, при отказе от заключения договора удерживается сумма обеспечения заявки, при ненадлежащем исполнении договора удерживается сумма обеспечения заявки и гарантийная сумма исполнения договора.

