«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. Директора
КГП на ПХВ Восточно-Казахстанский областной многопрофильный «Центр Онкологии и Хирургии» Управления здравоохранения ВКО
_____ Кухарева А.А.
«06» сентября 2024 год

План мероприятий

по устранению причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений, выявленных по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в КГП на ПХВ Восточно-Казахстанский областной многопрофильный «Центр Онкологии и Хирургии» Управления здравоохранения ВКО

№ 1	Рекомендации по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков	Мероприятие	Форма завершения	Ответственн ые исполнители	Срок исполнения
1	Инициировать перед вышестоящим органом (Министерство здравоохранения Республики Казахстан) предложение о необходимости привести в соответствие/устранить пробел в Приложении к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110	Участие в 1 квартале 2025 года в обучающем семинаре по изменениям и дополнениям к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110	Принять к сведению Применить в работе.	Руководитель отдела ГЗ и ЮС; Ответственные специалисты отдела ГЗ и ЮС.	По 31 декабря 2025г. (внесение изменений находится на обсуждении МЗ РК)
2	Многоуровневый контроль за доступностью и качеством оказания медицинской помощи населению.	Внутренний и внешний мониторинг оценки качества оказания медицинской помощи с участием службы внутреннего аудита и контроля. Проведение анкетирования населения о качестве и доступности оказания онкологической помощи.	Размещение информации о бесплатных медицинских услугах, о правах пациентов на бесплатную медицинскую помощь на всех и информационных площадках/сайтах, включая визуальную информацию и СМИ. Запись на приём с использованием «Электронной регистратуры» через Call-центр	Зам.директора по медицинской части; Заведующая КДО; старшая медсестра отделения КДО; руководитель отдела ІТ и цифровизации	Постоянно
3	Предпринять необходимые меры по недопущению со стороны поставщика не надлежащего исполнения	Контроль качества работ/услуг, алгоритмы приема товаров и	Исполнение заключенных договоров.	Руководитель отдела ГЗ и ЮС	Постоянно

	обязательств по заключенным договорам. Проводить мониторинг своевременного внесения в РНУ недобросовестных участников государственных закупок (на основании решений суда, вступившего в законную силу)	медицинского оборудования, в котором задействованы все подразделения Центра. Мониторинг судебного кабинета и сайта гос.закупок (в разделе РНУ)	В случае неиспонения поставщиком своих обязательств, свевременное обращение в суд.	Юрист	Постоянно
4	Службе управления персоналом, в соответствии с п.3.1, п.3.2 статьи 15 Закона РК «О противодействии коррупции», принимать исчерпывающие меры по предотвращению и урегулированию конфликта интересов, устранению причин и условий для возникновения коррупционных рисков.	Контроль со стороны Службы управления персоналом вопросов кадровых назначений при изменении структуры и переводах внутри Управления сотрудников, имеющих родственные связи	Коллегиальное обсуждение кандидатов /претендентов на вакантную должность. Итог должен оформляться протоколом	Руководитель Службы управления персоналом, а при отсутствии такового и.о. руководителя данной службы	Постоянно
5	Проведение запланированных мероприятий по противодействию коррупции. Правовой всеобуч, беседы по разъяснению действующего законодательства и вносимых в него изменений и дополнений. Каскадное обучение сотрудников Центра Онкологии и Хирургии, направленное на формирование нетерпимости к проявлениям коррупции. Проведение круглого стола	Совместная работа с Департаментом Агентства РК по противодействию коррупции по ВКО Реализация плана мероприятий по противодействию коррупции; Проведение занятий по правовому всеобучу: разъяснение вопросов по действующему законодательству и вносимых в него изменений и дополнений; Проведение разъяснительной работы в коллективе, направленную на формирование нетерпимости к проявлениям коррупции.	По проведенным мероприятиям оформляется протокол. Информация о проведённых мероприятиях размещать на сайте Центра Онкологии и Хирургии	Комплаенс- служба Центра Онкологии и Хирургии	Постоянно

«Согласовано» Руководитель службы внутреннего аудита Байбакирова Н.К. «06» сентября 2024 года

Исполнитель Комплаенс-офицер ____ Климова А.В.