

Аналитическая справка

по итогам проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в РГП на ПХВ «Национальный координационный центр экстренной медицины» МЗ РК за период с 1 апреля 2024 года по 1 апреля 2025 года.

1. Основание проведения внутреннего анализа коррупционных рисков

На основании приказа Председателя Правления РГП на ПХВ «Национальный координационный центр экстренной медицины» МЗ РК (далее - НКЦЭМ) № 177 от 29 мая 2025 года «О создании рабочей группы по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков» проведен анализ коррупционных рисков в деятельности НКЦЭМ за период с 1 апреля 2024 года по 1 апреля 2025 года рабочей группой в составе:

- **Руководитель рабочей группы** Ормагамбетов Р.А. – управляющий директор;

- **члены рабочей группы:**

- 1) Ибраев И.Н. – финансовый аудитор Службы внутреннего аудита;
- 2) Кисаев Е.В. – аудитор (клинический) Службы внутреннего аудита;
- 3) Дюсембаева А.М. – и.о. руководителя Отдела контроля качества и Службы поддержки пациентов;
- 4) Идрисова А.К. – руководитель Отдела правового обеспечения;
- 5) Суюндиков Н.Х. – советник по безопасности;
- 6) Пазылханов А.П. – и.о. комплаенс-офицера (секретарь).

- **Анализируемый период деятельности:** с 1 апреля 2024 года по 1 апреля 2025 года.

2. Устав НКЦЭМ:

Основной целью деятельности НКЦЭМ является оказание экстренной медицинской помощи в форме медицинской авиации населению Республики Казахстан и координация деятельности скорой медицинской помощи и приемных отделений стационаров, оказывающих экстренную медицинскую помощь.

Для реализации поставленной цели НКЦЭМ осуществляет следующие виды деятельности:

- 1) скорая медицинская помощь, доврачебная медицинская помощь, медицинская помощь в виде специализированной, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь гражданам Республики Казахстан и кандасам мобильными бригадами медицинской авиации;
- 2) транспортировка пациента (ов), доставка квалифицированного профильного специалиста (ов) для оказания медицинской помощи (консультация и (или) операция, изъятия органов (части органов) и (или) тканей (части тканей) в медицинскую организацию по месту нахождения пациента (ов) из-за отсутствия медицинского оборудования и (или)

квалифицированного профильного специалиста (ов) и обратно, перевозка биоматериалов для лабораторного исследования, грузов с лекарственными средствами и медицинскими изделиями;

3) транспортировка, согласно письму уполномоченного органа, в медицинские организации областей, городов республиканского значения и столицы граждан Республики Казахстан и кандасов, находящихся в зарубежных медицинских организациях, без самостоятельного дыхания, в коме, пострадавших от несчастного случая и травм, нуждающихся в медицинском сопровождении, состояние которых не позволяет транспортировку наземным транспортом и на воздушном судне регулярных рейсов гражданской авиации;

4) осуществление, по поручению уполномоченного органа соответствующей отрасли, функции координатора служб скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации и приемных отделений медицинских организаций, оказывающих стационарную медицинскую помощь;

5) осуществление организации взаимодействия с подразделениями органов внутренних дел и чрезвычайных ситуаций при проведении медико-санитарных и противоэпидемических мероприятий по ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий и чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории Республики Казахстан;

6) оказание экстренной и неотложной медицинской помощи иностранным гражданам и лицам без гражданства, в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

7) оказание организационно-методической и практической помощи организациям здравоохранения регионов Республики Казахстан;

8) принятие участия в выполнении программ охраны здоровья населения Республики Казахстан;

9) участие в организации и проведении республиканских, международных научных форумов, конференций, съездов, семинаров в сфере здравоохранения;

10) проведение обучения по международным стандартам оказания скорой и неотложной помощи в учебно-тренинговом центре;

11) научно-информационное обеспечение изданий монографий, сборников научных трудов, методических пособий, рекомендаций профилю деятельности Предприятия;

12) осуществление реализации программ дополнительного образования, в том числе в виде повышения квалификации и переподготовки, а также проведение мастер классов, семинаров и тренингов, по основному профилю деятельности Предприятия.

3. Действующая организационная структура НКЦЭМ:

На период проверки организационная структура была утверждена решением Наблюдательного совета от

07.03.2025 года протокол №2025/01-2(о).

Органом управления НКЦЭМ является Уполномоченный орган соответствующей отрасли в лице Министерства здравоохранения Республики Казахстан и Наблюдательный совет.

При Наблюдательном совете в организационной структуре имеется Служба внутреннего аудита, состоящая из 3 штатных единиц, осуществляющая мониторинг финансовой эффективности и качество оказания медицинской помощи.

Руководство текущей деятельностью НКЦЭМ осуществляется коллегиальным исполнительным органом – Правлением, который состоит из Председателя Правления и четырёх его заместителей.

Все отделы, управления, ситуационный центр и медицинский блок НКЦЭМ распределены по кураторству между 4-мя заместителями Председателя Правления НКЦЭМ и Управляющим директором.

Заместитель Председателя Правления по медицинской части курирует:

Департамент общей хирургии;

Департамент урологии с амбулаторной хирургией;

Департамент нейрохирургии, лор и офтальмологии;

Департамент политравмы;

Департамент кардиоторакальной хирургии и кардиологии;

Департамент экстренной помощи с травмпунктом;

Департамент терапии с центром аритмологии;

Департамент гнойно-септической хирургии с комбустиологией;

Департамент гинекологии;

Департамент акушерства;

Департамент анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;

Департамент диагностики;

Клинико-диагностическая лаборатория;

Патологоанатомический блок;

Операционный блок;

Отдел медицинской статистики и организационно-методической работы;

Отдел госпитальной фармации и лекарственного обеспечения;

Республиканский координационный центр по проблемам инсульта.

Деятельность Главной медицинской сестры, в ведении которой находится:

Общеклинический персонал;
Отдел инфекционного контроля;
Прачечная и дезкамера;
Центральное стерилизационное отделение.

Заместитель Председателя Правления по координации экстренной помощи курирует:

Департамент медицинской авиации;
Департамент телемедицины и дистанционных медицинских услуг;
Отдел координации полетов;
Представительство в г. Алматы;
Отдел координации 103;
Учебно-тренинговый центр;
Отдел науки и образования;
Отдел контроля качества и служба поддержки пациентов.

Заместитель Председателя Правления по административным вопросам и развитию курирует:

Инженерно-хозяйственное управление;
Отдел обслуживания медицинского оборудования и медицинских газов;
Отдел водоснабжения и водоотведения;
Отдел контрольно-измерительных приборов и автоматики;
Отдел информационных технологий;
Отдел материально-технического обеспечения и обслуживания зданий прилегающей территории;
Отдел отопления, вентиляции, кондиционирования и центрального теплового пункта;
Отдел транспортного обеспечения;
Отдел энергообеспечения.

Заместитель Председателя по экономике и финансам курирует:

Отдел бухгалтерского учета и отчетности;
Отдел экономического планирования и анализа;
Отдел развития платных услуг.

Управляющий директор курирует:

Отдел правового обеспечения;
Отдел стратегического развития и маркетинга;

Отдел делопроизводства и государственного языка;
Отдел гражданской защиты, безопасности охраны труда;

Отдел государственных закупок.

Служба собственной безопасности.

Отдел управления персоналом.

По каждому структурному подразделению утверждены Положения и должностные инструкции.

По организационной структуре коррупционных рисков не выявлено.

4. Медицинский блок:

Медицинский блок является структурным подразделением РГП на ПХВ «Национальный координационный центр экстренной медицины» МЗ РК. Медицинский блок в своей деятельности руководствуется законодательством Республики Казахстан, нормативно-правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Уставом НКЦЭМ, распоряжениями и приказами Председателя Правления НКЦЭМ. Основные направления деятельности, обязанности и права медицинского персонала определяются соответствующими должностными инструкциями, которые разрабатываются на основании Положения и утверждаются Председателем Правления НКЦЭМ.

Организация и координация деятельности экстренной медицинской помощи в форме медицинской авиации на территории Республики Казахстан, развитие и совершенствование оказания скорой медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи населению Республики Казахстан с использованием воздушного судна.

Согласно материалам аудиторского отчета №2 30.03.2025 года «Аудит управленческих решений, положения и должностных инструкции», проведенного согласно годового аудиторского плана Службы внутреннего аудита Предприятия (далее - СВА) на 2025 год, утвержденный решением Наблюдательного совета НКЦЭМ от 23.12.2024 года №2024/01-13 (о).

При анализе должностных инструкций (далее - ДИ) клинических Департаментов НКЦЭМ выявлено следующее:

- ДИ написаны по шаблону. Имеют общие системные замечания.
- ДИ переписаны без адаптации под специфику работы департаментов, с ошибками, что выявлено во всех документах.
- Отсутствует пункт о материальной ответственности руководителя департамента и старшей медсестры. Согласно ДИ материально ответственным лицом департамента является только сестра-хозяйка.
- В ДИ руководителей департаментов очень полно и подробно расписаны обязанности руководителя департамента по организационной работе – анализирует, составляет, планирует, руководит, обеспечивает. Лечебно-диагностическая

работа, согласно ДИ в обязанностях, ограничена проведением обходов и консультаций. Отсутствует пункт о проведении лечения и операций руководителем департамента, возможности личного участия в сложных клинических случаях.

- Излишняя детализация, увеличивает объем документа, ограничивает внедрение новых технологий и допускает вероятность ошибки. Нет необходимости расписывать каждую операцию, манипуляцию и процедуру, достаточно прописать выполнение обязанностей согласно профилю. Так же, как и не надо перечислять каждый НПА, достаточно сделать ссылку на законодательство РК, НПА МЗ РК, внутренние документы НКЦЭМ.

- Прописаны не соответствующие сотрудникам функции.

Излишне большое внимание, не соответствующее необходимому функционалу, уделено знанию планово-организационной работы для врача ординатора. Не отражены требования к уровню профессиональных знаний работника.

В ДИ, требования к врачу ординатору выше, чем к руководителю департамента. Не прописано необходимая квалификационная категория, знание языков, наличие ученой степени, что не требуется руководителя департамента.

В сравнении с требованиями должностной инструкции в общих положениях, по знаниям организационной работы, квалификационные требования врачей прописаны скудно. Согласно квалификационным требованиям, необходимо только предоставить свидетельство к допуску к клинической практике. Не отражены требования к уровню профессиональной подготовки работника, необходимый для выполнения предусмотренных для работника обязанностей и профессиональной компетенции. Нет требований к знаниям интерпретации лабораторных и инструментальных диагностических исследований. Отсутствует пункт требований практических навыков согласно специальности.

Согласно квалификационным требованиям, на должности старшей акушерки, должен работать врач или человек с техническим образованием. Человек с техническим образованием не может работать акушером.

В ДИ врача трансфузиолога прописаны уборка территории.

Вменять в должностные обязанности уборку территории врачу, значит использовать кадровые ресурсы не по назначению. В должностной инструкции можно прописать только те обязанности, которые входят в трудовые функции сотрудника. Очень полно и подробно расписаны обязанности руководителя департамента по организационной работе – анализирует, составляет, планирует, руководит, обеспечивает. Лечебно – диагностическая работа, согласно ДИ в обязанностях, ограничена проведением обходов и консультаций. Отсутствует пункт о проведении лечения и операций лично руководителем департамента, возможности привлечения на сложные клинические случаи. Например, В ДИ руководителя департамента гинекологии, описан излишне широкий спектр должностных обязанностей (ДИ Руководитель департамента гинекологии), таких как контроль ДТП, производственные травмы пациентов по

гинекологическому профилю, вакцинация пациентов и при этом отсутствие должностной обязанности лечения сложных пациентов, участие в операциях.

Разбор причин, разработка рекомендаций относится к компетенции руководителя департамента и необходима для системной организации работы подразделения. Неправильное распределение обязанностей, необоснованно увеличивает нагрузку на одних и снимает ответственность с других, что может привести к некачественному их выполнению или не выполнению.

Установлены недостатки и разногласия между документами регламентирующей деятельность Центра (положения, должностные инструкции, правил)

5. Отдела координации полетов и Ситуационного центра РГП на ПХВ «НКЦЭМ».

В рамках внутреннего анализа коррупционных рисков была проведена проверка деятельности Отдела координации полетов и Ситуационного центра РГП на ПХВ «НКЦЭМ». Проверка осуществлялась в соответствии с утвержденным планом работы и методикой оценки коррупционных рисков, в том числе на предмет соответствия внутренних процессов действующим нормативным правовым актам Республики Казахстан.

1) Отдел осуществляет координацию авиационных услуг в рамках реализации государственного задания по развитию медицинской авиации. В 2024 году заключено 18 договоров с 10 частными авиакомпаниями и АО «Казавиаспас». Осуществлено 2 184 медицинских вылетов, что на 133 меньше по сравнению с 2023 годом. Основные типы ВС: Ан-2, ЕС-145, Ми-8, Pilatus PC-12.

- Несмотря на сложности в первой половине 2024 года (отказ части авиакомпаний от выполнения рейсов, нехватка авиатоплива, технические неисправности Л-410), отдел продемонстрировал оперативность в реагировании, включая заключение дополнительных договоров и поиск новых исполнителей.

- Поддерживалась непрерывность оказания медицинских авиауслуг в большинстве регионов.

- Разработаны перспективные направления развития (внедрение современных ВС, автоматизация процессов, стратегическое партнерство с DALA AIR, East Wing и др.).

2) Ситуационный центр оказывает консультативную медицинскую помощь с использованием дистанционных методов управления (ДМУ). В 2024 году в работе Центра участвовало 309 специалистов — ведущие врачи, научные сотрудники и преподаватели медицинских вузов.

- Система ДМУ функционирует стабильно.

- Привлечены высококвалифицированные специалисты.

- Консультативная помощь оказывается своевременно и на высоком уровне.

- Внутренняя документация соответствует требованиям НПА.
- Обнаружены мелкие технические ошибки в оформлении части отчетной документации, которые были оперативно устранены.
- Внутренние процедуры заключения и исполнения договоров соответствуют требованиям НПА.
- Документация по взаимодействию с авиаперевозчиками и контролю за выполнением полетов ведется системно.
- Имеются исправимые технические недочеты (некорректные формулировки в документах, необходимость унификации некоторых форм отчетности).

Проведена выборочная проверка актуальности и применимости внутренних нормативных документов, регламентирующих деятельность подразделений:

- Все ВНПА актуальны, действуют в пределах своей компетенции и соответствуют действующему законодательству.

- Имеется необходимость обновления/дополнения отдельных внутренних инструкций в части отражения новых задач, связанных с внедрением автоматизированной системы ИСМА с 2025 года.

Внести изменения в положения об отделах в связи с новыми функциями (работа с инвестиционными проектами, модернизация ВС, внедрение ИСМА).

Усилить регламент взаимодействия с частными авиакомпаниями по критериям соответствия авиационной техники и авиаперсонала.

Обновить инструкции по оформлению отчетной документации с учетом цифровизации процессов.

1. Коррупционные риски в работе Отдела координации полетов и Ситуационного центра отсутствуют.
2. Внедрить контрольный механизм по мониторингу выполнения новых инвестиционных проектов (DALA AIR и др.).
3. Продолжить работу по повышению охвата авиационными услугами регионов, где присутствует дефицит воздушных судов.
4. Провести обучение персонала по новым ВНПА и цифровым инструментам (ИСМО).

6. Отдел государственных закупок:

Внутренний анализ коррупционных рисков проводился по следующим направлениям:

Отдел государственных закупок является структурным подразделением НКЦЭМ, которое осуществляет деятельность по обеспечению организации и проведения закупок товаров, работ и услуг в соответствии с действующим

законодательство Республики Казахстан, а также выполняет иные функции согласно положения об Отделе государственных закупок, утвержденного председателем Правления НКЦЭМ от 1 февраля 2023 года.

1) Выявление коррупционных рисков во внутренних нормативных документах, затрагивающих деятельность Отдела государственных закупок;

2) Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Отдела государственных закупок.

Приказом председателя Правления от 25 декабря 2023 года №144 утверждена Инструкция по организации и проведению государственных закупок и закупок в рамках государственного задания товаров, работ и услуг (далее - Инструкция), осуществляемых способами открытого конкурса, из одного источника, запроса ценовых предложений, а также закупок и товаров, работ и услуг, осуществляемых в рамках выполнения государственного задания.

В пункте 1 Инструкции указана ссылка на Бюджетный кодекс Республики Казахстан от 4 декабря 2008 года № 95-IV и Закон Республики Казахстан от 01 июля 2024 года № 106-VIII «О государственных закупках», приказ Министра финансов Республики Казахстан от 30 марта 2015 года № 236 «Об утверждении Правил разработки и выполнения государственного задания», однако данные нормативные правовые акты утратили силу.

В пункте 64 Инструкции также указана ссылка на приказ Министра финансов Республики Казахстан от 30 марта 2015 года №236 «Об утверждении Правил разработки и выполнения государственного задания», который утратил силу приказом Министра финансов РК от 29 апреля 2025года № 208.

В связи с чем пункты 1 и 64 Инструкции необходимо привести в соответствие с действующим законодательством.

Кроме того, в должностной Инструкции руководителя Отдела государственных закупок прописаны те же нормативные правовые акты, утратившие силу.

Анализом содержания договоров государственных закупок установлено отсутствие обязательств поставщиков по соблюдению антикоррупционного законодательства Республики Казахстан, недопущению коррупционных проявлений и содействию в противодействии коррупции.

Так, в соответствии с законодательством Республики Казахстан О государственных закупках (подпункт 7) пункта 1 статьи 5 и пункт 1 статьи 7, пункт 8) статьи 7) к договорам о государственных закупках необходимо включить требования, направленные на противодействие коррупции. Эти требования, как правило, касаются обеспечения соблюдения принципов прозрачности, непроданности и добросовестной конкуренции при выполнении договора.

Договор должен предусматривать санкции за нарушение антикоррупционных обязательств, включая возможность расторжения договора в одностороннем порядке и включение поставщика в реестр недобросовестных участников госзакупок.

В связи с чем пункты 1 и 64 Инструкции необходимо провести в соответствии с действующим законодательством.

7. Отдел бухгалтерского учета и отчетности, Отдел экономического планирования и анализа:

Деятельность Отделов осуществляется Положениями об Отделах. Отдел бухгалтерского учета и отчетности, отдел экономического планирования и анализа в своей деятельности руководствуется законодательными и нормативными правовыми актами РК.

Согласно пункта 1 статьи 113 Трудового кодекса РК Заработная плата устанавливается и выплачивается в денежной форме в национальной валюте Республики Казахстан не реже одного раза в месяц не позже первый декады следующего месяца. Дата выплаты заработной платы предусматривается трудовым, коллективным договором. При совпадении дня выплаты заработной платы с выходными или праздничными днями выплата производится накануне их.

Так на основании пункта 3.2.12. Положения об Отдел бухгалтерского учета и отчетности «Отдел осуществляет функцию по обеспечению своевременного начисления и перечисления заработной платы».

Одного при изучении должностной инструкции главного бухгалтера установлено, что обязанность и ответственность по обеспечению своевременного начисления и перечисления заработной платы в ней отсутствует.

Согласно пункта 2.5 Положения об Отдела экономического планирования и анализа к задачам Отдела относится Организация труда и заработной платы, обеспечение эффективности использования оплаты трудовых ресурсов и рационального использования фонда труда.

Фактически начисление заработной платы в организации осуществляется Отделом экономического планирования и анализа, а перечислением заработной платы отдел бухгалтерского учета и отчетности.

Основной коррупционный риск в данной ситуации заключается в размытости ответственности между отделами бухгалтерского учета и отчетности между отделами бухгалтерского учета и отчетности и отделом функций по начислению и перечислению заработной платы может привести к:

- Манипуляциям с начислениями – возможны случаи необоснованных выплат, задержек или незаконного перераспределения средств.
- Отсутствию прозрачности – работники не могут четко определить, кто отвечает за своевременность выплат.
- Отсутствует ответственность по своевременному начислению и перечислению заработной платы.

Для своевременной выплаты заработной платы необходимо четко определить ответственное лицо, закрепив его обязанности во внутренних документах.

В целях оптимизации распределения функций между Отделом бухгалтерского учета и отчетности и Отделом экономического планирования и анализа, а также минимизации коррупционных рисков, рекомендуется внести соответствующие изменения в Положения об отделах, должностные инструкции главного бухгалтера и руководителя отдела экономического планирования и анализа.

Основная цель корректировки – определение полномочий каждого подразделения и закрепление ответственности за своевременное начисление и перечисление заработной платы.

В соответствии со статьей 87 Кодекса РК Об административных правонарушениях: «невыплата работодателем заработной платы в полном объеме и сроки, установленные трудовым законодательством Республики Казахстан, а также не начисление и уплата пени за период задержки выплаты по вине работодателя». В связи с этим отдел бухгалтерского учета и отчетности, отдел экономического планирования и анализа должны разработать механизм расчета заработной платы в соответствии с действующим законодательством для своевременной выплаты заработной платы работникам. В то время, когда механизм расчета заработной платы не разработан, предприятие допускает дополнительные финансовые затраты.

8. Управление персоналом

Отдел управления персоналом является структурным подразделением Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный координационный центр экстренной медицины» Министерства здравоохранения Республики Казахстан». Структура и штатная численность отдела определяется штатным расписанием НКЦЭМ. Руководитель и работник отдела назначаются на должность и освобождаются от должности приказом Председателем Правления в соответствии с трудовым законодательством и внутренними документами НКЦЭМ. Отдел непосредственно подчиняется Председателю Правления НКЦЭМ. Отдел в своей деятельности руководствуется Трудовым кодексом РК, другими нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, а также нормативными методическими документами по ведению кадрового делопроизводства, Уставом НКЦЭМ, распоряжениями и приказами Председателя Правления НКЦЭМ, внутренними нормативными актами.

Анализом порядка приема на работу работников НКЦЭМ установлено, что в нарушение п.3 ст. 33 Трудового кодекса РК имеются случаи допуска к работе без заключения трудового договора. Так, на момент анализа 16 работников медицинского блока допущены к работе без заключения трудового договора.

В ряде подразделений работники принятые на работу в НКЦЭМ осуществляют свою деятельность без наличия должностных инструкций, что может привести к сложности определения ответственности в случае возникновения неблагоприятных событий.

Наименование структурного подразделения	Наименование должности
Служба собственной безопасности	Менеджер службы собственной безопасности
Отдел медицинской статистики и организационно-методической работы	Врач методист, врач статист, медицинский статистик
Департамент анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии	Старший врач трансфузиолог, врач анестезиолог реаниматолог, врач анестезиолог реаниматолог для оказания экстренной помощи, медсестра анестезистка, медсестра кабинета трансфузиологии, перевязочная медсестра, медсестра по переливанию крови, медсестра гемодиализа, медсестра интенсивной терапии, медсестра анестезистка, санитарка поставая, санитарка, санитарка для кормления
Отдел инфекционного контроля	Руководитель отдела, дезинфектор
Отдел информационных технологий	Инженер видеонаблюдения, системы контроля, управления доступа, инженер информационных систем, инженер IP телефонии
Отдел гражданской защиты, безопасности и охраны труда	Инженер по радиационной безопасности
Отдел науки и образования	Главный специалист, ведущий специалист
Отдел бухг.учета и отчетности	Бухгалтер по расчетам с поставщиками, кассир

Отдел развития платных услуг	Главный специалист, ведущий специалист
Инженерно-хозяйственное управление	Главный инженер, диспетчер
Отдел транспортного обеспечения	Начальник отдела, диспетчер
Отдел энергообеспечения	Инженер по техническому оборудованию прачечной, инженер по эксплуатации лифтов
Отдел госпитальной фармации и лекарственного обеспечения (отдел переименован)	Руководитель отдела, врач клинический фармаколог, главный специалист, провизор технолог, старшая медицинская сестра по госпитальной фармации, медицинская сестра по разведению лекарственных средств, курьер, провизор, фармацевт

В соответствии с Указом Президента Республики Казахстан о дебиюрократизации, в НКЦЭМ внедряется Единая кадровая система (ЕКС) для автоматизации и стандартизации кадровых процессов в государственных органах и их подведомственных организациях. Она призвана обеспечить прозрачность, эффективность и соблюдение законодательства в сфере управления персоналом.

При проведении внутреннего анализа коррупционных рисков были за период с 1 апреля 2024 года по 1 апреля 2025 года выявлены 5 замечаний. Выявленные коррупционные риски согласно утвержденного плана по устранению.

В Плане за НКЦЭМ были закреплены следующие мероприятия:

- В медицинской части не указаны должностных инструкций соответствующие должности конкретного работника, включая диагностику, лечение, консультирование, Систематические ошибки, излишняя детализация, материальная ответственность медицинских персоналов, не указан и недостаточная квалификационные требования;

- Продолжить работу по повышению охвата авиационными услугами регионов, где присутствует дефицит воздушных судов. Провести обучение персонала по новым ВНПА и цифровым инструментам (ИСМО).

- В государственных закупках НПА необходимо провести в соответствии с действующим законодательством;

- Отсутствует ответственность по своевременному начислению и перечислению заработной платы;

- НКЦЭМ внедрение Единая кадровая система (ЕКС) для автоматизации и стандартизации кадровых процессов.

