

Протокол семинара № 7

г. Костанай

12 октября 2026 года.

Присутствовали: Руководители и работники структурных подразделений КГП «Поликлиника № 2 города Костанай» Управления здравоохранения акимата Костанайской области

Повестка дня: Проведение обучения среди работников КГП «Поликлиника № 2 города Костанай» Управления здравоохранения акимата Костанайской области

Начало проведения: 14 часов 00 минут

Окончание проведения: 14 часов 30 минут

Тема: Своевременная оплата труда медиков как фактор антикоррупционной устойчивости.

Цель: Вовлечение работников Предприятия как членов квазигосударственного сектора и общественности в орбиту противодействия коррупции.

1. Риск «бытовой» коррупции и вымогательства

Первое и самое опасное следствие задержки или невыплаты заработанных средств — это искусственное создание условий для «бытовой» коррупции.

Медицинский работник — это человек, несущий колоссальную материальную и моральную ответственность. У каждого есть базовые финансовые обязательства: коммунальные платежи, аренда жилья, кредиты, содержание семьи и детей. Когда работодатель нарушает законные сроки выплат, медик оказывается в ситуации вынужденного финансового выживания.

В этот момент возникает прямая угроза переноса дефицита легального дохода на пациентов. Это может проявляться в следующих негативных формах:

- **Требование незаконных вознаграждений:** возникновение психологического барьера, когда специалист начинает рассматривать «благодарность» от пациента не как правонарушение, а как вынужденный способ восстановить справедливость и закрыть базовые потребности.
- **Искусственные барьеры:** затягивание сроков приема, создание искусственных очередей с целью подтолкнуть пациента к «ускорению» процесса за вознаграждение.

- **Принуждение к платным услугам:** навязывание платных процедур или обследований там, где гражданин имеет полное право на получение бесплатной помощи в рамках ГОБМП или системы ОСМС.

Таким образом, экономическая нестабильность внутри организации напрямую бьет по карману простых граждан и разрушает доверие населения к медицине.

2. Социальная напряженность и угроза качеству медицинской помощи

Второй блок рисков лежит в плоскости профессиональной эффективности. Безопасность лечебного процесса напрямую зависит от психоэмоционального состояния медицинского персонала. Профессия врача и медицинской сестры требует предельной концентрации, точности и хладнокровия.

Напряженность в коллективе, вызванная задержками выплат, запускает разрушительную цепную реакцию:

1. **Профессиональное выгорание:** вместо мыслей о тактике лечения тяжелого пациента, сотрудник вынужден думать о том, где перезанять деньги до зарплаты. Это приводит к глубокому стрессу и апатии.
2. **Рост врачебных ошибок:** рассредоточенность внимания, усталость и моральное давление из-за финансовых проблем кратно увеличивают риск совершения ошибок при диагностике, назначении лечения или проведении операций.
3. **Отток кадров:** дефицит стабильности вынуждает лучших специалистов уходить из государственного сектора в частные клиники или вовсе менять сферу деятельности. Это оголяет дефицитные участки и удваивает нагрузку на оставшихся сотрудников.

Вывод: Коррупционная устойчивость больницы начинается с заботы о ее персонале. Честная, прозрачная и своевременная оплата труда медиков — это залог того, что фокус их внимания будет направлен исключительно на здоровье граждан, а не на поиск способов финансового выживания.

Комплаенс-офицер



С. Ермакова