

## **АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА**

по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности  
КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО

город Лисаковск

«20» мая 2026 года

В соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года «О противодействии коррупции», типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков утвержденные Агентством Республики Казахстан по противодействию коррупции (Антикоррупционная служба) от 30 декабря 2022 года за №488, осуществляется внутренний анализ коррупционных рисков в КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО. Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков (далее – Анализ) является деятельность КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО (далее – Предприятие)

Приказом руководителя КГП «Лисаковская городская больница» №113 от 21 апреля 2026 года о проведении внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Предприятия и создания рабочей группы был проведен внутренний анализ коррупционных рисков проведен в соответствии с Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, а также методическими рекомендациями по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции.

Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков – с 01 июля 2025 года по 30 июня 2026 года.

### **1. Цели и задачи проведения анализа**

Целью анализа является противодействие и устранение коррупции в КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО.

Задачей анализа является выявление условий и причин, способствующих совершению коррупционных правонарушений, и устранения их последствий в деятельности КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО (далее по тексту – Предприятие).

### **2. Источники информации, использованные в ходе анализа**

Согласно пункту 15 Правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков источниками информации для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков являются:

- 1) правовые акты и внутренние документы, регулирующие деятельность объекта анализа;
- 2) статистическая отчетность о деятельности объекта анализа;
- 3) данные информационных систем государственных и правоохранительных органов о деятельности объекта анализа, полученные в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

- 4) результаты проверок, ранее проведенных государственными органами в отношении объекта анализа;
- 5) результаты контрольных мероприятий служб внутреннего контроля;
- 6) результаты антикоррупционного мониторинга;
- 7) публикации в средствах массовой информации;
- 8) обращения физических и юридических лиц в отношении объекта анализа;
- 9) сведения о привлечении к ответственности должностных лиц объекта анализа за совершение коррупционных правонарушений, в том числе представления по устранению обстоятельств, способствовавших совершению уголовного правонарушения и других нарушений закона;
- 10) решения судебных органов в отношении действий работников объекта анализа, фабулы уголовных дел;
- 11) результаты ранее проведенного внешнего анализа коррупционных рисков;
- 12) результаты ранее проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков;
- 13) результаты опроса служащих, работников объекта анализа;
- 14) иные сведения, представление которых не запрещено законодательством Республики Казахстан.

## **I. Коррупционные риски в нормативных правовых актах**

### **1.1. Реализация основных функций**

Нормативная база: Предприятие в своей деятельности руководствуется Конституцией РК, Кодексом Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения», Трудовым Кодексом РК от 23 ноября 2015 года №414-V, Законом РК от 01 марта 2011 года № 413-IV «О государственном имуществе», Законом РК «О государственных закупках» № 106-VIII ЗРК от 01 июля 2024г., Законом РК «О государственных услугах» № 88-V от 15 апреля 2013г., Законом РК «О противодействии коррупции» № 410-V от 18 ноября 2015 года, Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг», а так же Уставом Предприятия и др. нормативно-правовыми актами Республики Казахстан.

Рабочей группой внутреннего анализа коррупционных рисков изучены законы, нормативные-правовые акты, правовые акты, которыми руководствуется Предприятие в своей деятельности.

В ходе проверки выявлено КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО по вопросам своей компетенции в установленном законодательством порядке принимает решения, оформляемые приказами директора Предприятия, и

другими актами, предусмотренными законодательством Республики Казахстан. За период, охватываемый внутренним анализом коррупционных рисков в деятельности Предприятия с 01 июля 2025 года по 15 мая 2026 года принято 1012 приказов по основной деятельности (личному составу), 845 – кадровых приказов.

На предприятии коррупционных рисков, а также дискреционных полномочий и норм, способствующих совершению коррупционных правонарушений в нормативных правовых актах, затрагивающих Предприятие – не выявлено. Выявление коррупционных рисков во внутренних документах (далее - ВНД). Имеются основные документы, регулирующие внутреннюю распорядок работы, утвержденные квалификационные требования к должностям, должностные инструкции.

## II. Коррупционные риски в организационно-управленческой деятельности

### 2.1. Оказание государственных услуг

КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО в сфере оказания государственных услуг руководствуется следующими нормативными правовыми актами РК:

- Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения»
- Закон Республики Казахстан «О минимальных социальных стандартах и их гарантиях».

Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, обеспечение доступности услуг здравоохранения населению являются минимальными социальными стандартами в области здравоохранения.

КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО оказываются 18 государственных услуг, из них 7 услуги получают через e-gov.

За проверяемый период с 01 июля 2025 года по 30 июня 2026 года было оказано государственных услуг:

- Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – 1645
- Запись на прием к врачу – 234 970
- Вызов врача на дом – 1 897
- Выдача справки с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь – 294
- Выдача листа и справки о временной нетрудоспособности – 6 384
- Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного – 3 268
- Регистрация прижизненного отказа или согласия на посмертное донорство органов (части органа) и (или) тканей (части ткани) в целях трансплантации – 55
- Вызов скорой медицинской помощи – 1 334
- Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан – 20 318
- Количество проведенных разъяснительных мероприятий по повышению качества оказания государственных услуг – 36

Количество жалоб на оказанные государственных услуг - 0

В здании размещены стойки с информацией по оказанию государственных услуг, находящиеся в общедоступных местах перед кабинетами врачей.

Фактов необоснованного отказа в оказании государственных услуг нет.

Рабочей группой изучены документы по оказанию государственных услуг. Истребование не предусмотренных подзаконными нормативными правовыми актами, определяющие порядок оказания государственных услуг, документов не производилось. Со стороны услугополучателей, в адрес специалистов больницы, оказывающих государственные услуги, жалоб не поступало. Фактов нарушения сроков оказания услуг за анализируемый период не выявлено.

Оказание услуг, имеющие признаки государственных услуг (скрытые услуги) в предприятии на анализируемый период не было выявлены.

Государственные услуги оказываются в соответствии с требованиями «О здоровье народа и системе здравоохранения», Закона Республики Казахстан «О государственных услугах» и других нормативно-правовых актах в сфере государственных услуг в области здравоохранения.

### **Коррупционные риски:**

- Риск необоснованного отказа в оказании государственных услуг
- Риск истребования дополнительных документов, не предусмотренных НПА
- Риск нарушения сроков оказания услуг
- Риск оказания предпочтения отдельным услугополучателям (человеческий фактор)
- Риск оказания «скрытых» услуг на платной основе

### **Обоснование:**

Процесс оказания государственных услуг связан с непосредственным взаимодействием сотрудников с услугополучателями, что при отсутствии должного контроля может способствовать возникновению коррупционных проявлений. Также риски могут возникать при недостаточной информированности населения о порядке получения услуг.

### **Рекомендации по устранению:**

- Обеспечить строгий контроль за соблюдением стандартов государственных услуг
- Исключить истребование лишних документов
- Усилить разъяснительную работу среди населения
- Расширить долю оказания услуг в электронном формате (e-gov)
- Внедрить внутренний мониторинг сроков оказания услуг

Проводить антикоррупционное обучение сотрудников

## 2.2. Кадровая политика

### Управление персоналом, в том числе сменяемость кадров

Проведенный внутренний анализ организационно-управленческой деятельности показал, что управление персоналом на Предприятии осуществляется в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан: Трудовым кодексом РК, Законом «О государственном имуществе», «О противодействии коррупции», а также иными законами и подзаконными нормативными правовыми актами.

На период анализа по представленным отчетам общая штатная численность Предприятия составляет 626 ед., фактическая численность - 386 ед., из них не укомплектованы 252 ед. Имеются вакансии врачей – 9 ед., средний мед персонал – 10 ед., санитарки – 5 ед. и пр. – 1 ед персонал.

На сегодняшний день квалификационные требования к работникам и сложность определенных видов работ устанавливаются на основе следующих правовых актов:

- Типовые квалификационные характеристики должностей руководителей, специалистов и других служащих организаций, принимаемые в соответствии с подпунктом 16) статьи 16 Трудового кодекса РК
- Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 декабря 2020 года № 553 «Об утверждении Квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих»
- Согласно Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2015 года № 982 конкретный перечень должностных обязанностей работников устанавливается должностными инструкциями, которые разрабатываются и утверждаются работодателем (пункт 25 Приказа Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2015 года № 982 «Об утверждении Правил разработки, пересмотра, утверждения и применения Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих, тарифно-квалификационных характеристик профессий рабочих, Квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих, а также типовых квалификационных характеристик должностей руководителей, специалистов и других служащих организаций»).
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-283/2020 «Об утверждении правил подтверждения результатов непрерывного профессионального развития работников здравоохранения»

По предприятию за анализируемый период имеется 2 дисциплинарных взысканий за совершение дисциплинарного проступка, выразившее в некачественном выполнении функциональных обязанностей. Уволенных по отрицательным мотивам – не имеется (п.8 ст.52 Трудового Кодекса РК).

Поиски кандидатов на замещение вакантных должностей осуществляется через интернет – ресурс: [www.enbek.kz](http://www.enbek.kz). Руководитель Предприятия посещает

ярмарки вакансий, проводимые в других регионах Казахстана с целью привлечения новых медицинских работников.

Фактов занятия государственной должности, находящихся в непосредственной подчиненности должности, занимаемые близкими родственниками, супругами не выявлено.

С работниками Предприятия на постоянной основе проводятся разъяснительные занятия по профилактике противодействия коррупции.

С инструкциями, положениями, стандартами оказания услуг, правилами и др. внутренним правовыми документами работники Предприятия ознакомлены в соответствии со своими должностями.

Фактов принятия на работу лиц, ранее совершивших коррупционные правонарушения не выявлено.

### **Дисциплинарная практика.**

В целях реализации пункта 2 статьи 274 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения» Министром здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-319/2020 был утвержден Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан.

Этический кодекс медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан сотрудниками Предприятия не нарушался. Сотрудниками приняты антикоррупционные ограничения. Трудовую дисциплину не нарушали. В средствах массовой информации на сотрудников негативная информация не размещалась.

### **Коррупционные риски:**

— частая сменяемость,

— длительный срок наличия вакансий

При штатной численности сотрудников МО 640 единицы, фактическая численность работников предприятия на дату анализа составляет 388, вакансий — 252. Данная ситуация несет в себе коррупционный риск, связанный с потерей квалифицированных кадров в связи с дополнительной нагрузкой на специалистов, а также экономией фонда оплаты труда.

### **Обоснование:**

Для устранения указанных рисков, в рамках действующего законодательства Республики Казахстан, службой управления персоналом на регулярной основе проводится процедуры по занятию вакантных должностей. Из-за нехватки кадров проводятся замещение или возложение обязанностей вакантных должностей, не выходя за рамки штатного расписания, т.е. работники предприятия выполняют, по мимо своей основной работы, работу отсутствующих работников, тем самым предотвращая коррупционные риски в кадровой службе. Кроме того, службой персонала осуществляется проверка лиц и кандидатов на занятия вакантных мест на предмет их благонадежности, неприятия коррупции и отсутствия конфликта интересов.

Также существует проблема в нехватке специалистов с высшим образованием, не хватка врачебного персонала.

### **Рекомендации:**

Разместить объявление о наличии вакансий. Далее на регулярной основе проводить мероприятия по заполнению имеющихся вакансий.

Для рассмотрения индивидуальных трудовых споров приказом директора создана согласительная комиссия. Члены согласительной комиссии в соответствии с п. 8 ст.159 Трудового Кодекса РК прошли обучение. Согласительной комиссией трудовые споры не рассмотрены, обращений не было.

### **Конфликт интересов**

При проведении внутреннего анализа по линии урегулирования конфликтов интересов не выявлено наличие:

- аффилированности принятых на работу сотрудников с руководителем;
  - аффилированности должностных лиц при проведении государственных закупок, приеме обращений физических и юридических лиц;
  - совместной работы близких родственников, супругов свойственников;
  - нарушений принятых антикоррупционных ограничений и запретов, установленных для должностных лиц действующим законодательством.
- Фактов увольнения по отрицательным мотивам за анализируемый период не выявлены.

### **Информация по выявленным случаям работы близких родственников, свойственников и двоюродных в прямом подчинении – не имеется**

В ходе проведения внутреннего анализа коррупционных рисков выявлен случай работы близких родственников:

Уваров Дмитрий Юрьевич – заместитель главного врача по контролю качества медицинских услуг являясь лицом, приравненным к уполномоченным на выполнение государственных функций, в настоящее время временно исполняет обязанности директора больницы. В штате медицинского учреждения на должности врача акушера-гинеколога работает его супруга Уварова Ирина Вячеславовна.

#### **2. Правовая оценка ситуации:**

Наличие промежуточного звена в лице заведующего родильным отделением, заместителя главного врача по медицинской части не исключает полностью факт прямого (непосредственного) подчинения врача руководителю учреждения. И.о. директора обладает исключительным правом подписания приказов о приеме, увольнении, премировании, распределении надбавок (включая дифференцированную оплату) и наложении дисциплинарных взысканий в отношении всего персонала больницы, включая указанного врача. Однако при острой нехватке врачей, вакансия закрыта.

**Реестр должностей, подверженных коррупционным рискам  
КГП «Лисаковская городская больница»**

	должность	
1	И.о. директора	Уваров Д.Ю.
2	Зам гл врача по МЧ	Мухаметжанова М.Ж.
3	Гл бухгалтер	Лаврентьева А.И.

**Информация по работе близких родственников без прямого подчинения**

	ФИО	ДОЛЖНОСТЬ	ВИД РОДСТВА	ПРЯМОЕ ПОДЧИНЕНИЕ (ДА/НЕТ)	КЕМ НАЗНАЧЕН
1	Изгалиев Казымхан Сапабекович	врач – онколог	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Изгалиева Елена Нурлыбаевна	медицинская сестра	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
2	Ткаченко Алексей Евгеньевич	Врач травматолог	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Ткаченко Анастасия Анатольевна	Врач педиатр (неонатолог)	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
3	Зэрер Ернұр Талгатұлы	Врач терапевт	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Ешмухаметова дана Казыбекқызы	акушерка	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Махамбетова Сауле Сакашевна	медицинская сестра скрининг каб	мать	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»

4	Едрисова Менслу Айтбаевна	статистик	дочь	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
5	Титюник Валентина Сергеевна	Фельдшер доврачеб каб	мать	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Красавина Алёна Викторовна	бухгалтер гос закуп	дочь	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
6	Уваров Дмитрий Юрьевич	врач – хирург	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Уварова Ирина Вячеславовна	врач- гинеколог	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
7	Розакулов Рустамбек Ихломбекович	Заведующий терапевтического отделения	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Абдуллаева Дильноза Тахировна	Врач стоматолог	супруга	нет	Руководитель
8	Мамаев Адлет Муратович	Заведующий отделения анестезии и реанимации	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Камзина Гаухар Сериковна	Врач хирург	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
9	Абулканов Дамир Ермаганбетович	программист	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Абулканова Екатерина Владимировна	медицинская сестра	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская

					городская больница»
10	Тасбауова Сауле Кенжетаевна	экономист	сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Бекмухамбетова Жанара Кенжетаевна	врач – невропатолог детский	сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
11	Олейник Ирина Александровна	Акушерка родотделения	сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Коротких Наталья Александровна	Медсестра приемного отделения	сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
12	Науменко Надежда Павловна	Медсестра АРП	мать	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Федченко Вероника Евгеньевна	оператор Call- centr	дочь	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
13	Ашубаев Ерлан Наурызбаевич	Медбрат отделения анестезии и реанимации	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Ашубаева Айдана Қанатқызы	Медсестра хирургического отделения	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
14	Сердалина Дамеля Муратовна	Медсестра по выписке больничных листов	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Сердалин Нурлан Маликович	сторож	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»

15	Абдиров Нурберди Нурмаханович	водитель	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Абдирова Канзира Уристановна	Санитарка терапевтического отделения	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
16	Закривицкий Валентин Николаевич	сторож	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Закривицкая Светлана Владимировна	дворник	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
17	Пушкарский Алексей Михайлович	грузчик	супруг	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Пушкарская Райхан Достияровна	Уборщица служебных помещений	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
18	Айсин Бахтияр Ищанович	Врач психиатр	Супруг	Нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Ахметвалеева Эльвира Сазитовна	Врач педиатр	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
19	Гриценко Валентина Ивановна	Бухгалтер материального стола	Сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Рябко Любовь Ивановна	Санитарка родильного отделения	сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
20	Назарова Мария Кармсаковна	Врач УЗИ	Сестра	Нет	Руководитель КГП «Лисаковская

					городская больница»
	Баскаринова Алия Кармсаковна	Сестра хозяйка инфекционного отделения	сестра	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
21	Кульмагамбетов Талгат Брмагамбетович	Инженер по ТБ	Супруг	Нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Кульмагамбетова Оксана Владимировна	Оператор колл - центра	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Кульмагамбетов Брмагамбет Тюлегенович	Сторож ВА поселка Октябрьский	отец	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
22	Сугурова Гульнар Хамзаевна	Медицинская сестра кабинета УЗИ	Свекровь	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Сугурова Асель Батыргаликызы	регистратор	сноха	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
23	Мухиддинов Акрам Нишанович	Врач реабилитолог	Супруг	Нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»
	Ахметова Мухаббат Сабировна	Медицинская сестра	супруга	нет	Руководитель КГП «Лисаковская городская больница»

**Коррупционные риски по линии урегулирования конфликтов интересов – не выявлены**

Фактов увольнения по отрицательным мотивам за анализируемый период не выявлены.

**Коррупционные риски – не выявлены**

**Обоснование –**

**Рекомендации по устранению –** проводить разъяснительную работу по противодействию коррупции в здравоохранении, проведение реализации комплекса мер политико-правовых характера, организовать совместные семинары с правоохранительными органами.

**Выявление коррупционных рисков в финансово-хозяйственной деятельности:**

Движение денежных средств: проводится ежеквартальная инвентаризация кассы

Факты хищения денежных средств: не выявлено

Учет дебиторской задолженности: ведется согласно правил ведения бухгалтерского учета, дебиторская задолженность текущая.

Начисление заработной платы: заработная плата начисляется согласно табелей учета рабочего времени, штатного расписания, приказов руководителя.

**Коррупционные риски: не выявлены**

**Рекомендации: нет**

### **2.3. Цифровизация процессов. Документооборот. Учет документации**

В целях обеспечения внедрения пилотного проекта по переходу на безбумажное ведение медицинской документации, исключения дублирования отчетно-учетных форм на бумажных носителях и медицинских информационных системах (далее - МИС) в государственных организациях здравоохранения Костанайской области обеспечить ведение форм первичной медицинской документации, утвержденных приказом и.о. министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» № 175 /2020(далее - Приказ).

На Предприятии внедрены информационные системы: «Единая точка доступа к отчетам», «Учет больных с хронической почечной недостаточностью», «Амбулаторно-поликлиническая помощь», «Комплексная медицинская информационная система», «Регистр прикрепленного населения», «Информационная система лекарственного обеспечения», «Электронный регистр диспансерных больных», «Бюро госпитализации», «Регистр коронарный синдром», «Электронный регистр онкологических больных», «Электронный регистр психиатрических больных», «Электронный регистр наркологических больных», «Учет больных сахарным диабетом», «Электронный регистр стационарных больных», «1 С бухгалтерия», интернет ресурс «веб-портал государственных закупок», единая платформа приема и обработки обращений граждан «e-Otinish».

Постановление Правительства Республики Казахстан от 20 декабря 2016 года № 832 «Единые требования в области информационно-коммуникационных технологий и обеспечения информационной безопасности» определяют требования и обеспечение информационной безопасности. Право доступа к информационным системам должны осуществляться через персональную авторизацию допущенных к работе с ИС работников.

Внедрение информационных систем позволяет автоматизировать процессы учета, снизить влияние человеческого фактора, обеспечить прозрачность оказания медицинских услуг и контроль за их качеством. Все данные вносятся в медицинские информационные системы своевременно, доступ к которым осуществляется строго по уровням доступа. Проводится регулярный контроль корректности внесения данных.

#### **Коррупционные риски:**

- Риск необоснованного отказа в оказании государственных услуг
- Риск истребования дополнительных документов, не предусмотренных НПА
- Риск нарушения сроков оказания услуг
- Риск оказания предпочтения отдельным услугополучателям (человеческий фактор)
- Риск оказания «скрытых» услуг на платной основе

#### **Обоснование:**

Процесс оказания государственных услуг связан с непосредственным взаимодействием сотрудников с услугополучателями, что при отсутствии должного контроля может способствовать возникновению коррупционных проявлений. Также риски могут возникать при недостаточной информированности населения о порядке получения услуг.

#### **Рекомендации по устранению:**

- Обеспечить строгий контроль за соблюдением стандартов государственных услуг
- Исключить истребование лишних документов
- Усилить разъяснительную работу среди населения
- Расширить долю оказания услуг в электронном формате (e-gov)
- Внедрить внутренний мониторинг сроков оказания услуг

Проводить антикоррупционное обучение сотрудников

#### **2.4. Рассмотрение обращений физических и юридических лиц**

За период с 1 июля 2024 года по 30 июня 2025 года в больницу поступило 85 обращений: в порядке административной процедуры 35 обращений, в порядке

упрощенной административной процедуры 50 от физических лиц по вопросу оказания медицинской помощи. Повторных обращении не поступало.

Ежеквартально проводится анкетирование пациентов, за 1 квартал 2025 г. удовлетворенность пациентов стационара составляет 97,6 %, удовлетворенность пациентов поликлиники 87,5 %.

За анализируемый период нарушений порядка учета обращений физических и юридических лиц не выявлено. Обращения физических и юридических лиц рассматриваются в установленном порядке согласно Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан. Анонимных обращений нет.

**Коррупционные риски**- не выявлены

**Обоснование** - нет

**Рекомендации:**

- Повышение прозрачности работы СПП и ВК и эффективности обратной связи с населением.
- Улучшение качества обслуживания и взаимодействия с гражданами.
- Обеспечение доступности медицинских услуг по потребностям населения.
- На регулярной основе проведение работы по информированию населения о деятельности Службы поддержки пациентов и внутреннего контроля (на сайте, соц.сети, СМИ, баннеры)

## **2.5. Обеспечение открытости информации**

Предприятием размещаются информации на интернет-ресурсах Предприятия, официальном сайте, Instagram, одноклассники. Утвержденный (уточненный) годовой план государственных закупок размещен на веб-портале государственных закупок.

На официальном сайте предприятия размещены антикоррупционный стандарт, Политика противодействия коррупции, Инструкции, План работы и др. документы по антикоррупционному законодательству. В соответствии со ст.149 Закона РК «О государственном имуществе» имеет следующие полномочия: дает заключение уполномоченному органу соответствующей отрасли (местному исполнительному органу) по проекту плана развития государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, по внесению изменений и дополнений в него; согласовывает проект отчета о выполнении плана развития, предварительно утверждает годовую финансовую отчетность государственного предприятия на праве хозяйственного ведения; принимает решение о распределении спонсорской и благотворительной помощи и средств, полученных из дополнительных источников, в том числе части чистого дохода, оставшегося в распоряжении государственного предприятия на праве хозяйственного ведения; беспрепятственно знакомится с документацией государственного предприятия на праве хозяйственного ведения и его структурных подразделений для контроля целевого использования бюджетных средств и средств, полученных из дополнительных источников, и вносит предложения уполномоченному органу соответствующей отрасли (местному исполнительному органу) для осуществления проверки целевого использования

указанных средств и пр., что исключает коррупционные риски, связанные с единоличным руководством предприятия директором.

### **Коррупционные риски:**

- Несанкционированный доступ к информационным системам
- Внесение недостоверных данных в МИС
- Передача учетных данных (логин/пароль) третьим лицам
- Использование систем в личных целях
- Несоответствие данных в бумажных и электронных носителях

### **Обоснование:**

Большой объем медицинской информации и наличие доступа у сотрудников различного уровня создают риск искажения данных при отсутствии должного контроля и разграничения прав доступа.

### **Рекомендации:**

- Обеспечить персональную ответственность за использование учетных записей
- Ограничить доступ к данным по функционалу сотрудников
- Вести журнал действий пользователей (логирование)
- Проводить регулярные проверки корректности данных
- Усилить меры информационной безопасности

Проводить обучение сотрудников по ИБ

## **2.6. Результаты антикоррупционного и общественного мониторинга**

По итогам наблюдаемого периода наблюдаем следующее: был обеспечен надлежащий контроль за исполнением пунктов Плана противодействия коррупции на Предприятии за 2025-26 год. Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков были размещены на Интернет- ресурсе Предприятия. Проводились ежемесячные семинар-совещания по противодействию коррупции среди сотрудников по вопросам недопущения нарушений касательно принятия на работу лиц, не соответствующих квалификационным требованиям, а также исполнения трудового и антикоррупционных стандартов Предприятия, осуществляется мониторинг на наличие у работников Предприятия судимости. Организована информационно- пропагандистская работа в средствах массовой информации в целях формирования в обществе антикоррупционного сознания. Проведение мониторинга осуществлялось в соответствии с Законом о противодействии коррупции, а также Правилами проведения антикоррупционного мониторинга, утвержденных Приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции

(Антикоррупционной службы) от 28 января 2020 года № 22 (далее - Правила). Согласно положениям Правил, антикоррупционный мониторинг проводится уполномоченным органом по противодействию коррупции, его территориальными подразделениями и иными субъектами противодействия коррупции. Иные субъекты противодействия коррупции – государственные органы, субъекты квазигосударственного сектора, общественные объединения, а также иные физические и юридические лица.

В соответствии с пунктом 25 Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков (утвержден Приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12) (далее – Правила анализа) аналитическая справка и план мероприятий в течение 3 рабочих дней со дня его утверждения размещаются на интернетресурсе субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков с учетом обеспечения режима секретности, соблюдения требований по охране служебной, коммерческой или иной охраняемой законом Республики Казахстан тайны.

В случае несоответствия и недоработки могут привести к недополучению гражданами и государственными органами необходимой информации по противодействию коррупции и мошенничеству, возможностей обратной связи и сообщений о конкретных фактах коррупции. Также отсутствие указанной информации на сайтах организаций может быть негативно оценено со стороны международных организаций и организаций внешнего аудита, уполномоченного органа по противодействию коррупции.

С учетом вышеотмеченного предлагаются следующие рекомендации для улучшения проводимой работы в данном направлении.

#### **Коррупционные риски:**

- Несвоевременное реагирование на негативные публикации
- Игнорирование обращений граждан в СМИ и соцсетях
- Распространение недостоверной информации

#### **Обоснование:**

отсутствие системного мониторинга информационного поля может привести к снижению репутации организации и росту социальной напряженности.

#### **Рекомендации:**

- Проводить регулярный мониторинг СМИ и социальных сетей
  - Оперативно реагировать на негативные публикации
  - Давать официальные разъяснения
  - Анализировать обращения граждан
- Назначить ответственное лицо за мониторинг

## 2.7. Реализация контрольных и разрешительных функций

В компетенцию Предприятия не входит реализация контрольных и разрешительных функций.

## 2.8. Информация по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в финансово-хозяйственной деятельности:

Движение денежных средств:

Проводится ежеквартальная инвентаризация кассы

Факты хищения денежных средств:

Фактов хищений денежных средств не выявлено

Учет дебиторской задолженности:

Учет дебиторской задолженности ведется согласно правил ведения бухгалтерского учета, дебиторская задолженность текущая.

Начисление заработной платы:

Заработная плата начисляется согласно табелей учета рабочего времени, штатного расписания, приказов руководителя.

В 2025 году на портале госзакупок запланировано закупить на сумму 424560604,2 тенге, было закуплено на сумму 242029714,8 тенге

- 2026 году на портале госзакупок запланировано закупить 417254414,9 тенге, было закуплено на сумму 37 696 064,52 тенге

Медоборудования в 2025 году закуплено на сумму 181805250 тенге.

- 2026 году заключен договор с УЗАКО на закуп медоборудования на сумму 303934824 тенге.

Основным способом закупки проводились запросом ценовых предложений. Из одного источника были заключены договоры на коммунальные услуги (пп. 1 п.3 ст. 16 приобретения услуг, относящихся к сферам естественных монополий, а также энергоснабжения или купли-продажи электрической энергии с гарантирующим поставщиком электрической энергии); Услуги по сострахованию профессиональной ответственности медицинских работников (пп. 8) п.3 ст. 16 Закона приобретения услуг международных рейтинговых агентств, финансовых услуг, включая услуги по страхованию профессиональной ответственности медицинского работника, за исключением иных видов страхования); Услуга на проведение экспертной оценки клинико-технического обоснования медицинской техники (пп. 25) п.3 ст. 16 Закона приобретения товаров, работ, услуг у лица, определенного законами Республики Казахстан); Услуги по обслуживанию сайта (пп. 28) п.3 ст. 16 Закона приобретения однородных товаров, если годовой объем таких однородных товаров в стоимостном выражении не превышает стократного размера месячного

расчетного показателя, работ и услуг, если годовой объем таких однородных работ и услуг в стоимостном выражении не превышает пятисоткратного размера месячного расчетного показателя, а для аппаратов акимов городов районного значения, сел, поселков, сельских округов – четырехтысячекратного размера месячного расчетного показателя, установленного на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете).

Прием товара, работ и услуг ведет ответственный за заявку. После выставления поставщиком акта о выполнении договорных обязательств на портале госзакупок госзакупщики проверяют факт приема товара, затребовав физическую подпись от ответственного по заявке.

Изменений договоров, повлекших увеличение суммы и сроков исполнения, в 2025 и 2026 годах не было.

### **Коррупционные риски:**

- включение в план госзакупок завышенных объемов товаров и неоправданно высоких начальных цен для последующего освоения бюджета.
- искусственное деление объема закупок на мелкие суммы для проведения их по упрощенным процедурам или без применения норм закона о госзакупках.
- необоснованное изменение цены, сроков выполнения работ или объемов после заключения договора

**Обоснование:** проверка прокуратурой Костанайской области по приобретению медицинского оборудования по Программе 253-033 «Капитальные расходы медицинских организаций здравоохранения» по подпрограмме 015 «за счет средств местного бюджета» оборудования: виброакустический аппарат, транспортный кювез для транспортировки новорожденных, кровати.

**Рекомендации:** общественный мониторинг.

- допуск общественных объединений и граждан к контролю за исполнением договоров.
- обеспечить постоянный контроль данных бухгалтерского учета, наличия и достоверности первичных документов бухгалтерского учета, экономической обоснованности расходов, контроль освоения бюджетных средств

## **2.8. Анализ судебной практики**

Процессуальная практика КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО: За период с 01 июля 2025 года по 30 июня 2026 года состоялось судебных процессов гражданско-правового характера - 59 исков, из них:

в качестве истца – 48:

в качестве ответчика – 5

в качестве третьего лица – 6.

КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО подавались в суд иски гражданско-правового характера о признании поставщика недобросовестным

участником государственных закупок, по взысканию долгов, неустойки с физических и юридических лиц, в порядке особого искового производства – направление на принудительное лечение.

Представлять интересы в суде первой инстанции, в суде апелляционной инстанции, в суде кассационной инстанции возложены на юриста КГП «Лисаковская городская больница» УЗАКО.

Частных постановлений в отношении медицинских работников -1.

## **2.9. Сведения о результатах проверок надзорных органов**

Надзорными органами были проведены проверки: со стороны ГПН ОП г.Лисаковска по проверке соблюдения хранения, использования, распределения, приобретения, учета, уничтожения наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров – 1 проверка; по соблюдению требований пожарной безопасности РК, НАО «Фонд социального медицинского страхования» - 1, прокуратура Костанайской области в части законности при обеспечении населения лекарственными средствами в рамках ГОБМП, РГУ ДЧС города Лисаковска по пожарной безопасности; РГУ Департамент комитета медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК по Костанайской области; проверка по ст.30 и ст.35 – государственный контроль в сфере оказания мед помощи и экспертиза качества мед услуг по обращению в Кунцевич В.Р.. РГУ «Департамент Комитета государственной инспекции труда МТСЗНС РК» по обращению работников Кенес К.К. и Жумагали А.А.

Все случаи обращений разобраны на врачебной конференции, составлены планы семинаров. По результатам проверок были приняты меры по улучшению качества оказания медицинских услуг, служба внутреннего аудита усилила контроль за ведением и оформлением первичной медицинской документации, диагностическим обследованием пациентов, усилен контроль со стороны заместителя главного врача по медицинской части.

**Коррупционные риски - нет**

**Обоснование - нет**

**Рекомендации по устранению - нет**

## **2.10. Сведения о результатах проверок фискальных органов**

За период с 01 июля 2025 года по 30 июня 2026 года проверок фискальных органов не производилось.

## **2.11. Сведения правоохранительных органов, неправительственных организаций и граждан. Мониторинг СМИ и иных источников информации**

Предприятием на постоянной ведется работа по недопущению и профилактике коррупционных правонарушений: среди пациентов распространяются листовки антикоррупционного характера, видео ролики на

соответствующую тематику публикуются на странице instagram; в рамках правового всеобуча проводится разъяснительная работа в коллективе, заказаны стенды в количестве 5 штук для размещения информации по противодействию коррупции.

Так же не выявлено не принятие, неполное или несвоевременное принятие антикоррупционных ограничений работниками предприятия. Факты несоблюдения антикоррупционных ограничений работниками объекта анализа, а также факты привлечения работников к уголовной ответственности за совершение коррупционных правонарушений отсутствуют.

Жалоб физических и юридических лиц, в том числе в СМИ, в отношении работников больницы о неправомерных действиях коррупционного характера, злоупотреблением и неэтичным поведением не поступало.

На Предприятии разработан и утверждён план мероприятия по противодействию коррупции.

Согласно данных антикоррупционного мониторинга, служащие объекта анализа не привлекались к уголовной, либо административной ответственности за коррупционные правонарушения. На момент проведения анализа, уголовные, административные, дисциплинарные дела в отношении сотрудников не имеются.

#### **Коррупционные риски:**

- Несвоевременное реагирование на негативные публикации
- Игнорирование обращений граждан в СМИ и соцсетях
- Распространение недостоверной информации

#### **Обоснование:**

Отсутствие системного мониторинга информационного поля может привести к снижению репутации организации и росту социальной напряженности.

#### **Рекомендации:**

- Проводить регулярный мониторинг СМИ и социальных сетей
  - Оперативно реагировать на негативные публикации
  - Давать официальные разъяснения
  - Анализировать обращения граждан
- Назначить ответственное лицо за мониторинг

#### **Вывод:**

По итогам проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков выявлены следующие коррупционные риски:

- частая сменяемость,
- длительный срок наличия вакансий
- низкая культура противодействия коррупции, недопонимания коррупционных признаков - таких форм коррупции, как: развитие собственного бизнеса за счет создания финансовых стимулов или выплаты «откатов» врачам за направление

пациентов в ту или иную организацию; неправомерное направление врачами пациентов государственных медицинских учреждений на обслуживание в собственные частные структуры.

**Рекомендации:**

- направить аналитическую справку в ГУ «Управление здравоохранения» акимата Костанайской области для сведения;
- для недопущения коррупционных рисков на постоянной основе вести работу по пропаганде коррупционных правонарушений и внутренний анализ;
- на постоянной основе вести работу по повышению квалификации специалистов, оказывающих государственные услуги;
- разработать должностные инструкции с учетом особенностей организации Предприятия, труда и управления, их прав и ответственности;
- публикация антикоррупционной политики и информации о том, как сообщать о случаях взяточничества на веб-сайте организации, поможет настроить услугополучателей так, чтобы снизить вероятность того, что услугополучатели будут предлагать взятку или персонал организации будет вымогать или принимать взятки;
- международные стандарты также предполагают размещение информации о проводимой антикоррупционной деятельности на сайте компаний, как одной из мер по усилению прозрачности и подотчетности компаний перед гражданским обществом;
- повышение прозрачности работы СПП и ВК и эффективности обратной связи с населением.
- улучшение качества обслуживания и взаимодействия с гражданами.
- на постоянной основе вести работу по выявлению и урегулированию конфликта интересов;
- провести обсуждение аналитической справки с коллективом.

**И.о. директора**



**Уваров Д.Ю.**

**Руководитель рабочей группы:**

**Мухаметжанова М.Ж.**

1. Мирхозиев И. Б. – зав. амбулаторно-поликлиническим отделением
2. Папертная Н.В. – председатель СПП
3. Лаврентьева А.И. – главный бухгалтер,
4. Азбекова М.М. – инспектор отдела кадров
5. Турткараева А.Е. - юрист
6. Айдуалы Р. Қ. – врач статист
7. Салай Ю.А. – бухгалтер по госзакупу

Приложение 4 к Методическим рекомендациям  
по проведению внутреннего анализа  
коррупционных рисков

**Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам,  
определенных по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков**

№	Должность подверженная коррупционным рискам	Должностные полномочия содержащие коррупционные риски	Коррупционный риск
1	Директор или лицо, исполняющее обязанности главного врача	Право принимать решения и осуществлять организационно-хозяйственные функции	Высокий уровень
2	Заместитель главного врача по медицинской части	Право принимать решения и осуществлять организационно-хозяйственные функции	Высокий уровень
3	Главный бухгалтер	распоряжение финансовыми ресурсами	Высокий уровень