

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
по итогам ВНУТРЕННЕГО АНАЛИЗА
коррупционных рисков в деятельности
КГП на ПХВ «Мамлютская районная больница» КГУ «Управление
здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области»
в период с 13 июля 2025 года по 12 июня 2026 года

Во исполнение Концепции антикоррупционной политики Республики Казахстан на 2022-2026 годы, в соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года «О противодействии коррупции», основываясь на Типовых правилах проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных приказом Председателем Агенства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 16 января 2023 года №21 «Об утверждении Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков», проведен внутренний анализ коррупционных рисков по выявлению причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений в деятельности коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Мамлютская районная больница» коммунального государственного учреждения «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области» (далее Предприятие).

Анализируемый период: **с 13 июля 2025 года по 12 июня 2026 года.**

Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков: **с 15 июня 2026 года по 19 июня 2026 года.**

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен комиссией в составе:

- Қауқенбай Амангелді Қантарұлы – заместитель директора по стратегическому развитию;
- Счастливец Анна Сергеевна – заведующая поликлиникой;
- Зайдлец Наталья Александровна – главный бухгалтер;
- Абилова Галия Равильевна – главная медицинская сестра;
- Минченко Юлия Викторовна – юрист;
- Литвиненко Андрей Владимирович – комплаенс офицер;
- Балкина Разалья Равильевна – депутат районного Маслихата (по согласованию).

В соответствии с п.8 Правил внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных Приказом Председателя Агенства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года №12, внутренний анализ проводится по следующим направлениям:

- 1) Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность предприятия;
- 2) Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности предприятия (*управление персоналом, оказание государственных услуг, урегулирование конфликта интересов, реализация разрешительных функций, иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности*).

Анализ коррупционных рисков проведен в соответствии с Инструкцией по исполнению проектов Типового базового направления (ТБН) №4 «Предупреждение и противостояние коррупции» 2024 года (далее по тексту Инструкция), на основании приказа руководителя Предприятия №120 от 25 мая 2026 года «О проведении внутреннего анализа коррупционных рисков», Плана работ по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков, в соответствии с Подзадачами, Задачами, Проектов 1, 2, 3, 4 Инструкции.

Лицо, на которое возложена координация и ответственность за проведение внутреннего анализа коррупционных рисков и за результаты работы является комплаенс-офицер Литвиненко А.В.

Комплаенс-офицер Предприятия на постоянной основе проводит разъяснительные мероприятия среди работников в форме: выступлений на семинар-совещаниях, где до сведения медицинских работников доводится информация о неукоснительном соблюдении требований законодательства о противодействии коррупции, в социальных сетях «Facebook» и «Instagram» транслируются прямые эфиры и все проводимые мероприятия по антикоррупционной политике, публикуются памятки «О борьбе с коррупцией». Кроме этого на официальном интернет-ресурсе размещен телефон доверия, по номеру которого население может сообщить о противоправных действиях.

Анализ проведен по следующим индикаторам возможных коррупционных рисков:

- наличие дискреционных полномочий и норм;
- оценка коррупциогенности норм, положений на предмет вероятности коррупционных проявлений при их применении, соответствие или противоречие норм, положений правилам юридической техники, возможные дефекты норм;
- изучение правовых актов и внутренних документов во взаимосвязи с другими актами и документами.

Видами деятельности предприятия является: стационарная медицинская помощь взрослому и детскому населению; консультативно-диагностическая помощь; стационарозамещающая помощь; фармацевтическая деятельность; диагностика; амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь; деятельность в сфере охраны общественного здоровья; деятельность, связанная с приобретением, хранением, распределением, использованием и уничтожением наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. Официальный сайт <https://mamcrb.sko.kz/>.

1. Сбор данных

1.1. Финансовая отчетность:

- изучены годовые финансовые отчеты.
- проведена проверка бухгалтерских документов на предмет соответствия отчетных данных фактическим показателям.

1.2. Внутренние документы и процедурные регламенты:

- проанализированы внутренние положения и инструкции по проведению закупок, найму персонала и управлению бюджетными средствами.
- проверены протоколы заседаний и решения, касающиеся крупных финансовых операций.

1.3. Контракты и договоры:

- проведена проверка всех заключенных контрактов, особое внимание уделено контрактам с поставщиками и подрядчиками на предмет их соответствия установленным процедурам.

1.4. Опрос сотрудников:

- выявлены мнения сотрудников о возможных случаях коррупции и недобросовестной практики.

1. КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ В НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТАХ, ЗАТРАГИВАЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДПРИЯТИЯ

КГП на ПХВ «Мамлютская районная больница» КГУ «Управление здравоохранения акимата СКО» в своей деятельности руководствуется Конституцией Республики Казахстан, Законом РК «О противодействии коррупции», Законом РК «О государственных услугах», Законом РК «О государственных закупках», Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», Административным процедурно-процессуальным Кодексом РК, Уставом предприятия и иными законодательными актами Республики Казахстан.

Для проведения анализа использовались следующие методы:

Анализ правового содержания: Оценка текстов НПА на предмет наличия неоднозначных формулировок и дискреционных полномочий.

Оценка административных процедур: Анализ процедур принятия решений и осуществления контроля.

Вовлечение заинтересованных сторон: Привлечение к анализу представителей общественности, бизнеса и экспертов.

Использование специальных методик: Применение методик оценки коррупционных рисков и антикоррупционного мониторинга.

Анализ и результаты

1. Анализ правового содержания

Обнаруженные факты:

Проведенный анализ показал, что формулировки нормативных правовых актов, рассматриваемых в данном исследовании, являются четкими и однозначными.

В текстах НПА отсутствуют расплывчатые формулировки и необоснованные дискреционные полномочия, что минимизирует риски неоднозначного толкования и злоупотреблений.

2. Оценка административных процедур

Обнаруженные факты:

Процедуры принятия решений и их обжалования описаны четко и прозрачно.

Введены механизмы контроля и отчетности, что обеспечивает эффективное исполнение норм и минимизирует коррупционные риски.

3. Использование специальных методик

Примененные методики:

Коррупциологическая экспертиза и антикоррупционный мониторинг показали отсутствие значимых коррупционных рисков в анализируемых НПА.

Комплексные проверки и аудит подтвердили результаты предыдущих этапов анализа.

Рекомендовано: Несмотря на отсутствие выявленных коррупционных рисков, рекомендуется продолжать регулярный мониторинг и оценку нормативных правовых актов, чтобы своевременно реагировать на возможные изменения и улучшать нормативную базу.

Регулярный пересмотр НПА:

Проводить периодический пересмотр нормативных правовых актов для своевременного выявления и устранения возможных рисков.

Привлечение независимых экспертов:

Вовлекать независимых экспертов для проведения регулярных антикоррупционных экспертиз и мониторинга.

Обучение и повышение квалификации:

Обучать сотрудников государственных органов методам выявления и предотвращения коррупционных рисков.

Заключение

Проведенный анализ показал отсутствие значимых коррупционных рисков в нормативных правовых актах, регулирующих деятельность предприятия. Тем не менее, рекомендуется продолжать регулярный мониторинг и оценку нормативной правовой базы для поддержания высокой степени прозрачности и эффективности государственного управления.

2. КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ В ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Управление персоналом, в том числе определение должностей, подверженных коррупционным рискам:

- сформирован перечень потенциальных коррупционных рисков в организационно-кадровой деятельности:

№ п/ п	Должность, подверженная коррупцион- ному риску	Должностные полномочия, содержащие коррупционные риски	Коррупци- онные риски
1.	Директор	Осуществляет общее руководство Предприятием, издает приказы касающиеся деятельности Предприятия, решение вопросов касающиеся финансово-хозяйственной деятельности.	-
2.	Заместители директора (по медицинской части, по стратегическому развитию)	Обеспечивают руководство деятельностью подчиненных им структурных подразделений Предприятия, организуют их работу и эффективное взаимодействие, систематический контроль за качеством оказанных медицинских услуг. Осуществляют организационную работу по планированию лечебно-диагностической	-

		деятельности организации, анализ лечебной деятельности организации, изучение и оценку санитарно-эпидемиологической ситуации.	
3.	Главный бухгалтер, Бухгалтер, Менеджер по государственным закупкам	Организация бухгалтерского учёта, контроль за использованием материальных, трудовых и финансовых ресурсов, учёт основных средств, товарно-материальных ценностей, осуществление мероприятий, направленных на соблюдение финансовой дисциплины, осуществление государственных закупок	-
4.	Начальник отдела экономического планирования и анализа	Осуществляет организацию и совершенствование экономической и административно-хозяйственной деятельности организации, обеспечивает соблюдение финансовой дисциплины, контроль за выполнением плановых заданий, организует проведение комплексного экономического анализа и оценки результатов финансово-хозяйственной деятельности организации.	-
5.	Заведующие (поликлиникой, отделениями)	Осуществляют руководство структурным подразделением Предприятия, организуют работу и эффективное взаимодействие структурных подразделений по оказанию своевременной и качественной медицинской и лекарственной помощи населению.	-
6.	Главная медицинская сестра	Проводит анализ своей работы и работы среднего медицинского и младшего персонала. Ведет мониторинг клинических мероприятий для выявления как ожидаемых, так и неожиданных рисков. Несет персональную ответственность за соблюдение антикоррупционного законодательства, и принятию мер по недопущению проявлений коррупции со своей стороны и подчиненных ему лиц.	-
7.	Провизор, фармацевт по выдаче бесплатных и льготных препаратов, фармацевт	Несет персональную ответственность за вверенными ему материально-техническими, лекарственными ресурсами, а также ответственность за их сохранность и целевое использование, за соблюдение антикоррупционного законодательства, и принятию мер по недопущению проявлений коррупции со своей стороны и подчиненных ему лиц. Проводит изъятия из обращения лекарственных средств и медицинских изделий, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции.	-
8.	Врачи	Оказывают скорую, первичную медико-санитарную, специализированную медицинскую помощь. Определяет тактику ведения больного, план его обследования. Несет персональную ответственность за вверенными ему материально-техническими, лекарственными ресурсами, а также	-

		ответственность за их сохранность и целевое использование, по рациональному назначению лекарственных средств, за соблюдение антикоррупционного законодательства, и принятию мер по недопущению проявлений коррупции со своей стороны и подчиненных ему лиц. Информировывает пациента о возможности выбора методов и способов лечения, а также используемых средствах и изделиях медицинского назначения.	
9.	Средний медицинский персонал (медицинская сестра, фельдшер)	Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической, скорой медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. Проводит лечение, профилактику заболеваний. Оказывает доврачебную помощь, готовит пациентов к обследованию и консультациям у врачей.	-
10.	Управляющий инженерно-хозяйственной службой	Осуществляет организацию и совершенствование экономической и административно-хозяйственной деятельности Предприятия, обеспечивает соблюдение финансовой дисциплины, контроль за выполнением плановых заданий, организует проведение комплексного экономического анализа и оценки результатов финансово-хозяйственной деятельности организации.	-
11.	Менеджер по кадровому делопроизводству	Ведет учет личного состава Предприятия, оформляет прием, перевод и увольнение работников в соответствии с трудовым законодательством, а также иную установленную документацию по кадрам; подготавливает необходимые материалы для квалификационных, аттестационных, конкурсных комиссий и представления работников к поощрениям и награждениям; выдает справки о трудовой деятельности работников.	-

- не размещение, несвоевременное и/или неполное размещение информации о наличии вакансии, квалификационных требований;
- не обеспечение мер по урегулированию конфликта интересов у лиц, принимающих решение о приеме кандидатов на работу;
- поощрение работников при наличии не снятых дисциплинарных взысканий; большой удельный вес досрочно снятых дисциплинарных взысканий;
- поощрение работников на усмотрение должностных лиц объекта анализа вне зависимости от результатов работы;
- снятие дисциплинарных взысканий в чрезмерно короткие сроки;
- не применение мер дисциплинарного характера к лицам, совершившим или допустившим нарушения законодательства, нарушения или ограничения прав физических или юридических лиц и др.;
- при изучении личных дел сотрудников, предпосылок возникновения конфликта интересов не установлено, из числа персонала Предприятия, факты родственных связей лиц, находящихся в прямом подчинении друг у друга, в

рамках одного структурного подразделения, а также совместной работы близких родственников, супругов и свойственников среди руководящего состава Предприятия отсутствуют, вместе с тем на Предприятии установлена совместная работа близких родственников без прямого их подчинения друг другу:

Коробкова Марина Германовна – исполняющая обязанности директора, муж - Коробков Константин Иванович, врач консультант хирургического отделения;

Таджиханов Фаррух Толаходжаевич – врач лучевой диагностики, жена – Таджиханова Малика Бурхановна, врач акушер/гинеколог;

Журавлева Надия Равильевна – старшая медицинская сестра терапевтического отделения, сестра – Максименко Альфия Равильевна, помощник директора, сестра – Мушарапова Найля Равильевна, социальный работник;

Ербатырова Марина Александровна – медицинская сестра, сестра - Хасанова Полина Александровна, медицинская сестра;

Алексеева Евгения Олеговна – фельдшер МП, муж - Алексеев Александр Александрович, санитар МП;

Рамазанова Шаштыгуль Сибановна – старшая медицинская сестра ПМСП, племянница – Башенова Айгуль Болатовна, акушерка, племянница – Калдаманова Айгуль Болатовна, дезинфектор;

Бышик Марина Николаевна – фельдшер ФАП, мать – Петреня Людмила Анатольевна, санитарка ФАП;

Бондаренко Станислав Олегович – фельдшер МП, мать – Бондаренко Ирина Стариславовна, санитарка МП, жена – Бондаренко Юлия Руслановна, санитарка МП, сестра – Сизова Юлия Олеговна, фельдшер МП;

Хитрова Людмила Владимировна – экономист, сын – Хитров Виталий Анатольевич, водитель РБ;

Астафьева Ольга Александровна – медицинская сестра ФАП, муж – Астафьев Станислав Станиславович, водитель ФАП;

Хасанов Тагир Нариманович – зубной врач, мать – Хасанова Роза Рашитовна, тетя – Шамшутдинова Разида Рашитовна, санитарка;

Гриценко Татьяна Александровна – фельдшер ФАП, муж – Гриценко Игорь Александрович, рабочий ФАП;

Касенова Раушан Арикбаевна – фельдшер МП, муж – Касенов Куандык Нурманович, водитель МП;

Тастанбекова Айнагуль Молдияровна – медицинская сестра МП, муж – Тастанбеков Серик Каиржанович, рабочий МП;

Смольниченко Светлана Леонидовна – медицинская сестра ФАП, муж – Смольниченко Андрей Юрьевич, водитель ФАП;

Грановская Антонина Викторовна – санитарка ФАП, муж – Грановский Юрий Юрьевич, рабочий ФАП;

Счастливецва Анна Сергеевна – заведующая ПМСП, сноха – Счастливецва Ирина Алексеевна, медицинская сестра РБ;

Рудик Любовь Ивановна – санитарка терапевтического отделения, сестра – Колпакова Вера Ивановна, санитарка терапевтического отделения;

Аделева Халида Шарифулловна – бухгалтер, сестра – Аделева Саида Шарифулловна, менеджер по государственным закупкам;

Мазлова Лариса Викторовна – рентген лаборант, сестра – Журина Анна Викторовна, медицинская сестра.

При этом, нарушения статьи 14 п.1 Закона РК «О противодействии коррупции» не усматривается, ввиду отсутствия непосредственной подчиненности сотрудников. Конфликт интересов не установлен.

Потенциальные риски: наличие конфликта интересов (при совместной работе близких родственников).

Рекомендовано: Продолжать работу в сфере управления персоналом и урегулирования конфликта интересов, в рамках соблюдения норм антикоррупционного законодательства.

3. ОКАЗАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ

Предприятие оказывает 3 государственные услуги, подверженные коррупционным рискам:

- выдача выписки из медицинской карты стационарного больного;
- выдача листа о временной нетрудоспособности;
- выдача справки о временной нетрудоспособности.

Прием услугополучателей осуществляется в порядке очереди. Ускоренное обслуживание не предусмотрено. Государственные услуги оказываются бесплатно.

Отказов в оказании государственных услуг не зарегистрировано, нарушений сроков оказания государственных услуг не выявлено. Государственные услуги формируются в электронном виде в медицинской информационной системе, затем передаются в сервисы, разработанные Министерством здравоохранения РК и доступны в личном кабинете портала государственных услуг. Государственные услуги на Предприятии оказываются в соответствии с утвержденными Стандартами и в установленные сроки, однако при оказании государственных услуг усматривается риск прямого контакта услугодателя с услугополучателем, так как услуги являются частично автоматизированными и выдаются в бумажном формате.

Потенциальные риски: затягивание сроков выдачи результатов государственных услуг, выдача фиктивной справки о временной нетрудоспособности.

Рекомендовано: Оказывать государственные услуги в строгом соответствии с утвержденными Стандартами. В целях усиления ответственности и недопущения нарушений при оказании государственных услуг, проводить разъяснительную работу с работниками Предприятия по правилам оказания государственных услуг, по взаимодействию с людьми с особыми потребностями, а также на постоянной основе проводить разъяснительные мероприятия среди получателей государственных услуг, по популяризации получения оказанных услуг посредством ПЭП.

4. РЕАЛИЗАЦИЯ РАЗРЕШИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

Предприятие не осуществляет разрешительных функций.

5. РЕАЛИЗАЦИЯ КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНЫХ функций

Предприятие не осуществляет контрольно-надзорных функций.

6. ОСВОЕНИЕ и РАСПРЕДЕЛЕНИЕ бюджетных и финансовых средств

Деятельность Предприятия финансируется в соответствии с планом развития за счет собственного дохода и бюджетных средств, полученных в порядке, определенном бюджетным законодательством РК.

Предприятие при осуществлении своей деятельности имеет доходы от медицинской (основной) деятельности, которая финансируется из бюджетных средств по объему выполненных гарантированных медицинских услуг населению.

Освоение средств реализуется в соответствии с Планом развития за счет собственного дохода и бюджетных средств.

Финансовая отчетность, планы развития и отчеты по исполнению плана развития публикуются через единый госреестр на веб-портале.

Закуп товаров и услуг: с целью минимизации коррупционных рисков, процесс государственных закупок полностью автоматизирован, комплекс программных ограничений, устанавливаемый на веб-портале goszakup.gov.kz, направлен на обеспечение соблюдения пользователями законодательства о государственных закупках. В соответствии с Правилами осуществления государственных закупок годовой План государственных закупок размещен на веб-портале www.goszakup.gov.kz. Все государственные закупки, осуществляются в строгом соответствии с утвержденным годовым планом.

Все договора заключены без нарушения законодательства. Исполнение договоров проведено без нарушений и в установленные сроки. Замечаний по результатам камерального контроля не имеется.

Фактов участия в проводимых государственных закупках потенциальных поставщиков близких родственников, супругов или свойственников руководителя и сотрудников предприятия - не выявлено. Государственные закупки осуществляются по принципу эффективного и оптимального расходования бюджетных средств.

Наступивших коррупционных рисков и конфликта интересов не выявлено.

***Потенциальные риски:** оказание предпочтений при заключении прямого договора из одного источника.*

Рекомендовано: Минимизировать количество закупок из одного источника путем прямого заключения договоров.

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. Прозрачность кадровых процедур:

Обеспечение прозрачности процесса найма сотрудников путем введения обязательных конкурсов.

Разработка четких критериев для распределения премий и бонусов, исключающих возможность конфликта интересов.

2. Мониторинг и аудит финансовых операций:

Внедрение дополнительных контрольных механизмов для мониторинга финансовых операций.

Проведение регулярных внутренних и внешних аудитов финансовой деятельности больницы.

3. Обучение персонала:

Проведение регулярных обучающих семинаров для сотрудников по вопросам антикоррупционной политики.

Разработка и внедрение кодекса этики для всех сотрудников больницы.

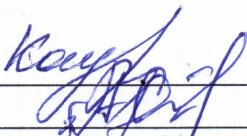
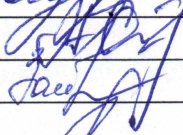
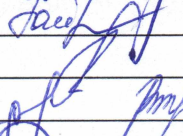
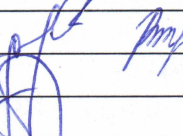
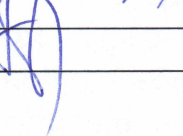
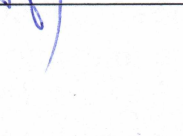
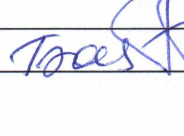
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенный внутренний анализ коррупционных рисков Предприятия показал, что принимаемые меры по снижению причин и условий, способствующих возникновению коррупции в нормативно-правовых актах и организационно-управленческой деятельности, приводят к снижению коррупционных рисков, при этом необходимо продолжать работу в целях достижения более позитивных результатов профилактических мероприятий по противодействию коррупции.

РЕШЕНИЕ

1. Ознакомить с аналитической справкой и.о. директора Предприятия для рассмотрения и принятия мер.
2. Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Предприятия разместить на интернет-ресурсе Предприятия.

Члены Комиссии:

Заместитель директора		Каукенбай А.К.
Заведующая поликлиникой		Счастливцева А.С.
Главный бухгалтер		Зайдлец Н.А.
Главная мед.сестра		Абилова Г.Р.
Юрист		Минченко Ю.В.
Комплаенс офицер		Литвиненко А.В.
Депутат Маслихата		Балкина Р.Р.

Со справкой ознакомлена:

И.о. директора КГП на ПХВ «Мамлютская районная больница»
 Коробкова М.Г.

