

**АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
о результатах внутреннего анализа коррупционных рисков деятельности
ГКП на ПХВ «Каракиянская ЦРБ»**

с.Курык

29.08.2025 года

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

На основании приказа руководителя ГКП на ПХВ «Каракиянская ЦРБ»(далее Каракиянская ЦРБ) от 24 июня 2025 года за №109-Н «О проведении внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Каракиянской ЦРБ».

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен с 03 июля - по 03 август 2024 года.

Внутренним анализом охвачен период работы Каракиянская ЦРБ с 01 января 2024 г по 31 декабря 2024г .

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен в соответствии Типовыми правилами, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12.

Состав члена комиссии проводивших внутренний анализ коррупционных рисков.

1.Беришбаева А.Т - заместитель директора по лечебно-профилактической работе, председатель комиссии

2. Абдуллаев А.Ш – заместитель директора по поликлинике, заведующий внутренним аудитом,член комиссии

3.Сисеналиева А.У- – юрист,член комиссии

4.Косбаева Г.И – Руководитель отдела управления персоналом, член комиссии

5.Кенжекенова К.Т – И.о главного бухгалтера, член комиссии

6.Акжолова З.К – врач аудит, член комиссии

7.Мендикулова З - главная медсестра, член комиссии

8.Танирбергенова Р.Б – врач ВКК ,член комиссии

9.Дюсенова Б.С – председатель профсоюзного комитета

ВЫЯВЛЕНИЕ КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ В ПРАВОВЫХ АКТАХ, ВНУТРЕННИХ ДОКУМЕНТАХ, ЗАТРАГИВАЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАРАКИЯНСКАЯ ЦРБ.

Количество выявленных рисков в правовых актах 0 (ед.), во внутренних документах (ед.): 2024 году выявлены нарушений – 0.

Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Каракиянская ЦРБ

За 2023 год в организации всего выпущены внутренние приказы-1174,принятые на работу -56, уволенных-32 ,административные взыскания - 25,снятые -10.Привлечение работников к дисциплинарной ответственности за коррупционные нарушения -0. Общая штат-303,5.

Все работники принимаются через сайт «Enbek.kz»

Основные причины увольнения по инициативе работника. Во исполнение статья 159 Трудового Кодекса РК и для урегулирования трудовых споров по приказу директора создается согласительная комиссия .

Для своевременного выявления и исключения антикоррупционных рисков разработаны : Политика в области противодействия взяточничеству,Положение о работе Антикоррупционной горячей линии «Каракиянской ЦРБ» ,Политика по предотвращению и урегулированию конфликта интересов.Все руководящий состав и заведующие отделения КЦРБ проводит мониторинг деятельности своих подразделений и профилактические беседы с работниками на тему антикоррупционных рисков и их нежелательных последствий.

Количество выявленных рисков, связанных с управлением персонала:
2024 году- 0

Описательная часть:

Привлечение работников к дисциплинарной ответственности за коррупционные правонарушения отсутствует, а также совершение работниками Больницы коррупционных правонарушений уголовного и административного характера не установлено.

По результатам проверки обращений по порталу «Е-Отініш» и обращений физических и юридических лиц по факту проявления коррупции в Больнице – не выявлены.

Общая информация : Дисциплинарное взыскание за 2024 год всего-25.Преждевременное снятие административного взыскания в 2024 году -10.

Количество выявленных рисков, связанных с управлением персонала не отмечалось.

Перечень проанализированных правовых актов/внутренних документов, указан в приложении 1 настоящего анализа.

По линии урегулирования конфликта интересов:

Государственные закупки проводятся в соответствии с утвержденным планом, посредством веб-портала <https://goszakup.gov.kz/>. По проведенным государственным закупкам за анализируемый период ограничения, связанные с участием в государственных закупках, установленных ст.6 Закона РК «О государственных закупках» соблюдены. Коррупционные риски не выявлены.

Количество выявленных рисков, связанных с конфликтом интересов 0 (ед.).

По линии оказания государственных услуг:

Каракиянская ЦРБ проводит 14 государственных услуг. Перечень государственных услуг:

- 1.Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров
- 2.Вызов скорой медицинской помощи
- 3.Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь
- 4.Запись на прием к врачу
- 5.Вызов врача на дом
- 6.Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного(Информационная система Даму мед)
- 7.Выдача направления пациентам на госпитализацию в стационар в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи через портал Бюро госпитализации ("Единая информационная система здравоохранения" eisz.kz)
- 8.Выдача справки о временной нетрудоспособности с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.
9. Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан
- 10.Выдача заключения о нуждаемости в санаторно-курортном лечении
- 11.Выдача листа о временной нетрудоспособности, с медицинской организации ,оказывающей первичную медико-санитарную помощь.
12. Выдача справки о допуске к управлению транспортным средством
13. Выдача направления пациентам на госпитализацию в стационар
- 14.Выдача справки с медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Общее количество проведенных государственных услуг в 2024 году-166 803, 5 просроченных заявок зарегистрировано через РПН при прикреплении к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Количество выявленных рисков при выполнении государственных услуг за 2024 год -1

По линии реализации разрешительных функций:

Предприятие в своей деятельности не имеет полномочий по реализации разрешительных функций.

По линии реализации контрольных функций.

Предприятие в своей деятельности не имеет полномочий по реализации контрольных функций.

По линии выявления рисков, связанных с реализацией иных вопросов, вытекающих из организационно-управленческой деятельности.

В деятельности Предприятия по реализации иных вопросов, вытекающих из организационно-управленческой деятельности коррупционных рисков не обнаружено.

Количество выявленных рисков, связанных с реализацией иных вопросов, вытекающих из организационно-управленческой деятельности 0 (ед.).

При проведении внутреннего анализа коррупционных рисков используются обращения физических и юридических лиц, поступивших в Предприятие посредством Call-центра, на личном приеме руководителя или из вышестоящих органов, а также публикации в средствах массовой информации. За прошедший период: 2024 г зарегистрировано и проанализировано 12 обращений и жалоб, из них Обоснованные-2, необоснованные -10. Фактов коррупции не выявлено.

По линии финансово-хозяйственной деятельности.

Количество выявленных рисков, в финансово-хозяйственной деятельности 0 (ед.).

Внутренний анализ коррупционных рисков по данному направлению проведен по следующим индикаторам коррупционных рисков:

- 1) Процедуры формирования бюджета. Наличие коллегиального органа, утверждающего бюджет или освоение финансовых средств.
 - 2) Наличие механизмов отчетности, мониторинга, внутреннего и внешнего контроля за процедурами освоения и распределения бюджетных и финансовых средств.
 - 3) Соответствие процедур государственных закупок установленным законодательством нормам.
-
- 1) Процедуры формирования бюджета. Наличие коллегиального органа, утверждающего бюджет или освоение финансовых средств.

В процедуре формирования бюджета принимают участие структурные подразделения Предприятия. В установленный срок структурные подразделения подают информацию о потребности в отдел государственных закупок и планирования экономики для формирования общего бюджета. Бюджетная заявка направляется в ФОМС области и после одобрения утверждается бюджетной комиссией Предприятия.

- 2) Наличие механизмов отчетности, мониторинга, внутреннего и внешнего контроля за процедурами освоения и распределения бюджетных и финансовых средств.

В Предприятии введено штрих кодирование материальных средств и связка с программой 1С-Бухгалтерия. Проводится инвентаризация

материальных средств. Ежегодно проводится аудит финансовой деятельности.

3) Соответствие процедур государственных закупок установленным правилам. В ходе анализа технических спецификаций на закуп рабочей группой не обнаружены специальные требования, подходящие к определенному поставщику.

В ходе проведения внутреннего анализа коррупционных рисков изучены процедуры закупа товаров, работ и услуг. Процедура закупа товаров, работ и услуг проводится в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

- государственные закупки Больницы проводятся согласно нормам Закона

РК «О государственных закупках», Приказу Министра финансов Республики Казахстан от 11.12.2015 года №648, зарегистрированном в МЮ РК 28.12.2015года №12590 «Об утверждении Правил осуществления государственных закупок».

- обеспечивается функционирование специальных разделов на Интернет-ресурсах Больницы о его деятельности по противодействию коррупции.

- в сфере государственных закупок все договора заключены посредством веб- портала с соблюдением норм Закона РК «О государственных закупках» от 04.12.2015 .

Урегулирования конфликта интересов:

Государственные закупки проводятся в соответствии с утвержденным планом, посредством веб-портала. По проведенным государственным закупкам за анализируемый период ограничения, связанные с участием в государственных закупках, установленных ст.6 Закона РК «О государственных закупках» соблюдены.

По линии выявления скрытых государственных услуг.

Скрытых государственных услуг в деятельности Предприятия не обнаружено
Количество выявленных скрытых государственных услуг _0__ (ед.).

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Общий список рекомендаций:

Каракиянская ЦРБ является юридическим лицом в организационно-правовой форме государственного предприятия на праве хозяйственного ведения ,оказывающее деятельность в области здравоохранения, а так же осуществление медицинской деятельности, диагностика и лечение заболеваний граждан ,повышение качества специализированной медицинской помощи населению.

В настоящее время КЦРБ обеспечивает качественное и эффективное медицинское обслуживание населения ,расширяет объемы и виды медицинской помощи, решает задачи по укреплению здоровья населения. КЦРБ имеет большой круг заказчиков и партнеров ,что в условиях постоянно изменяющиеся

законодательной базы в области здравоохранения РК требует проведения корректной и прозрачной политики ведения работы.

Внедрение в деятельность КЦРБ системы менеджмента противодействия коррупции позволит упорядочить и оптимизировать внутренние управленческие решения в отношении формирования антикоррупционной среды функционирования КЦРБ, что в целом повысит результативность и эффективность ее деятельности, а так же предоставит новые гарантии доверия для заинтересованных сторон.

Разработан План мероприятий по устраниению причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений, выявленных по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков.

Рекомендации:

Рекомендует в целях повышения эффективности проводимой работы по недопущению фактов совершения коррупционных правонарушений, а также в целях усиления мер по противодействию коррупции необходимо:

На постоянной основе проводить антикоррупционный мониторинг и внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности Предприятия.

ЧЛЕНЫ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

1.Беришбаева А.Т - заместитель директора по лечебно-профилактической работе, председатель комиссии *Он* 1

2. Абдуллаев А.Ш – заместитель директора по поликлинике, заведующий внутренним аудитом, член комиссии

3. Сисеналиева А.У- юрист, член комиссии

4.Дюсенова Б.С- председатель профсоюзного комитета, член комиссии

5.Косбаева Г.И – Руководитель отдела управления персоналом, член комиссии *Косбаева* *М.М.*

6.Кенжекенова К.Т – И.о главного бухгалтера, член комиссии

7.Аюжолова З.К – врач аудит, член комиссии

8.Мендикулова З - главная медсестра, член комиссии

9. Танирбергенова Р.Б- врач ВКК, член комиссии

Ознакомлен: И.о директора

Ш.Нәдір

