

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

19.06.2026г.

В соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года №410-V ЗРК «О противодействии коррупции» и «Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков» утвержденных приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года №12, в ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области (далее – Предприятие) проведен внутренний анализ коррупционных рисков.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен на основании приказа директора Предприятия от 29 мая 2026 года №248, где утвержден состав рабочей группы по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков.

Срок проведения анализа – с 01 по 30 июня 2026 года, анализируемый период 2025 год.

Внутренний анализ коррупционных рисков осуществлялся по следующим направлениям:

- 1 выявление коррупционных рисков в нормативно-правовых актах и внутренних документах, затрагивающих деятельность Предприятия, где определялись дискреционные полномочия и нормы, способствующие совершению коррупционных правонарушений;
- 2 выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия:
 - 1) управление персоналом, в том числе определение должностей, подверженных коррупционным рискам;
 - 2) урегулирование конфликта интересов;
 - 3) оказание государственных услуг;
 - 4) реализация разрешительных функций;
 - 5) реализация контрольно-ревизионных функций;
 - 6) освоение и распределение бюджетных и финансовых средств;
 - 7) заключение договоров с физическими и юридическими лицами;
 - 8) разработка и эксплуатация информационных систем;
 - 9) иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности объекта анализа.

При проведении внутреннего анализа коррупционных рисков были использованы:

- 1) нормативно-правовые акты и внутренние документы, затрагивающие деятельность Предприятия (Устав, Коллективный договор, Положение об оплате труда, Положение об оказании платных услуг, Правила о служебных командировках и другие);
- 2) результаты внешних и внутренних проверок;
- 3) обращения физических и юридических лиц;

4) иные сведения, предоставление которых допускается законодательством Республики Казахстан.

Ход проведения внутреннего анализа показал, что основными законодательными актами, в рамках которых Предприятие осуществляет свою деятельность, являются Налоговый, Бюджетный, Трудовой, Гражданский, О здоровье народа и системе здравоохранения, Административный процедурно-процессуальный кодексы Республики Казахстан, Законы Республики Казахстан «О государственных закупках», «О государственном имуществе» и др.

Настоящая Аналитическая справка содержит:

- 1) информацию о выявленных коррупционных рисках;
- 2) рекомендации по их минимизации, ответственных исполнителей

1). Выявление коррупционных рисков в нормативно-правовых актах и внутренних документах, затрагивающих деятельность Предприятия, где определялись дискреционные полномочия и нормы способствующие, совершению коррупционных правонарушений.

Предприятие осуществляет свою деятельность в соответствии с Законом Республики Казахстан от 1 марта 2011 года № 413-IV «О государственном имуществе», Уставом, а также внутренними нормативными документами Предприятия (Правила, инструкции, регламенты, положения о структурных подразделениях и другие).

В ходе анализа были изучены Устав и внутренние нормативные документы, регламентирующие деятельность Предприятия и ее структурных подразделений. По результатам анализа дискреционных полномочий и положений, способствующих совершению коррупционных правонарушений, не установлено.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

- 1) на постоянной основе проводить анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет вероятных (возможных) коррупционных рисков при их реализации.

Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия:

1). Управление персоналом, в том числе определение должностей, подверженных коррупционным рискам.

Штатная численность Предприятия на 2025 год составляла 1932,75 единицы.

Сменяемость составила: убыло – 247 работников, 239 - трудовые договора расторгнуты по инициативе работников, по сокращению – 0, выхода на пенсию – 8. Принятых на работу в Предприятие 198 единиц.

Основными причинами увольнения работников являются по соглашению сторон и по инициативе работника. Уволенных по отрицательным мотивам нет. Привлечены к дисциплинарной

ответственности 38 работников Предприятия. Привлечение работников к дисциплинарной ответственности за коррупционные правонарушения отсутствуют, а также совершение работниками Предприятия коррупционных правонарушений уголовного и административного характера не установлено.

Поощрение работников Предприятия при наличии не снятых дисциплинарных взысканий не допускается.

При этом, имеется Положение о дифференцированной доплате работников Предприятия.

Дифференцированная доплата осуществляется:

1. за счет сложившейся экономии бюджетных и внебюджетных средств в виде дифференцированной доплаты;
2. за счет средств в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) и в системе обязательного социального медицинского страхования (ОСМС).

Вместе с этим, за анализируемый период выявлены факты о досрочном снятии наложенных дисциплинарных взысканий всего 26 случаев из 38 взысканий или 68%. Досрочное снятие дисциплинарных взысканий с работников Предприятия осуществлялось на основании ходатайств руководителей структурных подразделений Предприятия. **При этом в короткие сроки досрочно сняты взыскания: свыше двух месячного срока у 7-работников Предприятия.**

За анализируемый период было проведено 102 обучений по повышению квалификации. В целях предупреждения возможных коррупционных рисков при подборе кадров в Предприятии утверждены внутренние документы, регулирующие вопросы управления персоналом, в том числе подбора и ротации персонала.

При первичном подборе кандидатов все поступившие резюме анализируются на предмет соответствия кандидатов предъявляемым квалификационным требованиям по должностям, затем кандидат на должность проходит этапы по проверке профессиональных знаний, собеседования с руководителем структурного подразделения и структурированного собеседования.

В отделе по управлению человеческими ресурсами процессы недопущения коррупционных рисков организованы.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1. разработать четкие механизмы формирования и защиты вопросов для проведения собеседования кандидатов на трудоустройство в Предприятие;
2. при трудоустройстве работников отбирать согласие кандидата на обработку персональных данных и антикоррупционные обязательства.

2). Урегулирование конфликта интересов.

Фактов аффилированности при занятии вакантных должностей, находящихся в непосредственной подчиненности должности, занимаемой близкими родственниками (родителями (родителем), детьми, усыновителями

(удочерителями), усыновленными (удочеренными), полнородными и неполнородными братьями и сестрами, дедушками, бабушками, внуками) или супругом (супругой) не выявлено.

Аффилированность принятых на работу работников с руководством Предприятия отсутствует.

Нарушения принятых антикоррупционных ограничений и запретов, установленных для должностных лиц (*директор, заместители, руководители структурных подразделений*) действующим законодательством РК отсутствуют.

Наличие жалоб на принятие кадровых решений и жалоб по кадровым вопросам за текущий период не поступало.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

- 1) разработать постоянно действующую комиссию в Предприятии по урегулированию конфликта интересов.
- 2) У руководства Предприятия обновить Антикоррупционные ограничения (*статья 12 Антикоррупционные ограничения, Закон Республики Казахстан «О противодействии коррупции»*) с приобщением в личное дело.

3). Оказание государственных услуг.

Предприятие оказывает 4 - государственные услуги:

1. «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного»;
2. «Выдача справки о временной нетрудоспособности»;
3. «Выдача листа о временной нетрудоспособности»;
4. «Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан».

По итогам 2025 года стационаром оказано 47 548 государственных услуг в электронном виде через информационные системы без прямого контакта с услугополучателем (за исключением веб-портала egov.kz). Из них:

- «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного» - 34 412 услуг;
- «Выдача справки о временной нетрудоспособности» - 769 услуг;
- «Выдача листа о временной нетрудоспособности» - 7 242 услуг;
- «Предоставление лекарственных средств, специализированных лечебных продуктов, изделий медицинского назначения отдельным категориям граждан» - 5 125 услуг.

Предоставление государственных услуг в МОБ осуществляется через информационную систему Дамумед КМИС, ИС ИСЛО.

Информация о наиболее востребованных государственных услугах.

На основании проведенного анализа по итогам 2025 года наиболее востребованной государственной услугой явилось - «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного» - 34 412 услуг.

Работа с услугополучателями, сведения об источниках и местах доступа к информации о порядке оказания государственных услуг.

Сведения о порядке оказания государственных услуг представлены в открытом доступе на официальном сайте интернет-ресурсе amob.kz медицинской организации в разделе «Государственные услуги», а также на информационных стендах в здании стационара, где каждый услугополучатель может ознакомиться с правилами получения услуг и оставить свои предложения или замечания в онлайн – режиме.

Мероприятия, направленные на обеспечение прозрачности процесса оказания государственных услуг (разъяснительные работы, семинары, встречи, интервью и иное).

Обеспечение прозрачности процесса оказания государственных услуг осуществляется через постоянное консультирование пациентов на местах. Медицинским персоналом проводится ежедневная разъяснительная работа по вопросам получения услуг. Также на регулярной основе проводятся внутренние инструктажи для сотрудников регистратуры и профильных специалистов по соблюдению стандартов и этики оказания государственных услуг.

Деятельность по совершенствованию процессов оказания государственных услуг.

Мероприятия, направленные на повышение квалификации сотрудников в сфере оказания государственных услуг.

На 2025 год 6 сотрудников имеют сертификаты о повышении квалификации в сфере оказания государственных услуг. Это обеспечивает необходимый уровень компетентности и соблюдение квалификационных требований к персоналу. Обучение кадров проводится на плановой ежегодной основе. В соответствии с утвержденным графиком, сотрудники поэтапно направляются на курсы повышения квалификации для актуализации знаний в сфере госуслуг.

По программе адаптации объектов здравоохранения, в МОБ произведена полная адаптация объектов в 2022 году. Согласно требованиям функционируют пандусы на всех объектах, кнопки вызова медицинского персонала в рабочем состоянии, в поликлиниках устелены тактильные плитки, также в поликлиниках функционируют туалетные комнаты для людей с ограниченными возможностями, желтые круги для слабовидящих пациентов.

Контроль за качеством оказания государственных услуг.

Информация о жалобах услугополучателей по вопросам оказания государственных услуг.

В 2025 году жалоб от услугополучателей в Предприятие по вопросам оказания государственных услуг не поступало.

Для улучшения оказания услуги «Выдача выписки из медицинской карты стационарного больного» приобретены компьютеры в количестве - 36 штук для врачей – клиницистов. Это обновление направлено на повышение эффективности работы с пациентами и ускорение документооборота. Планируется дальнейшее обновление компьютерной техники.

В Предприятии функционирует Служба поддержки пациента и внутреннего контроля, которая представлена руководителем СПП и ВК, врачом экспертом, специалистом по работе со СМИ, экспертами сестринского дела. Работает «Телефон доверия» 31-61-47 в рабочее время и 44-21-47 круглосуточно.

Результаты внутреннего контроля за качеством оказания государственных услуг.

С медицинскими работниками проведена соответствующая разъяснительная работа о нормативах действующего законодательства и правилах оказания государственных услуг.

Проведены обучающие семинары по контролю над соответствием отчетов по государственным услугам.

Перспективы дальнейшей эффективности и повышения удовлетворенности услугополучателей качеством оказания государственных услуг.

Повышение качества государственных услуг является важнейшей задачей медицинских организаций, оказывающих государственные услуги, одной из целей которой является повышение удовлетворенности услугополучателей качеством предоставления государственных услуг. Создание необходимых условий для лиц с ограниченными возможностями, своевременное рассмотрение жалоб и обращений по поводу качества оказания государственных услуг. Обеспечение информированности о порядке получения государственных услуг и прав услугополучателей.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

- 1). Обеспечивать постоянный контроль за повышением удовлетворенности населения области качеством предоставления государственных услуг;
- 2). Заведующим структурных подразделений обеспечить постоянный контроль за обращениями граждан, принимать меры реагирования.

4). Реализация разрешительных функций – Уставом Предприятия не предусмотрены разрешительные функции.

5). Реализация контрольно-ревизионных функций – Уставом Предприятия не предусмотрены контрольно-ревизионные функции.

6). Освоение и распределение бюджетных и финансовых средств.

Финансово - экономическая деятельность

Процедура утверждения Плана развития регламентируется Правилами разработки, утверждения планов развития контролируемых государством акционерных обществ и товариществ с ограниченной ответственностью, государственных предприятий, мониторинга и оценки их реализации, а также

разработки и представления отчетов по их исполнению, утверждёнными Приказом Министра национальной экономики РК от 14 февраля 2019 г. №14.

Формирование Плана развития на очередной финансовый год осуществляется на основании приказа директора Предприятия.

Установление должностных окладов и определение фонда оплаты труда осуществляется в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 г. № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий».

Потребность в материальных ресурсах определяется на основании производственных планов. Цены на товары, работы и услуги рассчитываются исходя из наименьшей цены альтернативных коммерческих предложений, направленных структурными подразделениями.

Бухгалтерская служба

Выплата заработной платы и иных видов денежных выплат работников производится без нарушения сроков, начисления и перечисления прозрачны. По каждому работнику ежемесячно формируются расчетные листы и выдаются на руки получателям.

Расчет с поставщиками по приобретению товаров и услуг ведется согласно утвержденных актов выполненных работ на портале государственных закупок и в соответствии выставленными электронными счетами фактурами на оплату.

Учет кассовых и расчетных операций ведется через систему «Банк - Клиент» по методу начисления. Сдача годовых, ежеквартальных и месячных статистических и налоговых отчетов ведется в электронной форме, нарушений предоставления сроков предоставления отчетности не допущено.

Совместно с работниками бухгалтерии, главным бухгалтером во исполнение требований законодательства о бухгалтерском учете и отчетности и Плана участвует в составе комиссии по списанию товарно-материальных ценностей и по приему объема выполненных работ и услуг от поставщиков и подрядчиков. Также, главным бухгалтером ежегодно и по мере необходимости во исполнение приказа директора Предприятия проводится инвентаризация денежных средств кассы МОБ.

Фактов хищения и порчи имущества за отчетный период не имелось.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1) на постоянной основе проводить анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет вероятных (возможных) коррупционных рисков при их реализации;

2) главному бухгалтеру Предприятия, на постоянной основе строго контролировать финансово – экономическую дисциплину;

3) принимать меры по устранению и минимизации коррупционно-опасных функций.

Информация по платным услугам за 2025 год

№ п/п	Наименование	Кол-во	Сумма
1	Консультативный прием	31 562	151 802 040
2	Лаборатория	49 628	86 252 938
3	ОФД	9 959	31 776 840
4	КТ	664	14 209 980
5	МРТ	385	7 555 880
6	Рентген	3 097	9 992 424
7	УЗИ	3 927	13 976 970
8	Процедурный кабинет	12 431	9 070 970
9	Патанатомия	1 671	8 476 428
10	Эндоскопия	1 754	10 495 042
11	Физио отделение	3 408	3 991 299
12	Массаж	225	268 030
13	стоматология	16 925	78 701 914
14	ЦАХ	659	7 339 918
15	Стационар	6 963	68 986 499
16	Прочие	6 384	22 926 705
	ИТОГО	149 642	525 823 876

Рекомендации:

- 1) Предприятию необходимо строго регламентироваться утвержденному прейскуранту цен медицинских услуг.
- 2) на постоянной основе проводить анализ на предмет прозрачности оказанных медицинских услуг по прейскуранту цен на предмет вероятных возможных коррупционных рисков;
- 3) принимать меры по устранению и минимизации коррупционно-опасных функций.

Государственные закупки

Отдел в работе руководствуется следующими законодательными актами:

- Закона РК «О государственных закупках» № 106-VIII ЗРК от 1 июля 2024 года;
- Приказ Министра финансов Республики Казахстан от 9 октября 2024 года № 687 «Об утверждении Правил осуществления государственных закупок»;
- Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупки 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»

1. Процедура осуществления государственных закупок в МОБ.

Государственные закупки в МОБ проводятся в соответствии утвержденного плана государственных закупок директором Предприятия согласно п.2 ст.6 Закона РК «О государственных закупках» (далее - Закон). По необходимости по результатам государственных закупок определяется размеры экономии по спецификам, и вносятся изменения или дополнения в годовой план государственных закупок, в соответствии с п. 6 ст.6 Закона на основании представленных заявок или служебных записок.

Способ осуществления государственных закупок производится в соответствии с Законом «О государственных закупках». Государственные закупки проводятся на веб – портале государственных закупок, в том числе и закупок, проводимых в соответствии 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» (далее - Правила).

Для улучшения качества системы государственных закупок при закупе лекарственных средств, изделий медицинского назначения на Предприятии внедрена документированная процедура, регулирующая детальный процесс государственных закупок в соответствии с Правилами.

Цель разработки указанного порядка направлена на прозрачность и качество осуществления процедур, правильное взаимодействие между заявителями и отделом государственных закупок.

Для исключения коррупционных рисков при поведении процедур закупа принимаются следующие меры:

На финансовый год утверждается годовой (предварительный) план государственных закупок, который размещается на портале государственных закупок в установленные законодательством сроки.

Заявители для осуществления закупки предоставляют в отдел ГЗ заявку, согласованную с финансово-экономическим отделом и утвержденную руководителем Предприятия и техническую спецификацию необходимой закупки.

При проведении закупок способом открытого конкурса создается комиссия, утвержденная приказом руководителя Предприятия. Заявители включаются в состав комиссии для осуществления эффективности проведенной закупки. Каждый член комиссии оформляет электронный ключ

для доступа на портал государственных закупок. Для каждого члена отдела ГЗ определяет степень доступа к электронной документации. При проведении конкурсных процедур секретарь комиссии (специалист по ГЗ) оповещает членов комиссии о сроках рассмотрения закупки и контролирует недопущение просрочки.

Специалисты отдела ГЗ ведут постоянный контроль за своевременным исполнением договорных обязательств, рассчитывают штрафные санкции при наличии просрочки, оформляют служебные записки в юридический отдел о признании поставщика недобросовестным участником ГЗ.

Контроль за проведением процедур закупа возложен на начальника отдела ГЗ Нурманбекову А.Е.

2. Закупки посредством портала государственных закупок

Закупки осуществляются в соответствии с Законом РК «О государственных закупках» № 106-VIII ЗРК от 1 июля 2024 года и Приказом Министра финансов Республики Казахстан от 9 октября 2024 года № 687 «Об утверждении Правил осуществления государственных закупок».

Всего за отчетный период 1364 процедур государственных закупок на общую сумму 2 172 096 тыс. тенге, в том числе:

- способом конкурса – 66 процедур на сумму 1 023 887 тыс.тенге;

- способом запроса ценовых предложений – 641 процедур на сумму 275 747,0 тыс. тенге;

- из одного источника по несостоявшимся закупкам после ЗЦП и ОК – 593 процедур на сумму 334 850,0 тыс. тенге;

- из одного источника путем прямого заключения и через электронный магазин – 64 процедур на сумму 537 612 тыс. тенге (из них ком.услуги и страхование профессиональной ответственности медицинских работников – 396 756 тыс.тенге).

Общая экономия составила 169 781 тыс. тенге.

Все закупки в 2025 году проводились конкурентоспособными способами, закуп из одного источника путем прямого заключения проводится Больницей в случае крайней необходимости. Заключено договоров на сумму 25 528 тыс. тенге, что составляет 1,2% от всей годовой суммы закупок.

С 2025 года в соответствии с Законом РК «О государственных закупках» значительно сокращены сроки проведения закупок на портале ГЗ, что привело к ускорению заключения договоров и бесперебойному обеспечению работы Больницы.

Для исключения коррупционных рисков и обеспечения централизации процедур государственных закупок с января 2025 года согласно приказа Министра финансов РК от 28 августа 2024 года № 589, при превышении четырех тысячекратного месячного расчетного показателя, установленного на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете, закуп товаров, работ и услуг способом конкурса проводится единым

организатором области - ГУ "Управление по государственным закупкам и коммунальной собственности Акмолинской области".

На основании вышеизложенного все закупки способом конкурса, при превышении четырех тысячекратного месячного расчетного показателя в 2025 году передавались единому организатору области. Остальные закупки ниже установленного показателя проводились Больницей. Это положительно сказалось на сроках заключения договоров и исполнения обязательств по ним.

Для бесперебойного обеспечения работы Больницы и предотвращения заключения дополнительных соглашений до подведения итогов открытого конкурса Больница осуществляет закуп на 2025 год с сентября 2024 года согласно предварительного плана.

Для исключения коррупционных рисков с 2025 года отменено рассмотрение жалоб потенциальных поставщиков на итоги конкурсов ДВГА, КВГА. Жалобы рассматриваются организаторами закупок, при возникновении разногласий решаются в судебном порядке.

Данная мера привела к значительному сокращению сроков подведения итогов закупок.

Закупки лекарственных средств и медицинских изделий в рамках ГОБМП и ОСМС.

Закупки осуществляются в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупа 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».

Согласно изменений от 27 декабря 2025 года все закупки осуществляются в электронном формате на веб-портале med.ess.

Данная мера привела к исключению бумажного формата закупа лекарственных средств и медицинских изделий, облегчила процедуру рассмотрения итогов и заключения договоров в электронном формате.

Но при этом отсутствует возможность осуществления закупок по предварительному плану с конца года на предстоящий год.

Также значительно увеличены сроки закупки в связи с предварительным допуском, затем окончательным допуском.

Отсутствует возможность заключения договоров до подведения итогов закупки.

Все это ведет к увеличению сроков закупок и сбоям в бесперебойном обеспечении Больницы лекарственных средств и медицинских изделий.

Рекомендация: Внести изменения по закупу по предварительному плану и заключению договоров до подведения итогов закупки.

Внести методику внесения обеспечения заявок, договоров через электронный кошелек на веб-портале med.ecc.

Всего за 2025 год по закупу лекарственных средств и медицинских изделий проведено 111 процедур закупа на общую сумму 2 413 803 тыс. тенге, в том числе:

- способом запроса ценовых предложений – 54 процедур на сумму 240 537 тыс. тенге;

- способом проведения тендера – 57 процедуры на сумму 2 173 266 тыс. тенге.

Общая экономия составила 200 971 тыс. тенге.

Закуп медицинского оборудования способом проведения тендера 4 процедуры (4 лота) на сумму 93 018 тыс. тенге;

Общая экономия составила 2 тыс. тенге.

Для исключения коррупционных рисков в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 для осуществления централизованных закупок согласно пункта «100. Заказчики осуществляют закуп медицинской техники стоимостью свыше 20000000 (двадцать миллионов) тенге за единицу путем подачи единому дистрибьютору посредством информационной системы единого дистрибьютора ежегодно не позднее 1 августа заявки по форме, согласно приложению 9 к настоящим Правилам.

На основании вышеизложенного все закупки способом конкурса в 2025 году закупки медицинской техники свыше 20000000 (двадцать миллионов) тенге для Больницы осуществляла ТОО «СК-Фармация». Но в связи с тем, что для передачи закупа ТОО «СК-Фармация» заказчику было необходимо провести унификацию совместно с НацЭЛС и МИ, закуп существенно увеличился в сроках, что привело к поздним поставкам медицинского оборудования.

При планировании закупа медицинской техники Заказчикам для осуществления закупа медицинской техники необходимо получение анализа предельных цен на торговое наименование и техническую характеристику медицинской техники, клинико-технического обоснования и заключение на соответствие характеристик технической спецификации на закуп медицинской техники не менее двум моделям разных производителей, за исключением закупа медицинской техники, не имеющей зарегистрированных аналогов в Республике Казахстан, которое подтверждается экспертной организацией.

Экспертную оценку клинико-технического обоснования медицинского изделия выдает РГУ на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» КМФК МЗ РК по утвержденной уполномоченным органом цене 77 840 тенге за одну штуку со сроком действия один год, в связи с чем МОБ несет значительные финансовые затраты по получению данной услуги. В связи с коротким

действием срока экспертной оценки и значительным периодом ее получения, формированием бюджетной заявки, выделения финансовых средств и процедур закупа зачастую истекает срок экспертной оценки и МОБ вынуждена заново получать ее и оплачивать услугу. При заключении договора на портале ГЗ РГУ на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» подписывает договор со своими поправками, в частности:

Заявитель в течение 15 календарных дней со дня выставления Исполнителем счета на оплату и до подачи Заявления на оказание Услуги осуществляет 100% предоплату стоимости Услуг путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

Рекомендация: Внести изменения по стоимости, условиям оплаты и срокам выполнения экспертной оценки клинико-технического обоснования медицинского изделия.

В Приказе Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 отсутствует перечень недобросовестных потенциальных поставщиков. Поэтому при отказе поставщика от заключения договора, ненадлежащего исполнения условий договора Заказчик не может применить никаких мер.

Рекомендация: Внести в постановление перечень недобросовестных потенциальных поставщиков. Внести в постановление меры воздействия на поставщиков, отказавшихся от заключения договора.

За отчетный период было расторгнуто 13 договоров на общую сумму 17 266 тыс. тенге в одностороннем порядке, в том числе:

- Поставщик не внес обеспечение договора в течение десяти рабочих дней со дня вступления в силу Договора – 8 договоров.

- Поставщик не исполнил либо ненадлежащим образом исполнил свои обязательства по договору – 5 договор.

По итогам закупок не заключено договоров: 3 поставщиков по 3 договорам (Причины: Потенциальный поставщик, признанный победителем либо занявшим второе место, в установленные сроки не предоставил заказчику подписанный договор, не внес обеспечения исполнения).

За отчетный период отделом государственных закупок в юридический отдел передано 33 служебных записок о признании поставщиков недобросовестными участниками ГЗ в связи с неисполнением договорных обязательств.

За отчетный период Больницей 24 поставщика включены в реестр недобросовестных участников ГЗ в связи с неисполнением договорных обязательств.

За отчетный период была удержана неустойка от Поставщиков за несвоевременное исполнение договорных обязательств в сумме 1 347 тыс.

тенге, было удержано обеспечений заявок и договоров на сумму 1 116 тыс. тенге.

При проведении закупок посредством портала ГЗ РГУ «Департамент внутреннего государственного аудита по Акмолинской области» осуществляет мониторинг проводимых закупок, рассматривает жалобы поставщиков. Также Предприятием самостоятельно рассматриваются письменные обращения потенциальных поставщиков при возникновении спорных моментов с предоставлением письменного ответа.

За отчетный период были проведены следующие виды проверок:

По итогам мониторинга закупок на портале государственных закупок:

1. Камеральный контроль № объявления: № 13878184-1 «Контейнера для сбора и утилизации медицинских отходов на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок.

Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №20.

Меры, принятые по итогам контроля: Отмена государственной закупки до заключения договора о государственных закупках.

2. Камеральный контроль № объявления: 13893740-1 «Наборы реагентов на ИФА анализатор БиоРад 680 на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок.

Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №20.

Меры, принятые по итогам контроля: Отмена государственной закупки до заключения договора о государственных закупках.

3. Камеральный контроль № объявления: 14209706-1 «Закуп лекарственных средств для оказания платных услуг.» на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок.

Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №23.

Меры, принятые по итогам контроля: Отмена государственной закупки до заключения договора о государственных закупках.

4. Камеральный контроль № объявления: № 14853437-1 «Компьютер (согласно технической спецификации)» на основании системы управления рисками посредством веб-портала государственных закупок.

Установленные камеральным контролем нарушения подпадают под профиль риска №23.

Меры, принятые по итогам контроля: Отмена государственной закупки до заключения договора о государственных закупках.

По итогам мониторинга договоров нарушений за отчетный период не выявлено.

По итогам мониторинга закупок лекарственных средств и медицинских изделий в рамках ГОБМП и ОСМС:

1. Запрос РГУ «ДВГА по Акмолинской области КВГА МФ РК от 14.02.2025 года по вопросу соблюдения Правил при проведении закупа «Медицинские изделия (аптечка новорожденного)» способом тендера (объявление №2), на основании обращения ТОО «Megf Pharma»

Установленные аудитом нарушения: Нарушения не выявлены.

В 2025 году во исполнение плана работы прокуратуры на 2 квартал т.г. была проведена комплексная проверка деятельности Больницы на предмет соблюдения требований законодательства о закупках (в том числе государственных).

Согласно справки о результатах деятельности ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная больница» при управлении здравоохранения Акмолинской области от 09.06.2025 года за 2024 год – 1 квартал 2025 года нарушений по закупкам не выявлено.

В отделе государственных закупок процессы недопущения коррупционных рисков организованы.

Проведенный внутренний анализ коррупционных рисков в отделе государственных закупок Предприятия показал, что отдел государственных закупок в Предприятии учитывает выделенные вероятные (возможные) коррупционные риски и осуществляет работу в соответствии с действующим законодательством РК «О государственных закупках» и Законом РК «О противодействии коррупции», а также иными нормативными актами.

Вероятные (возможные) коррупционные риски в отделе государственных закупок:

Коррупционные риски в государственных закупках возникают из-за разнообразных нарушений и злоупотреблений, которые могут быть совершены на всех стадиях процесса закупки. Наиболее распространены такие риски как отклонение конкурсных заявок без основания, установление дополнительных требований, неправильный расчет и нарушение порядка проведения закупок.

Рекомендации:

- 1) Предприятию необходимо строго регламентироваться законодательством РК «О государственных закупках».
- 2) на постоянной основе проводить анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет вероятных возможных коррупционных рисков при их реализации;
- 3) принимать меры по устранению и минимизации коррупционно-опасных функций.

8). Разработка и эксплуатация информационных систем.

Электронные информационные ресурсы, используемые в Предприятии.

Предприятие разработкой информационных систем не занимается, лишь использует внешние электронные информационные ресурсы.

Электронные информационные ресурсы, содержащие сведения, не составляющие государственные секреты, но доступ, к которым ограничен законами Республики Казахстан либо их собственником или владельцем, являются конфиденциальными электронными информационными ресурсами.

Логины на медицинские информационные системы (МИС) и порталы организации выдаются разработчиками информационных систем сотрудникам на основании официального письма с указанием личных данных сотрудника (ИИН, номер телефона, электронная почта).

Используется двухфакторная защита, вход осуществляется при помощи логина и пароля одноразовым смс кодом а также электронно-цифровой подписью. Сотрудники ознакомлены с обязательством о неразглашении и передаче другому лицу своего личного логина и пароля.

В случае бездействия логина в течении 30 календарных дней логин блокируется автоматический.

При недостоверном вводе логина и пароля более 3 раз подряд логины блокируются автоматически и для разблокировки необходимо официальное письмо от организации.

Информационные ресурсы, используемые в Предприятии:

- комплексная медицинская информационная система (КМИС);

- хранение базы данных осуществляется на стороне поставщика услуг, а также за все риски связанные с целостностью базы данных и работоспособностью медицинских информационных систем (МИС) несёт ответственность ТОО ЦИТ ДАМУ.

1. Порталы Единой информационной системы здравоохранения: Электронный регистр стационарных больных (ЭРСБ), БГ (Бюро госпитализации), Электронный регистр онкологических больных (ЭРОБ), Система управления ресурсами (СУР), Регистр прикрепленного населения (РПН), Регистр острый коронарный синдром (РОКС), Регистр беременных и женщин фертильного возраста (РБиЖФВ), Электронный регистр диспансерных больных (ЭРДБ), Система управления качеством медицинских услуг (СУКМУ), Система управления медицинской техникой (СУМТ), Единая платежная система.

2. Хранение базы данных осуществляется на стороне поставщика услуг, а также за все риски, связанные с целостностью базы данных и работоспособностью портала несёт ответственность Республиканский центр электронного здравоохранения (РЦЭЗ).

3. В организации используется Лабораторная система «ОЛИМП» и «1С бухгалтерия».

Хранение базы данных осуществляется на сервере, который находится в организации. За целостность и работоспособность баз данных ответственность несет обслуживающая организация.

Лица, которым стали известны персональные данные ограниченного доступа в связи с профессиональной, служебной необходимостью, а также

трудовыми отношениями, обязаны обеспечивать их конфиденциальность. Кроме того, вышеуказанные лица обязаны:

- не разглашать информацию, составляющую служебную и/или иную тайну, охраняемую действующими законами, подзаконными актами и другими правовыми нормами Республики Казахстан и Министерства здравоохранения Республики Казахстан которые были доведены или станут известны в связи с участием в ИС;
- не разглашать информацию, которая содержится в материалах (решениях), полученных (принятых) в ходе работы в информационных системах (ИС). Информация, материалы, документы, презентации, полученные в рамках работы, являются сведениями конфиденциального характера;
- не передавать третьим лицам и не раскрывать сведения, составляющие сведения конфиденциального характера, сохранять сведения конфиденциального характера юридических и физических лиц, с которыми буду взаимодействовать;
- не предпринимать несанкционированные действия (модификация, удаление и др.), которые за собой повлекут нарушение целостности, доступности и конфиденциальности информационных систем.

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

1) предприятию необходимо строго соблюдать информационную безопасность.

2) на постоянной основе проводить анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет возможных коррупционных рисков при их реализации;

3) принимать меры по устранению и минимизации коррупционно-опасных функций.

9). Иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности объекта анализа.

Информация Службы поддержки пациента и внутреннего контроля Многопрофильной областной больницы по итогам рассмотрения поступивших обращений за 2025 год.

1	Количество поступивших заявлений		242
2	Из них поступило:	Письменно	201
		Устно	41
3	Количество рассмотренных заявлений		207
4	Из рассмотренных	Обоснованные	23

	:	частично обоснованные	35
		Необоснованные	149
5	По содержанию :	Некачественное лечение, обследование	44
		Отказ в госпитализации	20
		Взимание денежных средств	0
		Недостатки в работе регистратуры, приемного покоя	45
		Выдачи листка нетрудоспособности	0
		Вопросы лекарственного обеспечения	16
		Вопросы направления на МСЭК	0
		Недостатки в работе руководителя	0
		Нарушение этических норм	25
		На неправомерное действие врачей и другого медицинского персонала	11
		На отсутствие благоприятных условий в стационаре	1
		Иное	24
		Предоставление разъяснения по вопросу	21
		Благодарности	35

Работа проводится на постоянной основе по разбору обращений в формате «здесь и сейчас», разъяснительная работа с заявителями с последующим отзывом обращения. Врачом-экспертом СППиВК пройдено обучение на базе ННЦРЗ им. С.Каирбековой г.Астана «Организация работы СППиВК в медицинских организациях» (декабрь 2025 год).

Информация о выявленных коррупционных рисках: по указанному направлению в деятельности Предприятия коррупционные риски не выявлены.

Рекомендации:

- 1) предприятию в данном направлении необходимо строго регламентироваться Административно процедурно-процессуальным кодексом Республики Казахстан;
- 2) на постоянной основе проводить анализ по аналогичным фактам поступающих обращений;
- 3) принимать меры по устранению и минимизации коррупционно-опасных функций.

Заключительные рекомендации:

По результатам внутреннего анализа членами рабочей группы по проведению антикоррупционного мониторинга Предприятия, утвержденной приказом от 29 мая 2026 года №248, рекомендовано:

- проводить постоянный анализ принимаемых внутренних (локальных) актов на предмет возможных коррупционных рисков при их реализации;
- принимать меры по устранению и минимизации коррупционно-опасных функций.

Вероятные (возможные) коррупционные риски в отделе государственных закупок:

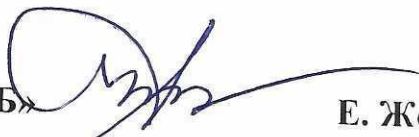
Коррупционные риски в государственных закупках возникают из-за разнообразных нарушений и злоупотреблений, которые могут быть совершены на всех стадиях процесса закупки. Наиболее распространены такие риски как отклонение конкурсных заявок без основания, установление дополнительных требований, неправильный расчет и нарушение порядка проведения закупок.

Заключительная часть.

По результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности Предприятия **РЕШЕНО:**

1. Внести аналитическую справку руководству Предприятия для рассмотрения и принятия мер.
2. Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков разместить на интернет-ресурсе Предприятия.
3. Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков допустить к публичному обсуждению, в том числе на заседаниях коллегиальных, консультативно-совещательных органов по противодействию коррупции.

Руководитель рабочей группы
по проведению внутреннего анализа
коррупционных рисков
комплаенс – офицер ГКП на ПХВ «МОБ»


Е. Жолдасов