

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков
в КГП на ПХВ «Межрайонная больница района Алтай» УЗ ВКО
г. Алтай «31» июля 2026 года

В соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции», Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции №21 от 16 января 2023 года, Методическими рекомендациями по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции (Антикоррупционной службы) №488 от 30 декабря 2022 года, рабочей группой проведен внутренний анализ коррупционных рисков (далее – ВАКР) в деятельности КГП на ПХВ «Межрайонная больница района Алтай» УЗ ВКО.

1. Общие сведения

- **Объект анализа:** Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Межрайонная больница района Алтай» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.
- **Период проведения анализа:** с 01 июля 2026 года по 27 июля 2026 года.

Состав рабочей группы:

- **Докладчик:** Комплаенс-сотрудник Иванова М.Н.
- **Члены рабочей группы:**
 1. И.о. главного бухгалтера Новикова О.А.
 2. Руководитель контроля качества медицинских услуг Абдуллина Е.К.
 3. Руководитель службы управления персоналом Каширина С.Г.
 4. Руководитель государственных закупок Федирко Т.Н.
 5. Председатель профсоюзной организации «SENIM» Ярмухаметова Н.С.

2. Результаты анализа по направлениям

В ходе ВАКР изучены нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность организации, а также организационно-управленческая деятельность:

Направление 1. Анализ нормативно-правовых актов и внутренних документов

Проанализированы Устав предприятия, Правила внутреннего трудового распорядка, должностные инструкции, регламенты оказания государственных услуг, положения о закупках и заключения договоров ГПХ.

Результат: Прямых дискреционных норм (норм, позволяющих должностному лицу принимать решения по своему усмотрению) в локальных актах не выявлено, однако определена необходимость актуализации отдельных инструкций (в части персональных данных, конфликта интересов и работы с ГПХ).

Направление 2. Анализ организационно-управленческой деятельности

Проведен анализ HR-процессов, исполнения договоров, работы с персональными данными, соблюдения медицинской этики и порядка урегулирования конфликта интересов.

По результатам проверки **выявлено 5 ключевых коррупционных рисков:**

3. Описание выявленных коррупционных рисков и причин их возникновения

• Риск №1: Несвоевременное или неполное внесение сведений на портал Епбек.kz

- **Причины и условия:** Высокая нагрузка кадров, отсутствие автоматизированного сверяния.
- **Уровень риска:** Средний.

• Риск №2: Риск утечки персональных данных работников и пациентов

- **Причины и условия:** Неактуализированные формы согласий, нерегулярный контроль прав доступа в МИС и на локальных ПК.
- **Уровень риска:** Высокий.

• Риск №3: Возникновение конфликта интересов

- **Причины и условия:** Отсутствие утвержденного Положения о конфликте интересов.
- **Уровень риска:** Средний.

• Риск №4: Риски при заключении и исполнении договоров ГПХ

- **Причины и условия:** Недостаточная детализация технических спецификаций, отсутствие единого регламента приема отчетов по ГПХ.
- **Уровень риска:** Высокий.
- **Риск №5: Жалобы на нарушение этических норм и деонтологии**
 - **Причины и условия:** Недостаточное проведение систематических инструктажей и тренингов по коммуникации с пациентами.
 - **Уровень риска:** Средний.

4. Выводы и рекомендации (Предложения по устранению рисков)

По результатам публичных обсуждений от 27 июля 2026 года (Протокол публичных обсуждений №1), рабочей группой сформулированы следующие меры для включения в План мероприятий:

1. По риску №1 (Enbek.kz):

- Закрепить за специалистами службы кадров конкретные участки по внесению трудовых договоров на Enbek.kz.
- Установить жесткий регламент: внесение данных — не позднее 3 рабочих дней с даты подписания акта.
- Проводить ежемесячный контрольный срез полноты внесения данных.

2. По риску №2 (Персональные данные):

- Обновить и переподписать со всеми сотрудниками Обязательства о неразглашении конфиденциальной информации и врачебной тайны.
- Провести ревизию прав доступа в МИС (ограничить доступ строго по должностным обязанностям).

3. По риску №3 (Конфликт интересов):

- Утвердить Положение об урегулировании конфликта интересов в КГП на ГХВ «Межрайонная больница района Алтай» УЗ ВКО.
- Внедрить ежегодное анкетирование (декларирование) сотрудников на предмет родственных связей и личной заинтересованности.

4. По риску №4 (Договоры ГПХ):

- Ввести обязательное предварительное согласование проектов договоров ГПХ с юридической службой и комплаенс-офицером.
- Приемку оказанных услуг по ГПХ осуществлять строго при наличии подробных отчетов и фактических результатов работы.

5. По риску №5 (Этика и деонтология):

- Организовать регулярные семинары-тренинги по медицинской этике и деонтологии для медицинского персонала.

- Службе контроля качества регулярно анализировать поступающие обращения и проводить разбор на заседаниях комиссии.

Комплаенс-сотрудник:

Иванова М.И.

Члены рабочей группы:

И.о. главного бухгалтера Новикова О.А.

Руководитель контроля качества
медицинских услуг Абдуллина Е.К.

Руководитель службы управления персоналом Каширина С.Г. _____

Руководитель государственных закупок Федирко Т.Н.

Председатель профсоюзной

организации «SENIM» Ярмухаметова Н.С.