

СПРАВКА

по результатам проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков

г. Усть-Каменогорск

«15» сентября 2025 г.

Наименование организации: Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения Восточно-Казахстанский областной многопрофильный «Центр Онкологии и Хирургии» Управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области (далее по тексту – Предприятие/Центр Онкологии и Хирургии).

Директор Центра Онкологии и Хирургии: Сагидуллина Гульмира Габдулловна.

В соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года №410-V ЗРК «О противодействии коррупции», Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12 и на основании приказа директора КПП на ПХВ Восточно-Казахстанский многопрофильный «Центр Онкологии и Хирургии» УЗ ВКО Сагидуллиной Г.Г. от 01.08.2025 года №200-П, комиссией по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности предприятия, в составе:

Председатель комиссии - Кухарева А.А. – руководитель службы внутреннего аудита (далее – СВА);

Члены комиссии: Нұрғалиева Ш.Б. – руководитель сектора координационного консультативно-диагностического департамента; Дулат Э.А. – заместитель директора по экономической части; Исанов Ж.Б. – главный бухгалтер; Каиргазина А.А. – руководитель СУП; Медынина Е.И. – руководитель отдела ГЗ и ЮС; Гановичев А.А. – руководитель ИТиЦ; Тоқтыбаев Т.Б. – руководитель СХЧ; Кошчибаева Е.К. – юрист; Климова А.В. – комплаенс офицер,

При участии приглашенного специалиста Байбакировой Н.К., исполняющей обязанности руководителя СВА на время отпуска Кухаревой А.А., проведён внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности Центра Онкологии и Хирургии за период с 8 августа 2024 года по 7 сентября 2025 года.

Центр Онкологии и Хирургии осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией и законами Республики Казахстан, актами Президента и Правительства Республики Казахстан, иными действующими нормативными правовыми актами Республики Казахстан и Уставом Предприятия.

Центр Онкологии и Хирургии является юридическим лицом в организационно-правовой форме коммунального государственного предприятия на праве хозяйственного ведения.

Органом осуществляющим управление Предприятием, является государственное учреждение «Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области» (далее - Уполномоченный орган/Орган управления).

Целью деятельности Предприятия является осуществление производственно- хозяйственной деятельности в области здравоохранения –

оказание медицинских услуг населению.

Внутренним анализом охвачены следующие нормативные правовые акты: Конституция Республики Казахстан, Трудовой кодекс Республики Казахстан, Административный процедурно-процессуальный Кодекс Республики Казахстан, Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения», Закон Республики Казахстан «О местном государственном управлении и самоуправлении в Республике Казахстан», Закон Республики Казахстан «О противодействии коррупции», Закон Республики Казахстан «О государственных закупках», Правила осуществления государственных закупок, Приказ 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 по тексту Правила №110), Закон Республики Казахстан «О государственных услугах», Закон Республики Казахстан «О государственном имуществе», Постановление Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года №672 «Об утверждении перечня ГОБМП и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан».

I. Коррупционные риски в нормативно правовых актах

В ходе антикоррупционного анализа нормативных правовых актов, затрагивающих сферу здравоохранения были учтены такие факторы как:

- использование правотворческим органом двусмысленных или неустоявшихся терминов, понятий и формулировок, категорий оценочного характера с неясными, неопределенными содержаниями, допускающими различные трактовки, а также обозначения одних и тех же явлений различными терминами;
- неконкретные нормы, регулирующие вопросы юридической ответственности, с нечетким указанием условий, при которых субъект применения права должен использовать определенные решения.

Таковыми словосочетаниями могут быть: «в случае необходимости»; «ненадлежащим образом», «в исключительных случаях», «ввиду нецелесообразности» и т.п.

Риск № 1

1. По направлению – пробелы в НПА

По итогу антикоррупционного анализа выявлены следующие риски по применению некоторых норм Правил №110:

1) В приложении Правил № 110 содержится Форма договора, в которой не предусматривает расторжение в случае недобросовестности его исполнения со стороны поставщика, имеется только п.6.11. в котором указано на возможность расторжения по нецелесообразности, что исключает возможность осуществить повторный закуп необходимого товара.

2) В Приложении № 9 к Правилам 110 (Типовой Договор) срок поставки указан «___ календарных дней, не позднее «___» _____ 202__ года».

Двойное обозначение сроков на поставку медоборудования не позволяет подсчитать конкретный день его поставки и в случае просрочки поставки товара по договору, может повлечь за собой ущерб государству, в виде неудержания обеспечения Договора и неустойки.

У Заказчика отсутствует возможность установить более конкретный срок поставки, в котором бы содержалось условие «осуществить поставку товара в течение ____ дней, с даты направления поставщику заявки на поставку товара». Данное условие позволило бы снизить возможность возникновения коррупционного риска при подсчете срока просрочки поставки товара поставщиком,

3) В Пункте 5 Главы 3 Приложения № 5 Правил 110 в Типовом договоре не указаны конкретные сроки оплаты поставщику за поставленные ЛС и МИ, а прописано «Сроки выплат в течении года (пример: % после приемки товара в пункте назначения или предоплата, или иное)». Данный договор (проект) находится на электронном Веб-портале закупок для медицинских организаций (далее – Портал) с целью его подписания Сторонами.

Внести корректировку и обозначить конкретные сроки оплаты невозможно, так как данная «кнопка» Портала является не рабочей,

Невозможность корректировки данного пункта может привести к необоснованной кредиторской задолженности, которая может повлечь за собой возможность незаконного обогащения вследствие злоупотреблений при управлении, учете и оплате обязательств перед поставщиками.

-Ожидаем внесение изменений в Правила №110 в первом квартале 2026 года

II. Коррупционные риски в организационно-управленческой деятельности

Риск № 2

1. По направлению - управление персоналом, по индикаторам:

- частая сменяемость, чередующийся срок наличия вакансий, по причине сменяемости;

Штатная численность сотрудников Центра Онкологии и Хирургии – 536 человек. Фактически занятая численность работников предприятия на 01.09.2025 года составляет – 474 (в том числе 39 находятся в декретном отпуске), вакансий - 23. Сменяемость кадров составила 12%.

Данная ситуация несет в себе коррупционный риск, связанный с оттоком квалифицированных кадров, в связи с переездом в города Республиканского значения, в связи с чем увеличилась дополнительная нагрузка на специалистов, а также экономией фонда оплаты труда.

Из-за нехватки кадров проводятся замещение или возложение обязанностей вакантных должностей не выходя за рамки штатного расписания, т.е. работники предприятия выполняют, помимо 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. Для устранения указанных рисков, в рамках действующего законодательства Республики Казахстан, службой управления персоналом Центра Онкологии и Хирургии на регулярной основе проводятся

мероприятия по занятию вакантных должностей (размещение и поиск вакансий на электронной бирже труда Enbek.kz, Hh, Каспий, участие в ярмарке вакансий, подготовка медицинских кадров в резидентуре).

При приеме на работу инспектора СУП, либо комплаенс офицер знакомят новых сотрудников с Политикой противодействия коррупции, о чем сотрудник подписывает: Форму согласия о принятии антикоррупционных ограничений с Подтверждением соблюдения вышеуказанной политики.

В части сменяемости «командных перемещений», либо рисков совместной работы близких родственников (в прямом подчинении одного из них другому) не выявлено.

Рекомендации:

-Продолжить, на регулярной основе, проведение мероприятий по заполнению имеющихся вакансий. Осуществлять мониторинг электронных площадок биржи труда;

III. Конфликт интересов

По направлению – урегулирование конфликта интересов, по индикатору:

- *наличие противоречий между административными регламентами, должностными инструкциями и действующими нормативно-правовыми актами.*

Согласно пункту 10 главы 1 приказа Председателя Агентства РК по противодействию коррупции (Антикоррупционной службы) от 31.03.2023 года №112 «Об утверждении Типового положения об антикоррупционных комплаенс-службах в субъектах квазигосударственного сектора» не допускается совмещение функции антикоррупционной комплаенс-службы с функциями других структурных подразделений субъекта квазигосударственного сектора. В 2024 году обязанности комплаенс офицера совмещал юрист Центра Онкологии и Хирургии. С 8 января 2025 года данный риск был устранен – должность комплаенс офицера введена отдельной единицей, совмещение с другими должностями отсутствует.

В ходе внутреннего анализа рисков в деятельности предприятия конфликтные интересы на момент проведения ВАКР отсутствуют.

IV. Оказание государственных услуг

Риск № 3

По направлению – оказание услуг в рамках ГОБМП и ОСМС, по индикатору:

- *оказание медицинских услуг.*

Центр оказывает специализированную и высокотехнологическую медицинскую помощь онкологическим больным Восточно-Казахстанского региона, городов: Усть-Каменогорска, Риддер, Зыряновск, а также пациентам из других регионов Республики Казахстан, по обращаемости. Потребителями медицинских услуг является население с совершеннолетнего возраста от 18 лет и старше (совершеннолетние граждане), с выявленными формами доброкачественных и злокачественных новообразований.

Всего развернуто 145 коек, в том числе стационар круглосуточного пребывания (КС) рассчитан на 110 коек.

Поликлиника работает в штатном режиме, прикрепленного населения не имеется.

Для населения на интернет-ресурсе Центра Онкологии и Хирургии и мессенджерах имеется информация по оказываемым государственным услугам.

В первом квартале 2025 года комплаенс-офицером Центра Онкологии и Хирургии проведено анонимное анкетирование для посетителей/пациентов. Пациентам/посетителям разъяснена возможность предварительной записи к специалистам по телефону, через Call-Центр или непосредственно через регистратуру. В июле 2025 года, был проведен промежуточный внутренний анализ коррупционных рисков на выявление рисков в деятельности клинко-диагностического отделения и мультидисциплинарной группы Центра Онкологии и Хирургии. Проведены беседы с пациентами и сопровождающими их лицами. Итоги промежуточного ВАКР предоставлены руководству.

Коррупционных рисков при оказании медицинских услуг онкопациентам не установлено.

Рекомендации:

-Продолжить мониторинг контроля качества оказания медицинских услуг. Способствовать созданию электронной очереди на запись к специалистам.

V. Государственные закупки

По направлению – исполнение поставщиками заключенных договоров, по индикатору:

- не соблюдение ограничений поставщиками, признанными в судебном порядке недобросовестными участниками государственных закупок

В сфере государственных закупок договора заключены с соблюдением норм Закона Республики Казахстан «О государственных закупках», Правил осуществления государственных закупок, Правил №110. За 2025год всего заключено договоров – 522, исполнено - 354 договора.

Все договора заключены в установленные законодательством сроки. За анализируемый период оплата по исполненным договорам производится строго по условиям заключенных договоров.

По результатам внутреннего анализа факторов, составляющих коррупционный риск не выявлено.

Рекомендации:

Продолжить, на регулярной основе, мониторинг исполнения договоров.

VI. Реализация контрольно-надзорных функций

В Центре Онкологии и Хирургии функцию контроля осуществляет служба внутреннего аудита (далее по тексту – СВА), обеспечивающая организацию и осуществление внутреннего аудита Предприятия. В соответствии с нормативными требованиями Закона Республики Казахстан «О государственном имуществе» от 1 марта 2011 года №413-IV (с изменениями и дополнениями по состоянию на от 24.06.2025г.), СВА непосредственно подотчётна Наблюдательному совету.

При исполнении должностных полномочий конфликта интересов между СВА и членами Наблюдательного совета не выявлено.

VII. Заключительная часть

По итогам внутреннего анализа коррупционных рисков рабочей группой КГП на ПХВ Восточно-Казахстанский областной многопрофильный «Центр Онкологии и Хирургии» Управления здравоохранения ВКО по выявленным коррупционным рискам проведено обсуждение.

Даны рекомендации о принятия мер по устранению и дальнейшему предотвращению коррупционных рисков.

Рекомендуется продолжать работу, направленную на устранение коррупционных рисков.

Комиссия по ВАКР:

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

Кухарева А.А. – руководитель СВА;
Нұрғалиева Ш.Б. – руководитель сектора
координационного консультативно-
диагностического департамента;

Дулат Э.А. – заместитель директора по
экономической части;

Исанов Ж.Б. – главный бухгалтер;

Каиргазина А.А. – руководитель СУП;

Медынина Е.И. – руководитель отдела ГЗ и
ЮС;

Гановичев А.А. – руководитель ИТиЦ;

Токтыбаев Т.Б. – руководитель СХЧ;

Кошчибаева Е.К. – юрист;

Климова А.В. – комплаенс офицер;

Байбакирова Н.К. – врач-эксперт.

Приглашенный специалист: