

**Аналитическая справка**  
**по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в**  
**деятельности КГП на ПХВ «Областной центр по профилактике ВИЧ-**  
**инфекции» КГУ «Управление здравоохранения акимата**  
**Северо-Казахстанской области»**

г. Петропавловск

30 апреля 2024 года

В соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года №410-V «О противодействии коррупции», Типовыми правилами внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12 и на основании приказа директора КГП на ПХВ «Областной центр по профилактике ВИЧ-инфекции» КГУ «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области» (далее - Предприятие) №27-о/д от 23 февраля 2024 года был проведен внутренний анализ коррупционных рисков (далее - Анализ) в деятельности Предприятия.

Анализируемый период: с 1 сентября 2023 года по 29 декабря 2023 года.

Период проведения: 04 марта 2024 года по 18 апреля 2024 года.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен по следующим направлениям:

- 1) Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, регулирующих деятельность объекта;
- 2) Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности объекта.

**I. Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность Предприятия.**

**1.1 Наличие дискреционных норм и правовых коллизий в НПА**

Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков является деятельность Предприятия.

Предприятие в своей деятельности руководствуется Уставом, коллективным договором, Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» №360-IV от 07.07.2020 года, приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в



государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции» № 204 от 25.11.2020 года, приказ МЗРК «Об утверждении правил обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции» №211 от 27.11.2020 года, Трудовым кодексом Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года №414-V, а также иными нормативно-правовыми актами, регулирующими её деятельность.

Устав Предприятия утвержден постановлением акимата Северо-Казахстанской области 13 марта 2024 года № 60.

В соответствии с п. 10 Устава предметом деятельности Предприятия является осуществление производственно-хозяйственной деятельности в области здравоохранения.

Целью деятельности Предприятия является проведение комплекса профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, диагностика и лечение ВИЧ-инфекции.

Предприятие осуществляет следующие виды деятельности:

- медицинская;
- фармацевтическая;
- консультативно-диагностическая медицинская помощь;
- лабораторная диагностика;
- амбулаторно-поликлиническая помощь.

*На все перечисленные виды деятельности имеется лицензия с приложениями.*

На Предприятии все государственные закупки осуществляются в соответствии с Законом Республики Казахстан «О государственных закупках» от 4 декабря 2015 года №434-V, а также с утвержденным годовым планом, опубликованным на электронном веб-портале государственных закупок.

За анализируемый период заключено 23 договора о государственных закупках. Из них заключены способом: запроса ценовых предложений – 20, из одного источника по несостоявшимся закупкам – 8.

Ограничения, связанные с участием в государственных закупках, установленных ст. 6 Закона Республики Казахстан «О государственных закупках» соблюдены.

С целью проведения внутреннего клинического аудита лечебно-диагностических мероприятий на предмет их соответствия установленным стандартам в области здравоохранения РК, определения степени удовлетворенности граждан уровнем и качеством оказания медицинских услуг, на основании приказа Министра здравоохранения РК № 230/2020 от 03.12.2020 года «Об утверждении правил организации и проведения



внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг (помощи)» в КГП на ПХВ «Областной центр по профилактике ВИЧ-инфекции» создана Служба поддержки пациента (СПП) и службы по внутреннему аудиту.

Задачей Службы поддержки пациентов является обеспечение реализации прав граждан на получение качественной медицинской помощи в рамках Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на уровне организации, а так же защита прав и поддержка пациентов в вопросах медицинского обслуживания.

Предприятием ведутся социальные сети Facebook, Instagram, функционирует официальный сайт, где размещается необходимая информация о деятельности предприятия.

## **II. По направлению – выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Центр СПИД.**

### **1) Управление персоналом, в том числе сменяемость кадров:**

Штатная численность Предприятия в 2023 году составляла 84 единиц, фактическая численность 73 единиц. Принято шесть человек, расторгнуто трудовых договоров – 3.

Основной причиной расторжения трудовых договоров является инициатива работника. По отрицательным мотивам увольнений не имеется.

На начало анализируемого периода имелись 3 вакантных ставки, которые закрыты на конец периода.

Потребность в вакансиях размещается на цифровом портале «Электронная биржа труда» [enbek.KZ](http://enbek.kz). Кроме того, руководство посещает ярмарки вакансий, проводимые в других регионах Казахстана с целью привлечения и трудоустройства на Предприятие медицинских работников.

Для получения дополнительных профессиональных знаний и умений, необходимых для выполнения работы сотрудники проходят курсы переподготовки и повышения квалификации. Все работники, подлежащие обучению прошли курсы переподготовки и повышения квалификации.

При осуществлении мониторинга дисциплинарной практики установлено, что за анализируемый период на сотрудников наложено 6 дисциплинарных взысканий, из них замечаний -5, выговор -1.

В ходе анализируемого периода Управлением государственной инспекцией труда акимата Северо-Казахстанской области проведена внеплановая проверка по соблюдению трудового законодательства РК (период проверки 05.11.2021-08.06.2023г).

В результате проверки установлены нарушения: несвоевременное вручение уведомления об изменениях условий трудового договора, что



повлекло не доначисление стимулирующих доплат; невыплата командировочных расходов по найму жилого помещения.

Выявленные нарушения по итогам проверки устранены, возмещены расходы по служебной командировке, произведено доначисление доплаты.

Фактов коррупционных правонарушений не выявлено.

Иных фактов несоблюдения трудового законодательства Республики Казахстан за исследуемый период не выявлено.

**2) *Обращения физических и юридических лиц:***

Посредством единой информационной системы для всех обращений граждан e-Otinish с сентября по декабрь 2023 года поступило 10 обращений, из которых: от юридических лиц - 3, физических лиц - 7.

При рассмотрении обращений предоставлены мотивированные ответы с соблюдением Административного процедурно-процессуального Кодекса Республики Казахстан, а также с соблюдением ст. 273 Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» №360-IV от 07.07.2020 года. Ответов с нарушением срока не выявлено.

**3) *Урегулирование конфликта интересов:***

В случае совместной работы близких родственников, может возникнуть конфликт интересов, что может повлечь противоречие между личными интересами лиц, уполномоченных на выполнение государственных функций, лиц, приравненных к ним и их должностными полномочиями, при котором личные интересы указанных лиц могут привести к ненадлежащему исполнению ими своих должностных полномочий. Кроме того, такая ситуация образует коррупционный риск.

При проведении анализа сведений, имеющихся в личных делах сотрудников фактов совместной работы близких родственников не выявлены.

**4) *Оказание государственных услуг***

Государственные услуги Предприятием не оказываются.

**5) *Выполнение разрешительных функций***

Предприятие разрешительных функций не имеет.

**6) *Реализация контрольно-надзорных функций***

Предприятие контрольно-надзорных функций не выполняет.

**7) *Судебная практика и негативные публикации в СМИ***

За исследуемый период проведен анализ публикаций средств массовой информации на предмет выявления негативных материалов в отношении учреждения. Негативных материалов не выявлено.

Фактов уголовного и административного производств по коррупционным правонарушениям в отношении руководителя и сотрудников не имеется.

### Заключительная часть

По итогам анализа коррупционных рисков в деятельности Предприятия дискреционных полномочий и норм, способствующих совершению коррупционных правонарушений, не выявлено.


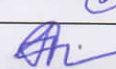
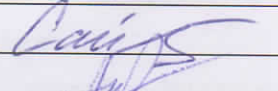
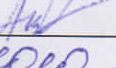

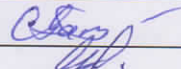

На основании проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков для дальнейшего недопущения коррупционных рисков рабочая группа **рекомендует:**

- соблюдать законодательство, регламентирующее деятельность Предприятия;
- не допускать возникновение конфликта интересов;
- продолжить разъяснительную работу по предупреждению коррупционных правонарушений;
- обеспечить прозрачность при осуществлении государственных закупок;
- повышение знаний в сфере трудового законодательства.

Директор

Р.Улмесеков

Члены рабочей группы:

	А.К.Сыздыкова
	Г.Н. Мамбетова
	Т.В. Сайкина
	К.К. Акинова
	Ю.Ю. Дигтяр
	С.Б.Сатывалдина
	А.Т.Момунова