

**Талдыкорганская городская многопрофильная больница**

## **АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА**

**по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков  
государственного коммунального предприятия на праве  
хозяйственного ведения «Талдыкорганская городская  
многопрофильная больница» государственного учреждения  
«Управление здравоохранения области Жетісу»**

**Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков:  
с 11.01.2023 г. по 30.04.2024 г.**

**Г.Талдыкорган, 2024 г.**

**АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА**  
**по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков**  
**государственного коммунального предприятия на праве**  
**хозяйственного ведения «Талдыкорганская городская**  
**многопрофильная больница» государственного учреждения**  
**«Управление здравоохранения области Жетісу»**

*«02» мая 2024 год*

**ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

Внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Талдыкорганская городская многопрофильная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу» (далее – Больница) проведен согласно Приказу Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12 «Об утверждении Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков».

**Основание проведения внутреннего анализа коррупционных рисков:** Приказ директора Больницы №151-Н от 26.03.2024 г.

**Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков:** с 11.01.2023 г.-30.04.2024 г.

**Внутренний анализ коррупционных рисков проводился по следующим направлениям:**

- 1) выявление коррупционных рисков во внутренних нормативных документах, затрагивающих детальность Больницы;
- 2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Больницы.

Больница осуществляет свою деятельность на основании Устава от 05.09.2022 г. № 22-Н утвержденный приказом ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу» и Лицензии на медицинскую деятельность № 22025266 от 28.09.2022 года, на фармацевтическая деятельность № 22019964 от 27.09.2022 года, на деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения №22017731 от 27.09.2022 года, на обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение № 22017815 от 27.09.2022 года.

**Цели и задачи проведения анализа**

Целью анализа является противодействие и устранение коррупции в Больнице.

Задачей анализа является выявления условий и причин, способствующих совершению коррупционных правонарушений в Больнице.

**Внутренний анализ проведен** в соответствии с приказом от 26.03.2024 г. №151-Н

**В составе рабочей группы:**

1.	Тулеубекова А.Г.	Заместитель директора по стратегическому развитию
2.	С.К.Рысалиев	Заместитель директора по экспертизе и качеству оказания медицинских услуг
3.	Г.Т.Оразбаева	Председатель профсоюза
4.	И.К.Абдисадыков	Финансовый аудит
5.	Анесова А.С.	Экономист
6.	И.Д.Досмаилова	Комплаенс – офицер

**Источниками информации для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков послужили:**

- 1) правовые акты, внутренние документы, регулирующие деятельность Больницы;
- 2) статистическая отчетность Больницы;
- 4) результаты проверок, ранее проведенных государственными органами в отношении Больницы;
- 5) результаты контрольных мероприятий служб внутреннего аудита;
- 6) результаты антикоррупционного мониторинга;
- 7) публикации в средствах массовой информации;
- 8) обращения физических и юридических лиц в отношении объекта анализа;
- 9) сведения о выявлении и привлечении к ответственности работников Больницы за совершение коррупционных правонарушений;
- 10) результаты ранее проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков;
- 11) результаты опроса пациентов, работников Больницы;

## **УСТАНОВЛЕННЫЕ ВНУТРЕННИМ АНАЛИЗОМ РИСКИ:**

### **I. КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ В НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТАХ:**

1. С появлением системы ОСМС, были приняты ряд НПА, к примеру Закон Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года № 405-V «Об обязательном социальном медицинском страховании», Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 «Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения

по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования». Однако с появлением ОСМС наблюдается еще больше коррупционных рисков в деятельности органах здравоохранения. К примеру, один из принципов закона *доступность и качества оказываемой медицинской помощи*. Согласно п.2 ст.6 Закона «Граждане имеют право выбора медицинской организации, оказывающей стационарную помощь в системе обязательного социального медицинского страхования, в случаях получения плановой медицинской помощи». Но на практике, в медицинской организации приходится придерживаться плана госпитализации, поскольку ФОМС утверждает объем госпитализации, и Больница должна придерживаться этого объема.

**КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ:** Так как, 80% пациенты госпитализируется экстренно, остальные до 5% плановые пациенты прибегают к коррупционным рискам, такие как прямые переговоры, через руководителя, или переговоры с медицинскими работниками для госпитализации создают коррупционные риски. Подтверждением является проведенная анонимная анкета в Больнице, где в хирургическом отделении, 1 пациент указал, что за внеочередную плановую госпитализацию давали «Рахмет».

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ:** Больнице направить в уполномоченный орган письмо о внесении предложения в некоммерческое акционерное общество «Фонд социального медицинского страхования» предложение о возможности внесения изменения и дополнения в 48 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 «Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования», где гласит распределение объемов услуг и (или) объемов средств в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС среди субъектов здравоохранения осуществляется комиссией с учетом: *статистических данных экстренных и плановых госпитализации пациентов за предыдущий период.*

2. В Законе Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года № 434-V ЗРК «О государственных закупках» каждый год дорабатывают и совершенствуют, однако коррупционные риски всегда присутствует. К примеру, согласно пп.6 п.1 ст.13 Закона одним из способов осуществления государственно закупки – через электронный магазин. Согласно п.386 Приказа Министра финансов Республики Казахстан от 11 декабря 2015 года № 648

«Об утверждении Правил осуществления государственных закупок», где указан следующее, что электронный магазин автоматически сопоставляет ценовые предложения потенциальных поставщиков и направляет заказ потенциальному поставщику, цена товара которого является наименьшей с учетом стоимости доставки товара до пункта назначения. При этом нет установленный законодательством предельной цены на товар.

**Второй пример** коррупционных рисков в области государственных закупок: В Законе Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года № 434-V ЗРК «О государственных закупках» не предусмотрены профильные и специфичные особенности закупа неотлагательного характера. К примеру, в Больнице имеются дорогостоящие медицинские оборудования для оказания экстренной медицинской помощи, которые функционируют круглосуточно (*аппарат МРТ, аппарат «Искусственная почка» для гемодиализа, стерилизационное оборудование в ЦСО и тд.*). Конкуренционные способы закупа не приводят к заключению договора и исполнению обязательств по сервисному обслуживанию и ремонту медицинской техники. Потенциальные поставщики при участии в конкурсах или запроса ценовых предложений участвуют, не имея технических и трудовых ресурсов, полагая на передачу в субподряд. Однако, аппарат МРТ, как пример, необходим для диагностики инсульта пациента, где важна каждая минута, аппарат для гемодиализа «Искусственная почка» необходим для пациентов с тяжелой патологией почек, функционирование стерилизационного оборудования необходимо для операционного блока, где ежеминутно проводятся операции во спасение жизней. Заказчик не может напрямую заключать договора с обслуживающими организациями в соответствии с требованиями норм Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-273/2020 «Об утверждении правил осуществления сервисного обслуживания медицинских изделий в Республике Казахстан». Следует отметить, что данные аспекты влияют на качество оказания медицинской помощи населению и спасению жизней.

**КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ:** 1. Поставщик законодательно не ограничен, может сам регулировать цены (уменьшать или увеличивать), даже вступать на переговоры с Заказчиком, нигде не отслеживается. Уполномоченным органом не проводится камеральный контроль на данный способ закупа;

2. Заказчиком, **учитывая приоритетность жизни и здоровья пациента**, особенность поломки аппарата и срочность восстановления данного аппарата принимается решение о применении пп.4 п.3 статьи 39 Закона Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года № 434-V ЗРК «О государственных закупках», где гласит следующее «4) приобретения товаров, работ, услуг,

необходимых для локализации и (или) ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, для локализации и (или) ликвидации впервые или вновь выявленных на территории Республики Казахстан особо опасных, экзотических болезней животных, карантинных объектов, чужеродных видов, для проведения мероприятий в карантинных зонах и неблагополучных пунктах по особо опасным болезням животных, в очагах распространения карантинных объектов, экстренных фитосанитарных мероприятий, для ликвидации технологических нарушений на электроэнергетических объектах, коммуникационных системах жизнеобеспечения, объектах железнодорожного, воздушного, автомобильного, водного транспорта, очистных сооружениях, нефтетрубопроводах, газопроводах, и необходимости срочного медицинского вмешательства, а также при возникновении поломок, выхода из строя коммуникаций, механизмов, агрегатов, запасных частей и материалов в пути следования, требующих незамедлительного восстановления». Толкование данной нормы Закона не дает точного применения и определения процедуры закупа, тем самым приводя к коррупционным рискам.

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ: 1.** Больнице направить письмо в уполномоченный орган с предложением обратиться с предложением в Министерство финансов Республики Казахстан разработать предельные цены на товар, участвующие в электронном магазине; **2.** Больнице направить письмо в уполномоченный орган с предложением обратиться с предложением в Министерство финансов Республики Казахстан о рассмотрении отдельных профильные и специфичные особенности закупа неотлагательного характера.

**3. Приказ 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»-** Закуп лекарственных средств, медицинских изделий или фармацевтических услуг осуществляющее заказчиком или организатором закупа одним из следующих способов:

- 1) тендер;
- 2) запрос ценовых предложений;
- 3) из одного источника, процедуры закупа осуществляется на бумажном носителе. Нет автоматизированного процесса подачи электронной заявки и прикрепление документов на участие. Документы подаются в конверте.

**КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ:** есть вероятность в лавировании интересов одного из участников, вплоть до замены документа. То есть, внутренние процедуры закупа являются формальными и не отражают фактические подходы к единому за купу.

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ:** Больнице направить письмо в уполномоченный орган с предложением обратиться с предложением в Министерство финансов Республики Казахстан создать единый подход электронного закупа ЛС, МИ, ФУ, аналогичной за купу у единого дистрибьютера.

4. **Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-167/2020 «Об утверждении минимальных стандартов оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями»** (далее-Приказ) - все медицинские организации при функционировании должны быть оснащены по минимальному стандарту согласно Приказу. Однако многие медицинские техники указанные в Приказе старой серий. К примеру, в отделении реабилитации согласно Приказу требуется отдельные «Весы», отдельные «Ростомер». В современных условиях выпускаются новейшие технологии, а вместе с тем и медицинские технологии. Соответственно выпускаются электронные цифровые весы с ростомером комплексно, которые удобны для использования, как медицинскими работниками, так и пациентами. Так, согласно п.3 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 января 2021 года № ҚР ДСМ-1 «Об утверждении методики осуществления экспертной оценки оптимальных технических характеристик и клинико-технического обоснования медицинских изделий» Экспертная оценка оптимальных технических характеристик и клинико-технического обоснования (далее – экспертная оценка) проводится на зарегистрированную, новую, ранее не использованную, со сроком выпуска не позже 24 месяцев медицинскую технику, предназначенную для использования при оказании медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС). Больница закупается согласно заключению экспертной оценки. Далее при получении разрешительных документов согласно Закону Республики Казахстан от 16 мая 2014 года № 202-V ЗРК «О разрешениях и уведомлениях» (далее-Закон), Больница получает отказ в получении разрешительных документов, в связи с отсутствием медицинской техники согласно Приказу (1. Весы; 2. Ростомер). Таким образом, нет интеграции и взаимосвязи экспертной организаций с уполномоченными органами выдающие разрешительные документы.

Другой пример, по Приказу в больнице каждое отделение должна быть оснащена инфузионным насосом, ларингоскопом, аспиратором. Однако на практике многие медицинские техники не отвечает по потребностям Больницы, указанные медицинские техники простаивают. Тем не менее, следует отметить, согласно Закону при получении разрешительных документов Больница вынуждена закупать указанные медицинские техники.

**КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ:** нецелесообразная растрата бюджетных средств на закупки медицинской техники, не отвечающие по потребностям Больницы.

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ:** Больнице направить письмо в уполномоченный орган с предложением обратиться в Министерство здравоохранения Республики Казахстан о возможности внести изменения в Приложение 3 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-167/2020 «Об утверждении минимальных стандартов оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями» в части минимальным стандартам оснащения организаций здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях.

5. **Постановление Правительства Республики Казахстан от 31 декабря 2015 года № 1193 «О системе оплаты труда гражданских служащих, работников организаций, содержащихся за счет средств государственного бюджета, работников казенных предприятий»** в приложении 5 разработано в отношении медицинских работников. Ежегодно во исполнение поручения Главы государства, озвученного в Послании народу Казахстана от 2 сентября 2019 года «Конструктивный общественный диалог – основа стабильности и процветания Казахстана» с 2021 года – поэтапно повышалась заработная плата в коэффициентном соотношении, в среднем от 20 до 30%. Однако административному и прочему персоналу коэффициенты не предусмотрены. Указанные в приложении 2 коэффициенты низкие. В связи с этим в Больнице самостоятельно разрабатывается положения о системе оплаты труда работников согласно Закону Республики Казахстан от 1 марта 2011 года № 413-IV «О государственном имуществе» и Кодексу Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ».

**КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ:** нет единой методики разработки коэффициента для административного блока, тем самым Больница, разрабатывая положения о системе оплаты труда работников, прибегает к таким коррупционным рискам, как повышенные оклады труда работников административного блока.



**ПРЕДЛОЖЕНИЕ:** Больнице направить письмо в уполномоченный орган с предложением обратиться в Министерство финансов Республики Казахстан разработать единую методику коэффициента для административного блока, в том числе для руководящего состава в сфере здравоохранения.

## **II. В ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЬНИЦЫ:**

Выявлены коррупционные риски в отделе бухгалтерии, связанные с выдачей авансов и по начислениям заработной платы, выявлены нарушения с ведением кассы, выявлены нарушения в части несвоевременной оплаты обязательств по налогам и по другим обязательным и добровольным платежам, выявлены нарушения в части несвоевременного возврата гарантийного обеспечения поставщикам.

**КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ:** нецелесообразная растрата бюджетных средств.

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ:** Больнице разработать положение об отделе бухгалтерии и бухгалтерского учета, где нужно внедрить отдельный раздел о полной и постоянной ротации материально ответственных лиц, в частности расчетных бухгалтеров и бухгалтера кассира.

**Примечание:** В соответствии с Законом Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года № 410-V ЗРК «О противодействии коррупции», Приказа Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12 «Об утверждении Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков», Политикой о противодействии коррупции Больницы, Положением о работе комплаенс офицера Больницы, также в рамках внутреннего анализа коррупционных рисков Больницы согласно внутреннему приказу Больницы от 26 марта 2024 года №151 – Н «О проведении внутреннего анализа коррупционных рисков за 2023 год, январь – апрель месяца 2024 года» комплаенс-офицером было обращение Департамент Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции (Антикоррупционной службы) по области Жетісу. Департаментом внутреннего государственного аудита по области Жетісу при проведении аудиторской проверки заявленные факты по финансовым нарушениям подтверждены, более того согласно Аудиторскому отчету №94 от 26 апреля 2024 г. выявлены большая часть суммы ущерба финансового нарушения, чем заявленные. Так, например, выявленные нарушения в правильности ведения кассовых операций: 1) без основания выданы денежные средства с кассы Больницы подотчетным лицам в 2023 г.; 2) нарушения по недосдаче в Банк денежных средств от платных услуг;

Также финансовые нарушения выявлены в необоснованности выплаты заработной платы, в виде переплаты по заработной плате и незаконной выдачи аванса; кроме того, выявлены нарушения по возврату гарантийного обеспечения.

В настоящее время будут приняты меры по возврату бюджетных средств и виновные лица будут привлечены к ответственности.

Кроме выявленных нарушения финансового характера, следует отметить, что имеется и **коррупционные риски в части оказания медицинской помощи**. Так, при мониторинга социальной сети Instagram, в нескольких публикации про Больницу отмечается большое количество негативных комментариев в адрес медицинских работников Больницы, такие как «взяточники», «без денег не оказывают медицинскую помощь», «у каждого врача своя ставка», «без рахмета не смотрят» итд. Однако данный факт ни чем не подтвержден, не имеется официального заявления в адрес конкретного медицинского работника. Хотя в Больнице работает служба поддержки пациентов, также функционирует круглосуточный Call center, кроме того, на сайте Больницы (ссылка <https://gorbol-tk.kz/index.php?id=1016>) разработан для граждан удобная вкладка для обращения к комплаенс-офицеру, с указанием телефона с круглосуточным доступом.

Кроме того, анализом установлено общее количество зарегистрированных жалоб и обращений:

год	ФСМС	Call-центр	ККМФД	УЗ	прокуратура	всего
2023 г.	12	37	5	5	2	61
01.01.2024-26.04.2024г.	0	13	3	1	0	17

Из них, жалобы составляющее коррупционного характера составляет только 1 жалоба, от пациентки **ЖУМАСИЛОВОЙ ФАРДАНЫ СЫДЫКОВНЫ**.

**В части государственных закупок** был выявлен следующее нарушение, проведен закуп ИМН, где в списке объявлении был ЛОТ на «Лейкопластырь нестерильный» в количестве 412 штук по цене на 1 единицу 14719 тг. на основании заявок по потребностям, заявки, подписанные и согласованные, утверждённые с руководящим составом Больницы.

Объявление было опубликовано посредством веб-портала способом запроса ценовых предложений. Участвовали 4 Поставщика:

№	Наименование поставщика	БИН поставщика	Цена поставщика	Кол-во	Общая сумма
	Джунусов Серик Кайратович	750703300730	11444	412	4714928

ИП Бекімбекова	970610450565	12015	412	4950180
ТОО «Альянс АА»	151240000514	14700	412	6056400
ТОО «Yes Invest»	190140018171	14719	412	6064228

Документы Поставщиков соответствуют по требованию закона о государственных закупках, закупки прошли прозрачно, открыто. Однако, при проведении ЗЦП специалистом государственных закупок М. допущена ошибка в цене лейкопластыря, то есть при напечатании цены 147,19 на клавиатуре технический был пропущен знак « , » после цифры «7». Где, специалист должна была указать цену в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ -77, где на «Лейкопластырь» гипоаллергенный размером 1,25смх5м цена составляет 147,19 тенге за 1 штуку.

Далее Поставщиком «ИП Джунусов Серик Кайратович» немедленно после заключения договора осуществлена поставка без заявки от Больницы в полном объеме. А заведующая аптеки К. приняла товар и подписала накладные.

Комплаенс офицером Досмаиловой И.Д. доложено служебной запиской о нарушении специалистами функциональных обязанностей, о недобропорядочности участвовавших Поставщиков, где ни одним из Поставщиков не было заявлено, что цена завышена, в том числе победителем ИП Джунусовым Сериком Кайратовичем, что данная ситуация приводит к коррупционным рискам. Далее на дисциплинарном совете специалистам нарушившие свои функциональные обязанности вменены дисциплинарные взыскания в соответствии со ст.64 ТК РК. Поставщику направлено претензионное письмо. После чего, Поставщик согласился на уменьшение цены Лейкопластыря до предельной цены 147,19, заключен дополнительное соглашение на уменьшение цены.

**Коррупционные риски:** поставщики, участвующие в закупе умалчивают об ошибках Заказчика, участвуют в закупе, тем самым идет нецелесообразный расход бюджетных средств. Нет ответственности у участвующих поставщиков за недобропорядочность.

**Предложение:** Больнице направить письмо в уполномоченный орган с предложением обратиться в Министерство финансов Республики Казахстан о возможности внесения предложения дополнить в Закон Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года № 434-V ЗРК «О государственных закупках» в пункт 4 подпункт 4 Реестр недобросовестных участников государственных закупок представляет собой перечень:

1) *потенциальных поставщиков или поставщиков, заведомо нарушающие нормы законодательства при участии в закупе.*

**В административно-хозяйственной части** выявлены коррупционные риски среди работников АХЧ, а именно, 18.03.2024 года между Больницей и поставщиком «GMZ group» в лице руководителя Казбекова Надира Рахметкыз заключен Договор о государственных закупках товаров №98 (далее - Договор), на общую сумму 741 102.00 (семьсот сорок одна тысяча сто два тенге ноль тибн) тенге, в соответствии с которым Ответчик обязался поставить Товар согласно условиям, требованиям и по ценам, указанным в приложениях к настоящему Договору. Так, в процедуре на стадии согласования государственных закупок 13.03.2024 г. Ответчиком без уведомления на веб-портале государственных закупок, без официальной заявки от Больницы, была организована поставка Товара (сковорода электрическая), при этом, представитель поставщика заранее договорившись с работником административно-хозяйственной части Больницы с Бекбергеновым А.А., уплатив ему 6000 (шесть тысяч) тенге попросил разгрузить Товар. Далее товар оказался дефектным и поставщик отказался забирать товар. В настоящее время спор решается в судебном порядке.

**Коррупционные риски:** до заключения договора о государственных закупках, на стадии согласования, работник вступил в переговоры с поставщиком и за денежное вознаграждение разгрузил дефектный товар.

**Принятые меры:** работнику получившее денежное вознаграждение от представителя поставщика вменен дисциплинарное взыскание в виде выговора. Незаконно полученное денежное вознаграждение был возвращен к представителю поставщика.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Внутренний анализ коррупционных рисков в Больнице показал, что в нормативных правовых и внутренних актах, имеют место коррупционные риски, выраженные в отдельных случаях в виде коллизии, пробелов, а также отсутствия четкой регламентации процессов.

В этой связи, необходимо дальнейшее совершенствование нормотворческой деятельности, направленное на исключение коррупционных рисков. Также необходимо усилить профилактические и предупреждающие меры для исключения действий, способствующих возникновению коррупционных признаков.

Внутренним анализом в Больнице коррупционные риски также выявлены в организационно-управленческой деятельности. Некоторые

должности подвержены к коррупционным рискам, это должность директора, главного бухгалтера, заместителя директора по экономическим вопросам, начальник отдела государственных закупок, начальник административно-хозяйственной части, начальник отдела кадров, специалисты государственных закупок, заведующая аптекой, председатель профсоюза. Отсутствие ротации или долгое засиживание одной руководящей должности приводят к коррупционным правонарушениям.

В целях устарения и минимизации выявленных коррупционных рисков в срок не позднее 10 рабочих дней со дня подписания справки, Больнице рекомендуется разработать и утвердить план мероприятий по исполнению внесенных рекомендаций.

Руководителям всех структурных подразделений усилить профилактические и предупреждающие меры для исключения действий, способствующих возникновению коррупционных признаков.

Аналитическую справку с рекомендациями по устранению выявленных недостатков в ходе внутреннего анализа коррупционных рисков представить директору Больницы для рассмотрения и принятия мер.

**РАБОЧАЯ ГРУППА:**

Туллубекова А.Г.

Рысалиев С.К.

Оразбаева Г.Т.

Абдисадыков И.К.

Анесова А.С.

Досмаилова И.Д.

02.05.2024г.