

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
по итогам проведения внутреннего анализа коррупционных рисков
ГКП на ПХВ «Областной центр по профилактике ВИЧ инфекции»
ГУ «Управление здравоохранения области Жетісу»

г.Талдыкорган

30 апреля 2026 года

I. Введение и основания проведения анализа

Настоящая аналитическая справка подготовлена по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков, проведенного в Государственном коммунальном предприятии на праве хозяйственного ведения «Областной центр по профилактике ВИЧ инфекции» государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу» (далее по тексту – Предприятие, Организация).

Мероприятия по анализу были организованы и осуществлены в строгом соответствии с 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 (с последующими изменениями и дополнениями). Дополнительно рабочая группа руководствовалась Методическими рекомендациями по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции (Антикоррупционной службы) от «30» декабря 2022 года № 488, а также Законом Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года № 410-V «О противодействии коррупции».

Непосредственным правовым основанием для инициирования анализа послужил приказ директора Предприятия от 7 апреля 2026 года № 40-Ө «О проведении внутреннего анализа коррупционных рисков».

Сроки проведения анализа: с 14 по 30 апреля 2026 года.

Анализируемый период хозяйственной деятельности Предприятия: 2025 год полностью, первый квартал 2026 года.

Ключевые направления анализа:

1. Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность Предприятия.
2. Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия.

Цель и задачи анализа:

Основная цель – реализация системных превентивных мер, направленных на противодействие и недопущение коррупционных правонарушений в сфере здравоохранения.

Главные задачи:

- выявление конкретных условий, обстоятельств и причин, потенциально способствующих совершению коррупционных деяний;
- разработка рекомендаций по нейтрализации (минимизации) выявленных рисков;
- повышение уровня антикоррупционной защищенности деятельности Предприятия.

Состав рабочей группы (утвержден приказом директора):

- *Салимов Г.Д.* – комплаенс-офицер (ответственный исполнитель);
- *Тәттіғалиева А.Б.* – заведующий организационно-методическим отделом;
- *Абуова Б.Б.* – старший лаборант клинико-диагностической лаборатории.

Общее руководство и координация деятельности рабочей группы осуществлялись заместителем директора по лечебной работе *Калиевой А.С.*

II. Результаты анализа по направлениям

1. Анализ внутренних нормативных правовых актов

В ходе изучения нормативной базы, регламентирующей деятельность Предприятия, установлено, что Организация функционирует на основании Устава, а также в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан. В числе ключевых законодательных актов, которыми руководствуется Предприятие Конституция Республики Казахстан, Кодекс Республики Казахстан от 7 июня 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения», Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года № 414-V, Закон Республики Казахстан от 1 июля 2024 года № 106-VIII «О государственных закупках», Закон Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года № 88-V «О государственных услугах», Закон Республики Казахстан от 1 марта 2011 года № 413-IV «О государственном имуществе», Закон Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года № 410-V «О противодействии коррупции», Постановление Правительства Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 «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 и признания утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан», Приказы

Министра здравоохранения Республики Казахстан и иные отраслевые подзаконные нормативные правовые акты.

По итогам анализа внутренних нормативных документов Предприятия коррупциогенных факторов не обнаружено. В частности, не выявлено:

- дискреционных полномочий (широких пределов усмотрения должностного лица, допускающих произвольное применение норм);
- правовых пробелов (отсутствия четкого механизма реализации прав и обязанностей);
- административных барьеров (избыточных требований, затрудняющих реализацию прав граждан и организаций);
- норм двойного или множественного толкования, способных привести к необоснованному применению.

Вывод: Действующая нормативно-правовая база Предприятия не содержит условий, провоцирующих совершение коррупционных правонарушений. Процедуры выработки и принятия управленческих решений не ущемляют права и законные интересы как сотрудников Организации, так и третьих лиц (пациентов, контрагентов).

2. Анализ организационно-управленческой деятельности

2.1. Информирование населения и каналы обратной связи

На официальном интернет-ресурсе Предприятия (адрес сайта: <https://aids-jetysu.kz>) функционирует специализированный раздел «Комплаенс-служба», где в открытом доступе размещаются актуальные материалы о работе по противодействию коррупции, контактные данные ответственных лиц, а также разъяснения антикоррупционного законодательства.

Для приема обращений граждан и оперативного реагирования на возможные сигналы о коррупционных проявлениях организована работа телефона доверия и прямого номера комплаенс-офицера.

В течение анализируемого периода (2025 год, 1 квартал 2026 года) на указанные каналы связи не поступило ни одной жалобы на действия (бездействие) сотрудников Предприятия, равно как и сообщений о фактах коррупции или конфликта интересов.

2.2. Сфера государственных закупок

По состоянию на 1 апреля 2026 года годовыми планами государственных закупок Предприятия на 2025 год было предусмотрено 212

позиций на общую сумму 78 597 557,9 тенге, на 2026 год предусмотрено 208 позиций на общую сумму 75 215 241,67 тенге.

Закупки осуществлялись с применением следующих процедур:

2025 год

- запрос ценовых предложений – по итогам заключен 74 договора, из которых 2 договора расторгнуты заказчиком в одностороннем порядке в связи с неисполнением обязательств со стороны поставщика;
- из одного источника путем прямого заключения договора – заключено 5 договоров с организациями, занимающими монопольное положение на соответствующем товарном рынке;
- из одного источника по несостоявшимся закупкам – заключено 35 договоров;
- электронный магазин – заключено 3 договора.

2026 год

- запрос ценовых предложений – по итогам заключен 53 договора;
- из одного источника путем прямого заключения договора – заключено 4 договоров с организациями, занимающими монопольное положение на соответствующем товарном рынке;
- из одного источника по несостоявшимся закупкам – заключено 29 договоров;
- открытый конкурс – заключено 5 договоров;
- электронный магазин – заключен 1 договор.

В ходе анализа нарушений требований Правил осуществления государственных закупок, утвержденных приказом Министра финансов Республики Казахстан от 9 октября 2024 года № 687, а также иных норм законодательства о государственных закупках не установлено, в частности:

- планы закупок своевременно размещались на портале государственных закупок;
- количество и объем закупаемых товаров и услуг соответствовал их фактической потребности (натуральным нормам);
- нет фактов необоснованности цены за единицу товара;
- нет фактов несоответствия запланированной стоимости рыночной стоимости товаров;
- отсутствуют факты наличия характеристик в технических спецификациях, относящих закупку к конкретному поставщику, так называемые «заточки»;
- нет фактов пересмотра или отмены закупок по результатам камерального контроля со стороны органов государственного аудита;
- своевременно и полно принимались меры реагирования в отношении поставщиков, не надлежаще исполнивших условия договора поставки, по двум расторгнутым в 2025 году в одностороннем порядке договорам, в отношении поставщиков были поданы иски в суд, они признаны недобросовестными участниками государственных закупок,

внесены в реестр недобросовестных участников государственных закупок.

2.3. Финансово-хозяйственная деятельность (освоение и распределение средств)

По результатам внешнего аудита финансовой отчетности за 2024 год, проведенного специализированной аудиторской организацией ТОО «Финаудит-2020», нарушений не выявлено, аудиторское заключение содержит безоговорочно положительное мнение.

Анализ финансовых операций за 2025 год (январь – август) также не выявил:

- фактов закупок, не соответствующих требованиям законодательства;
- признаков аффилированности между Предприятием и поставщиками (подрядчиками);
- случаев необоснованного завышения цен на приобретаемые товары, работы, услуги.

2.4. Кадровая политика и управление персоналом

На момент проведения анализа штатная численность Предприятия утверждена в количестве 79 единиц, фактическая занятость составляет 74,75 ставки.

Кадровый состав:

- списочная численность сотрудников – 60 человек;
- работающих по совместительству – 5 человека;
- находящихся в отпуске по беременности и родам (декретном отпуске) – 1 человека;
- по уходу за ребенком – 2 человека.

Кадровые перемещения за отчетный период:

- принято на работу – 13 человек;
- уволено по собственному желанию – 7 человек;
 - лиц, уволенных по отрицательным мотивам (в связи с дисциплинарными проступками, нарушением трудового законодательства и пр.), – нет.

Дисциплинарная практика: за анализируемый период ни один сотрудник не подвергался дисциплинарным взысканиям.

Обучение и повышение квалификации: организуется и проводится в строгом соответствии с перспективными планами аттестации и переподготовки кадров, утвержденными в установленном порядке. Нарушений законодательства в данной сфере не зафиксировано.

Антикоррупционные ограничения и этические нормы: в Предприятии действует «Кодекс этики и служебного поведения», требования которого доведены до всех сотрудников и соблюдаются ими. Принятие антикоррупционных ограничений (запретов, обязанностей) осуществляется в полном объеме.

Иные сведения: факты премирования работников, получивших дисциплинарные взыскания, досрочного снятия дисциплинарных взысканий, информации о привлечении сотрудников к ответственности за коррупционные правонарушения, а также негативные публикации в средствах массовой информации о деятельности Предприятия в антикоррупционной сфере отсутствуют.

Рекомендации по направлению «Управление персоналом»:

1. Администрации Предприятия на регулярной основе (не реже одного раза в квартал) осуществлять проверку подлинности документов об образовании и квалификации сотрудников, особенно в отношении вновь принимаемых работников (путем направления официальных запросов в учебные заведения или использования базы данных НАО «Центр подтверждения соответствия»).
2. Обеспечить обязательную проверку кандидатов на занятие должностей (в том числе при переводе с других предприятий) на предмет наличия неснятой или непогашенной судимости, а также фактов привлечения к административной или уголовной ответственности за коррупционные уголовные правонарушения (с использованием информационных систем правоохранительных органов, в рамках межведомственного взаимодействия).

III. Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам

№ п/п	Должности, подверженные коррупционному риску	Должностные полномочия, содержащие коррупционные риски	Коррупционные риски
1	Директор	Право принятия решения и осуществление организационно-хозяйственных функций. Действует от имени предприятия в отношениях с третьими лицами; выдает доверенности на право представления предприятия в его отношениях с третьими лицами; осуществляет прием, перемещение и увольнение работников, применяет к ним меры поощрения и налагает дисциплинарные взыскания, устанавливает размеры должностных окладов работников в соответствии со штатным расписанием,	Коррупционные риски, связанные: 1) с отсутствием эффективного контроля за принимаемыми решениями, если эти решения способны оказать необоснованные преимущества третьим лицам; 2) с проведением необоснованной кадровой политики; 3) наличие коррупционных фактов в локальных правовых актах, регламентирующих актах предприятия.

		определяет размеры премий работников, осуществляет иные функции, определенные уставом.	
2	Заместитель директора	Право принимать решения и осуществлять организационно-хозяйственные функции.	Конфликт интересов, потенциальные риски, связанные с превышением и злоупотреблением должностными полномочиями.
3	Главный бухгалтер	Контроль ведения бухгалтерского учета операций и событий, связанных с движением активов, доходов и расходов. Получение и распределение доходов от разрешенной приносящей доход деятельности предприятия.	Получение доходов от организаций, предпринимателей и физических лиц за вознаграждение или подарки. Потенциальные риски, связанные с полным доступом к информации и финансовым/материальным операциям.
4	Инспектор по кадрам	Работа со служебной информацией. Оформление документов отчетности, принятие на работу.	Использование в личных или групповых интересах информации, полученной при выполнении служебных обязанностей, если таковая информация не подлежит официальному распространению. Искажение, сокрытие или предоставление заведомо ложных сведений в отчетных документах.
5	Провизор	Функции по обороту и использованию лекарственных средств.	Выдача лекарственных средств, не предусмотренных назначенным курсом лечения и рецептом, за денежное вознаграждение или подарок.
6	Юрист	Претензионная, исковая работа.	Оказание содействия поставщикам при ведении претензионной, исковой работы.
7	Специалист по государственным закупкам	Размещение заказов, заключение договоров на поставку товаров, оказание услуг, выполнение работ, заключаемых для нужд предприятия.	Необоснованное затягивание или ускорение процесса осуществления закупок. Заключение договора без соблюдения установочной процедуры. Риски, связанные с заточением спецификации под конкретного поставщика; Включение не предусмотренных законодательством требований к участникам; Необоснованные изменения условий контракта.
8	Расчетный бухгалтер	Контроль операций, связанных с перечислением финансовых	Потенциальные риски, связанные с неправильным

		средств сотрудникам.	перечислением денежных средств.
9	Заведующие отделениями	Право принимать решения по вопросам организации медицинской помощи.	Потенциальные риски, связанные по предоставлению нематериальных благ пациентам.
10	Заведующий хозяйством	Организационно-хозяйственные функции по управлению имуществом Предприятия	Потенциальные риски, связанные с эксплуатацией, оперативным управлением имущества Предприятия.
11	Врачи	Функции, связанные с предоставлением медицинских заключений, справок.	Конфликт интересов, потенциальные риски, связанные с предоставлением справок и заключений пациентам, направлений на медицинские услуги, не входящих в протокол лечения.
12	Средний медицинский персонал	Функции, связанные с доступом к медицинской информационной системе.	Конфликт интересов, потенциальные риски, связанные с предоставлением справок и направлений на медицинские услуги, не входящих в протокол лечения.

IV. Выводы и итоговые рекомендации

Основной вывод:

По результатам всестороннего внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности ГКП на ПХВ «Областной центр по профилактике ВИЧ инфекции» фактов коррупции не выявлено. Системные коррупционные риски, то есть риски, характерные для деятельности Организации в целом и требующие незамедлительного вмешательства, не установлены.

Итоговые рекомендации (предложения по минимизации рисков):

1. Обеспечить публикацию настоящей аналитической справки на официальном интернет-ресурсе Предприятия в разделе «Комплаенс-служба» в течение 5 рабочих дней с даты ее утверждения руководителем, в целях информирования общественности и обеспечения прозрачности антикоррупционной работы.

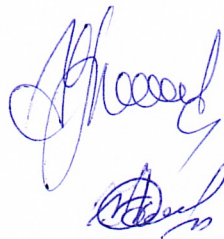
2. На постоянной (систематической) основе осуществлять мониторинг зон повышенного коррупционного риска, определенных в разделе III настоящей справки, включая проведение внеплановых проверок (при наличии сигналов) и регулярный внутренний аудит.

3. Организовать для всех категорий персонала проведение регулярных семинаров, лекций, совещаний и учебно-методических занятий по антикоррупционной тематике. Цель – формирование в коллективе устойчивой атмосферы нулевой терпимости к любым коррупционным

проявлениям, а также повышение правовой грамотности сотрудников в части антикоррупционного законодательства.

Настоящая аналитическая справка рассмотрена руководителем Предприятия для принятия необходимых организационно-правовых мер, направленных на недопущение коррупционных правонарушений в деятельности Организации.

Директор ГКП на ПХВ
«Областной центр по
профилактике ВИЧ инфекции»



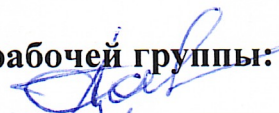
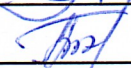
Уранкаева Г.К.

Руководитель рабочей группы:



Калиева А.С.

Члены рабочей группы:


Салимов Г.Д.

Тәттіғалиева А.Б.

Абуова Б.Б.