

Утверждаю  
Директор  
ГКП на ПХВ  
«Многопрофильная  
городская больница №3»  
акимата города Астана



**АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА**  
**по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков**  
**в ГКП на ПХВ «Многопрофильная городская больница №3» акимата**  
**города Астана**  
**(далее — «Предприятие»)**

В соответствии с:

- Законом Республики Казахстан «О противодействии коррупции» (от 18 ноября 2015 года № 410-V);
- Приказом Председателя Агентства РК по противодействию коррупции от 31 марта 2023 года №112
- Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (от 7 июля 2020 года № 360-VI);
- Методическими рекомендациями Агентства РК по противодействию коррупции по внутреннему анализу коррупционных рисков.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен в соответствии с требованиями типовых правил на:

1. Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность подразделений клиники;
2. Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности структурных подразделений;

**Период проведения: с май 2024г. по апрель 2025г.**

Внутренний анализ коррупционных рисков проводится рабочей группой на основании Приказа МГБ №3 исх.№01-11/413 от 24.04.2025г. совместно с комплаенс-офицером Жорабаевой И.М.

Комплаенс- это соответствие каким-либо внутренним или внешним требованиям или нормам в целях предотвращения любых рисков в частности

коррупционных. Его функция – система контроля и управления рисками в частности применения мер по противодействию коррупции.

В Предприятии применяют и распределяют функцию системы контроля по подразделениям – в целях систематизации бизнес-процессов.

Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков является деятельность структурных подразделений Предприятия.

### **I. Цель анализа**

Выявление и оценка потенциальных коррупционных рисков в деятельности Предприятия, разработка предложений по их минимизации.

### **II. Объекты анализа**

1. Клинический блок
2. Акушерский блок
3. Дерматологический блок

### **III. Методология анализа**

- Изучение внутренних регламентов, должностных инструкций и практики исполнения процедур.
- Беседы с персоналом.
- Анализ обращений граждан.
- Сопоставление с нормативно-правовыми актами РК.

Предприятие в своей деятельности руководствуется Конституцией РК, Гражданским Кодексом РК, Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», Законом РК «О государственном имуществе», ЗРК «О государственных закупках» и иными нормативно-правовыми актами РК, регулирующими деятельность субъекта здравоохранения.

Предприятие в целях противодействия коррупции и предупреждения коррупционных правонарушений принимает соответствующие меры.

Ответственное лицо за соблюдение антикоррупционного законодательства является комплаенс-офицер. На официальном сайте Предприятия размещена общая информация о Больнице, информация о предоставляемых медицинских услугах, объявления о закупках товаров, услуг, контактный телефон комплаенс-офицера. На постоянной основе обеспечивается функционирование телефона доверия и свободный доступ пациентов и иных граждан (посетителей и др.) к специальному ящику, где они могут оставлять свои жалобы и предложения, а также обеспечено функционирование системы круглосуточного видеонаблюдения.

Размещена информация для потребителей по антикоррупционной тематике, где можно обратиться в администрацию Предприятия.

Директор и курирующие заместители в рабочее время ведут прием граждан и пациентов. Директором еженедельно проводятся производственные совещания с участием руководителей всех структурных подразделений для

рассмотрения и обсуждения различных текущих производственных вопросов, а также вопросов по качеству и своевременности оказания медицинских услуг, в том числе в рамках ГОБМП и ОСМС.П по вопросу соблюдения антикоррупционного законодательства, проводится разъяснительная работа для снижения коррупционных рисков.

В общедоступных местах для пациентов и иных посетителей Больницы расположены Прейскурант цен на оказываемые медицинские услуги, а также права и обязанности пациентов, предусмотренные Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».

#### **IV. Идентифицированные коррупционные риски**

##### **1. Клинический блок**

- Риск получения неформальной благодарности (взятки) за ускорение госпитализации или предоставление дополнительных услуг.
- Недостаточный контроль за учётом медикаментов и расходных материалов (риск хищений и «приписок»).

##### **2. Акушерский блок**

- Риски неформальной оплаты родов, особенно при выборе врача.
- Возможность злоупотреблений при оформлении бесплатных услуг.

##### **3. Дерматологический блок**

- Риск платных консультаций вне кассы при дефиците дерматологов.
- Возможное ненадлежащее оформление диагностики (например, при подозрении на кожные онкозаболевания — с целью перевода на платные услуги).

#### **V. Факторы, способствующие коррупционным проявлениям**

- Отсутствие цифровизации в части записи пациентов и распределения медикаментов.
- Слабая обратная связь от пациентов.
- Недостаточное информирование граждан о правах на бесплатные услуги.
- Слабый внутренний контроль и отсутствие регулярного мониторинга коррупционных рисков.

--

#### **VI. Рекомендации**

1. Разработка и внедрение антикоррупционной карты рисков по каждому блоку.
2. Проведение регулярного антикоррупционного инструктажа среди персонала.
3. Установка прозрачных механизмов оценки качества услуг и анонимного обратного контроля от пациентов.
5. Усиление контроля за движением медикаментов, включая сканирование по штрихкодам и регулярный аудит.

**Заключение:**

В рамках анализа установлены потенциальные коррупционные риски, носящие системный и организационный характер. Рекомендации направлены на снижение таких рисков через профилактику, цифровизацию и усиление прозрачности.

Дата: 26.06.2025г.

Ответственный за анализ: Жорабаева И.М.

Должность: комплаенс-офицер