АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков
в ГКП на ПХВ «Жамбылский областной перинатальный центр»
УЗ акимата Жамбылской области

г. Тараз «12» октября 2026 г.

В соответствии с п.5 ст.8 Закона РК «О противодействии коррупции», Приказом Председателя Агентства РК по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19.10.2016 г. №12 «Об утверждении Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков» и на основании приказа главного врача ГКП на ПХВ «Жамбылский областной перинатальный центр» от 09.09.2026 г. №249-ө рабочей группой проведен внутренний анализ коррупционных рисков (далее - ВАКР). Состав рабочей группы: Д. Әбдірамбай, заместитель главного врача по контролю качества медицинских услуг; А. Байбатчаева - заместитель главного врача по организационно-методической работе; Д. Досболова - главный бухгалтер; А. Саршаев - руководитель службы управления персоналом; М. Копбаева – юрист. Координатор: Н. Умирзаков, комплаенс-офицер.

Период проведения ВАКР за 2026 год: с 09.09.2026 г. по 08.10.2026 г.

Предмет анализа:

-выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность Предприятия;

-выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Предприятия.

Источники: НПА РК, внутренние документы Предприятия, обращения физических и юридических лиц, открытые источники.

1. Коррупционные риски в НПА

При проверке приказов и должностных инструкций установлено их соответствие действующему законодательству РК. Деятельность осуществляется в соответствии с Конституцией РК, Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», Законом РК «Об обязательном социальном медицинском страховании», актами Президента и Правительства РК, приказами МЗ РК и Уставом.

Наблюдательным советом и главным врачом в августе 2026 г. утверждено «Положение о системе оплаты труда и мотивации работников». Рекомендуется в главе «Стимулирование и методы мотивирования» дополнить «медицинский работник» словами «и сотрудник АУП».

Также выявлено нарушение Правил документирования и управления документацией. Нарушения устранены: внедрен учет бланков, присвоение учетных номеров.

2. Обращения физических и юридических лиц

За анализируемый период поступило **138** обращений физических лиц, из них рассмотрено с нарушением сроков - **нет**. Перенаправлено - **3**.

Проведено **9** личных приемов граждан. Жалоб по итогам приемов не поступало.

3. Организационно-управленческая деятельность

Структура - **22** отделения. Штатная численность - **582** ед., фактическая - **515** ед. Прибыло - **68**, выбыло - **81** работник.

В настоящее время: врачи - **73**, прочие специалисты с высшим образованием - **27** *(высшая кат. - 17, первая - 12, вторая - 11, без категории - 33)*. СМР - **188** *(высшая - 153, первая - 14, вторая - 21)*.

Поддельных сертификатов и свидетельств о присвоении категории не выявлено. Увольнений по отрицательным мотивам и за коррупционные правонарушения нет. Повышение квалификации - в срок.

Привлечено к дисциплинарной ответственности в 2026 г. - **46** работников *(замечание, выговор, строгий выговор, расторжение договора)*. Фактов поощрения при неснятых взысканиях не установлено. Жалоб по кадровым вопросам нет.

Фактов аффилированности при занятии вакантных должностей не установлено. Работник «С.А.Т.» переведен на нижестоящую должность в связи с отсутствием профильного образования.

Судимости и привлечений за коррупционные правонарушения у работников за 2025-2026 г.г. не имеется *(по данным ИС КПСиСУ ГП РК)*.

4. Официальный сайт и соцсети

Сайт https://zhambyl-opc.kz - требует доработки: выявлена ошибка 404 в подразделе «Служба поддержки», отсутствует информация в «Прейскуранте», не обновляется раздел «Госзакупки» с 2024 г. Отсутствуют разделы: учредительные и внутренние документы, лицензии, «Миссия и ценности», «Декларация исполнительного органа», «О Наблюдательном совете», «Служба управления персоналом», «Для пациентов», функционал для лиц с ограниченными возможностями *(согласно аудиторскому отчету №3 от 15.05.2026 г.)*.

В 2GIS - 94 отзыва, оценка 4,8 *(12 негативных - несвоевременный прием УЗИ, грубое отношение)*. В Google - 44 отзыва, оценка 3,6, за последний год - положительные.

5. Освоение бюджетных средств и госзакупки

В мае 2026 г. Службой внутреннего аудита аппарата акима Жамбылской области выявлены нарушения, в т.ч. необоснованное начисление премий,

заработной платы и командировочных расходов. По данному факту инициированы гражданские иски о возмещении средств.

Закупки осуществляются в электронном формате, что обеспечивает прозрачность. Ненадлежащего исполнения договоров нет. Коррупционные риски не выявлены.

Рекомендуется приказом руководителя создать комиссию по приему ЛС, ТМЦ и услуг с участием комплаенс-офицера.

6. Информационные системы

Предприятие не разрабатывает ИС.
Используются:
1.КМИС «Damumed».
2.ИС «Система управления качеством медицинских услуг».
3.ИС «Лекарственное обеспечение».
4.ИС «Регистр прикрепленного населения» (РПН).
5.ИС «Бюро госпитализации».
6.ИС «Система управления ресурсами» МЗ РК.
7.ИС «Система управления медицинской техникой» (СУМТ).
8.ИС «Биржа труда».
9.ИС «Электронная регистрация стационарных больных».

Доступ - по логинам. Рекомендуется отделу управления персоналом на постоянной основе передавать данные об уволенных для блокировки учетных записей.

Выводы и рекомендации: Работу по ВАКР проводить на системной основе. Усилить профилактическую работу по антикоррупционному законодательству. Доработать официальный сайт и актуализировать информацию. Внести изменения в Положение об оплате труда.

Координатор рабочей группы:
Антикоррупционный комплаенс-офицер **Н.Умирзаков**

Члены рабочей группы :

Д. Әбдірамбай

А. Байбатчаева

Д. Досболова

А. Саршаев

М. Копбаева

«СОГЛАСОВАНО»
Главный врач ГКП на ПХВ
«Жамбылский областной
перинатальный центр» **Г.А. Аширбаева**
«____» _____ 2026 г.