

**Аналитическая справка
о результатах внутреннего анализа коррупционных рисков
в деятельности КГП на ПХВ
«Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр»
УЗ ВКО за 2025 год**

г. Усть-Каменогорск

«06» октября 2025 года

В соответствии с Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя АРК по делам государственной службы и противодействия коррупции от 19.10.2016 года №12, на основании статьи 22 Закона РК «О противодействии коррупции», а также приказа главного врача №130-п от 28 августа 2025 года рабочей группой в составе:

- Заместителя главного врача по медицинской части, Секиевой Т.М.;
 - Заместителя главного врача по экономическому и административно-хозяйственному обеспечению, Кашкеновой Г.А.;
 - Руководителя службы управления персоналом - Касаиновой А.Д.;
 - Комплаенс-офицера Кретиной Т.Н.
- Инженера по ВТ-Сайлаубекова А.

в период с 1 сентября по 8 октября 2025 года был проведен внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр» УЗ ВКО за период с 1 октября 2024 года по 30 сентября 2025 года.

Внутренний анализ коррупционных рисков был проведен по следующим направлениям:

1. Выявление коррупционных рисков в НПА, затрагивающих деятельность объекта анализа;
2. Выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности объекта анализа:
 - определение должностей, подверженных коррупционным рискам;
 - урегулирование конфликта интересов;
 - оказание государственных услуг;
 - реализация разрешительных функций;
 - реализация контрольно-ревизионных функций;
 - освоение и распределение бюджетных и финансовых средств;
 - заключение договоров с физическими и юридическими лицами;
 - разработка и эксплуатация информационных систем;
 - иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности объекта анализа.

В результате проведенного анализа объекта контроля было выявлено следующих коррупционных рисков: 11, в том числе 4 перешли из ВАКР за 2024 год.

По направлению - выявление коррупционных рисков в НПА РК, внутренних документах КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр» УЗ ВКО.

Фактов или признаков коррупционных рисков в НПА РК, внутренних документах за проверяемый период не выявлено.

По направлению - выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности объекта анализа: определение должностей, подверженных коррупционным рискам

1) Описание коррупционного риска: не определена процедура контроля за исполнением должностными лицами обязанностей и полномочий.

Рекомендация по устранению:

Руководителю службы управления персоналом совместно с аналитиком разработать документ по процедуре контроля за исполнением должностными лицами обязанностей и полномочий, довести его под роспись до лиц, в части их касающейся.

По направлению - урегулирование конфликта интересов:

Фактов совместной работы близких родственников, супругов и свойственников в прямом подчинении друг у друга в ходе анализа на объекте контроля не выявлено.

2) Перенесен из ВАКР за 2024 год:

Описание предполагаемого коррупционного риска:

Согласно абзацу второму пункта 3 статьи 16 (Меры противодействия коррупции в сфере предпринимательства) Закона РК «О противодействии коррупции» в объекте контроля наблюдается следующий конфликт интересов, связанный с тем, что исполняет должность комплаенс-офисера юрисконсульт, который подчиняется главному врачу предприятия, т.е. исполнительному органу, а не наблюдательному совету, как требует данная норма.

Кроме того, согласно пункту 10 главы 1 приказа Председателя Агентства РК по противодействию коррупции (Антикоррупционной службы) от 31.03.2023 года №112 «Об утверждении Типового положения об антикоррупционных комплаенс-службах в субъектах квазигосударственного сектора» не допускается совмещение функций антикоррупционной комплаенс-службы с функциями других структурных подразделений субъекта квазигосударственного сектора (юрисконсульт исполняет обязанности офицера комплаенс).

Фактов совместной работы близких родственников, супругов и свойственников в прямом подчинении друг у друга в ходе анализа на объекте контроля не выявлено.

Рекомендация по устранению:

Руководителю службы управления персоналом объявить вакансию на сайте «Енбек», на других сайтах и рассмотреть кандидатов на вакансию комплаенс-офицер.

По направлению - выявление коррупционных рисков, связанных с оказанием государственных услуг.

3) Описание коррупционного риска (перенесен из ВАКР 2024 года):

В КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр» УЗ ВКО оказываются 2 (две) государственные услуги. Установлено **наличие прямого контакта Услугодателя с Услугополучателем** (в настоящее время допускается бумажная и частично электронная форма выдачи документа).

- оформление и выдача выписок из медицинской карты амбулаторного и стационарного пациентов;

- оформление и выдача листа/справки о временной нетрудоспособности.

Данные услуги могут оказываться как частично в электронной форме, так и в бумажной форме.

Однако, при этом риск минимизирован, так как в медицинской информационной системе «DAMUMED» в амбулаторной и стационарной картах пациента пишутся № выданного листа нетрудоспособности и в разделе документы (он, лист нетрудоспособности прикрепляется).

Данный коррупционный риск существует до момента изменения данной нормы в приказе МЗ РК от 27.11.2024 года №99 «Об утверждении Правил оказания государственных услуг в сфере оказания медицинской помощи».

Рекомендация по устранению:

В рамках проведения ежеквартальных занятий комплаенс-офицеру запланировать мероприятия по дополнительному информированию сотрудников, предоставляющих государственные услуги о порядке их предоставления.

По направлению - выполнение разрешительных функций.

КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр» УЗ ВКО разрешительных функций не осуществляет.

По направлению - реализация контрольно-ревизионных функций.

КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной реабилитационный центр» УЗ ВКО контрольно-ревизионных функций не осуществляет.

По направлению - освоение и распределение бюджетных и финансовых средств.

Фактов или признаков коррупционных рисков в освоении и распределении финансовых средств предприятия за проверяемый период не выявлено.

По направлению - заключение договоров с физическими и юридическими лицами.

4) Описание коррупционного риска: На сегодняшний день имеется факт неисполнения договора по закупкам медицинской техники у поставщика ИП

"Veibars law company" (методом тендера) за №151240002095/250003/00 от 30.05.2025года.

Согласно графику поставки по договору срок истекает 29.09.2025года. Поставщик на веб-портале закупа ЛС и МТ просит произвести расторжение договора путем заключения дополнительного соглашения по причине отсутствия на рынке товара и ввиду невозможности поставки электрокардиографа «Кардиан».

Рекомендация по устранению:

Юрисконсульту совместно со специалистом по государственным закупкам провести необходимые действия в рамках 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.

По направлению - разработка и эксплуатация информационных систем.

На предприятии в 2025году работает медицинская информационная система «DAMYMED», в которую интегрированы модули: 1С Бухгалтерия (склад, аптека); маркировка лекарственных средств и изделий.

МИС «DAMYMED» интегрирована с другими ИС – Регистр прикрепленного населения, электронный регистр стационарных больных (ЭРСБ), ЕСОМП — это единая система оплаты медицинских услуг в Республике Казахстан.

Она должна автоматизировать процессы заключения и ведения договоров, мониторинга объемов и качества оказанных медицинских услуг и проведения оплаты.

Лабораторией (по лабораторным и диагностическим исследованиям), что необходимо в работе поликлиники.

Ведется работа на платформе «<https://medpul.kz> (Единый страховой пул) по созданию личного кабинета и заключению договора сострахования профессиональной ответственности медицинских работников; используется сайт www.enbek.kz для регистрации трудовых договоров и дополнительных соглашений к ним; единая платформа приема и обработки всех обращений граждан и ЮЛ. «Е-Otinish», ИС «Документолог», 1С Рейтинг с интеграцией ГУ «Управление финансов ВКО»

С учетом того, что предприятие использует в своей работе разные информационные системы, то существуют риски:

5) Перенесен из ВАКР за 2024год: Описание коррупционного риска:
не соблюдения конфиденциальности (врачебная тайна, персональная тайна, служебная информация ограниченного распространения);

Рекомендации по их устранению:

Комплаенс-офицеру в течение года предусмотреть занятие по теме: «Соблюдение врачебной тайны и ответственность».

6) Описание коррупционного риска: Несанкционированный доступ к информационным системам, используемым сотрудниками при работе, передача логинов/паролей третьим лицам или доступ к конфиденциальной информации без служебной необходимости;

Рекомендации по его устранению:

Инженеру по ВТ осуществлять внедрение антикоррупционной политики в ИС (логирование, разграничение доступа);

7) Описание коррупционного риска: Использование незаконно электронно-цифровой подписи сотрудника при отпуске, командировке, болезни в информационных системах;

Рекомендации по его устранению:

Инженеру по ВТ осуществлять внедрение антикоррупционной политики в ИС (логирование, разграничение доступа);

8) Перенесен из ВАКР за 2024год. Описание коррупционного риска: ошибки при внесении медицинских назначений в карты пациентов, списании ЛС и ИМН со склада и подразделений.

Рекомендации по его устранению:

1. В рамках проведения ежеквартальных занятий предусмотреть мероприятия по соблюдению антикоррупционного законодательства при работе в ИС «DAMYMED».

2. Заведующим отделениями на постоянной основе контролировать корректность и достоверность вводимых данных, не разглашать своего пароля другим лицам.

3. Инженеру по ВТ разработать периодичность смены паролей для работы в медицинской информационной системе «DAMYMED».

9) Описание коррупционного риска: Несанкционированное редактирование истории болезни (удаление ошибок или изменение диагноза);

Рекомендации по его устранению:

Комплаенс-офицеру проводить информирование для заведующих отделений, врачей и медицинских сестер о существующих коррупционных рисках при работе с информационными системами и недопустимости использования ЭЦП другими лицами.

10) Описание коррупционного риска: Отсутствие механизма проверки обоснованности стоимости услуг и как следствие завышение конечной стоимости ИТ-продукта-например ИС –«Дамумед», используемая поначалу Центром в

дальнейшем стала обрастать новыми модулями к ней: «ИС- Рейтинг», «Аптека и подразделения», «Маркировка ЛС» а эти модули предлагают и внедряют(интегрируют и поддерживают работу в них) другие компании-поставщики, что в свою очередь в силу необходимости их использования требуют все больше и больше денежных средств для ее использования Заказчиком.

Так например простой пакет в ИС «Документолог» на 5 пользователей-цена в пределах 200 000тенге, но в силу требований другой ИС «Е-Отиниш» необходимо, чтобы они были интегрированы друг с другом, а переход на другой пакет в ИС «Документолог» стоит уже 1 млн.800тыс. тенге.

И это интеграция необходимость сегодняшнего дня. Но она неподъемна для предприятия с социальной направленностью.

Рекомендации по их устранению: комплаенс-офицеру совместно с инженером по ВТ направить письмо в Министерство цифрового развития РК о разъяснении вопроса ценообразования на рынке IT-продуктов(информационных систем для здравоохранения и ведения делопроизводства), правил определения функции дублирования в других похожих продуктах.

11) Описание коррупционного риска: Трудность у пациента попасть на плановую реабилитацию 2 этапа (круглосуточный стационар), которая оказывается только в КГП на ПХВ «ВКО реабилитационный центр» УЗ ВКО из-за:

1. Недостаточная информированность участковых врачей о порядке и критериях госпитализации на медицинскую реабилитацию в соответствии с - Приказом МЗ РК от 07.10.2020 года № КР ДСМ-116/2020 «Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации»;
- Приказом МЗ РК от 07.04.2023 года № 65;
2. Увеличенная нагрузка на участкового врача ПМСП, что снижает мотивацию к оформлению дополнительных документов.
3. Недостаток мотивации и стимулов у участковых врачей ПМСП для активного направления пациентов на этапы реабилитации.
4. Формальный подход у участковых врачей ПМСП к направлению на реабилитацию, как к необязательному этапу, особенно в случаях, когда пациент не предъявляет активных жалоб после основной терапии.

Причины, по которым пациенты считают, что тяжело попасть в реабилитационный центр:

1. Низкая информированность населения
Большинство пациентов и их родственников, особенно из отдалённых районных центров, не знают, что имеют право на бесплатную медицинскую реабилитацию по ОСМС;
2. Проблемы с маршрутизацией
-После выписки из больницы пациента часто не направляют автоматически на реабилитацию, и ему приходится самостоятельно искать, как и куда обратиться.

-Участковые врачи не всегда инициируют направление, особенно при отсутствии явных жалоб.

3. Сложность и бюрократия в оформлении направления

- Направление требует сбора анализов и документов;

- Пациентам в возрасте или в тяжёлом состоянии сложно самостоятельно пройти весь путь оформления.

о- Иногда пациенты сталкиваются с отказами: «не подлежат», «нет показаний», «подождите».

4. Ограниченное количество коек в РЦ

- Очередь может быть расписана на несколько недель вперёд, особенно в сезон высокой нагрузки.

5. Отсутствие активной позиции у лечащих врачей

-Некоторые специалисты и участковые врачи не рассматривают реабилитацию как обязательный этап лечения;

- Часто пациенты не получают информации о том, что им положена реабилитация после инсульта, операции, травмы и т.д.

6. Отсутствие сопровождения пациента

- Пациенту никто не помогает пройти путь от выписки до госпитализации в реабцентр.

- Система недостаточно ориентирована на активное ведение пациента, особенно в амбулаторном звене.

Рекомендации по их устранению:

1. Заведующим отделениями на постоянной основе контролировать корректность и достоверность вводимых данных, не разглашать своего пароля другим лицам.

2. Инженеру по ВТ разработать периодичность смены паролей для работы в медицинской информационной системе «DAMYMED».

3. По риску №11 –это вопрос комплексный, который требует усилий со стороны звена ПМСП, участковых врачей, к которым прикреплены пациенты после операции на сердце (инсульт, инфаркт), после травмы, неврологические пациенты.

Врачи РЦ в данном направлении обзванивают врачей ПМСП и просят направить пациентов данной категории на медицинскую реабилитацию.

По направлению - иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности объекта анализа.

За проверяемый период случаев обращения граждан или юридических лиц на действия руководства, сотрудников или медицинского персонала, связанных с нарушениями ими исполнения законодательства о противодействии коррупции не поступало.

По результатам ранее проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков за 2024 года было выявлено 6 коррупционных рисков, из них:

устранено-2, а именно:

1. Коллизия положений в НПА РК:

Так в приказе МЗ РК от 7.10.2020года № КР ДСМ-116/2020. «Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации» пп.2) пункта 13 Правил» для пациентов предусмотрена «Длительность одного курса лечения и кратность второго этапа определяется по заключению врача-реабилитолога или МДГ по ШРМ, критериям МКФ, по степени тяжести состояния пациента».

С другой стороны, пунктом 29 приказа МЗ РК от 7.04.2023года №65 «Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации» также предусмотрено следующее: «Длительность курса мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с ИПР на 2 и 3 этапах медицинской реабилитации составляет не менее 14 календарных дней и выше (по показаниям).

Данная коллизия в настоящее время в приказах устранена.

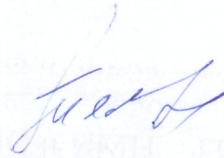
2. В 2025году закуп лекарственных средств и медицинских изделий производится на веб-портале закупа ЛС и ИМН, МТ.

-перешел из ВАКР 2024года-4(смотреть выше по тексту).

Приложение: 1. Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам, определенных по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков, в объекте контроля.

Аналитическая справка согласована:

Заведующий
консультативным отделением

 Д.Темирханова

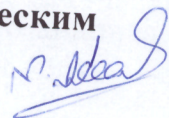
Заведующий неврологическим отделением

 С. Кулиниченко

И.о.Заведующий кардиологическим
отделением

 Г. Габдуллина

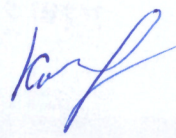
Заведующий травматолого-ортопедическим
отделением

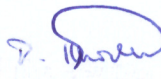
 Н.Мухаммад

Заведующий отделом медицинской
статистики и ОМР

 Г. Алексеева

Заместитель главного врача по
экономическому и
административно-хозяйственному
обеспечению

 Г. Кашкенова

Начальник хозяйственного отдела 

Д. Хайруллин

Главный врач



Т.Тортаев

«06» октября 2025года

Исп.Кретинина Т.Н.