

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в
деятельности КГП «Костанайский областной центр психического здоровья»
УЗАКО (далее - Центр)

город Костанай

«22» июня 2026 года

I. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

- **Предмет аналитической справки:** Внутренний анализ коррупционных рисков (ВАКР) в организационно-управленческой, финансово-хозяйственной, клинико-экспертной и административной деятельности структурных подразделений и должностных лиц Центра.
- **Основание для проведения:** Пункт 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года № 410-V «О противодействии коррупции»; Типовые правила проведения ВАКР, утвержденные приказом Председателя Агентства РК по делам государственной службы и противодействию коррупции от 30 декабря 2022 года № 488; Приказ директора КГП «Костанайский областной центр психического здоровья» УЗ АКО № 264 от 04.05.2026 года.
- **Объекты анализа:**
 - *Административно-управленческий и общехозяйственный блок:* Финансово-экономический блок (бухгалтерская служба, старший экономист); Отдел правового сопровождения и управления персоналом (юридическая служба, служба управления персоналом); Отдел государственных закупок; ИТ-служба (старший системный администратор); Хозяйственная служба (административно-хозяйственная часть — АХЧ); Мониторинговый информационно-аналитический центр (МИАЦ).
 - *Клинический блок и специализированные подразделения:* Психиатрическая служба; Консультативно-диагностическое отделение (КДО); Служба поддержки пациентов и внутренней экспертизы (СППиВЭ); Центр временной адаптации и детоксикации (ЦВАД); Центр принудительного лечения (ЦПЛ); Территориально удаленные подразделения (Аркалыкское и Рудненское отделения).
- **Направление анализа:** Выявление, локализация и минимизация коррупционных рисков, дискреционных полномочий и уязвимостей во внутренних процессах Центра.
- **Анализируемый период:** с 01 июля 2025 года по 30 июня 2026 года.
- **Период проведения анализа:** с 12 мая 2026 года по 12 июня 2026 года.

II. ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ (ОСНОВНЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЕ РИСКИ)

В ходе консолидации данных рабочих групп установлено, что в Центре развернуты базовые антикоррупционные механизмы: функционируют разделы противодействия коррупции на веб-сайте, телефоны доверия, опломбированные «Ящики для обращений». Обеспечена коллегиальность принятия решений врачебно-консультативных комиссий (ВКК), а сквозные процессы автоматизированы через интеграцию КМИС «Damumed», онлайн-ККМ и программных комплексов «1С:Предприятие 8.3».

Тем не менее в ходе аудита внутренних процессов выявлен ряд регуляторных лазеек, системных уязвимостей и дискреционных полномочий, распределенных по четырем ключевым функциональным блокам:

1. Информационные технологии, кибербезопасность и защита данных

- **Временной лаг («окно уязвимости») при увольнении:** Блокировка учетных записей сотрудников в КМИС «Damumed» и локальной сети инициируется на основании бумажного обходного листа (по факту личного обращения увольняющегося). Это создает опасный временной разрыв, в течение которого лицо, фактически прекратившее трудовую деятельность, сохраняет доступ к персональным и медицинским данным пациентов.

2. Финансово-экономическая деятельность, государственные закупки

- **Экстренный («неформальный») отпуск ТМЦ со склада АХЧ:**
В хозяйственной службе регламентирован порядок выдачи материалов по визе начальника отдела. Однако при аварийных ситуациях допускается практика отпуска ценностей по устному запросу или через мессенджер WhatsApp от сестер-хозяек с последующим (в конце месяца) сведением в общий реестр. Данный временной лаг создает условия для нецелевого расходования или несвоевременного оприходования стройматериалов и сантехники.
- **Слабый физический контроль периметра и грузов:** Дежурные сторожа на КПП осуществляют исключительно устный опрос водителей стороннего и технологического транспорта. Физический и визуальный досмотр въезжающих/выезжающих транспортных средств, а также проносимых вещей не регламентирован и не производится, что формирует риск бесконтрольного вывоза/ввоза материальных ценностей и запрещенных предметов.
- **Риски лоббирования в сфере государственных закупок:** При проектировании технических спецификаций по сложным клиническим лотам (*медикаменты, специализированное оборудование*) существует риск умышленного или неумышленного сужения параметров под конкретных поставщиков из-за неэффективного привлечения независимых внешних экспертов.

3. Специфическая клинико-административная деятельность стационаров

- **Центр временной адаптации и детоксикации (ЦВАД):**

- *Риск межведомственных дефектов:* На стыке взаимодействия с органами внутренних дел (ОВД) присутствуют риски доставления лиц с тяжелыми соматическими или хирургическими патологиями (травмы головы, инсульты), которые под видом алкогольного опьянения помещаются в ЦВАД, что может повлечь риски для жизни пациентов.
- *Риски при досмотре беспомощных граждан:* Процедура изъятия, описи и хранения ценных вещей, крупных сумм денег и документов лиц, поступивших в состоянии средней и тяжелой степени интоксикации, требует перманентного контроля, так как является потенциальной зоной для бытовых правонарушений.

4. Кадровая политика, правовое сопровождение и комплаенс-контроль

- **Субъективный фактор при найме персонала:** Этап финального собеседования у первого руководителя при приеме на работу не формализован оценочными чек-листами с четкой балльной системой по компетенциям, что снижает прозрачность отбора.
- **Скрытый конфликт интересов при внешней занятости:** Медицинские работники, ведущие частную практику в свободное время, не декларируют ежегодно характер своей внешней занятости. Это формирует риск скрытого перенаправления потока пациентов из государственного центра в частные структуры.
- **Застойные риски материально-ответственных лиц:** В Центре отсутствует утвержденный график плановой внутренней ротации сотрудников административно-хозяйственного блока и материально-ответственных лиц, находящихся в зонах повышенного риска.
- **Пропуск процессуальных сроков в исковой работе:** В сфере претензионно-исковой работы по госзакупкам критически важно соблюдение императивного 30-дневного срока направления исков в суд о признании контрагентов недобросовестными участниками. Пропуск данных процессуальных сроков может свидетельствовать о рисках скрытого коррупционного сговора с целью увода поставщика от ответственности.
- **Латентные коррупциогенные факторы во внутренних актах:** Риск сохранения во внутренних приказах, регламентах и положениях Центра размытых дискреционных полномочий, позволяющих должностным лицам субъективно распределять ресурсы или назначать специализированное лечение.

III. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По результатам консолидированного анализа за отчетный период с 01.07.2025 по 30.06.2026 года прямых нарушений действующего антикоррупционного законодательства РК, фактов вымогательства, получения

незаконных вознаграждений или уголовных правонарушений в деятельности служб Центра не зарегистрировано.

Центр обладает устойчивой антикоррупционной инфраструктурой: минимизирован фактор единоначалия при госпитализациях и установлении социально значимых диагнозов (внедрены коллегиальные ВКК), удаленные подразделения (Аркалыкское и Рудненское отделения) кадрово и финансово интегрированы в центральную администрацию, что нивелирует их автономную коррупциогенность. Процессы управления имуществом, аренды через платформу «Е-QAZYNA», начисления заработной платы руководству и учета целевых средств (ГОБМП, ОСМС) защищены внешними государственными и внутренними автоматизированными системами контроля. Кредиторская задолженность отсутствует.

Однако зафиксированные устные цепочки отпуска ТМЦ, отсутствие досмотрового регламента на КПП, риски кадровых процессах и госзакупках требуют принятия комплекса превентивных нормативных, организационных и технических мер.

IV. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УСТРАНЕНИЮ КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ

В целях минимизации выявленных рисков, защиты прав пациентов и приведения деятельности Центра в строгое соответствие с законодательством Республики Казахстан, руководству Центра рекомендуется исполнить следующие мероприятия:

По кибербезопасности и защите данных:

- 1. Закрыть «окно уязвимости» прав доступа:** Утвердить совместный регламент кадровой и ИТ-службы, обязывающий передавать электронное уведомление об увольнении сотрудника в ИТ-отдел в день издания приказа (или за 1 рабочий день до увольнения). Блокировку учетной записи в КМИС производить нормативно в течение 2 часов с момента получения уведомления, не дожидаясь сдачи физического обходного листа.

По клинической деятельности, стационарным службам (ЦВАД, ЦПЛ):

- 1. Установить контроль за эрготерапией:**
 - Проводить ежеквартальные внезапные проверки СППиВЭ на предмет соответствия фактически выполняемых пациентами работ листам допуска.
- 2. Оцифровать учет личного имущества и средств пациентов:**
 - Обеспечить непрерывный мониторинг процедур досмотра и описи вещей лиц, доставляемых в ЦВАД и ЦПЛ, для минимизации рисков на стыке взаимодействия с ОВД.

По финансово-хозяйственному блоку и государственным закупкам:

- 1. Ликвидировать устный порядок отпуска ТМЦ:** Запретить практику выдачи строительных, хозяйственных материалов и сантехники со склада АХЧ на основании устных или мессенджер-заявок (WhatsApp) под

обязательство последующего оформления. Любой отпуск ТМЦ производить исключительно при наличии подписанной начальником АХЧ электронной или бумажной накладной в день выдачи.

2. **Усилить режим контроля на КПП:** Разработать, утвердить и внедрить внутренний Регламент пропускного и внутриобъектового режима. Рассмотреть вопрос привлечения специализированной лицензированной охранной службы, наделенной законным правом проведения визуального досмотра въезжающего и выезжающего технологического автотранспорта для пресечения рисков хищения имущества.
3. **Привлекать независимую экспертизу техспецификаций:** Ввести в практику привлечение внешних профильных специалистов (клинических фармакологов, главных внештатных специалистов УЗАКО), не являющихся сотрудниками Центра, для оценки эквивалентности по сложным клиническим лотам в целях недопущения ограничения конкуренции.

По кадровой политике, правовому сопровождению и комплаенс-контролю:

1. **Внедрить конкурсные чек-листы при найме:** Разработать и утвердить формализованные оценочные листы (чек-листы) для этапа финального собеседования кандидатов у Директора Центра с выставлением баллов по четким критериям, снижая субъективный фактор при найме.
2. **Обязать декларировать внешнюю занятость:** Обязать медицинских сотрудников, ведущих частную медицинскую практику в свободное время, ежегодно предоставлять письменную декларацию о характере внешней занятости во избежание скрытого перенаправления пациентов из государственного центра в частные структуры.
3. **Проводить обязательную ротацию в зонах риска:** Кадровой службе разработать, утвердить график и проводить плановую внутреннюю ротацию младшего и среднего медицинского персонала, а также сотрудников административно-хозяйственного блока и материально-ответственных лиц один раз в 3 года для недопущения формирования устойчивых неформальных связей.
4. **Исключить риски пропуска процессуальных сроков:** Закрепить персональную дисциплинарную ответственность за специалистами отдела государственных закупок за строгое соблюдение установленного законом 30-дневного императивного срока направления материалов юристу для подачи исковых заявлений в суд о признании поставщиков недобросовестными участниками государственных закупок.
5. **Проводить антикоррупционную экспертизу внутренних актов:** Обеспечить сквозной мониторинг и обязательное визирование начальником отдела правового сопровождения и управления персоналом всех проектов приказов по основной деятельности, кадрам и закупкам с целью полной ликвидации размытых формулировок и дискреционных прерогатив должностных лиц.

V.ИТОГОВЫЙ ВЫВОД:

Центр демонстрирует высокий уровень соблюдения антикоррупционного законодательства. Организация работы построена системно, с учётом действующих нормативных требований.

Тем не менее, наличие **структурных уязвимостей и потенциальных рисков** требует **постоянного мониторинга, профилактических мероприятий и усиления внутреннего контроля.**

Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков разместить на официальном сайте Центра.