

Талдамалық анықтама
«Ақтау қалалық №2 емханасы» ШЖҚ МКК қызметіндегі
сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау нәтижелері бойынша

Ақтау қаласы

2026 жылғы «31» шілде

Қазақстан Республикасы Мемлекеттік қызмет істері және сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл агенттігі Төрағасының 2016 жылғы 19 қазандағы № 12 бұйрығымен бекітілген Сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау жүргізудің үлгілік қағидаларына (бұдан әрі – Үлгілік қағидалар) сәйкес «Ақтау қалалық № 2 емханасы» ШЖҚ МКК (бұдан әрі – емхана) қызметінде сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау жүргізілді.

Кіріспе бөлім

Сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау: «Ақтау қалалық №2 емханасы» ШЖҚ МКК директорының м.а. 23.06.2026 жылғы №112-Ө бұйрығы негізінде жүргізілді.

Жұмыс тобының дербес құрамы: «АГП-2» емханасы директорының м.а. Нәдір Ш.К. 2026 жылғы 23 маусымдағы №112 бұйрығымен айқындалған және емхананың мына қызметкерлерін қамтиды:

Есболатова Б.Е. - директордың емдеу ісі жөніндегі орынбасары;

Ленова А.К. – директордың сапа және ішкі аудит жөніндегі орынбасары;

Кошкинова Н.Х. – директордың балалық шақ және босандыру жөніндегі орынбасары;

Нурушева М.Б. – жоспарлау-экономикалық бөлімінің басшысы;

Нургалиев Ж.Х. – бас бухгалтер;

Ешбаев Р.Ш. – заңгер;

Нургожаева А.К. – кәсіподақ комитетінің төрағасы;

Төлеу А.Б. – комплаенс-офицер;

Әленова Ж.О. – маман-сарапшы.

Сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау қамтитын кезең: 2025 жыл (**01.01.2025 бастап 31.12.2025 дейін**).

Сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне талдау жүргізу кезеңі: 2026 жылғы 1 шілде мен 31 шілде аралығы.

Сипаттама бөлім

1. Емхана қызметіне қатысты нормативтік құқықтық актілер

Сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау жөніндегі жұмыс тобы емхана өз қызметінде басшылыққа алатын нормативтік құқықтық актілер мен құқықтық актілерді зерделеді:

- «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының 2020 жылғы 7 шілдедегі №360-VI Кодексі;
- Қазақстан Республикасының 2015 жылғы 23 қарашадағы №414-V Еңбек кодексі;
- «Мемлекеттік сатып алу туралы» Қазақстан Республикасының 2015 жылғы 4 желтоқсандағы №434-V Заңы;
- «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасының 2024 жылғы 1 шілдедегі №104-VIII Заңы
- «Еңбекке уақытша жарамсыздыққа сараптама жүргізу, еңбекке уақытша жарамсыздық парағын және анықтамасын беру қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 18 қарашадағы №198 бұйрығы;
- «Ақтау қалалық №2 емханасының» Жарғысы
- «Ақтау қалалық №2 емханасының» Ережесі
- «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің тізбесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің қаулысы;
- «Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 24 тамыздағы №90 бұйрығы;

2. Персоналды басқару, оның ішінде сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне бейім лауазымдарды айқындау

Адами ресурстар бөлімінің басшысы ұсынған мәліметтер бойынша емхананың штат саны **581,75** бірлікті, нақты саны — **435** қызметкерді құрайды (жасақталуы 74,8%, жетіспеушілік — **146,75** бірлік): дәрігерлер — **107**, орта медициналық персонал — **230**, кіші медициналық персонал — **71**, өзге персонал — **27**. 4 бос орын ашық (жалпы практика дәрігері, жалпы практика медбикесі, санитар, мұрағат маманы).

Толық емес есепті кезеңде (01.01.2026–01.06.2026) тәртіптік жауапкершіліктің **32** фактісі тіркелді: дәрігерлер арасында — қатаң сөгіс (3, оның ішінде 1-і алынды), сөгіс (1), ескерту (9, оның ішінде 1-і жұмыстан шықты); орта медициналық персонал арасында — қатаң сөгіс (1), сөгіс (2), ескерту (16, оның ішінде 1-і декреттік демалыста, 1-і жұмыстан шықты, 1-і алынды).

Мекемеде екі қызметкердің (А қызметкері — терапиялық және хирургиялық бейіндегі мамандандырылған көмек бөлімшесінің аға медбикесі; Б қызметкері — дәріхана фармацевті) тегі мен әкесінің аты сәйкес келетіні анықталды, бұл олардың туыс болуы ықтимал екенін

көрсетеді; туыстық дәрежесі құжаттық нақтылауға жатады. Терапиялық және хирургиялық бейіндегі мамандандырылған көмек бөлімшесінің аға медбикесі мен дәріхана фармацевті арасында тікелей бағыныштылық жоқ.

Тәуекелдер: тәртіптік жазалардың едәуір саны (*толық емес 5 айда 32*) еңбек/атқарушылық тәртібінің жүйелі бұзылуын көрсетеді және олардың негіздерін сыбайлас жемқорлық тәуекелдерімен байланысы тұрғысынан талдауды талап етеді (*дәрі-дәрмектерді есепке алу, ақылы қызметтер, құжаттама*).

Көрсеткіш	Анықталғаны	Тәуекел деңгейі
Штаттың жасақталуы	581,75 бірліктен 435 (74,8%)	Орташа
Бос лауазымдар	4 (ЖП дәрігері, ЖП медбикесі, санитар, мұрағат маманы)	Төмен
Қызметкерлердің туыстығы	Әртүрлі бөлімшелердегі тегі мен әкесінің аты сәйкес келетін 2 қызметкер	Төмен
Жұмысқа қабылдау рәсімдері	Комиссия мен хаттамалар құжатпен расталмаған	Орташа
Тәртіптік жауапкершілік	2026 жылдың 5 айында 32 жаза (деректер 2025 жыл үшін емес)	Орташа
Сыбайлас жемқорлыққа қарсы шектеулер	Таныстыру мәлімделген, қолдар тізілімі қоса берілмеген	Орташа

3. Мүдделер қақтығысын реттеу

Кадрлық блок шеңберінде екі қызметкердің туыстығының ықтимал жағдайы анықталды (2-бөлім). Талдау жүргізілген сәтте олардың арасында тікелей бағыныштылық анықталған жоқ (әртүрлі құрылымдық бөлімшелер), алайда мәселе сатып алу, аттестаттау немесе тәртіптік комиссияларға бірлесіп қатысу бөлігінде нақтылауды талап етеді. Талдаудың ағымдағы циклі шеңберінде мүдделер қақтығысының өзге фактілері анықталған жоқ.

4. Мемлекеттік және өзге де қызметтер көрсету

4.1. Тіркеу орны: қабылдауға жазу, тіркелу, құжаттар беру.

2025 жылы барлық арналар бойынша қабылдауға **626 920** жазылу ресімделді, **424 659** көрсетілген қызмет/келу тіркелді. Тіркелуге **10 831** өтініш өңделді: 68,8% мақұлданды, 30,5% қабылданбады (*мекенжайдан басқа бас тартудың негізгі себебі — «қате сұрау салу», 26,4%, іріктеп тексеруді талап етеді*).

4.2. Еңбекке уақытша жарамсыздыққа сараптама.

2025 жылы **1 289** еңбекке уақытша жарамсыздық парағы (бұдан әрі — ЕУЖП) және **3 498** анықтама берілді; 3 күннен астам ұзартудың **35** жағдайы; негізділігіне 6 тексеру жүргізілді.

4.3. Дәрілік қамтамасыз ету (амбулаториялық, өңірлік ауқым).

Облыстың 34 медициналық ұйымына қызмет көрсететін емхана базасындағы «СК-Фармация» бірыңғай дәріханасының деректері бойынша 09.01.2025 бастап 31.12.2025 дейінгі кезеңде амбулаториялық дәрілік қамтамасыз етудің жылдық көлемі **6 943** пациентке арналған **29 558** рецепт бойынша **1 197 328 257** теңгені құрады. Соманың 87%-ы № 2 емхананың өз пациенттеріне тиесілі.

Шығыстар айқын шоғырлануды көрсетеді: 68 нозологияның 5-іне бюджеттің 61,9%-ы; орфандық аурулары бар пациенттердің шектеулі тобына (*алушылардың жалпы санының 1%-нан аз*) — бюджеттің 43,2%-ы; бір дәрілік препаратқа жылдық бюджеттің 16,4%-ы тиесілі. Тағайындаулар көлемі ең көп үш дәрігер қамтамасыз етудің бүкіл бюджетінің 28%-ын қалыптастырады (*тиісінше 145,6 млн теңге, 117,7 млн теңге және 75,1 млн теңге*). Желтоқсан — қаражатты игерудің шың айы (*жылдық соманың 18,8%-ы*).

Тәуекелдер: бюджеттің орфандық пациенттердің шектеулі санына және тағайындаушы үш дәрігерге жоғары шоғырлануы жоспарлаудың болжанбау тәуекелін туғызады және жазып беру көлемі ең көп дәрігерлердің тағайындауларының негізділігін күшейтілген бақылауды талап етеді. Желтоқсандағы шындық игеру «жыл соңында лимиттерді жабу» тәжірибесіне тән және нақты қалдықтарды қосымша сатып алу немесе бюджетті формальды игеру екенін анықтау үшін жеке талдауды талап етеді. Бұрын анықталған «Imbian Trade» ЖШС-мен жасалған шарт (*87,5 млн теңге*) дәрілік қамтамасыз етудің жалпы көрінісінің тек бір бөлігі ғана (*өңірлік көлемнің 7,3%-ы*) — бағыттың жалпы қаржылық ауқымы бұрын бір шарт бойынша бағаланғаннан едәуір үлкен.

Сондай-ақ бұрын анықталғандар: 2025 жылы республикалық деңгейде ДЗ орталықтандырылған сатып алудың тоқтатылуы (*сыртқы фактор*); пациенттің препаратты мәжбүрлі түрде өз қаражатына сатып алуының құжатпен расталған жағдайы; ДЗ-ны пациенттер арасында қайта бөлудің ресімделген журналының болмауы.

4.4. Пациенттерді стационарлық емдеуге жатқызуға жолдау.

2025 жылы емдеуге жатқызуға **4 764** пациент жолданды, іс жүзінде **4 444** (93,3%) пациент жатқызылды; **320** бас тарту тіркелді (6,7%), оның ішінде: пациенттің жазбаша бас тартуы — **93**; «Порталға деректерді енгізу

кезіндегі қате жазба» — 79; қарсы көрсетілімдер — 37; келмеу — 35; өзгелері — 21; көрсетілімдердің болмауы — 9; бейінсіз пациент — 5; тексерудің толық емес көлемі — 3; шұғыл емдеуге жатқызу — 38.

Жолдамалар 50-ден астам медициналық ұйымға берілді: өз мекемесі — 2 194, облыстық көпбейінді аурухана — 523, балалар ауруханасы — 153, перинаталдық орталық — 106. Жолдамалардың едәуір бөлігі шарт бойынша жеке ұйымдарға берілген: «Нейрон» ЖШС — 365, «Талмас Медикус» ЖШС — 291, «SOFIE MEDGROUP» ЖШС — 178, «ARCHIMED» ЖШС — 154 және басқалар.

Тәуекелдер: таңдау өлшемшарттарының сипаттамасы болмаған жағдайда жекелеген жеке медициналық ұйымдарға жолдамалардың едәуір көлемі жекелеген қызмет берушілерге негізсіз артықшылық беру тәуекелін туғызады және шарттық қатынастарды, тарифтерді және пациенттерді бағыттаудың объективтілігін тексеруді талап етеді. «Порталға деректерді енгізу кезіндегі қате жазба» бас тарту санаты (79 жағдай, шамасы бойынша екінші себеп) техникалық және толық ашық емес сипатқа ие — мұндай қателер қай кезеңде және кімнің тарапынан жіберілетінін, сондай-ақ бұл санаттың бас тартудың өзге негіздерін жасыру үшін пайдаланылып-пайдаланылмайтынын нақтылауды талап етеді.

4.5. Иммундық профилактика: балалар егу кабинеті.

№ 2 сыбайлас жемқорлық тәуекелі: балалар егу кабинетінде бейнебақылау жүйесінің болмауы.

Тәуекелдің сипаттамасы: талдау барысында балалар егу кабинеті (балалар бөлімшесінің иммундық профилактика кабинеті) бейнебақылау жүйесімен жабдықталмағаны анықталды. Кәмелетке толмаған пациенттердің заңды өкілдерін қабылдау, иммундық-биологиялық препараттарды (бұдан әрі — ИБП) ашу және енгізу, сондай-ақ пайдаланылмаған дозаларды есептен шығару объективті бақылау аймағынан тыс жүзеге асырылады. Жүргізілген вакцинацияның жалғыз растауы медицина қызметкерінің профилактикалық егулерді есепке алу журналына және медициналық ақпараттық жүйеге өзі дербес енгізетін жазбалары болып табылады.

Сыбайлас жемқорлыққа ықпал ететін факторлар: 1) егу жүргізу фактісінің өзін тәуелсіз растаудың болмауы; 2) нақты пайдаланылған дозалар санын заттай-сандық есепке алуға жататын иммундық-биологиялық препараттарды есептен шығару деректерімен салыстыру мүмкін еместігі; 3) медицина қызметкері қызмет алушымен тікелей өзара іс-қимыл жасаған кезде үй-жайдың сыртқы бақылаудан жабық болуы; 4) қызмет алушылар санатының ерекше осалдығы — кәмелетке толмағандар

және олардың заңды өкілдері, әдетте, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (ТМККК) шеңберінде қызметтің тегін екенін білмейді.

Ықтимал салдарлары: тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне кіретін қызметтер үшін бейресми төлемдер алу (*оның ішінде «импорттық» немесе «жұмсақ» препарат үшін*); вакцинация фактісін бұрмалау — журналға және МАЖ-ға іс жүзінде жүргізілмеген егу туралы мәліметтер енгізу; иммундық-биологиялық препараттарды ұрлау және есепке алынбай пайдалану; ешқандай тіркеу деректерінің болмауына байланысты заңды өкілдердің шағымдарын объективті қарау мүмкін еместігі.

Тәуекел деңгейі: жоғары.

Ұсынылатын шаралар: 1) бейнетіркеудің дербес деректер туралы және дәрігерлік құпия туралы заңнама талаптарына сәйкестігі туралы заң қорытындысын алу; 2) шолу аймақтарын (*медбикенің жұмыс орны, ИБП сақтауға арналған тоңазытқыш*), жазбаларды сақтау мерзімін және көруге рұқсат етілген адамдар тізбесін айқындай отырып, бейнебақылау туралы жергілікті ережені әзірлеу және бекіту; 3) келушілерді міндетті түрде хабардар ете отырып, балалар егу кабинетінде бейнебақылау орнату; 4) бейнежазба деректерін егулерді есепке алу журналымен және ИБП-ны есептен шығару деректерімен мерзімді салыстыруды енгізу. Тиісті ұсынысты компаенс-офицер дайындады және ол директордың қарауына жеке құжатпен енгізілді.

5. Рұқсат беру функцияларын іске асыру

Жарғыға сәйкес емханаға рұқсат беру функциялары берілмеген.

6. Бақылау-тексеру функцияларын іске асыру

Жарғыға сәйкес емханаға бақылау-тексеру функциялары берілмеген.

7. Бюджеттік және қаржылық қаражатты игеру және бөлу

2025 жылы **215 983 567,87** теңге сомасына ТМКҚ сатып алынды, жұмсалғаны — **207 244 744,26** теңге. Сомасы **70 001 765,39** теңге болатын **254** бірлік негізгі құрал есептен шығарылды — есептен шығару жөніндегі комиссия қол қойған толық түгендеу тізімдемесімен расталған (*ИНВ-8 нысаны*). Коммуналдық қызметтер бойынша шығыс — **26 310 187,93** теңге, жеткізушілер бойынша нақтыламамен расталған. Медициналық бөлікті (*4 597 000 теңге*) және шатырды (*3 200 000 теңге*) жөндеу бойынша орындалған жұмыстар актілері ұсынылды.

Жанар-жағармай материалдары және қызметтік автокөлік.

№ 1 сыбайлас жемқорлық тәуекелі: қызметтік автокөлікті жанар-жағармай материалдарын жұмсаудың бекітілген нормасынсыз және GPS-мониторинг жүйесінсіз пайдалану.

Тәуекелдің сипаттамасы: 2025 жылдың соңында емхананың балансына қызметтік автокөлік түсті. Ішкі талдау аяқталған күнге ЖЖМ жұмсау нормасы бірінші басшының бұйрығымен бекітілмеген, спутниктік GPS-мониторинг жүйесі орнатылмаған. Отынды есептен шығару нақты жүрілген жолды және жүру бағыттарын тәуелсіз растаусыз, тек жүргізуші толтыратын жол парақтары негізінде жүргізіледі.

Сыбайлас жемқорлыққа ықпал ететін факторлар: 1) есептен шығару көлемі салыстырылатын нормативтік бекітілген лимиттің болмауы; 2) жүрілген жолды, бағытты және көлікті пайдалану уақытын аспаптық (*объективті*) бақылаудың болмауы; 3) шығыс туралы деректердің жалғыз көзі мүдделі тұлғаның өзі ресімдейтін құжат болып табылады; 4) ЖЖМ-ны есептен шығару көлемдерін растау және бекіту кезінде жауапты тұлғаның кең дискрециясы.

Ықтимал салдарлары: ЖЖМ-ны нақты сапарлармен расталмаған көлемде есептен шығару, қызметтік көлік пен отынды жеке мақсатта пайдалану, жанар-жағармай материалдарын ұрлау және ұйымға мүліктік залал келтіру; тексеру кезінде мұндай фактілерді құжатпен теріске шығару немесе растау мүмкін еместігі.

Тәуекел деңгейі: жоғары.

Ұсынылатын шаралар: 1) бірінші басшының бұйрығымен дайындаушы зауыттың техникалық құжаттамасын және маусымдық коэффициенттерді ескере отырып, әрбір автокөлік бірлігі бойынша ЖЖМ жұмсау нормаларын бекіту; 2) орындау мерзімін және жауапты тұлғаны айқындай отырып, GPS-мониторинг жүйесін орнату; 3) салыстыру актісін ресімдей отырып, жол парақтарының деректерін GPS және одометр көрсеткіштерімен ай сайын міндетті салыстыруды енгізу; 4) ЖЖМ беру, есепке алу және есептен шығару тәртібін жеке жергілікті актімен бекіту.

8. Жеке және заңды тұлғалармен шарттар жасасу

2025 жылы сомасы **160 819 742** теңге болатын мемлекеттік сатып алудың 15 шарты талданды. Реагенттерге/шығыс материалдарына арналған 14 шарттың (73,3 млн теңге) 5 шарты (соманың 81,3%-ы) бір өнім берушімен — «Бакас-Акцент» ЖШС-мен жасалған.

9. Ақпараттық жүйелерді әзірлеу және пайдалану

Емхана КМАЖ, ДКЕАЖ (ИСЛО) жүйесін, e-Otinish порталын, Call-орталықты, 1414 платформасын, Емдеуге жатқызу бюросының порталын пайдаланады.

Тәуекелдер: 2025 жылғы маусымнан бастап e-Otinish платформасы өтініштер бойынша толық деректерді техникалық тұрғыда жүктемейді — бұл жарты жылдан астам уақыт бойы азаматтардың өтініштерін есепке алудың толықтығы бөлігіндегі тәуекел. Автокөлікті GPS-мониторингтеу жүйесі жоқ (*№ 1 сыбайлас жемқорлық тәуекелі, 7-бөлім*). Жүргізілген егулер туралы деректер МАЖ-ға тәуелсіз растаусыз енгізіледі (*№ 2 сыбайлас жемқорлық тәуекелі, 4.5-бөлім*).

10. Жеке және заңды тұлғалардың өтініштері

2025 жылы емхана қызметінде сыбайлас жемқорлық көрінісі фактісі бойынша жеке және заңды тұлғалардан өтініштер түскен жоқ.

Осы бағыт бойынша өзара сәйкес келмейтін екі деректер жиынтығы алынды.

Өтініштердің егжей-тегжейлі салыстырмалы мониторингіне сәйкес (*директордың медициналық қызметтер сапасын бақылау жөніндегі орынбасарының м.а. ұсынған*), 2025 жылы 5 арна бойынша **1 224** өтініш түсті (*Call-орталық — 736, 1414 платформасы — 167, e-Otinish — 154, директордың қабылдау бөлмесі — 60, «Осында және қазір» — 107*); шағымдардың негізгі мазмұндық санаты — дәрілік қамтамасыз ету (**41 өтініш**), бұл 4.3-бөлімдегі тәуекелдермен үйлеседі. Нақтыланған деректер бойынша жыл ішінде жасалған **129** тексеру актісінің тек 2-і (1,6%) ғана шағымдар негізінде бастамашылық етілген — бұл сол лауазымды тұлғаның «барлық хаттамалар азаматтардың өтініштерін қарау нәтижелері бойынша жасалған» деген бұрынғы мәлімдемесімен алшақтық.

Бөлек неғұрлым қысқа деректер жиынтығы ұсынылды: 59 жазбаша өтініш, Call-орталық бойынша 736 өтініш (негізсіз деп танылған 58 шағым), және кадр бөлімінен бөлек — алғыс білдірілген 75 өтініш (алғыстар көрсеткіші жазбаша өтініштердің жалпы санынан асып түседі, бұл есепке алудың бөлек, салыстыруға келмейтін әдісін көрсетеді).

Тәуекелдер: екі дереккөз негізгі көрсеткіш бойынша алшақтайды (1 224-ке қарсы 59 жазбаша өтініш) және есептеу әдіснамасын қосымша түсіндірмейінше бір мезгілде дұрыс бола алмайды. Неғұрлым толық және ішкі қайшылықсыз дереккөз ретінде егжей-тегжейлі мониторингті (1224, *санаттары бар 5 арна бойынша*) басым түрде пайдалану ұсынылады, бұл ретте көрсеткішті жария есептілікке енгізер алдында екі жауапты тұлғадан алшақтық себебі туралы жазбаша түсініктемені ресми түрде сұрату қажет.

Сыбайлас жемқорлық құқық бұзушылықтар белгілері бар шағымдар туралы, 129 акт бойынша бұзушылықтардың мазмұны туралы, негізсіз емдеуге жатқызу/бас тарту жағдайлары туралы және пациенттердің құқықтарын бұзу фактілері туралы мәліметтер екі дереккөздің ешқайсысында ұсынылмаған.

Жалпы қорытынды

2025 жылғы сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау қорытындысы бойынша мынадай басым тәуекелдер анықталды (маңыздылық тәртібімен): (1) ден қою шаралары туралы деректерсіз еңбекке уақытша жарамсыздық парақтарын кері күнмен ресімдеудің расталған фактісі; (2) жаңа автокөлікті ЖЖМ жұмсаудың бекітілген нормасынсыз және GPS-мониторингсіз пайдалану (№ 1 сыбайлас жемқорлық тәуекелі); (3) өңірлік дәрілік қамтамасыз ету бюджетінің (1,2 млрд теңге) пациенттердің, диагноздардың және тағайындаушы дәрігерлердің шектеулі санына жоғары шоғырлануы; (4) таңдаудың ашық өлшемшарттарынсыз жекелеген жеке клиникаларға емдеуге жатқызуға жолдамалардың едәуір көлемі; (5) балалар егу кабинетінде бейнебақылау жүйесінің болмауы (№ 2 сыбайлас жемқорлық тәуекелі, 4.5-бөлім).

Талдау нәтижелері бойынша 2026 жылы бірінші кезекте жойылуға жататын екі сыбайлас жемқорлық тәуекелі бөлек көрсетілді: № 1 сыбайлас жемқорлық тәуекелі — **қызметтік автокөлікті ЖЖМ жұмсаудың бекітілген нормасынсыз және GPS-мониторинг жүйесінсіз пайдалану**, және № 2 сыбайлас жемқорлық тәуекелі — **балалар егу кабинетінде бейнебақылау жүйесінің болмауы**. Екі тәуекел де жүйелі сипатқа ие, қызметкерлердің әрекеттерін объективті (*техникалық*) бақылаудың болмауымен байланысты және ағымдағы қаржы жылы шегінде ұйымдастырушылық-техникалық шаралармен жойылуы мүмкін.

Баяндалғанның негізінде, сыбайлас жемқорлық құқық бұзушылықтарына жол бермеу жөнінде жүргізіліп жатқан жұмыстың тиімділігін арттыру мақсатында комплаенс-офицер мыналарды ұсынады:

- 1) Емхана директорына (*№1 сыбайлас жемқорлық тәуекелі*) бұйрықпен қызметтік автокөліктің әрбір бірлігі бойынша ЖЖМ жұмсау нормаларын бекіту, GPS-мониторинг жүйесін орнату мерзімі мен жауапты тұлғаны айқындау, жол парақтарын GPS деректерімен ай сайын салыстыруды енгізу;
- 2) Директордың медициналық қызметтер сапасын бақылау жөніндегі орынбасарының міндетін атқарушыға ЕУЖП-ны кері күнмен ресімдеу фактілері және қабылданған шаралар туралы деректерді, сондай-ақ азаматтардың өтініштері мен тексеру актілері бойынша деректердің алшақтығы туралы ресми түсініктемені ұсыну;

- 3) Адами ресурстар бөлімінің басшысына 32 тәртіптік жазаның негіздеріне сыбайлас жемқорлық құрамдас бөлігінің болуы тұрғысынан талдау жүргізу;
- 4) Дәрілік қамтамасыз етуді есепке алуға жауапты адамға жоғары шығынды орфандық пациенттер тобы бойынша бюджеттің жеке болжамы мен резервін жүргізу, желтоқсандағы шығыстар шыңының себептерін талдау, жазып беру көлемі ең көп үш дәрігердің тағайындауларының негізділігіне бақылауды күшейту;
- 5) Емдеуге жатқызуды ұйымдастыруға жауапты адамға пациенттерді жолдау үшін жеке медициналық ұйымдарды таңдау өлшемшарттарын ұсыну және «Порталға деректерді енгізу кезіндегі қате жазба» бас тарту санаты бойынша түсініктеме беру;
- 6) Емхана директорына (№ 2 сыбайлас жемқорлық тәуекелі) дербес деректер және дәрігерлік құпия туралы заңнамаға сәйкестігі туралы алдын ала заң қорытындысын ала отырып, бейнебақылау туралы жергілікті ережені әзірлей отырып және орындау мерзімін айқындай отырып, балалар егу кабинетінде бейнебақылау жүйесін орнату туралы комплаенс-офицердің ұсынысын қарау және бекіту.

Осы анықтама емхананың интернет-ресурсында иесіздендірілген түрде орналастырылады: қызметкерлердің дербес деректері және дәрігерлік құпияны құрайтын мәліметтер Қазақстан Республикасының дербес деректер және оларды қорғау туралы заңнамасына және «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының Кодексіне сәйкес алып тасталды. Ұсынымдары бар анықтаманың толық нұсқасы қарау және шаралар қабылдау үшін сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау субъектісінің бірінші басшысына енгізілді.

Сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдаудың үйлестірушісі:

Комплаенс-офицер

Төлеу А.Б.

Жұмыс тобының мүшелері:

Есболатова Б.Е. _____
Ленова А.К. _____
Кошкинова Н.Х. _____
Нурушева М.Б. _____
Нургалиев Ж.Х. _____
Ешбаев Р.Ш. _____
Нургожаева А.К. _____

Комиссия хатшысы:

Әленова Ж.О. _____

КЕЛІСІЛДІ:

**«Ақтау қалалық № 2 емханасы»
ШЖҚ МКК директорының м.а.**

Нәдір Ш.К.

2026 жылғы «___» шілде