

Утверждены
приказом Председателя Агентства
Республики Казахстан по делам
государственной службы
и противодействию коррупции
от 19 октября 2016 года № 12

Типовые правила проведения внутреннего анализа коррупционных рисков

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Типовые правила проведения внутреннего анализа коррупционных рисков (далее – Типовые правила) разработаны в соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан "О противодействии коррупции" и определяют порядок проведения внутреннего анализа коррупционных рисков государственными органами, организациями и субъектами квазигосударственного сектора (далее – субъекты внутреннего анализа коррупционных рисков).

Глава 2. Порядок проведения внутреннего анализа коррупционных рисков

2. Основанием для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков является решение руководителя субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков, при его отсутствии – лица, исполняющего его обязанности либо замещающего его должность.

3. Решение о проведении внутреннего анализа коррупционных рисков принимается, в том числе на основании результатов антикоррупционного мониторинга.

При этом, в настоящих Типовых правилах под руководителями субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков понимаются руководители государственного органа и его ведомства, организации, а также руководители субъектов квазигосударственного сектора, осуществляющие текущее руководство их деятельностью.

4. Внутренний анализ коррупционных рисков проводится структурным подразделением, лицом, уполномоченным на проведение внутреннего анализа коррупционных рисков, определяемым первым руководителем субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков, или создаваемой его решением рабочей группой.

По решению первого руководителя в состав рабочей группы привлекаются специалисты и (или) эксперты иных субъектов противодействия коррупции.

5. Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков является деятельность структурного подразделения, ведомства, подведомственной организации, территориального и приравненного к нему подразделения субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков (далее – подразделение).

6. Решение о проведении внутреннего анализа коррупционных рисков содержит следующую информацию:

- 1) наименование подразделения, деятельность которого подлежит внутреннему анализу коррупционных рисков;
- 2) направление внутреннего анализа коррупционных рисков в соответствии с пунктом 8 настоящих Типовых правил;
- 3) о структурном подразделении, должностном лице (должностных лицах) или персональном составе рабочей группы, которая проводит внутренний анализ коррупционных рисков;
- 4) период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков;
- 5) о должностном лице субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков, на которое возлагается руководство, координация и ответственность за проведение внутреннего анализа коррупционных рисков и результаты работы.

7. Периодичность проведения внутреннего анализа коррупционных рисков определяется субъектами внутреннего анализа коррупционных рисков.

8. Внутренний анализ коррупционных рисков осуществляется по следующим направлениям:

1) выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность подразделения;

2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности подразделения.

9. В нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность подразделения, выявляются дискреционные полномочия и нормы, способствующие совершению коррупционных правонарушений.

10. Под организационно-управленческой деятельностью подразделения понимаются вопросы:

1) управления персоналом, в том числе сменяемость кадров;

2) урегулирования конфликта интересов;

3) оказания государственных услуг;

4) реализации разрешительных функций;

5) реализации контрольных функций;

6) иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности подразделения.

11. Источниками информации для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков являются:

1) нормативные правовые акты, затрагивающие деятельность подразделения;

2) результаты проверок, ранее проведенных государственными органами в отношении подразделения;

3) публикации в средствах массовой информации;

4) обращения физических и юридических лиц, поступившие в подразделение;

5) акты прокурорского надзора;

6) судебные акты;

7) иные сведения, предоставление которых допускается законодательством Республики Казахстан.

12. По результатам внутреннего анализа коррупционных рисков готовится аналитическая справка, содержащая:

1) информацию о выявленных коррупционных рисках;

2) рекомендации по их устранению;

3) сроки реализации рекомендации по устранению выявленных коррупционных рисков.

13. Аналитическая справка согласовывается лицами, проводившими внутренний анализ коррупционных рисков, руководителем подразделения, в деятельности которого проведен анализ коррупционных рисков, и подписывается должностным лицом, указанным в подпункте 5) пункта 6 настоящих Типовых правил.

14. Аналитическая справка с рекомендациями по устранению выявленных коррупционных рисков вносится первому руководителю субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков для рассмотрения и принятия мер.

15. Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков и информация о принятых (принимаемых) мерах по устранению коррупционных рисков размещаются на интернет-ресурсе субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков.

16. Допускается публичное обсуждение результатов внутреннего анализа коррупционных рисков, в том числе на заседаниях коллегиальных, консультативно-совещательных органов по противодействию коррупции субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков.



ПРИКАЗ

БҰЙРЫҚ

№ 93/1-П
г.Алматы

от «20» марта 2024 г.

**«О проведении внутреннего анализа
коррупционных рисков финансового
отдела (бухгалтерия)»**

В соответствии с Законом Республики Казахстан «О противодействии коррупции» от 18 ноября 2015 года, Правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденного Приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции от 19 октября 2016 года №12,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Комплаенс-офицеру Едилкызы М., провести внутренний анализ коррупционных рисков в период с 01 апреля по 30 июня 2024 года в отделе бухгалтерии (финансовая часть)
2. Руководствуясь Положением о комплаенс-офицере, утвержденного директором ТОО «Городская клиническая больница №8 УОЗ г.Алматы»
 - 1) предоставить необходимую информацию и материалы, в том числе составляющие коммерческую и служебные тайны.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой

Директор



С. Бейсенбеков



ПРИКАЗ

БҰЙРЫҚ

№ 93/1-П

г.Алматы

2024 ж. «20» наурыз

**Қаржы бөлімінде Сыбайлас жемқорлық
"Ішкі талдау жүргізу туралы**

2015 жылы 18 қарашаның Қазақстан Республикасы Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл туралы заңына сәйкес 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 жүргізу қағидаларына сәйкес,

БҰЙЫРАМЫН:

1. Комплаенс-офицер М. Еділқызы 2024 жылғы 01 сәуір мен 30 маусым аралығында қаржы бөлімінде сыбайлас жемқорлық тәуекелдеріне ішкі талдау жүргізсін;

2. Директормен бекітілген комплаенс-офицер туралы Ережені басшылыққа ала отырып:

1) қажетті ақпарат пен материалдарды, оның ішінде коммерциялық және қызметтік құпияларды құрайтын материалдарды беруге міндетті.

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылауды өзіме қалдырамын. Осы бұйрықтың орындалуын бақылауды өзіме қалдырамын

Директор



С. Бейсенбеков

Аналитическая справка

о проведенном внутреннем анализе коррупционных рисков
Товариществе с ограниченной ответственностью «Городская клиническая больница
№8 УОЗ г.Алматы»

г.Алматы

20.12.2024 г.

Внутренний анализ коррупционных рисков в Товариществе с ограниченной ответственностью «Городская клиническая больница №8 УОЗ г.Алматы» (далее - *Больница*) проведен на основании Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции» от 18 ноября 2015 года, Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков утвержденный Приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года №12, Приказа № 61 от 25 января 2024 года.

I. Внутренний анализ коррупционных рисков проведен в Товариществе с ограниченной ответственностью «Городская клиническая больница №8 УОЗ г.Алматы».

II. ВАКР проведен по следующим направлениям:

- 1) Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность объекта анализа;
- 2) Выявление коррупционных рисков в финансовой деятельности Больницы.

III. ВАКР проведен Комплаенс-офицером Едилкызы Махаббат, по направлению выявлению коррупционных рисков в финансовой части Больницы, в период с 01 апреля 2024 года по 30 июня 2024 года.

- Что такое коррупционные риски? Это – проявление коррупционных явлений и/или возникновение коррупционных ситуаций.

Основной целью, согласно, Устава Предприятия является оказание высококвалифицированной медицинской помощи населению.

Бухгалтерия в своей работе руководствуется следующими НПА:

- Закон РК о бухгалтерском учета и финансовой отчетности
- Налоговый кодекс;
- Приказ МФ РК «Об утверждении типового плана счетов бухгалтерского учета»
- Приказ МФ РК «Об утверждении плана учета счетов бухгалтерского учета государственных учреждений.»

Финансирование Больницы осуществляется за счет средств, выделяемых в рамках гарантийного объема бесплатной медицинской помощи, средств ОСМС, средств полученных от платных услуг и сооплаты, а также прочих доходов.

В сравнении с 2023 годом (апрель май, июнь) финансирование составило – 517 177 305 тенге, в 2024 году (апрель, май, июнь) финансирование составило – 832 432 164 тенге.

- 2023 году сумма договора с ФСМС составила – 1 479 361 22 тенге;

- 2024 году сумма договора с ФСМС составила – 1 997 467 36 тенге.

В связи с недостаточностью финансирования в Больнице проведена оптимизация. Сокращены приобретение ЛС и ИМН, хозяйственные товары и прочие услуги, пересмотрен ФОТ (фонд оплаты труда) и налоги. Однако следует отметить, что пациентов данная ситуация не коснулась, так как в целях оказания высококачественных услуг, оказание КДУ услуг осуществлялось в полном объеме.

На начало года Больница имеет кредиторскую задолженность на общую сумму: 997 580 166,74 тенге. Из них выплачено: 1 618 388 809,23 тенге. Остаточная сумма составляет: 322 282 279,13 тенге.

По окончании второго квартала заключено: 41 договор. На общую сумму: 143 674 157,8 тенге.

Исполнено: 41 договоров.

Подано в судебные органы: 0

Все договора заключены посредством портала государственных закупок. Срок действия Договоров до 31 декабря.

Рекомендации:

1. Провести профилактическую беседу со всеми работниками Больницы в рамках антикоррупционного, уголовного законодательства, разъяснить меры и ответственность за коррупционные правонарушения.

2. Главному бухгалтеру соблюдать нормы законодательства при сдаче бухгалтерских отчетов.

3. Результаты о данных рекомендациях сообщить комплаенс-офицеру Больницы.

Анализ проведен
Комплаенс-офицером



Едилкызы М.

Ознакомлен:

Директор
ТОО «Городская клиническая
больница №8 УОЗ г.Алматы»



Бейсенбеков С.З.