



«СОГЛАСОВАНО»

Президент АО «ЛОК «Ок-Жетпес»

Я.В.Стерлигов

2025г.

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

*о результатах внутреннего анализа коррупционных рисков (далее - ВАКР)
в лечебно-реабилитационном отделении (далее - ЛРО)*

АО «ЛОК «Ок-Жетпес»

п.Бурабай

30.06.2025г.

Антикоррупционной комплаенс-службой Общества проведен внутренний анализ коррупционных рисков (далее - ВАКР) в лечебно-реабилитационном отделении (далее - ЛРО) АО «ЛОК «Ок-Жетпес» в соответствии с Конституцией Республики Казахстан, с Законом РК от 18.11.2015г. «О противодействии коррупции», Типовые правила проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных приказом Председателя Агентства РК по противодействию коррупции №21 от 16.01.2023г., зарегистрированный в Министерстве юстиции 18.01.2023 г. №31713, а также Методическими рекомендациями по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных приказом Председателя Агентства РК по противодействию коррупции №488 от 30.12.2022г.

Наименование объекта внутреннего анализа коррупционных рисков: Акционерное общество «Лечебно-оздоровительный комплекс «Ок-Жетпес», сокращенное название АО «ЛОК «Ок-Жетпес» (далее - Общество).

Структурное подразделение: Лечебно-реабилитационное отделение (далее - ЛРО)

Основание проведения внутреннего анализа коррупционных рисков: Приказ Президента АО «ЛОК «Ок-Жетпес» №172 от 29.05.2025г. (приложение №1).

Анализируемый период деятельности АО «ЛОК «Ок-Жетпес»: с 01.01.2024 года по 30.05.2025 года.

Срок проведения ВАКР в ЛРО Общества: с 30.05.2025 года по 30.06.2025 года.

Внутренний анализ коррупционных рисков проводится по следующим направлениям:

- 1) выявление коррупционных рисков в нормативно-правовых актах, затрагивающих деятельность объекта анализа;
- 2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Общества в данном направлении.

Данные направления отражены в **Плане работ по проведению ВАКР** в ЛРО Общества (приложение №2).

Рабочая группа: Заведующая ЛРО; менеджер по HR; Заместитель гл.бухгалтера; Комплаенс-офицер; Ведущий комплаенс-офицер.

Выявление коррупционных рисков во внутренних нормативных документах, затрагивающих деятельность Общества.

АО «ЛЮК «Ок-Жетпес» осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом, внутренними документами (Единый классификатор ВНД АО приложение №3), перечень нормативно правовых актов, используемых для работы в ЛРО (приложение №4) и следующих разрешительных документов:

- на занятие медицинской деятельностью от 25.12.2019г. №19024517. Приложение к данной лицензии на занятие консультативно-диагностическая медицинская помощь взрослому населению по специальностям: урология, стоматология, гинекология, оториноларингология, терапия общая, невропатология, кардиология, медицинская реабилитология, лечебная физкультура, массаж и физиотерапия.
- деятельность в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения от 08.11.2021г. №21031250. Приложение к данной лицензии на деятельность, связанная с оборотом прекурсоров (в системе здравоохранения), использование прекурсоров, уничтожение прекурсоров, распределение прекурсоров, приобретение прекурсоров, хранение прекурсоров, деятельность в сфере оборота психотропных веществ (в системе здравоохранения), использование психотропных веществ, уничтожение психотропных веществ, распределение психотропных веществ, приобретение психотропных веществ, хранение психотропных веществ, деятельность в сфере оборота наркотических средств (в системе здравоохранения), использование наркотических средств, уничтожение наркотических средств, распределение наркотических средств, приобретение наркотических средств и хранение наркотических средств.

Результаты анализа.

Рассмотрены: СОП-066Л (приложение №5), СОП-001ОБ (приложение №6), схема бизнес процесса в ЛРО для реабилитационного пациента (приложение №7).

«По схеме бизнес процесса в ЛРО» на примере пациента по программе, поступившего в Общество «Медицинская реабилитация прикрепленного контингента» проведён анализ этапов назначения, прохождения и выписки пациента, проходившего реабилитацию во время проведения ВАКР в ЛРО Общества с 02.06.2025г. по 11.06.2025г..

Анализ по заработным платам показал наличие учёта трудового стажа при установлении должностных окладов работников в ЛРО (стаж до 5 лет, с 5 до 10 лет, с 10 до 15 лет, с 15 до 20 лет и свыше 20 лет).

Платные услуги оказываются на основании преysкурaнтов цен медицинских платных услуг, утверждённых приказом исполнительного органа.

Внедрённая в Обществе Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИС) минимизирует коррупционные риски, оптимизируя контроль за движением реабилитационных пациентов через сбор, хранение и анализ данных.

В ходе анализа нормативных правовых актов и внутренних документов, регламентирующих деятельность Общества, выявлены признаки дискреционных полномочий и положений, способствующих возникновению коррупционных рисков.

Установлены риски:

1. Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг АО «ЛОК «Ок-Жетпес» и филиала АО «ЛОК «Ок-Жетпес» «Алматы» (таблица1) (П ОКЖ 22-2023) содержит потенциально коррупциогенные факторы, в особенности связанные с неопределённостью в распределении доходов, широкой дискрецией и отсутствием прозрачности принятия решений.

Таблица 1.

Категория риска	Пункты положения	Риски	Рекомендации
Правовой пробел	п. 4.5, 4.6	Не установлен подробный порядок распределения 25% дохода: отсутствует регламент, критерии, формула. Нарушение принципа правовой определённости. Возможность произвольного распределения между работниками	Разработать документ определяющий порядок распределения доплaт.
	п. 4.5 и изменения к нему	Изменения допускают включение новых должностей (врач-статист), но общий принцип распределения не пересмотрен. Неравенство в оплате труда, при равных вкладах.	Привести в соответствие: определить нормативы или проценты.
Юридико-лингвистическая неопределенность	п. 3.7, 3.10	Формулировки: «высококвалифицированные специалисты», «повышение материальной заинтересованности» — без критериев. Возможность субъективной оценки квалификации и вклада	Ввести чёткие квалификационные требования и шкалу надбавок или исключить формулировки. Пункт 3.10 исключить.
Дискреционные полномочия	п. 4.5	Решения принимает комиссия под председательством вице-президента по ЛРО, без описания состава, регламента и принципов. Риски лоббирования, конфликт	Утвердить регламент комиссии и порядок принятия решений

		интересов	
Неразграниченны ые функции	п. 6.1–6.3	Ответственные обозначены, но не указаны их обязанности и механизмы контроля. Формальное распределение функций, без реальной подотчетности	Ввести матрицу ответственности и отчётности по исполнению Положения
Контроль и ответственность	Раздел 5, 6, приложения №2 Положения	Не предусмотрены санкции за нарушения условий оказания платных услуг, ответственности за ошибки. Отсутствие механизмов предупреждения и устранения нарушений	Добавить раздел об ответственности сторон и внутреннем контроле качества.
Порядок оказания платных медицинских услуг	П. 3.1. Передача одного экземпляра чека специалисту, оказывающе му услугу	Возможность замены, уничтожения или непредъявления чека, оказание услуги без отражения в кассе	Исключить прямую передачу чека врачу – предусмотреть централизованную электронную систему сверки или контроль администратора (координатор). Увеличение объёма введение безналичного расчёта
	П. 3.6. Экстренная помощь оказывается бесплатно — не установлен механизм отнесения к экстренной	Экстренная помощь оказывается бесплатно — не установлен механизм отнесения к экстренной. Возможность злоупотреблений: фиктивное оформление «экстренных» случаев	Ввести порядок принятия решения и активирования экстренных случаев, с подписью двух специалистов.

Выявленные коррупциогенные факторы:

1. Наличие дискреционных полномочий и недостаточная прозрачность: Положение содержит признаки потенциально коррупциогенных факторов, связанных с неопределённостью в распределении доходов и широкой дискрецией при принятии решений. Решения принимаются на основе субъективного усмотрения. Нарушения в деятельности комиссии по распределению доплат: Состав комиссии, ответственной за распределение доплат, включает только работников ЛРО. Отсутствует согласование с вице-президентом по финансово-экономическим вопросам, осуществляющим контроль. Выявлено нарушение п. 4.5 Положения, согласно которому доплаты от платных процедур начисляются только врачам, тогда как Положение предусматривает их начисление также среднему медицинскому персоналу и администраторам.

2. Рекомендации по корректировке документов: Установление нормативной иерархии документов: Предлагается определить приоритетность "Положения о дифференцированной оплате труда, премировании и оказании материальной помощи работникам АО «Лечебно-оздоровительный комплекс «Ок-Жетпес»". Внесение дополнений в "Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг": Рекомендуются включить пункт: «В случае противоречий применяется Положение о дифференцированной оплате труда, как основной акт по системе оплаты труда».

2. ДИ работников ЛРО.

Проведён анализ должностных инструкций работников ЛРО на предмет наличия дискреционных полномочий, установление прав вместо обязанностей, правовых пробелов, соответствия требованиям Типового квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (таблица 2).

Таблица 2.

2.1. Заведующая ЛРО:

Категория риска	Пункты ДИ	Риски	Рекомендации
Правовой пробел	П. 1.6 — «назначаемый работник»	Отсутствие порядка передачи полномочий создают почву для манипуляций	При наличии должности вице-президента ЛРО, отсутствует необходимость определения лица исполняющего заведующего ЛРО
Юридико-лингвистическая неопределенность	П. 3.4, 3.5, 3.7, 3.8, 3.18 — «принимать меры», «обеспечивать», «анализировать»	Субъективность в оценке выполнения обязанностей	Конкретизировать действия: Например «ежеквартально проводить анализ по форме...», «внедрить не менее X новых методик»
Широта дискреционных полномочий	П. 2.9 — право представлять к поощрениям и взысканиям	Возможность давления на подчинённых, фаворитизм	Включить процедуру: «на основании представлений и письменного обоснования, с согласованием с вице-президентом ЛРО»
Установление ответственного	П. 1.3 — подчинение одновременно двум лицам	Размытая подотчётность, риск двойного подчинения	Уточнить: «оперативно подчиняется вице-президенту ЛРО, стратегически — президенту АО»
Установление "имеет право" вместо "обязан"	Раздел 2 — права	Снижение ответственности за выполнение управленческих функций	Преобразовать часть прав в обязанности: «обязан участвовать в совещаниях», «обязан контролировать сроки»
Нарушение принципов	П. 2.8, 2.9 — указания и	Превышение полномочий	Ввести: «распоряжения даются в пределах

служебной этики	контроль без ограничений		утверждённых регламентов и должностных обязанностей подчинённых»
Отсутствие порядка контроля за заведующим ЛРО	П. 4	Нет внутреннего или внешнего контроля	Включить: «подлежит ежегодной внутренней проверке по критериям эффективности, утверждённым президентом АО»

2.2. Установлен факт наличия дублирующих полномочий в ДИ вице-президента по лечебной работе и заведующей ЛРО:

Функция	Дублируется в ДИ	Описание	Риск	Рекомендация
Координация лечебно-диагностической помощи	Заведующий ЛРО: п.3.2. Вице-президент: п.3.2.1, 3.2.3.	Обе должности отвечают за организацию и контроль медицинской помощи	Дублирование, размытая ответственность	Закрепить: заведующий ЛРО — операционный контроль, вице-президент — стратегическое планирование
Контроль за исполнением НПА и приказов	Заведующий ЛРО: п.3.3. Вице-президент: п.3.2.2, 3.2.1	Оба контролируют выполнение распоряжений	Возможность конфликтов и перекладывания ответственности	Уточнить уровни контроля: заведующий — внутри ЛРО, вице-президент — межструктурно
Внедрение новых методик, ЛФК, восстановительной терапии	Заведующий ЛРО: п.3.4. Вице-президент: п.3.2.8.	Повторяются формулировки о внедрении современных методов	Повтор функций	Определить: методическая инициатива — за вице-президентом, реализация — за заведующим ЛРО
Рациональное применение лекарств, использование природных факторов	Заведующий ЛРО: п.3.5. Вице-президент: п.3.2.9.	Идентичная формулировка	Повтор и потенциальный конфликт контроля	Уточнить: заведующий ЛРО — операционное управление, вице-президент — контроль за системой

Контроль за соблюдением стандартов медицинской реабилитации	Заведующий ЛРО: п.3.6. Вице-президент: п.3.2.7	Дублирование контроля над теми же стандартами	Повтор, пересечение полномочий	Уточнить: заведующий ЛРО — текущий контроль, вице-президент — контроль эффективности и соответствия
Повышение квалификации персонала	Заведующий ЛРО: п.3.7., 3.12. Вице-президент: п.3.2.4, 3.2.6, 3.2.11	Повторяется как организация, так и участие	Повтор функций, пересечение	Закрепить: планирование и организация за вице-президентом, выполнение — под контролем заведующего ЛРО
Контроль дисциплины и соблюдения распорядка	Заведующий ЛРО: п.3.14. Вице-президент: п.3.2.19	Идентичные формулировки	Размытая подотчётность	Уточнить: заведующий — в пределах ЛРО, вице-президент — контроль исполнения через руководителей подразделений в том числе филиалов АО
Контроль качества мед.документации	Заведующий ЛРО: п.3.17 Вице-президент: п.3.2.13	Обе должности проверяют истории болезней и отчётность	Повтор функций	Внести: заведующий ЛРО — первичный контроль, вице-президент — проверка и аудит
Контроль за платными услугами	Заведующий ЛРО Вице-президент: п.1.6 (общая функция)	ДИ заведующий ЛРО непредусмотрена ответственность, вице-президент общая курация	Уклонение от ответственности	Предусмотреть: заведующий ЛРО в ДИ— ответственность (качество и исполнение), вице-президент — стратегия и доходность

2.3. Анализ на соответствие ДИ требованиям КС - Типового квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и других служащих (Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 декабря 2020 года № 553) в рамках внутренней

оценки должностных инструкций ключевых медицинских управленческих позиций:

Должность	Пункт КС	Комментарий
Заведующий ЛРО	Высшее образование, сертификат, стаж 5+ лет	Уточнить категорию специалиста, ссылку на НПА
Заведующий ЛРО	"Ведёт документацию и отчётность"	Уточнить формы и сроки отчётности
Заведующий ЛРО	"Обязан проходить обучение, повышать квалификацию"	Уточнить частоту (не реже 1 раза в 5 лет)

2.4. Анализ ДИ врача-терапевта:

Категория риска	Пункты ДИ	Риски	Рекомендации
Правовой пробел	П. 1.5 — «назначенный приказом президента...» без указания объёма полномочий	Возможность произвольной передачи функций	Уточнить: «назначается приказом по АО с указанием сроков, объёма и границ полномочий»
Юридикологическая неопределённость	П. 1.3, 2.7 — «принимать участие», «координирует деятельность»	Неясность объёма обязанностей, субъективность оценок	Конкретизировать: «еженедельно участвует в совещаниях отдела», «осуществляет координацию по утверждённому перечню»
Широта дискреционных полномочий	П. 2.6 — и «назначает контролирует лечение...»	Отсутствие контроля со стороны заведующего, риск автономных решений без согласования	Включить уточнение: «в рамках утверждённого плана лечения и по согласованию с заведующей ЛРО»
Формулировка "имеет право" вместо "обязан"	Раздел «Права»: «вправе участвовать...», «может вносить предложения»	Снижение обязательности участия в рабочих процесс	Уточнить: «обязан участвовать в рабочих совещаниях», «обязан вносить предложения по улучшению диагностики»
Отсутствие механизма контроля	П. 3 — «планирует свою работу», но не	Недостаток подотчётности	Добавить: «ежемесячный

	указано, оценивает	кто	отчёт заведующему ЛРО о выполнении плана работы»
--	-----------------------	-----	--

2.5. Анализ ДИ фармацевта:

Категория риска	Пункты ДИ	Риски	Рекомендации
Правовой пробел	П. 2 — «участвует в приёмке товара», без уточнения процедуры	Возможность махинаций при приёмке ЛС и ТМЦ	Ввести порядок: «при участии комиссии, с актом приёмки, подписанным минимум тремя лицами»
Юридикологическая неопределенность	«Обеспечивает условия хранения...», «контролирует качество...»	Неясно, в какой форме, по каким критериям	Конкретизировать: «еженедельно проверяет условия хранения с внесением в журнал»
Широта дискреционных полномочий	«Определяет потребность в лекарственных средствах»	Возможность завышения потребности в интересах поставщиков	Включить: «на основании утверждённого плана и верификации заведующим ЛРО»
Установление права вместо обязанности	«Может вносить предложения», «имеет право участвовать...»	Формальный подход, уход от ответственности	Изменить: «обязан вносить предложения по улучшению фармобеспечения», «обязан участвовать в инвентаризациях»
Отсутствие контроля за действиями	Не указано, кто проверяет работу фармацевта	Самоконтроль вместо системы контроля	Ввести: «контроль за деятельностью осуществляется заведующим ЛРО и главной медсестрой на основании ежемесячного отчёта»

2.6. Анализ ДИ медицинской сестры физиолечения:

Категория риска	Пункты ДИ	Риски	Рекомендации
Правовой пробел	П. 1.3 — подчинение одновременно президенту, вице-президенту, заведующей, главной медсестре	Размытая подотчётность, риск двойных/противоречивых указаний	Уточнить: «оперативное подчинение — заведующей, стратегическое — вице-президенту»
Юридикологическая неопределенность	П. 2.4 —	Неясные формулировки,	Конкретизировать:

лингвистическая неопределённость	«регулирует поток отдыхающих», П. 2.5 — «напоминает правила»	не поддающиеся проверке	«осуществляет приём пациентов согласно графику, информирует устно перед процедурой»
Широта дискреционных полномочий	П. 3.5 — «даёт указания клинеру и контролирует их выполнение»	Возможность неформального давления, превышения полномочий	Уточнить: «даёт указания в пределах санитарного режима, согласованные с заведующей»
Формулировка "имеет право" вместо "обязан"	Раздел 3 — «вправе давать указания», «может участвовать в конференциях»	Уход от ответственности, произвольность исполнения	Изменить: «обязана участвовать в мероприятиях по повышению квалификации не реже 1 раза в 5 лет»
Отсутствие контроля за действиями	Нет указания, кто проверяет её работу, особенно по оборудованию и соблюдению режима	Возможность формального подхода, низкого качества процедур	Ввести: «деятельность медицинской сестры подлежит ежеквартальной проверке заведующей с фиксацией результатов»
Невозможно установить ответственного	П. 2.11 — «подаёт заявки на ремонт, инвентарь», но без порядка согласования	Риск закупа или ремонта по личной инициативе	Уточнить: «заявки подаются в письменном виде через заведующую, согласовываются с отделом закупок»

2.7. Анализ ДИ старшего инструктора по спорту:

Категория риска	Пункты ДИ	Риски	Рекомендации
Правовой пробел	П. 1.6 — «обязанности выполняет... назначаемый приказом работник»	Отсутствие конкретных требований к замещающему лицу	Уточнить: «назначается приказом по АО с указанием ФИО, срока, объёма и пределов полномочий»
Юрико-лингвистическая неопределённость	П. 3.6 — «осуществляет руководство, организывает работу...», П. 3.24 — «выполняет	Субъективность и произвольность в оценке эффективности, неограниченность функций	Конкретизировать задачи и исключить формулировки типа «иные функции», либо ограничить их рамками компетенции

	иные функции»		
Широта дискреционных полномочий	П. 3.15 — «представляет предложения о поощрении, перемещении, увольнении»	Возможность фаворитизма, давления, субъективных решений	Ввести процедуру: «по результатам оценки, согласованной с руководителем ЛРО/вице-президентом»
Наделение функций	П. 3.9, 3.10 — «обеспечивает своевременно закуп», «обеспечивает отдыхающих»	Наличие функций отнесённых к функциям другого подразделения	Обеспечивает инвентарём и т.д. представляет заявки на приобретение ...
Формулировка "имеет право" вместо "обязан"	Раздел 2 — большинство формулировок в виде «вправе», «может»	Ослабление ответственности, формализм	Преобразовать часть пунктов: «обязан вносить предложения», «обязан участвовать в совещаниях»
Отсутствие процедуры контроля за должностным лицом	П. 3.7, 3.19 — «контролирует», «подписывает табель» — но не указано, кто контролирует его самого	Отсутствие обратной подотчётности, риск злоупотреблений	Добавить: «деятельность старшего инструктора подлежит внутренней проверке (ежегодной/по итогам полугодия) со стороны курирующего вице-президента»

2.8. Анализ ДИ главной медсестры:

Категория риска	Пункты ДИ	Риски	Рекомендации
Размытые формулировки полномочий и обязанностей	п. 2.6: «давать указания и контролировать их выполнение»	Возможность произвольного распоряжения, давления на подчинённых	Конкретизировать, в каких случаях и в каком объёме может давать указания, не нарушая компетенцию лечащего врача
Отсутствие прозрачности и критериев в оценке персонала	п. 2.7: «проверять уровень знаний и профессионализм медсестер»	Субъективность оценки, возможные злоупотребления, личная заинтересованность	Внедрить объективные критерии и комиссионную форму оценки квалификации
Смещение инициативной и	п. 2.8: «вносить предложения по	Возможность давления, выборочного подхода	Разграничить функции –

дисциплинарной функций	поощрениям и наказаниям»		предусмотреть рассмотрение таких вопросов вышестоящему руководству
Неурегулированное участие в платных услугах	п. 3.1.17: «контролирует организацию и качество платных медицинских услуг»	Возможность влияния на распределение смен, финансовую заинтересованность	Разделить функции контроля и участия; ввести ротацию, отчётность, разграничить управленческую и надзорную роли

Рекомендации:

1. Рассмотреть вопрос о внесении изменений и дополнений в ВНД - «Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг АО «ЛОК «Ок-Жетпес» и филиала АО «ЛОК «Ок-Жетпес» «Алматы».

2. Осуществлять распределение доплат между работниками ЛРО Общества в соответствии с нормами «Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг АО «ЛОК «Ок-Жетпес» и филиала АО «ЛОК «Ок-Жетпес» «Алматы», включить в состав комиссии представителей юридической, кадровой службы, планово-экономического отдела и т.д. Увеличить перевод оплаты за услуги на безналичный расчет.

3. Пересмотреть должностные инструкции работников ЛРО Общества, с учётом установленных в ходе анализа в ДИ рисков и представленных по ним рекомендаций.

Приложения:

1) Приказ Президента АО «ЛОК «Ок-Жетпес» Стерлигова Яков Васильевича №172 от 29.05.2025г. - 2 листа;

2) План работ по проведению ВАКР в ЛРО Общества - 2 листа;

3) Единный классификатор ВНД АО - 3 листа;

4) Перечень НПА, используемых для работы ЛРО - 1 лист;

5) СОП - 066Л - 7 листов;

6) СОП-001ОБ - 4 листа;

7) схема бизнес процесса в ЛРО для реабилитационного пациента - 4 листа;

8) «Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг АО «ЛОК «Ок-Жетпес» и филиала АО «ЛОК «Ок-Жетпес» «Алматы» - 19 листов.

Рабочая группа