

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА
по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в
деятельности коммунального государственного предприятия
«Костанайская городская онкологическая многопрофильная больница»
управления здравоохранения акимата Костанайской области

г.Костанай

18.06.2026 года

В соответствии с пунктом 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан от 18 ноября 2015 года «О противодействии коррупции», типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков утвержденные Агентством Республики Казахстан по противодействию коррупции (Антикоррупционная служба) от 30.12.2022 года за № 488, во исполнение указания и.о. руководителя ГУ «Управление здравоохранения акимата Костанайской области» №01-03/2164 от 06.04.2026 года был проведен внутренний анализ коррупционных рисков коммунального государственного предприятия «Костанайская городская онкологическая многопрофильная больница» управления здравоохранения акимата Костанайской области (далее - КГП «КГОМБ»).

Объектом внутреннего анализа коррупционных рисков (далее - Анализ) является деятельность КГП «КГОМБ».

В целях проведения внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности КГП «КГОМБ» приказом и.о. главного врача от 05.06.2026 года № 249, создана рабочая группа в следующем составе: руководитель – и.о. заместитель главного врача по экспертизе и качеству медицинских услуг Искужанов А.Ж., члены группы: Баранбаев Д.Б. - заместителя главного врача по Э и АХЧ, Муржакупова Б.А. – главный бухгалтер, Марар Л.В. – начальник отдела кадров, Алпысбаева А.М. – специалист по государственным закупкам, Майлыханова Д.С. – руководитель службы поддержки пациентов, Халай А.С. – заведующий хозяйственной частью, Дисаенко К.С. – заведующая поликлиникой, Марар С.В. – юрисконсульт, Кузнецова Е.М. – шеф-повар (пищеблок), Батыргалеева С.А. – заведующая складом (пищеблок), Бондаренко С.И. – заведующая аптекой, Алматов Г.С. – специалист по антикоррупционному комплаенсу.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен в соответствии с Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, а также методическими рекомендациями по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденными приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции.

Период проведения внутреннего анализа коррупционных рисков - с 1 июля 2025 года по 05 июня 2026 года.

1. Цели и задачи проведения анализа

Целью анализа является противодействие и устранение коррупции в КГП «КГОМБ»

Задачей анализа является выявление условий и причин, способствующих совершению коррупционных правонарушений, и устранения их последствий в деятельности КГП «КГОМБ».

2. Источники информации, использованные в ходе анализа

Согласно пункту 15 Правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков источниками информации для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков являются:

- 1) правовые акты и внутренние документы, регулирующие деятельность объекта анализа;
- 2) статистическая отчетность о деятельности объекта анализа;
- 3) данные информационных систем государственных и правоохранительных органов о деятельности объекта анализа, полученные в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;
- 4) результаты проверок, ранее проведенных государственными органами в отношении объекта анализа;
- 5) результаты контрольных мероприятий служб внутреннего контроля;
- 6) результаты антикоррупционного мониторинга;
- 7) публикации в средствах массовой информации;
- 8) обращения физических и юридических лиц в отношении объекта анализа;
- 9) сведения о привлечении к ответственности должностных лиц объекта анализа за совершение коррупционных правонарушений, в том числе представления по устранению обстоятельств, способствовавших совершению уголовного правонарушения и других нарушений закона;
- 10) решения судебных органов в отношении действий работников объекта анализа, фабулы уголовных дел;
- 11) результаты ранее проведенного внешнего анализа коррупционных рисков;
- 12) результаты ранее проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков;
- 13) результаты опроса служащих, работников объекта анализа;
- 14) иные сведения, представление которых не запрещено законодательством Республики Казахстан.

I. Коррупционные риски в нормативных правовых актах

1.1. Реализация основных функций

Нормативная база:

Конституция Республики Казахстан, Кодекс Республики Казахстан от 07 июля 2020 года № 360-VI ЗРК «О здоровье народа и системе здравоохранения», Трудовой кодекс Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года № 414 -V, Закон Республики Казахстан «О государственных закупках» от 4 декабря 2015 года №

434-V, Закон РК от 15 апреля 2013 года № 88-V «О государственных услугах», Закон РК от 01 марта 2011 года № 413-IV «О государственном имуществе», Закон РК от 18 ноября 2015 года № 410-V «О противодействии коррупции», Постановлением Правительства РК от 04 июня 2021 года № 375 «Об утверждении 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 страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан», Приказом Министра здравоохранения РК от 7 июня 2023 года №110 «Об утверждении 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», Устав предприятия и иные подзаконные правовые акты утвержденные министром здравоохранения Республики Казахстан.

Коррупционные риски - не выявлено

Обоснование - нормативно-правовые акты изданы в соответствии с нормами Конституции, которая имеет высшую юридическую силу.

Рекомендации по устранению - нет

Выявление коррупционных рисков во внутренних документах (далее - ВНД).

По результатам проведенного анализа ВНД, таких как: должностные инструкции, квалификационные требования работников, выборочно производственные приказы, штатное расписание на соответствие их трудовому законодательству.

Коррупционные риски - не установлено положений, способствующих принятию административно-управленческим персоналом решений по своему усмотрению, способствующих созданию барьеров при реализации физическими лицами своих прав и законных интересов, правовых пробелов, создающих возможность произвольного толкования нормативных правовых актов. Наличие дискреционных полномочий и норм не установлено.

Обоснование - Трудовой кодекс РК.

Рекомендации – нет

II. Коррупционные риски в организационно-управленческой деятельности

2.1. Оказание государственных услуг

За анализируемый период проведена проверка возможности допущения следующих коррупционных рисков при оказании государственных услуг:

- Необоснованное удлинение сроков пребывания пациента при временной нетрудоспособности;
- Затягивание сроков выдачи результатов гос.услуг
- Выдача фиктивного листа о временной нетрудоспособности
- Требование документов, не входящих в Перечень

КГП «КГОМБ» оказано 218580 государственных услуг, в том числе:

- Запись на прием к врачу - 115862;
- Выдача листа о временной нетрудоспособности — 1620;
- Выдача выписки из мед. карты стац. больного - 156;
- Выдача направления пациентов на госпитализацию в стационар - 6962;
- Предоставление лекарственных средств, спец. лечебных продуктов, изделий мед.назначения отдельным категориям граждан - 93950.

На официальном сайте больницы размещена информация о порядках и сроках оказания госуслуг.

В КГП «КГОМБ» на постоянной основе проводится разъяснительная работа о необходимости своевременного оказания государственных услуг.

Коррупционные риски - не выявлено

Обоснование - Правила и Стандарты оказания госуслуг

Рекомендации по устранению - нет

2.2. Кадровая политика

В КГП «КГОМБ» по состоянию на 05 июня 2026 года общее количество списочного состава – 386 человек, из них 62 врачей, 124 среднего медицинского персонала, младший медперсонал - 103, прочий персонал - 97, находятся в отпуске по уходу за ребенком -12, вакансий - 11.

Трудовой договор расторгли по собственному желанию - 43 сотрудника, в том числе: в связи со сменой места жительства -1, 1 в связи со смертью. Трудоустроено - 76 человека.

Уволенных сотрудников по отрицательным мотивам – 1 (*Ривкин Б.Р. – в соответствии с п. 3 ст.49 и п.п.8 п.1 ст.5 Трудового Кодекса РК расторжение трудового договора по инициативе работодателя за отсутствие работника на работе без уважительной причины в течение трех и более часов подряд за один рабочий день, смену*). Приказ №1960-л от 11.12.2025 г.

Сроки и порядок прохождения обучения, повышения квалификации сотрудников регламентированы перспективными планами аттестации и переподготовки, осуществляются на основании и в соответствии с

законодательством Республики Казахстан.

За анализируемый период прошло обучение - 58 человек, из них: врачи - 18, средний медработник - 40.

Руководителем предприятия посещаются ярмарки вакансий, проводимые в других регионах Казахстана с целью привлечения медицинских работников.

Поиски кандидатов на замещение вакантных должностей предприятия осуществляется путем размещения на интернет ресурсе: www.enbek.kz.

Коррупционные риски: нет;

Обоснование: нет;

Рекомендации по устранению: нет.

Дисциплинарная практика

В период с 01 июля 2025 года по 05 июня 2026 года к дисциплинарной ответственности привлечено 12 сотрудников, из них врачей - 3, СМР - 4, прочие - 5. Кодекс служебной этики сотрудниками не нарушался.

С работниками КГП «КГОМБ» на постоянной основе проводятся мероприятия по изучению антикоррупционного законодательства, с последующим размещением на официальном сайте больницы.

В средствах массовой информации и социальных сетях на сотрудников больницы негативная информация не размещалась.

Конфликт интересов

При изучении деятельности предприятия проведен Анализ на наличие конфликта интересов, причин сменяемости кадров, увольнения сотрудников, а также по иным вопросам кадровой политики предприятия. Установлен 1 факт занятия должностей родственниками, находящимися в непосредственной подчиненности, родные сестра – заведующая прачечным отделением Дмитриенко Н.А. и машинист по стирке белья Швагер Л.А., а также 29 человек близких родственников без прямого подчинения (*списки прилагаются*).

Аффилированности принятых сотрудников руководящим составом в период с 01.07.2025 года по 05.06.2026 года не выявлено.

Коррупционные риски: работа близких родственников в прямом подчинении.

Обоснование: п.1. ст.14 Закона РК «О противодействии коррупции» предусматривает, что должностные лица не могут занимать должности, находящиеся в непосредственной подчиненности должностям, занимаемым их близкими родственниками, супругами (*супругой*) и (*или*) свойственниками, а также иметь в непосредственном подчинении близких родственников, супруга (*супругу*), и (*или*) свойственников.

Рекомендации по устранению: работникам кадровой службы осуществлять постоянный контроль при кадровых перестановках и назначениях на руководящие должности близких родственников на предмет возможного наличия коррупционных рисков и в случае необходимости принять решение,

исключающее прямое подчинение близких родственников путем корректировки их должностных инструкций.

Выявление коррупционных рисков в финансово-хозяйственной деятельности

2.3. Цифровизация процессов. Документооборот

КГП «КГОМБ» в своей работе руководствуется Бюджетным Кодексом, Законом Республики Казахстан «О государственном имуществе», Трудовым Кодексом Республики Казахстан, Кодексом Республики Казахстан от 10 декабря 2008 года № 99-IV «О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)», «О государственных закупках», «О противодействии коррупции», Гражданским Кодексом Республики Казахстан (*Особенная часть*), Кодексом Республики Казахстан и другими нормативно - правовыми актами Республики Казахстан.

В целях обеспечения прозрачности расходования финансовых средств, выделенных для проведения процедур государственных закупок работ, товаров и услуг в соответствии с законодательством утвержден годовой план государственных закупок, который публикуется на веб портале госзакупок. Годовой план госзакупок разрабатывается и утверждается на основании плана развития предприятия.

Соответственно весь учет документации по государственным закупкам товаров, услуг и работ ведется в электронной открытой и прозрачной форме.

Внутренним анализом, проведенным на предмет наличия в Законе «О государственных закупках» (далее Закон) Правилах осуществления государственных закупок (далее Правила) дискреционных полномочий и норм, установлено следующее:

- 1) в соответствии с Законом и Правилами вся работа в сфере государственных закупок осуществляется на платформе веб-портала государственных закупок Республики Казахстан (*адрес: www.goszakup.gov.kz*).
- 2) в рамках обеспечения прозрачности процедур, Законом 100% государственных закупок были переведены на электронный формат.

Вывод: таким образом, внедрение модуля цен, электронных договоров и ряда других норм, направленных на упрощение и прозрачность государственных закупок, позволило минимизировать коррупционные риски.

За анализируемый период публикаций в отношении деятельности бухгалтерии и ее работников по вопросам коррупционных нарушений в средствах массовой информации не было.

За анализируемый период Акты прокурорского надзора по работе бухгалтерии не поступали.

Так же, за указанный период судебные акты по коррупционным вопросам касательно деятельности бухгалтерии не рассматривались.

Проведение государственных закупок: Годовой план государственных

закупок уточняется и утверждается в порядке и форме определяемым Правилами осуществления государственных закупок, изменения вносятся в установленные Законодательством сроки.

Своевременно заключаются договора с поставщиками товаров, работ и услуг. Не допускается приобретение товаров, работ и услуг, не предусмотренных утвержденным годовым планом государственных закупок. В целях увеличения открытости и прозрачности процесса проведения государственных закупок посредством Конкурса с предварительным квалификационным отбором используется предварительное обсуждение технической спецификации, которая позволяет потенциальным поставщикам заранее ознакомиться с требованиями технической спецификации и в случае наличия замечаний по ним обратиться к Заказчику об их устранении.

Финансовая отчетность отражает достоверно во всех существующих аспектах финансового положения предприятия, а также финансовые результаты деятельности, движения денежных средств и изменения в уставном капитале за год. Бухгалтерский учет прозрачен, поскольку ведется в 1С:Бухгалтерия8.3 в соответствии со Стандартами МСФО.

За указанный период было проведено следующее количество государственных закупок со следующими суммами:

План	2025-523 935,03 2026- 426 902,4
Проведено закупок способом	Сумма (тыс тенге)
Запрос ценовых предложений	232 815,4
Открытым конкурсом	147 399,13
Из одного источника (несостояв)	231 710,8
Из одного источника путем прямого заключения договора	268 374,5
Электронный магазин	70 537,4

Результаты антикоррупционного мониторинга

Использование бюджетных средств соблюдается строго в соответствии с финансированием, постоянно осуществляется контроль эффективности использования бюджетных средств, так же ведется контроль на соответствие требованиям действующего законодательства и других правовых актов РК по вопросам планирования бюджетных средств, сохранности и списания основных средств, товарно-материальных ценностей, государственных закупок, состоянии бухгалтерского учета и отчетности, соблюдения установленных нормативов занимаемых площадей, штатной численности.

Согласно изложенному выявлена необходимость проведения на постоянной основе мониторинга при проведении процедуры государственных закупок.

Коррупционные риски -нет

Обоснование: нет

Рекомендаций по устранению – нет

2.4. Анализ финансово-хозяйственной деятельности пищеблока больницы

В ходе анализа финансово-хозяйственной деятельности пищеблока, установлены следующие возможные коррупционные риски:

Завышение потребности в продуктах питания вследствие недостоверного учета количества пациентов.

Ответственные должностные лица пищеблока, медицинских отделений могут умышленно завышать сведения о количестве пациентов, находящихся на лечении и обеспечиваемых питанием. На основании недостоверных данных осуществляется списание продуктов питания в объемах, превышающих фактическую потребность.

Образовавшиеся излишки продуктов могут присваиваться работниками, использоваться в личных целях либо реализовываться третьим лицам.

Возможные коррупционные проявления

- внесение недостоверных сведений о количестве пациентов в ежедневные сводки;
- несвоевременное отражение выписки пациентов из стационара;
- фиктивное включение пациентов в списки на питание;
- завышение норм выдачи продуктов;
- сговор между сотрудниками отделений, пищеблока для сокрытия хищений.

Последствия

- хищение бюджетных средств и материальных ценностей;
- необоснованное увеличение расходов на питание пациентов;
- искажение бухгалтерского учета и отчетности;
- снижение эффективности использования бюджетных средств;
- привлечение виновных лиц к дисциплинарной, административной или уголовной ответственности.

Индикаторы риска

- расхождение между количеством койко-дней и объемом списанных продуктов;

- превышение средних норм потребления продуктов на одного пациента;
- частые корректировки данных о численности пациентов задним числом;
- отсутствие подтверждающих документов о фактическом получении питания пациентами.

Коррупционные риски - завышение потребности в продуктах питания вследствие недостоверного учета количества пациентов

Обоснование: расхождение между данными о фактическом нахождении пациентов в стационаре подаваемые ежедневно заместителю главного врача по лечебной работе и данными поданные в пищеблок больницы.

Рекомендаций по устранению:

- ежедневная сверка данных о количестве пациентов между медицинскими отделениями, приемным покоем и пищеблоком;
- автоматизация учета пациентов и формирования заявок на питание;
- проведение внезапных инвентаризаций продуктов питания;
- регулярный анализ соотношения количества койко-дней и расхода продуктов;
- разграничение полномочий по учету пациентов, заказу и списанию продуктов;
- проведение внутренних аудитов и служебных проверок.

2.5. Рассмотрение обращений физических и юридических лиц.

Документооборот в КГП «КГОМБ»:

Учет входящих, исходящих и внутренних документов ведется в соответствии с Перечнем типовых документов, образующихся в деятельности государственных и негосударственных организаций с указанием сроков хранения. Приказ и.о. Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 29.09.2017 года №263. Номенклатура дел больницы ежегодно утверждается и согласовывается протоколом ЭПК ГУ «Управление информатизации оказания государственных услуг и архивов акимата Костанайской области».

Прием и регистрация всех обращений от физических и юридических лиц осуществляется посредством базы Е-отыныш согласно Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан от 29 июня 2021 года № 350-VI. За период с 01 июля 2025 года по 05 июня 2026 года по указанной платформе было зарегистрировано 110 обращений, из них 1 заявление, 1 жалоба, 8 предложений и 100 прочих обращения. Заявлений, поступивших от физических лиц - нет.

Вопросов коррупционного характера по деятельности работников и предприятия в целом не поступало.

Прием обращений также ведется на сайте-больницы, в приемной главного врача, в службе поддержки пациентов.

На базе КГП «КГОМБ» с 2018 года действует Служба поддержки пациентов к функциям которой относится выявление фактов нарушения порядка оказания медицинской помощи.

Пациенты вправе обратиться в СПП оставив письменное обращение в Ящике обращений и предложений, оставить обращение на сайте в рубрике «Вопросы-Ответы» и получить ответ не позднее 5-ти календарных дней. Служба принимает телефонные звонки пациентов, подключен автоответчик, ведется запись переговоров.

Регистрация поступающих обращений осуществляется в день поступления обращений и своевременно направляется на рассмотрение руководства. Нарушений сроков рассмотрения обращений не имелось.

За анализируемый период поступило 110 обращений, в том числе: за 2 полугодие 2025 года - 55, за 5 месяцев 2026 год - 51.

Вопросов и обращений по незаконному взиманию денежных средств, незаконно оказанным платным услугам и другим коррупционным проявлениям не поступало.

Вся информация о работе Службы поддержки пациентов размещена на стендах, расположенных в фойе поликлиники и на официальном сайте больницы.

Обращений от физических и юридических лиц по фактам проявления коррупции в деятельности больницы не поступало.

Коррупционные риски - не выявлены

Обоснования: нет

Рекомендации по устранению: - нет

2.6. Обеспечение открытости информации

КГП «КГОМБ» на официальном сайте публикует различную информацию о деятельности предприятия, также размещается информация в соц.сетях Instagram.

С целью недопущения фактов коррупции в фойе и на официальном сайте больницы размещен Перечень лекарственных средств и медицинских изделий в рамках ГОБМП и в СОМС, в том числе отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (*состояниями*) бесплатными и льготными лекарственными средствами, медицинскими изделиями.

Кроме того, в фойе больницы размещен Антикоррупционный стенд с информацией антикоррупционной направленности.

В соответствии с Законом и Правилами вся работа в сфере государственных закупок осуществляется на платформе веб-портала государственных закупок Республики Казахстан (*адрес: www.goszakup.gov.kz*).

В рамках обеспечения прозрачности процедур, Законом 100% государственных закупок были переведены на электронный формат.

Коррупционные риски: нет;

Обоснование: нет;

Рекомендации по устранению: нет

2.7. Результаты антикоррупционного и общественного мониторинга

С целью выявления коррупционных рисков в деятельности больницы проведен мониторинг НПА, по результатам которого актов, не соответствующих действующему законодательству - не выявлено.

Проведен мониторинг обращений физических и юридических лиц на предмет выявления коррупционных рисков. По результатам анализа фактов проявления коррупции в деятельности больницы не выявлено.

Во исполнение плановых мероприятий по противодействию коррупции и.о. главного врача и его заместителями на постоянной основе проводится личный прием физических и юридических лиц.

Кроме того, с целью недопущения фактов коррупции, во исполнение плановых мероприятий на постоянной основе проводятся беседы по разъяснению антикоррупционного законодательства, а также по вопросам соблюдения кодекса чести медицинского работника, этики и деонтологии.

2.8. Анализ судебной практики

В период с 01 июля 2025 года по 05 июня 2026 года частные определения суда в отношении больницы не выносились.

За анализируемый период процессов гражданско-правового характера, связанных с коррупционными проявлениями в отношении КГП «КГОМБ» и его работников - не было.

Коррупционные риски - нет

Обоснование - нет

Рекомендации по устранению - нет

2.9. - 2.10 Сведения о результатах проверок надзорных органов, фискальных, правоохранительных, неправительственных организаций и граждан

За анализируемый период по результатам проверок надзорных органов (прокуратуры, суда, антикоррупционного комитета и т.д.) фискальных, правоохранительных, ~ неправительственных организаций и граждан, нарушений, связанных с коррупционными проявлениями - не выявлено.

Коррупционные риски - нет

Обоснование - нет

Рекомендации по устранению - нет

2.10. Мониторинг СМИ и иных источников информации

В КГП «КГОМБ» на постоянной основе проводится мониторинг средств массовой информации, социальных сетей с целью выявления публикаций по вопросам коррупции в сфере здравоохранения для своевременного реагирования по недопущению подобных фактов.

Коррупционные риски - нет

Обоснование - нет

Рекомендации по устранению - нет

Вывод:

В КГП «КГОМБ» выявлены следующие коррупционные риски:

- работа близких родственников в прямом подчинении;
- завышение потребности в продуктах питания вследствие недостоверного учета количества пациентов.

Рекомендации:

Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков разместить на сайте больницы.

Для недопущения коррупционных рисков на постоянной основе вести работу по пропаганде профилактики коррупционных правонарушений.

Для недопущения фактов коррупционных рисков, конфликта интересов, необходимо осуществлять постоянный внутренний контроль и аудит за деятельностью предприятия, относящейся к зонам повышенного коррупционного риска, конфликта интересов.

Формировать в коллективе культ честного труда, антикоррупционную культуру.

Проводить семинары, совещания, посвященные формированию в обществе нетерпимости к коррупционному поведению.

Проводить занятия с работниками по теме: Ответственность граждан и должностных лиц при наступлении случаев, отнесенных к категории правонарушений, относящихся к коррупционным.

Осуществлять размещение в общедоступных местах плакатов антикоррупционной направленности (в том числе информирование о телефонах «горячей линии» и контактных данных лиц, которым можно подать жалобу по фактам коррупции).

Аналитическая справка с рекомендациями по устранению выявленных коррупционных рисков была рассмотрена руководителем КГП «КГОМБ» для принятия мер по недопущению фактов коррупции на предприятии.

**И.о. главного врача
КГП «КГОМБ»**



Н. Бисенгалиев

Руководитель рабочей группы: Искужанов А.Ж.



Члены рабочей группы:

Баранбаев Д.Б.

Муржакупова Б.А.

Марар Л.В.

Алпысбаева А.М.

Майлыханова Д.С.

Халай А.С.

Дисаенко К.С.

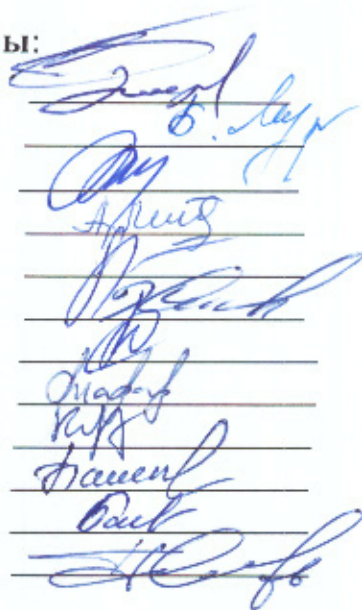
Марар С.В.

Кузнецова Е.М.

Батыргалеева С.А.

Бондаренко С.И.

Алматов Г.С.

A column of handwritten signatures in blue ink, corresponding to the names listed on the left. The signatures are written on a series of horizontal lines. The first signature is for Д.Б. Баранбаев, followed by Б.А. Муржакупова, Л.В. Марар, А.М. Алпысбаева, Д.С. Майлыханова, А.С. Халай, К.С. Дисаенко, С.В. Марар, Е.М. Кузнецова, С.А. Батыргалеева, С.И. Бондаренко, and Г.С. Алматов.

**Информация по выявленным случаям работы близких
родственников, свойственников и двоюродных без прямого
подчинения
По КГП «КГОМБ»**

	Ф.И.О.	Должность	Вид родства	Прямое подчинение (да/нет)	Кем назначен
1	Марар Станислав Владимирович	юрисконсульт	муж	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Марар Лариса Витальевна	Начальник отдела кадров	жена	нет	И.о. главного врача КГП «КГОМБ»
2	Петренко Григорий Григорьевич	Монтажник внутренних санитарно- технических систем и оборудования	муж	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Петренко Надежда Владимировна	Санитарка радиологическое отделение	жена	нет	И.о. главного врача КГП «КГОМБ»
3	Сливко Валерий Владимирович	Штукатур– маляр	муж	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Сливко Елена Валерьевна	Гардеробщица	жена	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
4	Цой Сергей Геннадьевич	Врач УЗИ	муж	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Сайменова Махаббат Бахитжановна	Врач-онколог	жена	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
5	Тонконог Наталья Ефимовна	Повар	мать	нет	И.о. главного врача КГП «КГОМБ»
	Клецова Татьяна Васильевна	Кухонная рабочая	дочь	нет	И.о. главного врача КГП «КГОМБ»
6	Дмитриенко Надежда Анатольевна	Заведующая прачечным отделением	жена	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Дмитриенко Сергей Александрович	Сторож, по совместительству	муж	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
7	Дисаенко Ксения Сергеевна	Заведующая поликлиникой	сестра	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Фаст Фрида Петровна	Специалист цитологической лаборатории	сестра	нет	И.о. главного врача КГП «КГОМБ»
8	Наконечная Елена Петровна	санитарка хирургическое отделение № 2	сестра	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Нога Татьяна Петровна	Санитарка хирургическое отделение № 2	сестра	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
9	Витовский Никита Федорович	медбрат отделения АиР	муж	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»

	Витовская Светлана Николаевна	медсестра отделения АиР	жена	нет	И.о. главного врача КГП «КГОМБ»
10	Маслова Виктория Владимировна	Санитарка цитологическая лаборатория	сестра	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Маслова Татьяна Владимировна	лаборант цитологической лаборатории	сестра	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
11	Моисеенко Александра Халеловна	старшая медсестра эндоскопического отделения	сестра	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Хуснутдинов Тагир Халимович	медбрат отделения АиР	брат	нет	И.о. главного врача КГП «КГОМБ»
12	Талипова Шнар Зулкарнаевна	Медсестра КЦРХП	мать	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Айбасова Индира Эмильевна	медсестра ОПТ	дочь	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
13	Пак Светлана Никитична	швея	жена	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Тимонин Сергей Вячеславович	Рабочий по обслуживанию зданий	муж	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
14	Халай Андрей Сергеевич	Заведующий хозяйственной части	Брат	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Халай Александр Сергеевич	Инженер по охране труда и технике безопасности	брат	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
15	Шакибаев Айтбай Сагирбаевич	Сторож	отец	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Шакибаев Данияр Айтбаевич	Сторож по совместительству	сын	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»

Информация по выявленным случаям работы близких родственников, свойственников и двоюродных в прямом подчинении

	Ф.И.О.	Должность	Вид родства	Прямое подчинение (да/нет)	Кем назначен
1	Дмитриенко Надежда Анатольевна	Заведующая прачечным отделением	сестра	нет	главным врачом КГП «КГОМБ»
	Швагер Людмила Анатольевна	Машинист по стирке белья	сестра	да	главным врачом КГП «КГОМБ»