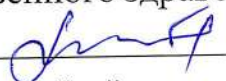


Согласовано Председатель Наблюдательного совета КГП на ПХВ «Городской центр крови» Управления общественного здравоохранения города Алматы  / Калимолдин М.М. «__» _____ 2026 год	Утверждаю Директор КГП на ПХВ «Городской центр крови» Управления общественного здравоохранения города Алматы  Кушеров М.О. «__» _____ 2026 год
--	--

ПЛАН

**мероприятий по устранению причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений,
выявленных по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков в КГП на ПХВ «Городской центр
крови» Управления общественного здравоохранения города Алматы
на период с 01 июня 2026 года по 31 декабря 2026 года**

№	Выявленные причины и условия, способствующие совершению коррупционных правонарушений	Мероприятия по устранению причин и условий	Ответственные лица	Сроки завершения	Форма завершения
1.	Недостаточный уровень знаний работников в области антикоррупционного законодательства	Проведение разъяснительных мероприятий по вопросам соблюдения требований законодательства Республики Казахстан о противодействии коррупции, соблюдения ограничений и запретов	Комплаенс-офицер; отдел кадров	Июнь–декабрь 2026 года	Протоколы обучения; листы ознакомления работников

2.	Возможность возникновения конфликта интересов при исполнении должностных обязанностей	Проведение анализа наличия конфликта интересов, обеспечение своевременного уведомления работников о возникших обстоятельствах конфликта интересов	Комплаенс-офицер; руководители подразделений	Постоянно	Журнал учета уведомлений; служебные записки
3.	Коррупционные риски при проведении государственных закупок	Обеспечение прозрачности процедур государственных закупок, соблюдение принципов открытости и равного доступа участников	Специалист по государственным закупкам; COMPLAENS-офицер	Постоянно	Результаты мониторинга
4.	Недостаточный контроль соблюдения внутренних процедур	Усиление внутреннего контроля за исполнением должностных обязанностей и соблюдением требований внутренних нормативных документов	Руководители структурных подразделений COMPLAENS-офицер; отдел кадров	Постоянно	Отчеты о проведенном контроле
5.	Риск коррупционных проявлений при оказании медицинских услуг	Усиление контроля за соблюдением стандартов оказания медицинских услуг, правильностью ведения медицинской документации и учета компонентов крови	Заместители директора; Руководители структурных подразделений	Постоянно	Акты проверок; отчеты внутреннего контроля
6.	Недостаточная открытость информации на официальном сайте учреждения	Обеспечение своевременного размещения и обновления информации о деятельности ГЦК,	Ответственный за сайт; COMPLAENS-офицер	Июнь–декабрь 2026 года	Актуализированный официальный сайт; отчет о размещении информации

		структуре, контактах, нормативных документах, мерах по противодействию коррупции			
7.	Недостаточная информированность работников о требованиях служебной этики	Проведение инструктажей по соблюдению норм служебной этики и недопущению коррупционных проявлений	Комплаенс-офицер; отдел кадров	Постоянно	Листы ознакомления; протоколы инструктажей
8.	Недостаточная эффективность обратной связи по вопросам коррупции	Обеспечение функционирования каналов для обращений граждан и работников по вопросам коррупционных проявлений	Комплаенс-офицер; отдел кадров	Постоянно	Журнал обращений; отчеты, выгрузки
9.	Недостаточный контроль за оказанием платных услуг	Проведение внутреннего мониторинга правильности применения тарифов, учета денежных средств и соответствия оказанных услуг утвержденному перечню	Комиссия внутреннего контроля; бухгалтерия	Ежеквартально	Акт проверки; аналитическая справка
10	Необходимость оценки эффективности антикоррупционных мер	Проведение итогового анализа выполнения Плана мероприятий и подготовка отчета о результатах работы		До 31 декабря 2026 года	Итоговый отчет НС; служебная записка директору

Ответственный за реализацию Плана: комплаенс-офицер Рамазан Р.

Дата составления: «01» июня 2026 года

