

СПРАВКА

по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности
отдела координации лечебно-профилактической деятельности и
лекарственного обеспечения управления КГУ
«Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области»

г. Петропавловск

20.05.2026 года

На основании приказа Управления здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области (далее – Управление) № 88-о от 27 марта 2026 года, проведен внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности КГУ «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области» (далее – УЗ СКО).

Период проведения анализа: с декабря 2024 года по март 2026 года.

Задачами УЗ являются:

- 1) реализация государственной политики в области здравоохранения и обеспечение реализации региональных программ здравоохранения;
- 2) обеспечение исполнения законодательства Республики Казахстан в области здравоохранения;
- 3) обеспечение граждан и оралманов медицинской помощью, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, включая медицинские услуги по временной адаптации и детоксикации;
- 4) осуществление мониторинга за деятельностью субъектов здравоохранения в пределах выделенных бюджетных средств;
- 5) осуществление функций администраторов бюджетных программ здравоохранения;
- 6) осуществление закупа фармацевтических услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в порядке, установленном Правительством Республики Казахстан;
- 7) на амбулаторном уровне в соответствии с перечнем, утверждаемым уполномоченным органом - осуществление закупа профилактических препаратов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в порядке, установленном Правительством Республики Казахстан;
- 8) организация закупа изделий медицинского назначения, а также работ по проведению капитального ремонта;
- 9) материально-техническое обеспечение медицинских организаций области;
- 10) обеспечение создания и функционирования региональных электронных информационных ресурсов и информационных систем, информационно-коммуникационных сетей в области здравоохранения;

11) предоставление клинических баз в медицинских организациях, финансируемых за счет местного бюджета, для высших и средних медицинских учебных заведений;

12) организация бесплатной медицинской помощи, обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при чрезвычайных ситуациях;

13) координация деятельности по подготовке, повышению квалификации и переподготовке кадров в области здравоохранения;

14) организация гигиенического обучения, пропаганда и формирование здорового образа жизни и здорового питания;

15) информирование населения о распространенности социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих;

16) взаимодействие с международными неправительственными общественными объединениями по вопросам охраны здоровья граждан;

17) осуществление ведомственных статистических наблюдений в области здравоохранения в пределах соответствующей административно-территориальной единицы с соблюдением требований статистической методологии;

18) проведение аттестации на профессиональную компетентность руководителей подведомственных медицинских организаций области;

19) реализация гендерной политики в пределах своей компетенции;

20) осуществление лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности, а также видов деятельности, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения, в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

21) обучение специалистов с медицинским образованием для осуществления реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения в отдаленных от районного центра населенных пунктах через аптечные пункты в организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную, консультативно-диагностическую помощь, и передвижные аптечные пункты в случае отсутствия специалиста с фармацевтическим образованием;

22) проведение аттестации на профессиональную компетентность специалистом в области здравоохранения;

23) реализация в пределах своей компетенции государственной политики в области государственно-частного партнерства;

24) организация кадрового обеспечения медицинских организаций;

25) осуществление в интересах местного государственного управления иных полномочий, возлагаемых на местные исполнительные органы законодательством Республики Казахстан.

В сфере здравоохранения проведена работа по снижению коррупционных рисков:

1. Коррупционные риски в нормативных правовых актах, затрагивающих сферу анализа.

В ходе проведения внутреннего анализа коррупционных рисков пробелы и несоответствия в правовых актах не выявлены.

2. Коррупционные риски в организационно-управленческой деятельности объекта анализа.

2.1.1. Управление персоналом

В ходе анализа кадрового делопроизводства Управления установлено, что штатная численность УЗ СКО составляет - 33 единиц государственных служащих. По состоянию на 01 января 2025 года занято 31 административных государственных должностей: 1 руководитель управления, 3 заместителя руководителя, 6 руководителей отдела и 21 главных специалистов, вакансии составляли 3 должности главных специалистов.

По состоянию на 01 января 2026 года штатная численность административных государственных служащих УЗ СКО состояла из 33 единиц: из них занято: 1 руководитель управления, 3 заместителя руководителя, 6 руководителей отдела и 17 главных специалистов, вакансии составляли 7 должностей главных специалистов (1 D-O-4 отдела общественного здравоохранения, 2 D-O-4 отдела охраны материнства и детства и 3 D-O-4 отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения).

Касательно сменяемости кадров, за анализируемый период:

- за период с декабря 2024 года по март 2026 года управлением принято 16 человек, уволено 16 человек.

Уволились:

2025 год:

- Баязитов Е.С. – заместитель руководителя, по собственному желанию, переезд в город Астану.

– Наржигитова М.В. – главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения, по собственному желанию, уход из госслужбы.

– Қорлан М.М. - главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Алдабергенова А.Б. – главный специалист отдела охраны материнства и детства, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Арас А.М. - руководитель отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Ахметова С.А. - главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Шогжанов Ж.К. - главный специалист отдела общественного здравоохранения, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Исмагулова А.А. - главный специалист отдела общественного здравоохранения, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Есенбаева Г.Ж. - главный специалист отдела общественного здравоохранения, по собственному желанию, переход в другой госорган.

- Романовский Р.В. - руководитель отдела общественного здравоохранения, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Бижанов К.Б. - руководитель управления, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Искужанов А.Ж. - главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения, по собственному желанию, переезд в другую область.

- Иманжанов Н.Т. - заместитель руководителя, по собственному желанию, уход из госслужбы.

- Байгулов М.Ш. - заместитель руководителя, по собственному желанию, уход из госслужбы.

2026 год:

- Есенбаев А.Д. - главный специалист отдела обеспечения медицинской техники и материально-технического обеспечения, по собственному желанию, переезд в другую область.

- Мустафина К.К. - главный специалист отдела общественного здравоохранения, по собственному желанию, переезд в другую область.

Принято:

2024 год:

- Қорлан М.М. главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения.

- Наржигитова М.В. главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения.

- Рахимова Г.З. - главный специалист отдела стратегического планирования и анализа.

- Алдабергенова А.Б. - главный специалист отдела охраны материнства и детства.

- Шогжанов Ж.К. - главный специалист отдела общественного здравоохранения.

- Саржанов Н.Ж. - заместитель руководителя.

2025 год:

- Байгулов М.Ш. - заместитель руководителя.

- Габбасова А.Е. - главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения.

- Амрин С.О. - руководитель.

- Таттибаев М.А. - главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения.
- Слипецкая Ю.Ю. - главный специалист отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения.
- Бекетаев А.С. – заместитель руководителя.
- Мустафина К.К. - главный специалист отдела общественного здравоохранения.
- Есенбаев А.Д. – главный специалист отдела обеспечения медицинской техники и инфраструктурного развития.
- Жусупов А.Т. – главный специалист по мобилизационной работе и защите государственных секретов.

2026 год:

- Вуколова Е.И. - главный специалист отдела общественного здравоохранения.

Рекомендация:

2) необходимо на постоянной основе проводить конкурсы на занятие вакантных административных государственных должностей.

Касательно применения практики поощрений.

Начисления премии производится пропорционально, к празднованию государственных праздников, на основании распоряжений акимата области.

Касательно дисциплинарной практики и досрочного снятия взысканий, установлено, что за период с декабря 2024 года по март 2026 года на сотрудников Управления наложено 3 дисциплинарных взыскания.

Выговор Бижанову К.Б. руководителю Управления, за непринятие надлежащих мер по обеспечению медицинской помощи лицам, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной системы (октябрь 2024 года) -

Замечание Қорлан М.М. главному специалисту отдела координации лечебно-профилактической деятельности и лекарственного обеспечения КГУ «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области», за слабый контроль за работой Регионального межведомственного штаба по координации деятельности госорганов, направленной на противодействие наркомании и наркобизнеса (декабрь 2024 года) – *досрочно снято в марте 2025 года;*

Замечание Байгулову М.Ш. заместителю руководителя КГУ «Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области», за слабый контроль за работой Регионального межведомственного штаба по координации деятельности госорганов, направленной на противодействие наркомании и наркобизнеса (октябрь 2025);

Вместе с тем, в соответствии с общими стандартами поведения государственных служащих, предусмотренных пп.13) п.5 Этического кодекса государственных служащих Республики Казахстан (Правил служебной этики государственных служащих), регламентированных Указом Президента Республики Казахстан от 29 декабря 2015 года № 153 «О мерах по

дальнейшему совершенствованию этических норм и правил поведения государственных служащих Республики Казахстан».

Государственные служащие должны:

Пункт 13 не допускать совершения проступков и иных правонарушений, за которые законом предусмотрена дисциплинарная, административная либо уголовная ответственность».

Так за период с декабря 2024 года по март 2026 года имел место 9 фактов привлечения сотрудников Управления к административной ответственности:

Мұхмедқали С.С. - руководитель отдела обеспечения медицинской техники и инфраструктурного развития;

Тайланова А.М. - главный специалист отдела стратегического планирования и анализа;

Байгулов М.Ш. - и.о. заместителя руководителя;

Мемешов А.К. - главный специалист отдела охраны материнства и детства;

Саржанов Н.Ж. - заместитель руководителя;

Тайланова А.М. - главный специалист отдела стратегического планирования и анализа;

Щербакова М.А. - главный специалист;

Жусупов А.Т. - главный специалист;

Амрин С.О. – руководитель.

Камиров Д.К. – руководитель Отдела 29.11.2023 года совершил противоправные действия в сфере семейно-бытовых отношений.

Следует отметить, что наличие фактов совершения административных правонарушений свидетельствует о недостаточной степени профилактики правонарушений в действиях сотрудников Отдела как в служебное, так и в неслужебное время.

Рекомендации:

3) Управлению здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области провести разъяснительные мероприятия направленные на формирование мировоззрения государственного служащего, основанного на нормах этики и принципах добропорядочности с приглашением уполномоченного по этике аппарата акима области.

2.1.2. Оказание государственных услуг

Отделом оказывается государственная услуга «Прием и рассмотрение документов о целесообразности направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи».

За период с декабря 2024 года по март 2025 года услугополучатели не обращались.

2.1.3. Разрешительные функции

В Отделе управления разрешительные функции отсутствуют.

2.1.4. Контрольно-надзорные функции

В Отделе управления контрольно-надзорные функции отсутствуют.

2.1.5. Иная информация

Анализ обращений физических и юридических лиц

За период с декабря 2024 года по март 2026 по системе eOtinish в Управление поступило 427 обращений касательно деятельности стационаров области, лекарственного обеспечения взрослых и больных, лечения и лекарственного обеспечения осужденных лиц и т. д.

Нарушений сроков рассмотрения обращений не зафиксировано.

Рекомендации:

4) *сотрудникам Управления необходимо усилить контроль за исполнением обращений в системе eOtinish согласно нормам Административного процедурно-процессуального кодекса Республики Казахстан.*

Основные показатели сферы здравоохранения по итогам 2025 года в сравнении с показателями 2024 года:

В 2025 году в Северо-Казахстанской области проведена планомерная работа по приведению сети организаций первичной медико-санитарной помощи в соответствие с государственным нормативом, утверждённым приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-133/2020 «Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения».

В рамках оптимизации сети ПМСП реализованы следующие мероприятия:

1. Реорганизация медицинских организаций 4 объекта:

- из врачебной амбулатории в фельдшерско-акушерский пункт - 3 объекта;
- из медицинского пункта в фельдшерско-акушерский пункт - 1 объект.

Справочно:

врачебная амбулатория с. Большая Малышка и с. Подгорное Кызылжарского района реорганизованы в фельдшерско-акушерские пункты;

врачебная амбулатория с. Тахтаброд района имени Габита Мусрепова реорганизована в фельдшерско-акушерский пункт.

медицинский пункт с. Раисовка района имени Габита Мусрепова реорганизован в фельдшерско-акушерский пункт;

2. Закрытие медицинских пунктов – 11 объектов.

Справочно:

Медицинские пункты закрыты в следующих населённых пунктах:

с. Уваковское, с. 15 лет Казахстана района Магжана Жумабаева;

с. Сабит, с. Новое, с. Изтолино, с. Симаки Жамбылского района;

с. Высокое Айыртауского района;

п. Элеваторный, станция Сулы Тимирязевского района;

с. Барыкуль, с. Новоросийка Аккайынского района.

Проведённые мероприятия направлены на оптимизацию сети организаций здравоохранения, обеспечение её соответствия действующим нормативным требованиям и рациональное распределение кадровых и финансовых ресурсов с сохранением доступности первичной медико-санитарной помощи для населения области.

Большое внимание уделяется материально-техническому оснащению медицинских организаций. Так в 2025 году было выделено на данное направление 8,5 млрд.тенге.

Справочно: в рамках Комплексного плана социально-экономического развития выделено 2,7 млрд.тенге;

- в рамках трансфертов общего характера выделено 763,3 млн.тенге;

- в рамках Национального проекта Здоровая нация выделено 1 461,5 млн.тенге.

- в рамках местного бюджета выделено 1,2 млрд.тенге.

Также в 2025 году на проведение 27 капитальных ремонтов было выделено 2,7 млрд.тенге.

Справочно:

-в рамках ТОХ выделены средства в сумме 1,007 млрд.тенге на проведение 9 капитальных ремонтов.;

-в рамках местного бюджета выделено 1,5 млрд.тенге на 3 капитальных ремонта;

-в рамках программы «Ауыл – Ел бесігі» выделено 245,4 млн.тенге.

В регионе, в сравнении с аналогичным периодом прошлого года, сохраняется рост показателей заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения. Показатель заболеваемости увеличился на 0,3 %, смертности на 14,2 %.

Справочно: заболеваемость увеличилась с 187,1 до 214,5 при показателе РК 146,1 на 100 тыс. населения. Смертность увеличилась с 174,9 до 187,1 при РК 206,7.

Увеличение заболеваемости связано с высокой долей лиц пожилого и старческого возраста, дефицитом взрослых кардиологов в ПМСП (в соответствии с действующим Стандартом обеспеченность врачами кардиологами осуществляется по расчету 0.3 кардиолога на 10 тыс населения, тогда как в Европейских странах – 8,5 кардиолога на 10 тыс населения), недостаточным оснащением медицинским оборудованием для неинвазивной диагностики БСК в ПМСП и изношенность - 40% - имеющегося оборудования.

Сегодня вопросы организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения остаются первостепенными. С целью снижения причин смертности, внедрен «Принцип золотого часа». Хотелось бы отметить, что доля оказанных медицинских услуг в течении «золотого часа» (60 минут с момента начала появления симптомов заболевания - инфаркты/инсульты) составляет 98,8%, при республиканском показателе – 79,3%.

Доля пациентов, доставленных в течение 120 минут в центр чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) с момента первичного медицинского контакта – 99,1%, при республиканском показателе – 92,4%.

Проводится работа по внедрению Ситуационного центра на базе Управления здравоохранения с целью постоянного мониторингирования и контроля ситуации в регионе.

Справочно: Кардиологи - из 13 районов имеются штатные кардиологи – 7 (Кызылжарский, Тайыншинский-2 кардиолога, Г.Мусрепова, Мамлютский, М.Жумабаева, Шал-акын); совместители – 1 (Есильский); в остальных районах ответственные по кардиослужбе - терапевты/ВОП. Из городских МО – всего 7 штатных кардиологов: 1гп - 3 штатных кардиолога, 2гп - 2 штатных кардиолога, 1 совместитель, 3 гп – 1 штатный кардиолог, 2 совместителя, ЧНУ «Денсалык» -1 штатный кардиолог, ТОО «Медикалайн» - 1 кардиолог-совместитель, ТОО «Приишимье» - 1 кардиолог-совместитель.

Штатные врачи ФД имеются в 2 районах (Айыртауский, М.Жумабаева), врач ФД совместитель-1 (в Жамбылском р-не), в остальных отсутствуют.

По итогам 12 месяцев 2025 года в СКО показатель заболеваемости злокачественными новообразованиями составила 363,0 на 100 тыс. нас. Выявлено и поставлено на учет в ЭРОБ 1884 пациента (за 12 мес. 2024г. – 346,3 на 100 тыс. нас., 1824 пациента). Рост онкозаболеваемости на 4,8%.

В структуре онкологической заболеваемости на первом месте рак легкого (12,6%), на втором – КРР (11,7%), на третьем – рак молочной железы (11,5%).

Согласно данным ИС ЭРОБ на учете по СКО за 12 мес. 2025г. Состоят 11 821 онкологических пациентов (за 12 мес. 2024г. – 11 431 пациент), рост на 4,9%.

Показатель смертности от ЗН за 12 мес. 2025г. увеличилась до 109,0 на 100 тыс. нас., 566 пациентов (за 12 мес. 2024г. – 97,0 на 100 тыс.нас., 511 пац.) темп роста – 12,4%.

В структуре смертности на первом месте – рак легкого (18,0%), на втором – КРР (13,1%), на третьем –рак желудка (9,5%).

Индикатор ранней диагностики онкологических заболеваний 0-I стадий за 12 мес. 2025г.увеличился на 5,3% и составил 37,7% (за 12 мес. 2024г. – 35,8%).

Индикатор запущенных и распространенных ЗН визуально-доступных локализаций III-IV стадий за 12 мес. 2025г. снизился на 9,8% и составляет 8,3% (за 12 мес.2024г. – 9,2%).

Проблемными вопросами и ограничивающими факторами в деятельности онкологического центра остаётся кадровое обеспечение. В учреждении отмечается дефицит специалистов, в частности имеется потребность в четырёх штатных единицах: враче-патоморфологе, враче-лаборанте, враче-хирурге и враче-эксперте.

Кроме того, кадровый дефицит сохраняется как в городе, так и в районах области. Значительную долю кадрового состава составляют совместители — 11 специалистов, что составляет 57,8% от общего числа врачебных кадров

области. Данная ситуация оказывает сдерживающее влияние на обеспечение стабильности и качества оказания специализированной медицинской помощи.

Отмечается снижение заболеваемости туберкулезом на 9,8% (2024 г. - 35,7 на 100 тыс. населения, 2025 - 32,2 на 100 тыс. населения). По РК 30,1.

Зарегистрировано 167 «новых» случаев заболевания против 188 в сравнении в 2024 году.

Зарегистрировано 6 случаев туберкулеза среди детей от 0 до 17 лет по области – 4,8 на 100 тыс. населения, в 2024 году – 7,9 – 10 случаев. РК - 7,5. Отмечается снижение заболеваемости в сравнении с аналогичным периодом прошлого года на 39,2%.

Рост показателя заболеваемости в сравнении с аналогичным периодом прошлого года: Есильский – 58,8 – 12 случаев (24,2 в 2024 г.- 5 случаев) – рост в 2,4 раза; Тимирязевский – 42,7 – 4 случая (в 2024 г.- 21,1 – 2 случая) – рост в 2,0 раза; Акжарский – 55,4 – 7 случаев (31,2 в 2024 г.- 4 случая) – рост в 1,8 раза; Г.Мусрепова – 40,7 – 14 случаев (23,1 в 2024 г.- 8 случаев) – рост в 1,7 раза; Айыртауский – 42,4 – 13 случаев (25,7 в 2024 г.- 8 случаев) – рост в 1,6 раза; Мамлютский – 47,6 – 8 случаев (35,2 в 2024 г. – 6 случаев) – рост в 1,6 раза.

Резкое снижение показателя заболеваемости в следующих районах: Уалихановский – 16,5 – 2 случая (64,2 в 2024 г. – 8 случаев) – снижение в 3,9 раза; Тайыншинский – 20,9 – 8 случаев (43,9 в 2024 г. – 17 случаев) – снижение в 2,1 раза; Жамбылский – 17,6 – 3 случая (34,5 в 2024 г. – 6 случаев) – снижение в 1,9 раза; Аккайынский – 46,0 – 8 случаев (74,0 в 2024 г. – 13 случаев) – снижение в 1,6 раза, М.Жумабаева – 22,9 – 6 случаев (34,0 в 2024 г. – 9 случаев) – снижение в 1,5 раза.

По г.Петропавловск – 27,0 – 60 случаев (33,9 в 2024 г. – 75 случаев) – снижение в 1,2 раза;

В разрезе городских поликлиник отмечено снижение показателя заболеваемости: ЧНУ Денсаулык – 16,5 – 5 случаев (39,1 в 2024 г. – 12 случаев) – снижение в 2,4 раза; 2 пол – 12,7 – 8 случаев (18,9 в 2024 г. – 12 случаев) – снижение в 1,5 раза; 3 пол – 18,8 – 12 случаев (24,3 в 2024 г. – 16 случаев) – снижение в 1,3 раза.

Показатель распространенности туберкулеза (новые случаи + рецидивы): по итогам 12 месяцев 2025 года – 44,9 (2024 г. – 48,6), зарегистрировано 167 «новых случаев» и 66 рецидивов. По РК – 38,9.

Показатель смертности за 12 месяцев 2025 года составил 1,5 на 100 тыс. населения – 8 случаев (за 12 мес. 2024 г. – 1,7 – 9 случаев) – снижение на 11,7 %. По РК – 0,9.

Зарегистрирована смертность: г. Петропавловске – 4 случая – 1,8 (Приишимье – 2 случая (12,3) – посмертно; Медикалайн – 1 случай (5,4) - умер в стационаре, 1 случай – ГП №3), Акжарский район – 1 случай – 7,9 (в 2024 г. – 0,0), Аккайынский район – 1 случай – 5,8 (в 2024 г. – 1 случай – 5,6), Жамбылский район – 1 случай – 5,9 (в 2024 г. – 0,0, Кызылжарский район – 1 случай – 2,2 (в 2024 г. – 1 случай – 2,2).

Укомплектованы врачами - фтизиатрами 3 из 6 поликлиник г.Петропавловска (отсутствуют фтизиатры в КГП на ПХВ "Городская поликлиника 2", ТОО «Приишимье и К» и ТОО «Медикалайн») и 7 из 13 районных больниц (отсутствуют фтизиатры в Аккайынской РБ, Жамбылская РБ, РБ района М.Жумабаева, Малютской РБ, Тимирязевской РБ и Явленской РБ, РБ района Шал акына), в настоящее время в данных МО работают врачи - совместители. В 3 районах (Айыртауский, Акжарский, Уалихановский) работают врачи - фтизиатры пенсионного возраста, а также в поликлиниках № 2, 3 фтизиопедиатры пенсионного

возраста. Заявки на обучение в резидентуре по специальности "Фтизиатрия" должны подаваться медицинской организацией, где нет фтизиатров.

Информация по суицидам

По итогам 12 месяцев 2025 года зарегистрировано 17 суицидальных попыток среди несовершеннолетних.

За аналогичный период зафиксировано 2 случая завершённого суицида среди несовершеннолетних:

14 лет — Айыртауский район; 17 лет — Аккайынский район.

Для сравнения: по итогам 12 месяцев 2024 года в Северо-Казахстанская область зарегистрировано 2 завершённых суицида среди несовершеннолетних: 17 лет — район имени Габита Мусрепова; Айыртауский район.

Таким образом, количество завершённых суицидов среди несовершеннолетних по итогам 2025 года сохраняется на уровне аналогичного периода 2024 года.

За 12 месяцев 2025 года зарегистрирован 1 случай материнской смертности, показатель 24,0 на 100 тыс. живорожденных.

Справочно: Случай произошел в городе Астана (УМС «Центр сердца»); умершая — жительница района имени Г.Мусрепова, роды произошли на IV уровне регионализации. Смерть наступила на 4-е сутки послеродового периода.

Клинический диагноз: Хроническая тяжелая легочная гипертензия на фоне врожденного шунта (Aberbethy II) сформировавшийся за долго до беременности.

В 2024 году случаев материнской смертности не зарегистрировано.

Показатель младенческой смертности составил 6,32 (на 1 тыс. живорожденных). Отмечается снижение показателя на 7% в сравнении с аналогичным периодом 2024 года (6,74 на 1 тыс. живорожденных).

По поручению Главы государства Касым-Жомарта Токаева с 2021 года запущена специальная программа «Аңсаған сәби» в целях улучшения демографической ситуации в стране.

За время реализации программы освоено 887 квот для проведения ЭКО в системе ОСМС (2021 г.-217, 2022 г.-201, 2023 г.-190, 2024 г.-169, 2025 г.-110), родилось 334 ребенка. Из родившихся 31 двойня.

На 2026 год было выделено 174 квоты.

В медицинских организациях области работают 1 414 врачей и 4 932 средних медицинских работников.

Дефицит врачей на сегодняшний день составляет 141 (из них город - 68, на селе - 73).

Справочно: Всего в 2025 году в область прибыл 184 врача.

Основными причинами дефицита являются: отсутствие жилья; миграция специалистов за пределы региона; выход на пенсию; переход в частный сектор.

С целью привлечения кадровых ресурсов в регион в области проводится работа по привлечению специалистов.

Врачам помимо подъемных за счет МИО, медицинскими организациями дополнительно выделяются подъемные (от 1 до 3 млн. тенге), возмещается сооплата аренды жилья, оплата обучения в резидентуре.

За двенадцать месяцев 2025 года 90 врачам выплачено 320,5 млн. тенге социальной поддержки.

Обучение СМР на базе Северо-Казахстанского высшего медицинского колледжа имени Жұмағали Тлеулин:

Контингент обучающихся:

Контингент обучающихся на 2025/2026 учебного года составляет 1112 студентов, из них по государственному заказу 503 студента, с полной компенсацией стоимости обучения 609 студентов.

Справочно: В текущем учебном году принято 293 студента, из них по специальностям:

1.«Сестринское дело» - 119 человек, из них 100 студентов по гос.заказу; 19 человек на платной основе

2.«Лечебное дело» - 108 человек, из них 25 студентов по гос.заказу, 83 студента на платной основе;

3.«Лабораторная диагностика» - 25 человек, из них по госзаказу – 25 студентов;

4.«Фармация» - 24 человека все на платной основе;

5.«Прикладной бакалавр сестринского дела» - 17 человек на платной основе.

Планируемый выпуск составляет - 278 студентов, из них 116 студентов по государственному заказу и 162 студента на платной основе обучения.

В зимний период 2025-2026 учебного года выданы дипломы 39 студентам, из них: 34 медицинских сестёр на платной основе обучения (вечернее обучение) и 5 студента с квалификацией «Прикладной бакалавр» на платной основе обучения.

С целью снижения дефицита средних медицинских работников Северо-Казахстанской области планируется увеличить дополнительный набор абитуриентов по государственному общеобразовательному заказу на 2026-2027 учебный год в КГП на ПХВ «Северо-Казахстанский высший медицинский колледж имени Жұмағали Тлеулин» на 100 мест.

Справочно: При увеличении приема абитуриентов на 100 человек затраты составят 150 767,0 млн.тенге. Это: 72 570,0 тыс.тенге на содержание дополнительной штатной численности преподавателей (оплату труда, ёналоги, на оказание социальной поддержки студентам из числа детей-сирот и детей-ОБПР, на приобретение прочих запасов (учебной литературы) и 78 267,0 тыс.тенге на капитальные затраты (симуляционное и учебное оборудование, мебели, компьютерная техника, и тд).

По Республике проводятся 75 видов высокотехнологичной медицинской помощи населению, из которых в нашей области оказывается 12 видов, в Многопрофильной областной больнице и Многопрофильной городской больнице скорой медицинской помощи.

За 2025 год оказано – 70 услуг, из которых проведены следующие:

- Эндоваскулярная (тотальная) эмболизации или окклюзии сосудов головы и шеи -36 пациентам;
- Чрезкожная имплантация стентов во внутричерепные артерии – 15 пациентам;
- Имплантация автоматического кардиовертера/дефибриллятора – 7 пациентам;
- Эндоваскулярная замена аортального клапана – 6 пациентам;
- Ревизия замены коленного сустава – 4 пациентам;
- Экстра-интракраниальное васкулярное шунтирование, экстракорпоральная мембранная оксигенация, эндоваскулярная имплантация протеза в грудную аорту, спондиллодез поясничного и крестцового позвонков, боковой и поперечный доступ протезирование диска по 1 пациенту.

В рамках поручения Президента Республики Казахстан в нашей области ведется реализация национального проекта «Модернизация сельского здравоохранения», в рамках которого было построено 46 объектов ПМСП, из них в 2023 году было построено 8 объектов, в 2024 году 38 объектов.

Также в рамках Нацпроекта «Модернизация сельского здравоохранения» в 2025 году начат капитальный ремонт 1 этажа Тайыншинской ММБ. На реализацию проекта из средств специального государственного фонда было выделено 1186 млн.тенге.

В 2025 году проведено 27 капитальных ремонтов на сумму 2,7 млрд.тенге, начато строительство поликлиники на 250 посещений в смену в с.Бесколь.

В текущем году планируется начать строительство нового здания областного центра скорой медицинской помощи.

В целях автоматизации и прозрачности процесса обеспечения пациентов лекарственными средствами был внедрен проект маркировки лекарственных средств.

В области все медицинские организации на 100% обеспечены 2Д - сканерами и Терминалами сбора данных (ТСД). По данным Актуализированного рабочего места, созданным

АО

«Казактелеком» (АРМ) за 2025 год общее количество лекарственных препаратов составило 4 261 тыс. упаковок, лекарственные препараты приняты медицинскими организациями и обеспечиваются через социальный кошелек.

Рекомендация:

1) сотрудникам Управления усилить контроль за достижением следующих показателей:

6.1. Снижение младенческой смертности и недопущение материнской смертности;

6.2. Достижение индикаторов заболеваемости, а также снижение смертности по основным нозологиям;

6.3. Завершение строительства объектов здравоохранения в рамках Национального проекта «Модернизация сельского здравоохранения», что значительно снизит износ инфраструктуры здравоохранения;

6.4. Дооснащение медицинских организаций необходимым материально-техническим оснащением согласно реализуемого плана.

По линии профилактики коррупции.

Рекомендации:

8) Управлению здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области в целях повышения уровня прозрачности деятельности государственных органов ежеквартально опубликовать на официальном сайте и в СМИ подробную статистическую информацию о реализации государственных программ с указанием затраченных сумм на лекарственные средства, медицинское оборудование и медицинские изделия.

9) Управлению здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области на постоянной основе продолжать проводить информационную работу в социальных сетях «Facebook», Instagram.

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:

- Управлению здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области в срок не позднее 7 рабочих дней разработать и утвердить Планы мероприятий по устранению коррупционных рисков, выявленных в ходе работы (далее – План);

- Управлению здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области в течение 6 месяцев со дня подписания справки по результатам внутреннего анализа осуществлять мониторинг исполнения рекомендаций (согласно Плана мероприятий);

ИТОГО: Общее количество выявленных коррупционных рисков – 0

Руководитель рабочей группы:

Амрин С.О.

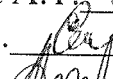
Члены рабочей группы:

Касенова Н.Ж.

Саржанов Н.Ж.

Бекетаев А.С.

Мұхамедкали С.С.

Жармуканова А.С. 
Нурмухамбетова А.Т. 
Садвокасова С.К. 
Абишева Л.С. 