

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Ревизионной
комиссии по Восточно-
Казахстанской области
№ 11 от «30» сентября 2026 года



АУДИТОРСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**«Государственный аудит эффективности использования активов
государства субъектами квазигосударственного сектора системы
здравоохранения Восточно-Казахстанской области»**

Усть-Каменогорск
2026 год

СОДЕРЖАНИЕ

I. Вводная часть

1.1. Наименование аудиторского мероприятия	3
1.2. Цель государственного аудита	3
1.3. Объекты государственного аудита	3
1.4. Период, охваченный государственным аудитом	3

II. Основная (аналитическая) часть

2.1. Краткий анализ состояния аудируемой сферы	3
2.2. Основные результаты государственного аудита	10
2.3. Оценка влияния деятельности объектов государственного аудита на социально-экономическое развитие	14

III. Итоговая часть

3.1. Принятые меры в ходе государственного аудита	15
3.2. Выводы по результатам государственного аудита	17
3.3. Рекомендации и поручения по результатам государственного аудита	19
3.4. Приложение	22

Председателю
Ревизионной комиссии по
Восточно-Казахстанской
области
Амангелдіұлы Д.

АУДИТОРСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

I. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ.

1.1. Наименование аудиторского мероприятия: Государственный аудит эффективности использования активов государства субъектами квазигосударственного сектора системы здравоохранения Восточно-Казахстанской области.

1.2. Цель государственного аудита: оценка эффективности деятельности субъектов квазигосударственного сектора в сфере здравоохранения, использования привлеченных финансовых средств и активов государства, направленных на развитие системы здравоохранения, обеспечение доступности и качества медицинских услуг в соответствии со стратегическими целями государства.

1.3. Объекты государственного аудита:

1) КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанская областная Станция скорой медицинской помощи» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области (*далее – Станция скорой медицинской помощи*);

2) КГП на ПХВ «Городская поликлиника № 2 города Усть-Каменогорск» управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата (*далее – Городская поликлиника №2*);

3) КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной центр психического здоровья» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области (*далее – Центр психического здоровья*).

1.4. Период, охваченный государственным аудитом: с 1 января 2023 года по 31 мая 2026 года.

II. ОСНОВНАЯ (АНАЛИТИЧЕСКАЯ) ЧАСТЬ.

Государственный аудит эффективности использования активов государства субъектами квазигосударственного сектора системы здравоохранения на указанных объектах аудита проведен на основании представленных документов, по всем вопросам в соответствии с программой аудита.

2.1. Краткий анализ состояния аудируемой сферы.

Здравоохранение представляет собой не только систему, обеспечивающую лечение и профилактику заболеваний, но и важную отрасль экономики, направленную на сохранение и воспроизводство здоровья населения. В современном мире здоровье человека рассматривается как ключевой элемент человеческого капитала, напрямую влияющий на производительность труда, экономический рост и устойчивость социальной системы.

Система здравоохранения Восточно-Казахстанской области представляет собой крупную и территориально распределенную сеть медицинских организаций, включающую областные, районные и городские медицинские организации, межрайонные центры, специализированные учреждения, амбулатории и фельдшерско-акушерские пункты (ФАП).

Регион продолжает реализацию государственных программ модернизации, направленных на повышение доступности медицинских услуг, укрепление материально-технической базы и совершенствование кадрового потенциала.

Деятельность организаций здравоохранения Восточно-Казахстанской области регулируется в соответствии с целями и задачами, установленными Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – *Кодекс о здоровье*), а также утвержденного Устава.

Постановлением Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года №945, утверждена Концепция развития здравоохранения до 2029 года (далее по тексту - *Концепция*).

Основная цель Концепции заключается в том, чтобы сформировать конкурентоспособную систему здравоохранения с устойчивым финансированием, обеспечивающую равный доступ к качественным медицинским услугам при персонализированном подходе к диагностике и лечению, с компетентным, мотивированным и юридически защищенным медицинским персоналом.

Реализация Концепции позволит достичь следующих ожидаемых результатов:

- 1) снижение уровня риска преждевременной смертности в возрасте от 30 до 70 лет от сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета;
- 2) повышение индекса здоровья беременных женщин;
- 3) повышение доли пролеченных стационарных больных с использованием инновационных технологий и высокотехнологических услуг в рамках ГОБМП и системе ОСМС;
- 4) снижение уровня износа зданий медицинских организаций;
- 5) создание национальной системы прогнозирования и биобезопасности Казахстана.

Основное экономическое значение здравоохранения проявляется в предотвращении экономического ущерба, который возникает в результате:

- заболеваемости и временной утраты трудоспособности,
- преждевременной смертности населения,
- инвалидизации трудоспособных граждан.

Реализация эффективных мер в области профилактики, диагностики и лечения позволяет снизить уровень заболеваемости и смертности, тем самым уменьшая затраты государства и бизнеса на компенсации, пособия, замену трудовых ресурсов и лечение.

Кроме того, инвестиции в здравоохранение способствуют: увеличению продолжительности жизни, повышению качества жизни населения, росту трудовой активности и вовлеченности населения в экономические процессы, снижению уровня бедности за счет уменьшения медицинских расходов домохозяйств.

Обеспечение системы здравоохранения необходимыми финансовыми ресурсами для оказания качественной и доступной медицинской помощи остается стратегической задачей государства, так как здоровье населения напрямую влияет на экономическое развитие.

Основные направления деятельности и показатели финансово-хозяйственной деятельности организации здравоохранения ВКО определяются Планом развития предприятия, который определяет цели, задачи и направления улучшения медицинской, финансовой и организационной деятельности предприятия и устойчивое функционирование организации в долгосрочной перспективе.

Также, план развития Предприятия направлен на повышение эффективности медицинской деятельности, улучшение качества оказания помощи, оптимизацию использования ресурсов и обеспечение устойчивого функционирования, позволяет сформулировать ключевые цели, служит инструментом стратегического управления, позволяющим определить приоритеты, распределить ресурсы, модернизировать инфраструктуру и обеспечить устойчивое развитие предприятия в соответствии с потребностями населения и государственными требованиями.

Финансирование организаций здравоохранения производится путем заключения договора с ИАО «Фонд социального медицинского страхования» (ФСМС) на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОВМП) и системе обязательного социального медицинского страхования (ОСМС), где тарифы и оплата на оказанные медицинские услуги утверждены и доведены приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан.

Кроме того, пополнение доходной части организации здравоохранения обеспечивается за счет реализации платных медицинских услуг, включающих консультационные, диагностические и лечебные мероприятия, оказываемые сверх утвержденных государственных объемов. Полученные средства направляются на укрепление материально-технической базы, повышение квалификации и мотивации персонала.

Предметом деятельности Предприятий является осуществление медицинской деятельности, включая оказание стационарных медицинских услуг, в соответствии с лицензиями, выданными уполномоченными органами.

Лицензирование медицинской деятельности регулируется Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях».

В рамках аудита эффективности проведен анализ кадрового обеспечения охватываемых аудитом объектов, направленный на оценку укомплектованности и соответствия кадровых ресурсов выполняемым функциям.

Кадровая ситуация остается одним из ключевых вызовов. Анализ по кадровому обеспечению охватываемых аудитом объектов на текущий момент показал:

Таблица №1, ед.

Наименование организации	врачи		СМР		санитарки		прочие	
	штат. ед.	по факту	штат. ед.	по факту	штат. ед.	по факту	штат. ед.	по факту
Станция скорой медицинской	50,50	34	569,75	453	-	-	153,25	108

помощи								
Городская поликлиника №2	102,50	71	230,25	146	38	32	87,75	76
Центр психического здоровья	100,75	95,25	236,25	236,25	266,25	266,25	193,75	192,75

*СМР - средние медицинские работники

Таким образом, необеспеченность должностей медицинских работников всех категорий, предусмотренных штатным расписанием, приводит к увеличению нагрузки на имеющийся персонал, снижает возможности для полноценного проведения профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения. Кроме того, это повышает риск профессионального выгорания и текучести кадров, что, в свою очередь, может привести к дальнейшему ухудшению кадровой ситуации.

Недостаток врачебных кадров особенно критично сказывается на работе первичного звена, где своевременное выявление заболеваний и проведение мероприятий по ранней диагностике напрямую влияют на показатели заболеваемости и смертности.

Данная ситуация приводит к снижению доступности медицинской помощи, перегрузке имеющегося персонала, увеличению сроков ожидания медицинских услуг и, как следствие, ухудшению качества медицинской помощи.

В целом кадровая обеспеченность характеризуется значительным несоответствием между потребностью во врачебных кадрах и их фактической укомплектованностью.

При этом кадровое обеспечение Центра психического здоровья находится на высоком уровне: общая укомплектованность составляет 99,2%.

Следует отметить, что динамика прохождения обучения медицинскими работниками в организациях здравоохранения имеет разнонаправленный характер.

В Городской поликлинике №2 наблюдается положительная динамика по числу врачей, прошедших обучение, при этом по среднему медицинскому персоналу отмечается снижение данного показателя. В Центре психического здоровья сохраняется достаточно высокая активность по обучению медицинских работников. В Станции скорой медицинской помощи, напротив, наблюдается выраженное снижение количества медицинских работников, прошедших обучение. Данная динамика может быть связана с отсутствием потребности в обучении отдельных категорий медицинского персонала в рассматриваемый период.

Прошедшие обучение и курсы повышения квалификации медицинские работники:

Таблица №2, ед.

Наименование организации	персонал	2023	2024	2025	5 мес. 2026 года
Станция скорой медицинской помощи	врачи	28	24	12	-
	СМР	286	173	90	-
	прочие	108	44	50	5
Городская поликлиника №2	врачи	-	28	57	47
	СМР	-	128	66	35
	прочие	-	1	11	7
Центр психического здоровья	врачи	11	50	28	31
	СМР	65	75	93	86
	прочие	24	24	17	6

В целях цифровизации деятельности на станции скорой медицинской помощи города Усть-Каменогорска внедрена автоматизированная система управления. Используется единый программный комплекс «Комек», обеспечивающий автоматизированную передачу вызовов непосредственно на мобильные коммуникаторы выездных бригад в городах и районах области без использования радиосвязи и телефонной связи. Все подстанции и отделения скорой медицинской помощи оснащены компьютерной техникой и мобильными коммуникаторами, что позволило автоматизировать основные процессы приема, обработки и исполнения вызовов, а также обеспечить мониторинг деятельности выездных бригад в режиме реального времени.

Городская поликлиника № 2 активно участвует в развитии цифровизации медицинских услуг. В учреждении внедрена комплексная медицинская информационная система (КМИС), проведена ее интеграция с лабораторной информационной системой (ЛИС). Установлен терминал электронной очереди, внедрена онлайн-регистратура. Рабочие места регистраторов оснащены компьютерной техникой, сотрудники прошли соответствующее обучение. Все государственные услуги предоставляются в электронном формате. Прикрепление населения в Регистр прикрепленного населения (РПН) осуществляется в 100% случаев посредством портала eGov. 42% прикрепленного населения охвачено программой Damu.med.

В целях цифровизации медицинской деятельности в Центре психического здоровья внедрены и используются современные медицинские информационные системы: МИС «ДАМУ» (ТОО «Центр технологий»), КМИС DMed, МИС «Надежда», программный комплекс ТОО «Антис-Мед», а также Информационная система электронного медицинского освидетельствования (ИС ЭСМО).

В целом, состояние сферы здравоохранения ВКО характеризуется устойчивой тенденцией к модернизации инфраструктуры и улучшению качества медицинских услуг. При этом сохраняются системные проблемы, требующие дальнейшего внимания: кадровый дефицит, необходимость равномерного распределения ресурсов, а также повышение эффективности использования средств и управления медицинскими организациями.

Одним из наиболее проблемных вопросов Центра психического здоровья остается деятельность отдела психиатрии (ОП) в с. Ново-Канайка, который на протяжении многих лет отмечается в докладах Национального превентивного механизма. В отделении находятся 47 пациентов с хроническими психическими и поведенческими расстройствами, не нуждающихся в активном стационарном лечении. Указанным пациентам необходимы социальные услуги, однако из-за дефицита мест в специализированных учреждениях и очереди продолжительностью 2–3 года они продолжают содержаться в медицинской организации, что приводит к непрофильным расходам. При этом штат ОП составляет 84 специалиста. Имеется возможность перевода пациентов в другие отделения, однако остается нерешенным вопрос дальнейшего трудоустройства сотрудников ОП, поскольку в с. Ново-Канайка отсутствуют другие медицинские учреждения. Дополнительной проблемой является крайне неудовлетворительное состояние инфраструктуры ОП: 13 зданий, большинство из которых построены в 1947 году, находятся в аварийном и неудовлетворительном состоянии.

Используются печное отопление и устаревшая система водоснабжения, в воде выявлена *E.coli* (кишечная палочка), требуется капитальный ремонт водозабора и водопровода.

В ходе аудита установлено, что практически во всех подразделениях Станции скорой медицинской помощи, за исключением станций, расположенных в городах Алтай и Риддер (арендованные помещения), отсутствуют гаражные помещения для размещения санитарного автотранспорта, либо имеющиеся гаражи не соответствуют габаритам специализированных автомобилей и не оборудованы необходимыми инженерными коммуникациями и условиями для их надлежащего хранения и обслуживания. Отсутствие необходимых гаражных помещений не обеспечивает надлежащие условия эксплуатации санитарного автотранспорта, особенно в осенне-зимний период. Для поддержания автомобилей в технически исправном состоянии и постоянной готовности к выезду возникает необходимость их длительного прогрева, что приводит к дополнительным расходам на горюче-смазочные материалы, ускоренному износу транспортных средств и увеличению выбросов загрязняющих веществ. Кроме того, подача непрогретого санитарного автомобиля снижает комфорт и безопасность транспортировки пациентов, особенно лиц, находящихся в тяжелом состоянии, детей и пациентов с переохлаждением либо заболеваниями, чувствительными к температурному режиму.

В части материально-технического оснащения Городской поликлиники №2 имеются следующие проблемные вопросы. Основное здание больницы расположено по адресу: ул. Бурова, 61. Здание 1971 года постройки, 4-этажное, с подвалом и техническим этажом, общей площадью 4 557,4 м², требует проведения капитального ремонта. Согласно материалам технического обследования выявлены следующие дефекты:

- деревянные оконные блоки находятся в неудовлетворительном состоянии и требуют полной замены на современные энергосберегающие окна с двухкамерными стеклопакетами;
- деревянные двери имеют значительный физический износ и требуют замены;
- напольные покрытия (керамическая плитка, линолеум) имеют трещины, сколы, вздутия и механические повреждения; требуется их полная замена, включая плинтусы;
- внутренняя отделка стен и потолков имеет трещины, отслоения, следы замачивания и механические повреждения; требуется восстановление и замена отделочных покрытий, в том числе керамической плитки;
- требуется восстановление гидроизоляции подвала и штукатурного покрытия;
- лестничные конструкции имеют дефекты;
- кровля из рулонных материалов находится в неудовлетворительном состоянии и требует замены;
- бетонная отмостка имеет значительный износ и требует демонтажа и устройства новой;
- входная группа, крыльца и ступени имеют дефекты и требуют восстановления;

- система отопления находится в неудовлетворительном состоянии и требует полной замены, включая тепловой узел;
- системы водоснабжения и водоотведения имеют физический износ более 80%, трубопроводы поражены коррозией и требуют замены;
- электропроводка и осветительное оборудование имеют значительный физический износ и требуют полной замены;
- распределительные щиты и шкафы требуют ремонтно-восстановительных работ и замены на современные.

Здание Городской поликлиники №2 по адресу: ул. Ульяновская, 89 также требует проведения капитального ремонта. Имеется техническое заключение ТОО «STROYCORP» № 693 от 27.11.2023 года. По результатам обследования установлено:

- фундаменты — имеются сквозные трещины, расслоение и разрушение кладки; требуется усиление фундаментов, устройство отмостки и восстановительные работы по периметру здания;
- наружные стены — техническое состояние категории III (ограниченно работоспособное); имеются трещины, связанные с неравномерной осадкой фундамента и температурными воздействиями; требуется восстановление и отделка фасада;
- кровля — категория IV (предаварийное состояние); имеются провисания и повреждения; требуется полная замена конструкции кровли на пристройке, устройство водосточной системы и кровельного ограждения;
- полы — имеются повреждения и значительный износ; требуется полная замена конструкции пола и напольного покрытия;
- оконные блоки — имеют значительный износ и требуют полной замены;
- двери — имеются перекосы, повреждения и износ отдельных элементов; требуется частичная замена дверных коробок и полотен;
- внутренняя отделка — имеются глубокие трещины, пробоины и отслоения; требуется полное восстановление;
- лестничные марши — требуется восстановление защитного слоя;
- система отопления — трубопроводы и оборудование имеют значительные коррозионные повреждения и следы протечек; требуется полная замена системы отопления. Расположение котельной не соответствует действующим требованиям, в связи с чем необходимо предусмотреть ее вынос и строительство отдельной котельной;
- вентиляция — система имеет значительный износ, не обеспечивает необходимый воздухообмен, выявлены сырость, плесень, повреждения оборудования и воздуховодов; требуется устройство новой системы вентиляции;
- система пожаротушения — находится в неудовлетворительном состоянии вследствие физического износа и коррозии; требуется полная замена системы;
- электроснабжение и электроосвещение — требуется полная замена сетей;
- территория — требуется восстановление оснований и покрытий.

Таким образом, здания больницы и поликлиники нуждаются в проведении капитального ремонта с выполнением комплекса строительно-монтажных работ,

направленных на устранение выявленных дефектов, повышение безопасности и улучшение условий оказания медицинской помощи. Для реализации указанных мероприятий требуется разработка проектно-сметной документации (ПСД). Проведение капитального ремонта позволит обеспечить надлежащее техническое состояние зданий, безопасные и комфортные условия для пациентов и медицинского персонала, а также повысить качество оказываемых медицинских услуг населению.

2.2. Основные результаты государственного аудита.

Государственным аудитом эффективности использования активов государства субъектами квазигосударственного сектора системы здравоохранения Восточно-Казахстанской области охвачены активы государства на сумму 6 389 661,3 тыс. тенге, в том числе по объектам аудита: *Станция скорой медицинской помощи* на 2 348 180,9 тыс.тенге, *Городская поликлиника №2* на 2 779 894,3 тыс.тенге, *Центр психического здоровья* на 1 261 586,1 тыс.тенге.

По результатам аудита установлены нарушения бюджетного и иного законодательства Республики Казахстан на общую сумму 1 222 203,6 тыс. тенге или 19,13% от объема охваченных бюджетных средств и активов государства (6 389 661,3 тыс. тенге), в том числе:

- финансовых нарушений на сумму 18 772,7 тыс.тенге, из них подлежит возмещению 16014,4 тыс.тенге, восстановлению 2 758,3 тыс.тенге;
- неэффективное использование активов государства на сумму 794 559,4 тыс.тенге;
- неэффективное планирование средств на сумму 408 871,5 тыс.тенге;
- установлено 26 единиц процедурных нарушений и 16 системных недостатков, а также возможные потери и упущенная выгода на сумму 570 750,9 тыс.тенге.

Выявленные финансовые нарушения связаны с необоснованной выплатой стимулирующего компонента, несоответствием произведённых выплат требованиям в сфере оплаты труда, допущением переплат по командировочным расходам, нарушениями при исполнении договорных обязательств в части документального подтверждения объёмов выполненных работ. При этом основная доля финансовых нарушений связана с использованием в деятельности медицинской организации денежных средств (активов), не принадлежащих ей, что повлекло получение необоснованных доходов. Так, в Станции скорой помощи в период с января по июль 2025 года бюджетные средства, поступившие в рамках гарантированного объёма бесплатной медицинской помощи (ГОВМП), в нарушение требований бюджетного законодательства были временно размещены на банковском вкладе с целью получения вознаграждения. В результате сумма полученного вознаграждения составила 12 142,4 тыс. тенге.

Наиболее значимыми случаями неэффективного использования активов государства являются осуществление выплат сверх утвержденной штатной численности и передача приобретенного за счет средств областного бюджета имущества в республиканскую собственность.

Так, в Городской поликлинике №2 за период 2024-2026 годы произведены выплаты по оплате труда и доплатам по девяти работникам, не соответствующие

утвержденной штатной численности и условиям штатного расписания, на общую сумму 15 082,7 тыс. тенге.

А в Центре психического здоровья во исполнение протокола заседания Координационного совета Восточно-Казахстанской области в 2025 году был приобретен комплексный двумерный газовый хроматограф с масс-спектрометром GX-MC GBS Scientific Equipment Pty Ltd, модель Aludra Plus GC-MS стоимостью 127000,0 тыс. тенге. Вместе с тем, согласно постановлению акимата Восточно-Казахстанской области и акту приема-передачи долгосрочных активов указанное оборудование впоследствии передано из областной коммунальной собственности в республиканскую собственность для закрепления за РГКП «Центр судебных экспертиз Министерства юстиции Республики Казахстан».

По результатам мониторинга контроля качества и объема медицинской помощи по причине допущенных дефектов, а именно наличие нарушения порядка оказания медицинской помощи, лечебно-диагностических мероприятий, выражающееся в необоснованном отклонении от стандартов в области здравоохранения и клинических протоколов, не приняты к оплате суммы ФСМС. Данные факты указывают на недостатки в системе планирования и управления активами, что приводит к снижению эффективности использования государственного имущества. Не принято к оплате ФСМС по охваченным объектам аудита:

Таблица №4, тыс.тенге

Наименование организации	2023 год	2024 год	2025 год	5 мес. 2026 года
Станция скорой медицинской помощи				
Городская поликлиника №2		147 505,2	218 988,6	
Центр психического здоровья	19 886,7	13 769,7	16 728,1	686,4

Одной из ключевых системных причин применения финансовых и административных санкций к Городской поликлинике №2 является применение линейной шкалы со стороны НАО «Фонд социального медицинского страхования».

Так же установлена нормативная несогласованность приказов Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2022 года № ҚР ДСМ-61 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы» и от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37 «Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях».

Согласно приказу № ҚР ДСМ-61, при поступлении лиц в учреждения уголовно-исполнительной системы предусмотрено обязательное медицинское обследование независимо от наличия жалоб или обращения за медицинской помощью.

Вместе с тем, приказ № ҚР ДСМ-37 устанавливает порядок оказания первичной медико-санитарной помощи при наличии основания для обращения – жалоб, ухудшения состояния здоровья или клинических показаний и не предусматривает обязательного обследования исключительно по факту поступления лица в исправительное учреждение.

Таким образом, возникает нормативное противоречие: во исполнение приказа №ҚР ДСМ-61 Городская поликлиника №2 обязана проводить

обследования без обращения пациента, тогда как приказ №КР ДСМ-37 не предусматривает для этого соответствующего основания. В результате исполнение требований одного нормативного акта может быть квалифицировано как нарушение порядка оказания медицинских услуг в соответствии с другим.

Выявленные нарушения свидетельствуют о наличии системных проблем в организации планирования, управлении ресурсами и обеспечении контроля качества медицинской помощи. Указанные факты подчеркивают необходимость совершенствования внутренних процессов, усиления контроля за соблюдением нормативных требований и повышения эффективности использования финансовых и материальных ресурсов организаций.

Немаловажную роль в развитии Предприятия играет корпоративное управление (наблюдательный совет), которое закреплено в реализации 81 шага «Развитие частной медицины, внедрение корпоративного управления в медицинских учреждениях» Плана нации – 100 конкретных шагов, предусмотрена работа по внедрению принципов корпоративного управления в медицинских организациях сферы здравоохранения. При этом в ходе реализации выявлены отдельные недостатки, связанные с неполным рассмотрением вопросов и несоблюдением установленной периодичности проведения заседаний. Кроме того, в утвержденный состав наблюдательного совета входили работники Предприятия.

Одним из важных инструментов развития является План развития Предприятия, который формирует целостное видение перспективной деятельности организации, включает стратегические инициативы, мероприятия по улучшению кадрового, материально-технического и финансового обеспечения, а также определяет ожидаемые результаты и сроки их достижения.

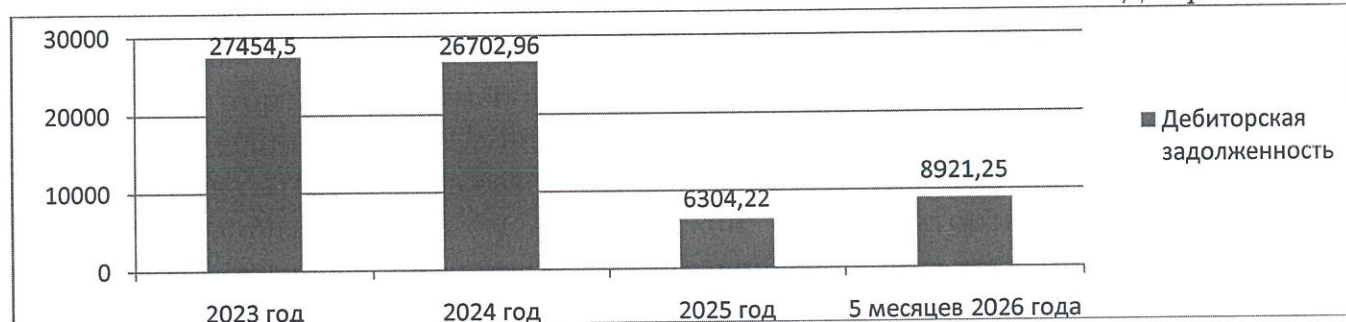
Однако установлены отдельные недоработки. При составлении плана развития объектами аудита отсутствует единый подход к формированию отдельных показателей, что приводит к их несопоставимости и затрудняет оценку эффективности реализации мероприятий. Данные разночтения оказывают влияние на качество планирования и становятся одной из причин неисполнения отдельных плановых показателей плана развития.

Проведенным анализом дебиторской и кредиторской задолженности медицинских организаций установлено следующее.

По **Станции скорой медицинской помощи** на момент проведения аудита числится дебиторская задолженность по заключенным договорам закупок медицинских услуг с соисполнителями (заказчики) в системе ИС «Единая платежная система» на сумму 8 921,2 тыс.тенге.

В сравнении с 2023-2026 годы в динамике просматривается следующая картина:

Диаграмма №1



В целом за рассматриваемый период прослеживается тенденция к погашению ранее образовавшейся задолженности, однако проблема ее своевременного возникновения и перехода на последующие отчетные периоды полностью не устранена.

По **Городской поликлинике №2** состояние дебиторской задолженности характеризуется ростом на 47,2% — с 14 710,0 тыс. тенге на 31.12.2024 г. до 21 658,0 тыс. тенге на 31.12.2025 г. Основной объем приходится на задолженность покупателей и заказчиков. Взаиморасчеты с соисполнителями (субъектами здравоохранения) в рамках заключенных договоров требуют контроля за своевременностью погашения и подтверждения обоснованности образовавшейся задолженности.

Дебиторская задолженность по **Центру психического здоровья** составила за 2023 год 7 404,5 тыс. тенге, 2024 год – 947,2 тыс. тенге, 2025 год – 895,7 тыс. тенге, 5 мес. 2026 года – 2 162,3 тыс. тенге.

Данные обстоятельства оказывают влияние на показатели финансовой устойчивости предприятий и могут привести к ограничению их прибыльности.

По результатам анализа кредиторской задолженности **Станции скорой помощи** установлено, что на конец аудитуемого периода основная часть обязательств сформирована по расчетам с поставщиками, а также по оплате труда и обязательным налоговым и социальным платежам. В целом наблюдается существенное сокращение кредиторской задолженности по сравнению с предыдущими периодами.

По состоянию на 31.12.2025 года краткосрочная кредиторская задолженность **Городской поликлинике №2** составила 9 602,0 тыс. тенге, снизившись по сравнению с 31.12.2024 года на 2 812,0 тыс. тенге, или на 22,7%. Основную часть задолженности составляет кредиторская задолженность перед поставщиками и подрядчиками - 9 158,0 тыс. тенге.

Анализ кредиторской задолженности по **Центру психического здоровья** показывает значительную динамику: в 2023 году задолженность составляла 24 957,5 тыс.тенге, основная часть которой приходилась на оплату коммунальных услуг, оплату труда, социальные отчисления и ОСМС. В 2024 году наблюдается существенное снижение кредиторской задолженности до 331,8 тыс.тенге или на 98,7% по сравнению с 2023 годом. В 2025 году задолженность увеличилась до 2 246,4 тыс.тенге, однако оставалась значительно ниже уровня 2023 года. Основной рост кредиторской задолженности в 2026 году сформирован за счет текущих расходов, связанных с обеспечением основной деятельности предприятия, а также оплаты труда и социальных обязательств.

На объектах аудита установлены не соблюдение требования Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции» и приказа Председателя Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции (Антикоррупционной службы) «Об утверждении Типового положения об антикоррупционных комплаенс-службах в субъектах квазигосударственного сектора», где функции комплаенс-офицера совмещены с другими должностными обязанностями и подчиняется главному врачу, а не наблюдательному совету.

Вместе с тем, ответственное лицо, исполняющее функции

антикоррупционной комплаенс-службы назначено приказом Предприятия, при этом необходимо было определить решением наблюдательного совета или иного независимого органа управления субъекта квазигосударственного сектора.

Как уже было отмечено, одним из основных недостатков в сфере здравоохранения является дефицит качественных медицинских кадров, который выступает ключевым сдерживающим фактором в достижении стратегических целей системы здравоохранения.

2.3. Оценка влияния деятельности объектов государственного аудита на социально-экономическое развитие.

Аудиторским мероприятием охвачены объекты аудита - медицинские организации, деятельность которых направлена на обеспечение и развитие системы здравоохранения на территории Восточно-Казахстанской области, в том числе города Усть-Каменогорска, которое оказывает прямое и косвенное влияние на социально-экономическое развитие региона, включая оказание медицинской помощи населению, укрепление материально-технической базы и повышение доступности медицинских услуг.

Эффективность их работы определяет доступность медицинской помощи, уровень кадровой обеспеченности, качество оказания услуг и рациональность использования бюджетных средств.

Социальный эффект

Стабильная деятельность медицинских организаций способствует снижению заболеваемости и смертности, увеличению ожидаемой продолжительности жизни и поддержанию трудоспособности населения.

Наличие необходимого кадрового потенциала, оборудования и финансирования улучшает доступ к диагностике, лечению и профилактическим мероприятиям.

Качественная работа медицинских организаций является важным фактором социального благополучия, снижает напряженность в обществе, способствует повышению доверия граждан к системе здравоохранения и государственным институтам.

Экономический эффект

Качественное медицинское обслуживание способствует уменьшению временной нетрудоспособности, повышению продуктивности работников и снижению экономических потерь работодателей.

Наличие развитой и устойчиво функционирующей сети медицинских организаций является важным фактором для привлечения инвесторов и квалифицированных специалистов.

Кадровый аспект

Проведенный анализ показал, что политика управления фондом оплаты труда (дифференциация) способствует удержанию медицинских работников. Применяемая практика перераспределения средств в пределах разрешенных лимитов создает дополнительные условия для повышения мотивации персонала и снижения кадровой текучести.

Развитие кадрового потенциала и выделение средств на обучение, повышение квалификации и стимулирующие выплаты способствует формированию профессионального кадрового состава.

Инфраструктурное развитие

Деятельность медицинских организаций направлена на обновление оборудования, внедрение цифровых технологий. Эти меры улучшили условия для пациентов и персонала, а также повысили эффективность оказания медицинских услуг. В результате анализа выявлена необходимость дальнейшего развития инфраструктуры, в том числе оптимизации распределения ресурсов между объектами, исходя из потребностей населения и уровня загруженности медицинских организаций.

Управленческие эффекты

Повышение качества управления медицинскими организациями, выявление недостатков позволяет совершенствовать процессы планирования, финансового контроля, кадровой политики и использования материальных ресурсов. Улучшение системы внутреннего контроля повышает прозрачность и ответственность руководства объектов аудита.

Деятельность медицинских организаций как объектов государственного аудита оказывает комплексное влияние на социально-экономическое развитие региона – от улучшения здоровья населения до повышения эффективности расходов, устойчивости кадрового состава и инвестиционной привлекательности территории.

III. Итоговая часть

3.1. Принятые меры в ходе государственного аудита.

В ходе государственного аудита и до проведения заседания Ревизионной комиссии приняты следующие меры.

В ходе проведения аудита:

Станция скорой медицинской помощи, возмещено в доход областного бюджета:

- сумма вознаграждения 12 142,4 тыс.тенге полученная в виде вознаграждения возмещено в доход РБ(КБК 206108, платежное поручение от 17.08.2026 года №1881).

Городская поликлиника №2:

- произведен возврат денежных средств подотчетным лицом Сахариевой Э.С. переплата по авансовому отчету за февраль 2026 г. в сумме 23,6 тыс. тенге(квитанция к приходному кассовому ордеру № 2583 от 12.08.2026 г.);

- ТОО «NormalWork» возмещен в доход бюджета не выполненный объем работ в сумме 114,9 тыс. тенге по договору № 1 от 27.09.2024 г.по текущему ремонту (КБК 206109,платежное поручение № 1991 от 13.08.2026 г.);

- возврат в бюджет средств по завышению тарифов по платным услугам за 2025 год на сумму 254,4 тыс.тенге(КБК 206109,платежное поручение №2368 от 17.08.2026 года);

- возврат в бюджет средств по завышению тарифов по платным услугам за 2024 год на сумму 182,9 тыс.тенге(КБК 206109, платежное поручение №2367 от 17.08.2026 года);

- бухгалтерской справкой №129 от 14.08.2026 года признана дебиторская задолженность сотрудников по излишне выплаченным суммам заработной платы СКПН за 2024 год на 1198,8 тыс.тенге, по дебету со счета 1252 на кредит по счету 3350;

-бухгалтерской справкой №130 от 14.08.2026 года признана дебиторская задолженность сотрудников по излишне выплаченным суммам заработной платы СКПН за 2025 год на 322,5 тыс.тенге, по дебету со счета 1252 на кредит по счету 3350;

- бухгалтерской справкой №131 от 17.08.2026 года признана дебиторская задолженность сотрудников по излишне выплаченным суммам заработной платы СКПН за 2026 год на 228,1 тыс.тенге, по дебету со счета 1252 на кредит по счету 3350;

- направлено уведомление ИП «Абдуллаеву М.Г.» за №1-07/692 от 27.08.2026 года по устранению нарушений;

- бухгалтерской справкой №132 от 27.08.2026 года признана дебиторская задолженность поставщика ИП Абдуллаева М.Г. за 2024 год на 342,7 тыс.тенге, по дебету со счета 3360 на кредит по счету 5690;

- бухгалтерской справкой №133 от 27.08.2026 года признана дебиторская задолженность поставщика ИП Абдуллаева М.Г. за 2025 год на 428,4 тыс.тенге, по дебету со счета 3360 на кредит по счету 5690;

- бухгалтерской справкой №134 от 27.08.2026 года признана дебиторская задолженность поставщика ИП Абдуллаева М.Г. за пять месяцев 2026 год на 214,2 тыс.тенге, по дебету со счета 3360 на кредит по счету 6290;

- возврат излишне выплаченной суммы с января по май 2026 года по договору №4 от 05.02.2026 года Учреждение №16 КУИС МВД РК на 1350,1 тыс.тенге(КБК 206109, платежное поручение №2469 от 28.08.2026 года);

- возврат излишне выплаченной суммы с января по май 2026 года по договору №5 от 05.02.2026 года Учреждение №17 КУИС МВД РК на 1969,7 тыс.тенге(КБК 206109, платежное поручение №2471 от 28.08.2026 года).

До заседания ревизионной комиссии:

Станция скорой медицинской помощи:

- привлечен к дисциплинарной ответственности в виде замечания: начальник отдела государственных закупок Тугылбаев Д.Г. (приказ от 10.09.2026 года №500-К).

Городская поликлиника №2:

- привлечены к дисциплинарной ответственности в виде выговора: руководитель отдела менеджмента и ККМУ Малиева Ж.Б., главный бухгалтер Темирханова Р.Д., экономист Мусенова Е.И., специалист кадровой службы Кечубаева М.Т. (приказ от 21.09.2026 года №320-К).

Центр психического здоровья:

- привлечен к дисциплинарной ответственности в виде выговора: завхоз отдела наркологии г.Усть-Каменогорск Токшаринов Е.Ж. (приказ от 16.09.2026 года №289-Ө).

Возражения от объектов аудита по результатам аудиторского мероприятия в Ревизионную комиссию не поступали.

Установлены нарушения с признаками административного правонарушения в 2-х объектах, в том числе:

- по статье 463 КоАП РК от 5 июля 2014 года № 235-V ЗРК - в отношении КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанская областная Станция скорой медицинской помощи» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области материалы аудита в части несоблюдения требований к процессу проведения

строительно-монтажных работ в рамках проекта «Капитальный ремонт здания КГП на ПХВ «ВКО Станции скорой медицинской помощи» УЗ ВКО направлены в Управление государственного архитектурно-строительного контроля Восточно-Казахстанской области;

- по статье 207 КоАП РК от 5 июля 2014 года № 235-V ЗРК - КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанская областная Станция скорой медицинской помощи» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области, материалы аудита в части непринятия мер по взысканию неустойки и обращению с иском в суд о признании поставщика недобросовестным участником государственных закупок направлены в Департамент внутреннего государственного аудита по ВКО;

- по статье 381-1 КоАП РК от 5 июля 2014 года № 235-V ЗРК – в отношении КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной Центр психического здоровья» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области материалы аудита в части необеспечения наличия разрешения уполномоченного органа на удаление (вырубку) зеленых насаждений в количестве 21 дерева, предусмотренных дефектным актом и сметной документацией, переданы в Департамент полиции Восточно-Казахстанской области.

В ходе проведения государственного аудита и до проведения заседания Ревизионной комиссии по ВКО возмещено 16 014,4 тыс. тенге или 100%, восстановлено 2 758,3 тыс. тенге или 100%.

3.2. Выводы по результатам государственного аудита.

По результатам проведенного государственного аудита эффективности использования активов государства субъектами квазигосударственного сектора системы здравоохранения Восточно-Казахстанской области установлены значительные нарушения бюджетного, налогового, бухгалтерского и иного законодательства, а также системные недостатки в управлении государственными активами и финансовыми ресурсами.

Общая сумма установленных нарушений и недостатков составила 1 222 203,6 тыс. тенге, что составляет 19,13% от объема охваченных активов.

Выявленные нарушения обусловлены несоблюдением требований законодательства при планировании и использовании средств, недостатками внутреннего контроля, несвоевременным и некачественным исполнением договорных обязательств, несоблюдением стандартов оказания медицинской помощи, а также непрозрачностью отдельных операций по использованию активов государства.

Установлен устойчивый рост дебиторской и кредиторской задолженности медицинских организаций, который оказывает прямое влияние на их финансовую устойчивость и способность обеспечивать бесперебойную деятельность. Анализ динамики задолженности показывает ежегодное увеличение обязательств, что свидетельствует о наличии системных проблем в планировании, управлении финансовыми потоками и осуществлении расчетов.

Рост дебиторской задолженности, в том числе перед соисполнителями медицинских услуг, указывает на недостаточную результативность принимаемых мер по взысканию просроченных сумм, несвоевременность финансирования и отсутствие действенного внутреннего контроля за исполнением договоров.

Материально-технические ресурсы используются для обеспечения круглосуточной деятельности службы, однако их эффективность ограничивается значительным износом автопарка. Средний износ санитарного автотранспорта Станции скорой медицинской помощи составляет 54,1%, при этом отдельные транспортные средства имеют критический уровень износа. Рост расходов на запасные части и ремонт в 2023–2025 годах с 42 060,2 тыс. тенге до 69 490,8 тыс. тенге, или на 65,2%, при практически неизменном количестве автомобилей свидетельствует о повышении затрат на поддержание автотранспорта в работоспособном состоянии. Сохраняется тенденция роста среднего уровня износа транспортных средств и в Центре психического здоровья, который по состоянию на 31.05.2026 года составляет 56%, что свидетельствует о необходимости дальнейшего планомерного обновления автомобильного парка предприятия. По медицинскому оборудованию Городской поликлиники №2 формальный уровень оснащенности превышает 94%, однако этот показатель существенно искажается высоким износом оборудования.

Отмечены недостатки в деятельности наблюдательных советов и в процессе разработки планов развития субъектов, выражающиеся в несогласованности показателей, отсутствии единых методических подходов и недостаточной ответственности органов корпоративного управления.

Установлен существенный дефицит квалифицированных медицинских кадров практически по всем категориям работников, включая врачей узких специальностей, средний медицинский персонал и вспомогательные службы. Данный дефицит имеет системный характер и обусловлен рядом факторов: ограниченными возможностями привлечения и удержания специалистов, несоответствием уровня заработной платы рыночным условиям, высокой миграцией кадров в крупные города и частный сектор, а также недостаточной кадровой подготовкой внутри организаций.

Нехватка персонала приводит к перераспределению нагрузки между действующими работниками, что вызывает увеличение трудовой нагрузки, снижение качества диагностики и лечения, рост вероятности дефектов оказания медицинской помощи и повышенный риск профессионального выгорания сотрудников.

Недостаточная обеспеченность кадрами также негативно влияет на реализацию стратегических целей системы здравоохранения, включая внедрение новых технологий, развитие специализированных медицинских услуг и повышение эффективности функционирования организаций. Из-за отсутствия необходимого кадрового потенциала учреждения не могут в полной мере реализовывать задачи, предусмотренные стратегическими документами отрасли, а также модернизационные проекты, связанные с цифровизацией, развитием корпоративного управления и повышением качества медицинской помощи.

В целях частичного нивелирования дефицита кадров объекты аудита практикуют перераспределение фонда оплаты труда за счет вакантных ставок, что позволяет удерживать имеющийся персонал, однако данная мера носит вынужденный характер и не решает проблему системно. Для обеспечения устойчивого кадрового потенциала необходимо внедрение долгосрочных программ привлечения специалистов, совершенствование условий труда,

повышение мотивации и развитие образовательных возможностей внутри медицинских организаций. При этом кадровое обеспечение Центра психического здоровья находится на высоком уровне: общая укомплектованность составляет 99,2%.

Имеют место нарушения требований законодательства в области архитектурной, градостроительной и строительной деятельности, выразившиеся, в оформлении актов выполненных работ, не соответствующих фактически выполненным объемам работ, несоблюдении условий договоров, а также требований к процессу проведения строительно-монтажных работ. Выявленные нарушения свидетельствуют о недостаточном контроле со стороны ответственных должностных лиц за соблюдением нормативных требований при реализации строительных проектов, что создает риски завышения стоимости выполненных работ, снижения их качества и неэффективного использования бюджетных средств.

Кроме того, выявлены отдельные нарушения в части ведения бухгалтерского учета, связанные с нарушением порядка отражения дебиторской задолженности по расчетам с работниками.

Отмечено также несоблюдение норм антикоррупционного законодательства, включая требования Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции» и Типового положения об антикоррупционных комплаенс-службах.

Установленные факты свидетельствуют о несформированности полноценной системы внутреннего контроля и недостатках в организации управленческих процессов. Это обуславливает необходимость пересмотра существующих практик в части реализации строительных проектов, ведения бухгалтерского учета и функционирования антикоррупционной комплаенс-службы с целью повышения прозрачности, соблюдения законодательных требований и повышения эффективности управления государственными активами.

3.3. Рекомендации по результатам государственного аудита.

1. Рассмотреть на заседании Ревизионной комиссии по Восточно-Казахстанской области итоги государственного аудита эффективности использования активов государства субъектами квазигосударственного сектора системы здравоохранения Восточно-Казахстанской области.

2. Руководителю Управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области Жигитаеву Т.Х.:

- в срок до 30 октября 2026 года, внести изменение в Положение о Наблюдательном совете КГП на ПХВ «Городская поликлиника №2 города Усть-Каменогорска» управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата в части полного изложения полномочий Наблюдательного совета, согласно статьи 149 Закона РК «О государственном имуществе» от 1 марта 2011 года.

3. КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанская областная Станция скорой медицинской помощи» управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области:

- в срок до 25 декабря 2026 года обеспечить внесение соответствующих изменений и дополнений в Устав Предприятия в части определения полномочий Наблюдательного совета;

4. КГП на ПХВ «Городская поликлиника №2 города Усть-Каменогорска» управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата:

4.1 в срок до 25 декабря 2026 года внести изменения и дополнения в Устав Предприятия в части полного изложения полномочий Наблюдательного совета, предусмотренных Законом РК «О государственном имуществе» от 1 марта 2011 года;

4.2 в срок до 6 ноября 2026 года принять меры по приведению в соответствие с законодательством Учетную политику Предприятия в части ссылок на актуальные НПА;

4.3 в срок до 6 ноября 2026 года совместно с Управлением здравоохранения Восточно-Казахстанской области рассмотреть вопрос об обращении в Министерство здравоохранения РК по вопросу не соответствия норм приказов от 30 июня 2022 года № ҚР ДСМ-61 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы» и от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37 «Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях» при оказании медицинской помощи лицам, содержащимся в исправительных учреждениях;

Поручения для включения в предписания Ревизионной комиссии:

1. Управлению здравоохранения Восточно-Казахстанской области:

1.1 В срок до 30 октября 2026 года совместно с подведомственной организацией и заинтересованными лицами протокольно рассмотреть итоги аудиторского мероприятия, с одновременным рассмотрением ответственности первого руководителя Станции скорой медицинской помощи, допустившего нарушения требований действующих нормативных правовых актов Республики Казахстан.

1.2. В срок до 27 ноября 2026 года совместно с КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанская областная Станция скорой медицинской помощи» управления здравоохранения ВКО и местными исполнительными органами провести

- комплексное обследование помещений всех подстанций и пунктов скорой медицинской помощи области на предмет соответствия требованиям санитарных правил и государственных нормативов в области архитектуры, градостроительства и строительства, с определением перечня объектов, требующих реконструкции, капитального ремонта, перепланировки либо размещения в иных помещениях;

- разработать поэтапный план приведения подстанций и пунктов скорой медицинской помощи в соответствие с установленными требованиями, предусматривающий обеспечение необходимого состава и площадей функциональных, санитарно-бытовых и вспомогательных помещений, а также надлежащих условий для работы медицинского персонала.

- протокольно рассмотреть вопрос возможности организации оказания первой медицинской помощи на территориях наиболее удаленных баз отдыха района Самар в период массового пребывания отдыхающих, с учетом количества отдыхающих, удаленности от подразделений скорой медицинской помощи и статистики обращений.

Информацию об исполнении пункта предписания с приложением подтверждающих документов представить в Ревизионную комиссию по Восточно-Казахстанской области в установленный срок.

2. КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанская областная Станция скорой медицинской помощи» управления здравоохранения ВКО:

2.1 В срок до 27 ноября 2026 года принять меры по согласованию Наблюдательным советом Учетной политики и Налоговой учетной политики Предприятия.

3. КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной Центр психического здоровья» управления здравоохранения ВКО:

3.1 В срок до 30 октября 2026 года внести изменения и дополнения в штатное расписание предприятия в части замены должности «врача-суицидолога» на должность «врач-психиатр».

3.4. Приложение:

- сводный реестр выявленных нарушений и недостатков по результатам государственного аудита на 9 листах;
- сводная таблица системных недостатков на 3 листах.

Член Ревизионной комиссии

Б. Шаухина

Руководитель отдела государственного аудита № 1
- государственный аудитор

Е. Жыкбаев

Руководитель отдела государственного аудита № 2
- государственный аудитор

на больничном

А. Ерекенов

Главный инспектор-юрист
административно-правового отдела

А. Сержанова

Руководитель отдела контроля качества
- государственный аудитор

Э. Ильясова

Руководитель группы аудита

А. Абдиева

Главный инспектор - государственный аудитор

А. Ибраимова