ҰЛЫТАУ ОБЛЫСЫ БОЙЫНША ТЕКСЕРУ КОМИССИЯСЫ

«Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту» жобасын іске асыруға бағытталған қаражаттың пайдаланылу тиімділігінің мемлекеттік аудиті

Жезказган қ.
2026 жыл

Ұлытау облысы бойынша тексеру комиссиясы төрағасының м.а.
Е.К. Ибикеновке

АУДИТОРЛЫҚ ҚОРЫТЫНДЫ

I. Кіріспе бөлік

1.1. Аудиторлық іс-шараның атауы: «Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту» жобасын іске асыруға бағытталған қаражаттың пайдаланылу тиімділігінің мемлекеттік аудиті.

1.2. Мемлекеттік аудиттің мақсаты: «Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту» жобасын іске асыруға бағытталған қаражатты пайдалану тиімділігі.

1.3. Мемлекеттік аудиттің объектілері:

- «Ұлытау облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ;
- «Ұлытау облысының құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ.

1.4. Мемлекеттік аудитпен қамтылған кезең: 2023 жылғы 1 қаңтардан 2026 жылғы 31 мамырға дейін.

II. Негізгі *(талдамалық)* бөлік

2.1. Аудит нысанасы бойынша жағдайдың қысқаша талдауы

Мемлекеттік аудиттің нысанасы Ұлытау облысында пилоттық «Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту» Ұлттық жобасын іске асыруға бағытталған мемлекеттік қаражат пен активтерді пайдалану тиімділігі болып табылды. Ұлттық жоба Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2022 жылғы 30 қарашадағы № 962 қаулысымен бекітілген және алғашқы медициналық-санитариялық көмектің инфрақұрылымын дамыту, медициналық қызметтердің аумақтық қолжетімділігін арттыру және шұғыл медициналық көмектің уақтылы көрсетілуін қамтамасыз ету арқылы ауыл тұрғындарына медициналық көмек көрсету деңгейін арттыруға бағытталған.

Ұлттық жоба шеңберінде Ұлытау облысында алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін *(бұдан әрі – МСАК)* 20 объектіні, оның ішінде 11 медициналық пунктті *(бұдан әрі – МП)*, 7 фельдшерлік-акушерлік пунктті *(бұдан әрі – ФАП)* және 2 дәрігерлік амбулаторияны *(бұдан әрі – ДА)* салу көзделген. Аумақтық бөліністе 11 объект Ұлытау ауданына, 8 объект Жаңаарқа ауданына және 1 дәрігерлік амбулатория Жезқазған қаласының ауылдық аумағына тиесілі. Аудит жүргізілген кезеңдегі жағдай бойынша барлық 20 объект салынды және медициналық ұйымдарға берілді.

Ұлттық жобаны іске асырғанға дейін ауылдық медициналық инфрақұрылымның жай-күйі физикалық және функционалдық тозудың едәуір

дәрежесімен сипатталды. Нысандардың едәуір бөлігі 1970-1980 жылдары салынған ғимараттарда, бейімделген үй-жайларда, әкімдік ғимараттарында, жалға алынған үй-жайларда немесе тікелей медициналық қызметкерлердің үйінде орналасқан. Мұндай жағдайлар заманауи санитарлық-техникалық талаптарды сақтау және медициналық қызметтерді толыққанды көрсету мүмкіндігін объективті түрде шектеді.

20 нысанның құрылысы ауылдық денсаулық сақтаудың материалдық базасын едәуір дәрежеде жаңартуға мүмкіндік берді. Жобалық - сметалық құжаттамамен *(бұдан әрі - ЖСҚ)* барлық 20 объект қамтылды: 15 объект бойынша Тапсырыс беруші Ұлытау облысының құрылыс басқармасы болды, тағы 5 ФАП бойынша Қарағанды облысының құрылыс басқармасының бұрын әзірленген жобалары пайдаланылды. Ұсынылған деректер бойынша ЖСҚ әзірлеудің жалпы құны 97 161,4 мың теңгені құрады, оның ішінде 15 объекті бойынша 73 105,8 мың теңге және бұрын әзірленген 5 жоба бойынша 24 055,6 мың теңге.

Құрылысты қаржыландыру 2023-2025 жылдары әртүрлі көздер есебінен жүзеге асырылды. Ұлытау облысының құрылыс басқармасының деректері бойынша жалпы 3 221 278,0 мың теңге қарастырылған, 2 916 350,5 мың теңге игерілген немесе 90,5 %. Сонымен қатар, игерудің орташа көрсеткіші жекелеген кезеңдер бойынша елеулі ауытқуларды көрсетпейді: әсіресе төмен орындалуы 2024 жылы бюджеттік бағдарлама *(бұдан әрі – ББ)* бойынша 038 015 байқалды, онда 337 228,0 мың теңгенің 133 403,3 мың теңгесі немесе 39,6% игерілді, ал игерілмеуі 203 824,7 мың теңгені немесе 60,4% -. құрады.

Мердігерлік ұйымдардың жұмыс кестесінен артта қалуы, сот процестері және бұрын аталған аванстарды қайтару қажеттілігі құрылыстың уақтылығына айтарлықтай әсер етті. Шарттық міндеттемелерді басқарудың жеткіліксіздігі қаржыландыруды қаржы жылдары арасында ауыстыруға және сәйкесінше жоспарланған әлеуметтік нәтижеге қол жеткізуге әкелді.

Аталған кемшіліктерге қарамастан, ұлттық жобаның тікелей сандық нәтижесіне қол жеткізілді: 20 нысанның 20-сы салынды, яғни сандық көрсеткіш 100 % орындалды. Алайда бастапқы мерзімдер сақталмайды. 2025 жылдың соңына дейін медициналық ұйымдарға тек 8 нысан немесе 40 %, ал 12 нысан немесе 60 % тек 2026 жылы балансқа берілді.

Демек, инфрақұрылымдық нәтижеге толығымен құрылған объектілер саны бойынша қол жеткізілді, бірақ уақтылық критерийі бойынша емес. Жекелеген объектілерді іске қосудың кешігуі халықтың жоспарланған әлеуметтік әсерді алуының тиісті кейінге қалдырылуын білдірді және белгіленген мерзімдерді сақтау бөлігінде Бюджеттік инвестицияларды іске асырудың жеткіліксіз өнімділігін көрсетеді.

Салынған объектілерді кейінгі пайдалануды талдау неғұрлым маңызды проблеманы — құрылған инфрақұрылым мен оның нақты жүктемесі арасындағы сәйкессіздікті анықтады. Талданған 20 жаңа нысанның 19-ы немесе талдау күніне 95 % - ы нақты жүктеменің төмендігімен сипатталды. Жүктемесі жоғары

жалғыз объект Жаңаарқа ауданының Қараағаш/Ынтымақ ФАП болды, онда 812 тіркелген тұрғынға 5 253 қызмет немесе бір тұрғынға 6,5 қызмет көрсетілді.

Бұл ретте төмен жүктеме жаңа объектілердің көпшілігі лицензияларға қосымшаларды тек 2026 жылғы мамыр–маусым айларында алғанын ескере отырып бағалануы тиіс. Сондықтан нақты жұмыстың қысқа кезеңі олардың ұзақ мерзімді жүктемесін түпкілікті бағалау мүмкіндігін объективті түрде шектейді. Сонымен қатар, құрылған қуаттар мен нақты көрсетілетін қызметтер көлемі арасындағы аудит күніне белгіленген алшақтық салынған инфрақұрылымды пайдалану тиімділігіне одан әрі мониторинг жүргізу қажеттігін айғақтайды.

20 объектінің 4-і немесе 20 %-ы тексеру күніне нақты жұмыс істемегені анықталды: Ақтөбе ауылындағы дәрігерлік амбулатория, Айыртау, Ақтас кенті және егінді ауылындағы медициналық объектілер. Осылайша, тексеру кезінде мемлекеттік қаражат есебінен құрылған бұл объектілердің материалдық-техникалық базасы халыққа медициналық көмек көрсету үшін тікелей пайдаланылмады.

Сонымен бірге объектілерді жабдықтаудың теңгерімсіздігі анықталды. 10 объектіде немесе 50 %-да ересектер мен балаларға арналған жеке бой өлшегіштер мен таразылар, 6 объектіде немесе 30 %-да кондиционерлер немесе желдеткіштер, 2 объектіде дизельді генераторлар іске қосылмаған, 2 объектіде вакцина контейнерлері болмаған. Бұдан басқа, екі объектіде тексеру кезінде ағымдағы қажеттілік болмаған жиынтығында 11 бірлік жабдық орнатылған.

Құрылған инфрақұрылымды пайдалану тиімділігі кадр тапшылығымен қосымша шектеледі. Медициналық кадрлармен қамтамасыз ету Жезқазған қаласының ауылдық жерлері бойынша 100 %, Жаңаарқа ауданында 88,7 % және Ұлытау ауданында 83,9 % құрайды. Тиісінше, екі негізгі ауылдық аудандардағы кадр тапшылығы 11,3 % және 16,1 % құрайды, бұл объектілердің жүктелуін және орнатылған жабдықты пайдалану мүмкіндігін тікелей шектейді.

Ауылдық елді мекендерді медициналық көмекпен 100 % қамтылғанына қарамастан, МСАК инфрақұрылымының нақты жай-күйі медициналық көмек көрсету үшін өзінің мамандандырылған үй-жайлары жоқ елді мекендердің сақталғанын куәландырады. Жезқазған қаласының ауылдық жерлерінде Талап, Малшыбай, Қорғанбай ауылдарының медициналық пункттерінде, Теректі және Түйемойнақ станцияларында жеке мамандандырылған Үй-жайлар жоқ. Бұл ретте медицина қызметкерлерінің бір бөлігі басқа ұйымдардың үй-жайларында орналастырылады, ал Қорғанбай ауылы мен Түйемойнақ станциясында медициналық көмек іс жүзінде халықтың үйінде көрсетіледі.

Алғабас және Жомарт ауылдарының медициналық пункттерінде де өздерінің мамандандырылған үй-жайлары жоқ Жаңаарқа ауданында да осындай жағдай қалыптасқан. Аталған ауылдардың тұрғындарына медициналық көмек үйде көрсетіледі, бұл ретте жекелеген медициналық рәсімдер басқа медициналық ұйымдарда жүргізіледі. Осылайша, елді мекенде медицина қызметкерінің болуы ресми түрде халықты медициналық көмекпен қамтуды

қамтамасыз етеді, алайда бастапқы медициналық-санитарлық көмектің толық көлемін көрсету үшін тиісті жағдайларды толық көлемде қамтамасыз етпейді.

Сонымен қатар, МСАК-тың жекелеген жұмыс істеп тұрған объектілері бейімделген не бірлесіп пайдаланылатын ғимараттарда орналастыруды жалғастыруда. Атап айтқанда, М. Жұмажанов ауылының ФАП әкімдік ғимаратының бөлігінде орналасқан, әкімдік ғимаратымен ортақ кіреберісі бар және акушерка, пациенттерді қабылдау және егу кабинеті үшін жеке үй-жайлары жоқ. Мұндай жағдайлар объектінің функционалдық мүмкіндіктерін шектейді және медициналық көмектің нақты қолжетімділігі медицина қызметкерінің болуымен ғана емес, сондай-ақ тиісті мамандандырылған инфрақұрылыммен қамтамасыз етілуімен де айқындалатынын айғақтайды.

Жалпы, саланың жай - күйі айтарлықтай оң инфрақұрылымдық нәтижемен сипатталады-ұлттық жобада көзделген барлық 20 МСАК объектілерін құру және ауылдық денсаулық сақтаудың материалдық-техникалық базасын жаңарту. Сонымен бірге, ұлттық жобаның түпкі мақсатына қол жеткізу әзірге ішінара болып табылады, өйткені инфрақұрылымды кеңейту объектілерді уақтылы енгізу, оларды толық жүктеу, кадрлармен қамтамасыз ету, Жабдықты тиімді пайдалану және тұрақты жұмыс істеу бөлігінде пропорционалды сапалы нәтижені қамтамасыз етпеді.

2.2. Мемлекеттік аудиттің негізгі нәтижелері

«Ұлытау облысының құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ және «Ұлытау облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ қызметінің мемлекеттік аудитімен республикалық және жергілікті бюджеттер қаражатының жалпы көлемі 3 908 569,4 мың теңге сомасында 2 мемлекеттік аудит объектісі қамтылды, оның ішінде Ұлытау облысының құрылыс басқармасы бойынша - 3 000 343,0 мың теңге, Ұлытау облысының құрылыс басқармасы бойынша - 3 908 569,4 мың теңге Ұлытау облысының денсаулық сақтау саласына - 908 226,4 мың теңге.

Ұлытау облысының құрылыс басқармасы бойынша мемлекеттік аудитпен қамтылған қаражат көлемі 3 000 343,0 мың теңгені құрады, оның ішінде республикалық бюджет қаражаты *(трансферттер және арнаулы мемлекеттік қор)* - 2 491 118,0 мың теңге, жергілікті бюджет - 509 225,0 мың теңге. Ұлытау облысының денсаулық сақтау басқармасы бойынша аудитпен қамтылған қаражат көлемі 908 226,4 мың теңгені құрады, оның ішінде 2025 жылы - 522 539,5 мың теңге, 2026 жылғы қаңтар-мамырда - 385 686,9 мың теңге.

Мемлекеттік аудит қол жеткізілген нәтижелердің жоспарланған көрсеткіштермен және пайдаланылған ресурстармен арақатынасын, ұлттық жобаның мақсаттарына қол жеткізу дәрежесін, сондай-ақ құрылған инфрақұрылым мен мемлекеттік активтердің нақты әлеуметтік әсерін бағалауды көздейтін тиімділік пен нәтижелілік көрсеткіштерін қолдана отырып жүргізілді.

Тексеру комиссиясының отырысын өткізгенге дейін «Ұлытау облысының құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ сәулет, қала құрылысы және құрылыс қызметі саласындағы инжинирингтік қызметтер бойынша

сарапшы белгілеген бұзушылықтар бөлігінде аудиторлық есепке қарсылық келіп түсті.

Ұсынылған қарсылықты және растайтын құжаттарды қарау нәтижелері бойынша мемлекеттік аудит объектісінің жекелеген дәлелдері негізді деп танылды, осыған байланысты анықталған қаржылық бұзушылықтардың сомасы 8 912,6 мың теңгеге азайтылды.

«Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту» жобасын іске асыруға бағытталған қаражатты пайдалану тиімділігі мемлекеттік аудитінің қорытындылары бойынша аудитпен қамтылған бюджет қаражатының 3 908 569,4 мың теңге көлемінде жалпы сомасы 3 154 600,3 мың теңгеге немесе қамту сомасының 80,7 % - на бюджет және Қазақстан Республикасының өзге де заңнамасын бұзушылықтар белгіленді, оның ішінде қаржылық бұзушылықтар-12 858,9 мың теңге және бюджет қаражатын *(активтерін)* тиімсіз жоспарлау - 3 141 741,4 мың теңге. Бұдан басқа, рәсімдерді орындау тәртібінің 20 бұзушылығы және 20 жүйелік кемшілік анықталды, оның ішінде Ұлытау облысының құрылыс басқармасы бойынша - 19 бұзушылық және 12 жүйелік кемшілік, Ұлытау облысының Денсаулық сақтау басқармасы бойынша - 1 бұзушылық және 8 жүйелік кемшілік.

Ұлытау облысының құрылыс басқармасы бойынша 12 858,9 мың теңге сомасында қаржылық бұзушылықтар толық көлемде белгіленді, оның ішінде республикалық бюджет қаражаты есебінен – 9 978,8 мың теңге, жергілікті бюджет – 2 880,1 мың теңге. Бұзушылықтар бақылау өлшемдері *(тексерулер)* және сараптамалық зерттеу нәтижелері бойынша белгіленген құрылыс-монтаждау жұмыстарының нақты орындалмаған жекелеген көлемдерін қабылдаумен және төлеумен байланысты, МСАК-тың 9 объектісі бойынша: Терсаққан ауылындағы ФАП – 117,4 мың теңге; Ақбастау ауылындағы ЖП - 3 885,0 мың теңге; Атасу ауылындағы ЖП-1 259,6 мың теңге; а. Айабұлақ - 3 033,0 мың теңге; Бетбұлақ ауылындағы МП - 1 312,4 мың теңге; Егінді ауылындағы МП - 500,9 мың теңге; Ақтас кентіндегі МП – 1 313,3 мың теңге; Қорғасын ауылындағы МП – 900,8 мың теңге; Пионер елді мекендегі МП – 536,5 мың теңге.

Белгіленген фактілер Тапсырыс беруші мен құрылыс процесінің субъектілері тарапынан жобалау-сметалық құжаттамада көзделген жұмыс көлемдерінің нақты орындалуына бақылаудың жеткіліксіздігін куәландырады. Жұмыстардың құнын асыра бағалаумен қатар, сараптамалық зерттеу жұмыстардың жекелеген түрлерінің нақты дайындығын және олардың бекітілген жобалық шешімдерге сәйкестігін сенімсіз растауға байланысты техникалық және авторлық қадағалаудың кемшіліктерін анықтады. Демек, анықталған қаржылық бұзушылықтар құрылыс-монтаж жұмыстарын орындаудың, қабылдаудың және төлеудің өзара байланысты кезеңдеріндегі бақылау жүйесінің кемшіліктеріне байланысты.

Бюджет қаражатын *(активтерін)* тиімсіз жоспарлау жалпы сомасы 3 141 741,4 мың теңге белгіленді, оның ішінде 143 427,7 мың теңгесі Ұлытау

облысының құрылыс басқармасына және 2 998 313,7 мың теңге Ұлытау облысының денсаулық сақтау басқармасына тиесілі.

Ұлытау облысының құрылыс басқармасы бойынша 143 427,7 мың теңге сомасындағы тиімсіз жоспарлау бастапқы жобалау-сметалық құжаттаманың *(ЖСҚ)*, жобалық шешімдердің, қажетті жұмыстардың құрамы мен көлемдерінің жеткіліксіз пысықталуы салдарынан екі дәрігерлік амбулатория құрылысының құнының ұлғаюына байланысты.

Кеңгір ауылындағы дәрігерлік амбулатория бойынша құнның ұлғаюы 67 842,6 мың теңгені құрады, оның ішінде құрылыс-монтаж жұмыстары — 64 417,5 мың теңге, техникалық қадағалау — 3 160,8 мың теңге, авторлық қадағалау — 264,3 мың теңге; Ақтүбек ауылындағы дәрігерлік амбулатория бойынша — 75 585,1 мың теңге, оның ішінде құрылыс-монтаж жұмыстары — 71 672,3 мың теңге, техникалық қадағалау — 3 614,3 мың теңге, авторлық қадағалау — 298,5 мың теңге. Көрсетілген жағдай құрылыс құнын және бюджет қаражатына қажеттілікті бастапқы айқындаудың жеткілікті негізделмегендігін көрсетеді..

Ұлытау облысының Денсаулық сақтау басқармасы бойынша бюджет қаражатын *(активтерін)* тиімсіз жоспарлау 2 998 313,7 мың теңге сомасына белгіленді. Бағалау ауыл халқының қуаттылығымен және медициналық қызметтерге нақты және перспективалық қажеттілігімен, қызмет көрсетілетін халықтың санымен, кадрлармен қамтамасыз етілуімен, болжанатын жүктememен және одан кейінгі пайдалану шарттарымен көзделген 20 МСАК объектісін құруға салынған күрделі салымдардың көлемі арасындағы өзара байланыстың жеткіліксіздігіне байланысты. Жеке құрылған қуаттар мен жабдықтарды толық пайдаланбау фактілері жеткіліксіз негізделген жоспарлаудың салдары болып табылады.

Нақты пайдалану шарттары көрсетілген жүйелік алшақтықтың болуын растайды. Талданған 20 жаңа нысанның 19-ы немесе 95 % - ы талдау күніне нақты жүктеменің төмендігімен сипатталды. Сонымен қатар, бұл көрсеткіш 2026 жылдың мамыр-маусым айларында лицензияларға қосымшаларды алғаннан кейін көптеген объектілердің қысқа жұмыс кезеңін ескеруді талап етеді. Бақылау тексерулерімен бір мезгілде тексеру күніне 20 объектінің 4-і іс жүзінде жұмыс істемегені анықталды, ал жекелеген елді мекендерде медициналық көмек бейімделген үй-жайларда немесе үйде көрсетіле берді.

Пайдалануға берілген медициналық жабдықты пайдалану тиімділігін бағалау жабдықты жеткізу және орналастыру барлық жағдайда да оның емдеу-диагностикалық процесте толыққанды қолданылуын қамтамасыз ете алмағанын көрсетті. 10 объектіде немесе 50 % ересектер мен балаларға арналған бой өлшегіштер мен таразылар; 6 объектіде немесе 30 % кондиционерлер немесе желдеткіштер болмаған; 2 объектіде дизель генераторлары пайдалануға берілмеген; 2 объектіде вакциналарды сақтауға арналған контейнерлер болмаған. Бір мезгілде жекелеген объектілерде талап етілмеген жабдықтар анықталды: Ақтүбек селосында - 3 шприцті инфузиялық насос, 2 инфузиялық сорғы, бейнекольпоскоп және компьютерлік спирометр, Талдыбұлақ селосында

ФАП-та - 3 шприцті инфузиялық насос және компьютерлік спирометр, барлығы 11 бірлік.

Медициналық жабдықты пайдалану тиімділігі кадрлық және ұйымдастырушылық факторлармен қосымша шектеледі. Кейбір жағдайларда медициналық персоналда қажетті рұқсаттың, сертификаттаудың және оқытудың болмауына байланысты жабдық іс жүзінде қолданылмайды. Жаңаарқа аудандарында 88,7 % және Ұлытау аудандарында 83,9 % деңгейінде медициналық кадрлармен қамтамасыз етілген кезде құрылған материалдық-техникалық базаны толық әлеуетті қуатқа пайдалануға болмайды. Нәтижесінде бір мезгілде кейбір объектілерде базалық негіздің және басқаларында қарапайым талап етілмеген жабдықтың тапшылығы орын алады, бұл негіздің адрестік жоспарлауының жеткіліксіздігін көрсетеді және жүргізілген бюджет шығыстарының нәтижелілігін төмендетеді.

«Алтын сағат» қағидатының сақталуын бағалау да күтілетін нәтиженің ішінара қол жеткізілгенін айғақтайды. Ми қан айналымы жіті бұзылған пациенттер бойынша 2025 жылы 40 минут ішінде 1 052 пациент немесе 90,1 %, ал 2026 жылдың 6 айында 504 пациенттің 483 — і немесе 95,8 % жеткізілді, бұл 5,7 пайыздық тармаққа жақсарғанын көрсетеді, алайда 100 %-ға қол жеткізілген жоқ. Жіті коронарлық синдромы бар пациенттер бойынша аудит объектісі 90 минут шегінде емдеуге жатқызуды қамтамасыз ету мәлімделді, бұл ретте ауылдық аудандар бөлінісінде толық егжей-тегжейдің болмауы осы нәтиженің тұрақтылығын растау мүмкіндігін шектейді.

Сонымен қатар, жедел медициналық көмек көрсетудің жалпы динамикасы жүйелік тәуекелдердің сақталуын көрсетеді: олардың саны облыс бойынша 2023 жылы 468 жағдайдан 2025 жылы 989 жағдайға дейін немесе 2,1 еседен астамға, ал үлесі — 0,5 % - дан 1,1 % - ға дейін өсті. 2026 жылдың 6 айында 453 кешігу оқиғасы тіркелді. Ұлытау және Жаңаарқа аудандарында 2025 жылы кешігулер саны 92-ден 60 жағдайға дейін немесе 34,8 %-ға төмендеді, алайда 2026 жылдың 5 айында олардың жалпы үлесі 0,72 %-дан 0,99 %-ға дейін өсті. Ең жоғары тәуекел Ұлытау ауданында сақталады — 2025 жылы 2,62 % және 2026 жылдың 5 айында 2,76 %.

Санитарлық көліктің жай-күйі қосымша шектеуші фактор болып табылады: қолда бар 29 бірліктің 22-сі іс жүзінде жұмыс істеуге қабілетті, немесе 75,9 %, 7 бірлік жұмыс істемеуге қабілетті, автопарктің жалпы тозу деңгейі 69,9 % құрайды. Бригадалардың уақтылы келмеуінің негізгі себептері де еркін бригадалардың болмауы, бір мезгілде бірнеше шақырулардың түсуі және елді мекендердің едәуір аумақтық қашықтығы болып табылады. Осылайша, жекелеген сыни жағдайлар бойынша оң динамика облыстың барлық аумағында «Алтын сағат» қағидатының тұрақты сақталуын қамтамасыз етпейді.

Рәсімді орындаудың белгіленген тәртібін сақтау бөлігінде 20 бұзушылық анықталды. Оның ішінде 19 факт Ұлытау облысының құрылыс басқармасына тиесілі және негізінен құрылыс жобаларын іске асырумен, техникалық және авторлық қадағалауды жүзеге асырумен, нақты орындалған жұмыс көлемін

растаумен және МСАК объектілерінің құрылысын сүйемелдеу кезінде талаптарды сақтаумен байланысты. Ұлытау облысының Денсаулық сақтау басқармасы бойынша Қазақстан Республикасының 2025 жылғы 15 наурыздағы № 171-VIII Бюджет кодексінің 4-бабы 6) тармақшасының және бюджет қаражатын тиімді жоспарлау және мемлекеттік мүлікті пайдалану бөлігінде «Мемлекеттік мүлік туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 6-бабы 4) тармақшасының талаптарын сақтамауға байланысты рәсімді орындау тәртібін бұзу фактісі 1 анықталды

Жалпы мемлекеттік аудит ұлттық жобаның негізгі сандық нәтижесіне — 20 МСАК нысанын салуға қол жеткізілгенін, алайда ауыл халқына медициналық көмек көрсету деңгейін арттыру бойынша түпкілікті нәтижеге ішінара қол жеткізілгенін анықтады. Іс-шараларды іске асыру қаржылық және рәсімдік бұзушылықтармен, бюджет қаражаты мен активтерді тиімсіз жоспарлаумен, көптеген жаңа объектілердің бастапқы жүктемесінің төмендігімен, медициналық жабдықтарды толық және біркелкі пайдаланбаумен, кадр тапшылығымен және шұғыл ден қою нормативтерін сақтамау тәуекелдерімен сүйемелденеді. Анықталған кемшіліктер құрылыстын жоспарлау мен жобалаудан бастап және пайдалануға дейінгі өзара байланысты кезеңдерді қамтиды, бұл бюджеттік инвестициялардың тиімділігін және күтілетін әлеуметтік әсерге қол жеткізу дәрежесін төмендетеді.

2.3. Мемлекеттік аудит объектілері қызметінің әлеуметтік-экономикалық дамуға әсерін бағалау ***(өңірлік және (немесе) елдік бөліністе):***

«Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту» пилоттық ұлттық жобасын іске асыру Ұлытау облысының ауылдық денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытуға оң әсерін тигізді: көзделген барлық 20 МСАК нысаны салынды, оның ішінде 2 АА, 7 ФАП және 11 мп. Осылайша, ауыл тұрғындарына алғашқы медициналық көмек көрсету үшін жаңа материалдық-техникалық база құрылды және бұрын салынған 1970-1980 жылдардағы ғимараттарда, бейімделген, жалға алынған үй-жайларда және өзге де ұйымдардың үй-жайларында орналасқан инфрақұрылымның бір бөлігі жаңартылды.

Сонымен қатар, өндірілген бюджеттік инвестициялардың өңірдің әлеуметтік-экономикалық дамуына әсері құрылатын инфрақұрылымның толық көлеміне сәйкес келмейді. Құрылыстың сандық көрсеткішіне қол жеткізілді, алайда іске асырудың бастапқы мерзімдері сақталмады: 2025 жылдың соңына дейін медициналық ұйымдарға тек 8 объект немесе 40 %, ал 12 объект немесе 60 % 2026 жылы балансқа берілді. Тиісінше, халықтың жоспарланған әлеуметтік әсерді алуы кейінге қалдырылды.

Алғашқы медициналық көмектің нақты қол жетімділігі де гетерогенді болып қала береді. Ауылдық елді мекендерді медициналық көмекпен 100% қамтуға қарамастан, жекелеген елді мекендерде өздерінің мамандандырылған үй-жайлары жоқ, медициналық көмек басқа ұйымдардың үй-жайларында немесе үйде көрсетіледі. Сонымен қатар, бақылау тексерулері кезінде жаңадан салынған жеке нысандар іс жүзінде жұмыс істемеді. Бұл медицина қызметкерінің немесе

салынған объектінің ресми болуы медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын арттыру мақсатына толық қол жеткізуді қамтамасыз етпейтінін көрсетеді.

Жаңа нысандардың әлеуметтік қайтарымы олардың нақты жүктелуімен шектеледі. Талдау күні 20 нысанның 19-ы немесе 95 %-ы төмен жүктемемен сипатталды. Нысандардың көпшілігі лицензияларға қосымшаларды тек 2026 жылдың мамыр–маусым айларында алғанын ескере отырып, бұл көрсеткіш ұзақ мерзімді сұраныстың түпкілікті бағасы болып табылмайды, алайда құрылған қуаттардың медициналық қызметтердің нақты көлеміне және қызмет көрсетілетін халық санына сәйкестігін тұрақты мониторингтеу қажеттігін көрсетеді.

Медициналық жабдықты пайдалану кезінде ұқсас теңгерімсіздік анықталды. Негізгі диагностикалық және емдік жабдықтың болуымен қатар Жабдықтың жекелеген базалық түрлерінің, пайдалануға берілмеген Электрмен жабдықтаудың резервтік көздерінің және тексеру кезінде нақты қажеттілігі болмаған 11 жабдықтың жоқтығын анықтады. Кейбір жағдайларда жабдықты пайдалану Медициналық қызметкерлерде қажетті рұқсаттардың, сертификаттаудың және оқытудың болмауымен шектеледі. Нәтижесінде негізге салынған күрделі салымдар медициналық қызметтердің қосымша көлемі мен сапасына толық көлемде өзгермейді.

Кадрлық қамтамасыз ету құрылатын инфрақұрылымның нәтижелілігін айқындайтын негізгі факторлардың бірі болып қала береді. Жезқазған қаласының ауылдық жерлерін медициналық кадрлармен 100 % қамтамасыз ету кезінде бұл көрсеткіш Жаңаарқа аудандарында 88,7 % және Ұлытау аудандарында 83,9 % құрайды, яғни тапшылық тиісінше 11,3 % және 16,1 % жетеді. Қажетті мамандар болмаған жағдайда үй-жайлар мен жабдықтардың бір бөлігін объективті түрде толық қуатта пайдалануға болмайды, бұл мемлекеттік инвестициялардың қайтарымын азайтады және халыққа нақты қолжетімді қызметтер тізбесін шектейді.

Шұғыл медициналық көмектің уақтылығы бөлігінде жекелеген аса ауыр жағдайлар бойынша оң динамика байқалады: 40 минут ішінде жеткізілген ми қан айналымы жіті бұзылған пациенттердің үлесі 2025 жылғы 90,1 %-дан 2026 жылғы 6 айда 95,8 %-ға дейін ұлғайды; жіті коронарлық синдром бойынша 90 минут шегінде емдеуге жатқызуды қамтамасыз ету мәлімделді. Сонымен қатар, облыс бойынша жедел медициналық көмек көрсету жағдайларының жалпы саны 2023 жылы 468 жағдайдан 2025 жылы 989 жағдайға дейін өсті, ал Ұлытау ауданында жағдайлардың ең жоғары үлесі сақталуда. Қосымша тәуекел санитарлық көліктің техникалық жағдайына байланысты: 29 бірліктің 22-сі жүруде, ал автопарктің жалпы тозуы 69,9% құрайды. Демек, «Алтын сағат» қағидаты облыстың барлық аумағында тұрақты қамтамасыз етілмеген.

Осылайша, мемлекеттік аудит объектілері қызметінің және ұлттық жоба іс-шараларын іске асырудың Ұлытау облысының әлеуметтік-экономикалық дамуына әсері оң, бірақ түпкілікті нәтиже бойынша шектеулі деп бағаланады.

МСАК-тың 20 нысанын құру ауылдық денсаулық сақтаудың инфрақұрылымдық мүмкіндіктерін кеңейтті, алайда объектілердің бір бөлігін уақтылы енгізбеу, бастапқы жүктемесінің төмендігі, кадр тапшылығы, жабдықты біркелкі және толық пайдаланбау, елді мекендерді мамандандырылған үй-жайларсыз сақтау және шұғыл көмек көрсетудің уақтылы көрсетілмеу тәуекелдері күтілетін сапалық әсерді толық көлемде қамтамасыз етуге мүмкіндік бермеді.

Тұрақты әлеуметтік әсерге қол жеткізу үшін объектілерді сандық енгізуден олардың түпкілікті нәтижелілігін басқаруға баса назар аудару қажет: барлық МСАК объектілерінің толыққанды жұмыс істеуін қамтамасыз ету, медициналық кадрлармен жасақтау, жабдықты персоналдың нақты қажеттілігі мен біліктілігіне сәйкес келтіру, жабдықты практикалық пайдалануға енгізу, санитарлық көліктің дайындығын арттыру және шұғыл көмек көрсетудің уақтылығын жүйелі бақылау. Аталған шараларды іске асыру жүргізілген бюджеттік инвестициялардың қайтарымын арттыруға және ұлттық жобаның мақсатына — ауыл халқына медициналық көмек көрсету деңгейін арттыруға толық көлемде қол жеткізілмеді.

III. Қорытынды бөлік

3.1. Мемлекеттік аудит барысында қабылданған шаралар:

1. «Ұлытау облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ:

аудит барысында аудиторлық іс-шараны өткізу барысында ұсынылған ақпарат пен құжаттардың толықтығы мен дұрыстығы туралы ұсыныс-хат ұсынылды.

2. «Ұлытау облысының құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ:

аудит барысында аудиторлық іс-шараны өткізу барысында ұсынылған ақпарат пен құжаттардың толықтығы мен дұрыстығы туралы ұсыныс-хат ұсынылды.

3.2. Мемлекеттік аудит нәтижелері бойынша тұжырымдар:

Ұлытау облысында «Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту» пилоттық ұлттық жобасын іске асыру көзделген МСАК инфрақұрылымын құруды қамтамасыз етті, алайда мемлекеттік аудитпен қол жеткізілген сандық нәтиже мен түпкілікті сапалық нәтиже арасындағы сәйкессіздік анықталды. Барлық 20 нысанның құрылысы ауыл тұрғындарына медициналық көмектің қолжетімділігін, уақтылығы мен сапасын толық арттыруды қамтамасыз етпеді, өйткені құрылған инфрақұрылымның бір бөлігі кеш пайдалануға берілді, жекелеген объектілер іс жүзінде жұмыс істемейді немесе төмен жүктememен пайдаланылады.

Аудит нәтижелері МСАК объектілерін жоспарлау, жобалау, салу, негіздеу және кейіннен пайдалану процестерінің өзара байланысының жеткіліксіздігін көрсетеді. Инфрақұрылымды құру және мемлекеттік ресурстарды бөлу туралы шешімдер қызмет көрсетілетін халықтың болжамды саны мен қажеттіліктерімен, медициналық ұйымдардың кадрлық мүмкіндіктерімен, объектілердің болжамды жүктемесімен және жабдықты іс жүзінде пайдалану шарттарымен жеткілікті

байланыстырмай қабылданды. Нәтижесінде аудит кезінде елеулі мемлекеттік инвестициялар есебінен құрылған қуаттар көрсетілетін медициналық қызметтердің көлемі мен сапасы түрінде мөлшерлес қайтарымды қамтамасыз етпейді.

МСАК объектілерін салу кезінде анықталған қаржылық бұзушылықтар оқшауланған емес, бірақ құрылыс процесін бақылаудың қолданыстағы жүйесінің тиімділігінің жеткіліксіздігін көрсетеді. Нақты орындалмаған жұмыс көлемін қабылдау және төлеу Тапсырыс берушінің, мердігерлік ұйымдардың жеткіліксіз өзара іс-қимылының, орындалған жұмыстарды растау, қабылдау және төлеу сатыларында техникалық және авторлық қадағалаудың салдарынан мүмкін болды. Бұл құрылыс процесіне қатысушылардың жеке жауапкершілігін күшейту және ресми құжаттық растаудан нәтижені нақты бақылауға көшу қажеттілігін көрсетеді.

Анықталған тиімсіз жоспарлаудың елеулі көлемі бюджет қаражаты мен мемлекеттік активтерге қажеттілікті қалыптастыру кезінде басқару шешімдері негізділігі жеткіліксіздігін көрсетеді. Құрылатын инфрақұрылымды толық жүктемей жүктей отырып, жобалық шешімдерді түзету салдарынан жекелеген объектілер құнының ұлғаюы жоспарлау кезеңінде объектілердің өмірлік циклінің құнын, қуаттарға нақты қажеттілікті және денсаулық сақтау жүйесінің оларды одан әрі пайдалануға дайындығын тиісті бағалау қамтамасыз етілмегенін көрсетеді.

Ауылдық МСАК объектілерін негіздеудің қолданыстағы моделі нақты медициналық Объектінің нақты қажеттілігіне толық бағдарланбаған. Бір мезгілде кейбір объектілерде базалық жабдықтың және басқаларында талап етілмеген не пайдалануға берілмеген жабдықтың тапшылығының болуы медициналық жабдықтың атаулы бөлінуінің жеткіліксіздігін көрсетеді. Бұл ретте кадр тапшылығы, қажетті рұқсаттың болмауы және персоналды даярлау сатып алынған мемлекеттік активтердің іс жүзінде пайдаланылуын қосымша шектейді және олардың пайдалы табысын төмендетеді.

Медициналық көмектің аумақтық қолжетімділігін арттыру бөлігінде ұлттық жобаның мақсатына қол жеткізу аяқталмай қалады. Елді мекендерді медицина қызметкерлерімен формальды қамту барлық жағдайларда МСАК-тың толық көлемін көрсету үшін қажетті жағдайлар жасаумен қатар жүрмейді, өйткені жекелеген елді мекендерде медициналық көмек бейімделген үй-жайларда, өзге ұйымдардың ғимараттарында не үйде көрсетілуін жалғастыруда. Бір мезгілде сақталып отырған кадрлық шектеулер, санитарлық көліктің техникалық тозуы және жедел жәрдем бригадаларының уақтылы келмеу жағдайлары «Алтын сағат» қағидатын тұрақты сақтау тәуекелдерін тудырады.

Жалпы, мемлекеттік аудит нәтижелері ауылдық денсаулық сақтау саласына мемлекеттік инвестициялардың тиімділігін бағалау тәсілін өзгерту қажеттігін көрсетеді: негізгі өлшем объектінің құрылысы мен негізі фактісі емес, оны пайдалануға бергеннен кейін өлшенетін әлеуметтік нәтижеге қол жеткізу болуы тиіс. Бөлінген инвестициялардың одан әрі тиімділігі объектілердің толық

функционалдық дайындығын, олардың кадрлық толтырылуын, жабдықтың нақты қажеттілігін, тұрақты жүктемені және денсаулық сақтау жүйесінің ауыл тұрғындарына уақтылы және сапалы медициналық көмек көрсету қабілетін қамтамасыз етуге байланысты болады.

3.3. Мемлекеттік аудит нәтижелері бойынша ұсынымдар мен тапсырмалар

1. «Ауылдық денсаулық сақтауды жаңғырту» жобасын іске асыруға бағытталған қаражатты пайдалану тиімділігіне мемлекеттік аудит нәтижелерін қарау.

2. «Ұлытау облысының денсаулық сақтау басқармасы» мемлекеттік мекемесіне **ұсынамын:**

2.1. **2026 жылғы 2 желтоқсанға** дейін пилоттық Ұлттық жобаның соңғы нәтижелеріне қол жеткізуге бағытталған шаралар жиынтығын әзірлеу және бекітуді қамтамасыз ету «Ауылдық денсаулық сақтауды модернизациялау» пилоттық ұлттық жобасының аясында салынған 20 алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін нысанның әрқайсысы үшін нақты пайдалану көрсеткіштері, қызмет көрсетілетін халық саны, кадрлар құрамы, көрсетілген медициналық қызметтер көлемі және орнатылған жабдықтарды пайдалану көрсеткіштерін анықтап, нысандар тұрақты жұмыс деңгейіне жеткенге дейін осы көрсеткіштерді бақылауды қамтамасыз ету;

2.2. **2026 жылғы 2 желтоқсанға** дейін тиісті жергілікті атқарушы органдармен бірлесіп ауылдық жердегі денсаулық сақтау ұйымдарындағы кадр тапшылығын азайту және мамандандырылған мекемелері жоқ елді мекендерде медициналық қызметке қолжетімділікті жақсарту жөніндегі шаралар жиынтығын әзірлеу, сонымен қатар медициналық көліктің техникалық дайындығын жақсарту және жедел жәрдем бригадаларының кешігу жағдайларын азайту мақсатында Улытау және Жаңаарқа аудандарында «Алтын сағат» қағидасының сақталуын бөлек бақылауды енгізу;

3. «Ұлытау облысының денсаулық сақтау басқармасы» ММ **шаралар қабылдауы тиіс:**

3.1. **2026 жылғы 2 қарашаға** дейін мемлекеттік аудит аясында анықталған бюджеттік және Қазақстан Республикасының басқа да заңнамаларын бұзған бағыныстағы денсаулық сақтау ұйымдарының лауазымды тұлғалары мен қызметкерлеріне қатысты аудиторлық тексеру нәтижелерін қарап, тәртіптік жауапкершілік мәселесін қарастыру;

3.2. **2026 жылғы 2 желтоқсанға** дейін барлық аяқталған МСАК нысандарының операциялық дайындығын бағалап, қазіргі уақытта жұмыс істемейтін немесе өз мүмкіндіктерін толық пайдаланбай отырған нысандардың жұмысын қамтамасыз ету үшін нақты шаралар қабылдап, әр нысан бойынша шектеулі жұмыс істеу себептерін, қажетті ұйымдастырушылық, кадрлық және логистикалық шараларды анықтау, жауапты тараптар мен оларды іске асыру мерзімдері.

3.3. **2026 жылғы 2 желтоқсанға** дейін әрбір мекеме бойынша медициналық жабдықтардың тізімдеуін жүргізіп, олардың нақты конфигурациясын жабдықтар стандарттарымен, қызмет көрсетілетін халық санымен, ұсынылатын қызметтер тізімімен және әр мекеменің кадрлық әлеуетімен салыстыру; қажетті жабдықтардың іске қосылуын қамтамасыз ету, негізгі жабдықтардың тапшылығын жою, медициналық персоналды оқыту және оларға қажетті рұқсаттарды беру; сондай-ақ расталған нақты қажеттіліктер негізінде өңірдегі медициналық ұйымдар арасында пайдаланылмаған жабдықтарды қайта бөлу.

4. «Ұлытау облысының құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ **шаралар қабылдауы тиіс:**

4.1. **2026 жылғы 2 қарашаға** дейін мемлекеттік аудит аясында анықталған бюджеттік және Қазақстан Республикасының басқа да заңнамаларын бұзған лауазымды тұлғалары мен қызметкерлеріне қатысты аудиторлық тексеру нәтижелерін қарап, тәртіптік жауапкершілік мәселесін қарастыру;

4.2. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Республикалық бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206108 БСК коды бойынша «Ұлытау ауданы Терсақан ауылында бір ауысымда 25 қабылдауға арналған жедел фелдшерлік - акушерлік пункт салу» жобасы аясында аяқталмаған жұмыстардың құны артық көрсетілген сомаға, яғни **117,4 мың теңге** республикалық бюджеттің кірісіне өтеуді қамтамасыз ету *(2023 жылғы 19 мамырдағы № 23/36 келісімшарт; тапсырыс беруші – «Улытау облыстық құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ; мердігер – «ALTYN LTD LLP»)*;

4.3. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Республикалық бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206108 БСК коды бойынша республикалық және жергілікті бюджеттерге аударуды қамтамасыз ету аяқталмаған жұмыстардың құнының артық бағалануының сомасы **1 695,9 мың теңге** және 206109 БСК коды бойынша «Жергілікті бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» «Ұлытау облысы, Жаңаарқа ауданы, Ералиев ауылдық округінің Ақбастау ауылында медициналық орталық құрылысы *(байланыстыру). (сыртқы инженерлік желілерді қоспағанда)*» жобасы бойынша аяқталмаған жұмыстардың құнының артық бағалануының жалпы сомасы **2 189,1 мың теңге** өтеуді қамтамасыз ету *(2024 жылғы 2 шілдедегі № 24/99 келісімшарт, тапсырыс беруші – «Улытау облысы құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ, мердігер – «Zhana-Kurylys 2012» ЖШС)*;

4.4. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Республикалық бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206108 БСК коды бойынша республикалық және жергілікті бюджеттерге аяқталмаған жұмыстарға артық есептелген **568,6 мың теңге** сомасын аударуды қамтамасыз ету және 206109 БСК коды бойынша «Жергілікті бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» «Ұлытау облысы, Жаңаарқа ауданы, Ақтүбек ауылдық округі, Атасу станциясында медициналық орталықты салу *(байланыстыру). (сыртқы инженерлік желілерді қоспағанда)*» жобасы бойынша аяқталмаған жұмыстардың артық бағаланған құны **691,0 мың**

теңге өтеуді қамтамасыз ету *(2024 жылғы 16 шілдедегі № 24/20 келісімшарт, тапсырыс беруші – «Ұлытау облысының құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ, мердігер – «Zhana-Kurylys 2012» ЖШС)*;

4.5. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Салықтық емес басқа түсімдер республикалық бюджетке» 206108 БСК кодына «Ұлытау облысы, Жаңаарқа ауданы, Айнабулақ ауылында медициналық орталық салу *(байланыстыру). (сыртқы инженерлік желілерді қоспағанда)*» жобасы бойынша аяқталмаған жұмыстарға артық шығындар сомасы **3 033,0 мың теңге** өтеуді қамтамасыз ету *(2024 жылғы 6 желтоқсандағы № 24/193 келісімшарт, тапсырыс беруші – «Ұлытау облысы құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ, мердігер – «SARMANSTROY» ЖШС)*;

4.6. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Республикалық бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206108 БСК кодына «Ұлытау облысы, Ұлытау ауданы, Алғабас ауылдық округінің Бетбулақ ауылында медициналық орталық салу *(байланыстыру). (сыртқы инженерлік желілерді қоспағанда)*» жобасы бойынша аяқталмаған жұмыстардың құны артық көрсетілген сомаға, барлығы **1 312,4 мың теңге** өтеуді қамтамасыз ету *(2025 жылғы 18 наурыздағы № 25/26 келісімшарт, тапсырыс беруші – «Ұлытау облысы құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ, мердігер – «Электро-Лидер» ЖШС)*;

4.7. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Республикалық бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206108 БСК кодына «Ұлытау облысы, ұлытау ауданы, Егінді ауылдық округінің Егінді ауылында медициналық орталықты салу *(байланыстыру). (сыртқы инженерлік желілерді қоспағанда)*» жобасы бойынша аяқталмаған жұмыстардың құны артық көрсетілген сомаға, барлығы **500,9 мың теңге** өтеуді қамтамасыз ету *(2024 жылғы 5 желтоқсандағы № 24/194 келісімшарт, тапсырыс беруші – «Ұлытау облысы құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ, мердігер – «Электро-Лидер» ЖШС)*;

4.8. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Республикалық бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206108 БСК кодына «Ұлытау облысы, Ұлытау ауданы, Ақтас кентінде медициналық орталық салу» *(байланыстыру). (сыртқы инженерлік желілерді қоспағанда)*» жобасы бойынша аяқталмаған жұмыстардың құны артық көрсетілген сомаға, барлығы **1 313,3 мың теңге** өтеуді қамтамасыз ету *(2024 жылғы 5 шілдедегі № 24/101 келісімшарт, тапсырыс беруші – «Ұлытау облысы құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ, мердігер – «KAZ Drilling Fluids LLP» ЖШС)*;

4.9. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Республикалық бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206108 БСК коды бойынша аяқталмаған жұмыстардың құны артық көрсетілген сомасы 900,8 мың теңге және «Жергілікті бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206109 БСК кодына «Ұлытау облысы, Ұлытау ауданы, Шеңбер ауылдық округі, Қорғасын ауылында медициналық орталықты салу» *(байланыстыру). (сыртқы инженерлік желілерді қоспағанда)*» жобасы аясында аяқталмаған жұмыстардың артық бағаланған құны бойынша **900,8 мың теңге** сомасында республикалық және жергілікті бюджеттерге аударуды

қамтамасыз ету *(2024 жылғы 6 желтоқсандағы № 24/192 келісімшарт, тапсырыс беруші – «Ұлытау облысы құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ, мердігер – «Сарманстрой» ЖШС)*;

4.10. **2026 жылғы 18 желтоқсанға** дейін «Республикалық бюджетке басқа салықтық емес түсімдер» 206108 БСК кодына «Ұлытау облысы, Ұлытау ауданы, Ақтас кенті, Пионер елді мекенінде медициналық орталық салу *(байланыстыру). (сыртқы инженерлік желілерді қоспағанда)*» жобасы бойынша аяқталмаған жұмыстардың құны артық көрсетілген сомаға, барлығы **536,5 мың теңге** өтеуді қамтамасыз ету *(2025 жылғы 18 наурыздағы № 25/27 келісімшарт, тапсырыс беруші – «Ұлытау облысы құрылыс, сәулет және қала құрылысы басқармасы» ММ, мердігер – «Электро-Лидер» ЖШС)*.

3.4. Қосымшалар:

1) Мемлекеттік аудит нәтижелері бойынша анықталған бұзушылықтар мен кемшіліктердің біріктірілген тізілімі, 9 бетте;

2) Аудит барысында анықталған жүйелік кемшіліктер бойынша № 1-қорытынды кесте, 5 бетте;

3) Аудит барысында анықталған кемшіліктер бойынша № 2 қорытынды кесте, 1 бетте.

Ұлытау облысы бойынша тексеру комиссия мүшесі **Е. Тұрлыбекұлы**

Сапаны бақылау және бағалау бас инспекторының м.а. **Н.А. Сарсекеева**

Бас инспектор-заңгердің м.а. **Б.К. Тұрсұнов**