

Аналитическая справка
по результатам внутреннего анализа
коррупционных рисков в деятельности
Республиканского государственного предприятия
на праве хозяйственного ведения
«Национальный центр экспертизы лекарственных средств и
медицинских изделий»
Комитета медицинского и фармацевтического контроля
товаров и услуг Министерства здравоохранения
Республики Казахстан

город Нур-Султан
15 ноября 2020 год

Настоящая справка составлена по результатам проведенного внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - Предприятие), проведенного рабочей группой в составе:

1. Кажгалиев Муратжан Амангельдиевич – Заместитель Генерального директора по МИ – член Правления - руководитель Рабочей группы;
2. Кусябгалиев Джафар Жагфарович - Руководитель Отдела обеспечения системы менеджмента;
3. Сабденалиев Даулет Мусралиевич - Руководитель Управления гармонизации законодательства и стратегии;
4. Капизова Динара Ташметовна - Руководитель Управления экономики;
5. Исакова Жансая Туяковна – Главный бухгалтер – Руководитель Управления бухгалтерского учета и отчетности;
6. Исаев Даурен Алханбекович - Руководитель Управления цифровизации;
7. Сарсенбаев Бахыт Абдикаримович - Руководитель Административного департамента;
8. Ниеталиева Гульдана Оралбаевна – специалист 1-й категории Отдела корпоративной и информационной безопасности.

В целях привлечения иных субъектов противодействия коррупции, 08.10.2020 г. в НПП РК «Атамекен» было направлено письмо с предложением принять участие в проведении внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности НЦЭЛС и МИ (исх.53-13-784/И). От НПП РК «Атамекен» официальное письмо – ответ не поступило.

Полное наименование объекта внутреннего анализа: Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Цель деятельности объекта внутреннего анализа:

Целью деятельности Предприятия является обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных средств и медицинских изделий.

Основание проведения внутреннего анализа:

Анализ проведен в целях реализации пункта 5 статьи 8 Закона Республики Казахстан «О противодействии коррупции» и в соответствии с Типовыми правилами проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12 и приказом Генерального директора Предприятия от 14 октября 2020 года №134-Ө.

Период проведения анализа:

С 15 октября по 15 ноября 2020 года.

Внутренний анализ коррупционных рисков осуществляется по следующим направлениям:

- 1) выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность подразделения;

2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности подразделения.

Нормативно-правовые акты, затрагивающие деятельность объекта внутреннего анализа:

В своей деятельности Предприятие руководствуется Конституцией Республики Казахстан, Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», Трудовым кодексом Республики Казахстан, постановлениями правительства Республики Казахстан, а также другими нормативными правовыми актами Республики Казахстан. Предприятие использует технические регламенты Таможенного союза, а также руководствуется Уставом Предприятия, приказами и распоряжениями Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан, внутренними актами (приказами) Предприятия.

I. Выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах и внутренних актах, затрагивающих деятельность НЦЭЛС и МИ.

В целом, к наиболее часто встречающимся факторам коррупциогенности следует отнести следующие:

- 1) широта дискреционных полномочий;
- 2) коллизии нормативных правовых актов;
- 3) наличие пробела в регулировании;
- 4) наличие условий для непосредственного контакта.

По линии оказания государственных услуг:

РГП на ПХВ «НЦЭЛС и МИ» в сфере оказания государственных услуг руководствуется следующими нормативными правовыми актами РК:

- 1) Кодекс РК от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- 2) Закон РК от 15 апреля 2013 года «О государственных услугах»;
- 3) Постановление Правительства РК №983 от 18 сентября 2013 года «Об утверждении реестра государственных услуг»;
- 4) Приказ Министра здравоохранения и социального развития РК №293 от 28 апреля 2015 года «Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере фармацевтической деятельности»;
- 5) Приказ Министра здравоохранения и социального развития РК №416 от 29 мая 2015 года «Об утверждении регламентов государственных услуг в сфере фармацевтической деятельности»;
- 6) Приказ Министра здравоохранения РК №736 от 18 ноября 2009 года «Об утверждении Правил проведения экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий»;
- 7) иными правовыми актами РК.

Предприятием оказывается государственная услуга «Выдача заключения о безопасности, качестве и эффективности.

Предприятие направляет статистическую информацию об оказанных государственных услугах в КМ и ФК «Выдача заключения о безопасности, качестве и эффективности лекарственных средств и медицинских изделий». Статистическая информация об оказании государственной услуги за 2019 год размещена на официальном интернет-ресурсе Предприятия.

В августе 2019 года Министерством здравоохранения РК было проведено контрольное мероприятие качества и своевременности оказания указанной государственной услуги, по итогам которой был разработан и утвержден План мероприятий, направленных на повышение качества оказываемых услуг. В декабре 2019 г. – январе 2020 г. принят совместно с представителями гражданского общества (члены мониторинговой группы по г. Нур-Султан) и утвержден Антикоррупционный стандарт Предприятия.

Кроме того, мероприятия по контролю за оказанием госуслуги с целью обеспечения условий реализации принципов гласности и прозрачности, взаимодействия государства и гражданского общества, системного и комплексного использования мер противодействия коррупции, а также приоритетного применения мер предупреждения коррупции (п.п.4),5),6) ст.4 Закона РК «О противодействии коррупции») включены в План мероприятий по противодействию коррупции предприятия на 2020 год (раздел 4 Оказание государственных услуг).

Согласно утвержденному Плану мероприятий на постоянной основе проводится внутренний контроль за своевременностью оказания государственной услуги, а также мониторинг и контроль обращений физических и юридических лиц по вопросам оказания государственной услуги. По выявляемым нарушениям проводятся служебные проверки и рассматриваются на заседании дисциплинарной комиссии.

Риски при проведении экспертиз ЛС и МИ

Порядок проведения экспертизы ЛС и МИ регулируется следующими правовыми актами:

Правила проведения экспертизы ЛС и МИ, утвержденные Приказом Министра здравоохранения РК №736 от 18 ноября 2009 года (далее – Правила).

Приказ Министра здравоохранения и социального развития РК №293 от 28 апреля 2015 года «Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере фармацевтической деятельности» (далее – Стандарт).

В октябре-декабре 2019 г. с жалобами на решение о прекращении экспертизы по перерегистрации иммунобиологического препарата «Спеда», вакцина антирабическая для человека, (производства «Лианнинг Ченг Да Биотехнолоджи КО., Лтд.» Китай, заявка №113311) обратилось ТОО «Medix». 13.09.2019г. по заявке №113311 экспертом ДСЭЛС было выставлено замечание о необходимости проведения аналитической экспертизы на заводе производителя. При этом, замечание было направлено заявителю только в бумажной форме. В информационной системе уведомление от 13.09.2019г. было прикреплено спустя 40 дней - 23 октября 2019г.

Вместе с тем, после получения в ЦОЗ ТФ г. Алматы 22 октября 2019г. замечания на проведение аналитики в лаборатории производителя, заявитель запустил процесс подготовки Договора между ТОО «Medix» и Предприятием,

выразив тем самым согласие на проведение аналитической экспертизы на заводе производителя. Однако 25.10.2019г. в связи с не предоставлением ответа на запрос касательно организации проведения аналитической экспертизы в лаборатории производителя материалы регистрационного досье были направлены на Экспертный совет для принятия решения об отказе и прекращении экспертизы лекарственного средства. 05.11.2019 г. Решением Экспертного совета экспертные работы были прекращены и лекарственный препарат не рекомендован к государственной перерегистрации на основании пп.1 п. 42. Приказа МЗ РК №736 от 18 ноября 2009 года «Об утверждении Правил проведения экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» (*непредставление полного комплекта регистрационного досье после выдачи замечаний заявителю в процессе проведения экспертизы в сроки, установленные Правилами*).

Согласно письма ТОО «Medix», ими не было получено в установленные сроки уведомление в информационной системе (электронный вариант) о необходимости проведения и согласования сроков проведения аналитической экспертизы в лаборатории производителя, бумажный вариант был получен ими также несвоевременно, соответственно заявителю фактически стало известно о необходимости согласования аналитики на заводе через 40 дней после выставления замечания, что повлекло направление заявки на заседание Экспертного совета и отказ в дальнейшей перерегистрации за не устранение замечания в срок. В тоже время, согласно п.28 Приказа №736 с изменениями от 19 апреля 2019 года «По результатам изучения документов регистрационного досье на этапе специализированной экспертизы заявителю направляется сводный запрос (в произвольной форме) по безопасности, эффективности и качеству лекарственного средства. Сводный запрос, заверенный посредством электронно-цифровой подписи, направляется через информационную систему».

В жалобах ТОО «Medix» указывает на то, что ими не было получено вышеуказанное уведомление в информационной системе, бумажный вариант также получен был несвоевременно. Доводы заявителя были подтверждены отдел корпоративной и информационной безопасности (далее – ОКИБ) при проведении служебного расследования. Эксперт Управления фармацевтической экспертизы Департамента специализированной экспертизы ЛС был привлечен к дисциплинарной ответственности за ненадлежащее исполнение должностных обязанностей (*приказ 52-К от 28.01.2020 г.*), а экспертные работы были возобновлены только в январе 2020 г. Кроме того, приказом Генерального директора НЦЭС и МИ от 27.01.2020 г. проведение аналитической экспертизы на площадке производителя было отложено до прекращения ситуации чрезвычайного характера в КНР. Действия эксперта ДЭСЭС привели к тому, что ТОО «Medix» не смог попасть на объявленный 20.01.2020 года тендер по поставкам на рынок РК антирабической вакцины, а процедуру перерегистрации смог пройти лишь в сентябре 2020 г.

Таким образом, в приведенном случае выявлены следующие факторы, формирующие коррупционные риски:

- недостаточная доступность информации для заявителей о прохождении этапов государственной регистрации лекарственных средств (*в части автоматизации услуги на Портале экспертизы ЛС и интеграции с СЭД*);

- отсутствие механизмов пересмотра Экспертными Советами по лекарственным средствам и медицинским изделиям ранее принятых решений по заявкам.

Данный факт был отражен в справке по результатам проверки Генеральной прокуратуры РК.

Также, в справке по результатам проверки Генеральной прокуратуры РК был отражен как необоснованный отказ в проведении экспертизы по регистрации 4 видов биологических протезов клапана сердца компании «Braille Biomedica Industria Comercio E Representacoes Ltda», Бразилия.

1) Так, в ходе проведения служебного расследования по обращению компании «Филиал Medical Marketing Group, L.L.C в г. Алматы» по факту неправомерного прекращения экспертизы по 4 видов биологических протезов клапана сердца компании «Braille Biomedica Industria Comercio E Representacoes Ltda», Бразилия (*медицинские изделия*) выявлены нарушения в ходе проведения оценки условий производства и рассмотрения обращений физических и юридических лиц. По результатам служебного расследования было наложено дисциплинарное взыскание на эксперта 2-й категории ДСЭ МИ Елгезек Е.Р. за оставление обращений заявителя без рассмотрения и введение его в заблуждение, а также рекомендовано было пересмотреть решение об отказе по заявкам (105444, 105446, 112509, 112514) на заседании Экспертного совета с учетом замечаний эксперта Елгезек Е.Р. по оценке условий производства и всех предоставленных заявителем материалов.

Согласно мнения эксперта Елгезек в ходе оценки условий производства по решению комиссии два и более существенных несоответствий могут быть оценены в совокупности как одно критическое, в связи с недостоверностью данных регистрационных досье, т.е. отнес выявленные несоответствия к критическому. При том, что Правила оценки условий производства и системы обеспечения качества при государственной регистрации лекарственного средства или медицинского изделия, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 ноября 2009 года № 743 (*далее – Правила №743*) не предусматривают объединение существенных несоответствий для отнесения их по совокупности к одному критическому.

В тоже время, руководитель Управления по оценке условий производства Турысбекова Р.К. полагает, что согласно п.16 Правил № 743 в случае обнаружения несоответствий оформляется Протокол критических несоответствий (*без уточнений*).

Из рассмотрения норм Правил №743, а также из объяснений Елгезек и Турысбековой следует полагать **о наличии коллизии и пробелов в Правилах №743 или возможности необоснованного применения исключений из общих правил**, т.е. дают возможность выбора эксперту по своему усмотрению одного из нескольких предусмотренных нормативным правовым актом вариантов решений. В Правилах №743, кроме примечания к Приложению 4, отсутствуют определения к каждому из видов несоответствий: критическое, существенное, несущественное.

Также, как и в вышеприведенном случае, **отсутствие нормы**, регламентирующей пересмотр Экспертным советом ранее принятого решения привело к необоснованному со стороны НЦЭЛС отказу в проведении экспертизы по процедуре регистрации и обращению заявителя в суд.

Решением Специализированного межрайонного экономического суда г. Нур-Султан № 7119-18-00-2/3208 г. от 09 июня 2020 года требования компаний «Braille Biomedica Industria Comercio E Representacoes Ltda», «MEDICAL MARKETING GROUP, L.L.C» были удовлетворены. Отчет эксперта 2 категории ДСЭ МИ Елгезек Е.Р. **в части указанных в отчете в п.3: «существенные» несоответствия» признан судом незаконным.** Решение НЦЭЛС и МИ от 26.11.2019 года о прекращении экспертизы по государственной регистрации на Биологические протезов клапанов сердца **также признано незаконным.** Суд обязал НЦЭЛС и МИ продолжить процесс экспертизы по регистрации четырех видов биологических клапанов сердца (заявки 105444,105446, 112509.112514). В настоящее время заявки медицинские изделия рекомендованы к регистрации.

В октябре 2019 года по жалобе ТОО «Фармас» по факту выдачи НЦЭЛС и МИ неправомерного заключения о непринадлежности к медицинским изделиям детского инвалидного кресла Отделом корпоративной и информационной безопасности проведено служебное расследование, в ходе которого выявлены коррупционные риски при экспертизе на принадлежность к медицинским изделиям.

В сентябре 2019 года НЦЭЛС и МИ выдал ТОО «Фармас» Заключение эксперта ДСЭ МИ Туймебаева Е. о том, что продукция «кресло – коляска для детей инвалидов» производства Otto Bock Mobility Solutions GmbH подлежит регистрации в соответствии с п.4. ст.71. Кодекса РК №193-IV от 18 сентября 2009г. «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) «государственной регистрации подлежат произведенные в Республике Казахстан, а также ввозимые на ее территорию медицинские изделия».

Согласно заключению Департамента специализированной экспертизы медицинских изделий (далее – ДСЭМИ) заявленная продукция «Кресло-коляска для детей инвалидов», производства «Otto Bock Mobility Solutions GmbH» (Германия), соответствовала определению медицинских изделий, указанному в п.п. 75 п.1. ст.1. Кодекса: *медицинские изделия – любые инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы и прочие изделия, которые применяются в медицинских целях отдельно или в сочетании между собой, а также с принадлежностями, необходимыми для применения указанных изделий по назначению, включая специальное программное обеспечение, предназначены производителем медицинского изделия для профилактики, диагностики, лечения заболеваний, медицинской реабилитации и мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности и функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека и может поддерживаться применением лекарственных средств.*

Позже в НЦЭЛС и МИ поступила жалоба ТОО «Фармас», в которой заявитель просит аннулировать как неправомерное вышеуказанное Заключение ДСЭМИ и повторно провести экспертизу принадлежности к медицинским изделиям продукции «кресло – коляска для детей инвалидов» производства Otto Bock Mobility Solutions GmbH. В своей жалобе ТОО «Фармас» также указывает, что ранее, аналогичной продукции выдавались заключения, где продукция не подлежала регистрации в качестве медицинского изделия, в свою очередь противоречия в НПА могут выступать в качестве инструмента недобросовестной конкуренции и создают

неравные условия для участников государственных закупок, т.к. дают преимущество владельцам регистрационных удостоверений и способствуют формированию коррупционных рисков.

ДСЭМИ было вынесено повторное Заключение, согласно которому данная продукция уже не являлась медицинским изделием.

Эксперт 3-й категории ДСЭ МИ Туймебаев Е. пояснил, что им не было учтено заявляемое назначение изделия, которое не соответствует определению медицинского изделия, а именно: *«управление коляской осуществляется сопровождающим лицом (продвижение с помощью сопровождающего лица)»*.

В этой связи, ДСЭМИ было принято решение об аннулировании ранее выданного заключения от 03.09.2019г. и выдаче нового экспертного заключения, согласно которому данная продукция уже не является медицинским изделием. Руководитель ДСЭМИ Войнован Д.А. на заседании Дисциплинарной комиссии подтвердил, что признак «продвижение с помощью сопровождающего лица» дает основание не относить продукцию к медицинскому изделию.

Между тем, ни в Приказе МЗ СР РК № 516 от 25.07.2015г. (далее - Приказ 516) «Перечень товаров, не относящихся к лекарственным средствам и медицинским изделиям, разрешенных к оптовой и розничной реализации субъектами в сфере обращения ЛС, МИ», ни в Кодексе данный признак не указан, как и не указано, что самостоятельное управление коляской или управление при помощи электропривода является признаком медицинского изделия. Со слов Войнован Д.А. **точное определение медицинского изделия может дать только эксперт.**

Вместе с тем, согласно базы данных «Государственный реестр», в качестве медицинского изделия зарегистрированы Кресло-коляска для инвалидов «Армед» (регистрационное удостоверение РК-МТ-5№016312) и Кресло-коляска «DOS Ortopedia» (регистрационное удостоверение РК-МТ-5№018841). В назначении обеих колясок значится: «Предназначено для самостоятельного передвижения больных и людей с инвалидностью с частичной утратой функций опорно-двигательного аппарата, а также для приведения в движение и *управления сопровождающим лицом*». Экспертизу при регистрации кресла-коляски для инвалидов «Армед» выполнил Войнован Д.А.

Наряду с этим в ноябре 2019 года в Министерство здравоохранения РК и другие компетентные органы поступило обращение ООО «ДжиИ Хэлскеа», которые получив заключение о том, что их продукция «Программно-аппаратный комплекс Centricity Enterprise Archive для хранения диагностической медицинской информации с принадлежностями» производства GE Healthcare (США) не является медицинским изделием и не подлежит государственной регистрации в Республике Казахстан просят пересмотреть вопрос о принадлежности, т.к. на рынке имеются аналогичные изделия, которые ранее экспертами НЦЭЛС и МИ были отнесены к медицинским изделиям.

Однако, после обращения с жалобой ООО «ДжиИ Хэлскеа» Экспертным советом заявление на принадлежность с материалами было пересмотрено, и та же продукция была определена уже как медицинская, при том, что в совет входили эксперты, ранее выдавшие противоположное заключение.

Вышеизложенное дает основание утверждать, что отсутствие четких определений медицинского изделия и наличие пробелов и противоречий в НПА, оставление на усмотрение эксперта возможности выбора между применением и отказом от применения того или иного признака, что предоставляет возможность возникновению коррупционных рисков.

Рекомендации:

Рассмотреть внесение изменений в Правила оценки условий производства и системы обеспечения качества при государственной регистрации лекарственного средства или медицинского изделия, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 ноября 2009 года № 743 для исключения пробелов в части дачи определения выявляемых несоответствий при проведении оценки условий, т.е. определить, что именно является не существенным, существенным, критическим, не критическим замечанием.

Управлению по гармонизации законодательства и стратегии совместно с ДСЭ МИ провести работу по устранению противоречий, пробелов в НПА в определении принадлежности продукции к медицинским изделиям и условий для реализации дискреционных полномочий экспертов. При обсуждении вопроса принять во внимание, что в предоставляемых регистрационных удостоверениях и декларации о соответствии указывается является продукция медицинским изделием или не является. В этой связи, при определении принадлежности продукции к медицинскому изделию рассмотреть вопрос принятия за основу предоставляемых регистрационных удостоверений и декларации о соответствии. Также рассмотреть возможности гармонизации международных требований и требований стран ЕАЭС к регистрации медицинских изделий.

Кроме того, рассмотреть вопрос внесения дополнения в рабочую инструкцию «Об Экспертном Совете по лекарственным средствам и медицинским изделиям по пересмотру ранее принятых решений по заявкам, с учетом выявленных и установленных нарушений в ходе проведения экспертизы ЛС и МИ.

Касательно ежегодного предоставления ответа на запрос по лекарственным препаратам, не имеющие аналоги.

Ежегодно в НЦЭЛС и МИ поступает запрос от ТОО «СК-Фармация» о предоставлении информации о лекарственных препаратах, не имеющих зарегистрированных в Республике Казахстан аналогов по международному непатентованному наименованию (составу) и (или) характеристике.

Вышеуказанные сведения ТОО «СК-Фармация» запрашиваются в соответствии с Правилами организации и проведения закупок лекарственных средств и медицинских изделий, фармацевтических услуг, утвержденных постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2009 года №1729 (далее – Правила №1729).

В пункте 329 Правил №1729 перечислены мероприятия, проводимые при организации и проведении закупок способом из одного источника у потенциального поставщика - иностранного производителя (завода-изготовителя) или отечественного товаропроизводителя товаров, не имеющих аналогов.

Одним из них является направление экспертной организацией (согласно подпункту 45) пункта 2 Правил №1729 – НЦЭЛС и МИ) в течение десяти календарных дней

с даты получения запроса перечня товаров, не имеющих аналогов в Республике Казахстан (подпункт 2 пункт 329 Правил).

Между тем, в Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», а также в Правилах не раскрывается понятие «товаров, не имеющих аналогов», «аналога».

Согласно подпункту 5) пункта 314 Правил №1729 при закупе у потенциального поставщика - иностранного производителя (завода-изготовителя) или отечественного товаропроизводителя лекарственных средств, медицинских изделий, не имеющих зарегистрированных в Республике Казахстан аналогов по международному непатентованному наименованию (составу) и (или) характеристике (далее – товары, не имеющие аналогов) закуп единым дистрибьютором осуществляется способом из одного источника.

При этом в части лекарственных средств в Правилах не уточняется, каким образом должен формироваться перечень, 1) по международному непатентованному наименованию (далее - МНН) и составу, либо 2) по МНН, а в случае отсутствия МНН по составу.

Рекомендации:

В соответствии с пунктом 3 статьи 60 Закона Республики Казахстан «О правовых актах» официальное разъяснение нормативных правовых актов дают уполномоченные органы или должностные лица, их принявшие (издавшие). В связи с чем, по вышеуказанному вопросу необходимо запросить соответствующие разъяснения у Министерства здравоохранения РК.

Риски в сфере оценки безопасности и качества ЛС и ИМН

1. Оценка безопасности и качества ЛС и МИ (далее – ОБК) регулируется Правилами проведения оценки безопасности и качества лекарственных средств и медицинских изделий, зарегистрированных в Республике Казахстан, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 ноября 2014 года № 269 (далее – Правила №269).

При изучении Правил №269 выявлены следующие факторы, формирующие коррупционные риски:

Согласно п.п.1) п.11, 12 и 13 Правил №269, к заявке при проведении оценки безопасности и качества продукции, помимо перечисленных документов должна быть предоставлена копия лицензии на занятие фармацевтической деятельностью с соответствующим приложением к лицензии или уведомления о начале деятельности в соответствии с Законом «О разрешениях и уведомлениях» (предоставляется один раз и вносится в базу данных экспертной организации).

Закон Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях», содержит перечень разрешений первой категории (лицензий) в которую входит лицензия на занятие фармацевтической деятельностью с приложением к лицензии на производство, изготовление, оптовую и розничную реализацию лекарственных средств, а также на производство и изготовление медицинских изделий.

При этом в Правилах не уточняется какие приложения к лицензии или уведомления о начале деятельности должны быть предоставлены Заявителем при

подаче заявки. Отсутствие конкретизации дает право заявителю предоставлять любое из вышеперечисленных приложений к лицензии.

Согласно п.п. 46 п. 1 ст. 1 Кодекса, оптовая реализация лекарственных средств и медицинских изделий – фармацевтическая деятельность, связанная с закупом (приобретением), хранением, ввозом (импортом), вывозом (экспортом), реализацией (за исключением реализации населению) без ограничения объемов, транспортировкой и уничтожением лекарственных средств и медицинских изделий.

Согласно ст. 252 Кодекса, ввоз лекарственных средств и медицинских изделий на территорию Республики Казахстан, помимо перечисленных организации может осуществляться:

субъектами в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий, имеющими лицензию на производство лекарственных средств и медицинских изделий;

субъектами в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий, имеющими лицензию на оптовую реализацию лекарственных средств либо включенными в реестр субъектов здравоохранения, осуществляющих оптовую реализацию медицинских изделий, по уведомлению о начале деятельности;

организациями здравоохранения для осуществления медицинской деятельности.

Таким образом, для фармацевтической деятельности, связанной с ввозом (импортом) и реализацией (за исключением реализации населению) требуется лицензия на занятие фармацевтической деятельностью на производство ЛС и МИ (для ОТП) либо на оптовую реализацию ЛС и МИ. Организации здравоохранения, которые ввозят ЛС и МИ для осуществления медицинской деятельности (за исключением реализации) имеют возможность предоставлять лицензию только на медицинскую деятельность. Однако *отсутствие требований к лицензии на медицинскую деятельность в Правилах №269, дает право экспертам не принимать данный документ.*

В соответствии с п. 11 Правил №269, к заявке при проведении оценки безопасности и качества продукции предоставляются на электронном носителе для ввозимых лекарственных средств – нотариально засвидетельствованная или апостилированная в соответствии с требованиями Гаагской конвенции копия сертификата GMP ICH; для лекарственных средств, произведенных на территории Республики Казахстан – копия документа, подтверждающего соответствие производственной площадки GMP РК или GMP ЕАЭС и п. 13 для ввозимых медицинских изделий – нотариально засвидетельствованная или апостилированная в соответствии с требованиями Гаагской конвенции копия сертификата ISO 13485 ОЭСР или EN ISO 13485 или GMP ICH, для медицинских изделий, являющихся аппаратами, приборами, оборудованием сертификаты ISO 13485, для медицинских изделий, в том числе являющихся аппаратами, приборами, оборудованием, производимых на территории Республики Казахстан – копию сертификата ISO 13485.

Нотариально засвидетельствованная или апостилированная копия документа имеет юридическую силу на бумажном носителе и утрачивает юридическую силу на электронном носителе. Требование нотариального заверения документа принуждает

заявителя к лишним и не нужным тратам времени и финансов. ДОБиК предлагается убрать из данных пунктов требования о нотариальном заверении.

Во всех пунктах Правил №269 с перечнем предоставляемых к заявке документов требуются копии. Копии бумажных документов требовались при приказе МЗ СР РК от 28.06.2016г. №569 «О внесении изменения в приказ МЗ СР РК от 26.11.2014г. №269 «Об утверждении Правил проведения оценки безопасности и качества лекарственных средств и изделий медицинского назначения, зарегистрированных в Республике Казахстан». В действующих Правилах №269 документы требуются только на электронном носителе, поэтому по мнению Департамента оценки безопасности и качества (далее - ДОБиК) нет необходимости требовать копии документов.

Согласно п.п. 8 п. 13 Правил №269, к заявке требуется копия сертификата происхождения продукции для ввозимых лекарственных средств и медицинских изделий. В Правилах не указано определение для сертификата происхождения и не уточняется, какой и от кого должен быть сертификат происхождения. На основании данного пункта заявитель может предоставлять совершенно любую «бумагу» под названием сертификат происхождения.

Согласно п.п.10 п.3 приказа и.о. Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 155 «Об утверждении Правил по определению страны происхождения товара, выдаче сертификата о происхождении товара и отмене его действия» сертификат о происхождении товара - документ, удостоверяющий страну происхождения товара и выданный в соответствии с законодательством данного государства или государства вывоза, если в государстве вывоза сертификат выдается на основе сведений, полученных из страны происхождения товара. Согласно п.27 данного приказа сертификат о происхождении товара выдается уполномоченной организацией.

2. Имеются случаи, когда отдельные эксперты началом услуги считали день подачи заявки на платеж, другие эксперты - день подачи заявки В целях исключения неоднозначного толкования законодательства в Правилах №269 предлагается **предусмотреть норму** о том, что началом оказания услуг считается день предоставления заявки на оценку качества.

Рекомендации:

Внести предложения по уточнению в Правилах №269, какие именно приложения к лицензии или уведомления о начале деятельности должны быть предоставлены Заявителем при подаче заявки.

Добавить в Правила №269 уточняющее определение для сертификата происхождения и предусмотреть норму о том, что началом оказания услуг считается день предоставления заявки на ОБК.

Риски в сфере формирования цен на лекарственные средства

Формирование цен на лекарственные средства регламентируются Правилами регулирования цен на лекарственные средства, утвержденные приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 апреля 2019 года № ҚР ДСМ-42 (далее – Правила №42).

По итогам проведенного анализа в сфере формирования цен на лекарственные средства выявлены следующие факторы, формирующие коррупционные риски:

1. Некорректное внесение/обновление курсов валют в ПО «Референтное ценообразование» (далее- ПО «РЦ») на ежемесячной основе в первый рабочий день нового месяца официальных курсов иностранных валют в среднем за период прошлого месяца согласно официальным данным Национального банка Республики Казахстан (*погрешность при конвертации иностранной валюты в тенге в цене производителя, ценах Франко-Завод в референтных странах может привести к увеличению либо уменьшению итогового значения зарегистрированной цены, а также отразиться на проведении референтного ценообразования*).

В целях устранения коррупционного риска закреплено ответственное лицо в Управлении референтного ценообразования за внесение/обновление курсов валют в ПО «РЦ» на ежемесячной основе в первый рабочий день нового месяца официальных курсов иностранных валют в среднем за период прошлого месяца согласно официальным данным Национального банка Республики Казахстан (*Абдихамитов Б., протокол №3 от 02.06.2020г.*).

2. Некорректное отображение значения зарегистрированной цены на ПО «РЦ» (*неправильный расчет/ошибка в расчете суммы. Например, при суммировании цены производителя со статьями расходов: $5+2=6$, а должно быть $5+2=7$*).

С целью устранения риска внесено предложение в Управление цифровизации вести на постоянной основе мониторинг работы ПО «РЦ», т.е. контроль правильности исполнения поставленных перед программой задач (*например, внесенные формулы и т.д.*).

3. Отсутствие истории в ПО «РЦ» при рассмотрении заявления на регистрацию/перерегистрацию цены ЛС при переходе от одного сотрудника к другому (*например, выход в отпуск, больничный, увольнение и т.д.*), т.е. отсутствие инфографики (*последовательность экспертов - Ф.И.О., а также вложенных документов на каждом этапе рассмотрения с сохранением в облаке программы – пакет документов, уведомления, мотивированные отказы, письмо на аннулирование и т.д.*). В Управление цифровизации было внесено предложение в части сохранения истории каждого заявления, в которой отображалось бы Ф.И.О. каждого эксперта, работавшего с этим заявлением, времени рассмотрения, вложенных документов как от заявителя, так и со стороны эксперта на каждом этапе рассмотрения с сохранением по датам в облаке программы/архив данных. Также в части предотвращения несанкционированного доступа, использования, раскрытия, искажения, изменения, исследования, записи или уничтожения информации посредством защиты программного обеспечения и баз данных.

4. Некорректное отображение информации из Государственного реестра в ПО «РЦ». Например, заявитель внес изменения по производителю в Государственный реестр, однако данная обновленная информация не отображается в ПО «РЦ» в заявлении.

В целях исключения некорректного отображения информации по предельным ценам, рекомендуется провести работу по интеграции информационных систем Государственный реестр и ПО «РЦ».

Вместе с тем, проведенной Генеральной прокуратурой в сентябре 2020 г. проверкой соблюдения законности при проведении референтного ценообразования

выявлен ряд коррупционных факторов. С учетом правоприменительной практики, анализа и дальнейшего совершенствования Правил №42 были даны рекомендации:

1. Дополнительно снизить маркетинговые расходы с 30% до 15% от цены производителя для оптовой и розничной реализации, поскольку имеющиеся надбавки по регрессивной шкале отвечает требованиям предпринимательской.

2. Заявление на регистрацию цены с указанием всех расчетов стоимости предоставляют сами производители (как иностранные, так и отечественные) с приложением подтверждающих документов.

При этом в предоставленных документах не отражены подробные расчеты по расходам, что несет риски неверных расчетов, заявитель предоставляет конечное значение для регистрации цены.

Таким образом, в целях прозрачности формирования предельных цен рекомендуется предоставление заявителем подробных расчетов маркетинговых, транспортных, таможенных расходов, расходов на ОБК на единицу упаковки лекарственного средства.

Как показал анализ и проверка формирования предельных цен на лекарства, со стороны некоторых заявителей предоставляются недостоверные данные для увеличения предельных цен. В свою очередь, государственная экспертная организация вынуждена принять эти документы, поскольку сами заявители дополнительно подтверждают эту предельную цену со всеми вытекающими расходами. В основном, заявители необоснованно завышают цену расходов, такие как транспортные, таможенные и расходы на ОБК.

В качестве альтернативы, в целях исключения детализации проведения расчетов, было предложено исключить все расходы и предусмотреть только расчет предельной цены путем: цена производителя + наценка по регрессивной шкале. При этом, допускается увеличение наценки по регрессивной шкале не выше 20-25% от действующих наценок.

3. В целях перепроверки ввозных цен необходимо интегрирование информационных систем НЦЭЛС с таможенными органами, поскольку данные по ценам ввозных цен предоставляют сами заявители. Также необходимо предусмотреть предоставление дополнительных документов, а именно контракта с производителем и грузовую таможенную декларацию.

4. В действующих Правилах №42 предусмотрено формирование предельных цен на лекарственные средства для отечественных производителей не выше максимального значения на торговое наименование ввозимого ЛС других производителей с аналогичным МНН. В целях исключения намеренного завышения предельных цен со стороны отечественных производителей посредством завоза лекарственных средств с других государств для повышения предельной цены аналогичного МНН, что в свою очередь напрямую влияет на предельную цену лекарства отечественного производителя. Рекомендуется формировать цену отечественного производителя на уровне не выше среднего значения по МНН зарубежных зарегистрированных аналогов.

II. Организационно-управленческая деятельность подразделения:

По линии управления персоналом, в том числе сменяемости кадров:

На 16.11.2020 года штатная численность – 505 единиц. Фактическая численность – 437 чел., вакансий – 66 из них 23 временные

Конкурсы на вакантные должности Предприятия: проведен 1 конкурс на 1 вакантную должность, поданы заявления от 2 участников, назначено по конкурсу 1 человек.

В ноябре 2020 года объявлены 3 конкурса на занятие вакантных должностей:

Руководитель Отдела по оценке медицинских изделий

Руководитель Юридического отдела

Руководитель Отдела корпоративной и информационной безопасности

Информация о кадровом резерве и вакансиях размещена на официальном интернет- ресурсе Предприятия.

В 2020 году привлечено к дисциплинарной ответственности – 19 человек, при этом:

коррупционных правонарушений – нет;

дисциплинарных проступков, дискредитирующих приравнённых к государственным служащим – нет;

осужденных – нет.

Порядок замещения вакантных должностей определяется документированной процедурой Предприятия DP-A01-01 «Управление персоналом», утвержденной решением Правления РГП на ПХВ «НЦЭЛС и МИ» ККК и БТУ МЗ РК от 24.12.2019г. №9.

По линии урегулирования конфликта интересов

Порядок выявления и урегулирования конфликтов интересов в Предприятии предусмотрен документированной процедурой RI-A09-03 «Урегулирование конфликтов интересов», утвержденной решением Совета по качеству, протокол от 27.12.2019 г. №18.

В документированной процедуре RI-A09-03 «Урегулирование конфликтов интересов» предусмотрены:

персональная ответственность должностных лиц за реализацию внутриорганизационной системы по профилактике, выявлению и урегулированию конфликта интересов;

формы представления уведомлений о возникшем конфликте интересов или возможности его возникновения, а также порядок их регистрации и сроки рассмотрения;

процедуры рассмотрения уведомлений о конфликте интересов в индивидуальном порядке с оценкой потенциальных рисков для Предприятия и интересов физических и юридических лиц и государства;

порядок проведения контрольных или иных мероприятий по выявлению конфликта интересов.

Кроме того, на официальном сайте в разделе «Антикоррупционная политика» для удобства посетителей разработаны и размещены анонимные формы обращений по возникшему конфликту интересов в виде кликабельных вкладок «Отправить письменное обращение» и «Воспользоваться формой обратной связи».

В ходе анализа конфликта интересов выявлено не было.

Осуществление государственных закупок

Согласно пп.11) п.3 ст.16 Закона РК «О доступе к информации», в отношении обладателей информации установлена обязанность по размещению на своих Интернет-ресурсах информации о проведении конкурсов. Кроме того, данное требование предусмотрено Планом мероприятий по противодействию коррупции, утвержденный Генеральным директором – Председателя Правления РГП на ПХВ «НЦЭЛС и МИ» 01.06.2020 г., раздел 5 – риски при осуществлении государственных закупок. План закупок и объявления размещены на сайте www.goszakup.gov.kz

Кроме того, в целях исключения коррупционных рисков все закупки предприятия с 2020 года проводятся в рамках действующего законодательства в сфере государственных закупок - Закон Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года № 434-V ЗРК «О государственных закупках». Контроль, согласно Закона осуществляет уполномоченный орган ДВГА МФ РК посредством веб-портала государственных закупок.

В целях выработки мер по внедрению четко регламентированного порядка взаимодействия в процедурах закупок между структурными подразделениями были утверждены: приказ №181-Ө от 22.07.2019 года «О некоторых вопросах осуществления закупок», где определен состав комиссии по согласованию технической спецификации на закупки ТРУ и состав комиссии по осуществлению приемки ТРУ.

В целях четкого определения функционала в сфере закупок, в должностных инструкциях предусмотрены соответствующие пункты, в том числе (в разделе 5 ответственность) усилена ответственность об обязательном исполнении законодательства РК и внутренних нормативных документов Предприятия: «работник обязан соблюдать принцип недопущения коррупционных и других противоправных действий, как со стороны государственных органов, так и со стороны должностных лиц и работников Предприятия» (прилагаются).

Кроме того, согласно утвержденному внутреннему документу - Антикоррупционного стандарта, сотрудники при осуществлении госзакупок руководствуются соответствующими требованиями (раздел 5):

1. Эффективно расходовать деньги, используемые для государственных закупок, а также закупок товаров и услуг для осуществления экспертизы при государственной регистрации ЛС, МИ и оценке их безопасности и качества.

2. Предоставлять потенциальным поставщикам равные возможности для участия в процедуре проведения государственных закупок, а также закупок товаров и услуг для осуществления экспертизы при государственной регистрации ЛС, МИ и оценке их безопасности и качества, кроме случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

3. Соблюдать принцип добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков.

4. Соблюдать открытость и прозрачность процесса государственных закупок, а также закупок товаров и услуг для осуществления экспертизы при государственной регистрации ЛС, МИ и оценке их безопасности и качества.

5. Не допускать коррупционных проявлений.

6. Не допускать конфликта интересов в проводимых закупках.

В ходе анализа коррупционных признаков при осуществлении государственных закупок выявлено не было.

Касательно работы информационных систем и информационной безопасности

С целью исключения коррупционных рисков Управлением цифровизации осуществлен запуск Государственной услуги «Выдача заключения о безопасности, качестве и эффективности лекарственных средств и медицинских изделий» через сайт «Е-лицензирование». В данном случае сохраняется принцип прозрачности при выполнении услуги, появляется возможность контроля и мониторинга на уровне МЗ РК.

Также осуществлен запуск интеграции с «Единой системой электронного документооборота». В данном случае исключается физический контакт адресатов, становится прозрачным процесс регистрации и отписки. Нет необходимости заказывать услуги доставки почты.

В целях исключения изменения документов в порталах ЛС и ОБК уже реализована подпись документов посредством электронно-цифровой подписи.

В порталах ЛС и МИ реализована сохранение историчности и журналирование изменений, закрыты все поля для редактирования со стороны заявителей и экспертов (не считая случаев корректировки согласно приказу), закрыты внешние порты. На постоянной работе проводится работа по защите базы данных, изменения вносятся исключительно админами (добавление справочника, корректировка данных вовлекшее за собой ошибку в системе), исправления ошибок экспертов принимаются только после согласования со службой корпоративной и информационной безопасности (фактически после служебной проверки).

Кроме того, разработан и функционирует мобильное приложение «DARIKZ», его интеграция с информационной системой «Регистр прикрепленного населения» МЗ РК и автоматизация функции подачи жалобы позволит идентифицировать лиц, подающих жалобу и исключает вмешательство сторонних систем. Также интеграция с государственными информационными системами МЗ РК необходимо для удобства пользователей приложения и их доступа к сведениям о ЛС и МИ. Однако, для интеграции с государственными информационными системами требуется пройти испытания на соответствие требованиям информационной безопасности. В настоящее время работа в данном направлении продолжают.

Данные требования предусмотрены пунктом 1 статьи 14 Закона Республики Казахстан «Об информатизации» от 24 ноября 2015 года (далее - Закон).

Испытания на соответствие требований информационной безопасности проводит РГП «ГОСУДАРСТВЕННАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ СЛУЖБА» Комитета национальной безопасности Республики Казахстан и включают в себя работы по оценке соответствия объектов испытаний требованиям технической документации,

нормативных правовых актов Республики Казахстан и действующих на территории Республики Казахстан стандартов в сфере информационной безопасности и проводятся в среде штатной эксплуатации объекта испытаний.

Согласно пункту 1 статьи 14 Закона испытания **являются обязательными** и проводятся для следующих объектов информатизации:

- 1) сервисный программный продукт;
- 2) информационно-коммуникационная платформа «электронного правительства»;
- 3) интернет-ресурс государственного органа (далее – ГО);
- 4) информационная система ГО;
- 5) информационная система ГО, отнесенная к критически важным объектам информационно-коммуникационной инфраструктуры;
- 6) негосударственная информационная система, предназначенная для формирования государственных электронных информационных ресурсов, осуществления государственных функций и оказания государственных услуг.

Рекомендации:

Продолжить работу по автоматизации услуги и реализации функций сохранения историчности и журналирование изменений в порталах «Референтное ценообразование ЛС и МИ», «Оценка безопасности и качества».

Для интеграции с системами государственных органов НЦЭЛС и МИ ускорить работу по подготовке к испытаниям на соответствие требований информационной безопасности Государственной технической службы (ГТС).

Иные вопросы, вытекающие из организационно-управленческой деятельности подразделения

Ранее, Предприятием изданы приказы:

1. Совместный приказ Председателя Агентства по делам государственной службы и противодействию коррупции Республики Казахстан от 25.04.2019 года №90 и РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 18.04.2019 года №112-Ө

2. «О проведении внутреннего анализа коррупционных рисков в деятельности РГП на ПХВ «НЦЭЛС и МИ» ККК и БТУ МЗ РК» от 14 октября 2016 года №134-Ө

План мероприятий по противодействию коррупции на 2020 год в РГП на ПХВ «НЦЭЛС и МИ» утвержден и опубликован на официальном интернет - ресурсе Предприятия. Там же в разделе «Антикоррупционная политика Предприятия» размещен Антикоррупционный стандарт, который был принят после обсуждения с представителями общественных организаций.

Ранее, по результатам проведенного совместно с Агентством Республики Казахстан по противодействию коррупции внешнего анализа коррупционных рисков Предприятие направило в Агентство информацию по их устранению. Согласно рекомендациям Агентства было устранено 45 коррупционных рисков, замечаний по их устранению не поступило.

Согласно Плану мероприятий по противодействию коррупции на ежеквартальной основе запланированы лекции с приглашением представителей уполномоченного органа по освещению вопросов законодательства о противодействии коррупции. Однако, в связи с введением режима Чрезвычайного положения в стране 16 марта т.г. и переводом на дистанционный режим работы, в рамках взаимодействия с Агентством, был получен профилактический видеоматериал и памятки, с которыми ознакомлены все сотрудники Предприятия через рассылку по корпоративной почте. Видеоматериал на казахском и русском языках размещен также на сайте Предприятия в разделе «Видео» <https://www.ndda.kz/category/beineroliker> «ҚР Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл агенттігі 2019 жылғы жұмысының қорытындысы», «Адалдық пен әдептілік - бұл менің өмірлік ұстанымым!», «Коррупция в сфере культуры и спорта», «О коррупции в сфере образования РК», «Честность и добропорядочность - это стиль моей жизни!», «Об итогах деятельности Агентства РК по противодействию коррупции за 2019 год», «Монолог врача», «Об оперативно-следственной деятельности Агентства за неделю / Новости «Antikor NEWS» от 04.06.2020 г.».

17 июня 2020 года в Отделении в г.Алматы, с соблюдением необходимых санитарных норм, проведена встреча коллектива с руководителем информационно-просветительского штаба Антикоруptionной службы г.Алматы Балгинбаевым С.С., которым были освещены вопросы законодательства по противодействию коррупции, показан видеофильм о раскрытых преступлениях должностных лиц и привлечении их к административной и уголовной ответственности.

В сентябре, в режиме видеоконференции (ZOOM) проведено 2 занятия по обучению сотрудников по антикоррупционной тематике с участием заместителя руководителя Департамента по противодействию коррупции по городу Нур-Султан Жылкышиевой Ж.Ж., отдельно для сотрудников ЦЛИ и Головного офиса и территориальных подразделений. Информация о проведенном семинаре опубликована на сайте Предприятия и Антикоруptionной службы <https://youtu.be/OVzuX8Cnws4>

В рамках организации антикоррупционного обучения для работников Предприятия в январе т.г. ОКИБ совместно с Юридическим отделом и Управлением цифровизации проведено 1 мероприятие в рамках правового всеобуча с сотрудниками ДОБИК, в ходе которого был рассмотрен ряд вопросов, касающихся работы Портала ОБК, а также положений Приказа №269 МЗ РК, утверждающего Правила проведения оценки безопасности и качества. Также проведено 1 обучение посредством видеоконференции (ZOOM) с работниками Управления референтного ценообразования ЛС по соблюдению работниками требований действующего законодательства, регламентирующие деятельность Предприятия.

В рамках публикации информационных материалов о профилактике коррупции на интернет ресурсах Предприятия опубликовано 6 материалов. Это «Информационная безопасность: проблемы и пути решения», «В НЦЭЛС утвердили антикоррупционный стандарт», «НЦЭЛС успешно сертифицирован на соответствие стандартам ISO 9001:2015», «Экспертиза, оценка безопасности и качества лекарственных средств и медицинских изделий, фармаконадзор, ценообразование и

другие итоги деятельности НЦЭЛС», «В НЦЭЛС состоялся семинар по вопросам противодействия коррупции».

Интернет-ресурс НЦЭЛС и МИ

Результаты проведенного анализа контента Интернет-ресурса Предприятия в целом свидетельствует о соответствии требованиям ст. 16 Закона РК «О доступе к информации». Между тем, на интернет ресурсе Предприятия не размещены или размещены не в полном объеме следующие виды информации:

1. информационные сообщения о результатах проверок НЦЭЛС и МИ;
2. данные об опросах населения, обобщение и анализ запросов на получение информации;

Наряду с этим, согласно п.14 ст.16 Закона РК «О доступе к информации» информация на интернет-ресурсе должна предоставляться на казахском и русском языках. Однако, как показал анализ, информация в разделах, закрепленные за структурными подразделениями не всегда размещается на государственном языке.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Внутренний анализ коррупционных рисков в НЦЭЛС и МИ показал, что в нормативных правовых и внутренних актах имеют место коррупционных рисков, выраженные в отдельных случаях в виде коллизии, пробелов, а также отсутствия четкой регламентации процессов.

В этой связи, необходимо дальнейшее совершенствование нормотворческой деятельности, направленное на исключение коррупционных рисков. Также необходимо усилить профилактические и предупреждающие меры для исключения действий, способствующих возникновению коррупционных признаков.

В целях устранения и минимизации выявленных коррупционных рисков в срок не позднее 10 рабочих дней со дня подписания справки, НЦЭЛС и МИ рекомендуется разработать и утвердить План мероприятий по исполнению внесенных рекомендаций.

Рабочей группе в течение 6 месяцев по результатам внешнего анализа осуществлять мониторинг и оценку исполнения рекомендаций.

Аналитическую справку с рекомендациями по устранению выявленных коррупционных рисков согласно п.14 Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденные Приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12 первому руководителю субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков для рассмотрения и принятия мер.

Обсудить результаты внутреннего анализа коррупционных рисков на заседании Правления НЦЭЛС и МИ. Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков разместить согласно п.15 Типовых правил на интернет - ресурсе НЦЭЛС и МИ (п.15 *Результаты внутреннего анализа коррупционных рисков и информация о принятых (принимаемых) мерах по устранению коррупционных рисков размещаются на интернет-ресурсе субъекта внутреннего анализа коррупционных рисков*)

**Руководитель рабочей группы –
Заместитель ГД по МИ –
член Правления**



Кажгалиев М.А.