



---

## **АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА**

по результатам проведения внутреннего анализа коррупционных рисков  
РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы»  
Комитета санитарно-эпидемиологического контроля  
Министерства здравоохранения Республики Казахстан

---

г. Нур-Султан, 2022 год.

**1. Наименование объекта внутреннего анализа коррупционных рисков:**

Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан и его филиалы (далее – Предприятие);

**2. Основание для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков являются:**

- Поручение Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 3 мая 2022 года №24-01-24/06-1-0/6239-вн;

- Приказ И.о. Председателя Правления Предприятия № 565 от 15 июля 2022 года.

**3. Направление внутреннего анализа коррупционных рисков:**

- освоение и распределение бюджетных и финансовых средств.

**4. Сроки проведения внутреннего анализа коррупционных рисков:**

С 15 июля 2022 года по 22 августа 2022 года;

**5. Анализируемый период:**

2020-2021 годы;

**6. Состав рабочей группы:**

1. Руководитель рабочей группы – Председатель Правления;
2. Член рабочей группы – внешний эксперт – Председатель Общественного Совета по развитию государственного управления и противодействию коррупции при филиале партии «AMANAT» города Нур-Султан;
3. Член рабочей группы – директор департамента правового обеспечения или лицо, его замещающее;
4. Член рабочей группы – директор департамента экономики и планирования или лицо, его замещающее;
5. Член рабочей группы – директор департамента бухгалтерского учета и отчетности или лицо, его замещающее;
6. Член рабочей группы – директор департамента государственных закупок или лицо, его замещающее;
7. Член рабочей группы – директор департамента хозяйственной деятельности, гражданской обороны и чрезвычайных ситуации или лицо, его замещающее;
8. Член рабочей группы – директор департамента производственной деятельности или лицо, его замещающее;
9. Член рабочей группы – директор департамента методологического и метрологического обеспечения или лицо, его замещающее;
10. Член рабочей группы – директор департамента информационных технологий или лицо, его замещающее;
11. Член рабочей группы – специалист антикоррупционной комплаенс-службы.

**7. Для проведения внутреннего анализа коррупционных рисков использованы:**

- 1) Конституция Республики Казахстан;
- 2) Закон «О противодействии коррупции»;
- 3) Гражданский кодекс Республики Казахстан;
- 4) Трудовой кодекс Республики Казахстан;
- 5) Закон Республики Казахстан «О государственных закупках»;
- 6) Закон «О государственном имуществе»;
- 7) Правила проведения государственных закупок;
- 8) О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс);
- 9) Положение о Правлении РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан;
- 10) Типовые правила проведения внутреннего анализа коррупционных рисков;
- 11) Методологические рекомендации по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков;
- 12) Информация и документы, представленные филиалами Предприятия;
- 13) Информация и документы, представленные структурными подразделениями Центрального аппарата;
- 14) Внутренние документы Предприятия согласно приложению;
- 15) Иные правовые акты;

### **Выявленные коррупционные риски и рекомендации по их устранению.**

#### **По направлению «Освоение и распределение бюджетных и финансовых средств».**

**1. Отсутствие коллегиального органа, утверждающего бюджет или освоение финансовых средств.**

Антикоррупционная комплаенс-служба, рассмотрев документы Предприятия информирует, что в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 декабря 2018 года № 825 в республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы» Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан введен орган Предприятия – Наблюдательный совет и согласно приказу Председателя Комитета контроля качества безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан № 228-НК от 22.09.2019 года утвержден состав Наблюдательного совета Предприятия.

Согласно решению № 6 очередного заочного заседания Наблюдательного совета Предприятия от 02.04.2020 года создан Комитет по стратегическому развитию при Наблюдательном совете Предприятия (далее - Комитет).

Основной целью деятельности Комитета является подготовка Наблюдательному совету соответствующих рекомендаций по вопросам выработки приоритетных направлений деятельности (развития), стратегических целей (стратегии развития) Предприятия, включая вопросы по разработке мероприятий, способствующих повышению эффективности деятельности Предприятия в средней и долгосрочной перспективе, установлению эффективной системы контроля за финансово-хозяйственной деятельностью Предприятия, а также мониторинга за надёжностью и эффективностью систем внутреннего контроля и совершенствования и укрепления системы управления рисками на Предприятии.

Работа Комитета направлена на оказание содействия Наблюдательному совету Предприятия путём предварительного рассмотрения, анализа и выработки рекомендаций по вопросам, относящимся к его компетенции.

Комитет подотчётен Наблюдательному совету, действует в рамках полномочий, предоставленных ему в соответствии с Положением Комитета.

Комитет в установленном порядке осуществляет следующие полномочия:

- 1) по вопросам стратегического развития;
- 2) по вопросам финансовой отчётности;
- 3) по вопросам внутреннего контроля и управления рисками;
- 4) по кадровой политике и вознаграждениям;
- 5) и другим вопросам по поручению Наблюдательного совета и Уполномоченного органа Предприятия.

Состав Комитета формируется из числа членов Наблюдательного совета.

Согласно п.п. 1 и 2, п.1, статьи 149 Закона РК «О государственном имуществе», Наблюдательный совет государственного предприятия на праве хозяйственного ведения имеет полномочия:

1) дать заключение уполномоченному органу соответствующей отрасли (местному исполнительному органу) по проекту плана развития государственного предприятия на праве хозяйственного ведения, по внесению изменений и дополнений в него;

2) согласовывать проект отчета о выполнении плана развития, предварительно утверждает годовую финансовую отчетность государственного предприятия на праве хозяйственного ведения;

В соответствии с Уставом Предприятия, а также утвержденными правилами МНЭ РК от 14 февраля 2019 года № 14, органом утверждения Плана развития Предприятия является Наблюдательный совет.

В соответствии с уставом Предприятия, а также в соответствии Правилами разработки, утверждения планов развития контролируемых государством акционерных обществ и товариществ с ограниченной ответственностью, государственных предприятий, мониторинга и оценки их реализации, а также разработки и представления отчетов по их исполнению, утвержденных приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 14 февраля 2019 года № 14 план развития и отчет по исполнению плана развития утверждается уполномоченным органом соответствующей отрасли. В соответствии с уставом уполномоченным органом

соответствующей отрасли в отношении Предприятия является Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Кроме того, в соответствии со статьей 149 Закона Республики Казахстан «О государственном имуществе» Наблюдательный совет Предприятия дает заключение уполномоченному органу соответствующей отрасли по проекту плана развития Предприятия, по внесению изменений и дополнений в него, согласовывает проект отчета о выполнении плана развития, предварительно утверждает годовую финансовую отчетность Предприятия.

Коррупционные риски не установлены.

**2. Отсутствие документа, регламентирующего деятельность коллегиального органа, в том числе положений по урегулированию конфликта интересов, персональной ответственности членов коллегиального органа.**

Рассмотрев документы Предприятия, согласно п.п.1) ст.142 Закона РК «О государственном имуществе», по решению уполномоченного органа в области здравоохранения (местного исполнительного органа) в государственных предприятиях на праве хозяйственного ведения с наблюдательным советом в области здравоохранения может создаваться орган, являющийся коллегиальным органом, название которого определяется уставом государственного предприятия на праве хозяйственного ведения.

Решением Наблюдательного совета от 25.12.2019 года дано поручение об инициировании вопроса о создании на Предприятии коллегиального исполнительного органа – Правление (протокол № 4 очередного очного заседания Наблюдательного совета РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КККБТУ МЗ РК от 25 декабря 2019 года).

Приказом Комитета государственного имущества и приватизации Министерства Финансов Республики Казахстан от 13.07.2020 года № 429 внесены изменения в Устав Предприятия.

Согласно п. 20 Устава, Органом Предприятия является его коллегиальный исполнительный орган, а также наблюдательный совет в случаях, предусмотренных разделом 4-1 настоящего Устава.»;

Согласно п. 20-1 Устава руководство текущей деятельностью Предприятия осуществляется коллегиальным исполнительным органом – Правлением.

Решением Наблюдательного совета Предприятия от 20 ноября 2020 года № 9 утверждено Положение о Правлении Предприятия.

Порядок выявления и урегулирования конфликтов интересов в Предприятии предусмотрен Положением о конфликте интересов работников Предприятия, утвержденным приказом Генерального директора РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КЗПП МНЭ РК от 18.03.2016г. №73.

Председатель и члены Правления Предприятия в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих должностных обязанностей, так как согласно подпункту 4) статьи 1 Закона Республики

Казахстан «О противодействии коррупции», лица, исполняющие управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора приравниваются к лицам, уполномоченным на выполнение государственных функций.

Члены Правления выполняют возложенные на них обязанности добросовестно, разумно, справедливо, используя способы, которые обоснованно считают в наибольшей степени отражающими интересы Предприятия и уполномоченного органа соответствующей отрасли.

Коррупционные риски не установлены.

**3. Отсутствие или слабая проработка видов отчетности, механизмов мониторинга, внутреннего и внешнего контроля за процедурами освоения и распределения бюджетных и финансовых средств.**

Для оценки показателей в части финансово-экономической деятельности и бухгалтерской службы, эффективности использования и правильного формирования бюджета, ориентировочного на результат, рациональности и эффективности использования ресурсов и применяемых методов обеспечения сохранности активов Предприятия создана Служба внутреннего аудита.

С целью эффективного анализа расходования бюджета применяются следующие механизмы отчетности по использованию выделенного бюджета. (Анализ исполнения сметы расходов, исполнение Плана развития, заключение договоров) и регулярной проверкой внешнего и внутреннего аудита. Аудиторская проверка департаментах Центрального аппарата и филиалах Предприятия проводятся согласно утвержденными правилами и решением Наблюдательного совета. А также внутренний и внешний контроль каждые три года проводит Департамент внутреннего аудита Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Кроме того, при формировании плана развития Департаментом экономики и планирования (далее - ДЭП) и ответственными структурными подразделениями Центрального аппарата рассматриваются все заявки филиалов и структурных подразделений на предмет полноты, срочности, обоснованности и возможности включения в план развития Предприятия. При полугодовых уточнениях плана развития ДЭП своевременно снимаются все экономии в рамках заключенных договоров. В случае нестабильной финансовой ситуации своевременно исключаются неэффективные расходы и т.д.

В процедуре формирования бюджета принимают участие двадцать филиалов и Центральной аппарат. В установленный срок филиалы и структурные подразделения Центрального аппарата подают информацию о потребности в ДЭП для формирования общего бюджета. Заявку рассматривает ДЭП совместно с другими структурными подразделениями. Каждая статья плана развития обосновывается перед руководством. Процедура обсуждения и утверждения бюджета проводится перед руководством в открытом формате.

Предприятием ведется ежемесячный внутренний контроль и мониторинг за освоением бюджетных и финансовых средств. В системе 1С Консолидация,

в портал государственных закупок заносятся утвержденные данные Плана развития, утвержденным приказом Предприятия. Также в программе 1С Бухгалтерия существует отчет «Исполнение по статьям движения денежных средств», который позволяет мониторить освоение денежных средств по статьям расходов утвержденного Плана развития.

Филиалами ежегодно в срок до 10 марта года, после отчетного сдают в Департамент бухгалтерского учета и отчетности (далее – ДБУиО) проект отчета по исполнению Плана развития за отчетный год, согласно пункта 4.3 Правил разработки, уточнения и утверждения плана развития в РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» КСЭК МЗ РК утвержденным приказом Предприятия № 191 от 15.03.2021 года.

Коррупционные риски не установлены.

#### **4. Отсутствие или слабая проработка видов отчетности по освоению бюджетных и финансовых средств.**

При полугодовых уточнениях плана развития Департаментом экономики и планирования Предприятия проводится сверка исполнения/освоения плана по бюджетным и внебюджетным средствам.

Кроме того, на ежемесячной основе филиалами Предприятия направляются отчеты по исполнению плана развития, которое в дальнейшем в случае необходимости рассматриваются Департаментом экономики и планирования для проведения анализа эффективности использования запланированных средств.

Ежемесячно и ежеквартально составляются отчетности по освоению бюджетных средств в том числе экономические, бухгалтерские, налоговые, статистические и предоставляются в соответствующие уполномоченные органы, что свидетельствует о надлежащем контроле за освоением бюджетных и финансовых средств. Ведется контроль по своевременности подготовки документов таких как, расчеты, отчетности, счета/фактуры, акты сверок и т.д., а также ведется контроль в части отсутствия расхождения с Планом Развития и бюджетной заявкой при заключении договоров.

Процедура освоения и распределения бюджетных средств осуществляется под наблюдением руководства.

Коррупционные риски не установлены.

#### **5. Отсутствие системы управления рисками.**

В соответствие с рекомендациями Комитета стратегического развития при Наблюдательном совете Предприятия от 09 декабря 2021 года № 11 было рекомендовано о введении новой штатной единицы риск-менеджера. В целях повышения операционной эффективности, улучшения качества отчетности, улучшения стандартов корпоративной культуры и этики, открытости прозрачности, снижения рисков, повышения уровня системы внутреннего контроля и своевременного информирования о рисках для оперативного принятия решений органов управления Предприятия обеспечить актуализацию показателей реестров рисков на постоянной основе.

На основании вышеизложенного в Предприятии все еще отсутствует система управления рисками.

### **Рекомендации по устранению коррупционных рисков:**

Рекомендовать Предприятию рассмотреть введения новой штатной единицы риск-менеджера в Предприятии, либо привлечение специалиста по договору для разработки Карты рисков Предприятия.

Коррупционные риски не установлены.

**6. Отсутствие подразделений, выполняющих функции по внутреннему аудиту, внутреннему контролю при оперировании объектом анализа значительными суммами бюджетных и финансовых средств.**

С 2015 года по настоящее время в составе Предприятия действует служба внутреннего аудита (далее – СВА) в составе 3 штатных единиц. Согласно протоколу № 1 очередного очного заседания Наблюдательного совета Предприятия от 01.11.2019 года утверждался количественный состав Службы внутреннего аудита Предприятия.

Структура и штатная численность (количественный состав) СВА утверждаются Наблюдательным советом Предприятия. Функциональные обязанности, права и ответственность работников СВА определяются соответствующими должностными инструкциями, которые разрабатываются на основании Положения о службе внутреннего аудита, и утверждаются Наблюдательным советом Предприятия.

СВА участвует в проведении внутреннего аудита финансовой отчетности и проводит внутренний аудит эффективности в Предприятии, его департаментах, территориальных подразделениях по всем направлениям их деятельности. Осуществляет проверку сохранности товарно-материальных запасов и иных активов Предприятия в соответствующем его подразделении.

Коррупционные риски не установлены.

**7. Отсутствие за предыдущие 2 года мероприятий по аудиту, ревизии и иных мер финансового контроля при оперировании объектом анализа значительными суммами бюджетных и финансовых средств.**

В Предприятии в 2020 году согласно поручению на проведение аудиторского мероприятия от 18.05.2020 года № 07-01-12/1860-И, подписанное Министром здравоохранения Республики Казахстан проведен внутренний государственный аудит. Цель и предмет внутреннего государственного аудита – аудит эффективности деятельности Предприятия. Срок проведения внутреннего государственного аудита с 18.05.2020 по 17.07.2020 года.

В соответствии с поручением Председателя Комитета внутреннего государственного аудита Министерства финансов Республики Казахстан на проведение аудиторского мероприятия от 28 сентября 2020 года № 47-ТВ в 2020 году в Предприятии проведено внеплановое аудиторское мероприятие по эффективности применения антикризисных средств согласно с подпунктом 5 пункта 5 статьи 18 Закона РК «О государственном аудите и финансовом контроле».

Коррупционные риски не установлены.



## **8. Непрозрачность расходования бюджетных и финансовых средств, в том числе несоблюдение п.п.9 ст. 6 Закона «О доступе к информации».**

Сферы государственных финансов обеспечивается за счет принципа транспарентности, под которым понимается обязательное опубликование нормативных правовых актов в области бюджетного законодательства, утвержденных бюджетов и отчетов об их выполнении, а также обязательная открытость бюджетного процесса для общества и средств массовой информации. Непрозрачность расходования бюджетных и финансовых средств, в том числе несоблюдение п.п.9 ст. 6 Закона «О доступе к информации» формировании и расходовании средств из республиканского и местного бюджетов, содержащих государственные секреты не выявлена.

Так, планы развития Предприятия на 5-летний период, ежегодные уточнения, полугодовые уточнения планов развития, ежемесячные корректировки и отчет по исполнению плана развития Предприятия в соответствии с Правилами разработки, утверждения планов развития контролируемых государством акционерных обществ и товариществ с ограниченной ответственностью, государственных предприятий, мониторинга и оценки их реализации, а также разработки и представления отчетов по их исполнению, утвержденных приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 14 февраля 2019 года № 14 разрабатывается и утверждается посредством веб-портала реестра.

Веб-портал реестра – интернет-ресурс, размещенный в сети Интернет по адресу [www.gosreestr.kz](http://www.gosreestr.kz), предоставляющий единую точку доступа к данным реестра.

На основании изложенного, все планы развития и отчет по исполнению плана развития размещается в открытом доступе.

Коррупционные риски не установлены.

## **9. Несоответствие количества и объема закупаемых товаров и услуг их фактической потребности (натуральным нормам).**

Несоответствие количества и объема закупаемых товаров и услуг их фактической потребности (натуральным нормам) отсутствуют, так как закупки проводятся в соответствии с нормативными документами, законодательными актами ГОСТ-ы РК, установленным нормам, расчетам и потребности, которые утверждены планом развития филиалов и Центрального аппарата. При превышении объемов расходов, предусмотренных бюджетной заявкой, установленных лимитов расходов администраторов бюджетных программ, лимитов на новые инициативы, бюджетная заявка подлежит возврату администратору бюджетных программ без рассмотрения. Администратор бюджетных программ представляет приведенную в соответствие с лимитами бюджетную заявку в центральный уполномоченный орган по бюджетному планированию или местный уполномоченный орган по государственному планированию в течение пяти рабочих дней с даты ее возврата.

Аналогичная ситуация при формировании плана развития Предприятия Департаментом экономики и планирования совместно с заинтересованными департаментами проводится работа по недопущению превышению норм на товары, работы и услуги. И в течение отчетного года при уточнениях в случае необходимости корректируются.

Количество и объемы закупаемых товаров, работ и услуг формируется инициаторами закупок исходя из необходимости в процессе производственной деятельности и исходя из ежегодной потребности с учетом изменений на рынке соответствующих услуг по ценам предшествующего года и закладываются в План развития. Медикаменты и химические реактивы закладываются в план развития согласно утвержденным планом-тарификатором, количество указывается согласно разработанным нормам расхода в соответствии с методиками измерения. По каждому исследованию лаборатория подает заявки на реактивы и вспомогательные материалы на 1 исследования и с расчетом на 1 год. Но нередки случаи, когда нет возможности включить в План развития весь необходимый объем или количество товаров, из-за нехватки денежных средств.

Количество закупаемого лабораторного оборудования определяется филиалами Предприятия в Плане развития согласно «Об утверждении табеля минимального оснащения» утвержденным Приказом №181-НҚ от 30.12.2021г. Количество для закупа лабораторного оборудования вносится в План государственных закупок согласно утвержденного Плана развития.

Коррупционные риски не установлены.

#### **10. Необоснованность цены за единицу товара.**

При формировании бюджетной заявки и плана развития необоснованность цены за единицу товара за 2020-2021г. не выявлена. Все ценовые предложения при формировании плана развития филиалами и структурными подразделениями предоставляются от потенциальных поставщиков, скринами через интернет сайты поставщиков и на основании фактически заключенных договоров.

Процесс формирования заявки на приобретение оргтехники и расходных материалов, лабораторного оборудования, приобретение медикаментов и расходных материалов включает в себя запрос ценовых предложений у нее менее 3-х потенциальных поставщиков. Наименьшая цена из поступивших ценовых предложений вносится в заявку, однако, данная цена не является окончательной, т.к. используется только для формирования заявки.

Дальнейший закуп товаров осуществляется посредством портала государственных закупок, путем общего конкурса, в котором допускаются к участию большое количество потенциальных поставщиков. Участие большого количества потенциальных поставщиков влияет на формирование окончательной цены, по которой будет приобретён товар, преимущественно в сторону уменьшения от изначальной его стоимости, однако, имеет место не заключение договора, в связи с низкой ценой приобретаемого товара указанной в заявке.

В настоящее время процедура проведения государственных закупок является открытой и прозрачной, что исключает нецелесообразное и нецелевое использование средств, а также необоснованное завышение цены за единицу товара.

При формировании бюджетной заявки и плана развития необоснованность цены за единицу товара не выявлена.

Коррупционные риски не установлены.

#### **11. Несоответствие запланированной стоимости рыночной стоимости товаров.**

Уточнение плана на предстоящий финансовый год формируется согласно Приказа МНЭ №14 от 14.02.2019г. Приказа Предприятия № 191 от 15.03.2021г. до 1 сентября года предшествующего планируемому периоду, без учета инфляции, повышения МРП, минимальной заработной платы и повышающих тарифов монополиями на коммунальные услуги. При формировании и разработки Плана развития на предстоящий год цены за единицу товаров, работ и услуги (к заявке необходимо приложить расчеты-обоснования, договоры за текущий или предыдущие годы, или не менее 3 прайс-листов и дополнительную необходимую информацию для полноценного подтверждения обоснованности планируемых расходов) формируется из предоставленных документов. При формировании плана развития принимается наименьшая цена товаров, работ и услуг, указанная в подтверждающих документах, а также проводится сверка с ранее закупленными ценами за 1 единицу в текущем году и в предыдущих годах, и проводится сверка с рыночными ценами через интернет-ресурсы.

При формировании плана закупок Предприятия (внесение изменений, корректировка) определяются способы закупки в зависимости от количества товара и его суммы, согласно Закона «О государственных закупках» №434 – V от 04.12.2015г.

С целью приобретения лабораторного оборудования, медикаментов и расходных материалов в адрес уполномоченного органа предоставляется 3 ценовых предложений. Дальнейший закуп лабораторного оборудования посредством открытого конкурса или аукциона на портале государственных закупок минимизирует риск несоответствия запланированной стоимости рыночной стоимости лабораторного оборудования.

Закуп товаров производится на общих основаниях в конкурентной среде посредством портала государственных закупок, участие большого количества потенциальных поставщиков влияет на формирование окончательной цены, по которой будет приобретён товар, что приводит к несоответствию запланированной стоимости рыночной стоимости товаров преимущественно в сторону уменьшения от изначальной его стоимости.

За период 2020-2021 годы в Предприятии не выявлены несоответствия в сторону увеличения несоответствий запланированной стоимости рыночной стоимости товаров.

Коррупционные риски не установлены.

#### **12. Несвоевременность размещения плана закупок на портале**

## **государственных закупок.**

Размещение плана закупок на портале государственных закупок осуществляется своевременно. Порядок организации и проведения государственных закупок утвержден приказом Предприятия от 20 февраля 2017 года № 47 «Об утверждении Правил взаимодействия структурных подразделений РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» по организации и проведению государственных закупок».

Коррупционные риски не установлены.

### **13. Наличие характеристик в технических спецификациях, относящих закупку к конкурентному поставщику, так называемые «заточки».**

Наличие характеристик в технических спецификациях, относящих закупку к конкурентному поставщику, так называемые «заточки» при составлении не допускаются и отсутствуют, так как инициаторами закупок Филиала соблюдаются требования главы 5 «Разработка, согласование и утверждение технической спецификации товаров, работ, услуг», утвержденной приказом Предприятия от 20 февраля 2017 года № 47 «Об утверждении Правил взаимодействия структурных подразделений РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы» по организации и проведению государственных закупок».

Коррупционные риски не установлены.

### **14. Наличие фактов пересмотра или отмены закупок по результатам камерального контроля со стороны органов государственного аудита.**

РГУ «Департаментами внутреннего государственного аудита Комитета внутреннего государственного аудита Министерства финансов Республики Казахстан» направленные уведомления в адрес Предприятия по отмене государственных закупок до заключения договора о государственных закупках замечания своевременно устранены.

Коррупционные риски не установлены.

### **15. Наличие фактов выявления нарушений при проверке органов государственного аудита и финансового контроля.**

РГУ «Департаментами внутреннего государственного аудита Комитета внутреннего государственного аудита Министерства финансов Республики Казахстан» выявленные нарушения в Предприятии устранены.

Коррупционные риски не установлены.

### **16. Своевременность и качество исполнения поставщиком обязательств, вытекающих из договора поставки товара, оказания работ и услуг.**

Нарушение сроков поставки в Центральном аппарате контрагентами Предприятия в 2020г. – по 49 договорам; в 2021 – по 41 договору. Просрочка по внесению обеспечения исполнения договоров в 2020 г. – 3 договора; в 2021 г. – 7 договоров.

Коррупционные риски не установлены.

**17. Своевременность и полнота принятия мер реагирования в отношении поставщиков, не надлежаще исполнивших условия договора поставки.**

Предприятием своевременно направлены иски в 2020г. – 245 исков; в 2021г. – 379 исков.

Коррупционные риски не установлены.

**18. Отсутствие утвержденного документа, регламентирующего порядок размещения временно свободных денежных средств на текущих счетах банков, соответствующих мер мониторинга, контроля и персональной ответственности уполномоченных лиц.**

Согласно решению Наблюдательного совета, из Протокола № 4 очередного очного Наблюдательного совета Предприятия от 25 декабря 2019 года утверждены Правила управления временно свободными деньгами Предприятия с учетом замечаний и предложений членов Наблюдательного совета.

Коррупционные риски не установлены.

Антикоррупционной комплаенс-службе обеспечить исполнение рекомендации и информировать членов Рабочей группы о ходе исполнения рекомендаций по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков Предприятия.

**Приложение:**

1. Приказ и.о. Председателя Правления Предприятия № 565 от 15 июля 2022 года «О проведении внутреннего анализа коррупционных рисков»;
2. Состав Рабочей группы по проведения внутреннего анализа коррупционных рисков Предприятия;
3. План работы Рабочей группы проведения внутреннего анализа коррупционных рисков Предприятия;
4. Перечень внутренних документов, использованных при проведении внутреннего анализа коррупционных рисков;
5. Протокол заседания Рабочей группы от 12 августа 2022 года проведения внутреннего анализа коррупционных рисков Предприятия;
6. План мероприятий по устранению причин и условий, способствующих совершению коррупционных правонарушений, выявленных по результатам внутреннего анализа коррупционных рисков.

---

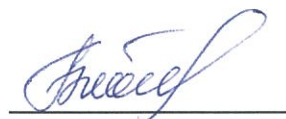
**Руководитель рабочей группы –  
Председатель Правления  
Киясов Ерлан Ансаганович**



**Член рабочей группы – внешний эксперт,  
Председатель Общественного Совета по  
развитию государственного управления  
и противодействию коррупции при филиале  
партии «АМАНАТ» города Нур-Султан  
Савкин Владимир Викторович**



**Член рабочей группы – и.о. директора  
департамента правового обеспечения  
Жакенова Гульсина Хомаровна**



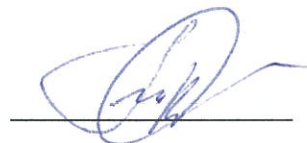
**Член рабочей группы – директор  
департамента экономики и планирования  
Кусаинов Нуржан Касымханович**



**Член рабочей группы – директор  
департамента бухгалтерского  
учета и отчетности  
Бейсенова Томирис Кыдырбайкызы**



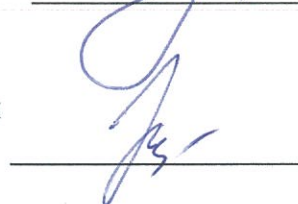
**Член рабочей группы – директор  
департамента государственных закупок  
Оспанов Марат Тимурович**



**Член рабочей группы – директор  
департамента хозяйственной деятельности,  
гражданской обороны и чрезвычайных ситуации  
Аубакиров Данияр Хамзеевич**



**Член рабочей группы – и.о. директора  
департамента производственной деятельности  
Умиралиева Айгерим Мукановна**



**Член рабочей группы – и.о. директора  
департамента методологического и  
метрологического обеспечения  
Егизбаева Лариса Михайловна**



**Член рабочей группы – директор  
департамента информационных технологий  
Сейденов Тиллабек Омарбекович**



**Член рабочей группы – специалист  
антикоррупционной комплаенс-службы  
Естаева Салтанат Танырбергеновна**

