

АНАЛИТИЧЕСКАЯ СПРАВКА

по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков в ТОО «СК-Фармация»

На основании приказа Председателя Правления Товарищества № 08/199 от 12 мая 2023 года в деятельности ТОО «СК-Фармация» (*далее – Единый дистрибьютор*) проведен внутренний анализ коррупционных рисков.

Внутренний анализ коррупционных рисков проведен по следующим направлениям:

- 1) выявление коррупционных рисков в нормативных правовых актах, затрагивающих деятельность Единого дистрибьютора;
- 2) выявление коррупционных рисков в организационно-управленческой деятельности Единого дистрибьютора.

В качестве источников для анализа использованы нормативные правовые акты, затрагивающие деятельность Единого дистрибьютора (*Кодекс, законы, постановления Правительства РК, приказы ЦГО, иные НПА*), внутренние документы Товарищества, материалы проверок уполномоченных органов, обращения физических и юридических лиц, материалы и документы, находящиеся в свободном доступе и др.

Ранее внутренний анализ коррупционных рисков был проведен в 2021 и 2022 годах. Также в июле-августе 2020 года по инициативе Товарищества Агентством Республики Казахстан по противодействию коррупции (Антикоррупционной службой) (*далее - Агентство*) с участием представителей общественности проведен внешний анализ коррупционных рисков в деятельности Единого дистрибьютора.

По результатам внешнего анализа коррупционных рисков установлены коррупционные риски следующего характера:

- несовершенство планирования потребности медицинских учреждений в лекарственных средствах и медицинских изделиях (*далее – ЛС и МИ*);
- риски в процедурах закупок;
- отсутствие действенных механизмов внутреннего и внешнего контроля;
- правовые пробелы и коллизии в правовых актах, регулирующих деятельность Товарищества.

На текущий момент все рекомендации входящие в компетенцию Товарищества исполнены.

Наряду с этим, исполнение 13 рекомендаций Агентства, осуществляется структурными подразделениями Министерства здравоохранения (*Департамент лекарственной политики, Департамент стратегического развития, Департамент развития электронного здравоохранения*) и связаны с необходимостью внесения изменений в Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», автоматизации процедур закупа ЛС и МИ, утверждении методики планирования и т.д.

Единым дистрибьютором организовано рабочее взаимодействие с подразделениями Министерства здравоохранения для совместного исполнения оставшихся рекомендаций.

I. КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ В НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТАХ, ЗАТРАГИВАЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТОВАРИЩЕСТВА

1. Экспертиза лекарственных средств и медицинских изделий в процессе проведения тендерных процедур

Согласно подпункту 2) пункта 149 Правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 (*далее - Правила*) по требованию члена тендерной комиссии о представлении экспертного заключения по какому-либо лоту направление соответствующему эксперту уведомления о необходимости дачи экспертного заключения.

По результатам внутреннего анализа коррупционных рисков установлено отсутствие регламентации некоторых процедур экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий в процессе проведения тендера.

Так, согласно пункту 182 Правил, для единого дистрибьютора списки экспертов по профильным специальностям на отдельный финансовый год определяются уполномоченным органом в области здравоохранения.

При этом отсутствует регламентация процесса формирования и отбора экспертов в список, определяемый уполномоченным органом.

Как правило, эксперты по закупке медицинской техники, направляемые в соответствии с Правилами уполномоченным органом, являются практикующими врачами, не имеют соответствующей технической квалификации, не знают технических особенностей медицинской техники, которая должна рассматриваться в комплексе требуемых параметров, от которых зависит ее функционал.

Вышеуказанное может привести к формальному подходу к выдаче экспертных заключений, что приводит к рискам неверного принятия решения при оценке заявок потенциальных поставщиков.

К риску, порождающему формально выданные заключения, также можно отнести отсутствие оплаты за деятельность экспертов по проведению экспертизы. То есть, на практике эксперты, которые в основном являются работниками государственных медицинских организаций, не имеют заинтересованности в качественном проведении экспертизы медицинской

техники, поэтому необходимы меры поощрения экспертов, например, за счет основного места работы.

Вышеуказанное также создает риск подкупа экспертов с целью выдачи положительного или отрицательного заключения.

Далее, согласно пункту 186 Правил, секретарь тендерной комиссии после получения уведомления о необходимости получения экспертного заключения посредством веб-портала незамедлительно направляет соответствующему эксперту уведомление о необходимости представления экспертного заключения по лоту.

В вышеуказанной норме имеется коррупционный риск широты дискреционных полномочий секретаря тендерной комиссии, при котором у секретаря создается возможность выбора эксперта по закупке медицинской техники на свое собственное усмотрение. При этом, следует учесть, что имеется возможность выбора эксперта, работающего в той организации, которая является заказчиком медицинской техники, что существенно повышает риски сговора с целью создания положительных условий для определенного потенциального поставщика при тендере.

Согласно пункту 184 Правил Экспертом не может являться лицо:

- 1) заинтересованное в результатах процедур закупа (представители единого дистрибьютора, потенциального поставщика);
- 2) являющееся близким родственником, супругом (супругой) или свойственником первого руководителя единого дистрибьютора, заказчика или организатора закупа.

На практике вышеуказанные требования тендерной комиссией проверяются вручную. То есть, фактически, у Единого дистрибьютора отсутствуют механизмы проверки экспертов на соответствие пункту 184 Правил, что также создает возможность членам тендерной комиссии действовать на свое усмотрение.

Рекомендация:

Направить соответствующее предложение в Министерство здравоохранения в части регламентации экспертизы.

2. Отсутствие регламентации деятельности комиссий

По результатам внутреннего анализа коррупционных рисков установлена недостаточная регламентация деятельности комиссий по закупке лекарственных средств и медицинских изделий.

Так, параграфом 2 Главы 2 Правил определен Порядок закупа способом из одного источника у отечественного или иностранного товаропроизводителя лекарственных средств и медицинских изделий.

Согласно пункту 213 Правил, в целях осуществления закупа у отечественного или иностранного товаропроизводителя лекарственных средств и (или) медицинских изделий Единый дистрибьютор создает комиссию и утверждает ее состав.

Далее, параграфом 2 Главы 6 Правил определен порядок продления долгосрочных договоров поставки и (или) заключения долгосрочного договора поставки сроком до 3 (трех) лет.

Согласно пункту 334 для продления долгосрочного договора поставки и (или) заключения долгосрочного договора сроком до 3 (трех) лет единый дистрибьютор создает комиссию и утверждает ее состав.

Также, Главой 8 Правил определен порядок осуществления закупа по долгосрочным договорам поставки у потенциальных поставщиков, имеющих производство медицинской техники, посредством веб-портала.

В соответствии с пунктом 386 Правил, Единый дистрибьютор в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения согласованного перечня от уполномоченного органа в области здравоохранения, создает комиссию и определяет секретаря комиссии для рассмотрения представленных документов от потенциальных поставщиков на предмет соответствия условиям объявления и условиям настоящих Правил и направляет приглашение потенциальным поставщикам для участия в процедуре заключения долгосрочного договора поставки медицинской техники посредством веб-портала.

Главой 9 Правил определен порядок заключения долгосрочных договоров поставки медицинской техники с заказчиками контрактного производства.

При этом Правилами не регламентированы следующие действия вышеуказанных комиссий:

- состав комиссии;
- количество членов комиссии;
- секретарь комиссии;
- полномочия руководителя и заместителя руководителя комиссии;
- количество членов комиссии, достаточное для принятия решений (кворум);
- действия комиссии при равенстве голосов.

Отсутствие правового регулирования того или иного вопроса создает коррупционные риски, при которых должностным лицам создается возможность действовать на свое усмотрение при принятии решений.

Рекомендации:

- 1) Направить соответствующее предложение в Министерство здравоохранения в части регламентации деятельности указанных комиссий;*
- 2) Регламентировать деятельность указанных комиссий на уровне внутреннего нормативного документа.*

3. Списание и утилизация лекарственных средств.

По результатам внутреннего анализа установлено, что законодательством недостаточно урегулирован вопрос списания лекарственных средств. В действующих Правилах уничтожения субъектами в

сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий в распоряжении которых находятся лекарственные средства и медицинские изделия, пришедшие в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированные лекарственные средства и медицинские изделия и другие, не соответствующие требованиям законодательства Республики Казахстан (*Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 октября 2020 года № ҚР ДСМ-155/2020*) (далее – *Правила уничтожения*) отсутствуют нормативы расчета ЛС и МИ, подлежащих списанию.

Единым дистрибьютором ежегодно закладываются денежные средства в План развития для утилизации лекарственных средств, однако не предусмотрена методика для определения расчета ЛС и МИ, подлежащих списанию в следующем финансовом году. В связи с этим, возникают трудности при планировании денежных средств для закупа услуги утилизации на следующий финансовый год. Расчеты проводятся прогнозно, поэтому какие-то препараты могут не войти в список ЛС и МИ, подлежащих списанию, то есть в итоге остаться нереализованными, а заложенных для утилизации сумм окажется недостаточно.

Рекомендация:

Разработать внутренний нормативный документ, регламентирующий расчет ЛС и МИ, подлежащих списанию.

4. Закуп ЛСиМИ по долгосрочным договорам поставки на соответствующий финансовый год

Параграфом 3 главы 6 раздела 3 Правил предусмотрен Порядок осуществления закупа лекарственных средств и (или) медицинских изделий по долгосрочным договорам поставки на соответствующий финансовый год

Пунктом 367 Правил предусмотрен исчерпывающий перечень оснований для отклонения заявки отечественного товаропроизводителя (далее - ОТП).

При этом, Правилами не предусмотрено отклонение заявки ОТП за наличие заключенного долгосрочного договора поставки и отсутствии отчета о завершении модернизации или акта ввода в эксплуатацию.

Вместе с тем, существуют риски, что ОТП может предоставить заявку на позиции ЛСиМИ, не предусмотренные долгосрочным договором с данным ОТП, а также риски подачи заявок без представления отчета о завершении модернизации или акта ввода в эксплуатацию.

В данном случае у комиссии отсутствуют правовые основания для отклонения таких заявок от ОТП, что создает условия для коррупционных правонарушений.

Рекомендация:

Инициировать изменения в Правила в части полной регламентации оснований для отказа заявок ОТП.

II. КОРРУПЦИОННЫЕ РИСКИ В ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЕДИНОГО ДИСТРИБЬЮТОРА

1. Закуп медицинской техники

Риски при подготовке технических спецификаций

В настоящее время в сфере закупа медицинской техники отсутствует единая стандартизация требований к оснащению медицинской техникой.

Так, согласно подпункту 2) пункта 100 Правил, заявка заказчика на закуп медицинской техники должна содержать техническую спецификацию по форме, согласно приложению 9 к Правилам (при подготовке технической спецификации заказчик включает в нее параметры, влияющие на функциональное назначение медицинской техники, отсутствие которых ведет к невозможности применения по назначению).

Однако, как показывает практика, зачастую в технические спецификации включаются параметры, не влияющие на функциональное назначение медицинской техники.

При проведении процедуры закупок Единый дистрибьютор столкнулся с тем, что заказчики испытывают сложности при формировании технических заданий, что выражается в указании параметров, не влияющих на функциональные назначения медицинской техники (масса, габариты, материал корпуса, размеры колес, полки и т.д.), и при этом не учитываются характеристики, напрямую влияющие на функциональное назначение медицинской техники, отсутствие которых ведет к невозможности применения по назначению.

Например, в технической спецификации на закуп «стола операционного с принадлежностями, для нейрохирургии» Управления здравоохранения Карагандинской области указана техническая характеристика комплектующего к медицинской технике «размер колес – не менее 50мм не более 125 мм».

Также, зачастую на один и тот же вид медицинской техники заказчиками указываются разные технические характеристики.

К примеру, техническая спецификация на закуп медицинской техники «Система ультразвуковая диагностическая» Управления здравоохранения Карагандинской области в разделе «техническая характеристика комплектующего к медицинской технике» содержит характеристику «габариты» с указанием параметров (длина, ширина, высота, вес).

При этом, техническая спецификация на закуп аналогичной медицинской техники «Система ультразвуковая диагностическая» Управлением общественного здравоохранения города Астаны заявлена без указания в технических характеристиках габаритов.

Вышеуказанное показывает отсутствие единого подхода при разработке технических спецификаций медицинскими организациями, что создает коррупционные риски, когда техническая спецификация может быть разработана заказчиком под определенного поставщика медицинской техники.

Следует учесть отсутствие типовых технических спецификаций, позволяющих на практике при разработке технических спецификаций заказчиками, включать в них только параметры, влияющие на функциональное назначение медицинской техники в соответствии с подпунктом 2) пункта 100 Правил.

Вместе с тем, проблемы недостаточной стандартизации требований к оснащению медицинской техникой заключаются также в отсутствии проведения единой технической политики в области оснащения медицинской техникой (градация требований в медицинской технике в зависимости от уровня оказания медицинской помощи), регламентации вопросов оснащения на условиях расширенного срока сервисного обслуживания (контракты жизненного цикла), локализации/контрактного производства.

Также, в системе уполномоченного органа в настоящее время отсутствует экспертно-консультативный орган, наделенный полномочиями решения и регулирования вышеуказанных стратегических задач, что позволило бы существенно оптимизировать процессы закупки медицинской техники.

Риски в автоматизации процессов закупок

В настоящее время закуп медицинской техники осуществляется централизованным способом Единым дистрибьютором с обеспечением автоматизации процессов закупок. То есть, весь бизнес-процесс закупа медицинской техники осуществляется на электронном веб-портале, что существенно минимизирует коррупционные риски.

В Единой фармацевтической информационной системе (далее - ЕФИС) функционал закупок медицинской техники автоматизирован только в части бизнес-процессов Единого дистрибьютора, а именно:

- регистрация управлений здравоохранений в ЕФИС и направление заявки на приобретение МТ с загрузкой соответствующих документов;
- рассмотрение и согласование заявки со стороны Единого дистрибьютора;
- интеграция с веб-порталом Электронных коммерческих закупок АО «Центр электронных финансов» в части передачи данных для объявления и проведения тендеров.

При этом на сегодняшний день не автоматизирован процесс подачи и рассмотрения заявок на получение экспертных заключений НЦЭЛСиМИ, что указывает на недостаточную автоматизацию процессов и порождает определенные коррупционные риски.

Для реализации полной автоматизации процесса закупа МТ необходимо

осуществить интеграцию информационной системы НЦЭЛСиМИ с ЕФИС, для автоматической загрузки документов (экспертных заключений НЦЭЛСиМИ) и отслеживания статуса заявки управлений здравоохранения.

Далее, на веб-портале не предусмотрено заключение договоров поставки и последующее их отображение в соответствующих разделах веб-портала закупок. Данное упущение увеличивает риски подделки и фальсификации договоров.

Кроме того, на веб-портале не предусмотрен раздел «аналитика» для проведения выборки и просмотра статистики по закупу той или иной медицинской техники, лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Данный раздел мог бы обеспечить полную открытость данных портала, удобство в пользовании сервисом, проведении мониторинга и аналитической работы. К примеру, с этой целью такой раздел функционирует на веб-портале государственных закупок.

Также, параграфом 2 главы 6 Правил предусмотрен порядок продления долгосрочных договоров поставки и (или) заключения долгосрочного договора поставки сроком до 3 (трех) лет.

Вместе с тем, вышеуказанный процесс в настоящее время остается не автоматизированным, что создает риски неисполнения требования Правил, а также коррупционные риски ввиду отсутствия фактической возможной реализации данного процесса посредством веб-портала.

По эксплуатационным документам на интернет ресурсе НЦЭЛС

Согласно пункту 91 Правил, заказчикам для осуществления закупа медицинской техники необходимо получение анализа предельных цен на торговое наименование и техническую характеристику медицинской техники, клинико-технического обоснования и заключение на соответствие характеристик технической спецификации на закуп медицинской техники не менее двум моделям разных производителей, за исключением закупа медицинской техники, не имеющей зарегистрированных аналогов в Республике Казахстан, которое подтверждается экспертной организацией.

Экспертиза сравнительного анализа медицинской техники на предмет соответствия технических спецификаций на закуп не менее двум моделям аналогичной медицинской техники, зарегистрированной в Республике Казахстан, осуществляется РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» (далее - НЦЭЛС).

Вместе с тем, при подготовке заявок на анализ технических спецификаций на закуп медицинской техники заказчики на практике сталкиваются с рядом проблемных вопросов, связанных с отсутствием в свободном доступе информации о характеристиках зарегистрированной в Республике Казахстан медицинской техники.

В соответствии с пунктом 15 статьи 23 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» государственной экспертной организацией в сфере обращения лекарственных средств и медицинских

изделий и государственным органом в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий не допускаются без согласия заявителя разглашение и использование в коммерческих целях предоставленной для государственной регистрации лекарственного средства конфиденциальной информации, содержащейся в заявлении о государственной регистрации, материалах экспертизы лекарственного средства, а также регистрационном досье лекарственного средства, содержащего новые химические вещества, в течение шести лет со дня государственной регистрации лекарственного средства.

Таким образом, конфиденциальный характер носят данные регистрационных досье на лекарственные средства, содержащие новые химические вещества, что не применимо к медицинской технике.

В соответствии с пунктом 7 статьи 10 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» регистрацию, перерегистрацию и внесение изменений в регистрационное досье, отзыв решения о государственной регистрации лекарственных средств и медицинских изделий, ведение Государственного реестра лекарственных средств и медицинских изделий относится к компетенции государственного органа в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий.

Также, на сайте государственной экспертной организации в разделе Государственный реестр лекарственных средств и медицинских изделий в соответствующей вкладке «Инструкция» не размещены инструкции по эксплуатации медицинской техники, хотя на лекарственные средства и изделия медицинского назначения данные инструкции имеются.

Недостаточный доступ к информации, представляющей интерес, создает коррупционные риски ввиду отсутствия прозрачности процедур закупа экспертной оценки НЦЭЛС медицинской техники.

Рекомендации:

1) *Инициировать в Министерстве здравоохранения вопросы стандартизации требований к оснащению медицинской техникой, в том числе, типовых технических характеристик, проведения единой технической политики в области оснащения медицинской техникой (градация требований в медицинской технике в зависимости от уровня оказания медицинской помощи), регламентации вопросов оснащения на условиях расширенного срока сервисного обслуживания (контракты жизненного цикла), локализации/контрактного производства;*

2) *Совместно с АО «ЦЭФ» принять меры по полной автоматизации процессов закупа медицинской техники;*

3) *Инициировать вопрос размещения инструкции по эксплуатации медицинской техники на сайте НЦЭЛС.*

4. Оценка коррупционных рисков

Решением Наблюдательного Совета ТОО «СК-Фармация» от 27 апреля 2023 года №2 утверждены Регистр рисков, Карта рисков и План мероприятий по управлению критическими рисками ТОО «СК-Фармация» на 2023 год.

В целях интегрирования процессов идентификации и оценки коррупционных рисков в общий процесс «Управление рисками» Товарищества в План по управлению критическими рисками ТОО «СК-Фармация» включены:

- коррупционные риски в вопросе планирования потребности медицинских учреждений в лекарственных средствах и медицинских изделиях;

- коррупционные риски, связанные с «человеческим фактором» при принятии решения тендерной комиссией.

Включение вышеуказанных вопросов обусловлено неисполнением рекомендаций Антикоррупционной службы по итогам внешнего анализа коррупционных рисков, проведенного в 2020 году.

В целях исполнения данных рекомендаций закреплены ответственные исполнители и установлены сроки их исполнения.

Коррупционные риски:

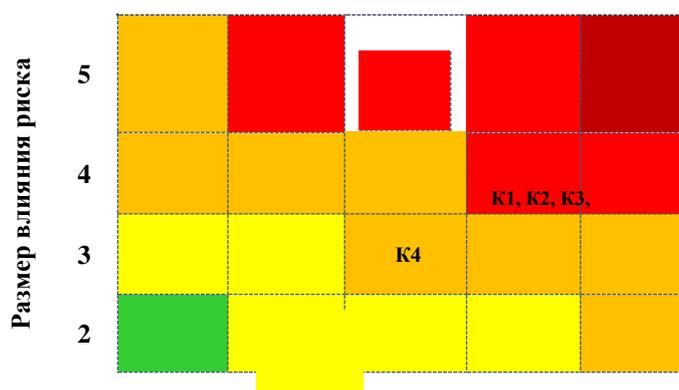
- К1 Коррупционные риски в вопросе планирования потребности медицинских учреждений в лекарственных средствах и медицинских изделиях (*риск не корректного определения потребности в средствах индивидуальной защиты и координации закупа по средствам индивидуальной защиты, в целях предупреждения возникновения и распространения коронавирусной инфекции на территории Республики Казахстан на период действия чрезвычайных ситуаций*);

- К2 Коррупционные риски в вопросе планирования потребности медицинских учреждений в лекарственных средствах и медицинских изделиях (*риск несогласованности законодательства и международных соглашений и конвенций, имеющими обязательную юридическую силу*);

- К3 Коррупционные риски, связанные с «человеческим фактором» при принятии решения тендерной комиссией;

- К4 Риск мошенничества/коррупционных действий со стороны персонала и третьих лиц.

Присущий риск





5. Определение должностей, подверженных коррупционным рискам

Согласно подпункту 3 пункта 17 Типовых правил проведения внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по делам государственной службы и противодействию коррупции от 19 октября 2016 года № 12, при проведении внутреннего анализа коррупционных рисков составляется аналитическая справка, содержащая перечень должностей, подверженных коррупционным рискам, определенных по итогам внутреннего анализа коррупционных рисков.

Согласно пункту 32 Методических рекомендаций по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков, утвержденных приказом Председателя Агентства Республики Казахстан по противодействию коррупции (Антикоррупционной службы) от 30 декабря 2022 года № 488, учитывая наличие права принимать решения и осуществлять организационно-хозяйственные функции, вся категория руководителей подпадает под наличие высоких коррупционных рисков, поэтому следует отнести их к должностям подверженным коррупционным рискам, без анализа их функциональных обязанностей.

В этой связи, следующие руководящие должности подлежат включению в перечень должностей, подверженных коррупционным рискам:

- Председатель Правления;
- Заместитель Председателя Правления;
- Управляющий директор-член Правления;
- Главный бухгалтер-Начальник Управления бухгалтерского учета и отчетности.

При этом анализ функциональных обязанностей показал наличие функций, подверженных коррупционным рискам у иных категорий работников Единого дистрибьютора (приложение к настоящей аналитической справке).

Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам, используется комплаенс-офицером при организации системной профилактической работы с лицами, занимающие должности, подверженные коррупционным рискам.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Внутренний анализ коррупционных рисков в деятельности Единого дистрибьютора показал, что в нормативных правовых актах, касающихся деятельности Единого дистрибьютора и в организационно-управленческой деятельности имеют место коррупционные риски, которые необходимо исключить или минимизировать в целях достижения более позитивных результатов профилактических мероприятий по противодействию коррупции.

**Председатель Правления
ТОО «СК-Фармация»
Искалиев Е.С.**

*Приложение к аналитической справке по итогам
внутреннего анализа коррупционных рисков
в ТОО «СК-Фармация»*

Перечень должностей, подверженных коррупционным рискам

№	Должность, подверженная коррупционному риску	Должностные полномочия, содержащие коррупционные риски	Коррупционные риски	Уровень коррупц. рисков
1.	Председатель Правления	<p>1) Без доверенности действует от имени Товарищества, в том числе представляет Товарищество в отношениях с третьими лицами, включая государственные органы, суды, по вопросам деятельности Товарищества в пределах полномочий, предоставленных Единственным участником, и решений Наблюдательного совета, а также определенных настоящим Уставом;</p> <p>2) Выдает доверенности с правом представления Товарищества, в отношениях с третьими лицами, в том числе с правом передоверия;</p> <p>3) Заключает от имени Товарищества сделки в порядке, установленном законодательством, настоящим Уставом и внутренними документами Товарищества;</p> <p>4) Распоряжается имуществом Товарищества, включая денежные средства, в пределах компетенции, определяемой настоящим Уставом и внутренними документами Товарищества, утвержденными его высшестоящими органами;</p> <p>5) Ктверждает годовой план государственных закупок товаров, работ и услуг, закупаемых Товариществом;</p> <p>6) Заключает и расторгает от имени Товарищества трудовые договоры (договоры о найме) с работниками Товарищества, а также издает приказы о назначении их на должность, об их переводе и увольнении, определяет систему оплаты труда, устанавливает размеры</p>	<p>1) Широта дискреционных полномочий - полномочие должностного лица и/или объекта анализа, из содержания которого невозможно определить пределы этого полномочия;</p> <p>2) Реализация разрешительных функций;</p> <p>3) Осуществление функций по освоению и распределению и финансовых средств;</p> <p>4) Риски при заключении договоров с физическими и юридическими лицами;</p> <p>5) Риски принятия решений при управлении персоналом</p>	Высокий

		<p>должностных окладов и персональных надбавок, решает вопросы премирования, принимает меры поощрения и налагает дисциплинарные взыскания;</p> <p>7) Открывает банковские и другие счета Товарищества, подписывает платежные документы Товарищества</p>		
2.	Управляющие директора-члены Правления	<p>1) Координирование деятельности структурных подразделений;</p> <p>2) Подпись документов от имени Товарищества;</p> <p>3) Подписание договоров от имени Товарищества на основании выданной доверенности;</p> <p>4) Подписание договоров закупок ЛСиМИ;</p> <p>5) Право подписи на банковских и иных финансовых документах на основании выданной доверенности.</p>	<p>1) Широта дискреционных полномочий - полномочие должностного лица и/или объекта анализа, из содержания которого невозможно определить пределы этого полномочия;</p> <p>2) Риски при заключении договоров и подписании документов</p>	Высокий
3.	Главный бухгалтер-Начальник Управления бухгалтерского учета и отчетности	<p>Открывать, закрывать расчетные счета, подписывать договоры, заявления, платежные документы, пополнять и снимать денежные средства с банковских счетов, подавать и получать все необходимые справки, выписки, постановления, акт сверки расчетов, справки об отсутствии задолженности.</p>	<p>Риски при подписании финансовых документов</p>	Высокий
4.	Советник	<p>1) Контроль и мониторинг деятельности структурных подразделений, организации заключения договоров, отгрузки ЛСиМИ со складов;</p> <p>2) Контроль за исполнением поручений;</p> <p>3) Участие в работе тендерных и экспертных комиссий по закупкам</p>	<p>Риски при осуществлении контрольных функций</p>	Низкий
5.	Председатель Ревизионной комиссии, член Ревизионной комиссии	<p>1) Оценка надёжности и эффективности системы внутреннего контроля Товарищества;</p> <p>2) Оценка достоверности, полноты, объективности системы бухгалтерского учёта и составления на её основе</p>	<p>Риски при осуществлении контрольных функций при осуществлении аудиторских мероприятий</p>	Средний

		<p>финансовой отчётности Товарищества;</p> <p>3) Оценка соблюдения Товариществом требований законодательства Республики Казахстан;</p> <p>4) Оценка рациональности и эффективности использования ресурсов Товарищества и применяемых методов (способов) обеспечения сохранности активов Товарищества</p>		
6.	Комплаенс-офицер	<p>1) Наблюдение и контроль комплаенс-направлений;</p> <p>2) Проведение расследований в области комплаенс;</p> <p>3) Внедрение и ведение линии конфиденциального информирования;</p> <p>4) Контроль и мониторинга на предмет соблюдения работниками Товарищества антикоррупционного законодательства;</p> <p>5) Проведение внутреннего анализа коррупционных рисков;</p> <p>6) Мониторинг на предмет наличия конфликта интересов</p>	<p>Риски при осуществлении контрольных функций при осуществлении мероприятий по реализации антикоррупционной политики</p>	Средний
7.	Начальник Службы внутреннего контроля и управления рисками	<p>1) Координация деятельности по организации системы управления рисками;</p> <p>2) Выявления возможных случаев возникновения рисков;</p> <p>3) Организация и координация процесса идентификации и оценки ключевых рисков</p>	<p>Риски при осуществлении функций по внутреннему контролю и управления рисками</p>	Средний
8.	Начальник Службы безопасности	<p>1) Организация и координация мероприятий по предупреждению, пресечению и выявлению противоправной и иной деятельности против собственности и иных интересов Товарищества;</p> <p>2) Проведение служебных расследований</p>	<p>Риски при осуществлении функций по контролю и проведению служебных расследований</p>	Средний
9.	Специалист по информационной безопасности	<p>1) Организация, проведение мероприятий и координация деятельности структурных подразделений по обеспечению информационной безопасности;</p> <p>2) Проведение внутреннего аудита информационной безопасности</p>	<p>Риски при осуществлении функций по аудиту системы безопасности</p>	Низкий
10.	Главный менеджер Службы	<p>1) Осуществлений контроля за изготовлением, учетов,</p>	<p>Риски при работе с информацией</p>	Низкий

	по защите государственных секретов и мобилизационным резервам	хранением, выдачей и использованием печатей и штампов; 2) Участие в проведении служебных расследований по фактам разглашения секретных сведений, утраты документов и изделий, и других нарушений режима секретности; 3) Принятие мер к предотвращению разглашения и утечки секретной служебной информации ограниченного распространения «Для служебного пользования»	служебного и секретного содержания. Создание, учет и изучение информации с грифами «ДСП» и степеней секретности	
11.	Начальник Службы по развитию ИТ-технологий	1) Организация работ по обеспечению анализа, апробации новых информационных технологий и оценка их применимости; 2) Организация работ по сбору, обобщению и анализу функциональных и технических требований в ходе проектов по созданию, развитию и внедрению информационных систем, программного обеспечения Товарищества	Риски по направлению разработки и эксплуатации информационных систем (финансирование проектов, непрозрачность информационных систем)	Низкий
12.	Начальник Управления логистики и складской инфраструктуры	1) Контроль за мониторингом исполнения договоров оказанию услуг по хранению и транспортировке ЛСиМИ; 2) Контроль, формирование окончательных объемов ЛСиМИ, подлежащих закупке; 3) Участие в ежеквартальных инвентаризациях поставщиков логистических услуг; 4) Участие в составе конкурсной/тендерной комиссии Товарищества; 5) Контроль за проведением ежеквартального анализа эффективности расходов по транспортировке ЛСиМИ	Риски при реализации контроля и взаимодействия с поставщиками логистических услуг и организации проведения закупок	Средний
13.	Главный менеджер категории 1 Управления логистики и складской инфраструктуры	1) Разработка технических спецификаций к закупаемым услугам; 2) Мониторинг исполнения договоров оказания закупленных услуг	Риски при реализации контроля и взаимодействия с поставщиками логистических услуг и организации проведения закупок	Низкий
14.	Главный менеджер Управления	1) Участие в составе конкурсной/тендерной комиссии	Риски при проведении закупок	Низкий

	логистики и складской инфраструктуры			
15.	Начальник Управления мониторинга и сопровождения поставщиков	1) Участие в работе конкурсной/тендерной комиссии по закупу ЛСиМИ; 2) Организация и проведение закупа из одного источника ЛСиМИ, дополнительно заявленных медицинскими организациями; 3) Координация и заключение договоров поставки ЛСиМИ	Риски при реализации контроля и взаимодействия с поставщиками услуг и организации проведения закупок	Средний
16.	Главный менеджер категории Управления мониторинга и сопровождения поставщиков	1) Координация и заключение договоров поставки ЛСиМИ; 2) Осуществление контроля работы главных менеджеров/менеджеров; 3) Ежедневный мониторинг исполнения договорных обязательств; 4) Участие и организация и проведение закупа из одного источника ЛСиМИ, дополнительно заявленных медицинскими организациями; 5) Участие в работе конкурсной/тендерной комиссии по закупу ЛСиМИ	Риски при реализации контроля и взаимодействия с поставщиками услуг и организации проведения закупок	Низкий
17.	Главный менеджер Управления мониторинга и сопровождения поставщиков	1) Проведение ежедневного мониторинга исполнения договорных обязательств; 2) Подготовка информации о несвоевременном и/или ненадлежащем исполнении поставщиками договорных обязательств	Риски при реализации контроля и взаимодействия с поставщиками услуг	Низкий
18.	Начальник Управления мониторинга планирования и лекарственного обеспечения	1) Организация и осуществление руководства по заключению договоров и дополнительных соглашений к ним; 2) Мониторинг освоения ЛСиМИ; 3) Контроль приема в ЕФИС заявок от заказчиков; 4) Участие в работе конкурсной/тендерной комиссии по закупу ЛСиМИ	Риски при заключении договоров и планировании	Средний
19.	Заместитель главного бухгалтера Управления бухгалтерского учета и отчетности	1) Контроль за проведением сверки с Фондом; 2) Контроль за выпиской актов оплаты; 3) Участие в проведении инвентаризации складских запасов ЛСиМИ;	Риски при осуществлении контроля финансовых операций	Низкий

		4) Участие в работе конкурсной/тендерной комиссии		
20.	Главный менеджер Управления бухгалтерского учета и отчетности	1) Проведение необходимой работы по выписке счетов-фактур заказчиком; 2) Мониторинг сдачи и хранения первичной документации при отгрузке ЛСиМИ; 3) Организация бухгалтерского учета расчетов с заказчиками; 4) Возврат излишне уплаченных сумм; 5) Проведение сверки по заказчиком; 6) Участие в конкурсной и тендерной комиссии; 7) Исчисление и своевременное перечисление налогов; 8) Начисление заработной платы; 9) Своевременное формирование документов на оплату поставщикам	Риски при осуществлении финансовых операций	Низкий
21.	Начальник Управления экономики и финансового мониторинга	1) Организация своевременного формирования проекта Плана развития Товарищества; 2) Контроль и организация работы по составлению проекта отчета по исполнению Плана развития Товарищества; 3) Организация проверки проекта Прайс-листа на правильность применения наценки; 4) Организация работы по согласованию Плана государственных закупок; 5) Организация согласования технических спецификаций; 6) Организация контроля за рациональным и экономным использованием материальных, трудовых и финансовых ресурсов	Риски при осуществлении контроля финансовых операций	Средний
22.	Главный менеджер Управления экономики и финансового мониторинга	1) Согласование технических спецификаций; 2) Участие в конкурсной и тендерной комиссии	Риски при участии в процедурах закупок	Низкий
23.	Начальник Управления правового обеспечения	1) Организация работы по проведению юридической экспертизы;	Риски при участии в процедурах закупок и проведении нормотворческой работы	Низкий

		2) Участие и организация участия в претензионно-исковой работе; 3) Участие в конкурсной и тендерной комиссии		
24.	Начальник Управления закупок	1) Участие в конкурсной и тендерной комиссии; 2) Организация работы Управления по закупкам	Риски при организации и участии в процедурах закупок	Средний
25.	Главный менеджер категории, 1 Главный менеджер Управления закупок	1) Своевременная и качественная организация процедур закупок; 2) Участие в конкурсной и тендерной комиссии	Риски при участии в процедурах закупок	Низкий
26.	Начальник Управления обеспечения медицинской техникой	1) Организация работы по формированию и направлению предварительного перечня медицинской техники для согласования в уполномоченный орган; 2) Участие в конкурсной и тендерной комиссии; 3) Организация работы по проведению конкурса на заключение долгосрочных договоров поставки; 4) Организация процедур закупок	Риски при организации и участии в процедурах закупок	Средний
27.	Главный менеджер категории, 1 Главный менеджер, менеджер Управления обеспечения медицинской техникой	1) Своевременная и качественная организация процедур закупок; 2) Участие в конкурсной и тендерной комиссии	Риски при участии в процедурах закупок	Низкий
28.	Начальник Управления административной и кадровой работы	1) Закуп товаров, работ и услуг для нужд Товарищества; 2) Участие в конкурсной и тендерной комиссии	Риски при организации и участии в процедурах закупок	Средний
29.	Начальник отдела управления персоналом	1) Организация проведения аттестации работников; 2) Контроль над трудовой дисциплиной; 3) Участие в конкурсной и тендерной комиссии; 4) Организация проведения работы по проведению конкурсного отбора кадров	Риски при организации процедур приема на работу, составлении требований к соискателям и конкурсных вопросов	Средний