



**БОРАТИНСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА
ЛУЦЬКОГО РАЙОНУ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

РІШЕННЯ

23.12.2021 № 819

с. Боратин

**Про проведення конкурсу на заміщення
вакантної посади директора Комунального
некомерційного підприємства «Центр первинної
медико-санітарної допомоги Боратинської
сілської ради**

Керуючись статтями 32, 42, 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», ст.16 Закону України «Про основи законодавства України про охорону здоров'я», постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1094 «Про затвердження Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я», рішення Боратинської сілської ради від 18 лютого 2021 року №3/6 «Про створення Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги Боратинської сілської ради», рішення виконавчого комітету Боратинської сілської ради «Про початок процедури проведення конкурсу на заміщення вакантної посади директора Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги Боратинської сілської ради» від 23.11.2021 № 809 та від 23.12.2021 № 818 «Про утворення конкурсної комісії з проведення конкурсу на заміщення вакантної посади директора Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги Боратинської сілської ради»», з метою впровадження публічного і прозорого механізму призначення директора, виконавчий комітет сілської ради

ВИРІШИВ:

1. Оголосити конкурс на заміщення вакантної посади директора Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги.
2. Визначити дату проведення конкурсу 11 січня о 10.00 год в приміщенні Боратинської сілської ради, за адресою: Луцький район, с.Боратин, вул.Центральна, 15, зал засідань.
3. Затвердити форму оголошення про проведення конкурсу на заміщення вакантної посади директора Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги Боратинської сілської ради.
4. Відділу соціально-економічного розвитку (Анатолій Левчук) оприлюднити оголошення на офіційному сайті громади.
5. Конкурсній комісії забезпечити процедуру проведення конкурсу.
6. Контроль за виконанням рішення залишаю за собою.

Сільський голова

Сергій ЯРУЧИК

Богдана Макарчук

**Затверджено рішення виконавчого
комітету від 23.12.2021 року № 819**

Оголошення про проведення конкурсу на заміщення вакантної
посади директора Комунального некомерційного
підприємства «Центр первинної медико-санітарної
допомоги Боратинської сільської ради

Відповідно до Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1094, зі змінами, виконавчий комітет Боратинської сільської ради оголошує про проведення конкурсу на зайняття посади директора комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги Боратинської сільської ради».

Про заклад:

Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Боратинської сільської ради" (КНП «ЦПМСД Боратинської сільської ради»)

Адреса: Україна, 45605, Волинська обл., Луцький р-н, село Боратин, вул.Центральна, будинок 2А

Дата заснування: 18.03.2021

Код ЄДРПОУ: 44119515

Статутний капітал: 20 000 грн.

Основний вид діяльності: 86.10 Діяльність лікарняних закладів

Власники: Боратинська сільська рада

Оплата праці: заробітна плата від 25 тис.грн. + премії та надбавки залежно від виконання планів роботи підприємства.

До участі у конкурсі запрошуються громадяни України, які мають вищу освіту II рівня за ступенем магістра спеціальності галузі знань «Управління та адміністрування» або «Публічне управління та адміністрування» або «Право» або «Соціальні та поведінкові науки» або «Гуманітарні науки» або «Охорона здоров'я» та спеціалізацією «Організація і управління охороною здоров'я».

Стаж роботи: не менше 3-х років стажу за основою спеціальністю або одного року на керівних посадах.

До конкурсної комісії необхідно подати: копію паспорта громадянина України;

письмову заяву про участь у конкурсі із зазначенням основних мотивів для зайняття посади (за встановленою формою);

резюме у довільній формі;

автобіографію;

копію (копії) документа (документів) про освіту, кваліфікаційну категорію, підвищення кваліфікації, які підтверджують відповідність претендента кваліфікаційним вимогам до керівника закладу охорони здоров'я, у разі наявності присудження наукового ступеня, присвоєння вченого звання;

копію трудової книжки;

згоду на обробку персональних даних; конкурсну пропозицію обсягом не більше 15 сторінок друкованого тексту в паперовій та електронній формі; довідку МВС про відсутність судимості;

медичні довідки про стан здоров'я, щодо перебування особи на обліку у психоневрологічному та наркологічному закладі охорони здоров'я за формами, Ф 140/о та Ф 122-2/ о;

попередження стосовно встановлених Законом України «Про запобігання корупції» вимог та обмежень, підписане претендентом на посаду;

заяву про відсутність у діях особи конфлікту інтересів;

конкурсну пропозицію обсягом не більше 15 сторінок друкованого тексту в паперовій та електронній формі;

декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, у порядку, визначеному Законом України «Про запобігання корупції» за минулий 2020 рік шляхом заповнення відповідних форм на офіційному вебсайті Національного агентства з питань запобігання корупції з використанням програмних засобів Єдиного державного реєстру декларацій осіб, уповноважених на виконання функцій держави або місцевого самоврядування та 2 фотокартки (4x6 см).

Особа, яка виявила бажання взяти участь у конкурсі відповідно до статті 9 та 10 Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної» має подати документ, що підтверджує вільне володіння державною мовою (рівень володіння державною мовою особами, засвідчується документом про повну загальну середню освіту за умови, що такий документ підтверджує вивчення особою української мови як навчального предмета (дисципліни), або державним сертифікатом про рівень володіння державною мовою, що видається Національною комісією зі стандартів державної мови відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної»).

Також може подавати додаткові документи стосовно досвіду роботи, професійної компетентності і репутації (характеристики, рекомендації, наукові публікації та інші).

Документи, крім заяви про участь у конкурсі, подаються в запечатаному вигляді.

Конкурсна пропозиція повинна містити проект плану розвитку Підприємства на середньострокову перспективу (три - п'ять років), в якому передбачаються:

- план реформування Підприємства протягом одного року;
- заходи з виконання завдань закладу і результати аналізу можливих ризиків, пропозиції з поліпшення економічних та фінансових показників Підприємства, підвищення ефективності його діяльності, запобігання корупції;

- пропозиції щодо залучення інвестицій для розвитку Підприємства;
- пропозиції (відомості) щодо очікуваної динаміки поліпшення основних показників діяльності Підприємства.

Прийом документів здійснюється відділом організаційно-правового забезпечення Боратинської сільської ради ЗА АДРЕСОЮ: с.Боратин, вул.Центральна, 15, другий поверх.

Всі документи, окрім заяви подаються у закритому конверті з надписом «Для участі в конкурсі» та підлягають відкриттю на засіданні конкурсної комісії.

Термін подання документів: 18 календарних дні після дати оприлюднення оголошення на офіційному вебсайті Боратинської сільської ради.

Кінцевий термін подання документів: 10 січня 2021 року 17.15 год.

Конкурс на посаду директора комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги Боратинської сільської ради» відбудеться 11 січня о 10.00 год в приміщенні Боратинської сільської ради, за адресою: Луцький район, с.Боратин, вул.Центральна, 15, зал засідань.

Телефон для довідок: 0954655910

Адреса для довідок: boratyn.urist@gmail.com

Додатки: форма заяви про участь в конкурсі, згода на обробку персональних даних, попередження про вимоги та обмеження, встановлені Законом України «Про запобігання корупції», заява про відсутність конфлікту інтересів.

Голові конкурсної комісії _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

(прізвище, ім'я та по батькові претендента)

який (яка) проживає за адресою:

(номер контактного телефону)

e-mail _____@_____
(заповнюється друкованими літерами)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсі на зайняття посади

(найменування посади та зазначення мотивів для зайняття посади)

Підтверджую достовірність інформації у поданих мною документах.

Інформацію про проведення конкурсу прошу повідомляти мені шляхом (проставляється позначка “+” навпроти одного із запропонованих способів):

- надсилання листа на зазначену адресу;
- надсилання електронного листа на зазначену електронну адресу;
- телефонного дзвінка за номером _____;
- _____
(в інший доступний спосіб)*

_____ 20__ р.

(підпис)

* У разі неможливості передачі інформації в обраний спосіб повідомлення надсилається на адресу зазначеної у цій заяві електронної пошти.

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я,

(прізвище, ім'я, по батькові)
народився _____ 19__ р., документ, що посвідчує особу
(серія _____ № _____), виданий

відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” (далі —
Закон) даю згоду на:

обробку моїх персональних даних з первинних джерел у такому обсязі:
відомості про освіту, професію, спеціальність та кваліфікацію, трудову
діяльність, науковий ступінь, вчене звання, паспортні дані, дані про
zareestrowane або фактичне місце проживання, біографічні дані, номери
телефонів, дані про мою участь у міжнародних та європейських проектах;

використання персональних даних, що передбачає дії володільця
персональних даних щодо їх обробки, в тому числі використання
персональних даних відповідно до їх професійних чи службових або трудових
обов'язків, дії щодо їх захисту, а також дії щодо надання часткового або
повного права на обробку персональних даних іншим суб'єктам відносин,
пов'язаних із персональними даними (стаття 10 Закону);

поширення персональних даних, що передбачає дії володільця
персональних даних щодо передачі відомостей про фізичну особу (стаття 14
Закону);

доступ до персональних даних третіх осіб, що визначає дії володільця
персональних даних у разі отримання запиту від третьої особи щодо доступу
до персональних даних, доступ суб'єкта персональних даних до відомостей
про себе (стаття 16 Закону).

Зобов'язуюся в разі зміни моїх персональних даних подати у
найкоротший строк уточнену достовірну інформацію та оригінали
відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

_____ 20__ р.

(підпис)

ПОПЕРЕДЖЕННЯ
про вимоги та обмеження, встановлені Законом України
“Про запобігання корупції”

Про вимоги та обмеження, встановлені Законом України “Про
запобігання корупції”, попереджений (попереджена).

_____ 20 _____
р. (підпис) (прізвище, та ініціали)

ЗАЯВА*
про відсутність конфлікту інтересів

Прізвище, ім'я, по батькові	
Місце роботи	
Номер контактного телефону	
Електронна адреса	

1. Чи наявні поточні інвестиції, вкладені Вами у суб'єкти господарювання, що можуть мати інтерес стосовно посади (найменування посади), зокрема прямі чи опосередковані інвестиції (наприклад, до холдингової компанії), крім інвестицій до інвестиційних фондів, недержавного пенсійного фонду та інших подібних інвестицій, які не контролюються Вами:	
1) акції, облигації та інші цінні папери? <hr/>	так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>
2) комерційні підприємницькі інтереси (наприклад, спільне підприємство, партнерство)? <hr/>	так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>
2. Чи є Ви власником прав інтелектуальної власності, які можуть бути розширені або звужені за результатами роботи (назва посади), на:	
1) патенти, знаки на товари та послуги, авторські права (включаючи заявки, що розглядаються)? <hr/>	так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>
2) запатентоване ноу-хау? <hr/> <hr/>	так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>
3. Чи проводили Ви протягом останніх чотирьох років експертну оцінку, пов'язану з державною реєстрацією, клінічними/доклінічними випробуваннями (дослідженнями) лікарських засобів, що може стосуватися посади (назва посади)? <hr/> <hr/>	так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>
4. Чи перебували Ви протягом останніх чотирьох років на посаді, на якій Ви представляли або захищали інтереси, які можуть бути пов'язані з посадою (назва посади)? <hr/>	так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>

5. Чи отримували Ви будь-які платежі (крім компенсації оплати за проїзд) або гонорари за публічні виступи/ публікації, що можуть стосуватися посади (назва посади)? _____ _____	так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>
6. Чи наявні інші обставини, в тому числі пов'язані з приватним інтересом Ваших близьких осіб, що можуть сприйматися як вплив на Вашу об'єктивність та незалежність? _____ _____	так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>

Зазначаю, що ця заява правдива і містить повну інформацію.

Погоджуюся на оприлюднення зазначеної у цій заяві інформації на офіційному веб-сайті органу управління.

_____ 20__ р.

(підпис)

* У цій заяві зазначаються обставини, що можуть становити приватний інтерес у сфері, в якій претендент на посаду планує виконувати свої службові обов'язки, що може вплинути на об'єктивність чи неупередженість прийняття ним рішень або на вчинення чи невчинення дій під час виконання повноважень.

До приватного інтересу належать фінансовий, професійний чи інший інтерес, а також інтерес, який може вплинути на результати такої роботи.

Також зазначається про такий інтерес близьких осіб претендента на посаду (осіб, які спільно проживають, пов'язані спільним побутом і мають взаємні права та обов'язки із претендентом (крім осіб, взаємні права та обов'язки яких із суб'єктом не мають характеру сімейних), у тому числі осіб, які спільно проживають, але не перебувають у шлюбі, а також незалежно від зазначених умов — чоловіка, дружини, батька, матері, вітчима, мачухи, сина, дочки, пасинка, падчерки, рідного брата, рідної сестри, діда, баби, прадіда, прабаби, внука, внучки, правнука, правнучки, зятя, невістки, тестя, тещі, свекра, свекрухи, усиновлювача чи усиновленого, опікуна чи піклувальника, особи, яка перебуває під опікою або піклуванням претендента) та у разі наявності інших осіб, з якими претендент на посаду має важливі спільні інтереси та які можуть бути сприйняті як втручання в його діяльність (наприклад, роботодавця, співробітників тощо).

Відповідь “так” на поставлені питання не має наслідком необрання на посаду.

** У разі проставлення позначки “+” навпроти відповіді “так” дайте пояснення у таблиці.