

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення конкурсу на заміщення вакантної посади директора Комунального некомерційного підприємства «Магальська амбулаторія загальної практики сімейної медицини» Магальської сільської ради Чернівецького району Чернівецької області

Правові підстави проведення конкурсу:

1.Стаття 16 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

2.Порядок проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 № 1094.

3.Розпорядження Магальського сільського голови від 11.11.2025 № 49-к «Про звільнення директора Комунального некомерційного підприємства «Магальська амбулаторія загальної практики сімейної медицини».

4.Розпорядження Магальського сільського голови від 14.11.2025 № 150 «Про проведення конкурсу на заміщення вакантної посади директора Комунального некомерційного підприємства «Магальська амбулаторія загальної практики сімейної медицини» та затвердження персонального складу Конкурсної комісії.

Найменування підприємства:

Комунальне некомерційне підприємство «Магальська амбулаторія загальної практики сімейної медицини» Магальської сільської ради Чернівецького району Чернівецької області (Скорочена назва: «Магальська АЗПСМ»)

Юридичне та фактичне місцезнаходження закладу:

вул. Грігорія Нандріша, 59 «А», с.Магала, Чернівецька область, Чернівецький район, 60313.

Основні напрями діяльності підприємства:

Організація надання первинної медичної допомоги на території Магальської громади у визначеному законодавством порядку. Напрями діяльності підприємства визначені Статутом КНП «Магальська АЗПСМ».

Статут підприємства

Статут Комунального некомерційного підприємства «Магальська амбулаторія загальної практики сімейної медицини» Магальської сільської ради Чернівецького району Чернівецької області, затверджений рішенням I сесії VIII скликання Магальської сільської ради № 4-3/21 від 15.02.2021 року.

З Статутом закладу можна ознайомитися на сайті Магальської сільської ради в розділі «Заклади охорони здоров'я» в підрозділі «Інформація КНП «Магальська

АЗПСМ» та сайті Комунального некомерційного підприємства «Магальська амбулаторія загальної практики сімейної медицини».

Структура підприємства

Комунальне некомерційне підприємство «Магальська амбулаторія загальної практики сімейної медицини» включає:

- 1.Адміністративно-управлінський підрозділ.
- 2.Лікувально-профілактичні підрозділи: Магальська АЗПСМ філія с.Остриця; Магальська АЗПСМ філія с.Рідківці.
- 3.Допоміжні підрозділи, в тому числі господарчі.

Кошторисні призначення

Фінансове забезпечення Комунального некомерційного підприємства «Магальська амбулаторія загальної практики сімейної медицини» здійснюється за рахунок коштів Національної служби здоров'я України та коштів місцевого бюджету Магальської сільської ради в рамках відповідної Програми розвитку первинної медичної допомоги.

Для фінансового забезпечення підприємства складається та затверджується річний фінансовий план.

З фінансовими планом та програмою можна ознайомитися на сайті Магальської сільської ради в розділі «Заклади охорони здоров'я» в підрозділі «Інформація КНП «Магальська АЗПСМ» та на сайті КНП «Магальська АЗПСМ».

Дата початку, кінцевий строк і адреса приймання документів для участі у Конкурсі:

Дата початку приймання документів для участі у Конкурсі: з 24 листопада 2025 року з 08-30 год. до 16-30 год.

Кінцевий строк приймання документів для участі у Конкурсі:

19 грудня 2025 року до 16-00 год.

Адреса приймання документів для участі в Конкурсі:

вул. Грігорія Нандріша, 61, с.Магала, Чернівецька область, Чернівецький район, 60313, адмінбудівля Магальської сільської ради, 1-й поверх, кабінет головного спеціаліста з питань управління персоналом, секретар комісії – Середенко Анжела Михайлівна, телефон 050 1807795, адреса електронної пошти: cadru@magalska-gromada.gov.ua

Перелік документів, що подаються претендентом для участі у конкурсі:

- 1.Копія паспорта громадянина України та ідентифікаційного коду.

2.Письмова заява про участь у Конкурсі для зайняття посади за формою згідно з Додатком 1.

3.Резюме претендента у довільній формі.

4.Копії документів про освіту, науковий ступінь, вчене звання, кваліфікаційну категорію, підвищення кваліфікації, які підтверджують відповідність претендента кваліфікаційним вимогам до керівника закладу охорони здоров'я, а також копію трудової книжки або інших документів, що підтверджують досвід роботи.

5.Згода на обробку персональних даних згідно з Додатком 2.

6.Конкурсна пропозиція не більше 15 листків друкованого тексту, яка повинна містити план розвитку підприємства на середньострокову перспективу 3-5 років, в якому передбачається:

- 1)план реформування закладу протягом першого року;
- 2)заходи з виконання завдань закладу і результати можливих ризиків, пропозиції з поліпшення економічних та фінансових показників, підвищення ефективності його діяльності, запобігання корупції;
- 3)пропозиції щодо залучення інвестицій для розвитку закладу;
- 4)пропозиції щодо очікуваної динаміки поліпшення основних показників діяльності закладу.

Конкурсна пропозиція надається у складі документів, які подаються на Конкурс, в окремому запечатаному конверті.

7.Витяг з інформаційно-аналітичної системи «Облік відомостей про притягнення особи до кримінальної відповідальності та наявності судимості.

8.Довідка про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, зокрема на предмет вживання психоактивних речовин, за формою, затвердженою МОЗ.

9.Попередження стосовно встановлених Законом України «Про запобігання корупції» вимог та обмежень, підписане претендентом на посаду, за формою згідно Додатку 3.

10.Заява про відсутність у діях особи конфлікту інтересів за формою згідно з Додатком 4.

11.Інші документи стосовно досвіду роботи, професійної компетентності і репутації (характеристики, рекомендації, наукові публікації тощо).

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

Відповідальність за достовірність поданих документів несе претендент.

Кваліфікаційні вимоги до керівника підприємства:

1.Вища освіта в галузі охорони здоров'я (спеціаліст, магістр) та наявність сертифікату спеціалізації за спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я» або спеціалізації за однією з лікарських спеціальностей, що надає виключно первинну медичну допомогу.

2. Стаж роботи в закладах охорони здоров'я, що надають виключно первинну медичну допомогу, не менше 3-х років, або на керівних посадах в таких же закладах не менше 1 року.

3. Вільне володіння державною мовою (підтвердження - документ про повну загальну середню освіту, де зазначається про вивчення української мови або відповідний сертифікат, за нормами статей 9,10 Закону України «Про забезпечення функціонування української мови»).

4. Здатність за своїми діловими та моральними якостями, освітнім і професійним рівнем виконувати відповідні обов'язки.

5. Володіння сучасними засобами комунікацій та зв'язку.

6. Високі моральні, ділові, професійні якості та організаторські

Керівник Повинен знати:

Конституцію України, закони, постанови, укази, розпорядження, рішення та інші нормативно-правові акти органів державної влади і місцевого самоврядування, які регулюють порядок діяльності закладу охорони здоров'я; профіль, спеціалізацію й особливості структури закладу охорони здоров'я; податкове та екологічне законодавство; перспективи, вітчизняні і світові тенденції технологічного, технічного, економічного і соціального розвитку галузі і закладу охорони здоров'я; можливості ефективного використання виробничих потужностей, наявних технологічних процесів, їх реструктуризації або заміни; кадрові ресурси закладу охорони здоров'я; порядок розроблення і затвердження бізнес-планів, фінансових планів (у разі необхідності) та програм виробничо-господарської діяльності; ринкові методи господарювання та управління; кон'юнктуру ринку; порядок укладення і виконання господарських та фінансових договорів, галузевих тарифних угод, колективних договорів та регулювання соціально-трудових відносин; вітчизняні і зарубіжні досягнення науки та технології у відповідній галузі виробництва і досвід завоювання позицій на світових та регіональних ринках продукції; основи економіки, менеджменту, маркетингу, організацію виробництва, праці та управління; етику ділового спілкування та ведення переговорів; трудове законодавство, технології інформаційного забезпечення управління, форми та методи роботи із засобами масової інформації; правила ділового етикету; сучасні засоби комунікацій та зв'язку; сучасну наукову літературу та науково-практичну періодику за фахом; методику визначення потреби в лікарських засобах, медичних виробах, обладнанні; специфіку менеджменту і маркетингу в галузі охорони здоров'я.

Умови оплати праці керівника закладу:

Оплата праці керівника закладу визначається згідно постанов Кабінету Міністрів України, наказів Міністерства охорони здоров'я», Національної

служби здоров'я України, Колективного договору підприємства, інших нормативно-правових актів, що регулюють відносини в даній сфері.

Проведення засідання Конкурсної комісії з розгляду заяв претендентів і доданих до них документів - 24 грудня 2025 року.

Дата проведення Конкурсу: 09 січня 2026 року об 10.00 год.

На засіданні Конкурсної комісії заслуховуються конкурсні пропозиції учасників Конкурсу, проводяться співбесіди з претендентами, здійснюється рейтингове оцінювання учасників Конкурсу та визначаються фіналісти Конкурсу.

Під час проведення співбесід та заслуховування конкурсних пропозицій Конкурсна комісія оцінює учасників Конкурсу за такими критеріями:

- 1) доброчесність - дотримання норм етики, спрямованість дій на захист прав і законних інтересів громадян у сфері охорони здоров'я та відмова від превалювання приватного інтересу під час провадження професійної діяльності;
- 2) професійна компетентність;
- 3) управлінські навички.

За результатами проведення співбесіди та подальшого обговорення Конкурсна комісія приймає рішення щодо відповідності кожного учасника Конкурсу критерію доброчесності, що ухвалюється відкритим голосуванням. Якщо за результатами голосування прийнято рішення про те, що учасник Конкурсу не відповідає критерію доброчесності, він вважається таким, що знімається з подальшої участі у Конкурсі, про що зазначається у протоколі засідання Конкурсної комісії.

За результатами заслуховування конкурсних пропозицій учасники Конкурсу оцінюються кожним членом Конкурсної комісії шляхом виставлення претендентам балів від 1 до 12, при цьому 1 є найнижчим балом, а 12 - найвищим.

Визначення переможця Конкурсу: 13 січня 2026 року.

Відбір переможця Конкурсу та внесення подання голові сільської ради про призначення переможця на посаду в.о. директора КНП «Магальська АЗПСМ» з подальшим його призначенням на сесії сільської ради та укладанням відповідного контракту.

Місце проведення засідань Конкурсної комісії:

вул. Грігорія Нандріша, 61, с.Магала, Чернівецька область, Чернівецький район, 60313, адмінприміщення Магальської сільської ради, 1-й поверх, кабінет секретаря сільської ради.

Відділу організаційної роботи та управління персоналом виконавчого апарату сільської ради забезпечити:

- 1) відеофіксацію усіх засідань Конкурсної комісії;

2)оприлюднення посилання на відеозапис засідань Конкурсної комісії на офіційному сайті Магальської сільської ради не пізніше наступного дня з дати проведення конкурсу;

3)оприлюднення цього оголошення на офіційному сайті Магальської сільської ради, сайті КНП «Магальська АЗПСМ», інших соціальних мережах.

Надати право голові Конкурсної комісії за усним погодженням із членами комісії, за необхідності, корегувати дати та час проведення засідань.

Дата опублікування оголошення: 24 листопада 2025 року

Текст оголошення прийнято на засіданні Конкурсної комісії від 20 листопада 2025 року.

**Додаток1
до Оголошення**

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 _____

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)

(прізвище та ініціали)

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 зареєстроване 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)

(прізвище та ініціали)

ПОПЕРЕДЖЕННЯ
про персональну відповідальність за порушення антикорупційного
законодавства

Закон України «Про запобігання корупції» установлює спеціальні обмеження, вимоги та обов'язки посадових осіб комунальних некомерційних підприємств, а саме:

обмеження щодо використання службових повноважень чи свого становища (стаття 22);

обмеження щодо одержання подарунків (стаття 23);

обов'язки щодо запобігання та врегулювання конфлікту інтересів (стаття 28);

обов'язки щодо нерозголошення інформації (стаття 43);

обов'язки щодо утримання від виконання незаконних рішень чи доручень (стаття 44);

вимоги щодо прозорості інформації (стаття 60).

Відповідно до статті 65¹ Закону України «Про запобігання корупції» за вчинення корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень посадові особи комунальних некомерційних підприємств притягаються до кримінальної, адміністративної, цивільно-правової та дисциплінарної відповідальності у встановленому законом порядку.

Кодекс України про адміністративні правопорушення встановлює адміністративну відповідальність за порушення встановлених законом обмежень щодо одержання подарунків (стаття 172⁵), за порушення вимог щодо запобігання та врегулювання конфлікту інтересів (стаття 172⁷), за незаконне використання інформації, що стала відома особі у зв'язку з виконанням службових або інших визначених законом повноважень (стаття 172⁸), за невжиття заходів щодо протидії корупції (стаття 172⁹) у вигляді штрафу, конфіскації дарунка (пожертви), позбавлення права обіймати певні посади або займатися певною діяльністю.

Кримінальний кодекс України встановлює кримінальну відповідальність за зловживання владою або службовим становищем (стаття 364), за прийняття пропозиції, обіцянки або одержання неправомірної вигоди службовою особою (стаття 368), за пропозицію, обіцянку або надання неправомірної вигоди службовій особі (стаття 369), за зловживання впливом (стаття 369²) та за провокацію підкупу (стаття 370) у вигляді штрафу, арешту, обмеження волі, позбавлення волі, з позбавленням права обіймати певні посади чи займатися певною діяльністю.

Із спеціальними обмеженнями, вимогами та обов'язками, встановленими Законом України «Про запобігання корупції», а також видами відповідальності та санкцій за вчинення адміністративних правопорушень, пов'язаних з корупцією, злочинів у сфері службової діяльності та професійної діяльності, пов'язаної із наданням публічних послуг, попереджений(на)

ЗАЯВА
про відсутність конфлікту інтересів

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

1. Чи наявні поточні інвестиції, вкладені Вами у суб'єкти господарювання, що можуть мати інтерес стосовно посади директора КНП «Магіпльська АЗПСМ»:	
1) акції, облігації та інші цінні папери? _____ _____	так** ☐ ні ☐
2) комерційні підприємницькі інтереси (наприклад, спільне підприємство, партнерство)? _____ _____	так** ☐ ні ☐
2. Чи є Ви власником прав інтелектуальної власності, які можуть бути розширені або звужені за результатами роботи на посаді директора КНП МАгальська АЗПСМ, на:	

1) патенти, знаки на товари та послуги, авторські права (включаючи заявки, що розглядаються)? _____ _____	так** ☐ ні ☐
2) запатентоване ноу-хау? _____ _____	так** ☐ ні ☐
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 директора КНП? _____ _____	так** ☐ ні ☐
4. Чи перебували Ви протягом останніх чотирьох років на посаді, на якій Ви представляли або захищали інтереси, які можуть бути пов'язані з посадою директора КНП? _____ _____	так** ☐ ні ☐
5. Чи отримували Ви будь-які платежі або гонорари за публічні виступи/ публікації, що можуть стосуватися посади директора КНП? _____ _____	так** ☐ ні ☐

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 на посаді директора КНП? _____ _____	так** ☐ ні ☐
---	---

Зазначаю, що ця заява правдива і містить повну інформацію.

Погоджуюся на оприлюднення зазначеної у цій заяві інформації на офіційному веб-сайті Магальської сільської ради.

«__» _____ 20__ р

(підпис)

(прізвище та ініціали)