

«Конотопська міська рада (м.Конотоп, проспект Миру, 8) відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 №1094 зі змінами від 22.07.2020 №637, рішення міської ради від 30 липня 2020 року (40 сесія, 7 скликання) «Про затвердження Порядку проведення конкурсу на зайняття посади генерального директора комунального некомерційного підприємства охорони здоров'я Конотопської міської ради», рішення конкурсної комісії від 11.09.2020 оголошує конкурс на заміщення вакантної посади генерального директора комунального некомерційного підприємства охорони здоров'я Конотопської міської ради «Конотопська міська лікарня» (місцезнаходження: вул. Бориса Олійника, 88, м.Конотоп, Сумська область, Україна, 41600).

Основним напрямом роботи є: надання первинної і вторинної/спеціалізованої медичної допомоги та забезпечення медичного обслуговування населення, шляхом надання йому медичних послуг у порядку та обсязі, встановлених законодавством, здійснення управління медичним обслуговуванням населення, що постійно проживає (перебуває) на території міста Конотоп, але не обмежуючись вказаним населеним пунктом, а також вжиття заходів із профілактики захворювань населення та підтримки громадського здоров'я.

Структура підприємства: додаток «Структура»

Кошторисні призначення для фінансового забезпечення діяльності закладу на 2020 рік: 44 476 800 грн.

Вимоги до кандидатів:

- громадянство України;
- володіння державною мовою;
- обов'язкові знання законодавчих актів та нормативних документів, що стосуються охорони здоров'я;
- вища освіта 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 на керівних посадах 5 років.

Для участі у конкурсі подаються особисто або надсилаються поштою такі документи:

- копія паспорта громадянина України;
- письмова [заяву про участь у конкурсі](#) із зазначенням основних мотивів для зайняття посади (додаток 1);
- резюме у довільній формі;
- автобіографія;
- копія (копії) документа (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;

- [згода на обробку персональних даних](#) (додаток 2);

- довідка 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, затвердженими МОЗ;

- [попередження](#) стосовно встановлених [Законом України](#) "Про запобігання корупції" вимог та обмежень, підписане претендентом на посаду за формою згідно з додатком 3;

- [заява про відсутність у діях особи конфлікту інтересів](#) за формою згідно з додатком 4;

- підтвердження подання декларації особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування, за минулий рік (відповідно до абзацу першого [частини третьої](#) статті 45 Закону України "Про запобігання корупції");

- додаткові документи стосовно досвіду роботи, професійної компетентності і репутації (характеристики, рекомендації, наукові публікації та інші);

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

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

- план роботи закладу протягом одного року;

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

- пропозиції щодо залучення інвестицій для розвитку закладу;

- пропозиції (відомості) щодо очікуваної динаміки поліпшення основних показників діяльності закладу.

Умови оплати праці: посадовий оклад, надбавки та підвищення розраховуються відповідно постанови Кабінету Міністрів України від 19.05.99 № 859 „Про умови і розміри оплати праці керівників підприємств, заснованих на державній, комунальній власності, та об'єднань державних підприємств” (зі змінами та доповненнями) та іншими нормативно-правовими актами, положенням про преміювання, колективним договором.

Документи, крім заяви про участь у конкурсі, подаються в запечатаному вигляді до відділу організаційної та кадрової роботи міської ради (м.Конотоп, пр.Миру, 8, каб.306) та реєструються в журналі реєстрації.

Телефон для довідок 6 63 30, електронна пошта [org-konotop@ukr.net](mailto:org-konotop@ukr.net).

Строк подачі документів – з 14.09.2020 по 28.09.2020 включно.

Розгляд комісією заяв претендентів і доданих до них документів – **01 жовтня 2020 року о 13.00** за адресою: пр.Миру, 8 Конотопська міська рада, малий зал.

Дата проведення конкурсу: **02 жовтня 2020 року о 13.00.**

Місце проведення: пр.Миру, 8 Конотопська міська рада, малий зал.

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  
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)

Додаток 3

**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)

Додаток 4

**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	_____
---	-------

<p>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:</p>	
<p>1) акції, облігації та інші цінні папери?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/></p>
<p>2) комерційні підприємницькі інтереси (наприклад, спільне підприємство, партнерство)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Чи є Ви власником прав інтелектуальної власності, які можуть бути розширені або звужені за результатами роботи (назва посади), на:</p>	
<p>1) патенти, знаки на товари та послуги, авторські права (включаючи заявки, що розглядаються)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/></p>
<p>2) запатентоване ноу-хау?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/></p>
<p>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)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/></p>
<p>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)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/></p>
<p>5. Чи отримували Ви будь-які платежі (крім компенсації оплати за проїзд) або гонорари за публічні виступи/публікації, що можуть стосуватися посади (назва посади)?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>так** <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/></p>

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.