<u>Правові підстави проведення конкурсу.</u>

Стаття 24 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», постанова Кабінету Міністрів України від 21.11.2023 № 1221 «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я», рішення Одеської обласної ради від 11.09.2026 № 913-VIII «Про деякі питання утворення наглядових рад закладів охорони здоров'я, які є об'єктами спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Одеської області в особі Одеської обласної ради».

Найменування та місцезнаходження закладу охорони здоров'я.

1. Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна клінічна лікарня» Одеської обласної ради», вулиця вул. Академіка Заболотного, будинок 26, м. Одеса, Одеський район, Одеська область, 65025.
2. Комунальне некомерційне підприємство «Одеський регіональний клінічний протипухлинний центр» Одеської обласної ради», вулиця Нежданової, 32, м. Одеса, Одеський район, Одеська область, 65055.
3. Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна дитяча клінічна лікарня» Одеської обласної ради», вулиця Віталія Нестеренка, будинок 3, м. Одеса, Одеський район, Одеська область, 65031.
4. Комунальне некомерційне підприємство «Одеська клінічна лікарня Південного регіону» Одеської обласної ради», вулиця Леонтовича, будинок 11; вулиця Суднобудівна, будинок 1, м. Одеса, Одеський район, Одеська область, 65017.
5. Комунальне некомерційне підприємство «Одеський обласний медичний центр психічного здоров'я» Одеської обласної ради», вулиця Віталія Нестеренка, будинок 9, Одеській район, Одеська область, 65006.
6. Комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільний шпиталь ветеранів» Одеської обласної ради», вулиця Фонтанська дорога, 114, м. Одеса, Одеська область, 65038.

Дата початку подання документів **<u>для участі у конкурсі:</u>**
«04» листопада 2026 року.
Кінцевий строк подання документів **<u>для участі у конкурсі:</u>**
«13» листопада 2026 року включно.

Для участі у конкурсі кандидати надсилають документи в електронній формі відповідно до визначеного переліку на адресу електронної пошти, зазначеної в оголошенні.

Документи, надіслані кандидатами на посаду незалежного члена наглядової ради для участі у конкурсі після закінчення зазначеного в оголошенні строку, не розглядаються.

Адреса електронної пошти, на яку приймаються документи для участі у конкурсі: **nr.zoz.odesa@ukr.net.**

Номер телефону та адреса електронної пошти для довідок:

(063) 240-31-03, nr.zoz.odesa@ukr.net.

Незалежний член наглядової ради – фізична особа, яка є представником громадськості, обрана членом наглядової ради за результатами конкурсного відбору, на яку відсутній будь-який вплив з боку власника закладу та/або керівника закладу охорони здоров'я у процесі прийняття рішень під час виконання обов'язків члена наглядової ради.

Вимоги щодо компетенції і досвіду роботи кандидата:

- вища освіта не нижче першого (бакалаврського) рівня;
- досвід роботи не менш як п'ять років в одній або сукупно у кількох із таких сфер діяльності: забезпечення та захист прав у сфері охорони здоров'я, сприяння розвитку охорони здоров'я, надання медичних послуг, протидія корупції, економіка, банківська справа, фінанси, управління та правознавство;
- вільне володіння державною мовою.

Кандидатом у члени наглядової ради не може бути особа, яка має судимість за вчинення кримінального правопорушення, якщо така судимість не погашена або не знята в установленому законом порядку, або на яку протягом останніх п'яти років накладалося адміністративне стягнення за вчинення корупційного або пов'язаного з корупцією правопорушення, а також особа, яка є громадянином Російської Федерації, Республіки Білорусь, або до якої застосовуються обмежувальні дії (санкції).

Перелік документів, що подаються кандидатом:

- заява про участь у конкурсі за формою, визначеною у **додатку 1** цього оголошення, разом з:
- копією документа, що посвідчує особу кандидата;
- резюме за формою, визначеною у **додатку 2** цього оголошення;
- копією (копіями) документа (документів) про вищу освіту з додатками;
- копією документа про повну загальну середню освіту за умови, що такий документ підтверджує вивчення української мови як навчального предмета, або копію державного сертифіката, який видає Національна комісія зі стандартів державної мови за результатами складання іспиту;
- мотиваційним листом, що містить обґрунтування заінтересованості кандидата у зайнятті посади незалежного члена наглядової ради;
- копією довідки про відсутність судимості;
- копією інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;

- заявою про відсутність конфлікту інтересів за формою, визначеною у **додатку 3** цього оголошення;

- копією довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб про суми виплачених доходів та утриманих податків) за останні чотири послідовні податкові квартали.

Кандидат також може подавати додаткові документи стосовно досвіду роботи, професійної компетентності і репутації (зокрема, характеристики, рекомендації, наукові публікації).

Дата і місце проведення конкурсу:

Розгляд документів: Дату засідання конкурсної комісії з розгляду документів буде визначено після закінчення строку їх прийому.

Відкриті співбесіди: Дати проведення відкритих співбесід з кандидатами будуть оприлюднені на офіційному вебсайті Одеської ОВА не пізніше як за 3 дні до їх проведення, з обов'язковим індивідуальним повідомленням претендентів.

Місце проведення: м. Одеса, проспект Шевченка, 4 (приміщення Одеської ОВА) або дистанційно у режимі відеоконференції.

04.11.2026 **КОНКУРСНА КОМІСІЯ**

Додаток 1
до оголошення про проведення конкурсного відбору на зайняття посад незалежних членів наглядової ради

Форма заяви про участь у конкурсі на зайняття посади незалежного члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства

Конкурсній комісії для обрання незалежних членів наглядових рад закладів охорони здоров'я, що належать до спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст, області

_____
_____
(П.І.Б. претендента, повні у родовому відмінку, паспорт серія, номер, ким та коли виданий)

проживаю за адресою:

_____
_____
тел. _____
(адреса електронної пошти)

ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі у відборі на зайняття посади незалежного члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства _____.

До заяви додаю:

1) копію документа, що посвідчує особу;

2) резюме;

3) копію (копії) документа (документів) про здобуту вищу освіту з додатками;

4) копію документа про повну загальну середню освіту за умови, що такий документ підтверджує вивчення української мови як навчального предмета, або копію державного сертифіката, який видає Національна комісія зі стандартів державної мови за результатами складання іспиту;

5) мотиваційний лист, що містить обґрунтування заінтересованості у зайнятті посади незалежного члена наглядової ради;

6) копію довідки про відсутність судимості;

7) копію інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;

8) заяву про відсутність конфлікту інтересів;

9) копію довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб про суми виплачених доходів та утриманих податків) за останні чотири послідовні податкові квартали;

10) копії інших документів (за наявності).

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

___ _____ 20__ р. _____Підпис

Додаток 2
до оголошення про проведення конкурсного відбору на зайняття посад незалежних членів наглядової ради

Форма резюме для участі у конкурсі на зайняття посади незалежного члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства

---

1. Назва документа.
2. Прізвище, ім'я, по батькові особи, яка складає резюме.
3. Мета складання резюме.
4. Досвід роботи.
5. Освіта.
6. Знання мов.
7. Контактний телефон.

Додаток 3
до оголошення про проведення конкурсного відбору на зайняття посад незалежних членів наглядової ради

Форма заяви
про відсутність конфлікту інтересів

Конкурсній комісії для обрання незалежних членів наглядових рад закладів охорони здоров'я, що належать до спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст, області

ЗАЯВА

Я, _____,
під час виконання повноважень незалежного члена наглядової ради комунального некомерційного підприємства _____
_____

зобов'язуюсь дотримуватися вимог Закону України "Про запобігання корупції".

Станом на дату подання цієї заяви потенційний або реальний конфлікт інтересів у мене відсутній.

Зобов'язуюсь дотримуватися встановлених у закладі охорони здоров'я правил та процедур щодо реального та/або потенційного конфлікту інтересів. Негайно повідомляти голові наглядової ради про обставини, що перешкоджають виконанню мною своїх посадових обов'язків. Завчасно розкривати інформацію про наявні або потенційні конфлікти інтересів; не розголошувати конфіденційну та іншу інформацію з обмеженим доступом, яка стала мені відомою у зв'язку з виконанням функцій члена наглядової ради, особам, які не мають доступу до такої інформації, а також не використовувати її у своїх власних інтересах або в інтересах третіх осіб.

_____	_____	_____
(дата)	(підпис)	(ім'я та прізвище)