

ОГОЛОШЕННЯ

про відбір незалежних членів наглядової ради Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна лікарня № 4» Дніпровської міської ради

Відповідно до рішення Дніпровської міської ради від 19.08.2026 № 47/84 «Про утворення наглядових рад у закладах охорони здоров'я комунальної власності Дніпровської міської територіальної громади» оголошується конкурс з відбору незалежних членів наглядової ради:

Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна лікарня № 4» Дніпровської міської ради (місцезнаходження: вул. Ближня, 31, м. Дніпро, 49102).

Кандидатура повинна відповідати таким вимогам:

- 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.

Для участі у конкурсі кандидати подають до відділу організаційно-кадрової роботи департаменту охорони здоров'я населення Дніпровської міської ради (м. Дніпро, вул. Івана Акінфієва, 5, каб. 701) у письмовому вигляді завірені належним чином копії документів (в запечатаному конверті) та на електронну адресу департаменту охорони здоров'я населення Дніпровської міської ради gorzdrav@dniprorada.gov.ua:

- заяву про участь у конкурсі (додаток 1);
- заяву про відсутність конфлікту інтересів (додаток 2);
- резюме у довільній формі із зазначенням відповідності вимогам відповідно до Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 29 листопада 2023 року № 1221 (зі змінами):

- 1) вища освіта не нижче першого (бакалаврського) рівня;
- 2) 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;
- 3) вільне володіння державною мовою (за винятком кандидатів з іноземним громадянством, які можуть бути кандидатами у члени наглядової ради);

- копію документа, що посвідчує особу кандидата;
- копію (копії) документа (документів) про вищу освіту;

- мотиваційний лист, що містить обґрунтування заінтересованості кандидата у зайнятті посади незалежного члена наглядової ради;
- копію довідки про відсутність судимості;
- копію інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;
- копію довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб про суми виплачених доходів та утриманих податків) за останні чотири послідовні податкові квартали.

Відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної» рівень володіння державною мовою, 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.

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

Термін подання пропозицій з 31.08.2026 по 11.09.2026 з понеділка по п'ятницю з 9:00 до 16:00 та 11.09.2026 до 11:00.

Дата проведення конкурсу буде визначена додатково та оприлюднена на офіційному вебсайті Дніпровської міської ради та вебсайті закладу охорони здоров'я.

Місце проведення конкурсу: вул. Івана Акінфієва, 5, конференц-зал № 715, м. Дніпро.

Телефон для довідок: 093 566 72 03.

Електронна адреса для довідок: bozhko.n1978@gmail.com.

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

Додаток 1

Постійно діючій конкурсній комісії з
відбору незалежних членів наглядових
рад закладів охорони здоров'я

(ім'я, прізвище кандидата)

мешкаю за адресою:

тел. дом. _____

тел. моб. _____

З А Я В А

Прошу допустити мене до участі в конкурсі з відбору незалежних членів
наглядової ради закладу охорони здоров'я, а саме:

(назва КНП)

З умовами конкурсу та встановленими законодавством вимогами до
незалежного члена наглядової ради закладу охорони здоров'я ознайомлений(на).
Необхідні документи відповідно до переліку додаю.

_____ 20__ р.

(підпис)

Постійно діючій конкурсній комісії з
відбору незалежних членів наглядових
рад закладів охорони здоров'я

Кандидата у члени наглядової ради

(назва закладу охорони здоров'я)

ПІБ _____

ЗАЯВА

Я, _____, як кандидат у
незалежні члени наглядової ради _____,
(назва закладу охорони здоров'я)
повідомляю про відсутність в моїх діях конфлікту інтересів.

Дата

підпис