



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

№ _____

На № _____

від _____

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України відповідно до Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», направляє на погодження доопрацьований проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я», розроблений МОЗ відповідно до статті 24 Основ законодавства України про охорону здоров'я.

Просимо погодити зазначений проєкт акта у п'ятиденний термін.

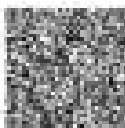
Додатки:

1. Проєкт акта на 28 арк.
2. Пояснювальна записка до проєкту акта на 4 арк.
3. Аналіз регуляторного впливу на 23 арк.
4. Порівняльна таблиця на 13 арк.
5. Протокол узгодження позицій на 40 арк.
6. Накази МОЗ від 25.07.2023 № 1350 та № 1348 «Про відрядження Ляшка В.К.» – на 2 арк.

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ

Олексіна Н.О.
0506483722



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

Міністерство охорони здоров'я України
22-04/20695/2-23 від 27.07.2023



30 51230 77738 02001

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проекту акта
<p>Вимоги до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головним чином розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391</p>	<p>Навмисність у надавача державної або комунальної форм власності, який надає спеціалізовану медичну допомогу, створеної та діючої наглядової ради.</p>
<p>Відсутній</p>	
<p>Пункт 1 Порядку укладення контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я (далі - контракт) та застосовується для керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я (далі - контракт) та застосовується для керівників казенних підприємств, державних установ, комунальних некомерційних підприємств та комунальних установ, крім закладів охорони здоров'я МВС, військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення.</p>	<p>1. Цей Порядок визначає механізм укладення контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я (далі - контракт) та застосовується для керівників державних та комунальних некомерційних підприємств, державних та комунальних установ, крім закладів охорони здоров'я МВС, військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення.</p>
<p>Типова форма контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я, що діє в організаційно-правовій формі казенного або комунального некомерційного підприємства, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 року № 792</p>	

<p>4. Керівник підвітний органу управління майном у межах, встановлених законодавством, статутом підприємства та цим контрактом.</p>	<p>4. Керівник підвітний наглядовій раді підприємства у межах, встановлених законодавством, статутом підприємства та цим контрактом.</p>
<p>6. Керівник підприємства зобов'язаний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) організувати належне виконання завдань, передбачених статутом, та укладених договорів про медичне обслуговування населення; 2) своєчасно вживати заходів до запобігання банкрутству підприємства у разі його неплатоспроможності; 3) організувати надання підприємством належного, доступного, кваліфікованого медичного обслуговування; 4) забезпечувати раціональний добір кадрів, створювати умови для підвищення фахового і кваліфікаційного рівня працівників; 5) готувати та подавати на затвердження до органу управління фінансовий план підприємства, ініціювати внесення змін до нього у разі потреби; 6) своєчасно подавати в установленому порядку податкову, фінансову та іншу звітність підприємства; 7) подавати органу управління фінансовий звіт в порядку, встановленому органом управління майном; 8) забезпечити належну організацію дотримання при пацієнта під час надання підприємством медичної допомоги та здійснення медичного обслуговування, у тому числі права на лікарську таємницю; 9) забезпечити відповідність матеріально-технічної бази підприємства встановленим законодавством вимогам; 10) забезпечувати ефективне використання і збереження закріпленого за підприємством майна; 11) забезпечувати належне виконання вимог 	<p>6. Керівник підприємства зобов'язаний:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) організувати належне виконання завдань, передбачених статутом, та укладених договорів про медичне обслуговування населення; 2) своєчасно вживати заходів до запобігання банкрутству підприємства у разі його неплатоспроможності; 3) організувати надання підприємством належного, доступного, кваліфікованого медичного обслуговування населення; 4) забезпечувати раціональний добір кадрів, створювати умови для підвищення фахового і кваліфікаційного рівня працівників; 5) готувати та подавати на затвердження до виконавчого органу управління власника підприємства фінансовий план підприємства, ініціювати внесення змін до нього у разі потреби, за погодженням із наглядовою радою підприємства; 6) вживати заходів для усунення виявлених наглядовою радою порушень і проблем та підвищення рівня безпеки пацієнтів на підприємстві; 7) забезпечувати доступ членів наглядової ради до інформації та матеріалів про підприємство, необхідних для виконання їх функцій та розгляду питань, що належать до компетенції наглядової ради (включаючи доступ до інформації з обмеженим доступом), протягом 5 робочих днів з дати надісланих письмового запиту

<p>законодавства у сфері публічних закупівель;</p>	<p>членом наглядової ради;</p>
<p>12) забезпечувати дотримання підприємством вимог законодавства про охорону праці, санітарно-гігієнічних та протипожежних норм і правил, створення належних умов праці;</p>	<p>8) подавати на погодження наглядовій раді стратегічний та/або річний плани діяльності підприємства, проректи фінансових звітів, організаційну структуру підприємства, текст колективного договору та інші документи;</p>
<p>13) вживати заходів до своєчасної та в повному обсязі виплати заробітної плати не рідше ніж два рази на місяць через проміжок часу, що не перевищує 16 календарних днів, та не пізніше ніж протягом семи днів після закінчення періоду, за який здійснюється виплата, та недопущення утворення заборгованості з неї;</p>	<p>9) отримувати згоду наглядової ради на вчинення значних правочинів, якщо сума або вартість майна, що є предметом такого правочину, становить або перевищує розмір, визначений статутом підприємства;</p>
<p>14) дотримуватися гарантій оплати праці, встановлених законодавством, створити систему стимулів та мотивації персоналу;</p>	<p>10) отримувати згоду наглядової ради на вчинення господарського зобов'язання, щодо вчинення якого є заінтересованість у випадках передбачених законом;</p>
<p>15) забезпечувати своєчасну та в повному обсязі сплату передбачених законодавством податків, зборів та інших обов'язкових платежів;</p>	<p>11) своєчасно подавати в установленому порядку податкову, фінансову та іншу звітність підприємства;</p>
<p>16) забезпечувати проведення колективних переговорів, укладення колективного договору в порядку, визначеному Законом України "Про колективні договори і угоди", виконання його вимог;</p>	<p>12) подавати виконавчому органу управління власника підприємства фінансові звіти, за погодженням із наглядовою радою підприємства;</p>
<p>17) укладати трудові договори з працівниками підприємства, керуючись законодавством про працю, з урахуванням галузевих особливостей, передбачених статутом підприємства, генеральною та галузевими угодами, колективним договором;</p>	<p>13) забезпечити контроль за дотриманням прав та гарантій медичних працівників, нормативів їх навантаження, забезпечення належних і безпечних умов праці;</p>
<p>18) вживати заходів до створення у кожному структурному підрозділі і на кожному робочому місці умов праці відповідно до вимог нормативно-правових актів і нормативних документів, а також забезпечувати додержання</p>	<p>14) дотримуватися гарантій оплати праці, встановлених законодавством, забезпечити диференціацію заробітної плати з урахуванням обсягів, складності, відповідальності та умов виконуваної роботи, кваліфікації працівника, розрахунок справедливості співвідношення між заробітними платами медичного персоналу та керівного складу закладів охорони здоров'я, створити систему стимулів та мотивацій персоналу;</p>

прав працівників, гарантованих законодавством про охорону праці;

19) затверджувати наказами підприємства положення про структурні підрозділи, штатний розпис, положення про преміювання, інші положення та порядки, що мають системний характер, затверджувати посадові та робочі інструкції працівників;

20) презентувати на посаді та звільняти з посади своїх заступників (медичного директора, головного бухгалтера закладу, керівника юридичної служби (юрисконсульта), керівника утворюваного підрозділу (утворюваною особою) з питань запобігання та виявлення корупції закладу в порядку, передбаченому законодавством;

21) погоджувати з органом управління майном свої відпустки, закордонні відрядження та відрядження в межах України;

22) своєчасно і в повному обсязі виконувати нормативно-правові і розпорядчі акти органу управління майном, видані відповідно до законодавства;

23) невідкладно інформувати орган управління майном про участь підприємства у судових процесах з фінансових та майнових питань;

24) розглядати пропозиції спостережної ради підприємства, що надаються в межах її повноважень, та вживати заходів для усунення виявлених порушень та підвищення рівня забезпечення безпеки пацієнтів на підприємстві;

25) з урахуванням вимог законодавства, зокрема щодо інформації з обмеженим доступом, забезпечувати доступ членам спостережної ради підприємства до інформації та

15) забезпечити належну організацію дотримання прав пацієнта від час надання підприємством медичної допомоги та здійснення медичного обслуговування, у тому числі права на лікарську таємницю;

16) забезпечити відповідність матеріально-технічної бази підприємства встановленим законодавством вимогам;

17) забезпечувати ефективне використання і збереження закріпленого за підприємством майна;

18) забезпечувати належне виконання вимог законодавства у сфері публічних закупівель;

19) забезпечувати дотримання підприємством вимог законодавства про охорону праці, санітарно-гігієнічних та протипожарних норм і правил, створення належних умов праці;

20) вживати заходів до своєчасної та в повному обсязі виплати заробітної плати не рідше ніж два рази на місяць, через проміжок часу, що не перевищує 16 календарних днів, та не пізніше ніж протягом 7 календарних днів після закінчення періоду, за який здійснюється виплата, та недопущення утворення заборгованості з неї;

21) дотримуватися гарантій оплати праці, встановлених законодавством, створити систему стимулів та мотивації персоналу;

22) забезпечувати своєчасну та в повному обсязі сплату передбачених законодавством податків, зборів та інших обов'язкових платежів;

23) забезпечувати проведення колективних переговорів, укладення колективного договору в

матеріали, необхідних для розгляду питань, що належать до її компетенції, протягом п'яти робочих днів з дати надсилання письмового запиту голови спостережної ради підприємства на ім'я керівника підприємства;

26) відшкодувати збитки, завдані підприємству з його вини, згідно із законодавством;

27) виконувати інші завдання та обов'язки, встановлені спільними кваліфікаційними вимогами, що встановлюються МОЗ та законодавством.

порядку, визначеному Законом України "Про колективні договори і угоди", виконувати вимоги колективного договору, а також належно розглядати скарги представників трудового колективу щодо порушення їх прав;

24) укладати трудові договори з працівниками підприємства, керуючись законодавством про працю, з урахуванням галузевих особливостей, передбачених статутом підприємства, генеральною та галузевими угодами, колективним договором;

25) вживати заходів до створення у кожному структурному підрозділі і на кожному робочому місці умов праці відповідно до вимог нормативно-правових актів і нормативних документів, а також забезпечувати додержання прав працівників, гарантованих законодавством про охорону праці;

26) затверджувати за погодженням із наглядовою радою наказами підприємства положення про структурні підрозділи підприємства, інші положення та порядок, що мають системний характер, доклада:

положення про преміювання працівників за підсумками роботи підприємства;

порядок надходження і використання коштів, отриманих як благодійні пожертви, гранти та дарунки;

порядок приймання, зберігання, випуску та обліку лікарських засобів та медичних виробів.

27) призначати на посаду та звільнити з посади своїх заступників (в тому числі медичного директора), головного бухгалтера закладу, керівника юридичної служби (юрисконсульта), керівника уповноваженого

<p>15. Умови оплати праці та тривалість основної і додаткових відпусток керівника визначаються за згодою сторін та не можуть бути меншими, ніж передбачено законодавством.</p>	<p>підрозділу (уповноваженої особи) з питань зупинення та виявлення корупцій закладу в порядку, передбаченому законодавством;</p> <p>28) своєчасно і в повному обсязі виконувати нормативно-правові і розпорядчі акти власника підприємства, вилані відповідно до законодавства;</p> <p>29) невідкладно інформувати наглядову раду про участь підприємства у судових процесах з фінансових та майнових питань;</p> <p>30) відшкодовувати збитки, завдані підприємству його діями або бездіяльністю;</p> <p>31) виконувати інші завдання та обов'язки, встановлені статутами кваліфікаційними вимогами, що встановлюються МОЗ та законодавством.</p>
<p>15. Умови оплати праці та тривалість основної і додаткових відпусток керівника визначаються за згодою сторін та не можуть бути меншими, ніж передбачено законодавством.</p> <p>За виконання обов'язків, передбачених цим контрактом, керівнику нараховується заробітна плата в межах фонду оплати праці виходячи з установлених:</p> <p>посадового окладу в розмірі _____ гривень і фактично відпрацьованого часу;</p> <p>премії, надбавок, гарантійних і компенсаційних виплат, передбачених законодавством. Розмір премії встановлюється відповідно до положення про преміювання за погодженням з органом управління майном.</p> <p>Керівникові надається щорічна оплата відпустки тривалістю згідно із законодавством.</p>	<p>15. Умови оплати праці та тривалість основної і додаткових відпусток керівника визначаються за згодою сторін та не можуть бути меншими, ніж передбачено законодавством.</p> <p>За виконання обов'язків, передбачених цим контрактом, керівнику нараховується заробітна плата в межах фонду оплати праці відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19 травня 1999 року № 859 (Офіційний вісник України, 1999 р., №21, ст. 967), виходячи з установлених:</p> <p>посадового окладу в розмірі _____ гривень і фактично відпрацьованого часу;</p> <p>премії, надбавок, доплат, гарантійних і компенсаційних виплат, передбачених законодавством. Розмір премії встановлюється відповідно до положення про преміювання за погодженням із наглядовою радою.</p>

<p>16. Преміювання керівника, встановлення йому надбавок і доплат до посадового окладу, надання матеріальної допомоги здійснюються за рішенням органу управління майном у разі відсутності заборгованості із заробітної плати працівникам підприємства, за спожиті комунальні послуги та з платежів до державного і місцевих бюджетів у межах затвердженого фонду оплати праці.</p> <p>17. У разі неналежного виконання умов цього контракту розмір надбавок, доплат і матеріальної допомоги зменшується або вони не виплачуються.</p>	<p>Керівникові надається щорічна оплата за відсуття тривалістю згідно із законодавством.</p> <p>16. Преміювання керівника, встановлення йому надбавок і доплат до посадового окладу здійснюються за рішенням наглядової ради у разі відсутності заборгованості із заробітної плати працівникам підприємства та з платежів до державного і місцевих бюджетів у межах затвердженого фонду оплати праці.</p> <p>17. У разі неналежного виконання умов цього контракту та/або неналежного виконання керівником своїх обов'язків, розмір премій, надбавок і доплат за рішенням наглядової ради зменшується або вони не виплачуються.</p>
<p>21. Керівник несе відповідальність за:</p> <p>1) неналежну організацію бухгалтерського обліку з визначеним обліковою політикою та збереження оброблених документів, реєстрів бухгалтерського обліку і звітності згідно із законодавством;</p> <p>2) неотримання вимог законодавства про працю та охорону праці на підприємстві;</p> <p>3) невиконання статутних завдань підприємства і умов цього контракту з вини керівника.</p>	<p>21. Керівник несе відповідальність за:</p> <p>1) неналежну організацію бухгалтерського обліку з визначеним обліковою політикою та збереження оброблених документів, реєстрів бухгалтерського обліку і звітності згідно із законодавством;</p> <p>2) неотримання вимог законодавства про працю та охорону праці на підприємстві;</p> <p>3) невиконання статутних завдань підприємства і умов цього контракту з вини керівника;</p> <p>4) шкоду, завдану підприємству своїми діями або бездіяльністю.</p>
<p>11. До складу конкурсної комісії входять у рівній кількості:</p> <p>Порядок проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1094 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 8, ст.302; 2020 р., № 61, ст. 1985)</p>	<p>11. До складу конкурсної комісії входять у рівній</p>

<p>представники органу управління;</p> <p>представники трудового колективу відповідного закладу, обрані на загальних зборах трудового колективу;</p> <p>представники галузевих професійних спілок, громадських об'єднань у сфері охорони здоров'я відповідного функціонального спрямування та/або у сфері запобігання корупції і антикорупційної діяльності (за умови зустрічі таких громадських об'єднань не менш як за два роки до дати рішення про проведення конкурсу) та/або незалежні експерти у сфері охорони здоров'я.</p>	<p>кількості:</p> <p>представники органу управління та представники трудового колективу відповідного закладу, обрані на загальних зборах трудового колективу;</p> <p>представники громадських об'єднань у сфері охорони здоров'я та/або у сфері запобігання корупції й антикорупційної діяльності та які займаються ним видом діяльності не менше в'яти років (до дати рішення про проведення конкурсу) та/або незалежні експерти у сфері охорони здоров'я (доді – члени комісії від громадськості).</p>
<p>Галузеві професійні спілки, громадські об'єднання у сфері охорони здоров'я відповідного функціонального спрямування та/або у сфері запобігання корупції і антикорупційної діяльності подають по чотири кандидатури органу управління, який визначає представників до складу конкурсної комісії з таких кандидатур та/або з переліку незалежних експертів у сфері охорони здоров'я у кількості, рівній кількості представників органу управління.</p> <p>У разі проведення конкурсу на зайняття посади керівника закладу охорони здоров'я комунальної форми власності, який включено або планується включити до мережі госпітальної мережі охорони здоров'я відповідного госпітального округу, до складу конкурсної комісії обов'язково входять представник Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласної,</p>	<p>Громадські об'єднання подають по чотири кандидатури органу управління, який визначає представників до складу конкурсної комісії з таких кандидатур у кількості, що складає пововину складу конкурсної комісії. Конкурсна комісія, в якій кількість членів комісії від громадськості становить менше пововини складу конкурсної комісії, не є правомочною.</p> <p>У разі проведення конкурсу на зайняття посади керівника закладу охорони здоров'я комунальної форми власності, який включено або планується включити до спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідного госпітального округу, до складу конкурсної комісії від органу управління обов'язково входять представник Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласної, Київської або Севастопольської міської держадміністрації</p>

<p>Кийівської або Севастопольської міської держадміністрації відповідно до місцезнаходження закладу охорони здоров'я</p>	<p>відповідно до місцезнаходження закладу охорони здоров'я.</p>
<p>13. Кількість членів конкурсної комісії з проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного закладу охорони здоров'я становить дев'ять - дванадцять осіб.</p> <p>Кількість членів конкурсної комісії з проведення конкурсу на зайняття посади керівника комунального закладу охорони здоров'я становить шість - дев'ять осіб.</p> <p>Конкурсна комісія може прийняти рішення про залучення до роботи експертів/фахівців/науківців з відповідної галузі знань (далі - експерти) з правом дорадчого голосу для проведення оцінки конкурсної пропозиції та співбесіди щодо відповідності професійної компетентності претендента встановленим вимогам.</p>	<p>13. Кількість членів конкурсної комісії з проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного закладу охорони здоров'я становить дев'ять - дванадцять осіб.</p> <p>Кількість членів конкурсної комісії з проведення конкурсу на зайняття посади керівника комунального закладу охорони здоров'я становить шість - вісім осіб.</p> <p>Конкурсна комісія може прийняти рішення про залучення до роботи експертів/фахівців/науківців з відповідної галузі знань (далі - експерти) з правом дорадчого голосу для проведення оцінки конкурсної пропозиції та співбесіди щодо відповідності професійної компетентності претендента встановленим вимогам.</p>
<p>14. Для новостворених закладів охорони здоров'я до складу конкурсної комісії входять у рівній кількості:</p> <p>представники органу управління;</p> <p>представники галузевих професійних спілок, громадських об'єднань у сфері охорони здоров'я відповідного функціонального спрямування та/або у сфері запобігання корупції і антикорупційної діяльності (за умови реєстрації таких громадських об'єднань не менш як за два роки до дати рішення про проведення конкурсу) та/або незалежні експерти</p>	<p>14. Для новостворених закладів охорони здоров'я до складу конкурсної комісії входять у рівній кількості:</p> <p>представники органу управління;</p> <p>представники громадських об'єднань, зазначені у пункті 11 цього Порядку.</p>

<p>у сфері охорони здоров'я.</p> <p>Галузею професійні спілки, громадські об'єднання у сфері охорони здоров'я відповідного функціонального спрямування та/або у сфері забезпечення корупцій і антикорупційної діяльності подають по чотири кандидатури органу управління, який визначає представників до складу конкурсної комісії з таких кандидатур та/або з перешлику незалежних експертів у сфері охорони здоров'я у кількості, рівній кількості представників органу управління.</p>	<p>Громадські об'єднання, зазначені у пункті 11 цього Порядку, подають по чотири кандидатури органу управління, який визначає представників до складу конкурсної комісії з таких кандидатур у кількості, що складає половину складу конкурсної комісії. Конкурсна комісія, в якій кількість членів комісії від громадськості становить менше половини складу конкурсної комісії, не є правомочною.</p>
<p>23. Рішення конкурсної комісії приймаються більшістю голосів її членів, присутніх на засіданні.</p> <p>У разі рівного розподілу голосів вирішальним є голос головуючого на засіданні конкурсної комісії.</p>	<p>23. Рішення конкурсної комісії приймаються більшістю голосів її членів, присутніх на засіданні.</p> <p>У разі рівного розподілу голосів вирішальним є голос головуючого на засіданні конкурсної комісії. При цьому рішення конкурсної комісії щодо невідповідності учасника конкурсу критерію добросовісності вважається ухваленим, якщо та це проголосувала більшість членів комісії від громадськості. У разі рівного розподілу голосів щодо невідповідності учасника конкурсу критерію добросовісності вирішальними є голоси членів комісії від громадськості.</p>
<p>24. Конкурсна комісія:</p> <p>оприлюднює оголошення про проведення конкурсу;</p> <p>встановлює вимоги до претендентів з урахуванням</p>	<p>24. Конкурсна комісія:</p> <p>оприлюднює оголошення про проведення конкурсу;</p> <p>встановлює вимоги до претендентів з урахуванням вимог,</p>

<p>установлених законодавством виборів;</p>	<p>установлених законодавством та цим Порядком;</p>
<p>27. Комісія не пізніше ніж протягом трьох днів після формування її складу оприлюднює на офіційному веб-сайті органу управління оголошення про проведення конкурсу.</p> <p>В оголошенні вказуються такі відомості:</p> <p>правові підстави проведення конкурсу;</p> <p>найменування, коридорне та фактичне місцезнаходження закладу, основні напрями його діяльності з додержанням вимог законодавства про інформацію з обмеженим доступом, статут, структура закладу, а також кошторисні призначення для фінансового забезпечення діяльності закладу;</p> <p>дата початку, кінцевий строк і адреса приймання документів для участі у конкурсі;</p> <p>номер телефону та адреса електронної пошти для довідок;</p> <p>перелік документів, що подаються претендентом для участі в конкурсі;</p> <p>вимоги до претендента та конкурсової пропозиції;</p> <p>умови оплати праці керівника закладу із зазначенням істотних умов контракту;</p> <p>дата і місце проведення конкурсу.</p>	<p>27. Комісія не пізніше ніж протягом трьох днів після формування її складу оприлюднює на офіційному веб-сайті органу управління оголошення про проведення конкурсу.</p> <p>В оголошенні вказуються такі відомості:</p> <p>правові підстави проведення конкурсу;</p> <p>найменування, коридорне та фактичне місцезнаходження закладу, основні напрями його діяльності з додержанням вимог законодавства про інформацію з обмеженим доступом, статут, структура закладу, а також кошторисні призначення для фінансового забезпечення діяльності закладу;</p> <p>дата початку, кінцевий строк і адреса приймання документів для участі у конкурсі;</p> <p>номер телефону та адреса електронної пошти для довідок;</p> <p>перелік документів, що подаються претендентом для участі в конкурсі;</p> <p>вимоги до претендента (з урахуванням передбачених нижче кваліфікаційних вимог) та конкурсової пропозиції;</p> <p>умови оплати праці керівника закладу із зазначенням істотних умов контракту;</p>

дата і місце проведення конкурсу.

Претенгент на посаду керівника закладу охорони здоров'я повинен відповідати таким кваліфікаційним вимогам:

1) вища освіта другого (магістерського) рівня у галузях знань 07 "Управління та адміністрування" або 28 "Публічне управління та адміністрування" або 1501 "Державне управління" або 22 "Охорона здоров'я", або 08 "Право", або 05 "Соціальні та поведінкові науки", або 03 "Гуманітарні науки";

2) стаж роботи на керівних посадах: для закладів національного рівня - не менше 7 років, обласного рівня - 5 років, районного рівня - 3 роки. Для керівників закладів охорони здоров'я, які надають тільки первинну медичну допомогу, - не менше 3-х років стажу за основною спеціальністю або одного року на керівних посадах;

3) вільне володіння державною мовою, (наявність державного сертифікату про рівень володіння державною мовою, виданого Національною комісією зі стандартів державної мови відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної»);

4) наявність управлінських навичок та

	<p>організаторських здібностей;</p> <p>5) відповідність критеріям доброчесності (мораль, чесність, невідкупність) поза обґрунтованим сумнівом.</p>
<p>35. Під час прийняття рішень за результатами конкурсу конкурсна комісія враховує здатність, учасників конкурсу висловлювати свої думки, уміння викладати інформацію, комунікабельність, тактовність, ділові та воляеві якості, готовність брати на себе відповідальність, уміння аналізувати проблеми і налагоджувати ділові зв'язки, викладати творчий підхід до роботи, доброчесність (у тому числі академічну), емоційну врівноваженість.</p>	<p>35. Під час прийняття рішень за результатами конкурсу конкурсній комісії здійснює оцінювання учасників конкурсу шляхом голосування у формі виставлення усім претендентам балів від одного до числа, яке дорівнює кількості всіх учасників, які беруть участь у конкурсі, при чому однією є найнижчим балом. При оцінюванні члени конкурсної комісії враховують професійну компетентність, управлінські навички та досвід кожного з претендентів, а також їх здатність висловлювати свої думки, уміння викладати інформацію, комунікабельність, тактовність, ділові та воляеві якості, готовність брати на себе відповідальність, уміння аналізувати проблеми і налагоджувати ділові зв'язки, викладати творчий підхід до роботи, доброчесність (у тому числі академічну), емоційну врівноваженість.</p>

**Перший заступник Міністра
охорони здоров'я України**

«16» Листопада 2023 року



Сергій ДУБРОВ

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про наглядову раду закладу охорони здоров'я»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я» (далі – проєкт постанови) розроблено з метою розвитку системи прозорого корпоративного управління, в тому числі за рахунок розвитку наглядових рад у закладах охорони здоров'я державної та комунальної форми власності (далі – заклади охорони здоров'я), збільшення ефективності та підзвітності керівників закладів охорони здоров'я перед їх власниками та громадськістю.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проєкт постанови розроблений відповідно до статті 24 Основ законодавства України про охорону здоров'я, якою було впорядковано структуру корпоративного управління закладу охорони здоров'я та усунуто дублювання функцій спостережної та наглядової рад закладу охорони здоров'я.

Не дивлячись на існування попередньої редакції статті 24 Основ законодавства України про охорону здоров'я що стосувалася спостережних рад, механізми корпоративного управління у закладах охорони здоров'я протягом цих років фактично не були сформовані.

Нові фінансові ресурси та збільшення можливостей для розвитку, які з'явилися для закладів охорони здоров'я, потребують ефективного управління та збільшення підзвітності перед власниками закладів охорони здоров'я та громадськістю. Більше того, у зв'язку із розгортанням інфраструктурного етапу медичної реформи та формуванням мережі лікарень у госпітальному окрузі за кластерним принципом ці питання набувають ще більшого значення.

Крім того, постановою Кабінету Міністрів України від 4 березня 2023 р. N 220 передбачено необхідність розроблення та подання Кабінетові Міністрів України проєкту постанови Кабінету Міністрів України про внесення змін до Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я.

Відповідно, проєктом постанови передбачається прийняття Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я, Типового положення про наглядову раду закладу охорони здоров'я та внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом постанови пропонується:

затвердити Порядок утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я;
затвердити Типове положення про наглядову раду закладу охорони здоров'я;

визнання такою, що втратила чинність Постанову Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1077 «Про спостережну раду закладу охорони здоров'я та внесення змін до типової форми контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я»;

внести зміни до:

Вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391;

Постанови Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 р. № 792 «Про затвердження Порядку укладення контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я та типових форм контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я»;

Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1094.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Конституція України;

Основи законодавства України про охорону здоров'я;

Господарський кодекс України;

Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення»;

Закон України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги населенню».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту постанови не потребує фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект постанови пройшов процедуру громадського обговорення.

Проект постанови погоджено Міністерством економіки України, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством соціальної політики України, Національною службою здоров'я України, а також Луганською, Кіровоградською, Волинською, Чернівецькою, Житомирською, Тернопільською, Черкаською, Івано-Франківською, Донецькою, Київською, Миколаївською, Вінницькою, Сумською, Дніпропетровською, Херсонською, Запорізькою та Тернопільською обласними військовими адміністраціями. Міністерство розвитку громад, територій та інфраструктури України листом від 18.04.2023 № 4829/47/10-23 повідомило, що питання, які запропоновано до

врегулювання проєктом постанови, не відносяться до компетенції Мінінфраструктури і не потребує його погодження.

Проєкт постанови потребує перепогодження з Державною регуляторною службою України, Міністерством фінансів України та Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини та погодження із Уповноваженим із захисту державної мови.

Проєкт постанови потребує проведення правової експертизи Міністерством юстиції України.

Проєкт постанови не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудової сфери, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження уповноважених представників всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, уповноважених представників всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженого із захисту державної мови.

Проєкт постанови не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує надсилання на розгляд Наукового комітету Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

7. Оцінка відповідності

У проєкті постанови відсутні положення, що:

стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції;

стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод;

впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків;

містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією;

створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

Урядовий офіс координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів України листом від 18.04.2023 № 9386/0/2-23 повідомив, що проєкт постанови не регулюється зобов'язаннями України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовим, та праву Європейського Союзу (acquis ЄС).

Проєкт постанови потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи.

8. Прогноз результатів

Проект постанови не матиме негативного впливу на розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на ключові інтереси заінтересованих сторін

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного результату
Пацієнти	Позитивний	Прийняття проекту постанови дозволить підвищити якість та доступність медичної допомоги.
Працівники закладів охорони здоров'я	Позитивний	Прийняття проекту постанови дозволить підвищити ефективність управління закладами охорони здоров'я та покращити умови праці.

**Перший заступник Міністра
охорони здоров'я України**



Сергій ДУБРОВ

«26» лютого 2023 року

**КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ****ПОСТАНОВА**

від 2023 р. №

Київ

Про наглядову раду закладу охорони здоров'я

Відповідно до частини п'ятої статті 24 Основ законодавства України про охорону здоров'я Кабінет Міністрів України **постановляє:**

1. Затвердити такі, що додаються:

- 1) Порядок утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я;
- 2) Типове положення про наглядову раду закладу охорони здоров'я.

2. Внести до постанов Кабінету Міністрів України зміни, що додаються.

3. Визнати такою, що втратила чинність, постанову Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1077 «Про спостережну раду закладу охорони здоров'я та внесення змін до Типової форми контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 4, ст. 182).

4. Ця постанова набирає чинності з дня її опублікування, крім пункту 30 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я, які набирають чинності через три роки з дня опублікування цієї постанови, та пункту 1 змін, затверджених цією постановою, який набирає чинності через шість місяців після припинення або скасування воєнного стану, але не раніше завершення формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідних госпітальних округів.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ



ЗАТВЕРДЖЕНО

постановою Кабінету Міністрів України

від _____ № _____

ПОРЯДОК

утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я

1. Цей Порядок визначає механізм утворення наглядової ради у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу, з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення. За рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) наглядова рада може утворюватися в інших закладах охорони здоров'я відповідно до цього Порядку.

Цей Порядок є спеціальним нормативно-правовим актом щодо наглядових рад закладів охорони здоров'я відносно загального законодавства стосовно наглядових рад державних та комунальних підприємств, закріпленого в положеннях нормативно-правових актів Кабінету Міністрів України або органів місцевого самоврядування.

2. У цьому Порядку терміни вживаються в такому значенні:

власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) – орган місцевого самоврядування, або орган державної влади, або уповноважений ним орган, який відповідно до закону здійснює правоможності щодо володіння, користування та розпорядження відповідним об'єктом права власності - комунальним або державним закладом охорони здоров'я;

конкурсна комісія - колегіальний тимчасовий орган, створений власником закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом), відповідно до цього Порядку, основним завданням якого є проведення конкурсу та управління процесом призначення першого складу наглядової ради;

наглядова рада - колегіальний орган стратегічного управління закладу охорони здоров'я, створений відповідно до цього Порядку, який представляє інтереси власника закладу охорони здоров'я та громадськості, створює умови для захисту прав пацієнтів та підзвітності й прозорості діяльності керівника закладу охорони здоров'я;

незалежний член наглядової ради (представник громадськості) - фізична особа, обрана членом наглядової ради на підставі конкурсу проведеного відповідно до цього Порядку, на яку відсутній будь-який вплив з боку власника (уповноваженого ним органу) та/або керівника закладу охорони здоров'я у процесі прийняття рішень під час виконання обов'язків члена наглядової ради;

оголошення - повідомлення про проведення конкурсу для формування складу наглядової ради або на заповнення вакантних посад членів наглядової ради, розмішене конкурсною комісією або наглядовою радою відповідно до цього Порядку;

представник власника - член наглядової ради державного, комунального закладу охорони здоров'я, кандидатура якого висувається та затверджується рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу), прийнятим відповідно до пунктів 6, 27 цього Порядку.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Господарському кодексі України, Основах законодавства України про охорону здоров'я та інших нормативно-правових актах України.

3. Наглядова рада діє на засадах незалежності, професійності, компетентності, відкритості та прозорості.

4. Наглядова рада утворюється за рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) у кількості від 5 до 15 осіб.

5. Наглядова рада складається з:

1) представників власника — від 2 до 7 осіб, призначених рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) відповідно до пунктів 6, 27 цього Порядку;

2) незалежних членів наглядової ради — від 3 до 8 осіб, відібраних на підставі конкурсу відповідно до цього Порядку.

При цьому кількість членів наглядової ради закладу охорони здоров'я визначається у залежності від його статусу у спроможній мережі відповідного госпітального округу і складає:

1) від 5 до 7 осіб для загального закладу охорони здоров'я та/або іншого закладу охорони здоров'я;

2) від 7 до 11 осіб для кластерного закладу охорони здоров'я;

3) від 11 до 15 осіб для надкластерного закладу охорони здоров'я.

Наглядова рада, в якій кількість представників власника перевищує кількість незалежних членів наглядової ради (представників громадськості), не є правомочною.

У випадку, якщо кількість незалежних членів наглядової ради (представників громадськості) скоротиться після початку діяльності наглядової ради, чинний склад наглядової ради організовує проведення конкурсу на заповнення вакантних посад незалежних членів наглядової ради (представників громадськості) відповідно до пунктів 18-25 цього Порядку.

6. Членом наглядової ради державного закладу охорони здоров'я - представником власника призначається посадова особа органу виконавчої влади, до сфери управління якого належить відповідний заклад охорони здоров'я.

Членом наглядової ради комунального закладу охорони здоров'я - представником власника призначається посадова особа органів місцевого самоврядування, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я місцевої державної адміністрації (далі – держадміністрації) та/або депутат місцевої ради відповідного рівня, до сфери управління яких належить відповідний заклад охорони здоров'я.

У випадку, якщо заклад охорони здоров'я комунальної власності утворено шляхом здійснення співробітництва територіальних громад у формах, передбачених законом, орган управління, уповноважений суб'єктами співробітництва представляти їх інтереси, звертається до органів місцевого самоврядування усіх суб'єктів співробітництва щодо можливості делегувати своїх представників до складу наглядової ради та приймає рішення про залучення таких представників як представників власника.

7. Кандидат у члени наглядової ради повинен відповідати таким вимогам:

1) вища освіта не нижче першого (бакалаврського) рівня. При цьому перевага надається кандидатам із спеціальностями галузей знань «Охорона здоров'я», «Управління та адміністрування», «Публічне управління та адміністрування», «Право», «Соціальні та поведінкові науки» (спеціальність «Економіка»);

2) досвід роботи не менш як п'ять років у одній або сукупно у декількох із зазначених вище галузей;

3) відсутність непогашеної або незнятої судимості;

4) відсутність фактів притягнення до відповідальності за вчинення корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень протягом останніх п'яти років.

Для державного закладу охорони здоров'я, утвореного у формі державного некомерційного підприємства, до незалежних членів наглядової ради (представників громадськості) додатково застосовуються критерії, передбачені статтею 11-3 Закону України «Про управління об'єктами державної власності».

8. У разі виявлення фактів отримання винагороди незалежним членом наглядової ради від власника та/або керівника закладу охорони здоров'я (в тому числі за трудовим або господарським договором) та/або систематичного прийняття рішень незалежним членом наглядової ради під впливом з боку власника та/або керівника закладу охорони здоров'я з інших причин, чинний склад наглядової ради шляхом прийняття рішення простою більшістю голосів виключає такого члена наглядової ради зі складу наглядової ради, як такого що не відповідає ознакам незалежності.

9. З метою формування першого складу наглядової ради проводиться конкурсний відбір на посаду незалежного члена наглядової ради (представника громадськості) (далі - конкурс) з дотриманням таких принципів:

- 1) забезпечення рівного доступу;
- 2) політичної неупередженості;
- 3) законності;
- 4) довіри суспільства;
- 5) недискримінації та гендерної рівності;
- 6) прозорості;
- 7) доброчесності;
- 8) ефективного і справедливого процесу відбору.

10. Для проведення конкурсу та управління процесом його призначення власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) утворює конкурсну комісію у складі дев'яти осіб (далі - конкурсна комісія), до складу якої входять:

- 1) представники власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу);
- 2) представники структурного підрозділу з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації (у випадку комунального закладу охорони здоров'я) або МОЗ (у випадку державного закладу охорони здоров'я), делеговані згідно з пунктом 15 цього Порядку;
- 3) представники громадських об'єднань, діяльність яких спрямована на захист прав у сфері охорони здоров'я або протидію корупції, делеговані згідно з пунктом 14 цього Порядку.

11. Кількість представників власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу), структурного підрозділу з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації (у випадку комунального закладу охорони здоров'я) або МОЗ (у випадку державного закладу охорони здоров'я) та громадських об'єднань у конкурсній комісії повинна бути однаковою та має складати три особи від кожної категорії представників.

12. До конкурсного відбору кандидатів у незалежні члени наглядової ради (представників громадськості) залучаються з правом дорадчого голосу експерти проєктів міжнародної технічної допомоги, фінансованих організаціями, які відповідно до міжнародних угод протягом останніх п'яти років надають Україні міжнародну технічну допомогу у сфері охорони здоров'я, корпоративного управління та/або запобігання і протидії корупції за кошти цих організацій. У роботі конкурсної комісії з правом дорадчого голосу також можуть брати участь фахівці з управління персоналом, призначені власником закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом).

13. Власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) приймає рішення про формування конкурсної комісії та з цією метою не пізніше ніж 30 календарних днів з дня ухвалення такого рішення:

- 1) надсилає листа представникам структурного підрозділу з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації (у випадку комунального закладу

охорони здоров'я) або МОЗ (у випадку державного закладу охорони здоров'я) щодо необхідності делегувати їх представників до її складу;

2) розміщує оголошення на своєму офіційному вебсайті про формування конкурсної комісії та про право громадських об'єднань делегувати представників до складу конкурсної комісії протягом визначеного в оголошенні строку.

14. Кандидатури до участі у конкурсній комісії мають право подавати громадські об'єднання, статутна діяльність яких спрямована на захист прав у сфері охорони здоров'я або протидію корупції та які займаються цим видом діяльності не менше п'яти років (до дати подання кандидатур своїх представників). Громадські об'єднання, які відповідають зазначеним критеріям, подають три кандидатури власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу), який затверджує представників громадських об'єднань до складу конкурсної комісії з таких кандидатур у кількості, рівній кількості представників власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу).

У випадку подання кандидатур від декількох громадських об'єднань, які відповідають зазначеним критеріям, власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) затверджує представників від усіх громадських об'єднань для забезпечення їх пропорційного представництва у складі конкурсної комісії (але не більше трьох осіб).

У випадку подання кандидатур від більше ніж 3 громадських об'єднань, які відповідають зазначеним критеріям, зазначені громадські об'єднання самостійно визначають трьох спільних представників та повідомляють про це власника закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) шляхом надсилання спільного листа.

Представники громадських об'єднань подають заяву про відсутність у їх діях конфлікту інтересів за формою, затвердженою власником закладу охорони здоров'я.

15. Відповідний структурний підрозділ з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації (у випадку комунального закладу охорони здоров'я) або МОЗ (у випадку державного закладу охорони здоров'я) приймає рішення про делегування своїх представників до складу конкурсної комісії.

Власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) затверджує представників, делегованих відповідним структурним підрозділом з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації або МОЗ відповідно у рішенні про створення конкурсної комісії.

16. Власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) делегує своїх представників до конкурсної комісії шляхом прийняття рішення про створення конкурсної комісії та затвердження її персонального складу. Власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) розміщує рішення про

створення конкурсної комісії та затвердження її персонального складу на своєму офіційному вебсайті та письмово повідомляє про це рішення керівника закладу охорони здоров'я.

17. Формою роботи конкурсної комісії є засідання. На першому засіданні конкурсної комісії з числа її членів простою більшістю голосів обирається голова та секретар конкурсної комісії та визначається дата наступного засідання із обрання кандидатів у члени наглядової ради. Черговість засідань конкурсної комісії визначається потребою в прийнятті рішень.

Засідання конкурсної комісії проводяться у формі спільної присутності її членів у визначеному місці або з використанням засобів електронного зв'язку (відео- та голосових конференцій) за умови, що кожен член конкурсної комісії, який бере участь у такій конференції, може бачити і чути (або принаймні чути) та спілкуватися з усіма іншими учасниками засідання конкурсної комісії.

Конкурсна комісія є правомочною за умови присутності на засіданні не менше семи членів. Конкурсна комісія приймає рішення більшістю голосів від її складу.

Усі витрати, пов'язані з організацією роботи конкурсної комісії (організаційне, інформаційне та матеріально-технічне забезпечення), здійснюються за рахунок закладу охорони здоров'я.

18. Конкурс проводиться конкурсною комісією у строк, що не перевищує 60 календарних днів з моменту публікації оголошення.

Документи для участі у конкурсі приймаються у строк не менше 10 календарних днів після дати оприлюднення оголошення. Документи, надіслані кандидатами для участі у конкурсі після закінчення зазначеного в оголошенні строку, не розглядаються.

19. Конкурс складається з таких етапів:

повідомлення конкурсною комісією про початок конкурсного відбору шляхом публікації оголошення про вакантні посади членів наглядової ради із зазначенням сфери компетенції і досвіду кандидатів;

1) розгляд конкурсною комісією поданих кандидатами у члени наглядової ради заяв та документів і перевірка їх на відповідність вимогам, передбаченим пунктом 7 цього Порядку;

2) проведення відкритої співбесіди із кандидатами на посаду членів наглядової ради;

3) оцінювання кандидатів шляхом проведення відкритого рейтингового голосування членами конкурсної комісії;

4) встановлення результатів відкритого рейтингового голосування за кандидатів у члени наглядової ради;

5) подання на затвердження власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу) пропозицій щодо кандидатів у члени наглядової ради.

20. Конкурсна комісія публікує оголошення на офіційному вебсайті власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу), вебсайті закладу охорони здоров'я та/або вебсайтах публікації оголошень про наявні вакансії із зазначенням вимог щодо сфери компетенції і досвіду роботи до кандидатів у незалежні члени наглядової ради (представників громадськості). Вимоги до кандидатів повинні відповідати пункту 7 цього Порядку.

В оголошенні зазначаються:

- 1) правові підстави проведення конкурсу;
- 2) найменування, юридичне та фактичне місцезнаходження закладу охорони здоров'я, до складу наглядової ради якого оголошено конкурс, основні напрями його діяльності з додержанням вимог законодавства про інформацію з обмеженим доступом;
- 3) дата початку та кінцевий строк для подачі документів, адреса електронної пошти, на яку приймаються документи для участі у конкурсі;
- 4) номер телефону та адреса електронної пошти для довідок;
- 5) перелік документів, що подаються кандидатом для участі у конкурсі;
- 6) вимоги до кандидата;
- 7) дата і місце проведення конкурсу.

21. Для участі у конкурсі кандидати у незалежні члени наглядової ради (представники громадськості) подають в електронній формі на електронну адресу, вказану в оголошенні, лист про бажання взяти участь у відборі одночасно із:

- 1) копією документа, що посвідчує особу кандидата у члени наглядової ради;
- 2) резюме у форматі, визначеному в оголошенні;
- 3) копією (копіями) документа (документів) про вищу освіту;
- 4) мотиваційним листом, що містить обґрунтування зацікавленості кандидата посадою члена наглядової ради;
- 5) копією довідки про відсутність судимості;
- 6) копією довідки про відсутність корупційних правопорушень (інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення);
- 7) заявою про відсутність конфлікту інтересів за формою, визначеною в оголошенні;
- 8) копією довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб про суми виплачених доходів та утриманих податків F1401803) за останні чотири послідовні податкові квартали.

Кандидат, який виявив бажання взяти участь у конкурсі, може подавати

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

Конкурсна комісія забезпечує дотримання пропорції членства у наглядовій раді між незалежними членами наглядової ради (представниками громадськості) та представниками власника. Конкурсна комісія здійснює перевірку достовірності наданих кандидатами документів та відомостей у мережі Інтернет.

22. Конкурсна комісія відмовляє кандидату у незалежні члени наглядової ради (представнику громадськості) в участі у конкурсі у разі:

1) невідповідності кандидата вимогам, зазначеним у пункті 7 цього Порядку;

2) ненадання всіх документів, передбачених пунктом 21 цього Порядку;

3) встановлення конкурсною комісією факту подання кандидатом недостовірних документів та/або відомостей.

23. У випадку відповідності кандидата у незалежні члени наглядової ради (представники громадськості) вимогам, встановленим цим Порядком, конкурсна комісія проводить співбесіду з таким кандидатом з обов'язковою участю громадськості та/або засобів масової інформації, а також можливістю трансляції та/або збереження запису відкритої співбесіди на офіційному вебсайті власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу).

24. Після проведення співбесід із кандидатами у незалежні члени наглядової ради (представники громадськості), які відповідають вимогам оголошення, конкурсною комісією проводиться відкрите рейтингове голосування за таких кандидатів. Конкурсна комісія забезпечує підготовку бюлетеня для голосування за кандидатів у незалежні члени наглядової ради (представники громадськості).

25. Відкрите рейтингове голосування здійснюється шляхом заповнення бюлетеня членом конкурсної комісії. Заповнення бюлетеня для голосування здійснюється шляхом проставлення навпроти прізвищ, власних імен та по батькові (за наявності) всіх відібраних кандидатів балів від одного до числа, яке дорівнює кількості всіх кандидатів, які беруть участь у відкритому рейтинговому голосуванні. Бали проставляються з урахуванням професійної компетенції, досвіду та ділової репутації кожного з кандидатів, при чому одиниця є найнижчим балом.

Конкурсна комісія підраховує кількість голосів, отриманих кожним з учасників відкритого рейтингового голосування, та встановлює його результати. Якщо після проведення відкритого рейтингового голосування, двоє та більше кандидатів з причини однакової кількості голосів претендують на статус кандидата у члени наглядової ради, внаслідок чого неможливо встановити остаточні результати відкритого рейтингового голосування, комісією проводиться повторне відкрите рейтингове голосування щодо таких кандидатів.

26. Конкурсна комісія подає власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу) узгоджену пропозицію щодо кандидатів у незалежні члени наглядової ради (представники громадськості), відібраних на підставі конкурсу.

27. Власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) протягом 14 календарних днів після отримання пропозиції від конкурсної комісії схвалює результати конкурсу шляхом прийняття рішення про створення наглядової ради та затвердження її персонального складу (представників власника, призначених/делегованих відповідно до пункту 6 цього Порядку та незалежних членів наглядової ради (представників громадськості, запропонованих конкурсною комісією). У разі незатвердження власником закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом) персонального складу наглядової ради протягом 14 календарних днів з дати отримання пропозиції конкурсної комісії вважається, що таке затвердження відбулось у складі виключно з незалежних членів наглядової ради (представників громадськості), запропонованих конкурсною комісією.

28. Між незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) та закладом охорони здоров'я укладається цивільно-правовий договір, який, зокрема, містить порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди.

29. Строк повноважень члена наглядової ради (як представників власника, так і незалежних членів наглядової ради (представників громадськості)) становить п'ять років.

Член наглядової ради не може входити до складу однієї наглядової ради більше двох строків підряд.

Одна особа не може бути одночасно членом більше п'яти наглядових рад закладів охорони здоров'я в одному госпітальному окрузі.

30. Для забезпечення безперервності діяльності наглядової ради, підтримки збалансованого складу ради, її належної компетентності та правонаступництва у її діяльності наглядовою радою проводиться планова ротація своїх членів, яка передбачає щорічне оновлення однієї п'ятої частини від загальної кількості членів наглядової ради.

Ротація незалежного члена наглядової ради (представника громадськості) передбачає проведення конкурсу на заповнення вакантних посад чинним складом наглядової ради. При здійсненні ротації незалежного члена наглядової ради (представника громадськості) чинним складом наглядової ради застосовується порядок відбору незалежних членів наглядової ради (представників

громадськості) аналогічний тому, що передбачений у пунктах 18 - 25 цього Порядку, за винятком того, що повноваження конкурсної комісії виконує чинний склад наглядової ради. Член наглядової ради, що підпадає під ротацию, має право бути повторно обраним на конкурсї, але не більше двох строків підряд.

Ротация члена наглядової ради - представника власника передбачає прийняття власником закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом) рішення щодо включення нового представника або повторного включення чинного представника власника (але не більше двох строків підряд) до складу наглядової ради.

При визначенні членів наглядової ради, які підпадають під щорічну планову ротацию, враховується термін перебування на посадї члена наглядової ради після останнього переобрання, а також те, що у складї наглядової ради кількість незалежних членів наглядової ради (представників громадськості) повинна дорівнювати або перевищувати кількість представників власника. При цьому членами наглядової ради, які підпадають під планову ротацию, повинні бути ті, хто обіймав посаду члена наглядової ради найдовше після останнього переобрання.

Членів, які підпадають під планову ротацию у відповідному році, визначають шляхом жеребкування на засіданні наглядової ради. Результат такого жеребкування закріплюється у планї ротации членів наглядової ради, який затверджується строком на п'ять років.

Член наглядової ради, що підпадає під планову ротацию, обіймає посаду до моменту обрання свого наступника.

Член наглядової ради, який завершує свої повноваження за графіком ротации, передає всі робочі матеріали, напрацьовані ним під час діяльності у складї наглядової ради своєму наступнику.

31. Витрати, пов'язані з наданням приміщення для проведення засідань, засобів зв'язку та канцелярської техніки, здійснюються за рахунок закладу охорони здоров'я.

32. У випадку неможливості скликати засідання наглядової ради для організації проведення конкурсу на заміщення вакантних посад членів наглядової ради за причиною відсутності кворуму власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) створює конкурсну комісію у новому складї для проведення конкурсу на заповнення вакантних посад членів наглядової ради відповідно до пунктів 10 - 17 цього Порядку.



ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від _____ № _____

**ЗМІНИ,
що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України**

1. Доповнити Вимоги до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затверджені постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 43, ст. 1528; 2018 р., № 72, ст. 2431; 2020 р., № 49, ст. 1533; 2020 р., № 77, ст. 2455) новим абзацом такого змісту:

«Наявність у надавача державної або комунальної форм власності, який надає спеціалізовану медичну допомогу, створеної та діючої наглядової ради.»

2. У постанові Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 р. № 792 «Про затвердження Порядку укладення контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я та типових форм контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я» (Офіційний вісник України, 2019 р., № 69, ст.169):

1) Пункт 1 Порядку укладення контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я викласти в такій редакції:

«1. Цей Порядок визначає механізм укладення контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я (далі - контракт) та застосовується для керівників державних та комунальних некомерційних підприємств, державних та комунальних установ, крім закладів охорони здоров'я МВС, військових формувань, а також правоохоронних органів спеціального призначення.»

2) У Типовій формі контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я, що діє в організаційно-правовій формі казенного або комунального некомерційного підприємства:

1) у назві та тексті слово «казенне» у всіх числах та відмінках замінити словом «державне» у відповідних числах та відмінках;

2) пункт 4 викласти в такій редакції:

«4. Керівник підзвітний наглядовій раді підприємства у межах, встановлених законодавством, статутом підприємства та цим контрактом.»;

3) пункт 6 викласти в такій редакції:

«б. Керівник підприємства зобов'язаний:

- 1) організувати належне виконання завдань, передбачених статутом, та укладених договорів про медичне обслуговування населення;
- 2) своєчасно вживати заходів до запобігання банкрутству підприємства у разі його неплатоспроможності;
- 3) організувати надання підприємством належного, доступного, кваліфікованого медичного обслуговування населення;
- 4) забезпечувати раціональний добір кадрів, створювати умови для підвищення фахового і кваліфікаційного рівня працівників;
- 5) готувати та подавати на затвердження до виконавчого органу управління власника підприємства фінансовий план підприємства, ініціювати внесення змін до нього у разі потреби, за погодженням із наглядовою радою підприємства;
- 6) вживати заходів для усунення виявлених наглядовою радою порушень і проблем та підвищення рівня безпеки пацієнтів на підприємстві;
- 7) забезпечувати доступ членів наглядової ради до інформації та матеріалів про підприємство, необхідних для виконання їх функцій та розгляду питань, що належать до компетенції наглядової ради (включаючи доступ до інформації з обмеженим доступом), протягом 5 робочих днів з дати надсилання письмового запиту членом наглядової ради;
- 8) подавати на погодження наглядовій раді стратегічний та/або річний плани діяльності підприємства, проекти фінансових звітів, організаційну структуру підприємства;
- 9) отримувати згоду наглядової ради на вчинення значних правочинів, якщо сума або вартість майна, що є предметом такого правочину, становить або перевищує розмір, визначений статутом підприємства;
- 10) отримувати згоду наглядової ради на вчинення господарського зобов'язання, щодо вчинення якого є заінтересованість у випадках передбачених законом;
- 11) своєчасно подавати в установленому порядку податкову, фінансову та іншу звітність підприємства;
- 12) подавати виконавчому органу управління власника підприємства фінансові звіти, за погодженням із наглядовою радою підприємства;
- 13) забезпечити контроль за дотриманням прав та гарантій медичних працівників, нормативів їх навантаження, забезпечення належних і безпечних умов праці;
- 14) забезпечити диференціацію заробітної плати з урахуванням обсягів, складності, відповідальності та умов виконуваної роботи, кваліфікації працівника, розрахунок справедливого співвідношення між заробітними платами медичного персоналу та керівного складу закладів охорони здоров'я, створити систему стимулів та мотивацій персоналу;
- 15) забезпечити належну організацію дотримання прав пацієнта під час надання підприємством медичної допомоги та здійснення медичного обслуговування, у тому числі права на лікарську таємницю;
- 16) забезпечити відповідність матеріально-технічної бази підприємства встановленим законодавством вимогам;
- 17) забезпечувати ефективне використання і збереження закріпленого за

підприємством майна;

18) забезпечувати належне виконання вимог законодавства у сфері публічних закупівель;

19) забезпечувати дотримання підприємством вимог законодавства про охорону праці, санітарно-гігієнічних та протипожежних норм і правил, створення належних умов праці;

20) вживати заходів до своєчасної та в повному обсязі виплати заробітної плати не рідше ніж два рази на місяць через проміжок часу, що не перевищує 16 календарних днів, та не пізніше ніж протягом 7 календарних днів після закінчення періоду, за який здійснюється виплата, та недопущення утворення заборгованості з неї;

21) дотримуватися гарантій оплати праці, встановлених законодавством, створити систему стимулів та мотивації персоналу;

22) забезпечувати своєчасну та в повному обсязі сплату передбачених законодавством податків, зборів та інших обов'язкових платежів;

23) забезпечувати проведення колективних переговорів, укладення колективного договору в порядку, визначеному Законом України «Про колективні договори і угоди», виконувати вимоги колективного договору, а також належно розглядати скарги працівників закладу охорони здоров'я щодо порушення їх прав;

24) укладати трудові договори з працівниками підприємства, керуючись законодавством про працю, з урахуванням галузевих особливостей, передбачених статутом підприємства, генеральною та галузевими угодами, колективним договором;

25) вживати заходів до створення у кожному структурному підрозділі і на кожному робочому місці умов праці відповідно до вимог нормативно-правових актів і нормативних документів, а також забезпечувати додержання прав працівників, гарантованих законодавством про охорону праці;

26) затверджувати за погодженням із наглядовою радою внутрішні положення та порядки, що мають системний характер, зокрема:

положення про преміювання працівників за підсумками роботи підприємства;

порядок надходження і використання коштів, отриманих як благодійні пожертви, гранти та дарунки;

порядок приймання, зберігання, відпуску та обліку лікарських засобів та медичних виробів;

27) призначати на посаду та звільняти з посади своїх заступників (в тому числі медичного директора), головного бухгалтера закладу, керівника юридичної служби (юрисконсульта), керівника уповноваженого підрозділу (уповноваженої особи) з питань запобігання та виявлення корупції закладу в порядку, передбаченому законодавством;

28) своєчасно і в повному обсязі виконувати нормативно-правові і розпорядчі акти власника підприємства, видані відповідно до законодавства;

29) невідкладно інформувати наглядову раду про участь підприємства у судових процесах з фінансових та майнових питань;

30) відшкодовувати збитки, завдані підприємству його діями або бездіяльністю;

31) виконувати інші завдання та обов'язки, встановлені єдиними кваліфікаційними вимогами, що встановлюються МОЗ та законодавством.»;

4) пункти 15 - 17 викласти в такій редакції:

«15. Умови оплати праці та тривалість основної і додаткових відпусток керівника визначаються за згодою сторін та не можуть бути меншими, ніж передбачено законодавством.

За виконання обов'язків, передбачених цим контрактом, керівнику нараховується заробітна плата в межах фонду оплати праці відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19 травня 1999 року № 859 (Офіційний вісник України, 1999 р., №21, ст. 967), виходячи з установлених:

посадового окладу в розмірі _____ гривень і фактично відпрацьованого часу;

премії, надбавок, доплат, гарантійних і компенсаційних виплат, передбачених законодавством. Розмір премії встановлюється відповідно до положення про преміювання за погодженням із наглядовою радою.

Керівникові надається щорічна оплачувана відпустка тривалістю згідно із законодавством.

16. Преміювання керівника, встановлення йому надбавок і доплат до посадового окладу здійснюються за рішенням наглядової ради у разі відсутності заборгованості із заробітної плати працівникам підприємства та з платежів до державного і місцевих бюджетів у межах затвердженого фонду оплати праці.

17. У разі неналежного виконання умов цього контракту та/або неналежного виконання керівником своїх обов'язків, розмір премій, надбавок і доплат за рішенням наглядової ради зменшується або вони не виплачуються.»;

5) пункт 21 викласти в такій редакції:

«21. Керівник несе відповідальність за:

1) неналежну організацію бухгалтерського обліку з визначенням облікової політики та збереження оброблених документів, реєстрів бухгалтерського обліку і звітності згідно із законодавством;

2) недотримання вимог законодавства про працю та охорону праці на підприємстві;

3) невиконання статутних завдань підприємства і умов цього контракту з вини керівника;

4) шкоду, завдану підприємству своїми діями або бездіяльністю.».

3. У Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1094 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 8, ст.302; 2020 р., № 61, ст. 1985):

1) пункт 11 викласти в такій редакції:

«11. До складу конкурсної комісії входять у рівній кількості:

представники органу управління та представники трудового колективу відповідного закладу, обрані на загальних зборах трудового колективу;

представники громадських об'єднань у сфері охорони здоров'я та/або у сфері запобігання корупції й антикорупційної діяльності та які займаються цим видом діяльності не менше п'яти років (до дати рішення про проведення конкурсу) та/або незалежні експерти у сфері охорони здоров'я (далі – члени комісії від громадськості).

Громадські об'єднання подають по чотири кандидатури органу управління, який визначає представників до складу конкурсної комісії з таких кандидатур у кількості, що складає половину складу конкурсної комісії. Конкурсна комісія, в якій кількість членів комісії від громадськості становить менше половини складу конкурсної комісії, не є правомочною.

У разі проведення конкурсу на зайняття посади керівника закладу охорони здоров'я комунальної форми власності, який включено або планується включити до спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідного госпітального округу, до складу конкурсної комісії від органу управління обов'язково входять представник Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласної, Київської або Севастопольської міської держадміністрацій відповідно до місцезнаходження закладу охорони здоров'я.»

2) абзац другий пункту 13 викласти у такій редакції:

«Кількість членів конкурсної комісії з проведення конкурсу на зайняття посади керівника комунального закладу охорони здоров'я становить шість - вісім осіб.»

3) абзаци третій - четвертий пункту 14 викласти у такій редакції:

«представники громадських об'єднань, зазначені у пункті 11 цього Порядку.

Громадські об'єднання, зазначені у пункті 11 цього Порядку, подають по чотири кандидатури органу управління, який визначає представників до складу конкурсної комісії з таких кандидатур у кількості, що складає половину складу конкурсної комісії. Конкурсна комісія, в якій кількість членів комісії від громадськості становить менше половини складу конкурсної комісії, не є правомочною.»

3) абзац другий пункту 23 викласти у такій редакції:

«У разі рівного розподілу голосів вирішальним є голос головуючого на засіданні конкурсної комісії. При цьому рішення конкурсної комісії щодо невідповідності учасника конкурсу критерію доброчесності вважається ухваленим, якщо за це проголосувала більшість членів комісії від громадськості. У разі рівного розподілу голосів щодо невідповідності учасника конкурсу критерію доброчесності вирішальними є голоси членів комісії від громадськості.»

4) абзац третій пункту 24 викласти у такій редакції:

«встановлює вимоги до претендентів з урахуванням вимог, установлених законодавством та цим Порядком;».

5) абзац восьмий пункту 27 викласти у такій редакції:

«вимоги до претендента (з урахуванням передбачених нижче кваліфікаційних вимог) та конкурсної пропозиції;»

6) доповнити пункт 27 новими абзацами такого змісту:

«Претендент на посаду керівника закладу охорони здоров'я повинен відповідати таким кваліфікаційним вимогам:

1) вища освіта другого (магістерського) рівня у галузях знань 07 "Управління та адміністрування" або 28 "Публічне управління та адміністрування" або 1501 "Державне управління" або 22 "Охорона здоров'я", або 08 "Право", або 05 "Соціальні та поведінкові науки", або 03 "Гуманітарні науки";

2) стаж роботи на керівних посадах: для закладів національного рівня - не менше 7 років, обласного рівня - 5 років, районного рівня - 3 роки. Для керівників закладів охорони здоров'я, які надають тільки первинну медичну допомогу, - не менше 3-х років стажу за основною спеціальністю або одного року на керівних посадах;

3) вільне володіння державною мовою, (наявність державного сертифікату про рівень володіння державною мовою, виданого Національною комісією зі стандартів державної мови відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної»);

4) наявність управлінських навичок та організаторських здібностей;

5) відповідність критеріям доброчесності (моралі, чесності, непідкупності) поза обґрунтованим сумнівом.»

7) пункт 35 викласти у такій редакції:

«35. Під час прийняття рішень за результатами конкурсу конкурсна комісія здійснює оцінювання учасників конкурсу шляхом голосування у формі виставлення усім претендентам балів від одного до числа, яке дорівнює кількості всіх учасників, які беруть участь у конкурсі, при чому одиниця є найнижчим балом. При оцінюванні члени конкурсної комісії враховують професійну компетентність,

управлінські навички та досвід кожного з претендентів, а також їх здатність висловлювати свої думки, уміння викладати інформацію, комунікабельність, тактовність, ділові та вольові якості, готовність брати на себе відповідальність, уміння аналізувати проблеми і налагоджувати ділові зв'язки, виявляти творчий підхід до роботи, добросовісність (у тому числі академічну), емоційну рівноваженість.»



ЗАТВЕРДЖЕНО

постановою Кабінету Міністрів України

від _____ № _____

ТИПОВЕ ПОЛОЖЕННЯ про наглядову раду закладу охорони здоров'я

I. Загальна частина

1. Це Положення визначає правовий статус, мету діяльності, склад наглядової ради державного, комунального закладу охорони здоров'я (далі – наглядова рада), права та обов'язки голови, членів та секретаря наглядової ради, а також порядок організації роботи наглядової ради.

2. У цьому Положенні терміни вживаються в такому значенні:

комітет з аудиту - постійно діючий орган наглядової ради, який відповідає за контроль за процесами внутрішнього і зовнішнього аудиту, погодження фінансової звітності, що підготована керівництвом закладу, відбір незалежного аудитора та отримання результатів аудиту;

комітет з етики та медичної практики - постійно діючий орган наглядової ради, який відповідає за розгляд звернень, заяв і скарг пацієнтів та/або працівників закладу охорони здоров'я щодо порушення їх прав;

комітет з якості медичної допомоги і безпеки пацієнтів - постійно діючий орган наглядової ради, який відповідає за безперервний процес поліпшення якості медичної допомоги закладом охорони здоров'я та гарантує, що заклад охорони здоров'я вживає всіх необхідних заходів для безпеки пацієнтів;

комітет наглядової ради - консультативно-дорадчий орган наглядової ради, який надає наглядовій раді допомогу у здійсненні її функцій шляхом попереднього вивчення та розгляду питань, що належать до її компетенції, та забезпечує ефективне виконання нею своїх функцій;

підрозділ внутрішнього аудиту - підрозділ закладу охорони здоров'я, до функцій якого входять, зокрема, перевірка, оцінювання та моніторинг відповідності й функціонування систем бухгалтерського обліку та внутрішнього контролю закладу охорони здоров'я.

II. Правовий статус

3. Наглядова рада є колегіальним органом стратегічного управління закладу охорони здоров'я, який представляє інтереси власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та інтереси громадськості, створює умови для захисту прав пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я, а також підзвітності й прозорості діяльності керівника закладу охорони здоров'я. Наглядова рада не бере участі в поточному управлінні закладом охорони здоров'я.

4. Наглядова рада у своїй діяльності керується Конституцією та законами

України, указами Президента України і постановами Верховної Ради України, прийнятими відповідно до Конституції та законів України, актами Кабінету Міністрів України, іншими нормативно-правовими актами, статутом (положенням) закладу охорони здоров'я і положенням про наглядову раду.

5. Метою діяльності наглядової ради є:

- 1) забезпечення ефективного управління закладом охорони здоров'я у спосіб, що збалансовує та задовольняє інтереси усіх зацікавлених сторін;
- 2) гарантування надання якісної та доступної медичної допомоги;
- 3) забезпечення реалізації прав пацієнтів та працівників закладу;
- 4) сприяння ефективній реалізації прав власника на управління закладом.

6. Основними принципами діяльності наглядової ради є:

колегіальність та відкритість у прийнятті рішень;
 прозорість діяльності;
 неупередженість і рівноправність членів наглядової ради;
 незалежність;
 орієнтація на якомого повне дотримання прав пацієнтів та дотримання інтересів громади.

7. Наглядова рада регулярно, але не рідше одного разу на квартал, оприлюднює результати своєї діяльності на офіційному вебсайті закладу охорони здоров'я та/або у засобах масової інформації.

III. Повноваження наглядової ради

8. До повноважень наглядової ради належить:

1) погодження стратегічного, річного планів діяльності закладу охорони здоров'я, затвердження показників ефективності діяльності закладу охорони здоров'я та створення системи контролю за їх реалізацією;

2) погодження проєктів фінансового плану закладу охорони здоров'я та звіту про його виконання;

3) погодження принципів побудови організаційної структури закладу охорони здоров'я, внесення пропозицій щодо оптимізації організаційної структури за напрямками діяльності;

4) надання рекомендацій власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу) щодо звільнення з посади керівника закладу охорони здоров'я, а також щодо умов контракту з ним, матеріальної винагороди за ефективне управління закладом охорони здоров'я та матеріальної відповідальності за можливу шкоду внаслідок недбалства або умисних дій в порядку, визначеному законодавством;

5) забезпечення запобігання, виявлення та врегулювання конфліктів інтересів керівника закладу охорони здоров'я та членів наглядової ради закладу охорони здоров'я, а також інформування власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) про виявлені порушення;

6) погодження рішень про вчинення значних правочинів, якщо сума або вартість майна, що є предметом такого правочину, перевищує розмір, визначений чинним законодавством або статутом закладу охорони здоров'я;

7) надання згоди на вчинення господарського зобов'язання, щодо вчинення якого є заінтересованість у випадках, передбачених законом;

8) утворення підрозділу внутрішнього аудиту закладу охорони здоров'я, затвердження порядку проведення внутрішнього аудиту та надання власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому органу) звітів за його результатами;

9) прийняття рішення про необхідність проведення зовнішнього аудиту закладу охорони здоров'я та/або залучення суб'єкта оціночної діяльності для проведення оцінки господарського зобов'язання на відповідність його умов звичайним ринковим умовам;

10) формування політик уникнення конфлікту інтересів у закладі охорони здоров'я та затвердження правил ділової етики;

11) створення системи контролю за дотриманням норм етики та деонтології, вимог законодавства та прав пацієнтів під час здійснення медичного обслуговування, а також за своєчасним, достовірним і повним публічним розкриттям інформації, яка підлягає оприлюдненню закладом охорони здоров'я відповідно до законодавства;

12) затвердження внутрішніх політик з питань забезпечення належного розгляду скарг пацієнтів (їх законних представників, членів сім'ї та родичів) та реагуванням закладу охорони здоров'я на такі скарги, в тому числі формування статистики скарг пацієнтів, виявлення системних проблем закладу охорони здоров'я, порушень прав пацієнтів та сприяння їх вирішенню;

13) створення системи контролю за дотриманням прав працівників закладу охорони здоров'я, а також за забезпеченням належного розгляду скарг працівників щодо порушення їх прав;

14) інформування власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) про недоліки діяльності такого закладу, випадки недодержання норм етики та деонтології і вимог законодавства під час здійснення медичного обслуговування населення, внесення пропозицій з питань покращення діяльності закладу охорони здоров'я, розвитку матеріально - технічної бази та інфраструктури закладу охорони здоров'я, якості медичного обслуговування населення, забезпечення прав та безпеки пацієнтів;

15) подання пропозицій власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу) та/або керівнику закладу охорони здоров'я щодо вжиття заходів для усунення виявлених порушень та підвищення рівня безпеки пацієнтів у закладі охорони здоров'я;

16) оприлюднення результатів своєї роботи та висвітлення своєї діяльності у засобах масової інформації, на зборах, конференціях, розміщення інформації про діяльність наглядової ради на будь-яких інформаційних носіях та в доступних для пацієнтів місцях;

17) формування та затвердження плану ротачії, його оприлюднення на офіційному вебсайті власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та/або закладу охорони здоров'я, здійснення ротачії членів наглядової ради;

18) налагодження співробітництва із наглядовими радами інших закладів охорони здоров'я (у тому числі іноземних) з метою обміну досвідом, поширення передових практик, формування експертних груп;

19) розгляд інших питань, що визначаються статутом закладу охорони здоров'я та внутрішніми положеннями закладу охорони здоров'я.

Вирішення питань, передбачених підпунктами 1 - 9, 12 - 18, 20 цього пункту Положення, наглядовою радою є обов'язковим.

Рішення наглядової ради, прийняті в межах її компетенції, обов'язкові для виконання закладом охорони здоров'я.

IV. Права та обов'язки членів наглядової ради

9. Члени наглядової ради мають право:

1) отримувати повну, достовірну та своєчасну інформацію про заклад охорони здоров'я, необхідну для виконання своїх функцій (включючи доступ до інформації з обмеженим доступом за умови її деперсоніфікації).

2) ознайомлюватись із документами закладу охорони здоров'я, отримувати їх копії. Вищезазначена інформація та документи надаються членам наглядової ради протягом 5 робочих днів з дати подання відповідного запиту на керівника закладу охорони здоров'я та/або секретаря наглядової ради;

3) отримувати порядок денний та інформаційний пакет засідань наглядової ради;

4) брати участь у засіданнях наглядової ради та її комітетів безпосередньо у місці їх проведення або через засоби електронного зв'язку (відео- та/або голосові конференції), які забезпечують усім учасникам можливість чути один одного та спілкуватися між собою;

5) ініціювати розгляд питань на чергових та позачергових засіданнях наглядової ради шляхом внесення їх до порядку денного;

6) в разі незгоди надавати у письмовій формі зауваження на рішення наглядової ради, які додаються до протоколу засідання і є його невід'ємною частиною;

7) отримувати інформацію та/або ініціювати робочі зустрічі (в тому числі за допомогою електронних засобів зв'язку) з керівником закладу охорони здоров'я, його заступниками, а також медичним директором або особами, які тимчасово виконують їх обов'язки;

8) залучати до розгляду питань, що належать до компетенції наглядової ради, зовнішніх та внутрішніх експертів (за згодою) та отримувати їх професійні консультації.

10. Члени наглядової ради зобов'язані:

1) діяти в інтересах закладу охорони здоров'я, добросовісно, розумно та не перевищувати своїх повноважень;

2) керуватися у своїй діяльності законодавством України, Статутом закладу охорони здоров'я, цим Положенням, договором між членом наглядової ради та закладом охорони здоров'я та іншими внутрішніми документами закладу охорони здоров'я, принципами корпоративного управління України;

3) особисто брати участь у чергових та позачергових засіданнях наглядової ради та в роботі комітетів наглядової ради, до яких вони входять, окрім випадків, коли присутність члена наглядової ради неможлива з поважних причин;

4) дотримуватися встановлених у закладі охорони здоров'я правил та процедур щодо конфлікту інтересів. негайно повідомляти Голову наглядової ради про обставини, що перешкоджають виконанню ним своїх посадових обов'язків. Завчасно розкривати інформацію про наявні або потенційні конфлікти інтересів;

5) не розголошувати конфіденційну та іншу інформацію з обмеженим доступом, яка стала їм відомою у зв'язку із 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;

6) утримуватися від дій, які можуть призвести до втрати незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) своєї незалежності.

V. Склад наглядової ради

11. До складу наглядової ради може входити не менше п'яти та не більше п'ятнадцяти членів із врахуванням вимог пункту 5 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я.

12. Строк повноважень члена наглядової ради становить 5 років. Одна і та сама особа (як представник власника, так і незалежний член наглядової ради (представник громадськості)) не може бути членом наглядової ради більше двох строків підряд.

13. Членство у наглядовій раді припиняється у разі:

1) систематичної відсутності (трьох і більше разів за рік) без поважних причин члена наглядової ради на її засіданнях;

2) виникнення конфлікту інтересів у члена наглядової ради;

3) втрати незалежності незалежним членом наглядової ради (представником громадськості);

4) надходження мотивованого повідомлення від органу/організації, від якого/якої делеговано незалежного члена наглядової ради (представника громадськості), за підписом керівника про відкликання свого представника та припинення його членства у наглядовій раді;

5) неможливості члена наглядової ради брати участь у роботі наглядової ради за станом здоров'я, визнання у судовому порядку члена наглядової ради недієздатним або обмежено дієздатним;

6) розголошення або використання у своїх власних інтересах або в інтересах третіх осіб конфіденційної та іншої інформації з обмеженим доступом, яка стала відомою члену наглядової ради у зв'язку із виконанням його функцій;

- 7) набрання законної сили обвинувальним вироком щодо члена наглядової ради;
- 8) подання членом наглядової ради відповідної заяви про припинення членства;
- 9) заміни члена наглядової ради у рамках планової ротації;
- 10) смерті члена наглядової ради;
- 11) визнання діяльності наглядової ради незадовільною відповідно до пункту 32 цього Положення та прийняття власником закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом) рішення про формування нового складу наглядової ради.

Припинення повноважень члена наглядової ради оформлюється протоколом наглядової ради. З припиненням повноважень члена наглядової ради одночасно припиняється дія укладеного з ним договору.

14. У разі припинення незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) членства у наглядовій раді проводиться конкурс на заповнення вакантної посади незалежного члена наглядової ради (представника громадськості).

Рішення про включення нового члена до наглядової ради затверджується власником закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом) відповідно до вимог пункту 27 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України № __ від _____.

VI. Робочі органи наглядової ради

15. Робочими органами наглядової ради є голова, заступник голови, секретар та комітети наглядової ради.

16. Будь-який член наглядової ради може бути обраний її головою. Голова наглядової ради обирається на засіданні наглядової ради з числа її членів шляхом таємного голосування простою більшістю голосів від її складу. Особа, кандидатура якої поставлена на голосування, не бере участі у голосуванні з даного питання.

Голова очолює наглядову раду і відповідає за виконання покладених на неї завдань. Голова наглядової ради може бути змінений за рішенням більшості членів наглядової ради та у випадку припинення його повноважень як члена наглядової ради відповідно до вимог пункту 13 цього Положення.

Голова наглядової ради:

- 1) організовує діяльність наглядової ради та здійснює контроль за реалізацією плану роботи (робочого плану) наглядової ради;
- 2) пропонує кандидатуру секретаря наглядової ради для обрання на засіданні наглядової ради;
- 3) скликає та веде засідання наглядової ради, виносить на розгляд наглядової ради пропозиції щодо порядку денного засідання, підписує рішення наглядової ради;
- 4) підписує листи та інші документи наглядової ради;

5) організує роботу зі створення комітетів наглядової ради, висування членів наглядової ради та залучених зовнішніх експертів до складу комітетів, а також координує діяльність, зв'язки комітетів між собою та з власником закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом), його керівником;

6) представляє наглядову раду у взаємовідносинах з органами державної влади, органами місцевого самоврядування, власником закладу охорони здоров'я (уповноваженим ним органом), підприємствами, установами, організаціями;

7) забезпечує проведення оцінки роботи наглядової ради, складення щорічного звіту наглядової ради закладу охорони здоров'я за результатами її діяльності та звітування про діяльність наглядової ради перед власником закладу охорони здоров'я та громадськістю;

8) здійснює інші функції, необхідні для організації діяльності наглядової ради, в межах її повноважень.

17. Заступник голови наглядової ради обирається на засіданні наглядової ради з числа її членів простою більшістю голосів від її складу. Особа, кандидатура якої поставлена на голосування, не бере участі у голосуванні з цього питання.

Особа, яка переобирається, не бере участі у голосуванні.

Заступник голови наглядової ради виконує обов'язки голови наглядової ради за його відсутності або у разі неможливості виконання ним своїх обов'язків.

18. Секретарем наглядової ради є член наглядової ради або працівник закладу охорони здоров'я, обраний на засіданні наглядової ради простою більшістю голосів від її складу за поданням керівника закладу охорони здоров'я.

Секретар наглядової ради може обіймати окрему посаду або здійснювати свою діяльність за сумісництвом. Секретар наглядової ради отримує винагороду за свою діяльність від закладу охорони здоров'я.

Секретар наглядової ради:

1) надає допомогу членам наглядової ради в отриманні інформації, необхідної для належного виконання членами наглядової ради своїх посадових обов'язків;

2) організовує ознайомлення членів наглядової ради з внутрішніми документами закладу охорони здоров'я, рішеннями власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу), протоколами засідань наглядової ради, її комітетів, експертними висновками, а також з основними фінансовими та іншими документами;

3) готує проєкт плану роботи наглядової ради з урахуванням пропозицій її членів;

4) забезпечує підготовку та проведення засідань наглядової ради та її комітетів, у тому числі з використанням засобів електронного зв'язку (відео- та голосових конференцій тощо);

5) повідомляє членам наглядової ради про проведення чергових та позачергових засідань наглядової ради;

6) забезпечує подання членам наглядової ради не пізніше ніж за 5 робочих днів до чергового засідання наглядової ради порядку денного та відповідних

інформаційних матеріалів;

7) забезпечує підготовку проєктів документів до засідань наглядової ради та її комітетів;

8) організовує процедуру ротації членів наглядової ради;

9) веде, зберігає та оприлюднює протоколи засідань, рішення та інші документи, видані наглядовою радою, організовує їх підписання;

10) веде облік присутності членів наглядової ради на її засіданнях;

11) здійснює облік та реєстрацію вхідної та вихідної кореспонденції, на/від наглядової ради, та організовує підготовку відповідних відповідей;

12) забезпечує інформування громадськості про діяльність наглядової ради;

13) здійснює інші повноваження і виконує доручення голови та заступника наглядової ради, пов'язані з організацією її діяльності.

19. Наглядова рада утворює комітети, до складу яких входять як члени наглядової ради, так і залучені постійні чи тимчасові зовнішні та внутрішні експерти (за згодою), які надають наглядовій раді допомогу у здійсненні її повноважень шляхом вивчення та розгляду питань, що належать до компетенції наглядової ради. При цьому працівники закладу охорони здоров'я можуть бути залученими до діяльності комітетів як постійні внутрішні експерти.

20. У складі наглядової ради утворюються такі постійно діючі комітети:

1) комітет з аудиту;

2) комітет з етики та медичної практики;

3) комітет з якості медичної допомоги і безпеки пацієнтів.

Головами постійно діючих комітетів наглядової ради можуть бути винятково незалежні члени наглядової ради (представники громадськості). За рішенням наглядової ради можуть утворюватися також інші постійно діючі або тимчасові комітети.

У разі залучення зовнішніх експертів до складу комітетів їм може сплачуватись винагорода, визначена у цивільно-правовому договорі між відповідним експертом та закладом охорони здоров'я.

21. Функції та повноваження комітетів наглядової ради, їх структура, порядок залучення зовнішніх експертів до роботи комітету, а також інші питання, пов'язані з діяльністю комітетів, визначаються наглядовою радою в положенні про відповідний комітет при ухваленні рішення про створення відповідного комітету та оформлюються у вигляді додатку до протоколу засідання наглядової ради, на якому ухвалено рішення про створення комітету.

22. За результатами розгляду комітетом наглядової ради певних питань оформлюються рішення, які надаються наглядовій раді до розгляду.

VII. Організація роботи наглядової ради

23. Організаційною формою роботи наглядової ради є чергові та позачергові засідання. Засідання наглядової ради проводяться у формі спільної присутності її членів у визначеному місці (переважно за місцезнаходженням закладу охорони здоров'я) для обговорення питань порядку денного та голосування. У разі необхідності засідання наглядової ради у формі спільної присутності може проводитися з використанням засобів електронного зв'язку (відео- та голосових конференцій) за умови, що кожен член наглядової ради, який бере участь у такій конференції, може бачити і чути (або принаймні чути) та спілкуватися з усіма іншими учасниками засідання наглядової ради.

24. Наглядова рада проводить свою діяльність за щорічними планами роботи (робочими планами), які формуються на підставі пропозицій її голови та членів. У робочому плані обов'язково зазначаються ключові показники ефективності наглядової ради, над досягненням яких має працювати наглядова рада. До таких показників, зокрема, належать:

- 1) виявлення системних проблем закладу охорони здоров'я та розроблення політик для їх вирішення;
- 2) підвищення інвестиційної привабливості закладу охорони здоров'я;
- 3) побудова системи внутрішнього контролю закладу охорони здоров'я;
- 4) забезпечення функціонування оцінки якості медичної допомоги;
- 5) стан виконання стратегії закладу охорони здоров'я.

25. Засідання наглядової ради проводяться у міру необхідності, але не рідше ніж один раз на квартал. Засідання наглядової ради вважаються правоможними за наявності кворуму, який полягає у присутності двох третин її членів, не менше ніж половина з яких є незалежними членами наглядової ради (представниками громадськості).

26. Позачергові засідання наглядової ради скликаються на вимогу голови наглядової ради, власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу), керівника закладу охорони здоров'я та/або однієї третини членів наглядової ради. Вимога про скликання позачергового засідання наглядової ради повинна містити обґрунтування питання, яке вимагає обговорення. У разі відсутності голови та заступника голови наглядової ради на позачерговому засіданні функції головуючого на такому засіданні виконує член наглядової ради, обраний простою більшістю голосів членів наглядової ради присутніх на засіданні (за наявності кворуму).

27. Засідання наглядової ради проводяться у відкритому або закритому режимі. У разі коли на засіданні наглядової ради розглядаються питання, пов'язані з інформацією з обмеженим доступом, за рішенням наглядової ради засідання проводяться у закритому режимі.

28. Рішення наглядової ради приймаються шляхом відкритого голосування

більшістю голосів її членів, присутніх на засіданні. У разі рівного розподілу голосів проводиться повторне голосування.

Голова наглядової ради не має права вирішального голосу при рівному розподілі голосів.

29. Член наглядової ради бере участь у засіданні особисто і не може передавати свій голос іншій особі. Кожен член наглядової ради під час голосування має один голос.

30. Розгляд питань, що виносяться на засідання наглядової ради, та прийняті за результатами засідання рішення фіксуються у протоколі.

Протокол підписується головою (у разі відсутності голови — заступником голови) та секретарем наглядової ради і надсилається усім членам наглядової ради.

Члени наглядової ради, не згодні із рішенням наглядової ради, зафіксованим у протоколі, письмово викладають свою окрему думку, яка додається до протоколу і є його невід'ємною частиною.

31. Рішення наглядової ради доводяться до відома власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та керівника закладу охорони здоров'я для розгляду та вжиття відповідних заходів і оприлюднюються на офіційному вебсайті закладу охорони здоров'я з урахуванням вимог законодавства щодо інформації з обмеженим доступом.

32. Наглядова рада подає власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу) річний звіт про свою діяльність та вжиті нею заходи, спрямовані на виконання робочого плану, за відповідний календарний рік не пізніше 31 травня року, що настає за звітним. Річний звіт має містити розділ із обов'язковим зазначенням статусу виконання затверджених ключових показників ефективності наглядової ради та оцінку діяльності членів наглядової ради.

33. У разі визнання діяльності наглядової ради незадовільною на підставі незалежного оцінювання, проведеного зовнішнім аудитором (аудиторською фірмою), власник закладу охорони здоров'я (уповноважений ним орган) ухвалює обгрунтоване рішення про формування нового складу наглядової ради.

Члени наглядової ради, діяльність якої визнано незадовільною, не можуть входити до наступного складу наглядової ради.



**ПРОТОКОЛ УГОДЖЕННЯ ПОЗИЦІЙ
до проекту постанови Кабінету Міністрів України
«Про наглядову раду закладу охорони здоров'я»**

Суть зауваження/пропозиції	Положення єдиної частини проекту акта (у разі потреби)	Аргументи розробника щодо відхилення зауваження/пропозицій або їх способів врахування
Міністерство фінансів України		
<p>1. Проектом акта запропоновано затвердити Порядок утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я (далі – проект Порядку) та Типове положення про наглядову раду закладу охорони здоров'я (далі – Типове положення), а також визнати такою, що втратила чинність, постанову Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 № 1077 «Про спостережну раду закладу охорони здоров'я та внесення змін до Типової форми контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я». Проектом Порядку передбачено визначити механізм утворення наглядової ради у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що надають спеціалізовану</p>		<p>Не враховано. Відповідно до положень статті 24 Основ законодавства України про охорону здоров'я (далі – Основи законодавства) у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу, з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення, за рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) утворюються наглядові ради з обов'язковим залученням представників громадськості (за їхньою згодою). Порядок утворення, праця, обов'язки наглядової ради закладу охорони</p>

<p>медичну допомогу, з якими головні розпорядники бюджетних коштів уклали договори про медичне обслуговування населення. Водночас відповідно до статті 5 Закону України «Про управління об'єктами державної власності» постановою Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 142 «Деякі питання управління державними унітарними підприємствами та господарськими товариствами, у статутному капіталі яких більше 50 відсотків акцій (часток) належать державі» затверджено Порядок утворення, організації діяльності та ліквідації нагальної ради державного унітарного підприємства та її комітетів. Узв'язку з цим до проекту акта має бути додано пояснення та обґрунтування щодо поширення проекту Порядку на державні заклади охорони здоров'я у статусі державних унітарних підприємств з огляду на змісти статті 5 Закону України «Про управління об'єктами державної власності» та постанови Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 142.</p>		<p>здоров'я і типове положення про неї затверджуються Кабінетом Міністрів України.</p> <p>В той же час, до підприємств державної власності застосовуються, зокрема, положення Закону України «Про управління об'єктами державної власності», а також постанови Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 142 «Деякі питання управління державними унітарними підприємствами та господарськими товариствами».</p> <p>Відповідно щодо закладів охорони здоров'я державної власності, утворених у формі державного унітарного підприємства (яких є абсолютна меншість відносно інших форм закладів охорони здоров'я), виникає питання співвідношення цих нормативно-правових актів.</p> <p>Вважаємо, що у випадку, якщо заклад охорони здоров'я державної власності був утворений у формі державного унітарного підприємства, то він має керуватися в першу чергу Основними законодавства, що становлять спеціальний нормативно-правовий акт</p>
---	--	---

		<p>відносно загального нормативно-правового акту - Закону України «Про управління об'єктами державної власності». Відповідно при створенні наглядової ради закладу охорони здоров'я повинні бути дотримані положення статті 24 Основ законодавства.</p> <p>Саме тому проект Постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я», зокрема його другий пункт 1 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я деталізує, що цей Порядок є спеціальним нормативно-правовим актом щодо наглядових рад закладів охорони здоров'я відносно загального законодавства стосовно наглядових рад державних та комунальних підприємств, закріпленого в положеннях нормативно-правових актів Кабінету Міністрів України або органів місцевого самоврядування.</p>
<p>2. Змінами до Вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з якими розпорядниками бюджетних коштів укладено договори про медичне</p>	<p>Пункт 4 Проекту Постанови:</p> <p>«Ця постанова набирає чинності з дня її опублікування, крім пункту 30 Порядку</p>	<p>Враховано.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та пункт 4 викладено у такій редакції:</p>

<p>обслуговування населення, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 28.03.2018 № 391, запропоновано доповнити вимогами про наявність у надавача державної або комунальної форм власності, який надає спеціалізовану медичну допомогу, створеної та діючої наглядової ради.</p> <p>Набравши чинності цієї норми заплановано через шість місяців після припинення або скасування воєнного стану. Відночяс слід врахувати, що відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 28.02.2023 № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» здійснюється робота з формування спроможної мережі закладів госпітальних округів.</p> <p>З метою забезпечення ефективного формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я та не створення перешкод у такому формуванні пропонуємо термін набрання чинності положення про обов'язкову наявність наглядової ради у надавачів медичних послуг доповнити нормою щодо</p>	<p>утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я, які набиратимуть чинності через три роки з дня опублікування цієї постанови, та пункту 1 змін, затверджених цією постановою, який набиратиме чинності через шість місяців після припинення або скасування воєнного стану».</p>	<p>«Ця постанова набиратиме чинності з дня її опублікування, крім пункту 30 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я, які набиратимуть чинності через три роки з дня опублікування цієї постанови, та пункту 1 змін, затверджених цією постановою, який набиратиме чинності через шість місяців після припинення або скасування воєнного стану, але не раніше завершення формування спроможної мережі відповідних госпітальних округів.»</p>
--	---	--

<p>введення її в дію також після завершення формування спроможної мережі госпітальних округів.</p>		
<p>3. Відповідно до пункту Порядку наглядова рада утворюється у кількості від 5 до 15 осіб. Враховуючи, що заклади охорони здоров'я, які надають спеціалізовану медичну допомогу, є досить різноманітні за обсягом надання медичної допомоги та обсягом отриманих доходів, пропонуємо встановити критерії визначення кількості членів наглядової ради.</p>	<p>Абзац перший пункту 5 Порядку утворення:</p> <p>«5. Наглядова рада складається з:</p> <p>1) представників власника — від 2 до 7 осіб, призначених рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) відповідно до пунктів 6, 27 цього Порядку;</p> <p>2) незалежних членів наглядової ради — від 3 до 8 осіб, відрібраних на підставі конкурсу відповідно до цього Порядку.</p>	<p>Враховано.</p> <p>Пункт 5 Порядку утворення доопрацьовано та викладено у такій редакції:</p> <p>«5. Наглядова рада складається з:</p> <p>1) представників власника — від 2 до 7 осіб, призначених рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) відповідно до пунктів 6, 27 цього Порядку;</p> <p>2) незалежних членів наглядової ради — від 3 до 8 осіб, відрібраних на підставі конкурсу відповідно до цього Порядку.</p> <p>Про цьому кількість членів наглядової ради закладу охорони здоров'я визначається у залежності від його статусу у спроможній мережі госпітального округу і складає:</p>

	<p>Абзац другий пункту 6 Порядку утворення:</p>	<p>- від п'яти до семи осіб для загального закладу охорони здоров'я та/або іншого закладу охорони здоров'я;</p> <p>- від семи до одинадцяти осіб для кластерного закладу охорони здоров'я;</p> <p>- від одинадцяти до п'ятнадцяти осіб для кластерного закладу охорони здоров'я.»</p>
<p>4. Згідно з пунктом 6 проекту Порядку до складу представників наглядової ради від власника обов'язково входить посадова особа структурного підрозділу з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації. Водночас відповідно до Закону України «Про місцеві державні адміністрації» місцеві державні адміністрації здійснюють виконавчу владу в областях і районах, містах Києві та Севастополі. Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні» встановлено, що виконавчими органами сільських, селищних, міських, районних у містах (у разі їх створення)</p>	<p>«Членом наглядової ради комунального закладу охорони здоров'я - представником власника призначається посадова особа органів місцевого самоврядування, структурних підрозділів місцевої державної адміністрації (далі - держадміністрації), та/або депутат місцевої ради відповідного рівня, до сфери управління яких належить відповідний заклад охорони здоров'я. При цьому до складу представників власника обов'язково</p>	<p>Враховано.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та абзац другий пункту 6 Порядку утворення викладено у такій редакції:</p> <p>«Членом наглядової ради комунального закладу охорони здоров'я - представником власника призначається посадова особа органів місцевого самоврядування, структурних підрозділів і питань охорони здоров'я місцевої державної адміністрації (далі - держадміністрації), та/або депутат місцевої ради відповідного рівня, до сфери управління яких належить відповідний заклад охорони здоров'я.»</p>

<p>рад є їх виконавчі комітети, підліди, управління та інші створовані радами виконавчі органи.</p> <p>Крім того, з огляду на велику кількість закладів охорони здоров'я в управлінні обласних рад та міста Києва й обов'язковість участі у наглядовій раді посадової особи структурного підрозділу з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації, потребує додаткового аналізу можливості реалізації такої норми, зокрема наявність відповідної кількості працівників та можливість їх долучення до цієї функції. Отже, відповідні положення пункту 6 проекту Порядку потребують перегляду.</p>	<p>входить посадова особа структурного підрозділу з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації.»</p>	
<p>5. Відповідно до пункту 9 проекту Типового положення члени наглядової ради мають право отримувати винагороду за виконання функцій члена наглядової ради в порядку та на рівні, визначеному відповідними внутрішніми актами власника закладу охорони здоров'я та/або цивільно-правовим договором. Це положення не узгоджується з пунктом 31 проекту</p>	<p>Підпункт 9 пункту Типового положення:</p> <p>«9. Члени наглядової ради мають право: ...</p> <p>9) отримувати винагороду за виконання функцій члена наглядової ради в порядку та на рівні, визначеному відповідними внутрішніми актами власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним</p>	<p>Враховано.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та підпункт 9 пункт 9 Типового положення виключено, а пункт 31 Порядку утворення викладено у такій редакції:</p> <p>«Витрати, пов'язані з наданням приміщення для проведення засідань, засобів зв'язку та канцелярської техніки, здійснюються за рахунок закладу охорони здоров'я».</p>

<p>Порядку, яким передбачено, що з метою представлення у складі наглядової ради професійних і компетентних незалежних членів наглядової ради (представників громадськості) члени наглядової можуть отримувати винагороду за участь у роботі наглядової ради. Крім того, у проекті акта не визначено жодних обмежень розміру такої винагороди. Водночас відомібно до Порядку визначення умов оплати послуг та компенсації витрат членів наглядових рад державних унітарних підприємств та господарських товариств, у статутному капіталі яких більше 50 відсотків акцій (часток) належать державі, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.07.2017 № 668, визначається максимальний розмір річної винагороди, що підлягає виплаті члену наглядової ради, який залежить від чистого річного доходу підприємства, а також інші умови виплати такої винагороди.</p>	<p>органу) та/або цивільно-правовим договором.»</p>	<p>Враховано. Проект Постанови доопрацьовано та до Змін додано пункт такого змісту:</p>
<p>6. Проектом акта передбачено внести зміни до Типової форми контракту з керівником державного, комунального</p>		

<p>закладу охорони здоров'я, що діє в організаційно-правовій формі казенного або комунального некомерційного підприємства (далі – Типова форма), затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 21.08.2019 № 792 «Про затвердження Порядку укладення контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я та типових форм контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я». Звертаємо увагу, що назва Типової форми потребує внесення змін, зокрема, виключення слова «казенного» та визначення організаційно-правових форм закладів охорони здоров'я згідно зі статтю 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я.</p>		<p>«У назві та тексті Типової форми контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я, що діє в організаційно-правовій формі казенного або комунального некомерційного підприємства слово «казенне» у всіх числах та відмінках замінити словом «державне» у відповідних числах та відмінках.</p>
Уповноважений Верховної Ради України з прав людини		
<p>1. Проектом постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я» (далі – Проект) пропонується затвердити Порядок утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я (далі – Порядок) та Типове положення про</p>		<p>Не враховано. Пунктом 2 проекту Постанови передбачено: «Внести до нього до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головниця розпорядничами бюджетних коштів укладаються</p>

<p>наглядovou раду закладу охорони здоров'я (далі – Типове положення), що передбачає зміну принципів формування та поновляють наглядової ради закладу охорони здоров'я. Також Проектом передбачено затвердження «Змін, що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391 та постанови Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 р. № 792» (далі – Зміни), які викладені у додатку до тексту постанови. Водночас у самому тексті постанови Кабінету Міністрів України не зазначено про затвердження вказаних Змін.</p>		<p>договори про медичне обслуговування населення, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 43, ст. 1528; 2018 р., № 72, ст. 2431; 2020 р., № 49, ст. 1533; 2020 р., № 77, ст. 2455), та до Типової форми контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я, що діє в організаційно-правовій формі казенного або комунального некомерційного підприємства, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 р. № 792 «Про затвердження Порядку укладення контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я та типових форм контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я» (Офіційний вісник України, 2019 р., № 69, ст. 169), зміни, що додаються.</p>
<p>2. Щодо окремих положень Типового положення зазначено наступне: У частині дев'ятій пункту дев'ятого розділу IV «Права та обов'язки членів</p>	<p>Підпункт 9 пункту 9 Типового положення: «9. Члени наглядової ради мають право:</p>	<p>Враховано. Проект Постанови доопрацьовано та підпункт 9 пункт 9 Типового положення виключено.</p>

<p>наглядної ради» Типового положення передбачено отримання винагород за виконання функцій члени наглядової ради в порядку та на рівні, визначеному відповідними внутрішніми актами власника закладу охорони здоров'я та/або цивільно-правовим договором. У зв'язку з цим зазначаю, що загальна кількість закладів охорони здоров'я (додаток – ЗОЗ) комунальної та державної форми власності, які надають первинну та спеціалізовану медичну допомогу, та з якими головним розпорядником бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення сягає понадimensше 2 тис. щорічно, таким чином кількість членів новостворених наглядових рад у зазначених ЗОЗ сягне від 10 тис. до 30 тис. осіб, які набувають право на винагороду за кошти відповідних бюджетів.</p> <p>Також відповідно до абзату другого пункту вісімнадцятого розділу VI «Робочі органи членів наглядової ради» Типового положення право на винагороду набувають також секретарі</p>	<p>... 9) отримувати винагороду за виконання функцій члени наглядової ради в порядку та на рівні, визначеному відповідними внутрішніми актами власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та/або цивільно-правовим договором.»</p>	
--	--	--

<p>наглядової ради, кількість яких також буде складати понад менше 2 тис. осіб. Важливо, що зазначені норми Типового положення потребують перегляду, оскільки виконання зазначених ними призведе до значних додаткових витрат місцевих та державного бюджету на виплату винагороди для щонайменше від 12 тис. до 32 тис. членів та секретарів наглядових рад ЗОЗ щорічно.</p>		
<p>3. У пункті шостому Порядку визначено, що членом наглядової ради державного ЗОЗ призначається посадова особа органу виконавчої влади, до сфери управління якого належить відповідний ЗОЗ, а комунального ЗОЗ – посадова особа органів місцевого самоврядування, структурних підрозділів місцевої державної адміністрації. Відповідно до статей 1 та 3 розділу I «Загальні положення» Закону України «Про державну службу» зазначені особи підносяться до державних службовців. При цьому статтями 50, 52, 53 розділу VI «Оплата праці, заохочення і соціальні гарантії» Закону України «Про державну службу»</p>	<p>«9. Члени наглядової ради мають право: ... 9) отримувати винагороду за виконання функцій члена наглядової ради в порядку та на рівні, визначеному відповідними внутрішніми актами власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та/або цивільно-правовим договором.»</p>	<p>Враховано. Проект Постанови дорацьоновано, пункт 9 пункту 9 Типового положення виключено.</p>

<p>не передбачено отримання державними службовцями винагород за виконання функцій члена наглядової ради ЗОЗ.</p>		
<p>4. У частині восьмій пункту другого Змін зазначається, що керівник державного, комунального закладу охорони здоров'я зобов'язаний подати на погодження наглядовій раді текст колективного договору та змін до нього. Зазначене положення протирічить вимогам статті 3 Закону України</p>	<p>Абзац восьмий підпункту 2 пункту 2 Змін: «б. Керівник підприємства зобов'язаний: ... 8) подати на погодження наглядовій раді стратегічний та/або річний плани діяльності підприємства, проекти фінансових звітів, організаційну структуру підприємства, текст колективного договору та змін до нього; ...»</p>	<p>Враховано. Проект Постанови доопрацьовано та підпункт 8 пункту 2 Змін інкасовано у такій редакції: «8) подати на погодження наглядовій раді стратегічний та/або річний плани діяльності підприємства, проекти фінансових звітів, організаційну структуру підприємства»</p>
<p>«Про колективні договори і угоди» у якій зазначено, що Сторонами колективного договору є: сторона роботодавця, суб'єктами якої є роботодавць та/або уповноважені представники роботодавця, зокрема представники відокремлених підроділів юридичної особи. При цьому наглядова рада ЗОЗ не визначається Стороною колективного договору.</p>		
<p>Крім того, статтею 6 Закону України «Про колективні договори і угоди» забороняється будь-яке втручання, яке може обмежити законні права працівників та їх представників або заборонити їх здійснення, з боку органів</p>		

<p>представницької і виконавчої влади та господарського управління, політичних партій, роботодавців при укладенні та виконанні колективних договорів, угод. З огляду на зазначене, пропонуємо у частині восьмій пункту другого Змін слова «текст колективного договору та змін до нього» вилучити.</p>		
<p>5. У частині шостій пункту третього Змін зазначається, що преміювання керівника, встановлення йому надбавок і доплат до посадового окладу здійснюється за рішенням наглядової ради. Водночас, у пункті першому постанови Кабінету Міністрів України від 19.05.1999 № 859 «Про умови і розміри оплати праці керівників підприємств, заснованих на державній, комунальній власності, та об'єднань державних підприємств» право встановлювати виключні умови оплати праці керівникам підприємств надано, серед інших, наглядовим радам суб'єктів господарювання державного сектору економіки.</p> <p>Таким чином, надання права наглядовій раді ЗОЗ комунальної форми власності</p>	<p>Абзаци другий підпункту 3 пункту 2 Змін: «16. Преміювання керівника, встановлення йому надбавок і доплат до посадового окладу здійснюється за рішенням наглядової ради у разі відсутності заборгованості із заробітної плати працівникам підприємства та з платежів до державного і місцевих бюджетів у межах затвердженого фонду оплати праці.»</p>	<p>Не враховано.</p> <p>У цьому випадку ідеться не про надання права наглядовій раді ЗОЗ комунальної форми власності щодо преміювання керівника, а про заборгованість керівника у разі наявності заборгованості із заробітної плати працівникам підприємства та з платежів до державного і місцевих бюджетів.</p> <p>При цьому вважаємо, що обговорюваний проєкт Постанови становить спеціальний нормативно-правовий акт відносно зазначеного нормативно-правового акту постанови Кабінету Міністрів України від 19.05.1999 № 859 «Про умови і розміри оплати праці керівників підприємств, заснованих на державній, комунальній власності, та об'єднань державних</p>

<p>щодо преміювання керівника, встановлення йому надбавок і доплат до посадового окладу не передбачається. З огляду на зазначене, пропонуємо вимоги частини шістнадцятої пункту другого Зміни привести у відповідність до вимог постанови Кабінету Міністрів України від 19.05.1999 № 859 «Про умови і розміри оплати праці керівників підприємств, заснованих на державній, комунальній власності, та об'єднань державних підприємств».</p>		<p>підприємств». Це у свою чергу впливає на порядок застосування цих норм стосовно закладів охорони здоров'я.</p> <p>Більше того, з огляду на те, що постановою Кабінету Міністрів України від 19.05.1999 № 859 «Про умови і розміри оплати праці керівників підприємств, заснованих на державній, комунальній власності, та об'єднань державних підприємств», не забороняється здійснювати преміювання керівників за погодженням з наглядними радами.</p>
Національне агентство запобігання корупції		
<p>1. Разом з тим, з метою забезпечення добросовісності та прозорості під час проведення конкурсного відбору незалежних членів наглядової ради, пропонуємо в положеннях проекту Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я, який пропонується затвердити проектом Постанови, передбачити норми щодо врегулювання (у разі наявності) конфлікту інтересів членами конкурсної комісії (завчасного повідомлення про</p>		<p>Враховано.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та пункт 14 Порядку утворення доповнено абзацом такого змісту:</p> <p>«Представники громадських об'єднань поданої заяви про відсутність у їх діях конфлікту інтересів за формою, затвердженою власником закладу охорони здоров'я.»</p>

<p>нааяність конфлікту інтересів, усунення від участі у засіданні конкурсної комісії).</p>		
Одеська обласна війська адміністрація		
<p>1. Пропонуємо пункт 6 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я після абзацу другого доповнити абзацом третім такого змісту:</p>	<p>Пункт 6 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я:</p> <p>«Членом наглядової ради державного закладу охорони здоров'я - представником власника призначається посадова особа органу виконавчої влади, до сфери управління якого належить відповідний заклад охорони здоров'я. Членом наглядової ради комунального закладу охорони здоров'я - представником власника призначається посадова особа органів місцевого самоврядування, структурних підрозділів місцевої державної адміністрації (далі - держадміністрації), та/або депутат місцевої ради відповідного рівня, до сфери управління яких належить відповідний заклад охорони здоров'я. При цьому до складу представників власника обов'язково входять посадова особа структурного підрозділу з питань охорони здоров'я місцевої держадміністрації. У випадку,</p>	<p>Враховано.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та абзац другий пункту 6 Порядку утворення викладено у такій редакції:</p> <p>«Членом наглядової ради комунального закладу охорони здоров'я - представником власника призначається посадова особа органів місцевого самоврядування, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я місцевої державної адміністрації (далі - держадміністрації), та/або депутат місцевої ради відповідного рівня, до сфери управління яких належить відповідний заклад охорони здоров'я.»</p>

	<p>якщо заклад охорони здоров'я комунальної власності утворено з шляхом здійснення співробітництва територіальних громад у формах, передбачених законом, орган управління, уповноважений суб'єктами співробітництва представляти їх інтереси, звертається до органів місцевого самоврядування усіх суб'єктів співробітництва щодо можливості делегувати своїх представників до складу наглядової ради та приймає рішення про залучення таких представників як представників власників.»</p>	
Поттєвська обласна військова адміністрація		
<p>1. До Типової форми контакту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я, що діє в організаційно - правовій формі казенного або комунального підприємства, затверджена постановою КМУ від 21 серпня 2019 №792 І.</p> <p>До підпункту 8) пункту 6 слова: «текст колективного договору та зміни до нього» виключити враховуючи, що</p>	<p>1. До Типової форми контакту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я, що діє в організаційно - правовій формі казенного або комунального підприємства, затверджена постановою КМУ від 21 серпня 2019 №792 І.</p> <p>До підпункту 8) пункту 6 слова: «текст колективного договору та зміни до нього» виключити враховуючи, що</p>	<p>Враховано. Проект Постанови дооприцьовано та підпункт 8) пункту 6 Змін викладено у такій редакції: «Керівник підприємства зобов'язаний: ... 8) подавати на погодження наглядовій раді стратегічний та/або річний плани діяльності підприємства, проекти фінансових звітів, організаційну структуру підприємства, текст колективного договору та зміни до фінансових звітів, організаційну</p>

<p>згідно із Законом України «Про колективні договори і угоди» Сторонами колективного договору є сторонами роботодавця, сторона працівників. Право на ведення переговорів і укладення колективних договорів, угоди надається сторонам соціального діалогу, склад яких визначається відповідно до законодавства про соціальний діалог. Проект колективного договору обговорюється у трудовому колективі і виноситься на розгляд загальних зборів (конференції) трудового колективу. Після схвалення проекту колективного договору загальними зборами (конференцією) трудового колективу він підписується уповноваженими представниками сторін. Таким чином, Закон України «Про колективні договори і угоди» не передбачає погодження інших органів тексту колективного договору.</p>	<p>пункт»</p>	<p>структуру підприємства»</p>
<p>2. У статті дублювання підпункту 21) пункту 6 дублюється з підпунктом 14) пункту 6.</p>	<p>Підпункт 2 пункту 2 Зміс: «6. Керівник підприємства зобов'язаний: ... 14) дотримуватися гарантії оплати</p>	<p>Враховано. Проект Постанови доопрацьовано та підпункт 2 пункту 2 Зміни викладено у такій редакції: «6. Керівник підприємства</p>

	<p>праці, встановлених законодавством, забезпечити диференціацію зарплатної плати з урахуванням обсягів, складності, відповідальності та умов виконуваної роботи, кваліфікації працівника, розрахунок справедливості між зарплатними платами медичного персоналу та керівного складу закладів охорони здоров'я, створити систему стимулів та мотивацій персоналу;</p> <p>...</p> <p>21) дотримуватися гарантій оплати праці, встановлених законодавством, створити систему стимулів та мотивацій персоналу;»</p>	<p>зобов'язань:</p> <p>...</p> <p>14) забезпечити диференціацію зарплатної плати з урахуванням обсягів, складності, відповідальності та умов виконуваної роботи, кваліфікації працівника, розрахунок справедливості між зарплатними платами медичного персоналу та керівного складу закладів охорони здоров'я, створити систему стимулів та мотивацій персоналу;</p> <p>...</p> <p>21) дотримуватися гарантій оплати праці, встановлених законодавством, створити систему стимулів та мотивацій персоналу;»</p>
<p>3. До пунктів 15,16,17. Потребує уточнення питання встановлення, зменшення або неоплати премій керівникам комунальних підприємств. За постановою КМУ від 19 травня 1999 року №859 (далі - постанова) право встановлювати умови оплати праці надано керівникам центральних органів виконавчої влади, Голові Ради міністрів Автономної Республіки Крим,</p>	<p>Пункт 15-17 Змін:</p> <p>«15. Умови оплати праці та тривалість основної і додаткових відпусток керівника визначаються за угодою сторін та не можуть бути меншими, ніж передбачено законодавством. За виконання обов'язків, передбачених цим контрактом, керівнику нараховується зарплатна плата в межах фонду оплати праці відповідно до постанови Кабінету</p>	<p>Не враховано.</p> <p>У цьому випадку ідеться про співвідношення однорічних нормативно-правових актів, положення яких поширюються на заклади охорони здоров'я.</p> <p>Обговорюваний проєкт Постанови становить спеціальний нормативно-правовий акт щодо закладів охорони здоров'я відносно звітального</p>

<p>керівниками місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого саморядування, наглядовій раді суб'єкта господарювання державного сектору економіки, а також керівнику уповноваженого суб'єкта господарювання з управління об'єктами державної власності в оборонно-промисловому комплексі, які укладають контракти з керівниками підприємств, заснованих на державній власності, у тому числі казенних, та об'єднань державних підприємств, утворених центральними органами виконавчої влади відповідно до законодавства, підприємств, які належать Автономній Республіці Крим, підприємств, заснованих на комунальній власності. Таким чином, погодження із наглядовою радою встановлення розміру премії, прийняття рішення наглядовою радою щодо преміювання, встановлення надбавок і доплат до посадового окладу керівників підприємств, заснованих на комунальній власності не передбачено постановою. Натомість затвердження умов, диференційованих показників та</p>	<p>Міністрія України від 19 травня 1999 року № 859 (Офіційний вісник України, 1999 р., №21, ст. 967), виходячи з установлення: посадового окладу в розмірі _____ гривень і фактично відпрацьованого часу; премії, надбавок, доплат, гарантійних і компенсаційних виплат, передбачених законодавством. Розмір премії встановлюється відповідно до положення про преміювання за погодженням із наглядовою радою. Керівникові надіється шорічна оплачувана відсутка тривалістю згідно із законодавством.</p> <p>16. Преміювання керівника, встановлення йому надбавок і доплат до посадового окладу здійснюються за рішеннями наглядової ради у разі відсутності заборгованості із заробітної плати працівником підприємства та з платежів до державного і місцевих бюджетів у межах затвердженого фонду оплати праці.</p> <p>17. У разі неналежного виконання умов цього контракту та/або неналежного виконання керівником своїх обов'язків, розмір премій,</p>	<p>нормативно-правового акту постанови Кабінету Міністрів України від 19.05.1999 № 859 «Про умови і розміри оплати праці керівників підприємств, заснованих на державній, комунальній власності, та об'єднань державних підприємств», та об'єднань державних підприємств». Це у свою чергу впливає на порядок застосування цих норм виключно стосовно закладів охорони здоров'я.</p> <p>Більше того, звертаємо увагу, що постановою Кабінету Міністрів України від 19.05.1999 № 859 «Про умови і розміри оплати праці керівників підприємств, заснованих на державній, комунальній власності, та об'єднань державних підприємств», не забороняється наглядовим радям підприємств, заснованим на комунальній власності, здійснювати преміювання керівника.</p>
---	---	---

розмірів проведення керівників підприємств, заснованих на комунальній власності, відповідно до постанови є виключним правом органу місцевого самоврядування.	надбавок і доплат за рішенням наглядової ради зменшуються або вони не виплачуються»;	
4. Підпункт 4) пункту 8 розділу III. «Повноваження наглядової ради» ТИПОВОГО ПОЛОЖЕННЯ про наглядову раду закладу охорони здоров'я не узгоджується з ПОРЯДКОМ проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1094. А саме, відносно до Порядку конкурсна комісія відбирає шляхом голосування з числа учасників одну кандидатуру на посаду керівника закладу, оформлює відповідне рішення конкурсної комісії та вносить подання керівникові органу управління, який призначає такого кандидата на посаду керівника закладу. У зв'язку з чим, слова «призначення на посаду» виключити.	Підпункт 4) пункту 8 Типового положення: «8. До повноважень наглядової ради належить: ... 4) надання рекомендацій власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу) щодо призначення на посаду такої або звільнення з посади керівника закладу охорони здоров'я, а також щодо умов контракту з ним, матеріальної винагороди за ефективне управління закладом охорони здоров'я та матеріальної відповідальності за можливу шкоду наслідок недбаєства або умисних дій в порядку, визначеному законодавством.»	Враховано. Проект Постанови доопрацьовано та пункт 4 пункту 8 Типового положення викладено у такій редакції: «8. До повноважень наглядової ради належить: ... 4) надання рекомендацій власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу) щодо звільнення з посади керівника закладу охорони здоров'я, а також щодо умов контракту з ним, матеріальної винагороди за ефективне управління закладом охорони здоров'я та матеріальної відповідальності за можливу шкоду наслідок недбаєства або умисних дій в порядку, визначеному законодавством.»
5. Підпункт 19) пункту 8 розділу III. «Повноваження наглядової ради»	Підпункт абзац пункту 8 Типового положення;	Не враховано. Повноваження наглядової ради було

<p>ТИПОВОГО ПОЛОЖЕННЯ про наглядову раду закладу охорони здоров'я, пропонуємо остаточно абзац викласти в такій редакції: «Рішення наглядової ради, прийняті в межах її компетенції та погоджені власником обов'язкові для виконання закладом охорони здоров'я».</p>	<p>«Рішення наглядової ради, прийняті в межах її компетенції, обов'язкові для виконання закладом охорони здоров'я.»</p>	<p>розроблено із врахуванням Керівних принципів Організації економічного співробітництва та розвитку (даді – Керівні принципи ОЕСР). Зокрема, відповідно до Принципу VII Керівних принципів ОЕСР для виконання своїх функцій стратегічного керування та моніторингу діяльності керівників підприємства, наглядові ради повинні мати необхідні повноваження. Згідно з Принципом VII (А) наглядові ради повинні нести відповідальність за результативність підприємства».</p> <p>Відповідно до Керівних принципів ОЕСР власник має здійснювати управління закладом через наглядову раду в межах участі його представників у збалансованому складі наглядової ради.</p>
<p>Хмельницька обласна військова адміністрація</p>		
<p>1. Чітко зазначити і додати пункт: «Визначити, що створення наглядових рад є обов'язковим для ЗОЗ, які надають спеціалізовану медичну допомогу».</p>		<p>Не враховано.</p> <p>Відповідно до статті 24 Основ законодавства створення наглядових рад для ЗОЗ, які надають спеціалізовану медичну допомогу, яке є передбаченою законом вимогою. Використана у положенні статті 24 Основ</p>

		<p>законодавства конструюючи «у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу ... утворюються наглядові ради» є жодної вказівки щодо закладів, що надають спеціалізовану медичну допомогу.</p>
<p>2. До п. 8 розділу III «Повноваження наглядової ради» після слів «До повноважень наглядової ради належить» додати «надання об'єднаних рекомендацій».</p>	<p>Підпункт 4 пункту 8 Типового положення:</p> <p>«8. До повноважень наглядової ради належить:</p> <p>...»</p>	<p>Не враховано.</p> <p>Повноваження наглядової ради було розроблено із врахуванням Керівних принципів ОЕСР. Зокрема, відповідно до Принципу VII Керівних принципів ОЕСР для виконання своїх функцій стратегічного скрування та моніторингу діяльності керівників підприємства, наглядові ради повинні мати необхідні повноваження. Згідно з Принципом VII (А) наглядові ради «повинні нести відповідальність за результативність підприємства».</p>
<p>3. Пп. 4 п. 8 розділу III «Повноваження наглядової ради» виключити, оскільки кадрові питання (зайняття, призначення, заохочення керівника) є управлінською функцією та відносяться до компетенції виключно засновника відповідно до статутів ЗОЗ та Закону</p>	<p>Підпункт 4 пункту 8 Типового положення:</p> <p>«8. До повноважень наглядової ради належить:</p> <p>...</p> <p>4) надання рекомендацій власнику</p>	<p>Враховано частково.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та підпункт 4 пункту 8 Типового положення викладено у такій редакції:</p> <p>«8. До повноважень наглядової ради належить:</p> <p>...</p>

України «Про місцеве самоврядування».		
<p>4. У п. 6 «Порядку утворення наглядової ради ЗОЗ» зазначити «обласна державна адміністрація надає висновку до 2 кандидатур членів наглядової ради з числа посадових осіб структурного підрозділу з питань охорони здоров'я закладів охорони здоров'я»;</p>	<p>Пункт 6 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я: «Членом наглядової ради комунального закладу охорони здоров'я - представником власника призначається посадова особа органів місцевого самоврядування, структурних</p>	<p>4) накласти рекомендації власнику закладу охорони здоров'я (уповноваженому ним органу) щодо звільнення з посади керівника закладу охорони здоров'я, а також щодо умов контракту з ним, матеріальної винагороди за контрактом з ним, матеріальної винагороди за ефективне управління закладом охорони здоров'я та матеріальної відповідальності за можливу шкоду внаслідок недбалості або умисних дій в порядку, визначеному законодавством.»</p> <p>Крім того, до повноважень наглядових рад належить саме надання рекомендацій власнику закладу охорони здоров'я щодо звільнення з посади керівника закладу охорони здоров'я, а також щодо умов контракту з ним, а не самостійне прийняття рішень.</p> <p>Враховано частково. Проект Постанови доропрацьовано та абзац другий пункту 6 Порядку утворення викладено у такій редакції: «Членом наглядової ради комунального закладу охорони здоров'я - представником власника призначається</p>

	<p>підрозділів місцевої державної адміністрації (далі – держадміністрації), та/або депутат місцевої ради відповідного рівня, до сфери управління яких належить відповідний заклад охорони здоров'я.»</p>	<p>посадова особа органів місцевого самоврядування, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я місцевої державної адміністрації (далі – держадміністрації), та/або депутат місцевої ради відповідного рівня, до сфери управління яких належить відповідний заклад охорони здоров'я.»</p>
<p>5. До п. 28 «Порядку утворення наглядової ради ЗОЗ» додати слова: «Фінансування вишколуди незалежному члену наглядової ради здійснюється з коштів місцевих бюджетів», оскільки у цьому пункті зазначено, що скликається цивільно-правовий договір між незалежним членом наглядової ради та ЗОЗ, але не зазначено джерело фінансування. З коштів програми медичних гарантій не можна виділити таке фінансування, а це можливо 15 осіб і навіть, на мінімальну заробітну плату з нарахуваннями потреба в коштах становить 122,6 тис. грн на місяць.</p>	<p>Пункт 28 Порядку утворення:</p> <p>«28. Між незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) та закладом охорони здоров'я укладатиметься цивільно-правовий договір, який, зокрема, може містити порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, умови та порядок виплати винагороди, плати за дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди.»</p>	<p>Враховано.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та пункт 28 Порядку утворення викладено у такій редакції:</p> <p>«28. Між незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) та закладом охорони здоров'я укладатиметься цивільно-правовий договір, який, зокрема, містить порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, плати за дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди.»</p>
<p>6. У розділі IV «Правила та обов'язки членів наглядової ради» додати п. 11 «Відповідальність, часівн наглядової</p>	<p>Пункт відсутній.</p>	<p>Не враховано.</p> <p>Питання відповідальності членів наглядової ради не є предметом</p>

<p>ради: адміністративна та кримінальна ітішно з чинним законодавством України», оскільки члени наглядової ради матимуть можливість доступу до будь-якої інформації, у тому числі з обмеженим доступом, впливати на ключові фінансові питання та менеджмент, тому має бути чітка відповідальність за можливі порушення та за неотримання зобов'язань за п.10 даного розділу.</p>		<p>врегулювання Порядку утворення та/або Типового положення. Ці питання визначаються іншими актами законодавства України та можуть бути деталізовані у цивільно-правовому договорі між членом наглядової ради та закладом охорони здоров'я.</p>
--	--	---

Закарпатська обласна міська адміністрація

<p>1. Проектом пропонується порядок виплати винагороди шляхом укладення цивільно-правового договору із закладом охорони здоров'я: абзаци 3 пункту 20 розділу У1 Типового положення про наглядову раду закладу охорони здоров'я визначає, що, у разі залучення зовнішніх експертів до складу комітетів їм може сплатуватись винагорода, визначена у цивільно-правовому договорі між відповідними експертом та закладом охорони здоров'я";</p> <p>пункт 28 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я визначає,</p>	<p>Пункт 28 Порядку утворення:</p> <p>«28. Між незалежним членом наглядової ради (представником промислової та закладом охорони здоров'я укладяється цивільно-правовий договір, який, зокрема, може містити порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, умови та порядок виплати винагороди, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди.»</p>	<p>Враховано частково.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та пункт 28 Порядку утворення викладено у такій редакції:</p> <p>«28. Між незалежним членом наглядової ради (представником промислової та закладом охорони здоров'я укладяється цивільно-правовий договір, який, зокрема, може містити порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких</p>
---	---	---

<p>що „Між незалежними членами наглядової ради (представником громадськості) та/ „ закладом охорони здоров'я укладається цивільно-правовий договір, який зокрема може містити порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члени наглядової ради, умови та порядок виплати винагороди, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди”.</p>	<p>Абзаци 3 пункту 20 Типового положення: «У разі залучення зовнішніх експертів до складу комітета їм може співуватись винагорода, визначена у цивільно-правовому договорі між відповідним експертом та закладом охорони здоров'я.»</p>	<p>сторонами досягнуто згоди.» Що стосується залучення зовнішніх експертів, мажоромо що виплата винагороди таким експертам не несе корупційних ризиків, оскільки залучені експерти не є членами наглядової ради і не приймають самостійних рішень.</p>
<p>На нашу думку, ці пункти містять корупційні ризики і можуть вплинути на ефективність, нейтральність та прозорість діяльності суб'єкта, із яким заклад охорони здоров'я укладатиме цивільно-правовий договір, адже його укладатиме керівник закладу, як зацікавлена особа. Оскільки наглядова рада представляє інтереси власника закладу охорони здоров'я протидіємо замінити сторону укладення цивільно-правового договору «заклад охорони здоров'я» на «власник закладу охорони здоров'я».</p>		

<p>1. Відповідно визначеного в проекті Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я (далі – Порядок) терміну: незалежний член наглядової ради (представник громадськості) – це фізична особа, на яку відсутній будь-який вплив, в тому числі з боку керівника закладу охорони здоров'я.</p> <p>Проте пунктом 28 проекту Порядку визначено, що між незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) та закладом охорони здоров'я укладається цивільно-правовий договір, який, зокрема, може містити порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, умови та порядок виплати винагороди тощо. Зазначене також відображено у пункті 31 проекту Порядку.</p> <p>Вважаємо, що при встановленні та виплаті винагороди (як різновиду матеріального впливу) порушиться принцип незалежності та неупередженості члена наглядової ради при прийнятті ним рішень, а витяг будуть порушені основні принципи</p>	<p>Пункт 28 Порядку утворення:</p> <p>«28. Між незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) та закладом охорони здоров'я укладається цивільно-правовий договір, який, зокрема, може містити порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, умови та порядок виплати винагороди, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди.»</p>	<p>Враховано.</p> <p>Проект Постановки доопрацьовано та пункт 28 Порядку утворення викладено у такій редакції:</p> <p>«28. Між незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) та закладом охорони здоров'я укладається цивільно-правовий договір, який, зокрема, містить порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди.»</p>
---	--	--

<p>діяльності наглядової ради, передбачені пунктом 6 проекту Типового положення про наглядову раду закладу охорони здоров'я.</p> <p>З огляду на вищевикладене, пропонуємо пункт 28 та друге речення пункту 31 проекту Порядку про наглядову раду закладу охорони здоров'я виключити.</p>		
Харківська обласна військова адміністрація		
<p>1. Абзац 2 п. 11 Порядку: «Цей Порядок є спеціальним нормативно-правовим актом щодо наглядових рад закладів охорони здоров'я відносно загального законодавства стосовно наглядових рад державних та комунальних підприємств, закріпленого в положеннях нормативно-правових актів Кабінету Міністрів України або органів місцевого самоврядування. Пропонується наступна редакція «Цей Порядок є спеціальним нормативно-правовим актом щодо наглядових рад закладів охорони здоров'я відносно загального законодавства стосовно наглядових рад державних та комунальних підприємств, закріпленого в положеннях нормативно-правових актів Верховної Ради України,</p>	<p>Абзац другий пункту 1 Порядку утворення:</p> <p>«Цей Порядок є спеціальним нормативно-правовим актом щодо наглядових рад закладів охорони здоров'я відносно загального законодавства стосовно наглядових рад державних та комунальних підприємств, закріпленого в положеннях нормативно-правових актів Кабінету Міністрів України або органів місцевого самоврядування.»</p>	<p>Не приховано.</p> <p>Обговорюване положення спрямоване на уточнення співвідношення нормативно-правових актів одягого або нижчого рівня, саме тому зазначено тільки про нормативно-правові акти Кабінету Міністрів України або органів місцевого самоврядування, закріплені ідеться, впринципі, про Постанову Кабінету Міністрів України від 10.03.2017 № 142 «Деякі питання управління державними унітарними підприємствами та господарськими товариствами тощо.</p>

<p>Кабінету Міністрів України та оргтпін місцевого самоврядування.»</p> <p>Норма щодо наглядових рад містить і нормативно - правові акти, видані Верховною Радою України, зокрема Господарський кодекс України, Основи законодавства України про охорону здоров'я, Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні».</p>		
<p>2. Господарський кодексом України окремо не визначено, що наглядова рада здійснює виключно «стратегічне» управління. Частково не угоджується з п.3 Розділу І і Положення, де визначено, що наглядова рада «створює умови для захисту прав пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я». Частиною 7 ст.78 Господарського кодексу України передбачено, що органами управління комунального підприємства є керівник підприємства, і наглядова рада підприємства (у разі її утворення).</p>	<p>Абач третій пункту 2 Порядку утворення:</p> <p>«наглядова рада - колегіальний орган стратегічного управління закладу охорони здоров'я, створений відповідно до цього Порядку, який представляє інтереси власника закладу охорони здоров'я та громадськості, створює умови для захисту прав пацієнтів та підприємствості й прозорості діяльності керівника закладу охорони здоров'я»</p>	<p>Не враховано.</p> <p>Проект Постанови розроблено спеціально щодо наглядових рад закладів охорони здоров'я, відповідно до них застосовується положення Господарського кодексу України із врахуванням особливостей, визначених Основами законодавства України про охорону здоров'я та цього проекту Постанови.</p>
<p>3. Не угоджується з п.28 Порядку: «Між незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) та закладом охорони здоров'я укладається цивільно-правовий договір, який, зокрема, може містити порядок</p>	<p>Пункт 28 Порядку утворення:</p> <p>«Між незалежним членом наглядової ради (представником громадськості) та закладом охорони здоров'я укладається цивільно-правовий договір, який,</p>	<p>Враховано.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано, піпункт 9 пункту 9 Типового положення виключено, а пункт 28 Порядку утворення викладено у такій редакції:</p>

<p>здійсненні повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, умови та порядок виплати винагород, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди» в частині отримання винагороди» та пп.9 п.9 Розділу IV Положення «члени наглядової ради мають право отримувати винагороду за виконання функцій члени наглядової ради в порядку та на рівні, визначеному відповідними внутрішніми актами власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та/або цивільно-правовим договором»</p> <p>Виникла протиріччя між незалежністю наглядової ради та оплатою її членів закладом охорони здоров'я (далі - ЗОЗ) на підставі цивільно-правових договорів.</p>	<p>зокрема, може містити порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члена наглядової ради, умови та порядок виплати винагород, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди.»</p>	<p>«Між незалежним членом наглядової ради (представником громадянськості) та закладом охорони здоров'я укладається цивільно-правовий договір, який, зокрема, містить порядок здійснення повноважень, права та обов'язки члени наглядової ради, підстави дострокового припинення повноважень і наслідки розірвання договору та інші умови, щодо яких сторонами досягнуто згоди.»</p>
--	---	---

<p>4. Додаткове фінансове навантаження на ЗОЗ, які на сьогодні отримують фінансові ресурси від НСЗУ, або за рахунок державного чи місцевого бюджетів</p>	<p>Пункт 31 Порядку утворення:</p> <p>«Витрати, пов'язані з наданням приміщення для проведення засідань, засобів зв'язку та канцелярської техніки, здійснюються за рахунок закладу охорони здоров'я. З метою представлення у складі наглядової ради залучення незалежних, професійних і компетентних незалежних членів наглядової ради (представників громадськості) члени наглядової ради можуть отримувати винагороду за участь у роботі наглядової ради».</p>	<p>Враховано частково.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано, пункт 31 Порядку утворення викладено у такій редакції:</p> <p>«Витрати, пов'язані з наданням приміщення для проведення засідань, засобів зв'язку та канцелярської техніки, здійснюються за рахунок закладу охорони здоров'я».</p> <p>Витрати, пов'язані з наданням приміщення для проведення засідань, засобів зв'язку та канцелярської техніки не створюють додаткового фінансового</p>
<p>5. Пункт 21 Порядку визначено перелік документів, які подають кандидати у незалежні члени наглядової ради (представники громадськості) для участі у конкурсі, одиниць у переліку відсутній документ, який підтверджує наявність досвіду роботи, обумовленого пп. 2 п. 7 Порядку.</p>	<p>Пункт 7 Порядку утворення:</p> <p>«Кандидат у члени наглядової ради повинен відповідати таким вимогам:</p> <p>... досвід роботи не менш як п'ять років у одній або сукупно у декількох із зазначених вище галузях: ...»</p>	<p>Не враховано.</p> <p>Відповідно до підпункту 2 пункту 21 Порядку утворення кандидат у члени наглядової ради повинен для участі у конкурсі подати, серед іншого, резюме у форматі, визначеному в оголошенні. Саме цей документ поглиблений інститутами досвід роботи кандидата. Окрім того, кандидат також може подавати додаткові документи стосовно досвіду роботи, професійної компетентності і репутації</p>

<p>6. Чинним законодавством не передбачено ні можливість подання звернень, заяв та скарг пацієнтів та/або працівників закладу охорони здоров'я щодо порушення їх прав до наглядової ради ЗОЗ, ні порядок розгляду звернень, наглядовою радою, ні право трудової наглядової ради підписувати відповідь за результатами розгляду звернень.</p>	<p>Абзац 2 пункту 2 Типового положення:</p> <p>«Комітет з етики та медичної практики - постійно діючий орган наглядової ради, який відповідає за розгляд звернень, заяв і скарг пацієнтів та/або працівників закладу охорони здоров'я щодо порушення їх прав».</p> <p>Підпункт 11 пункту 8 Розділу III Типового положення:</p> <p>«До повноважень наглядової ради належить створення системи контролю за дотриманням норм етики та деонтології, вжиття законодавства та прав пацієнта під час здійснення медичного обслуговування, а також за своєчасним, достовірним і повним публічним</p>	<p>(характеристики, рекомендації, наукові дублікації та інші документи). Важливо недоцільним та застарілим встановлювати, наприклад, обов'язкову вимогу подавати копію документа, що підтверджує стаж роботи, як-от копію трудової книжки. Релевантний досвід роботи може підтверджуватись рекомендаційними листами від попередніх роботодавців, контрактами тощо, які можуть бути перевірені конкурсною комісією.</p> <p>Не враховано.</p> <p>Передбачені проектом Постанови повноваження наглядової ради щодо затвердження внутрішніх політик з питань забезпечення належного розгляду скарг пацієнтів (їх законних представників, членів сім'ї та родичів) та ретуванням закладу охорони здоров'я на такі скарги, в тому числі формування статистики скарг пацієнтів, виявлення системних проблем закладу охорони здоров'я, порушень прав пацієнтів та супривня їх вирішення не суперечить чинному законодавству. Навпаки, зазначені повноваження спрямовані на</p>
<p>Відповідно до ч.1 ст. 1 Закону України «Про звернення громадян» громадяни України мають право звернутися до органів державної влади, місцевого самоврядування, об'єднань громадян, підприємств, установ, організацій незалежно від форм власності, медіа, посадових осіб відповідно до їх функціональних обов'язків</p>		

<p>здужеженнями, скаргами та пропозиціями, що стосуються їх статутної діяльності, заворо або клопотанням щодо реалізації своїх соціально-економічних, політичних та особистих прав і законних інтересів та скаргою про їх порушення.</p>	<p>розкриттям інформації, яка підлягає обритулюванню закладом охорони здоров'я відповідно до законодавства.»</p> <p>Підпункт 12 пункту 8 Розділу III Типового положення:</p>	<p>покрашенню врегулювання питань забезпечення прав пацієнтів у закладі охорони здоров'я.</p>
<p>Відповідно до ст. 15 Закону України «Про звернення громадян» органи державної влади, місцевого самоврядування та їх посадові особи, керівники та посадові особи підприємств, установ, організацій незалежно від форм власності, об'єднань громадян, до повноважень яких належать розгляд заяв (клопотань), зобов'язані обов'язково і вчасно розглядати їх, перевірити викладені в них факти, приймати рішення відповідно до чинного законодавства і забезпечувати їх виконання, повідомити громадян про наслідки розгляду заяв (клопотань). Відповідь за результатами розгляду заяв (клопотань) в обов'язковому порядку дається тим органом, який отримав цю заяву і до компетенції якого входить вирішення порушених у заявах (клопотаннях) питань, за підписом керівника або особи, яка виконує його обов'язки.</p>	<p>«До повноважень наглядової ради належить затвердження внутрішніх положень з питань забезпечення належного розгляду скарг пацієнтів (їх законних представників, членів сім'ї та родичів) та регулювання закладу охорони здоров'я на такі скарги, в тому числі формування статистики скарг пацієнтів, виявлення системних проблем закладу охорони здоров'я, порушень прав пацієнтів та сприяння їх вирішенню.»</p> <p>Підпункт 13 пункту 8 Розділу III Типового положення:</p> <p>«До повноважень наглядової ради належить створення системи контролю за дотриманням прав пацієнтів закладу охорони здоров'я, а також за забезпеченням належного розгляду скарг працівників щодо порушення їх прав.»</p>	
<p>Відповідно до ст.221 Кодексу законів про працю України трудові спори розглядають-ся: 1) комісіями по трудових спорах; 2) місцевими загальними сходами.</p>		

<p>7. Утворення нового структурного підрозділу потягне за собою необхідність перегляду штатного розпису ЗОЗ, створення нових посад та збільшення фонду заробітної плати, і як наслідок призведе до збільшення фінансового навантаження на ЗОЗ, які на сьогодні отримують фінансові ресурси від НСЗУ, або за рахунок державного чи місцевого бюджетів.</p>	<p>Абзац 5 пункту 2 Типового положення: «Підрозділ внутрішнього аудиту - підрозділ закладу охорони здоров'я, до функцій якого входять, зокрема, перевірка, оцінювання та моніторинг відповідності й функціонування систем бухгалтерського обліку та внутрішнього контролю закладу охорони здоров'я».</p>	<p>Не враховано.</p> <p>Підрозділ внутрішнього аудиту є одним із елементів ефективного корпоративного управління закладу. Відповідні положення про утворення підрозділу внутрішнього аудиту закладу охорони здоров'я було розроблено відповідно до Керівних принципів ОЕСР. Зокрема, відповідно до Керівних принципів ОЕСР передбачено, що підприємства з державною (комуніальною) участю повинні розробити ефективні процедури внутрішнього аудиту та створити функцію внутрішнього аудиту, яка б контролювалася і здійснювала безпосередньо перелічених районів, ревізійної комісії або іншим аналогічним корпоративним органом (Принцип VII (J)).</p>
<p>8. Проведення зовнішнього аудиту потребує значних фінансових витрат</p>	<p>Підпункт 9 пункту 8 Розділу III Типового положення: «9) до повноважень наглядової ради належить прийняти рішення про необхідність проведення зовнішнього аудиту закладу охорони здоров'я та/або</p>	<p>Не враховано.</p> <p>Заклад охорони здоров'я є автономним підприємством, яке заробляє власні кошти і може розпоряджатись ними в межах та меж, передбачених статутом закладу. Залучення зовнішнього аудиту</p>

	<p>залучення суб'єкта оціночної діяльності для проведення оцінки господарського зобов'язання на відповідність його умов звичайним ринковим умовам.»</p>	<p>сприятиме кращому контролю за ефективністю витрат та запобігатиме корупційним ризикам.</p>
<p>9. Не укладеться з приписами чинного законодавства в частині захисту лікарської таємниці та персональних даних</p>	<p>Підпункт 2 пункту 9 Типового положення:</p> <p>«2) члени наглядової ради мають право ознайомлюватись із документами закладу охорони здоров'я, отримувати їх копії. Вищезазначена інформація та документи надаються членам наглядової ради протягом 5 робочих днів з дати подання відповідного запиту на керівника закладу охорони здоров'я та/або секретаря наглядової ради.»</p>	<p>Не враховано.</p> <p>Доступ члена наглядової ради до інформації з обмеженим доступом такої інформації та є необхідним для здійснення аналізу для затвердження внутрішніх політик з питань забезпечення належного розгляду скарг пацієнтів (їх законних представників, членів сім'ї та родичів) та реагуванням закладу охорони здоров'я на такі скарги, в тому числі формування статистики скарг пацієнтів, виявлення системних проблем закладу охорони здоров'я, порушень прав пацієнтів та сприяння їх вирішенню.</p>
<p>10. Винятково секретарю та зовнішнім експертам - додаткове фінансове навантаження на ЗОЗ, які на сьогодні отримують фінансові ресурси від НСЗУ, або за рахунок державного чи місцевого бюджетів.</p>	<p>Абзац другий пункту 18 Типового положення:</p> <p>«Секретар наглядової ради отримує винагороду за свою діяльність від закладу охорони здоров'я.»</p> <p>Абзац третій пункту 20 Типового</p>	<p>Не враховано.</p> <p>Заклад охорони здоров'я є автономним підприємством, яке заробляє кошти і може розпоряджатись ними в цілях та межах, передбачених статутом закладу. Залучення секретаря</p>

	<p>положення:</p> <p>«У разі залучення зовнішніх експертів до складу комітетів їм може співуватись винагорода, визначена у цивільно-правовому договорі між відповідним експертом та закладом охорони здоров'я»</p>	<p>на платній основі є необхідною передумовою ефективної діяльності наглядової ради.</p>
Рівненська обласна міська рада		
<p>1. Проектом акти передбачається порядок проведення конкурсу щодо призначення першого складу наглядової ради власником закладу охорони здоров'я, в тому числі, за участю представників громадських об'єднань, діяльність яких спрямована на захист прав у сфері охорони здоров'я або протидію корупції.</p> <p>В той же час, відновлено до п. 2.7.4.2.1. Державної антикорупційної програми на 2023 - 2025 роки, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 4 березня 2023 року № 220 передбачено необхідність розроблення та подання Кабінетові Міністрів України проекту постанови Кабінету Міністрів України про внесення змін до Порядку проведення конкурсу на зайняття посади</p>		<p>Враховано.</p> <p>Проект Постанови доопрацьовано та внесено відповідні зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1094 «Про затвердження Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я».</p>

<p>керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я, яким визначено:</p> <ol style="list-style-type: none">1) що пововину складу конкурсних комісій повинні складати представники громадських об'єднань у сфері охорони здоров'я та/або у сфері запобігання корупції та антикорупційної діяльності;2) що кваліфікаційні вимоги на керівні посади у державних та комунальних закладах охорони здоров'я визначаються зазначеним Порядком;3) чіткий перелік кваліфікаційних критеріїв до учасників конкурсу на керівні посади у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, серед яких є професійна компетентність, управлінські навички та доброчесність;4) обов'язкове оцінювання професійної компетентності та управлінських навичок загальною системою кожним членом конкурсної комісії;5) що відповідність критерію доброчесності визначається за стандартом "обґрунтованого сумніву";6) що рішення конкурсної комісії про		
--	--	--

<p>відповідність учасника конкурсу критерію добросовістості вважатися ухваленням, якщо за не проголосувала більшість членів комісії від громадськості, а у разі рівного розподілу голосів перевагу мають голоси членів комісії від громадськості.</p> <p>Відповідно, пропонується одночасно з прийняттям постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я» внести відповідні зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1094 «Про затвердження Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я» (далі - «Постанова 1094»).</p> <p>Крім того, вважасмо за необхідне при підготовці відповідних змін до Постанови 1094 врахувати необхідність приведення її у відповідність до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної», а саме - передбачити такий кваліфікаційний критерій до учасників конкурсів на керівні посади у державних</p>		
--	--	--

та комунальних закладів охорони здоров'я як підлітків волонтерів державною мовою		
--	--	--

Перший заступник Міністра охорони здоров'я України

в 18 листопада 2023 року



Сергій ДУБРОВ

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про наглядову раду закладу охорони здоров'я»

I. Визначення проблеми

Проєкт постанови розроблений відповідно до нової редакції статті 24 Основ законодавства України про охорону здоров'я (далі – Основ), якою було встановлено обов'язок державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що надають спеціалізовану медичну допомогу, з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення, утворити наглядові ради з обов'язковим залученням представників громадськості.

Зазначена редакція статті 24 Основ була прийнята з метою узгодження її положень із пунктом 7 статті 78 Господарського кодексу України (далі – ГКУ), згідно з якою органами управління комунального унітарного підприємства є, зокрема, наглядова рада підприємства, яка в межах компетенції, визначеної статутом підприємства та законом, контролює і спрямовує діяльність керівника підприємства. Попередня редакція статті 24 Основ вимагала створення в закладах охорони здоров'я «спостережних рад», створення яких не було передбачено у ГКУ.

Проєкт Постанови вирішує проблему необхідності уточнення законодавства, що дозволяє привести діяльність закладів охорони здоров'я у відповідність до положень ГКУ та нової редакції Основ.

Крім того, завдяки неузгодженості норм законодавства спостережні ради у закладах охорони здоров'я протягом дії старої редакції статті 24 Основ фактично не були сформовані. Зокрема, згідно з результатами польового аналізу щодо практики утворення та діяльності спостережних рад при спеціалізованих закладах охорони здоров'я (далі – Дослідження), проведеного у 2021 р. Проєктом USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» у співпраці із БФ «Пацієнти України», було виявлено, що у 88% відсотках спеціалізованих закладів охорони здоров'я спостережні ради не були створені та не функціонують.

Окрім цього, чинні вимоги законодавства щодо створення «спостережних рад» (Постанова КМУ від 27 грудня 2017 року №1077) потребували удосконалення та гармонізації з Керівними принципами Організації економічного співробітництва та розвитку (ОЕСР) щодо корпоративного управління на підприємствах державної (комунальної) форми власності, зокрема, у розрізі наявності відповідальності рад за діяльність закладу, підвітності керівництва закладу перед радою, розширення функцій рад, в тому числі, можливості впливати на звільнення керівника закладу охорони здоров'я, здійсненні функцій внутрішнього аудиту та контролю тощо.

Більше того, нові фінансові ресурси та збільшення можливостей для розвитку, які з'явилися для закладів охорони здоров'я, у зв'язку із автономізацією потребують ефективного управління та збільшення

підзвітності перед власниками та громадськістю.

Отже, створення та діяльність наглядових рад забезпечить ефективне управління закладом охорони здоров'я у спосіб, що збалансовує та задовольняє інтереси усіх зацікавлених сторін (стейкхолдерів) та гарантує надання якісної та доступної медичної допомоги; забезпечує реалізацію прав пацієнтів та працівників закладу; сприяє ефективній реалізації прав власника на управління закладом.

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадські	+	-
Держана	+	-
Суб'єкти господарювання	+	-

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

виявлення наглядовою радою системних (типових) проблем закладу охорони здоров'я і розроблених політик на їх вирішення;

забезпечення ефективного представництва інтересів власника закладу охорони здоров'я та інтересів громадськості у спосіб, що збалансовує та задовольняє інтереси усіх зацікавлених сторін (стейкхолдерів);

сприяння ефективній реалізації прав власника на управління закладом;

створення правових передумов для ефективного захисту прав пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я, а також прозорості діяльності керівника закладу охорони здоров'я.

Утворення та функціонування наглядових рад закладів охорони здоров'я підвищуватиме привабливість закладу для пацієнтів, адже наглядові ради допомагатимуть покращувати раціональне використання коштів, залучати інвестиції та впроваджувати інновації, підвищувати якість управління та розвивати заклад охорони здоров'я.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

I. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
<p>Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час</p>	<p>Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II аналізу.</p>
<p>Альтернатива 2 Розробка проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я»</p>	<p>Така альтернатива передбачає врегулювання основних питань, пов'язаних із корпоративним управлінням закладів охорони здоров'я. Зокрема, передбачено врегулювання таких питань:</p> <p>1) прийняття Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я та Типового положення про наглядову раду закладу охорони здоров'я;</p> <p>2) визнання такою, що втратила чинність Постанову Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1077 «Про спостережну раду закладу охорони здоров'я та внесення змін до типової форми контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я»;</p> <p>3) внесення змін до:</p> <p>Типової форми контракту з керівником державного, комунального закладу охорони здоров'я, що діє в організаційно-правовій формі казенного або комунального некомерційного підприємства, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 року № 792;</p> <p>Постанови Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391 «Про затвердження вимог до надання послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення».</p> <p>Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо:</p> <p>забезпечення ефективного представництва інтересів власника закладу охорони здоров'я та інтересів громадськості у спосіб, що збалансовує та задовольняє інтереси усіх зацікавлених сторін (стейкхолдерів);</p> <p>сприяння ефективній реалізації прав власника на управління закладом;</p> <p>створення умов для ефективного захисту праві пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я, а також прозорості діяльності керівника закладу охорони здоров'я.</p>

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей.

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	Відсутні, оскільки порушуватиметься законодавча вимога створення наглядових рад у закладах охорони здоров'я та не буде змоги побудувати систему корпоративного управління.	Витрати часу на покращення якості медичного обслуговування через застарілість законодавства та відсутність механізмів корпоративного управління в закладах охорони здоров'я.
Альтернатива 2 Розробка проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я»	Надасть можливість привести законодавство у відповідність до статті 24 Основ, а також створить правові передумови для організації створення та функціонування наглядових рад при закладах охорони здоров'я. Таким чином, буде забезпечено ефективне представництво інтересів власника закладу охорони здоров'я та інтересів громадськості у спосіб, що збалансовує та задовольняє інтереси усіх зацікавлених сторін (стейкхолдерів); сприяння ефективній реалізації прав власника на управління закладом; створення умов для ефективного захисту прав пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я, а також прозорості діяльності керівника закладу охорони здоров'я.	Реалізація проекту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету. Витрати часу на створення наглядової ради (оприлюднення оголошень про вакантні посади членів наглядової ради та розгляд пропозицій конкурсною комісією та затвердження обраних кандидатів), а саме органи місцевого самоврядування – 807 550, 2 грн., Міністерство охорони здоров'я – 1806, 6 грн.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні. Відсутня можливість дієвого впливу громадськості на керівництво закладу охорони здоров'я, щодо врахування інтересів громадськості в організації роботи закладу охорони здоров'я. Якість управління в закладах охорони здоров'я не зможе підвищуватись за відсутності механізмів корпоративного управління.	Витрати часу на пошук закладу охорони здоров'я, який надає якомога якіснішу медичну допомогу через належний контроль за керівництвом, наявність сучасного обладнання та інших переваг, які може мати заклад завдяки стратегічній допомозі наглядової ради.
Альтернатива 2	Проектом Типового положення про наглядову раду закладу	Відсутні.

	охорони здоров'я визначено, що ця рада є колегіальним органом стратегічного управління закладу охорони здоров'я, який представляє інтереси власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та інтереси громадськості. Тому утворення та функціонування наглядових рад закладів охорони здоров'я створить умови для захисту прав пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я, а також підзвітності й прозорості діяльності керівника.	
--	--	--

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станов на 01.02.2023	295	1049	-	-	1344
Відома вага групи у загальній кількості, відсотків	21,9%	78,1%	-	-	100%

* 1344 - кількість укладених договорів про медичне обслуговування населення на спеціалізовану медичну допомогу на основі інформації із аналітичної панелі (дашборду) «Укладені договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» Національної служби здоров'я України

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Вид альтернативи	Вигода	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні. Не дякуючись на існування попередньої редакції статті 24 Основ що стосувалася спостережних рад, механізми корпоративного управління у закладах охорони здоров'я протягом цих років фактично не були сформовані. Нова редакція статті 24 Основ передбачає створення в закладах охорони здоров'я замість спостережних рад наглядові ради. Але наразі відсутній правовий механізм врегулювання створення та функціонування наглядових рад, а значить ефективних механізмів корпоративного управління	Відсутні.

	закладами охорони здоров'я.	
Альтернатива 2	Належне правове врегулювання механізму створення та функціонування наглядових рад закладів охорони здоров'я. Утворення та функціонування наглядових рад закладів охорони здоров'я підвищуватиме привабливість закладу для пацієнтів, адже наглядові ради допомагатимуть покращувати раціональне використання коштів, залучати інвестиції та впроваджувати інновації, підвищувати якість управління та розвивати заклад охорони здоров'я.	Витрати часу на ознайомлення із нормативно-правовим актом, а також на підготовку та внесення змін до статуту, розробку цивільно-правових договорів із членами наглядової ради.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці "Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта")	Відсутні.
Альтернатива 2. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці "Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта")	489 404, 16 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирьобальною системою оцінки)	Коментарі щодо прясвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені у Розділі I цього аналізу.

Альтернатива 2	4	<p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - створенню умов для захисту прав пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я, а також підзвітності й прозорості діяльності керівника закладу охорони здоров'я. <p>Дозволять:</p> <ul style="list-style-type: none"> - запровадити забезпечення прозорості та відкритості управління закладом за допомогою присутності незалежних, професійних та авторитетних незалежних членів; - здійснювати нагляд за фінансовою звітністю та підвищити ефективність діяльності керівника закладу охорони здоров'я. - підвищити якість медичного обслуговування пацієнтів. <p>Таким чином, така альтернатива сприятиме досягненню цілі державного регулювання щодо підвищення рівня надання медичної допомоги.</p>
----------------	---	--

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1	<p>Для держави: Відсутні, оскільки порушуватиметься законодавча вимога створення наглядових рад у закладах охорони здоров'я та не буде змоги побудувати систему корпоративного управління</p> <p>Для громадян: Відсутня можливість дієвого впливу громадськості на керівництво закладу охорони здоров'я, щодо врахування</p>	<p>Для держави: Витрати часу на покращення якості медичного обслуговування через застарілість законодавства та відсутність механізмів корпоративного управління в закладах охорони здоров'я.</p> <p>Для громадян: Витрати часу на пошук закладу охорони здоров'я, який надає якомого якіснішу медичну допомогу через належний контроль за керівництвом, наявність сучасного обладнання та</p>	Ця альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.

	<p>інтересів громадськості в організації роботи закладу охорони здоров'я.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутній правовий механізм регулювання створення та функціонування наглядових рад, а значить ефективних механізмів корпоративного управління закладами охорони здоров'я.</p>	<p>інших переваг, які може мати заклад завдяки стратегічній допомозі наглядової ради.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні.</p>	
Альтернатива 2	<p>Для держави: Надасть можливість привести законодавство у відповідність до статті 24 Основ, а також уможливить забезпечення ефективного представництва інтересів власника закладу охорони здоров'я та інтересів громадськості у спосіб, що збалансовує та задовольняє інтереси усіх зацікавлених сторін (стейкхолдерів); сприяння ефективній реалізації прав власника на управління закладом; створення умов для ефективного захисту прав пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я, а також прозорості діяльності керівника закладу охорони</p>	<p>Для держави: Витрати часу на створення наглядової ради (оприлюднення оголошень про вакантні посади членів наглядової ради та розгляд пропозицій конкурсною комісією та затвердження обраних кандидатів).</p> <p>Для громадян: Відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання:</p>	<p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки повністю вирішує проблему, забезпечує дотримання законодавства та відповідність до сучасних стандартів корпоративного управління на підприємствах державної (комунальної) форми власності.</p>

	<p>здоров'я.</p> <p>Для громадян: Утворення та функціонування наглядових рад закладів охорони здоров'я створить умови для захисту прав пацієнтів та працівників закладу охорони здоров'я, а також підвітності й прозорості діяльності керівника.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Підвищення привабливості закладу для пацієнтів, адже наглядові ради допомагатимуть покращувати раціональне використання коштів, залучати інвестиції та впроваджувати інновації, підвищувати якість управління та розвивати заклад охорони здоров'я.</p>	<p>Витрати часу на ознайомлення із нормативно-правовим актом, а також на підготовку та внесення змін до статуту, розробку цивільно-правових договорів із членами наглядової ради.</p>	
--	---	---	--

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта.
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблема, зазначені у Розділі I цього аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме: - створенню умов для захисту прав пацієнтів та працівників	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта відсутні.

	<p>закладу охорони здоров'я, а також підвітності й прозорості діяльності керівника закладу охорони здоров'я.</p> <p>Дозволить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - запровадити забезпечення прозорості та відкритості управління закладом за допомогою присутності незалежних, професійних та авторитетних незалежних членів; - здійснювати нагляд за фінансовою звітністю та підвищити ефективність діяльності керівника закладу охорони здоров'я. - підвищити якість медичного обслуговування пацієнтів. <p>Таким чином, така альтернатива сприятиме досягненню цілі державного регулювання щодо підвищення рівня надання медичної допомоги.</p>	
--	--	--

V. Механізм та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми

Механізми, які забезпечать розв'язання проблеми:

Механізмом, який забезпечить розв'язання визначеної проблеми, є розроблення та прийняття регуляторного акта, яким передбачено механізм створення та функціонування наглядової ради закладу охорони здоров'я.

Заходами, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми з боку держави, є забезпечення інформування суб'єктів господарювання про положення акта шляхом оприлюднення його у засобах масової інформації та розміщенні на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України та проведення інформаційно-роз'яснювальної роботи органами місцевого самоврядування.

За реалізацію цього проекту акта відповідають органи місцевого самоврядування та МОЗ.

З метою реалізації цього проекту акта органам місцевого самоврядування та іншим власникам закладів охорони здоров'я необхідно провести оприлюднення оголошень про вакантні посади членів наглядової ради та розгляд пропозицій конкурсною комісією та затвердження обраних кандидатів.

Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності:

1) ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

2) привести у відповідність статут та інші акти закладу охорони здоров'я у

відповідність із законодавством.

Негативний вплив зовнішніх факторів на дію цього регуляторного акта відсутній.

Реалізація положень регуляторного акта не потребує додаткових матеріальних та фінансових витрат із державного бюджету.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу або нового структурного підрозділу діючого органу.

Витрати на виконання вимог регуляторного акту з боку органів виконавчої влади або органів місцевого самоврядування будуть відповідати витратам на заробітну плату співробітників, які за функціональними обов'язками уже здійснюють та в подальшому здійснюватимуть відповідні заходи.

VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні впроваджувати або виконувати ці вимоги

Проект постанови стосується інтересів держави, громадян та суб'єктів господарювання. Негативних наслідків у зв'язку з прийняттям проекту постанови не очікується.

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування, оскільки здійснюватиметься в межах бюджетних асигнувань, виділених на реалізацію органами місцевого самоврядування своїх функцій.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу).

Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємства, які виникають внаслідок дії регуляторного акта здійснено відповідно до Додатку 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2004 р. № 308 «Про затвердження методики проведення аналізу впливу та відстеження результативності регуляторного акта» (далі – Методика).

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємства, які виникають внаслідок дії регуляторного акта здійснено відповідно до Додатку 3 до Методики.

Тест малого підприємства (М-Тест) відповідно до Додатку 4 до Методики не проводиться у зв'язку із тим, що регулювання не поширюється на суб'єктів малого підприємства.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього регуляторного акта є необмеженим, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер. Зміна строку дії регуляторного акта можлива у разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України

вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений цей проєкт регуляторного акта.

Регуляторний акт набирає чинності з дня її опублікування, крім пункту 30 Порядку утворення наглядової ради закладу охорони здоров'я, які набирають чинності через три роки з дня опублікування цієї постанови, та пункту 1 змін, затверджених цією постановою, який набирає чинності через шість місяців після припинення або скасування воєнного стану, але не раніше завершення формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідних госпітальних округів.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – не передбачається.
2. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт наказу та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.
3. Кількість суб'єктів господарювання та/або фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта, – 1344.
4. Розмір коштів і час, що витрачатимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог акта, – низький.

Додатковими показниками результативності є:

- кількість поданих заяв для участі в конкурсі до наглядової ради;
- кількість рішень про відхилення конкурсних пропозицій;
- кількість виявлених наглядовою радою системних (типових) проблем закладу охорони здоров'я і розроблених політик на їх вирішення;
- кількість інвесторів та залучених інвестицій в заклад охорони здоров'я;
- кількість скарг на діяльність наглядової ради та керівництва закладу охорони здоров'я;
- відсотковий стан виконання затверджених наглядовою радою стратегії розвитку закладу та інвестиційного плану.

IX. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта

здійснюватиметься протягом трьох місяців після набрання ним чинності.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами такого відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності буде здійснюватися один раз на кожні три роки, починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України, в тому числі використовуючи дані щорічного звіту наглядової ради закладу охорони здоров'я за результатами її діяльності та звітування про діяльність наглядової ради перед громадськістю. Відстеження здійснюватиметься протягом усього терміну дії регуляторного акту.

**Перший заступник Міністра
охорони здоров'я України**



Сергій ДУБРОВ

Додаток 1

до Аналізу регуляторного впливу

ВИТРАТИ

на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємства, які виникають внаслідок дії регуляторного акта

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень	Не передбачаються	
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	Не передбачаються	
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	Не передбачаються	
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень	Не передбачаються	
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертних, сертифікацій, атестацій тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертних, страхування тощо), гривень	Не передбачаються	
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	Не передбачаються	
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	Не передбачаються	
8	Інше (уточнити), гривень Витрати часу на ознайомлення із актом 60 хв, що становить 40,46* грн	364,14 грн.	364,14 грн.

	$((40,46 \times 60^{**})/60)$ Витрати часу на підготовку та внесення змін до статуту, розробка цивільно-правових договорів із членами наглядової ради 480 хв, що становить 323,68 грн $((40,46 \times 480^{**})/60)$		
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	364,14 грн.	364,14 грн.
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	1344	1344
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	489 404, 16	489 404, 16

* 40,46 гривень - мінімальна заробітна плата у погодинному розмірі з 1 січня 2023 року (відповідно до статті 8 Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік» від 3 листопада 2022 № 2710-IX);

**1 година – час на ознайомлення з нормативно-правовим актом;

8 годин – час на підготовку поправок та внесення змін до статуту, розробку цивільно-правових договорів із членами наглядової ради.

Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

Вид витрат	У перший рік	Періодичні (за рік)	Витрати за п'ять років	
Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо	Не передбачаються			
Вид витрат	Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)	Витрати за п'ять років		
Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	Не передбачаються			
Вид витрат	Витрати* на ведення обліку, підготовку та	Витрати на сплату	Разом за рік	Витрати за п'ять років

	подання звітності (за рік)	штрафних санкцій за рік		
Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	Не передбачаються			

* Вартість витрат, пов'язаних із підготовкою та поданням звітності державним органам, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації).

Вид витрат	Витрати* на адміністрування заходів державного нагляду (контролю) (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій та усунення виявлених порушень (за рік)	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо)	Не передбачаються			

* Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю), визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації.

Вид витрат	Витрати на проходження відповідних процедур (витрати часу, витрати на експертизу, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволи, ліцензії, сертифікати, атестати,	Не передбачаються			

<p>погоджень, висновків, проведення незалежних / обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо)</p>			
<p>Вид витрат</p>	<p>За рік (стартовий)</p>	<p>Періодичні (за наступний рік)</p>	<p>Витрати за п'ять років</p>
<p>Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)</p>	<p>Не передбачаються</p>		
<p>Вид витрат</p>	<p>Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)</p>	<p>Витрати за п'ять років</p>	
<p>Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу</p>	<p>Не передбачаються</p>		

Додаток 2
до Аналізу регуляторного впливу

БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ
на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва

Розрахунок витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання:

Органи місцевого самоврядування

(вказати державного органу)

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедури	Вартість часу співробітників органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	Не передбачаються				
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	Не передбачаються				
камеральні					

визні					
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	Не передбачаються				
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	Не передбачаються				
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	Не передбачаються				
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	Не передбачаються				
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):					
оприлюднення оголошень про вакантні посади членів наглядової ради;	1 година	60,22	1	1341	80 755, 02
розгляд пропозицій конкурсною комісією;	8 годин	60,22	1	1341	646 040,16
	1 година	60,22	1	1341	80 755, 02

затвердження сбраних кандидатів.					
Разом за рік	10 годин	60,22	1	1341	807 550, 2
Сумарно за п'ять років	10 годин	60,22	1	1341	807 550, 2

* Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням процесу регулювання державними органами, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації та на кількість суб'єктів, що підлягають під дію процедури регулювання, та на кількість процедур за рік.

** грошове місячне утримання державного службовця визначається постановою Кабінету Міністрів України «Питання оплати праці працівників державних органів» від 13 січня 2017 р. № 15 (зі змінами) та встановлює посадовий оклад головного спеціаліста державного органу 10 600,00 грн/місяць (10 600,00 грн/22 робочі дні/8 год = 60,22);

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу або нового структурного підрозділу діючого органу.

Додаток 3
до Аналізу регуляторного впливу

БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ
на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва

Розрахунок витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання:

Міністерство охорони здоров'я

(назва державного органу)

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітників органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	Не передбачаються				
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	Не передбачаються				
камеральні					

визні					
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	Не передбачаються				
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	Не передбачаються				
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	Не передбачаються				
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	Не передбачаються				
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):					
оприлюднення оголошень про вакантні посади членів наглядової ради;	1 година	60,22	1	3	180,66
розгляд пропозицій конкурсної комісії;	8 годин	60,22	1	3	1445,28
	1 година	60,22	1	3	180,66

затвердження обраних кандидатів.					
Разом за рік	10 годин	60,22	1	3	1806, 6
Сумарно за п'ять років	10 годин	60,22	1	3	1806, 6

* Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням процесу регулювання державними органами, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації та на кількість суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання, та на кількість процедур за рік.

** грошове місячне утримання державного службовця визначається постановою Кабінету Міністрів України «Питання оплати праці працівників державних органів» від 13 січня 2017 р. № 15 (зі змінами) та встановлює посадовий оклад головного спеціаліста державного органу 10 600,00 грн/місяць (10 600,00 грн/22 робочі дні/8 год = 60,22);

*** 3 - кількість укладених договорів з надавачами державної форми власності про медичне обслуговування населення на спеціалізовану медичну допомогу на основі інформації із аналітичної панелі (дашборду) «Укладені договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» Національної служби здоров'я України

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу або нового структурного підрозділу діючого органу.



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

№ _____

На № _____

від _____

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України відповідно до Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», направляє на погодження доопрацьований проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про наглядову раду закладу охорони здоров'я», розроблений МОЗ відповідно до статті 24 Основ законодавства України про охорону здоров'я.

Просимо погодити зазначений проєкт акта у п'ятиденний термін.

Додатки:

1. Проєкт акта на 28 арк.
2. Пояснювальна записка до проєкту акта на 4 арк.
3. Аналіз регуляторного впливу на 23 арк.
4. Порівняльна таблиця на 13 арк.
5. Протокол узгодження позицій на 40 арк.
6. Накази МОЗ від 25.07.2023 № 1350 та № 1348 «Про відрядження Ляшка В.К.» – на 2 арк.

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

25 липня 2023 року

НАКАЗ

1348

Київ

Про відрядження
Ляшка В.К.

Відповідно до абзацу другого пункту 13 розділу I Інструкції про службові відрядження в межах України та за кордон, затвердженої наказом Міністерства фінансів України від 13 березня 1998 року № 59 (в редакції наказу Міністерства фінансів України від 17 березня 2011 року № 362), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 31 березня 1998 року за № 218/2658, та з метою ознайомлення зі станом функціонування системи охорони здоров'я під час воєнного стану

1. ВІДБУВАЮ до м. Миколаїв, Миколаївської області 27.07.2023.

2. На період перебування у відрядженні виконання своїх обов'язків покладаю на першого заступника Міністра охорони здоров'я України Дуброва Сергія Олександровича.

3. Управлінню бухгалтерського обліку та звітності (І. Ревун) відшкодувати витрати на відрядження у межах кошторисних призначень поточного року та здійснити оплату праці 27.07.2023 у розмірі середньомісячної заробітної плати.

Підстава: погодження Прем'єр-міністра України Шмигала Д.А.

Міністр

Віктор ЛЯШКО

3 0 5 1 2 3 0 7 0 8 1 8 0 3 0 0 1

