


Звіт ГО «Разом проти корупції» про громадський моніторинг виконання Державної антикорупційної програми



Охорона здоров'я

Захід 2.7.4.2.1. Розроблення постанови КМУ про внесення змін до Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я, яким визначено:

1. що половину 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 конкурсів 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 за бальною системою кожним членом конкурсної комісії;
5. що відповідність критерію доброчесності визначається за стандартом «обґрунтованого сумніву»;
6. що рішення конкурсної комісії про відповідність учасника конкурсу критерію доброчесності вважається ухваленим, якщо за це проголосувала більшість членів комісії від громадськості, а у разі рівного розподілу голосів перевагу мають голоси членів комісії від громадськості.

Строки заходу	Прогрес заходу	Статус заходу	
01.03.2023 - 30.11.2023	35%	В процесі виконання (захід виконується в межах строків виконання)	

▪ Успіхи

МОЗ розроблено проєкт постанови КМУ «Про внесення змін до Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я», який знаходиться на погодженні в структурних підрозділах МОЗ. Надалі проєкт постанови буде направлений на погодження до ЦОБВ.

Розроблений проєкт постанови КМУ містить положення, що встановлені ДАП для заходу, а саме:

- половину складу конкурсних комісій повинні складати представники громадських об'єднань у сфері охорони здоров'я та/або у сфері запобігання корупції та антикорупційної діяльності;
- кваліфікаційні вимоги на керівні посади у державних та комунальних закладах охорони здоров'я визначаються вказаною постановою КМУ;
- визначено перелік кваліфікаційних критеріїв до учасників конкурсів на керівні посади у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, серед яких є професійна компетентність, управлінські навички та доброчесність;

Звіт ГО «Разом проти корупції» про громадський моніторинг виконання Державної антикорупційної програми



Охорона здоров'я

- впроваджується обов'язкове оцінювання професійної компетентності та управлінських навичок за бальною системою кожним членом конкурсної комісії;
- відповідність критерію доброчесності визначається за стандартом «обґрунтованого сумніву»;
- рішення конкурсної комісії про відповідність учасника конкурсу критерію доброчесності вважається ухваленим, якщо за це проголосувала більшість членів комісії від громадськості, а у разі рівного розподілу голосів перевагу мають голоси членів комісії від громадськості.

▪ Перешкоди та ризики

Розроблений проєкт постанови не пройшов процедуру погодження із ЦОВВ та громадське обговорення, що створює загрозу виконання заходу у строки, визначені ДАП; прийняття постанови КМУ є індикатором виконання заходу.

Розроблений проєкт постанови формально відповідає вимогам до проєкту нормативно-правового акту, встановленим ДАП, проте створює ризики для ефективного застосування процедури та суперечить головній меті запровадження змін до процедури – посилення ролі громадськості у конкурсному відборі керівників закладів охорони здоров'я, зокрема:

- надмірна зарегульованість процедури залучення представників громадських об'єднань: встановлено різні вимоги до складу конкурсних комісій залежно від типу закладу охорони здоров'я за критерієм кластеру;
- встановлення надмірних критеріїв до громадських об'єднань, які можуть делегувати своїх представників до складу конкурсної комісії: окрім типу діяльності (запобігання корупції, робота у галузі медицини) встановлено ценз досвіду роботи, ценз територіальності ведення діяльності громадського об'єднання; при цьому дискреція збільшується у зв'язку із невизначеністю поняття «ведення діяльності громадським об'єднанням» на певній території, що може трактуватись у різні способи;
- збільшення дискреційних повноважень органу управління закладу охорони здоров'я: орган управління самостійно обирає представників громадськості відповідно до встановлених критеріїв, що є дискреційними та необґрунтованими, зокрема, такі критерії як черговість подання заявки на участь у роботі комісії, наявність відокремлених підрозділів, наявність наукового ступеня у особи, яку делегують до складу комісії та ін.;
- встановлення вимоги щодо стажу до кандидатів на посаду керівників закладу охорони здоров'я, що створює необґрунтовані обмеження для потенційних кандидатів та звужує повноваження органу управління у питаннях, де органу управління доцільно надати більше можливостей для залучення кращих кандидатів.

Звіт ГО «Разом проти корупції» про громадський моніторинг виконання Державної антикорупційної програми



Охорона здоров'я

▪ Необхідні дії та рекомендації

Доопрацювати проект постанови КМУ «Про внесення змін до Порядку проведення конкурсу на зайняття посади керівника державного, комунального закладу охорони здоров'я» задля усунення ризиків обмеження відкритості роботи конкурсної комісії, та вилучення норм, що створюють надмірну регуляцію й ризики дискреційних повноважень (перелік наведено у розділ вище). При внесенні змін до постанови рекомендуємо керуватися принципом відкритості як базовим для роботи конкурсних комісій на даному етапі: необхідно створити умови для якнайширшого залучення громадських об'єднань до конкурсних комісій та надання громадськості інструментів для участі у роботі комісії. Зокрема, рекомендується:

- вилучити вимоги щодо територіального цензу діяльності для громадських об'єднань, які можуть подавати кандидатів до складу комісії;
- вилучити вимоги щодо періоду ведення діяльності для громадських об'єднань, які можуть подавати кандидатів до складу комісії; альтернативою може бути встановлення норми про створення громадських об'єднань за не менше як 6 місяців до дати оголошення вакантної посади щодо якої формується конкурсна комісія;
- переглянути концепцію взаємозв'язку між складом конкурсних комісій та критерієм належності закладу охорони здоров'я до кластеру; запровадити лише кількісні вимоги до складу комісій залежно від рівня лікарні;
- передбачити можливість органу управління самостійно визначати критерії до стажу кандидатів на посади керівників закладів охорони здоров'я, встановивши у постанові лише вищу рамку для унеможливлення зловживань.

Доопрацьований проект постанови КМУ винести на громадське обговорення, що провести публічно, за зразком обговорень, які проводилися НАЗК під час підготовки/доопрацювання Державної антикорупційної стратегії та програми на її виконання із залученням представників громадських об'єднань, професійних спільнот.

Гармонізувати зміст проекту постанови КМУ із документами, що розробляються на виконання заходів ДАП 2.7.4.1.1, 2.7.4.1.2 щодо узгодження положень документів, наприклад, у частині розміщення відеозаписів засідань конкурсних комісій, публікації оголошень тощо.