

ДОВІДКА
про результати публічного громадського обговорення
проєкту професійного стандарту
«Сестра медична(брат медичний) громади»

м. Київ

26.02.2026

Суб'єкт перевірки Національне агентство кваліфікацій

Розробником ДУ «Центр розвитку медсестринства Міністерства охорони здоров'я України» відповідно до Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 31.05.2017 р. № 373 (далі – Порядок), завершено процес публічного громадського обговорення проєкту професійного стандарту «Сестра медична(брат медичний) громади».

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
Титульна сторінка: (дата внесення до Реєстру кваліфікацій)	Необхідно вилучити.	НАК	Враховано	
По тексту документа.	Необхідно привести нумерацію та назви пунктів/підпунктів у відповідність до додатку 2 до Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/373-2017-%D0%BF#Text	НАК	Враховано	
Підпункт 3 «Назва (назви) професії (професій) та її (їх) код (коди) згідно з Національним класифікатором України ДК 003:2010 «Класифікатор професій» пункту 2 «Загальні відомості професійного стандарту» Сестра медична (брат медичний) громади, 3231	Така професія відсутня в Класифікаторі професій. Необхідно внести зміни. Див додаток 2 до Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/373-2017-%D0%BF#Text	НАК	Враховано	
Підпункт 3 «Назва (назви) професії (професій) та її (їх) код (коди) згідно з Національним класифікатором України ДК 003:2010 «Класифікатор професій»	Інформація не відповідає вимогам підпункту. Необхідно вилучити.	НАК	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
пункту 2 «Загальні відомості професійного стандарту» *Професійна кваліфікація «Сестра медична (брат медичний) громади» здобувається у системі післядипломної освіти у сфері охорони здоров'я шляхом проходження циклу спеціалізації за спеціальністю «Сестра медична (брат медичний) громади».				
Підпункт 7 «Назва (назви) документа (документів), що підтверджує (підтверджують) професійну кваліфікацію особи» пункту 2 «Загальні відомості професійного стандарту» – диплом фахового молодшого бакалавра або молодшого бакалавра (молодшого спеціаліста) у галузі знань І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення за спеціальністю І5 Медсестринство із записом про присвоєння професійної кваліфікації «Сестра медична (брат медичний)» або «Акушерка (акушер)», або «Фельдшер»;	Такі професійні кваліфікації відсутні в підпункті 6 пункту 2. Необхідно внести зміни.	НАК	Враховано	
Підпункт 7 «Назва (назви) документа (документів), що підтверджує (підтверджують) професійну кваліфікацію особи» пункту 2 «Загальні відомості професійного стандарту» – диплом бакалавра у галузі знань Охорона здоров'я та соціальне забезпечення за спеціальністю І5 Медсестринство; – диплом магістра у галузі знань Охорона	Зазначаються назви документів, які підтверджують професійні кваліфікації, визначені професійним стандартом. Необхідно або вилучити або додати відповідну інформацію.	НАК	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
здоров'я та соціальне забезпечення за спеціальністю І5 Медсестринство;				
Підпункт 7 «Назва (назви) документа (документів), що підтверджує (підтверджують) професійну кваліфікацію особи» пункту 2 «Загальні відомості професійного стандарту» – документ (сертифікат, посвідчення тощо) про присвоєння (підтвердження) професійної кваліфікації «Сестра медична (брат медичний) громади», виданий уповноваженим на це законодавством суб'єктом;	Присвоєння/ підтвердження цієї професійної кваліфікації через кваліфікаційні центри не передбачено. Необхідно внести зміни.	НАК	Враховано	
Підпункт 7 «Назва (назви) документа (документів), що підтверджує (підтверджують) професійну кваліфікацію особи» пункту 2 «Загальні відомості професійного стандарту» – документ, що підтверджує володіння державною мовою відповідно до вимог Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної»;	Документ не підтверджує професійну кваліфікацію. Необхідно вилучити.	НАК	Враховано	
Підпункт 2 «Професійний розвиток» пункту 3 «Здобуття професійної кваліфікації та професійний розвиток» 1) з присвоєнням наступної професійної кваліфікації: наявність документа, що підтверджує виконання вимог до рівня професійної	Не зрозуміло про який документ йде мова. Необхідно уточнити.	НАК	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
кваліфікації «Сестра медична (брат медичний) громади автономної практики» відповідно до розділу VI цього стандарту. наявність документа, що підтверджує виконання вимог до рівня професійної кваліфікації «Сестра медична (брат медичний) громади поглибленої практики» відповідно до розділу VI цього стандарту.				
Пункт 4 «Абревіатури, скорочення»	В пункті не відображено багато абревіатур та скорочень, що наявні в пункті 5 цього проєкту професійного стандарту. Необхідно внести зміни.	НАК	Враховано	
Пункт 5 «Опис трудових функцій» A13. Здатність до організації та проведення динамічного спостереження за пацієнтом. Б7. Здатність до спостереження за неускладненою вагітністю. Б9. Здатність до організації опіки над особами похилого віку. Б10. Здатність до організації проведення лабораторних та інструментальних методів обстеження Б12. Здатність до проведення профілактичної роботи в громадах. В14. Здатність до організації профілактичних та протиепідемічних заходів в осередку інфекції. В15. Здатність до організації та проведення онкологічних скринінгів. і т.д.	Звертаємо вашу увагу на те, що назва компетентності має починатися зі слова «здатність» і стверджувальних дієслів (розробляти, готувати, захищати, знімати, проводити тощо). Необхідно внести зміни.	НАК	Враховано	
Пункт 5 «Опис трудових функцій» Знання	Необхідно всі результати навчання за категорією «знання» прописувати у	НАК	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
	називному відмінку через іменники. Необхідно внести зміни.			
Пункт 5 «Опис трудових функцій»	Рекомендуємо результати навчання за категоріями «уміння/ навички», «комунікація», «відповідальність і автономія» прописувати через неозначені форми дієслів.	НАК	Враховано	
Пункт 6 «Розподіл трудових функцій та компетентностей за професійними кваліфікаціями» Сестра медична (брат медичний) громади виконує частину трудових функцій, визначених розділом V цього професійного стандарту, під контролем сестри медичної громади автономної або поглибленої практики чи лікаря загальної практики сімейної медицини (наставника). У зв'язку з цим сестра медична (брат медичний) громади не володіє усіма компетентностями, необхідними для виконання окремих функцій, та має обмеження щодо знань, умінь і відповідальності в межах встановлених діапазонів (А1– А8, Б1–Б10, В1–В8, Г1–Г8, Д1–Д8, Е1–Е6, Є1–Є4, Ж1–Ж3, З1–З2). Сестра медична (брат медичний) громади автономної практики виконує весь перелік трудових функцій, визначених розділом V цього професійного стандарту, у повному обсязі, визначеному для її рівня, проте не володіє частиною умінь та відповідальностей, притаманних поглибленій практиці. У межах автономної практики	Необхідно вилучити.	НАК	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
сестра медична (брат медичний) громади володіє компетентностями, визначеними її рівнем, але не здійснює функції, що належать до розширених управлінських, координаційних та аналітичних завдань (A1–A13, B1–B16, B1–B13, G1–G13, D1–D13, E1–E8, E1–E7, J1–J3, Z1–Z3). Сестра медична (брат медичний) громади поглибленої практики виконує весь перелік трудових функцій, визначених розділом V цього професійного стандарту, без обмежень. Сестра медична (брат медичний) громади поглибленої практики повинна володіти всіма компетентностями, необхідними для виконання цих функцій, включно з управлінськими, координаційними, міжсекторальними, аналітичними та науковими навичками в розширеному обсязі				
Виключити КВЕД 86.1 / 86.10 з переліку базових видів економічної діяльності для професії «медична сестра громади». Залишити КВЕДи, що відповідають первинній, громадській та позалікарняній допомозі (зокрема 86.21, 86.90 та ін.).	КВЕДи 86.1 / 86.10 стосуються стаціонарної (лікарняної) медичної допомоги, що не відповідає суті ролі медичної сестри громади, орієнтованої на первинну медичну допомогу, профілактику, патронаж, роботу в громаді та міжсекторальну взаємодію. Їх включення створює ризик розмивання професійної ролі та неправильного трактування стандарту як «лікарняного».	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Замінити: Б8. Здатність здійснювати моніторинг розвитку дітей.	Формулювання «спостерігати за ростом» є стилістично та семантично невдалим і не відображає суті професійної діяльності. Запропонована редакція зосереджує увагу	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
	на розвитку дитини як комплексному процесі та використовує усталений професійний термін «моніторинг», що відповідає міжнародній практиці та зберігає межі компетенції медичної сестри громади.	проєкт		
Замінити: Б2.У7. Застосовувати базові психоосвітні та комунікативні техніки для заспокоєння та емоційної підтримки...	Формулювання «психологічні техніки» може неоднозначно трактуватися як надання психологічної або психотерапевтичної допомоги, що виходить за межі професійної компетенції медичної сестри громади. Запропонована редакція уточнює характер втручань як базові, не лікувальні, спрямовані на короткочасне заспокоєння та підтримку.	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Замінити: А6.У1. Вести робочу документацію пацієнтів громади у електронному та (за відсутності цифрового документу) паперовому форматах	Акцент та пріоритет на електронному документообігу для уникнення потенційного дублювання записів у паперовій документації	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
А7. Здатність володіти основними принципами роботи з цифровими інструментами, а також використання ефективних методів отримання, збереження та обробки даних, включаючи вміння працювати на комп'ютері. Додати: "відповідно до рамки цифрової компетентності"	Джерела для навчання: МОЗ, Дія Освіта	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Б1.К2. Налагоджувати взаємодію з пацієнтами щодо обговорення шляхів вирішення визначених проблем Додати: "та залучення їх, за доцільності, до	На основі підходу Shared Decision Making	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
спільного прийняття рішень"		проєкт		
Б6.К1. Співпрацювати з міждисциплінарною командою. Замінити (тут і далі): Долучатися до роботи мультидисциплінарної команди, що надає послуги пацієнтам	Ціль - чітке визнання ролі сестри медичної брата медичного громади як повноцінного члена мультидисциплінарної команди при роботі з її/їїго пацієнтами	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Замінити: Б12.У1. Здійснювати професійну комунікацію з пацієнтом та його законними представниками, володіючи навичками мотиваційного консультування щодо поведінкових змін за наявності факторів ризику неінфекційних захворювань.	Термін «ефективна комунікація» є оціночним і не має чітких професійних критеріїв. Запропонована редакція конкретизує професійний характер комунікації, визначає її зміст і мету та включає мотиваційне консультування як ключову клінічну навичку при роботі з факторами ризику неінфекційних захворювань, що відповідає сучасним підходам до пацієнт орієнтованої та доказової практики.	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Е4.31. Фактори ризику розвитку попірлостей і пролежнів у маломобільних та важкохворих пацієнтів. Замінити: "попірлостей" на "інтретригінозного дерматит у", а "пролежнів" на "ран тиску"	Заміна термінів «попірлості» та «пролежні» на «інтретригінозний дерматит» і «рани тиску» обумовлена необхідністю використання клінічно коректної, уніфікованої та міжнародно визнаної термінології, що відображає патогенез уражень шкіри, відповідає сучасним підходам до профілактики та догляду за ранами і сприяє узгодженню професійного стандарту з доказовими клінічними рекомендаціями. Рекомендовано скоригувати в даному	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
	пункті і далі по тексту			
Б7.У1. Здійснювати моніторинг стану здоров'я вагітної (вимірювання артеріального тиску, маси тіла, висоти стояння дна матки, частоти серцебиття плода). Додати: рівень глюкози крові	Доцільно включити моніторинг рівня глюкози крові, оскільки порушення вуглеводного обміну під час вагітності часто перебігають безсимптомно, але асоційовані з підвищеним ризиком ускладнень для матері та плода.	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Замінити: Б8.В2. Самостійно здійснювати сестринський моніторинг розвитку дитини з документуванням результатів та передачею інформації членам міждисциплінарної команди відповідно до визначених маршрутів допомоги.	Формулювання з фокусом виключно на лікаря звужує автономну роль медсестри громади та не відображає командний підхід. Моніторинг розвитку дитини в громаді передбачає взаємодію з міждисциплінарною командою (лікар, психолог, соціальні служби тощо), а не лише вертикальну передачу інформації.	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Замінити: Г8. Здатність до виявлення потенційних локальних ризиків для здоров'я населення в громаді та ініціювання інформування і взаємодії з відповідними службами.	Медсестра громади не володіє повноваженнями та нормативною базою для оцінки відповідності питної води чи довкілля встановленим стандартам. Її роль полягає у виявленні очевидних ризиків, інформуванні населення та ініціюванні міжсекторальної взаємодії з відповідальними органами.	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Замінити: Г9.У1. Виявляти випадки потенційно нераціонального призначення антибіотиків та комунікувати щодо цього з лікарем в рамках системних заходів з профілактики антибіотикорезистентності на рівні клінічної практики	Пункт доцільно замінити, оскільки він покладає на медсестру громади оцінку клінічних рішень лікаря щодо призначення антибіотиків. Такий підхід виходить за межі професійних повноважень медсестри, створює	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
	юридичні ризики та суперечить принципам професійної етики й партнерської міждисциплінарної взаємодії.			
Замінити: Г9.У2. У разі виявлення фактів порушення режиму антибіотикотерапії документувати ці випадки та інформувати міждисциплінарну команду.	Медсестра громади не здійснює постійного або системного контролю за дотриманням пацієнтами режиму антибіотикотерапії, оскільки прийом лікарських засобів відбувається поза межами її безпосереднього нагляду. Водночас у процесі роботи можуть бути виявлені окремі факти порушення режиму лікування, які доцільно документувати та доводити до відома міждисциплінарної команди.	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Замінити: Г9.В4. Комунікувати з керівництвом закладу, командою закладу, відповідальною за роботу з профілактики антибіотикорезистентності (за наявності сформованої) або іншими колегами клініцистами при виявленні порушень правил призначення чи використання антибактеріальних препаратів. Брати участь у аналізі та спільному обговоренні виявлених випадків з метою покращення використання АБ у рутинній практиці на рівні громади	Такий підхід не виходить за межі професійних повноважень медсестри, не створює етичних ризиків і не буде призводити до міжпрофесійних конфліктів. Відповідає принципам партнерської міждисциплінарної взаємодії та орієнтованості на позитивне вирішення, а не на покарання винних.	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	
Замінити: Ж2.У4. Ідентифікувати осіб, які постраждали від гендерно зумовленого насильства, надавати базову підтримку в межах компетенцій та скеровувати їх до відповідних служб і фахівців.	Робота з особами, які постраждали від гендерно зумовленого насильства, не може обмежуватися лише ідентифікацією та скеруванням. Медсестра громади часто є першим безпечним контактом, тому її	Діємо для здоров'я Україно-швейцарський проєкт	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
	роль має включати надання базової підтримки, зниження рівня дистресу та забезпечення безперервного і безпечного переходу до спеціалізованих служб.			
Мета діяльності Забезпечення ... медсестринського догляду на рівні первинної медичної допомоги ...	1. Надання первинної медичної допомоги передбачає надання медичної допомоги «декларантам», а не територіальну приналежність пацієнта (мешканець громади) – Порядок надання первинної медичної допомоги. 2. Концепція медсестри громади передбачає надання медико-соціальної допомоги, що не передбачено чинними нормативно-правовими актами щодо первинної медичної допомоги. 3. Первинна медична допомога - це медична допомога, що передбачає надання консультації, проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, здійснення профілактичних заходів; направлення відповідно до медичних показань пацієнта, який не потребує екстреної медичної допомоги, для надання йому спеціалізованої медичної допомоги; надання невідкладної медичної допомоги у разі розладу фізичного чи психічного здоров'я пацієнта, який не потребує екстреної, спеціалізованої медичної допомоги.	Валерій Леушин	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
	<i>Первинну медичну допомогу надають лікарі загальної практики - сімейні лікарі, лікарі інших спеціальностей, визначених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, та інші медичні працівники, які працюють під їх керівництвом (Основи законодавства України про охорону здоров'я).</i> Тобто, законодавство не передбачає самостійного надання медсестрою первинної медичної допомоги – тільки разом і під керівництвом лікаря. Законодавство не передбачає медико-соціальні послуги під час надання первинної медичної допомоги. Законодавство не передбачає перевірок суб'єктів господарювання («моніторингові візити). МОЗ повинно діяти виключно в межах чинного законодавства та видавати нормативно-правові акти, які не суперечать чинному законодавству.			
Назва виду економічної діяльності ... Група 86.1 Клас 86.10 Діяльність лікарняних закладів	Цей вид діяльності стосується стаціонарної медичної допомоги. Який стосунок первинна медична допомога має до стаціонарної медичної допомоги? Якщо взяти медсестринський догляд за ВПО (поточний проєкт МОЗ), то він, як раз, передбачає надання послуги в умовах	Валерій Леушин	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
	стаціонару лікувального закладу.			
2. Назва виду економічної діяльності Надання соціальної допомоги з забезпеченням проживання	Яке відношення до надання соціальної допомоги з забезпеченням проживання має первинна медична допомога? Усі ці умови прописані для Центрів надання соціальних послуг або стаціонарів спеціалізованої медичної допомоги. Медсестра громади повинна працювати у такому Центрі або у стаціонарі спеціалізованої медичної допомоги, а не у надавача первинної медичної допомоги. Її робота повинна фінансуватись органом місцевого самоврядування. Навряд чи НСЗУ буде фінансувати її роботу в межах ПМГ «Первинна медична допомога». Центр надання соціальних послуг повинен отримувати ліцензію на медичну практику або укласти договір із надавачем медичних послуг.	Валерій Леушин	Враховано	
2) ... інструктаж з питань охорони праці ... проводиться один раз на рік.	Інструктаж із питань охорони праці проводиться не рідше 1 разу на 6 місяців (Типове положення про порядок проведення навчання і перевірки знань з питань охорони праці).	Валерій Леушин	Враховано	
2) ... інструктаж з ... безпеки життєдіяльності ...	Інструктаж із безпеки життєдіяльності проводиться у закладах освіти для працівників і здобувачів освіти.	Валерій Леушин	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
A1. B1 Персональна та адміністративна відповідальність за застосування законодавчих, нормативно-правових актів України в професійній діяльності	1. За застосування законодавчих актів у професійній діяльності адміністративна відповідальність? Якою статтею Кодексу України про адміністративні правопорушення передбачена адміністративна відповідальність за застосування законодавчих актів? І чому їх не можна застосовувати? 2. Законодавчі акти входять у поняття нормативно-правові акти.	Валерій Леушин	Враховано	
A2. B1 Персональна та адміністративна відповідальність за дотримання норм трудової етики, охорони праці ...	За дотримання норм трудової етики та охорони праці теж адміністративна відповідальність? А за недотримання норм – дисциплінарна відповідальність?	Валерій Леушин	Враховано	
A 9. Здатність планувати ... доступність первинної медичної допомоги на рівні громади	В Україні медична допомога надається за екстериторіальним принципом. Первинна медична допомога надається «декларантам», а не «на рівні громади».	Валерій Леушин	Враховано	
A 9. Здатність ... забезпечувати доступність медичної допомоги	Забезпечувати доступність медичної допомоги – обов'язок органів влади, місцевого самоврядування та керівництва надавача медичних послуг. Це не рівень медсестри.	Валерій Леушин	Враховано	
A 6.33 Основи маршрутизації ... між рівнями медичної допомоги ...	Поняття «рівень медичної допомоги» відсутній у чинних нормативно-правових актах. Є термін «види медичної допомоги».	Валерій Леушин	Враховано	
A6 U4 Розробляти маршрути пацієнтів	Розробляти маршрути пацієнтів це рівень керівництва, а не медсестри.	Валерій Леушин	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
В14. Здатність надавати домедичну допомогу	домедична допомога - невідкладні дії та організаційні заходи, спрямовані на врятування та збереження життя людини у невідкладному стані та мінімізацію наслідків впливу такого стану на її здоров'я, що здійснюються на місці події особами, які не мають медичної освіти , але за своїми службовими обов'язками повинні володіти основними практичними навичками з рятування та збереження життя людини, яка перебуває у невідкладному стані, та відповідно до закону зобов'язані здійснювати такі дії та заходи (Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я») Медсестра має медичну освіту. То, чи повинна вона надавати домедичну допомогу?	Валерій Леушин	Враховано	
Б16 Здатність організовувати та проводити заходи опіки над пацієнтами з уразливих груп (ВІЛ-позитивні)	Звідки у медсестри інформація щодо ВІЛ статусу мешканців? Це чутлива конфіденційна інформація. Чим відрізняються заходи опіки над ВІЛ-позитивною особою від інших? Така сегрегація схожа на маргіналізацію та стигматизацію ВІЛ-позитивної особи.	Валерій Леушин	Враховано	
В4 ... збереження і зміцнення здоров'я громади	У громади є здоров'я? А хвороби є? Якщо використовувати цей термін – то тільки в лапках: «здоров'я». Це ж не художня література, де можливі метафори.	Валерій Леушин	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
В12.33 Рекомендації щодо чекапів 40+	Порушує положення Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної» у частині вживання замість іншомовних українських слів, словосполучень і термінів у разі, якщо в українській мові існують рівнозначні відповідники, та підвищенню рівня обізнаності громадян про них. Скринінг здоров'я осіб віком від 40 років (розпорядження КМУ №1003-р, проєкт наказу МОЗ «Про внесення змін до Порядку надання первинної медичної допомоги»). Хоча скринінг теж треба замінити. Чекап 40+ – жаргонізм, професійний сленг. Упевнений, що жаргонізмам не місце в офіційних документах.	Валерій Леушин	Враховано	
Г3.У1. Планувати та проводити моніторингові візити до закладів громади (освітніх, торговельних, соціальних).	Це було актуально 50 років тому. Зараз така функція сестри медичної поза межами правового поля (Закони України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності», «Про місцеве самоврядування в Україні», Положення про Міністерство охорони здоров'я України) Навіть Держпродспоживслужба чи служба захисту прав споживачів не можуть просто так прийти з перевіркою до суб'єкта господарювання.	Валерій Леушин	Враховано	

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
Г3.У11 ... дотримуватись санітарно-епідемічних вимог	дотримуватись санітарно-протиепідемічних вимог	Валерій Леушин	Враховано	
Г4.33 ... в тому числі ОНІ	Немає в IV. Перелік аббревіатур та скорочень	Валерій Леушин	Враховано	
Г9.31 ... механізми розвитку АМР				
Г4.К1. Взаємодіяти з представниками лабораторних центрів	Лабораторних центрів уже немає. Є ЦКПХ.	Валерій Леушин	Враховано	
Г4.У5 ... участь у епідемічному розслідуванні ...	Участь у епідеміологічному розслідуванні	Валерій Леушин	Враховано	
Немає в проєкті	Г5.К6 Реєструвати аварійні ситуації та негайно повідомляти про них керівництву Г5.К7 Надавати невідкладну допомогу постраждалим у наслідок аварійної ситуації	Валерій Леушин	Враховано	
Г8.У1 ... та санітарно-епідемічні вимоги	та санітарно-протиепідемічні вимоги	Валерій Леушин	Враховано	
Г8.У2 Брати участь у проведенні санітарно-епідемічних обстежень	Брати участь у проведенні санітарно-епідеміологічних обстежень	Валерій Леушин	Враховано	
	Які права медсестри?	Валерій Леушин	Не враховано	Зауваження не враховано, оскільки професійний стандарт відповідно до Методики розроблення професійних стандартів визначає зміст професійної діяльності, трудові функції та компетентності

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
				працівника, а не встановлює або деталізує його трудові права. Права медичного працівника регулюються Кодексом законів про працю України, Основами законодавства України про охорону здоров'я, іншими нормативно-правовими актами та посадовими інструкціями роботодавця, тому їх включення до професійного стандарту виходить за межі його предмета регулювання.
	Норми навантаження: скільки одночасно пацієнтів на одну медсестру?	Валерій Леушин	Не враховано	Зауваження не враховано, оскільки професійний стандарт визначає зміст, межі та компетентності професійної

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
				діяльності, але не встановлює організаційно-штатні нормативи та кількісні показники навантаження. Питання чисельності персоналу та норм обслуговування регулюються окремими нормативними актами та рішеннями роботодавця і не є предметом професійного стандарту.
	Заявлена в проєкті мета – забезпечення медсестринського догляду. Діяльність медсестри громади в сфері громадського здоров'я в таких масштабах, як заявлено в проєкті, виходить за межі сестринського догляду. Для маленьких громад (до 1000 населення) може достатньо. Для забезпечення заходів у сфері громадського здоров'я у великих громадах (тисячі - десятки тисяч - сотні тисяч) необхідно виділити окрему спеціальність	Валерій Леушин	Не враховано	Зауваження не враховано, оскільки професійний стандарт визначає зміст та межі професійної діяльності незалежно від чисельності населення відповідної території. Питання

Позиція проєкту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
	– санітарний фельдшер громади чи сестра медична з громадського здоров'я громади.			організаційної моделі, штатної чисельності та доцільності введення додаткових посад належать до сфери організації надання медичної допомоги та не є предметом регулювання професійного стандарту.
	Потрібно, перед усім, затвердити на рівні КМУ Порядок надання медико-соціальної допомоги в громаді із залученням заінтересованих відомств: Мінсоцполітики, МОН, Мінветеранів (щодо ветеранів та ветеранок), МВС (щодо роботи у соціально занедбаних сім'ях), Мінекономіки (щодо «моніторингових візитів» до суб'єктів господарювання), органи місцевого самоврядування. На підставі затвердженого положення розробити професійний стандарт.	Валерій Леушин	Не враховано	Зауваження не враховано на даному етапі, оскільки професійний стандарт визначає зміст та межі професійної діяльності в межах чинного нормативно-правового поля. Питання затвердження окремого порядку надання медико-соціальної допомоги на рівні Кабінету Міністрів

Позиція проекту професійного стандарту	Пропозиція		Враховано/ не враховано/знято в процесі обговорення	Обґрунтування причин неврахування
	Текст з поясненням	Назва суб'єкта подання		
				Україні належить до сфери державного нормативного регулювання. У разі прийняття відповідного нормативного акта зміст трудових функцій та компетентностей може бути уточнений або доповнений у встановленому порядку.

Розробник

ДУ «Центр розвитку медсестринства Міністерства охорони здоров'я України»