

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони  
здоров'я України  
\_\_\_\_\_ 2024 року № \_\_\_\_\_

## **Порядок проведення атестації працівників сфери охорони здоров'я**

### **I. Загальні положення**

1. Цей Порядок визначає механізм проведення післядипломної атестації з підтвердженням професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) або присвоєнням наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) за результатами безперервного професійного розвитку та професійної діяльності працівників сфери охорони здоров'я, які здійснюють професійну діяльність за спеціальностями, включеними до Номенклатури спеціальностей / профілів роботи за спеціальностями та відповідних їм професійних кваліфікацій / посад працівників сфери охорони здоров'я, зазначених у додатку 1 до цього Порядку (далі – Номенклатура).

2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:

атестаційний період – період часу, який триває від дати попередньої до дати поточної атестації за відповідною спеціальністю і не перевищує 5 років.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про освіту», «Про вищу освіту», «Про фахову передвищу освіту», «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я», Положенні про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725.

3. Атестація працівників сфери охорони здоров'я згідно з цим Порядком спрямована на оцінку виконання ними вимог до відповідних професійних кваліфікацій, в тому числі щодо проходження безперервного професійного розвитку відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 року № 725 «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я».

Основним завданням проведення атестації працівників сфери охорони здоров'я згідно з цим Порядком є підвищення рівня їх професійної компетентності, що сприяє покращенню якості надання медичної, фармацевтичної та реабілітаційної допомоги населенню.

4. Атестація працівників сфери охорони здоров'я проводиться за спеціальностями згідно з Номенклатурою, визначеною у додатку 1 до цього Порядку.

До стажу роботи за спеціальністю зараховується стаж роботи як за основним місцем роботи, так і за сумісництвом, за професіями, включеними до розділів «Керівники» (у разі наявності освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я»), «Професіонали» та «Фахівці» відповідно до вимог Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників (випуск 78 «Охорона здоров'я»), затвердженого наказом МОЗ від 29 березня 2002 року № 117 (далі – Довідник), професіями, які не включені до Довідника, але підготовка працівників сфери охорони здоров'я за якими здійснюється за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я» та для яких затверджено професійні стандарти, з дотриманням вимог пункту 3 розділу IV цього Порядку.

5. Види атестації працівників сфери охорони здоров'я згідно з цим Порядком:

1) атестація на підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії);

2) атестація на присвоєння наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії).

6. Професійна кваліфікація працівників сфери охорони здоров'я визначається за наявністю: диплома про вищу освіту за відповідними ступенями або диплома про фахову передвищу освіту з присвоєнням професійної кваліфікації, та / або сертифіката про присвоєння / підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) у сфері охорони здоров'я, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку (далі – Сертифікат) (у тому числі сертифіката лікаря-спеціаліста або фармацевта-спеціаліста, або спеціаліста (для професіоналів), або сертифіката / свідоцтва про проходження циклу спеціалізації / субспеціалізації (для фахівців)) та рівнями професійної кваліфікації (кваліфікаційними категоріями):

друга кваліфікаційна категорія – присвоюється працівникам сфери охорони здоров'я, які мають необхідну кількість балів безперервного професійного розвитку та стаж роботи за певною спеціальністю понад п'ять років та у яких за атестаційний період відсутні: інформація про невиконання чи неналежне виконання обов'язків, порушення правил професійної етики і деонтології стягнення та / або рішення суду (за наявності) про позбавлення права займатись професійною діяльністю;

перша кваліфікаційна категорія – присвоюється працівникам сфери охорони здоров'я, які мають необхідну кількість балів безперервного професійного розвитку та стаж роботи за певною спеціальністю понад сім років та у яких за атестаційний період відсутні: інформація про невиконання чи неналежне виконання обов'язків, порушення правил професійної етики і деонтології

стягнення та / або рішення суду (за наявності) про позбавлення права займатись професійною діяльністю;

вища кваліфікаційна категорія – присвоюється працівникам сфери охорони здоров'я, які мають необхідну кількість балів безперервного професійного розвитку та стаж роботи за певною спеціальністю понад десять років та у яких за атестаційний період відсутні: інформація про невиконання чи неналежне виконання обов'язків, порушення правил професійної етики і деонтології стягнення та / або рішення суду (за наявності) про позбавлення права займатись професійною діяльністю.

Після проходження інтернатури / спеціалізації видається Сертифікат, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку, за кожною спеціальністю.

7. Працівники сфери охорони здоров'я, яким присвоєно професійну кваліфікацію / звання та / або рівень професійної кваліфікації (кваліфікаційну категорію) у сфері охорони здоров'я та які бажають продовжувати професійну діяльність за цією професійною кваліфікацією, проходять атестацію на підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) один раз протягом атестаційного періоду.

Працівники сфери охорони здоров'я, які протягом атестаційного періоду не виявили бажання і не подали документи на чергову атестацію з підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) та / або яким за рішенням атестаційної комісії відмовлено у підтвердженні професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії), не можуть здійснювати професійну діяльність за відповідною спеціальністю до проходження атестації з дотриманням вимог пункту 2 розділу VII цього Порядку.

Лікарі-спеціалісти, фармацевтичні працівники, фахівці у сфері охорони здоров'я з медичною освітою без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) можуть залучатися до надання медичної допомоги в умовах, визначених частиною п'ятою статті 33 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», та в порядку, затвердженому Кабінетом Міністрів України від 21 квітня 2023 року № 375 «Про затвердження Порядку залучення до надання медичної допомоги фармацевтичних працівників, здобувачів вищої освіти 4-6 років навчання за спеціальностями галузі знань 22 “Охорона здоров'я”, молодших спеціалістів з медичною освітою, лікарів-інтернів та лікарів-спеціалістів без вимог щодо атестації на присвоєння чи підтвердження кваліфікаційної категорії на період встановлення карантину, запровадження надзвичайної ситуації, надзвичайного або воєнного стану».

8. На період перебування працівника сфери охорони здоров'я у відпустці у зв'язку з вагітністю та пологами вимоги щодо безперервного професійного розвитку не є обов'язковими.

У разі, якщо термін чергової атестації згідно з цим Порядком настає під час перебування працівника сфери охорони здоров'я у відпустці у зв'язку з вагітністю та пологами або протягом 12 місяців після виходу з такої відпустки цей термін переноситься на 12 місяців з дати виходу з відпустки.

У разі перенесення терміну атестації згідно з цим Порядком працівники сфери охорони здоров'я проходять чергову атестацію з дотриманням вимог щодо безперервного професійного розвитку протягом 12 місяців з дати виходу з такої відпустки та надають атестаційній комісії документи, які підтверджують факт відпустки та дату виходу з відпустки.

Під час перебування працівника сфери охорони здоров'я протягом 3 років у відпустці для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку або дитиною, яка потребує домашнього догляду, вимоги щодо безперервного професійного розвитку не є обов'язковими, а відновлення професійної діяльності здійснюється відповідно до розділу VII цього Порядку.

## **II. Атестаційні комісії**

1. Атестація працівників сфери охорони здоров'я згідно з цим Порядком проводиться:

Центральними атестаційними комісіями, що створюються при МОЗ;  
атестаційними комісіями, що створюються при Міністерстві охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділах з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (військових адміністрацій) (далі – структурні підрозділи);

атестаційними комісіями, що створюються при територіальних органах Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками (Держлікслужба);

атестаційними комісіями, що створюються при Центрах контролю та профілактики хвороб МОЗ;

атестаційними комісіями, що створюються при міністерствах та інших органах державної влади, Національній академії наук України, Національній академії медичних наук України, до сфери управління яких належать заклади охорони здоров'я / реабілітаційні заклади або інші структурні підрозділи, які здійснюють медичне обслуговування населення / надають реабілітаційну допомогу та / або виконують оперативні функції громадського здоров'я.

2. Центральні атестаційні комісії, що створюються при МОЗ, відповідно до цього Порядку проводять атестацію:

1) Центральна атестаційна комісія з атестації професіоналів у сфері охорони здоров'я (крім фармацевтів) та сестер (братів) медичних:

лікарів, сестер (братів) медичних, які працюють в МОЗ та центральних органах виконавчої влади, діяльність яких спрямовується і координується Кабінетом Міністрів України через Міністра охорони здоров'я України, за професіями керівників та їх заступників, керівників структурних підрозділів та їх заступників, керівників територіальних органів та їх заступників, іншими професіями (за спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я»);

лікарів, які працюють за професіями керівників структурних підрозділів та їхніх заступників, керівників закладів охорони здоров'я (генеральних директорів, директорів, їх заступників, медичних директорів, головних медичних сестер, керівників структурних підрозділів), керівників та їх заступників підприємств, установ, організацій та керівників / заступників керівників їх структурних підрозділів, що належать до сфери управління МОЗ (за спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я»);

лікарів, які працюють за професіями керівників, їхніх заступників центрів (бюро) медико-соціальної експертизи;

професіоналів з реабілітації, які працюють за професіями керівників підприємств, установ, організацій, що належать до сфери управління МОЗ;

професіоналів з вищою немедичною освітою другого (магістерського) рівня, з вищою освітою другого (магістерського) рівня за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», які працюють за професіями медико-лабораторної справи, з вищою освітою другого (магістерського) рівня за спеціальністю 229 «Громадське здоров'я» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», які працюють за професіями медико-профілактичної справи, з числа керівників, їхніх заступників закладів та установ санітарно-профілактичного профілю.

2) Центральна атестаційна комісія з атестації професіоналів з фармацевтичною освітою:

фармацевтів, які працюють в МОЗ та центральних органах виконавчої влади, діяльність яких спрямовується і координується Кабінетом Міністрів України через Міністра охорони здоров'я України, за професіями керівників та їх заступників, керівників структурних підрозділів та їх заступників, керівників територіальних органів та їх заступників, іншими професіями (за спеціальністю «Організація і управління фармацією»);

фармацевтів, які працюють за професіями керівників та їх заступників державних підприємств, установ, організацій, що належать до сфери управління МОЗ (за спеціальністю «Організація і управління фармацією»);

фармацевтів, які працюють за професіями заступників керівників-завідуючих лабораторіями з контролю якості лікарських засобів територіальних органів Держлікслужби, керівників баз та баз спеціального медичного постачання (центральна, обласна) МОЗ.

### 3. Центральні атестаційні комісії, що створюються при МОЗ:

1) проводять відповідно до цього Порядку атестацію членів атестаційних комісій, які є працівниками сфери охорони здоров'я;

2) проводять відповідно до цього Порядку атестацію працівників сфери охорони здоров'я, які є науковими та науково-педагогічними працівниками з числа керівників та їх заступників закладів вищої освіти, науково-дослідних та науково-експертних установ, які провадять діяльність у сфері охорони здоров'я;

3) здійснюють методичне керівництво роботою та моніторинг діяльності відповідних атестаційних комісій, які проводять атестацію згідно з цим Порядком;

4) розглядають скарги на рішення атестаційних комісій, які проводять атестацію згідно з цим Порядком, згідно із Законом України «Про адміністративну процедуру».

### 4. Атестаційні комісії, що створюються при структурних підрозділах проводять атестацію:

1) лікарів, професіоналів з психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я, професіоналів з реабілітації, професіоналів з вищою немединою освітою другого (магістерського) рівня, з вищою освітою другого (магістерського) рівня за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», які працюють за професіями медико-лабораторної справи, з вищою освітою другого (магістерського) рівня за спеціальністю 229 «Громадське здоров'я» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», які працюють за професіями медико-профілактичної справи, фахівців з освітою медичного спрямування, фахівців з немединою освітою:

які працюють в МОЗ та центральних органах виконавчої влади, діяльність яких спрямовується і координується Кабінетом Міністрів України через Міністра охорони здоров'я України, їх територіальних органах, структурних підрозділах (за територіальним принципом, за спеціальностями, окрім «Організація і управління охороною здоров'я»);

які працюють у закладах охорони здоров'я / реабілітаційних закладах, що належать до сфери управління МОЗ, медико-соціальних експертних комісіях;

закладів охорони здоров'я / реабілітаційних закладів та фізичних осіб - підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики або ліцензію на діяльність банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я, або ліцензію на провадження господарської діяльності з заготівлі та тестування донорської крові та компонентів крові незалежно від їх кінцевого призначення, переробки, зберігання, розподілу та реалізації донорської крові та компонентів крові, призначених для трансфузії, та провадять діяльність на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці;

закладів охорони здоров'я / реабілітаційних закладів, що належать до сфери управління міністерств та інших органів державної влади, Національної академії наук України, Національної академії медичних наук України, при яких не створено атестаційні комісії, та розташованих на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці;

медичних кабінетів підприємств, установ, організацій, закладів освіти, установ соціального захисту населення на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці;

лабораторій, референс-лабораторій, закладів громадського здоров'я та інших санітарно-профілактичних закладів;

які працюють за наймом у інших суб'єктів господарювання, що зареєстровані в установленому порядку як юридичні особи або фізичні особи - підприємці;

2) наукових та науково-педагогічних працівників з освітою медичного спрямування закладів вищої освіти, науково-дослідних та науково-експертних установ, які провадять діяльність у сфері охорони здоров'я.

5. Атестаційні комісії, що створюються при територіальних органах Держлікслужби відповідно до цього Порядку проводять атестацію:

професіоналів та фахівців з фармацевтичною освітою, які працюють в МОЗ та центральних органах виконавчої влади, діяльність яких спрямовується і координується Кабінетом Міністрів України через Міністра охорони здоров'я України, їх територіальних органах, аптечних закладах усіх форм власності, що займаються фармацевтичною діяльністю на території даного регіону, у тому числі в аптечних закладах, підпорядкованих міністерствам та іншим органам державної влади, при яких не створено атестаційні комісії, та розташованих на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці (за спеціальностями, крім «Організація і управління фармацією»);

наукових та науково-педагогічних працівників з фармацевтичною освітою закладів вищої освіти, науково-дослідних та науково-експертних установ, які в установленому законодавством порядку допущені до фармацевтичної практики.

6. Персональний склад атестаційних комісій, у тому числі Голова, заступник Голови та секретар, а також Регламент роботи (Положення про атестаційну комісію) затверджується керівником органу / організації, при якому / якій створюється така комісія.

7. Атестаційна комісія формується у складі не менш як 6 осіб. Члени атестаційних комісій входять до їх складу на добровільних засадах (за їх згодою).

8. Атестаційна комісія за необхідності формує підкомісії за спеціальностями або групами спеціальностей.

Підкомісія за спеціальністю або групою спеціальностей формується у складі не менш як 16 осіб.

У разі необхідності одна й та сама особа може входити до складу різних підкомісій.

9. Особливості формування складу атестаційних комісій для різних професійних груп працівників сфери охорони здоров'я визначено у розділі III цього Порядку.

10. Оновлення не менше ніж 1/3 складу атестаційних комісій здійснюється щороку.

11. Формою роботи атестаційних комісій є засідання. Засідання атестаційної комісії є правомочним, якщо в ньому бере участь не менше 2/3 від її персонального складу.

12. Засідання атестаційних комісій проводяться не рідше 1 разу на квартал відповідно до щорічного графіка, який затверджується перед початком нового календарного року органом / організацією, при якому / якій створені атестаційні комісії.

Графік засідань атестаційних комісій розміщується на офіційному вебсайті органу / організації, при яких створені комісії.

У разі зміни графіку засідань атестаційних комісій секретар комісії зобов'язаний повідомити осіб, які проходять атестацію, про зміни в графіку не пізніше ніж за 5 робочих днів до дати проведення засідання, надіславши оновлений графік на їх електронні адреси.

У разі введення на території України або її окремих адміністративно-територіальних одиницях режиму надзвичайної ситуації (надзвичайного стану), карантину, на період воєнного стану засідання атестаційних комісій може проводитись у дистанційному форматі з дотриманням положень Закону України «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги».

13. Рішення атестаційної комісії ухвалюються простою більшістю голосів присутніх на засіданні членів атестаційної комісії відкритим голосуванням та оформлюються протоколом засідання, який підписується Головою та секретарем. У разі рівного розподілу голосів голос Голови атестаційної комісії є вирішальним.

Член атестаційної комісії, який має конфлікт інтересів, має повідомити про це атестаційну комісію письмово та не приймати участь у голосуванні, пов'язаному із приватним інтересом.

Протоколи та документи працівників сфери охорони здоров'я, які атестуються, зберігаються протягом строків, визначених положеннями Переліку



типових документів, що створюються під час діяльності державних органів та органів місцевого самоврядування, інших установ, підприємств та організацій, із зазначенням строків зберігання документів, затвердженого наказом Міністерства юстиції України від 12 квітня 2012 року № 578/5, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 квітня 2012 року за № 571/20884.

14. Протокол з рішенням атестаційної комісії затверджується наказом органу / організації, при якому / якій створено атестаційну комісію, у двотижневий строк з дня засідання комісії. Результати атестації оприлюднюються на офіційному вебсайті органу / організації, при якому / якій створено атестаційну комісію.

Витяг із протоколу атестаційної комісії щодо рішення, прийнятого по відношенню до особи, яка атестувалася, створюється в електронній формі з накладенням кваліфікованого електронного підпису голови відповідної Центральної атестаційної комісії або атестаційної комісії та зберігається разом із документами, поданими працівником сфери охорони здоров'я.

За результатами прийнятого рішення атестаційною комісією робиться відповідний запис у Сертифікаті, форму якого визначено у додатку 2 до цього Порядку.

15. У разі незгоди працівника сфери охорони здоров'я, який атестувався, з рішенням атестаційної комісії, його може бути оскаржено у порядку, визначеному Законом України «Про адміністративну процедуру» або в суді у встановленому законодавством порядку.

### **III. Особливості формування складу атестаційних комісій**

#### **Склад Центральної атестаційної комісії**

1. До складу Центральної атестаційної комісії можуть входити працівники МОЗ, представники професійних асоціацій, організацій роботодавців та профспілок (за згодою), члени груп експертів МОЗ (за згодою).

2. До складу підкомісій Центральної атестаційної комісії можуть входити: представники МОЗ (Голова, заступник Голови, секретар та члени підкомісії), функціональні обов'язки яких пов'язані із напрямком професійної діяльності за спеціальністю або групою спеціальностей, з яких проводить атестацію підкомісія);

представники закладів освіти, незалежно від форми власності, що здійснюють підготовку здобувачів за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я», з числа викладацького або управлінського персоналу, діяльність яких пов'язана із напрямком професійної діяльності за спеціальністю або групою

спеціальностей, з яких проводить атестацію підкомісія (стаж роботи не менше двох років);

представники закладів охорони здоров'я / реабілітаційних закладів незалежно від форми власності, які надають різні види медичної допомоги (первинна, спеціалізована, екстрена, паліативна) та/або реабілітаційну допомогу, науково-дослідних установ;

представники професійних асоціацій, діяльність яких пов'язана з напрямком професійної діяльності за спеціальністю або групою спеціальностей, з яких проводить атестацію підкомісія – у кількості не менше двох осіб;

представники громадських об'єднань пацієнтів – у кількості не менше однієї особи.

3. До складу Центральної атестаційної комісії з атестації професіоналів з фармацевтичною освітою можуть входити працівники Держлікслужби.

Організаційне та методичне забезпечення роботи такої комісії здійснює Держлікслужба.

### **Склад атестаційних комісій, що створюються при структурних підрозділах**

1. До складу атестаційної комісії та її підкомісій, що проводять атестацію лікарів, можуть входити працівники МОЗ, структурних підрозділів, а також представники професійних асоціацій, організацій роботодавців та профспілок (за згодою), керівники закладів охорони здоров'я (за згодою), науково-педагогічні працівники закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я» (за згодою), науково-дослідних інститутів (за згодою).

2. До складу атестаційної комісії та її підкомісій, що проводять атестацію професіоналів з вищою немедичною освітою з психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я, професіоналів з реабілітації входять:

представники органу охорони здоров'я (Голова, заступник Голови, секретар та члени комісії), функціональні обов'язки яких пов'язані із напрямком професійної діяльності професіоналів, що атестуються комісією / підкомісією);

представники закладів освіти, незалежно від форми власності, з числа викладацького або управлінського персоналу, діяльність яких пов'язана із напрямком професійної діяльності за спеціальністю або групою спеціальностей, з яких проводить атестацію комісія / підкомісія (стаж роботи не менше двох років);

представники закладів охорони здоров'я / реабілітаційних закладів незалежно від форми власності, які надають різні види медичної допомоги (первинна, спеціалізована, екстрена, паліативна) та / або реабілітаційну допомогу з числа професіоналів, що атестуються комісією / підкомісією;

представники професійних асоціацій, діяльність яких пов'язана з напрямком професійної діяльності за спеціальністю або групою спеціальностей, з яких проводить атестацію комісія / підкомісія – у кількості не менше двох осіб;

представники громадських об'єднань пацієнтів – у кількості не менше однієї особи.

3. До складу атестаційної комісії, що проводить атестацію фахівців з освітою медичного спрямування (крім санітарно-профілактичного профілю) входять:

представники органу охорони здоров'я (Голова, заступник Голови, секретар та члени комісії), функціональні обов'язки яких пов'язані із напрямком професійної діяльності фахівців з освітою медичного спрямування);

представники закладів освіти, незалежно від форми власності, з числа викладацького або управлінського персоналу, діяльність яких пов'язана із напрямком професійної діяльності фахівців з освітою медичного спрямування (стаж роботи не менше двох років);

представники закладів охорони здоров'я / реабілітаційних закладів незалежно від форми власності, які надають різні види медичної допомоги (первинна, спеціалізована, екстрена, паліативна) та / або реабілітаційну допомогу з числа медичних директорів, головних медичних сестер / братів (стаж роботи не менше двох років), старших медичних сестер / братів / акушерів / акушерок (стаж роботи не менше 5 років), медичних сестер / братів / акушерів / акушерок / фельдшерів (стаж роботи не менше 7 років), фахівців з реабілітації;

представники професійних асоціацій медичних сестер / братів, інших фахівців з освітою медичного спрямування – у кількості не менше двох осіб;

представники громадських об'єднань пацієнтів – у кількості не менше однієї особи.

4. До складу підкомісії, що проводить атестацію фахівців з освітою медичного спрямування (крім санітарно-профілактичного профілю) входять:

представники органу охорони здоров'я, функціональні обов'язки яких пов'язані із напрямком професійної діяльності фахівців з освітою медичного спрямування;

представники закладів охорони здоров'я / реабілітаційних закладів незалежно від форми власності, які надають різні види медичної допомоги (первинна, спеціалізована, екстрена, паліативна) та / або реабілітаційну допомогу з числа старших медичних сестер / братів / акушерів / акушерок (стаж роботи не менше 5 років), медичних сестер / братів / акушерів / акушерок / фельдшерів (стаж роботи не менше 7 років), фахівців з реабілітації, які мають спеціалізацію відповідно до спеціалізації підкомісії;

представники закладів освіти, незалежно від форми власності, з числа викладацького персоналу, діяльність яких пов'язана із напрямком професійної діяльності фахівців з освітою медичного спрямування (стаж роботи не менше двох років);

представники професійних асоціацій медичних сестер / братів, інших фахівців з освітою медичного спрямування – у кількості не менше двох осіб;  
представники громадських об'єднань пацієнтів – у кількості не менше однієї особи.

### **Склад атестаційних комісій, що створюються при територіальних органах Держлікслужби**

1. Голови атестаційних комісій територіальних органів Держлікслужби призначаються з числа висококваліфікованих спеціалістів наказом Міністерства охорони здоров'я України за поданням Держлікслужби.

2. До складу атестаційної комісії можуть входити працівники МОЗ, Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, а також представники професійних асоціацій, організацій роботодавців та профспілок (за згодою), керівники закладів охорони здоров'я (за згодою), науково-педагогічні працівники закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» (за згодою), профільних науково-дослідних інститутів (за згодою).

### **Склад атестаційних комісій, що створюються при міністерствах та інших органах державної влади, Національній академії наук України, Національній академії медичних наук України, до сфери управління яких належать заклади охорони здоров'я / реабілітаційні заклади або інші структурні підрозділи, які здійснюють медичне обслуговування населення та / або виконують оперативні функції громадського здоров'я**

При формуванні складу атестаційних комісій враховуються положення підрозділів «Склад Центральної атестаційної комісії» та «Склад атестаційних комісій, що створюються при структурних підрозділах» цього розділу.

## **IV. Документи, які подаються для атестації, та порядок їх подання**

1. Працівник сфери охорони здоров'я, який бажає пройти атестацію згідно з цим Порядком, подає до атестаційної комісії не пізніше як за місяць до закінчення атестаційного періоду такі документи:

- 1) письмова заява;
- 2) атестаційний листок за формою, наведеною у додатку 3 до цього Порядку;
- 3) копії диплома, трудової книжки (за наявності), засвідчені у встановленому законодавством порядку, або інший документ, що підтверджує наявність

професійного стажу за атестаційний період, визначений пунктом 3 або абзацами другим, третім пункту 4 Порядку підтвердження наявного стажу роботи для призначення пенсій за відсутності трудової книжки або відповідних записів у ній, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 серпня 1993 року № 637;

4) копію документа, що засвідчує рівень володіння державною мовою відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної» (крім працівників сфери охорони здоров'я, які працевлаштовані за основним місцем роботи в закладах охорони здоров'я / реабілітаційних закладах, розміщених на територіях включених до Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 22 грудня 2022 року № 309, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 23 грудня 2022 року за № 1668/39004 (далі – Перелік)).

Працівники сфери охорони здоров'я, які працевлаштовані за основним місцем роботи в закладах охорони здоров'я / реабілітаційних закладах, розміщених на територіях включених до Переліку, подають до атестаційної комісії такий документ за наявності або протягом шести місяців з визначеної дати завершення бойових дій або тимчасової окупації відповідних територій;

5) Сертифікат, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку (сертифікат лікаря-спеціаліста, фармацевта-спеціаліста, сертифікат спеціаліста або свідоцтво про проходження циклу спеціалізації), за спеціальністю згідно з Номенклатурою, визначеною у додатку 1 до цього Порядку, або посвідчення про наявність кваліфікаційної категорії (за наявності);

б) особисті освітні портфоліо з результатами проходження безперервного професійного розвитку за формою, наведеною у додатку 4 до цього Порядку, та оригіналами або копіями документів, засвідченими у встановленому законодавством порядку, що підтверджують обліковані бали безперервного професійного розвитку за атестаційний період.

У разі подання копій документів, що підтверджують обліковані бали безперервного професійного розвитку, на засіданні атестаційної комісії працівник сфери охорони здоров'я пред'являє оригінали таких документів (крім випадків, передбачених абзацом четвертим пункту 13 розділу II цього Порядку).

2. За бажанням працівника сфери охорони здоров'я та у разі його відповідного звернення до роботодавця, який здійснює перевірку облікованих балів безперервного професійного розвитку, документи для атестації згідно з цим Порядком можуть бути подані до атестаційної комісії роботодавцем.

3. Для атестації згідно з цим Порядком до стажу роботи за спеціальністю зараховуються, у тому числі:

періоди навчання на заходах формальної освіти, у тому числі аспірантурі, докторантурі за відповідною спеціальністю;

наукова, науково-педагогічна діяльність за спеціальністю;

служба у Збройних Силах України та інших військових формуваннях за відповідними військово-обліковими спеціальностями медичного або фармацевтичного спрямування;

підприємницька діяльність за цією спеціальністю;

робота за спеціальністю за кордоном, що підтверджуються відповідними документами;

період роботи за спеціальностями (професіями) згідно із додатком 5 до цього Порядку.

Працівникам сфери охорони здоров'я, що атестуються за спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я», «Організація і управління фармацією», до стажу роботи зараховуються періоди навчання в аспірантурі й докторантурі за будь-якою спеціальністю галузі знань 22 «Охорона здоров'я» або галузі медичних, фармацевтичних наук.

4. Лікарі, фармацевти та сестри (брати) медичні, які працюють у МОЗ та центральних органах виконавчої влади, діяльність яких спрямовується і координуються Кабінетом Міністрів України через Міністра охорони здоров'я України, профспілкових організаціях і громадських об'єднаннях, що провадять діяльність у сфері охорони здоров'я, мають право атестуватися за відповідною спеціальністю «Організація і управління охороною здоров'я» або «Організація і управління фармацією» у разі отримання професійної кваліфікації (Сертифіката, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку, сертифіката лікаря-спеціаліста, фармацевта-спеціаліста або свідоцтва про проходження циклу спеціалізації) за цією спеціальністю за результатом проходження навчання на циклах спеціалізації, а також за іншими спеціальностями за наявності відповідних документів про отримання професійної кваліфікації, якщо вони працюють за сумісництвом у закладах охорони здоров'я / реабілітаційних закладах.

5. Працівникам сфери охорони здоров'я, які визначені в пункті 4 цього розділу, та які здійснюють професійне навчання відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 06 лютого 2019 року № 106 «Про затвердження Положення про систему професійного навчання державних службовців, голів місцевих державних адміністрацій, їх перших заступників та заступників, посадових осіб місцевого самоврядування та депутатів місцевих рад», таке професійне навчання зараховується до безперервного професійного розвитку згідно з додатком 6 до цього Порядку (1 кредит Європейської кредитної трансферно-накопичувальної систем становить 30 годин).

6. У разі втрати працівником сфери охорони здоров'я Сертифіката, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку, його дублікат видається відповідними закладами вищої / фахової передвищої освіти або науковими установами.

У виданому дублікаті Сертифіката, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку, у правому верхньому кутку робиться відмітка із зазначенням слова «Дублікат» та дати його видачі. За заявою працівника сфери охорони здоров'я відповідним органом / організацією, при якому / якій створено атестаційну комісію поновлюються записи про підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії), присвоєння кваліфікаційної категорії.

## **V. Атестація на підтвердження професійної кваліфікації або рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії)**

1. Атестація на підтвердження професійної кваліфікації або рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) проводиться для працівників сфери охорони здоров'я:

які для продовження своєї професійної діяльності бажають пройти чергову атестацію та підтвердити присвоєну професійну кваліфікацію або її рівень (кваліфікаційну категорію);

які для продовження своєї професійної діяльності своєчасно не пройшли атестацію (у разі перенесення термінів атестації згідно із пунктом 8 розділу I цього Порядку);

яким відмовлено у присвоєнні наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) та за наявності достатньої кількості балів безперервного професійного розвитку може бути підтверджено присвоєну за результатами попередньої атестації професійну кваліфікацію або її рівень (кваліфікаційну категорію) згідно з підпунктом 4 пункту 4 цього розділу;

щодо яких до атестаційної комісії надійшло подання про позачергову атестацію згідно з пунктом 8 цього розділу.

Атестація на підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) проводиться за кожною із отриманих спеціальностей.

2. Атестація на підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) (крім позачергової атестації згідно із пунктом 8 цього розділу) проводиться за наявності стажу роботи за конкретною спеціальністю не менше 3 років за атестаційний період та мінімальної кількості балів безперервного професійного розвитку згідно із розділом VIII цього Порядку.

3. Атестаційна комісія виносить своє рішення про підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) на підставі документів, поданих відповідно до підпунктів 1–6 пункту 1 розділу IV цього Порядку.

4. За результатами розгляду поданих документів атестаційна комісія приймає одне з таких рішень:

- 1) підтвердити професійну кваліфікацію;
- 2) підтвердити рівень професійної кваліфікації (кваліфікаційну категорію) з конкретної спеціальності;
- 3) відмовити у підтвердженні професійної кваліфікації;
- 4) відмовити у підтвердженні рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) з конкретної спеціальності.

5. Підставами для відмови у підтвердженні професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) є:

- 1) недостатня кількість балів безперервного професійного розвитку та / або недостатній стаж роботи за конкретною спеціальністю;
- 2) відмова працівника сфери охорони здоров'я проходити позачергову атестацію на підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) у цьому атестаційному періоді;
- 3) рішення суду (за наявності) про позбавлення права займатись професійною діяльністю або щодо перебування під вартою.

У разі коли облікована працівником сфери охорони здоров'я кількість балів на 10 відсотків або менше ніж на 10 відсотків менша за мінімальну кількість балів, яка має бути підтверджена за звітний період, атестаційна комісія має право один раз перенести розгляд питання про підтвердження працівнику сфери охорони здоров'я професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) на наступне засідання, надавши можливість працівнику до наступного засідання пройти заходи безперервного професійного розвитку, за які нараховується необхідна для підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) кількість балів безперервного професійного розвитку. Про таке перенесення атестаційна комісія повідомляє працівника сфери охорони здоров'я протягом 5 робочих днів з дати проведення засідання атестаційної комісії.

6. Працівнику сфери охорони здоров'я, якому відмовлено у підтвердженні професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії), видається витяг з протоколу засідання комісії, завірений органом /



організацією, при якому / якій створена атестаційна комісія, у двотижневий строк з дня атестації.

У разі відмови у підтвердженні професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) працівник сфери охорони здоров'я для продовження професійної діяльності за спеціальністю має відновити професійну діяльність згідно із розділом VII цього Порядку.

8. Працівникам сфери охорони здоров'я, яким підтверджено професійну кваліфікацію / рівень професійної кваліфікації (кваліфікаційну категорію), органом / організацією, при якому / якій створена атестаційна комісія, у двотижневий строк з дня атестації робиться відповідний запис у Сертифікаті, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку.

9. Позачергова атестація на підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) працівника сфери охорони здоров'я проводиться у разі звернення до відповідної атестаційної комісії з поданням про позачергове проведення атестації працівника сфери охорони здоров'я на підтвердження професійної кваліфікації:

1) клініко-експертної комісії МОЗ, структурних підрозділів на підставі висновку клініко-експертної оцінки якості надання медичної (реабілітаційної) допомоги та медичного обслуговування, що проводиться у порядку, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 року № 752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 28 листопада 2012 року за № 1996/22308;

2) керівника суб'єкта господарювання / фізичної особи - підприємця, з яким працівник сфери охорони здоров'я перебуває в трудових відносинах, у випадку:

отримання відповідної пропозиції від медичної та / або наглядової ради закладу охорони здоров'я за результатами експертизи відповідності здійснюваного працівником сфери охорони здоров'я медичного обслуговування вимогам галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, вивчення допущених працівником сфери охорони здоров'я порушень і помилок під час здійснення медичного обслуговування, діагностики, профілактики та надання медичної допомоги (не відноситься до фізичної особи - підприємця);

отримання висновку клініко-експертної оцінки якості надання медичної (реабілітаційної) допомоги та медичного обслуговування, що проводиться у порядку, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 року № 752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 28 листопада 2012 року за № 1996/22308;

виявлення під час внутрішньолабораторного і зовнішнього контролю якості лабораторних вимірювань систематичних помилок у роботі працівника сфери охорони здоров'я (не відноситься до фізичної особи - підприємця);

складання органом державної влади, який здійснює державний нагляд (контроль) у сфері господарської діяльності, розпорядження про усунення порушень, виявлених під час здійснення заходу державного нагляду (контролю) щодо дотримання суб'єктом господарювання вимог законодавства у сфері господарської діяльності у сфері охорони здоров'я, що підлягає ліцензуванню, які допущені працівником сфери охорони здоров'я під час медичного обслуговування;

отримання рішення суду (за наявності) про позбавлення працівника сфери охорони здоров'я права займатись професійною діяльністю.

В такому випадку до подання, визначеного абзацом першим цього пункту, суб'єктом звернення додаються копії документів (матеріалів, поданих для проведення експертної оцінки), які підтверджують підстави та обґрунтованість позачергової атестації.

Фізичною - особою підприємцем, визначеною абзацом першим підпункту 2 цього пункту, також надається копія трудового договору з працівником сфери охорони здоров'я.

10. Атестаційна комісія повідомляє працівника сфери охорони здоров'я (за його місцем роботи або проживання) про надходження подання про його позачергову атестацію, дату та час засідання атестаційної комісії з розгляду питання про позачергову атестацію працівника сфери охорони здоров'я. Працівник сфери охорони здоров'я подає до атестаційної комісії не пізніше ніж за 5 робочих днів до дати її засідання Сертифікат, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку (за наявності), сертифікат лікаря-спеціаліста, фармацевта-спеціаліста, сертифікат спеціаліста або свідоцтво про проходження циклу спеціалізації (за наявності), посвідчення про кваліфікаційну категорію (за наявності) та копію диплома про освіту.

11. Атестаційна комісія протягом 30 календарних днів розглядає подання про позачергове проведення атестації працівника сфери охорони здоров'я на підтвердження професійної кваліфікації, документи, що його обґрунтовують, та приймає одне з таких рішень:

1) провести позачергову атестацію (направити працівника сфери охорони здоров'я на цикл спеціалізації та атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням професійної кваліфікації);

2) не проводити позачергову атестацію (не направляти працівника сфери охорони здоров'я на цикл спеціалізації та атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням професійної кваліфікації).

Про направлення на позачергову атестацію у Сертифікаті, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку, органом / організацією, при якому / якій створена атестаційна комісія, робиться відповідний запис, у посвідченні про кваліфікаційну категорію (за наявності) вказується новий термін дійсності посвідчення, що настає через два тижні з дати прийняття рішення атестаційною комісією про проведення позачергової атестації.

У разі неподання працівником сфери охорони здоров'я до атестаційної комісії Сертифіката, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку (за наявності), сертифіката лікаря-спеціаліста, фармацевта-спеціаліста, сертифіката спеціаліста або свідоцтва про проходження циклу спеціалізації (за наявності), посвідчення про кваліфікаційну категорію (за наявності), копії диплома про освіту, подання про позачергове проведення атестації розглядається атестаційною комісією за інформацією (копіями) цих документів, наданих роботодавцем (головою клініко-експертної комісії МОЗ (структурного підрозділу)). Прийняте рішення враховується під час наступної атестації працівника сфери охорони здоров'я.

12. Працівник сфери охорони здоров'я, щодо якого атестаційною комісією прийнято рішення про позачергове проведення атестації на підтвердження професійної кваліфікації має пройти цикли спеціалізації та атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням професійної кваліфікації.

Атестаційний період та відлік стажу роботи за конкретною спеціальністю для присвоєння рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) для такого працівника починається з дати цієї атестації.

Подальше присвоєння рівнів професійної кваліфікації (кваліфікаційних категорій) відбувається у послідовності, визначеній абзацом першим пункту 2 розділу VI цього Порядку.

## **VI. Атестація на присвоєння наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії)**

1. Атестаційна комісія виносить своє рішення про присвоєння працівнику сфери охорони здоров'я наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) на підставі документів поданих відповідно до підпунктів 1–6 пункту 1 розділу IV цього Порядку.

2. Присвоєння наступних рівнів професійної кваліфікації (кваліфікаційних категорій) здійснюється у такій послідовності: друга, перша, вища.

Присвоєння наступних рівнів професійної кваліфікації (кваліфікаційних категорій) проводиться за кожною із отриманих спеціальностей.

3. За результатами атестації на присвоєння рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) атестаційна комісія приймає одне з таких рішень:

1) присвоїти наступний рівень професійної кваліфікації (кваліфікаційну категорію) з конкретної спеціальності;

2) відмовити у присвоєнні наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) та за наявності достатньої кількості балів безперервного професійного розвитку підтвердити присвоєну за результатами попередньої атестації професійну кваліфікацію або її рівень (кваліфікаційну категорію);

3) відмовити у присвоєнні рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) з конкретної спеціальності.

4. Підставами для відмови у присвоєнні рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) є:

1) недостатня кількість балів безперервного професійного розвитку та / або недостатній стаж роботи за певною спеціальністю, у тому числі стаж роботи менше 3 років за атестаційний період;

2) відмова працівника сфери охорони здоров'я проходити позачергову атестацію на підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) у цьому атестаційному періоді;

3) наявна інформація про невиконання чи неналежне виконання обов'язків, порушення правил професійної етики і деонтології за атестаційний період;

4) рішення суду (за наявності) про позбавлення права займатись професійною діяльністю або щодо перебування під вартою.

У разі коли облікована працівником сфери охорони здоров'я кількість балів на 10 відсотків або менше ніж на 10 відсотків менша за мінімальну кількість балів, яка має бути підтверджена за атестаційний період, атестаційна комісія має право один раз перенести розгляд питання про присвоєння працівнику сфери охорони здоров'я рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) на наступне засідання, надавши можливість працівнику до наступного засідання пройти заходи безперервного професійного розвитку, за які нараховується необхідна для присвоєння рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) кількість балів безперервного професійного розвитку. Про таке перенесення атестаційна комісія повідомляє працівника сфери охорони здоров'я протягом 5 робочих днів з дати проведення засідання атестаційної комісії.

5. Працівникам сфери охорони здоров'я, яким присвоєно рівень професійної кваліфікації (кваліфікаційну категорію), органом / організацією, при якому / якій створена атестаційна комісія, робиться запис у Сертифікаті, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку, у двотижневий строк з дня атестації.

Працівникам сфери охорони здоров'я, яким відмовлено у присвоєнні рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії), видається витяг з протоколу засідання комісії, завірений органом / організацією, при якому / якій створена атестаційна комісія, у двотижневий строк з дня атестації.

У разі відмови у присвоєнні кваліфікаційної категорії працівник сфери охорони здоров'я для продовження професійної діяльності за спеціальністю має відновити цю діяльність згідно із розділом VII цього Порядку.

6. Атестаційна комісія приймає рішення щодо скасування попередньо прийнятого рішення з таких причин:

1) за результатами розгляду скарги на рішення атестаційної комісії згідно із Законом України «Про адміністративну процедуру»;

2) за результатами розгляду подання про позачергову атестацію працівника сфери охорони здоров'я;

3) надходження інформації (з підтверджуючими документами) щодо рішення суду (за наявності) про позбавлення права працівника сфери охорони здоров'я займатись професійною діяльністю або щодо перебування цього працівника під вартою.

7. У разі прийняття рішення відмовити у підтвердженні професійної кваліфікації працівнику сфери охорони здоров'я або направлення такого працівника на позачергову атестацію, або скасування попередньо прийнятого рішення щодо конкретного працівника сфери охорони здоров'я, атестаційна комісія:

1) надає рекомендації щодо відновлення професійної діяльності працівника сфери охорони здоров'я;

2) повідомляє про таке рішення у двотижневий строк:  
працівника сфери охорони здоров'я, щодо якого прийнято таке рішення;  
суб'єкта господарювання / фізичну особу - підприємця, з яким працівник сфери охорони здоров'я перебуває в трудових відносинах;

клініко-експертну комісію МОЗ (структурного підрозділу) (у разі їх подання про позачергову атестацію);

орган ліцензування (в разі провадження особою господарської діяльності в сфері охорони здоров'я);

Національну службу здоров'я України (за наявності в особи, яка провадить господарську діяльність в сфері охорони здоров'я, договору (-ів) про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій).

## VII. Відновлення професійної діяльності

1. Відновлення професійної діяльності за спеціальностями у сфері охорони здоров'я згідно із Номенклатурою, визначеною у додатку 1 до цього Порядку, здійснюється працівником сфери охорони здоров'я у таких випадках:

відсутність професійної практики протягом трьох років поспіль або трьох років з перервами протягом атестаційного періоду згідно з цим Порядком, у тому числі перебування працівника сфери охорони здоров'я протягом трьох років у відпустці для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку або дитиною, яка потребує домашнього догляду;

рішення атестаційної комісії про відмову у підтвердженні професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії);

рішення атестаційної комісії про відмову у присвоєнні наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії);

позачергова атестація на підтвердження професійної кваліфікації;

служба у Збройних Силах України та інших військових формуваннях більше 3 років за військово-обліковими спеціальностями, які не відповідають спеціальності (спеціалізації), зазначеній у дипломі або Сертифікаті, форму якого визначено додатком 2 до цього Порядку (у тому числі сертифікаті лікаря-спеціаліста або фармацевта-спеціаліста, або спеціаліста (для професіоналів), або сертифікаті / свідоцтві про проходження циклу спеціалізації / субспеціалізації (для фахівців)). Після відновлення професійної діяльності таким працівником сфери охорони здоров'я за відповідною спеціальністю (спеціалізацією, субспеціалізацією) рівень раніше здобутої професійної кваліфікації (кваліфікаційна категорія) зберігається. Допускається зміна спеціальності (спеціалізації, субспеціалізації) з дотриманням вимог законодавства України без збереження рівня раніше здобутої професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії);

здійснення професійної діяльності на територіях України тимчасово окупованих Російською Федерацією протягом трьох років поспіль або трьох років з перервами протягом атестаційного періоду згідно з цим Порядком;

рішення суду (за наявності) про позбавлення працівника сфери охорони здоров'я права займатись професійною діяльністю після закінчення терміну такого позбавлення.

2. Відновлення професійної діяльності працівником сфери охорони здоров'я передбачає відновлення теоретичних знань та практичних навичок на циклах спеціалізації в закладах фахової передвищої / вищої освіти, наукових установах та атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням професійної кваліфікації.

### **VIII. Механізм нарахування балів безперервного професійного розвитку та проведення їх перевірки**

1. Всі працівники сфери охорони здоров'я, які здійснюють професійну діяльність, зобов'язані вести особисте освітнє портфоліо, планувати свій професійний розвиток та обліковувати бали безперервного професійного розвитку.

2. Особисте освітнє портфоліо за результатами проходження безперервного професійного розвитку створюється працівником сфери охорони здоров'я окремо для кожної спеціальності, за якою працівник сфери охорони здоров'я проходить атестацію.

3. Облік балів здійснюється з кожного виду діяльності за критеріями нарахування балів безперервного професійного розвитку, які визначені у додатку 6 до цього Порядку, за наявності документів, що підтверджують участь працівника сфери охорони здоров'я в освітньому заході.

4. Інформація про види діяльності, за які нараховуються бали безперервного професійного розвитку, може бути включена до декількох особистих освітніх портфоліо за умови відповідності цих видів діяльності кожній зі спеціальностей працівника сфери охорони здоров'я, для яких створюється портфоліо.

5. Мінімальна кількість балів безперервного професійного розвитку, яка має бути підтверджена за річний період для професіоналів у сфері охорони здоров'я, складає 50 балів.

Для підтвердження професійної кваліфікації, зазначеної у сертифікаті спеціаліста або дипломі про вищу освіту (для професіоналів, для яких не передбачено обов'язкового проходження інтернатури або спеціалізації), або наявного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) професіоналу необхідно підтвердити отримання не менше 250 балів безперервного професійного розвитку сумарно за атестаційний період.

Для присвоєння наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) професіоналу необхідно підтвердити отримання не менше 300 балів безперервного професійного розвитку сумарно за атестаційний період.

За умови накопичення 300 балів безперервного професійного розвитку професіонал у сфері охорони здоров'я може подавати документи на атестацію на присвоєння наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) раніше ніж через 5 років, але не раніше ніж через 3 роки після присвоєння попередньої професійної кваліфікації чи рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії).

6. Мінімальна кількість балів безперервного професійного розвитку, яка має бути підтверджена за річний період для фахівців у сфері охорони здоров'я, складає 30 балів.

Для підтвердження професійної кваліфікації, зазначеної у свідоцтві про проходження циклу спеціалізації або дипломі про фахову передвищу або вищу освіту (для фахівців, для яких не передбачено обов'язкового проходження спеціалізації), або наявного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) фахівцю необхідно підтвердити отримання не менше 150 балів безперервного професійного розвитку сумарно за атестаційний період.

Для присвоєння наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) фахівцю у сфері охорони здоров'я необхідно підтвердити отримання не менше 200 балів безперервного професійного розвитку сумарно за атестаційний період.

За умови накопичення 200 балів безперервного професійного розвитку фахівець у сфері охорони здоров'я може подавати документи на атестацію на присвоєння наступного рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії) раніше ніж через 5 років, але не раніше ніж через 3 роки після присвоєння попередньої професійної кваліфікації чи рівня професійної кваліфікації (кваліфікаційної категорії).

7. Працівники сфери охорони здоров'я незалежно від спеціальності зобов'язані не рідше ніж 1 раз за атестаційний період згідно з цим Порядком проходити заходи безперервного професійного розвитку по кожному з таких напрямків:

етичні питання (питання гендерної рівності та запобігання дискримінації, стигматизація, конфіденційність, вразливість, вплив війни, емпатія, біоетика);

консультування та професійні комунікаційні навички (безбар'єрне спілкування) / додержання стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), клінічних протоколів, протоколів надання реабілітаційної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення;

порядок проведення та документування результатів медичного обстеження, фіксації тілесних ушкоджень постраждалих від домашнього чи іншого виду насильства, жорстокого / нелюдського поводження (покарання) чи катувань, торгівлі людьми, осіб, звільнених з полону чи постраждалих від військової агресії Російської Федерації проти України, комунікація з постраждалими, організація заходів із запобігання домашньому насильству та насильству щодо жінок, раннє виявлення ознак такого насильства, навичок перенаправлення та компетенції суб'єктів, що здійснюють заходи у сфері запобігання та протидії домашньому насильству і насильству за ознакою статі;

цифрова компетентність;

невідкладна (екстрена) медична допомога;

інфекційний контроль.



Кількість балів безперервного професійного розвитку за такі заходи враховується в залежності від виду заходу відповідно до додатку 6 до цього Порядку.

8. У разі, якщо працівник сфери охорони здоров'я облікував в особистому освітньому портфоліо бали безперервного професійного розвитку за види діяльності, що мали місце в межах одного заходу безперервного професійного розвитку, під час атестації згідно з цим Порядком враховується один з таких видів діяльності (той, якому відповідає більша кількість балів).

9. Працівники сфери охорони здоров'я можуть декларувати необмежену кількість балів безперервного професійного розвитку, але під час атестації згідно з цим Порядком враховується:

наявність мінімальної кількості балів безперервного професійного розвитку згідно із пунктами 5 та 6 цього розділу;

кількість балів безперервного професійного розвитку за освітні заходи згідно з критеріями нарахування балів безперервного професійного розвитку (додаток 6 до цього Порядку);

кількість балів безперервного професійного розвитку, яка зараховується до мінімальної кількості балів за рік, за один вид заходу неформальної (крім циклів спеціалізації) або інформальної освіти не може складати більше половини мінімальної кількості балів безперервного професійного розвитку за рік.

10. Наявність мінімальної кількості балів, яка має бути підтверджена за річний період не є обов'язковою, якщо у відповідний річний період працівник сфери охорони здоров'я не обліковував бали безперервного професійного розвитку або облікував менше мінімальної річної кількості балів безперервного професійного розвитку внаслідок виникнення об'єктивних причин (стан здоров'я, надзвичайні ситуації природного і техногенного характеру, військові дії), підтверджених документально у встановленому законодавством порядку.

Таке врахування балів здійснюється за рішенням атестаційної комісії, про що зазначається в атестаційному листку.

11. У разі, якщо працівник сфери охорони здоров'я працює за наймом, особисте освітнє портфоліо за відповідний річний період подається ним для щорічної перевірки за місцем роботи до 01 березня.

Підприємства, установи, організації / фізичні особи - підприємці, з якими працівники сфери охорони здоров'я перебувають в трудових відносинах, контролюють вчасне подання їх працівниками особистих освітніх портфоліо та перевіряють у строк не більше 14 робочих днів з дати подання облік працівником сфери охорони здоров'я мінімальної кількості балів безперервного професійного розвитку за відповідний річний період.

За результатами перевірки керівнику підприємства, установи, організації / фізичній особі - підприємцю подається узагальнений звіт щодо подання працівниками сфери охорони здоров'я особистих освітніх портфоліо та перелік осіб, які мають проходити атестацію у поточному році.

Керівник підприємства, установи, організації / фізична особа - підприємець за результатами перевірки особистих освітніх портфоліо працівників сфери охорони здоров'я приймає рішення щодо направлення їх на атестацію або для відновлення професійної діяльності.

Керівник підприємства, установи, організації / фізична особа - підприємець щорічно затверджує план навчання працівників сфери охорони здоров'я для безперервного професійного розвитку та звіт щодо виконання плану за минулий рік.

12. Особисте освітнє портфоліо з результатами проходження безперервного професійного розвитку засвідчується керівником підприємства, установи, організації / фізичною особою - підприємцем, іншим суб'єктом господарювання, з якими працівник сфери охорони здоров'я перебуває в трудових відносинах, у період, за який обліковуються бали.

Особисте освітнє портфоліо працівників сфери охорони здоров'я, які припинили трудові відносини за місцем роботи і не працевлаштувалися у поточному році, засвідчується за останнім місцем їх роботи. У наступному році та до моменту працевлаштування особисте освітнє портфоліо засвідчується працівником сфери охорони здоров'я самостійно.

Працівники сфери охорони здоров'я, які зареєстровані як фізичні особи - підприємці, засвідчують особисте освітнє портфоліо самостійно.

Працівники сфери охорони здоров'я, які проживають на територіях України, включених до Переліку, мають право здійснювати облік балів в особистому освітньому портфоліо без засвідчення за місцем роботи.

13. У разі подання документів на атестацію, атестаційна комісія перевіряє бали за проходження безперервного професійного розвитку, зазначені в особистому освітньому портфоліо працівника сфери охорони здоров'я, відповідно до цього розділу та критеріїв нарахування балів безперервного професійного розвитку, наведених у додатку б до цього Порядку.

**Начальник Управління  
медичних кадрів, освіти і науки**

**Сергій УБОГОВ**