

Додаток №1 до звіту про громадське обговорення проекту наказу МОЗ «Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України».

Рішення, прийняті МОЗ щодо зауважень та пропозицій, які надійшли в рамках громадського обговорення проекту наказу МОЗ «Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України».

| № | Зауваження / пропозиції | Прийняте рішення та його обґрунтування. |
|----|---|--|
| 1. | <p>Скасувати заборону випускникам бюджетної форми навчання проходити інтернатуру на контракті, так як це ставить випускників бюджетної форми навчання в нерівні умови з випускниками контрактної форми навчання та порушує їхні конституційні права.</p> <p>Не підписувати Наказ про затвердження дискримінаційного Положення про інтернатуру, яке порушує статтю 24 та 43 Конституції України. Внести зміни в Положення лише такі, які урівнюють в правах всіх випускників медичних вишів незалежно від форми навчання. Найкращим варіантом вирішення питання буде невідкладний запуск електронного розподілу в інтернатуру.</p> | <p>МОЗ не вбачає в проєкті наказу порушень норм Конституції України та інших правових актів, зокрема частини 1 статті 23 Загальної декларації прав людини, що прийнята і проголошена резолюцією 217 А (III) Генеральної Асамблеї ООН від 10 грудня 1948 року, де зазначено що кожна людина має право на працю, на вільний вибір роботи, на справедливі і сприятливі умови праці та на захист від безробіття, статті 43 Конституції України, де зазначено що держава створює умови для повного здійснення громадянами права на працю, гарантує рівні можливості у виборі професії та роду трудової діяльності та частини 2 статті 64 Закону України «Про вищу освіту», де зазначено що держава у співпраці з роботодавцями забезпечує створення умов для реалізації випускниками закладів вищої освіти права на працю, гарантує створення рівних можливостей для вибору місця роботи.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>Відповідно до розділу II чинного Положення про інтернатуру, затвердженого наказом МОЗ від 22 червня 2021 року № 1254, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703 (у редакції наказу МОЗ від 13 травня 2022 року № 805) (далі – Положення), рейтинговий розподіл на підготовку в інтернатурі проводиться для випускників всіх форм навчання (як за кошти державного бюджету, так і за кошти фізичних/юридичних осіб).</p> <p>У разі відмови від пропозиції, наданої МОЗ та сформованої відповідно до кадрових потреб поточного року, випускник має право не раніше ніж через рік пройти повторний рейтинговий розподіл.</p> <p>Право самостійного обрання місця проходження інтернатури чинним Положенням не передбачено, а було надано тимчасово у 2022-2023 роках (накази МОЗ від 16 березня 2022 року № 493 та від 10 квітня 2023 року № 673) у зв'язку з труднощами у забезпеченні повного обсягу фінансування та необхідної кількості вакантних посад для кожного випускника в умовах повномасштабного вторгнення Російської Федерації.</p> <p>Під час розподілу випускник має можливість обрати спеціальність та заклад охорони здоров'я для проходження інтернатури з числа наявних вакантних посад по всій Україні, відповідно до свого рейтингу. При цьому, більш широкий вибір спеціальностей та місць проходження інтернатури є в студентів, які мають більш</p> |
|--|--|---|

| | | |
|----|---|---|
| | | високий середній бал успішності та результати складання іспитів КРОК та ОСК(П)І. |
| 2. | <p>Запровадити зміни, що пропонуються проектом наказу з 2030 року, враховуючи те, що студенти, що будуть вступати на навчання у 2024 році, будуть ознайомлені з вимогами щодо проходження інтернатури.</p> <p>Проведення цих змін слід розпочати з 2025 року, а випускникам 2024 року слід керуватися положеннями наказу МОЗ України від 13.05.2022 №805 «Про внесення змін до наказу МОЗ України від 22 червня 2021 року №1254».</p> | <p>Норма, що стосується безпосередньо всіх студентів, а саме участь у державному розподілі студентів всіх форм навчання, не нова.</p> <p>Відповідно до II розділу чинного Положення про інтернатуру затвердженого наказом МОЗ від 22.06.21 року № 1254, рейтинговий розподіл на підготовку в інтернатурі проводиться для випускників всіх форм навчання (бюджетників та контрактників).</p> <p>У разі відмови від пропозиції, наданої МОЗ та сформованої відповідно до кадрових потреб поточного року), випускник має право не раніше ніж через рік пройти повторний рейтинговий розподіл.</p> <p>Право самостійного обрання місця проходження інтернатури чинним Положенням не передбачено, а було надано тимчасово у 2022-2023 роках (наказ МОЗ №493 та № 673) у зв'язку з труднощами у забезпеченні повного обсягу фінансування та необхідної кількості вакантних посад для кожного випускника в умовах повномасштабного вторгнення.</p> |
| 3. | <p>Скасувати зміни, що забороняють випускникам за спеціальністю 228 «Педіатрія» проходити інтернатуру за спеціальністю «Внутрішні хвороби», а випускникам за спеціальністю 222 «Медицина» проходити інтернатуру за спеціальністю «Педіатрія» та «Дитяча хірургія».</p> | <p>Зважаючи на численні звернення МОЗ врахувало цю пропозицію.</p> |

| | | |
|----|--|---|
| 4. | <p>Обмеження доступу до інтернатури за контрактною формою навчання загрожує виникненням дефіциту молодих лікарів через втрату мотивації та обмежує доступ населення до медичних послуг.</p> | <p>На теперішній час, в Україні дуже гостро стоїть питання щодо нерівномірності забезпечення лікарськими кадрами за різними спеціальностями. Так, наприклад, протягом останніх років було підготовлено надлишкову кількість лікарів за такими спеціальностями як «Акушерство та гінекологія», «Дерматовенерологія», внаслідок чого лікарі цих спеціальностей часто мають проблеми із працевлаштуванням. Водночас, спостерігається гостра нестача лікарів за такими спеціальностями як «Загальна практика - сімейна медицина», «Медицина невідкладних станів», «Анестезіологія та інтенсивна терапія» тощо. Запропоновані проектом наказу зміни спрямовані на виправлення зазначеної ситуації.</p> |
| 5. | <p>Покращити умови проходження інтернатури зі спеціальностей, які потребує держава, наприклад забезпечити працевлаштування по отриманій спеціальності одразу після закінчення освітнього процесу задля заохочення студентів-медиків обирати її при вступі в інтернатуру.</p> | <p>Наразі проводиться робота щодо інтеграції Електронної системи розподілу в інтернатуру з Єдиним веб-порталом вакантних посад у державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що, зокрема, передбачає, що лікар (фармацевт/провізор)-спеціаліст отримує пропозицію щодо першого робочого місця за відповідною спеціальністю у закладі охорони здоров'я, до якого його було розподілено за результатами рейтингового розподілу та в якому він проходив програму підготовки в інтернатурі.</p> |

| | | |
|----|---|--|
| 6. | <p>Передбачити в проєкті наказу можливість випускників певних соціальних категорій, що навчалися за кошти державного бюджету відмовитися від проходження інтернатури за кошти державного бюджету та самостійно обрати місце проходження інтернатури за кошти фізичних/юридичних осіб.</p> | <p>Проєкт наказу доповнено переліком категорій осіб, які мають право відмовитися від пропозиції щодо розподілу та самостійно обрати місце проходження інтернатури за кошти фізичних/юридичних осіб.</p> |
| 7. | <p>Передбачити можливість для дружини і чоловіка проходити інтернатуру в одному населеному пункті.</p> | <p>Місце проходження інтернатури обирається на державному розподілі відповідно до рейтингу випускника. Разом з тим, проєкт наказу доповнено переліком категорій осіб, що мають право відмовитися від пропозиції щодо розподілу.</p> |
| 8. | <p>У проєкті наказу у розділі X «Особливості прийому на навчання та організації підготовки іноземців та осіб без громадянства за програмою первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика» п. 10 в першому абзаці замінити «свідоцтво про проходження підготовки» на «сертифікат про проходження підготовки».</p> <p>Вилучити з п. 10 розділу X проєкту наказу другий абзац «Наявність свідоцтва про проходження підготовки за програмою первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика» не надає права працювати на посаді лікаря на території України».</p> | <p>Проходження однорічної англomовної інтернатури за спеціальністю «Загальна лікарська практика» іноземцями не передбачає надбання необхідних компетенцій для можливості доступу до медичної практики в Україні. З огляду на зазначене, заміна назви отриманого по закінченню інтернатури документа з «свідоцтво про проходження підготовки» на «сертифікат про проходження підготовки» не передбачається можливим. Разом з тим до проєкту наказу внесено зміну, згідно якої, особи з числа іноземців та осіб без громадянства, які пройшли підготовку за програмою первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика» та мають державний сертифікат про рівень володіння державною мовою не нижче середнього рівня першого ступеня, що видається Національною комісією зі стандартів державної мови відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної», мають право продовжити навчання на</p> |

| | | |
|----|---|---|
| | | <p>програмі підготовки в інтернатурі зі скороченим терміном підготовки відповідно до вимог цього Положення.</p> |
| 9. | <p>Врахувати 75% результату інтегрованого тестового іспиту Крок 2 та 25% академічної успішності при розрахунку рейтингового балу.</p> <p>Наявні формули розрахунку рейтингового балу не передбачають формування рівності серед випускників/ць через особливості навчання в кожному ЗВО. Різні традиційні шкали оцінювання, різні способи переведення оцінки за традиційною шкалою в 200 бальну шкалу. Можливість чи неможливість відпрацьовувати пропуски та незадовільні оцінки. Можливість чи неможливість підняти оцінку, якщо вона не задовольняє здобувача/чку. Розповсюджена неможливість обирати курс та викладача (часто передбачена в європейських закладах освіти). Поширеність практики завищення чи заниження оцінки через власні вподобання викладача (відомі медичні прізвища, стать, зовнішній вигляд, тощо. «Працювати на залікову книжку» - стиль навчання, який очевидно не є пріоритетом для багатьох випускників.</p> <p>Пропозиція: Впровадження єдиної формули розрахунку рейтингового балу для всіх ЗВО. Збільшити вагу оцінки КРОК2 як, на даний часу єдиного, незалежного медичного екзамену для випускників. Або враховувати лише його в рейтинговому балі.</p> <p>Врахувати результат інтегрованого тестового іспиту «Крок-1», що є найбільш об'єктивною оцінкою знань студентів на певному етапі навчання і в цілому свідчить про базові знання фундаментальних дисциплін, які також важливі в майбутній роботі лікаря.</p> | <p>До проекту наказу внесено зміни в розрізі обчислення конкурсного балу. При обчисленні конкурсного балу враховано додатково результати КРОК 1, збільшено частку результату КРОК 2 та зменшено частку середнього балу.</p> |

| | | |
|-----|--|--|
| 10. | <p>Внести до Положення про інтернатуру, як виняток, права самостійно обрати місце проходження інтернатури за державним замовленням або за кошти фізичних (юридичних) осіб, дружинам (чоловікам) військовослужбовців-учасників бойових дій.</p> <p>Це дасть можливість, за необхідності, проходити інтернатуру в установах, орієнтуючись на місце постійної дислокації підрозділу члена родини.</p> | <p>До проєкту наказу внесено відповідні зміни.</p> |
| 11. | <p>Запровадити диференційний підхід до можливості обрати розподіл до інтернатури, зберігаючи попередню модель розподілу до інтернатури для студентів-медиків з фронтових/прифронтових регіонів, з можливістю студентів бюджетної форми навчання обрати розподіл за державним замовленням або за кошти фізичних (юридичних) осіб у некомерційні (державні) заклади для проходження інтернатури на території їхнього регіону.</p> | <p>Особливості проходження інтернатури в умовах воєнного стану визначено наказом МОЗ від 10 серпня 2022 р. № 1327, яким передбачено можливість зміни бази стажування на територіях на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих російською федерацією.</p> |
| 12. | <p>Абзац: «Для закладів охорони здоров'я комунальної та державної форм власності, які є надавачами медичних послуг за програмою медичних гарантій та в яких є посади лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, обов'язковою умовою є укладення договору з Національною службою здоров'я України за пакетом «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів» відповідно до порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у поточному році, затвердженому Кабінетом Міністрів України. Керівники цих закладів охорони здоров'я забезпечують своєчасне внесення актуальної інформації щодо осіб, які зараховані на посади лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, до електронної системи охорони здоров'я.» вилучити з проєкту наказу через:</p> <p>1. відсутність мотивації закладів охорони здоров'я надавати місце працевлаштування через ризики отримання некваліфікованих та неконкурентоздатних працівників. Період інтернатури має досить тривалий</p> | <p>Укладення договору з Національною службою здоров'я України за пакетом «Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів» відповідно до порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у поточному році», є можливістю фінансування проходження навчання в інтернатурі за кошти державного бюджету в закладах охорони здоров'я.</p> |

| | | |
|-----|---|--|
| | <p>термін, відповідно не кожен академічно успішний випускник це гарантія фахового лікаря. В той же час, в умовах ринкової конкуренції ЗОЗ має змогу обрати найбільш відповідного фахівця на вільне вакантне місце;</p> <p>2. відсутність мотивації закладів охорони здоров'я надавати місце працевлаштування через унеможливлення корупційної складової. Наприклад, керівник ЗОЗ подає свідомо значно занижену кількість вакантних місць працевлаштування у зв'язку із можливістю отримання корупційної вигоди від працевлаштування інших лікарів. Таким чином, Міністерство охорони здоров'я не має контролю щодо об'єктивної кількості вакантних місць і, тим самим, спонукає недобросовісних керівників ЗОЗ до подібних корупційних маніпуляцій.</p> | |
| 13. | <p>Передбачити, серед гарантій для лікаря-інтерна, норми оплати праці лікарів-інтернів на рівні лікарів, відповідно до встановлених тарифів НСЗУ. Дана норма підвищить престижність лікаря-інтерна, сприятиме покращенню кадровій ситуації в охороні здоров'я.</p> | <p>Питання підвищення заробітної плати лікарів-інтернів безпосередньо не відноситься до предмету регулювання даного проєкту наказу.</p> |
| 14. | <p>Враховуючи збільшення потреби держави у таких спеціальностях як лікар фізичної та реабілітаційної медицини та лікар-анестезіолог, слід передбачити терміни проходження інтернатури за цими спеціальностями. З огляду на запропоновані зміни в проєкті наказу: збільшення терміну проходження інтернатури з 2 до 3 років, вважаються недоцільними. Адже це може створити ризик, збільшення дефіциту кадрів даних спеціальностей.</p> | <p>Збільшення терміну проходження інтернатури за спеціальністю «Фізична та реабілітаційна медицина» має за ціль приведення її у відповідність до європейських вимог. Питання закриття кадрової потреби в лікарях за цією спеціальністю вирішуються іншими механізмами, зокрема, шляхом навчання на циклах спеціалізації.</p> |
| 15. | <p>Звернутись до Кабінету міністрів України з метою прийняття постанови про мінімальний розмір оплати праці лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів на рівні 13 500 гривень (за аналогією до постанови КМУ №28 від 13.01.2023).</p> | <p>Питання підвищення заробітної плати лікарів-інтернів безпосередньо не відноситься до предмету регулювання даного проєкту наказу.</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| 16. | Розглянути можливість проходження інтернатури за кошти фізичних (юридичних) осіб для категорій інтернів, що мають неповнолітніх дітей та інтернів, чиї чоловік/дружина служить в силах оборони України. | <p>Проект наказу доповнено переліком причин з яких випускник, що навчався за кошти державного бюджету, зможе відмовитися від пропозиції щодо розподілу та самостійно обрати місце проходження інтернатури за кошти фізичних/юридичних осіб.</p> <p>Також, можливість зміни бази стажування у зв'язку із проходженням військової служби чоловіком/дружиною передбачена абзацем третім пунктом 2 розділом ІV чинного Положення про інтернатуру, затвердженого наказом МОЗ від 22 червня 2021 року № 1254.</p> |
| 17. | <p>Абзац п'ятий пункту 2 розділу І викласти в наступній редакції:</p> <p>програма підготовки в інтернатурі єдиний комплекс освітніх та практичних компонентів, спланованих і організованих закладами вищої освіти, базами стажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів і закладами охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти/провізори)- інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі з метою забезпечення набуття лікарями (фармацевтами/провізорами)-інтернами компетентностей, необхідних для отримання кваліфікації лікаря-спеціаліста або фармацевта/провізора- спеціаліста, та який ґрунтується на академічній доброчесності, медичній і фармацевтичній етиці та деонтології, доказовій медицині;</p> | Пропозиція частково врахована. |
| 18. | <p>Абзац третій пункту 4 розділу І викласти у такій редакції:</p> <p>«Практична частина підготовки в інтернатурі проводиться:</p> <p>1) у закладах охорони здоров'я комунальної та державної форм власності, до яких розподілено випускників за результатами рейтингового розподілу та призначено на</p> | Пропозиція врахована. |

| | | |
|-----|---|---|
| | <p>посади лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів що трансформував посаду лікаря-спеціаліста на лікаря-інтерна з зазначеної спеціальності;</p> <p>2) закладах охорони здоров'я комунальної, державної та приватної форм власності, які визначено МОЗ як бази стажування лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів.</p> <p>Тривалість практичної частини підготовки в інтернатурі визначається програмою підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю.»</p> | |
| 19. | <p>Відповідно до Закону України «Про вищу освіту, а також Кодекс законів про працю України не зобов'язують випускників закладів вищої освіти відпрацьовувати у закладах охорони здоров'я.</p> <p>Відповідно до статті 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» до відання виконавчих органів сільських, селищних, міських рад належить управління закладами охорони здоров'я, які належать територіальним громадам, організація їх матеріально-технічного та фінансового забезпечення.</p> <p>Згідно з частиною третьою статті 64 Господарського кодексу України підприємство самостійно визначає свою організаційну структуру, встановлює чисельність працівників і штатний розпис.</p> <p>Отже, Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурний підрозділ з питань охорони здоров'я обласної, Київської міської військової, державної адміністрації не може бути зобов'язаним (у разі реорганізації закладу охорони здоров'я до якого його було розподілено випускника за результатами рейтингового розподілу) забезпечити вакантну посаду для лікаря (фармацевта/провізора)-спеціаліста в іншому закладі охорони здоров'я у відповідній адміністративно-територіальній одиниці.</p> <p>Абзац 2 пункту 5 розділу 1 пропонованих змін до Положення про інтернатуру необхідно виключити, оскільки він містить дефініцію поняття «лікаря</p> | Абзац 2 пункту 5 розділу 1 проєкту наказу виключений. |

| | | |
|-----|---|---|
| | <p>(фармацевта/провізора)-спеціаліста», яка містить у собі визначене Міністерством, на думку автора, безпредметне та безпідставне зобов'язання для лікаря-спеціаліста щодо праці тільки за робочим місцем за відповідною спеціальністю у закладі охорони здоров'я, до якого його було розподілено за результатами рейтингового розподілу.</p> <p>Інформація про необхідність працевлаштування тільки за відповідною спеціальністю у закладі охорони здоров'я, до якого випускника було розподілено за результатами рейтингового розподілу чи відпрацювання після інтернатури має мати належну на те правову підставу – наявність укладеного договору із закладом охорони здоров'я про необхідність відпрацювання.</p> | |
| 20. | <p>Пункт 6 розділу V доповнити новим підпунктом 6 такого змісту:</p> <p>Куратору лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів нараховується щорічно 15 балів безперервного професійного розвитку.</p> | <p>Питання безперервного професійного розвитку визначаються наказом МОЗ від 22.02.2019 № 446 «Деякі питання безперервного професійного розвитку лікарів». Безперервний професійний розвиток передусім спрямований на покращення професійної діяльності лікаря та передбачає проходження освітніх програм та поновлення практичних навичок, що лікар-куратор має набувати в відповідних закладах та установах. Робота ж з лікарями-інтернами скоріше більше передбачає можливість передачі свого досвіду, а не набуття нового.</p> |
| 21. | <p>Розділ IV, пункт 3, абзац 4: для зарахування в інтернатуру випускників з числа демобілізованих військовослужбовців крім заяви випускника та листа-погодження закладу вищої освіти, до пакету документів на МОЗ додавати лист підрозділу з питань охорони здоров'я відповідної облдержадміністрації щодо місця проходження практичної частини підготовки в інтернатурі.</p> | <p>Проектом наказу передбачено, що для зарахування в інтернатуру випускникам попередніх років, які навчалися за кошти державного бюджету та випускникам з числа осіб, що належать до пільгових категорій, необхідно отримати погодження МОЗ, що може бути надано на підставі заяви випускника та листа-погодження закладу вищої освіти, в якому випускник</p> |

| | | |
|-----|--|--|
| | | <p>планує проходити інтернатуру. У листі зазначається спеціальність, на яку пропонується зараховувати майбутнього лікаря (фармацевта)-інтерна, та місце проходження практичної частини підготовки в інтернатурі.</p> <p>Разом з тим випускники, що відносяться до пільгових категорій, мають право проходити підготовку в інтернатурі за кошти державного бюджету за умови наявності вільних місць державного замовлення, невикористаних під час рейтингового розподілу в інтернатуру.</p> |
| 22. | Впровадити в Україні резидентуру терміном 5 років, відповідно до європейських програм. | МОЗ доопрацьовується Положення про лікарську резидентуру, яким буде регламентовано зазначене питання. |
| 23. | У розділі X п. 6-7 об'єднати і вказати єдину дату 01 вересня початку навчання за програмою спеціалізації (ЗЛП), тривалість якої 1 рік. | Пропозиція врахована. |
| 24. | В розділі V «Організація підготовки в інтернатурі» вилучити абзац «тривалість відрядження до іншого закладу охорони здоров'я протягом одного навчального року не може перевищувати 30 відсотків часу, передбаченого на практичну частину підготовки в інтернатурі у цьому навчальному році». Також необхідно прописати механізм направлення у інший ЗОЗ. | Пропозиція частково врахована. |
| 25. | Розширити пункт 2 розділу VII Положення про інтернатуру, затвердженого наказом МОЗ від 22.06.2021 № 1254, згідно якого переведення з однієї бази стажування на іншу можливе лише за двох підстав та однієї умови | Пропозиція врахована. |

| | | |
|-----|--|--|
| 26. | Інтернатура повинна проходити на базах стажування, які повинні мати акредитаційні сертифікати першої та вищої категорії, наявність структурних підрозділів, медичного обладнання, керівників інтернатури (лікарів вищої або першої кваліфікаційної категорії) для забезпечення проходження програми підготовки в інтернатурі з певної спеціальності. | Для оволодіння лікарем-інтерном практичних навичок і знань відповідно до програми підготовки в інтернатурі в повному обсязі передбачена можливість ротації між закладами охорони здоров'я, в тому числі і тими, що є базами стажування. |
| 27. | Збільшити тривалість можливого відрядження до іншого закладу охорони здоров'я протягом навчального року з 30% до 50-70% часу, передбаченого на практичну частину підготовки в інтернатурі в залежності вимог навчального плану і програми інтернатури та кадрового і матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров'я, в якому лікар проходить практичну частину підготовки. | Пропозиція врахована. |
| 28. | Передбачити навчання (цикли тематичного удосконалення) для керівників практичної частини інтернатури в закладах охорони здоров'я не менше ніж 1 раз на 5 років. | Заклади вищої освіти можуть проводити навчальні заходи для кураторів лікарів (фармацевтів)-інтернів. Разом з тим, встановлення обов'язковості проходження такого навчання не буде стимулювати досвідчених лікарів (фармацевтів) ставати кураторами лікарів (фармацевтів)-інтернів. Передбачається, що лікарі (фармацевти) будуть отримувати бали БПР за кураторство над інтернами. |
| 29. | Збільшити тривалість освітньої частини інтернатури до 4-6 місяців на рік. | Навчання в інтернатурі передусім має на меті здобуття практичних навичок та відпрацювання в реальних клінічних умовах вже отриманих знань в закладі вищої освіти. |

| | | |
|-----|---|---|
| 30. | Щоб випускники закладів вищої медичної освіти 2024 року могли брати участь у розподілі в Українську військово-медичну академію, їх не повинно включати до загального рейтингового розподілу. Після проходження розподілу в Українську військово-медичну академію, випускникам закладів вищої медичної освіти, які не отримали місця розподілу, надавались додаткові місця відповідно до реєстрації їх місця проживання. | Механізм розподілу, зарахування, організації навчання та проходження військової інтернатури визначено Положенням про військову інтернатуру, затвердженого наказом МОЗ від 06 вересня 2022 року № 1599. |
| 31. | Потрібно передбачити можливість інтернатури за місцем служби мобілізованих здобувачів освіти під час воєнного стану. | <p>Основним завданням інтернатури є підвищення рівня теоретичної та практичної підготовки лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів, їх професійної готовності до самостійної діяльності за фахом з метою присвоєння звання «лікар-спеціаліст» або «фармацевт/провізор-спеціаліст» за відповідною спеціальністю.</p> <p>Практична частина інтернатури проводиться відповідно до навчальної програми лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів на. В умовах проходження військової служби не має можливості контролювати стан виконання навчальної програми та рівень підготовки лікаря-інтерна. Разом з тим механізм розподілу, зарахування, організації навчання та проходження військової інтернатури визначено Положенням про військову інтернатуру, затвердженого наказом МОЗ від 06 вересня 2022 року № 1599 та не відноситься до предмету врегулювання даного проекту наказу.</p> |

| | | |
|-----|---|--|
| 32. | До підпункт 1 пункту 9 розділу X додати наступне: тестовий іспит КРОК 3, що проводиться у комп'ютерній формі англійською мовою. | Проходження даної програми не передбачає отримання сертифіката лікаря (фармацевта)-спеціаліста і тому не передбачає складання атестаційного іспиту КРОК-3. |
| 33. | <p>«Кількісний склад комісії становить не менше п'яти осіб. Комісія знайомиться з даними випускника, заслуховує та обговорює рекомендації про найбільш доцільне направлення його до відповідного місця проходження інтернатури. Пропозиція випускникові робиться від імені комісії її головою. Комісія приймає рішення шляхом відкритого голосування. При однаковій кількості голосів голос голови комісії є вирішальним;»</p> <p>Система де комісія вивчає «характеристику» випускника та пропонує йому місце повністю суперечить принципам гласності та публічності, правам особі на вибір та створює умовний тиск на особу, через звернення голови комісії до випускника.</p> <p>УОЗ пропонує, враховуючи умови, максимально прозору систему розподілу з обов'язковою можливістю отримати право вибору, нівелюючи тиск посадових осіб.</p> | Пропозицію враховано. |
| 34. | Абзац «Громадяни України, особи з числа іноземців та особи без громадянства, які постійно проживають в Україні, особи, яким надано статус біженця в Україні, особи, які потребують додаткового або тимчасового захисту, які перебувають в Україні на законних підставах та які проходили програму підготовки в інтернатурі на тимчасово окупованих територіях та отримали відповідний сертифікат, можуть пройти програму підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю, здобутою раніше на тимчасово окупованих територіях, за індивідуальним навчальним планом за умови ліквідації академічної різниці.» доповнити реченням « Порядок визначення та ліквідації академічної різниці та тривалість підготовки в інтернатурі визначається закладом вищої освіти.» | Пропозицію враховано. |

| | | |
|-----|---|---------------------------------------|
| 35. | <p>Абзац п'ятий пункту 1 розділу II «МОЗ до 15 травня доводить до закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів вищої освіти в галузі знань 22 «Охорона здоров'я», інформацію щодо (фармацевтів/провізорів) вакантних посад лікарів -інтернів за відповідними спеціальностями у закладах охорони здоров'я у відповідних адміністративно -територіальних одиницях та на які заклади вищої освіти можуть розподіляти випускників» доповнити словами: 15 січня для випускників за спеціальністю 224 «Технології медичної діагностики та лікування».</p> | <p>Пропозицію буде враховано.</p> |
| 36. | <p>Абзац шостий пункту 1 розділу II викласти в такій редакції:</p> <p>рейтинговий розподіл в інтернатуру проводиться комісією з розподілу випускників закладу вищої освіти (далі - комісія) для випускників, які навчалися в закладі вищої освіти за державним замовленням та за кошти фізичних (юридичних) осіб за спеціальностями 222 «Медицина», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 225 «Медична психологія», 228 «Педіатрія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», крім іноземців та осіб без громадянства, на підставі отриманого ними конкурсного балу. У разі виділення фіксованої кількості місць державного замовлення в розподілі в інтернатуру за бажанням також можуть брати участь випускники за спеціальністю 221 «Стоматологія», які навчалися за державним замовленням. Випускники по черзі, що формується за конкурсним балом від Більшого до меншого, отримують від комісії пропозиції щодо Спеціальності та місця проходження інтернатури. Якщо у вступників виявиться однаковий конкурсний бал, вищими у рейтингу будуть особи, які мають кращий результат складання тестового іспиту «Крок 2».</p> <p>Особи, які мають документально підтверджені пільгові обставини:</p> <p>діти загиблих (померлих) осіб, визначених у частині першій статті 101 Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», особи з їх</p> | <p>Пропозицію частково враховано.</p> |

числа; діти загиблих (померлих) осіб, щодо яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України;

особи, один з батьків яких загинув або помер внаслідок поранень, каліцтва, контузії чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних під час участі у Революції Гідності;

особи, один з батьків яких є учасником бойових дій на території інших держав, який загинув (пропав безвісти) або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час воєнних дій та конфліктів на території інших держав, а також внаслідок захворювання, пов'язаного перебуванням на території інших держав під час цих дій та конфліктів;

особи, у яких один з батьків (усиновлювачів) був військовослужбовцем, який загинув чи визнаний судом безвісно відсутньою особою під час виконання ним обов'язків військової служби;

особи, визнані постраждалими учасниками Революції Гідності, учасниками бойових дій відповідно до Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

особи, у яких чоловік (дружина) проходять військову службу (в тому числі за контрактом) у військових формуваннях створених відповідно до законодавства України (крім строкової) та служби в органах внутрішніх справ;

особи з інвалідністю I, II груп, особи з інвалідністю внаслідок війни;

діти-сироти, діти, позбавлені батьківського піклування,

особи з їх числа приймають участь у рейтинговому розподілі в інтернатуру за окремим пільговим списком. Випускники з пільгового списку першочергово з урахуванням їх конкурсного балу - від більшого до меншого, що розраховується згідно до цього Положення, отримують від Комісії пропозиції щодо спеціальності та місця проходження інтернатури.

| | | |
|-----|---|---|
| | <p>Для пільгового списку передбачається 10% місць від загальної кількості випусників в ЗВО за відповідною спеціальністю.</p> <p>Пропозиції випусникам формуються з врахуванням спеціальності, набутої у закладі вищої освіти, з числа вакантних посад лікарів (фармацевтів/провізорів) інтернів. Випуснику, який погоджується з пропозицією комісії, заклад вищої освіти видає направлення на проходження програми підготовки в інтернатурі.</p> | |
| 37. | <p>Речення перше абзацу восьмого пункту 1 розділу II викласти в такій редакції: випусники, які навчалися за державним замовленням та відмовилися від отриманих пропозицій, мають право вступити в інтернатуру на наступний рік на умовах, передбачених цим Положенням або компенсують державі вартість здобуття вищої освіти та отримують довідку про самостійне обрання місця проходження інтернатури за кошти фізичних/юридичних осіб.</p> | <p>Відсутня законодавча підстава для реалізації такого механізму.</p> |
| 38. | <p>Пункт 4 розділу IV проекту наказу викласти в такій редакції: «Громадяни України, особи з числа іноземців та особи без громадянства, які постійно проживають в Україні, особи, яким надано статус біженця в Україні, особи, які потребують додаткового або тимчасового захисту, які перебувають в Україні на законних підставах та які проходили програму підготовки в інтернатурі на тимчасово окупованих територіях та отримали відповідний сертифікат, можуть пройти програму підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю, здобутою раніше на тимчасово окупованих територіях, за індивідуальним навчальним планом за умови ліквідації академічної різниці. Тривалість підготовки в інтернатурі визначається закладом вищої освіти.</p> <p>Заклад вищої освіти може визнати (за результатами оцінювання) окремі фахові результати навчання, зазначені в освітній декларації, що подана особою, визначеною в абзаці першому цього пункту.</p> | <p>Пропозицію враховано.</p> |

| | | |
|-----|--|--------------------------------|
| | <p>Зарахування на навчання осіб, визначених в абзаці першому цього пункту, здійснюється наказом керівника закладу вищої освіти на підставі таких документів:</p> <p>документ, що підтверджує рівень володіння державною мовою відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної»;</p> <p>копія диплома, виданого у відповідності до нормативно- правових документів України;</p> <p>копія сертифіката КРОК 2 (у разі складання такого іспиту);</p> <p>освітньої декларації у відповідності до статті 401 Закону України «Про освіту».»</p> | |
| 39. | <p>Пункт 2 розділу V проекту наказу викласти в такій редакції: «Підготовка лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів в інтернатурі проводиться на підставі програм підготовки в інтернатурі, розроблених спільно закладом вищої освіти та базою стажування, та навчальних планів, затверджених Вченою радою закладу вищої освіти.</p> <p>Примірні програми підготовки в інтернатурі розробляються групами експертів за спеціальностями та затверджуються МОЗ.</p> <p>період підготовки в інтернатурі лікарі (фармацевти/провізори)-інтерни повинні оволодіти відповідними компетентностями, які визначені програмою підготовки в інтернатурі.</p> <p>У разі неможливості здобути лікарем (фармацевтом/провізором)- інтроном повного переліку компетентностей, передбачених програмою підготовки в інтернатурі, у закладі охорони здоров'я, до якого його розподілено, через відсутність відділень (фахівців) відповідного профілю, керівник такого закладу охорони здоров'я, за погодженням з закладом вищої освіти, в якому лікар (фармацевт/провізор)-інтерн проходить освітню частину програми підготовки в інтернатурі, зобов'язаний</p> | Пропозицію враховано частково. |

| | | |
|-----|--|---------------------------------------|
| | <p>забезпечити обрання та відрядження до іншого закладу охорони здоров'я лікаря (фармацевта/провізора)-інтерна з метою здобуття відповідних компетентностей на підставі договорів про співпрацю між закладами охорони здоров'я.</p> <p>Заклад охорони здоров'я, до якого відряджається лікар (фармацевт/провізор)-інтерн, повинен забезпечувати медичне обслуговування за напрямом, що відповідає профілю спеціальності, за якою лікар (фармацевт/провізор)-інтерн проходить підготовку в інтернатурі та призначити йому куратора.</p> <p>Тривалість відрядження до іншого закладу охорони здоров'я протягом одного навчального року визначається переліком компетентностей, передбачених програмою підготовки в інтернатурі і які неможливо здобути лікарем (фармацевтом/провізором)-інтерном у закладі охорони здоров'я, до якого його розподілено, через відсутність відділень (фахівців) відповідного профілю.».</p> | |
| 40. | <p>Підпункт 3 пункту 3 розділу V проєкту наказу викласти в такій редакції: «разом із базами стажування допомагають у вирішенні питань забезпечення лікарів-інтернів місцем проживання на час проходження ними практичної частини підготовки в інтернатурі.».</p> | <p>Пропозицію враховано частково.</p> |
| 41. | <p>З пункту 7 розділу V проєкту наказу прибрати слова «у тому в межах академічної мобільності»</p> | <p>Пропозицію враховано.</p> |
| 42. | <p>Пункт 2 розділу X проєкту наказу доповнити абзацом 2 такого змісту: «Примірна програма первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика» (українською і англійською мовами) розробляється групою експертів за спеціальністю затверджується МОЗ.».</p> | <p>Пропозицію враховано.</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| 43. | <p>Частину другу розділу п'ятого доповнити абзацом наступного змісту: «У разі неможливості здобути лікарем (фармацевтом/ провізором) інтерном повного переліку компетентності, передбачених програмою підготовки в інтернатурі, у закладі охорони здоров'я до якого його розподілено або зараховано, через відсутність відділень (фахівців) відповідного профілю керівник такого закладу охорони здоров'я зобов'язаний забезпечити обрання та відрядження до іншого закладу охорони здоров'я лікаря (фармацевта/ провізора) інтерна з метою здобуття відповідних компетентностей на підставі договорів про співпрацю між закладами охорони здоров'я.</p> <p>План-Графік відряджень лікарів (фармацевтів/ провізорів) інтернів затверджується керівником закладу охорони здоров'я до 1 вересня поточного року на новий навчальний рік та надсилається до структурного підрозділу з питань охорони здоров'я обласних, Київської, Севастопольської міських державних адміністрацій.</p> <p>План-Графік відряджень лікарів (фармацевтів/ провізорів) інтернів обов'язково повинен містити: напрямок, що відповідає профілю спеціальності за якою лікар (фармацевт/ провізор) - інтерн проходить підготовку, тривалість відрядження до іншого закладу охорони здоров'я, назва закладу охорони здоров'я до якого відряджається лікар (фармацевт/ провізор) інтерн, дата початку та дата закінчення відрядження, а також інші необхідні дані.</p> <p>Лікар (фармацевт/ провізор) інтерн має бути письмово ознайомлений з затвердженим Планом Графіком відряджень.»</p> | Пропозицію враховано. |
| 44. | <p>Частину другу розділу п'ятого доповнити абзацом наступного змісту:</p> <p>На час відрядження до закладу вищої освіти іншого закладу охорони здоров'я за лікарем (фармацевтом/ провізором) інтерном гарантовано зберігається посада за основним місцем роботи або місце на яке його було зараховано у випадку вступу до інтернатури за кошти фізичних та юридичних осіб.</p> | Випускники зараховуються на навчання до інтернатури за кошти фізичних/юридичних осіб на бази стажування, на яких, в свою чергу, передбачено можливість здобуття повного переліку компетентностей. А отже необхідності у відрядженнях до інших закладів охорони здоров'я не має. В той же час, такі лікарі-інтерни укладають з |

| | | |
|-----|---|---|
| | | закладом охорони здоров'я контракт на надання послуг і не зараховуються на посаду. |
| 45. | <p>Частину п'яту розділу сьомого доповнити абзацом наступного змісту:</p> <p>«Переведення, відрахування та поновлення інтернатурі» викласти в наступній редакції: Повторне зарахування в інтернатуру лікарів (фармацевтів/ провізорів) інтернів відрахованих відповідно до цього розділу, здійснюється на загальних підставах відповідно до цього Положення за виключенням мобілізованих лікарів (фармацевтів/ провізорів) інтернів які повторно зараховуються в інтернатуру на підставі відповідної заяви поданої на ім'я керівника закладу вищої освіти, керівника бази стажування та рішення МОЗ.</p> <p>Демобілізовані лікарі (фармацевти/ провізори) інтерни зараховуються для подальшо проходження інтернатурі, з урахуванням часу навчання, що минув до їх мобілізації.»</p> | Особливості проходження інтернатурі в умовах воєнного стану визначено наказом МОЗ від 10 серпня 2022 р. № 1327. |
| 46. | <p>Пункт 7 розділу X викласти в такій редакції: Тривалість підготовки становить 12 місяців.</p> <p>Пропонується зазначити саме 12 місяців.</p> <p>Обґрунтування: дане формулювання зазначено у Положенні про Ліцензіат іноземних медичних випускників (Foreing Medical Graduate Licenciate Regulation, 2021)</p> | Пропозицію враховано. |
| 47. | Пункт 1 розділу I доповнити доповнити такими словами: та особливості прийому на навчання та організації підготовки іноземців та осіб без громадянства, з числа | Пропозицію враховано. |

| | | |
|-----|---|--|
| | <p>випускників другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина», за програмою первинної спеціалізації «Загальна лікарська практика.»</p> | |
| 48. | <p>Абзац шостий пункту 2 розділу I викласти в такій редакції: «...програма підготовки в інтернатурі - єдиний комплекс освітніх та практичних компонентів, спланованих і організованих закладами вищої освіти, в яких лікарі (фармацевти/провізори)-інтерни проходять освітню частину інтернатури, здоров'я, та закладами охорони, в яких лікарі (фармацевти/провізори)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, з метою забезпечення набуття лікарями (фармацевтами/провізорами)-інтернами компетентностей, необхідних для отримання кваліфікації лікаря- спеціаліста або фармацевта/провізора- спеціаліста, та який ґрунтується на академічній добросовістості, медичній і фармацевтичній етиці та деонтології, доказовій медицині...»</p> | <p>Пропозицію враховано.</p> |
| 49. | <p>Абзац третій пункту 4 розділу I викласти в такій редакції: «Практична частина підготовки в інтернатурі проводиться у закладах охорони здоров'я комунальної та державної форм власності, приватної форм власності, які визначено МОЗ як бази стажування (фармацевтів/провізорів)-інтернів. лікарів.</p> <p>Тривалість практичної частини підготовки в інтернатурі визначається програмою підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю.</p> <p>У закладах комунальної, державної форми власності, до яких розподілено випускників за результатами рейтингового розподілу, випускники зараховуються на посади лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів. У закладах приватної форм власності випускники зараховуються на місця практичної частини підготовки в інтернатурі.»</p> | <p>Лікарі-інтерни, що зараховуються на навчання за кошти фізичних/юридичних осіб, укладають з закладом охорони здоров'я контракт на надання послуг і не зараховуються на посаду.</p> |

| | | |
|-----|---|---|
| 50. | Речення перше абзацу другого пункту 5 розділу I викласти в такій редакції: «Лікар (фармацевт/провізор)-інтерн, який закінчив програму підготовки в інтернатурі за кошти державного бюджету, присвоєнням та атестуванням з звання "лікар-спеціаліст"/фармацевт (провізор)- спеціаліст" з відповідної спеціальності, забезпечується робочим місцем лікаря-спеціаліста/фармацевта (провізора)-спеціаліста у закладі охорони здоров'я, до якого його було прийнято на посаду лікаря (фармацевта/провізора)-інтерна відповідною спеціальністю.» | Зазначений пункт виключено з проєкту наказу. |
| 51. | Абзац сьомий пункту 1 розділу II викласти в такій редакції: «Заклад вищої освіти видає випускникам, які навчалися за кошти фізичних та юридичних осіб, а також іноземцям та особам без громадянства, довідки про самостійне обрання місця проходження інтернатури, з якими вони звертаються до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської військових, державних адміністрацій або до керівників державних, приватних закладів охорони здоров'я, в яких проходить практична частина підготовки в інтернатурі.» | Випускники, що навчалися за кошти фізичних/юридичних осіб, не залежно від громадянства, можуть отримати довідку про самостійне обрання місця проходження інтернатури. |
| 52. | <p>Пункт 1 розділу IV викласти в такій редакції: «В інтернатуру зараховуються випускники другого рівня вищої освіти за спеціальностями: 221 «Стоматологія», 222 «Медицина», 224 «Технології медичної діагностики та лікування», 225 «Медична психологія», 226 «Фармація, промислова фармація», 228 «Педіатрія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я».</p> <p>Підставою для зарахування на програму підготовки в інтернатурі на диплом магістра за відповідною спеціальністю та документ, що підтверджує рівень володіння державною мовою відповідно до Закону України «Про забезпечення функціонування української мови як державної», що засвідчується документом про повну загальну середню освіту за умови, що такий документ підтверджує вивчення особою української мови Як навчального предмета (дисципліни), або державним сертифікатом про рівень володіння державною мовою, що видається Національною</p> | Пропозиція врахована. |

| | | |
|-----|--|---|
| | <p>комісією зі стандартів державної мови, заява для зарахування на програму підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю, а також такі документи:</p> <p>1) для осіб, які проходять підготовку в інтернатурі за кошти державного бюджету:</p> <ul style="list-style-type: none"> - направлення закладу вищої освіти на проходження програми підготовки в інтернатурі за рейтингового розподілу; результатами <p>2) для осіб, які проходять підготовку в інтернатурі за кошти фізичних (юридичних) осіб, в тому числі іноземців та осіб громадянства: без</p> <ul style="list-style-type: none"> - довідка про самостійне обрання місця проходження інтернаттури, видана закладом вищої освіти.» | |
| 53. | <p>Залишити норму щодо забезпечення лікарів (провізорів/фармацевтів)-житлом.</p> <p>Вжити заходів із забезпечення лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів належними умовами проживання, зокрема розглянувши варіанти надання пільгових або безкоштовних варіантів проживання для лікарів (фармацевтів/ провізорів)-інтернів у період проходження ними інтернаттури, аби підвищити привабливість проходження інтернаттури в регіонах.</p> | Пропозиція врахована. |
| 54. | Надання додаткових гарантій та пільг для тих випускників, які скеровуються для проходження інтернаттури у заклади охорони здоров'я прифронтових областей. | Надання зазначених пільг та гарантій не є предметом врегулювання даного проєкту наказу. |
| 55. | Забезпечити обов'язкове проходження проєктом наказу Міністерства охорони здоров'я України "Про внесення змін до деяких нормативно-правових актів | Відповідно до пункту 10 Порядку подання нормативно-правових актів на державну реєстрацію до органів юстиції та проведення їх державної реєстрації, затвердженого наказом Міністерства юстиції України |

| | | |
|-----|---|---|
| | <p>Міністерства охорони здоров'я України" антидискримінаційної та гендерно-правової експертиз.</p> | <p>від 12 квітня 2005 року № 34/5 спеціалісти структурного підрозділу державної реєстрації нормативно-правових актів протягом 10 робочих днів (4 робочих днів для актів, визначених пунктом 5; 1 робочого дня для актів, визначених абзацом тринадцятим пункту 13 Положення) з дня надходження нормативно-правового акта на державну реєстрацію до органу юстиції, проводять правову, антикорупційну та гендерно-правову експертизу нормативно-правового акта, який подано на державну реєстрацію, а саме перевіряють його на відповідність Конституції та чинному законодавству України, а також правилам нормопроектувальної техніки.</p> |
| 56. | <p>Визначити обов'язкові ліміти на обсяги замовлень на інтернатуру закладами охорони здоров'я державної та комунальної форм власності, які відповідатимуть 75% від кількості випускників усіх закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів відповідної галузі у поточному році.</p> | <p>Обсяг державного замовлення формується відповідно до державної потреби у лікарях за відповідними спеціальностями. Обсяг місць для вступу до ЗВО за державним замовленням також формується відповідно до вказаної потреби. Отже цей процес наскрізний та взаємопов'язаний.</p> |